



Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070 – 020 76 04  
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2020-12-09  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** Samordningsgruppen

**Datum** 2020-12-04

**Plats** SKYPE

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Katarina Andersson</b> ✓	<b>Helene Vighagen</b> -
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>	<i>Folktandvården</i>
	<b>Jacob Wulfsberg</b> ✓	<b>Ebba Gierow</b> ✓
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>	<i>Ale kommun</i>
	<b>Mats Dahl</b> ✓	<b>Lena Arnfelt</b> ✓
	<i>Närhälsan</i>	<i>Kungälvvs kommun</i>
	<b>Tina Holmberg</b> ✓	<b>Rickard Persson</b> ✓
	<i>Privata vårdgivare</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	<b>Ingela Wessbo</b> ✓	<b>Shujaat Noormohamed</b> ✓
	<i>Regionhälsan</i>	<i>Tjörns kommun</i>
<b>Neri Samuelsson</b> -	<b>Ann-Sofie Isaksson</b> ✓	
<i>Habilitering och hälsa</i>	<i>HSN V</i>	
<b>Irene Blomqvist</b> -	<b>Sven Ernstsson</b> -	
<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad)</i>	
<i>Ordförande Utv.grupp Psykisk</i>	<i>Ordförande Utv.grupp Psykisk</i>	
<i>Hälsa Vuxna</i>	<i>hälsa Barn och unga/Västbus</i>	
<b>Ann-Charlotte Nyrén</b> ✓	<b>Johanna Junkvist Lindau</b>	
<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad punkt )</i>	
<i>Ordförande Utv.grupp Äldre</i>	<i>Delregional samordnare</i>	
<i>och palliativ vård</i>		

## 1. Suicidprevention

Den inplanerade utbildningen till "första hjälpare" och MHF-instruktörer som skulle genomförts nu under december-januari har blivit framflyttad till sen vår då på grund av Coronan. Detta är olyckligt då den psykiska ohälsan ökat under Coronaepidemin och utbildningen av denna anledning borde vara prioriterad och kunna genomföras digitalt. Inplanerad utbildare Agneta Bergqvist har fått till sig från NASP, som äger konceptet, att det inte är tillåtet att utbildningen genomförs digitalt. Katarina har varit i kontakt med KPH som informerat om att det inte finns någon evidens på att genomföra utbildningen digitalt.

Uppdrag

Ebba undrar om det finns någon annan utbildning som går att genomföra digitalt. SPISS är en webbaserad utbildning som ger ökad kunskap för att minska antal självmord och självmordsförsök. SPISS omfattar tre delkurser på 20-30 minuter med grundläggande kunskap om självmord och självmordsförsök.<sup>1</sup> Denna utbildning går att arbeta med på arbetsplatsträffar.

## 2. Reviderad regional riktlinje för arbetet med SIP

Jessica Ek, regional SIP-samordnare, har varit i samtliga utvecklingsgrupper för att informera om den reviderade riktlinjen för SIP som nu är klar och antagen. Under arbetet har man bland annat identifierat vikten av att utbilda chefer för en lyckad implementering av riktlinjen och få rutin på att erbjuda och upprätta flera SIP än som gör idag.

Chefer har utbildats i SAMLA och Skaraborg och inom SIMBA finns planering för att bjuda in chefer till utbildning under Q1 2021. Johanna för dialog med Jessica i frågan.

## 3. Implementering av överenskommelsen kring samverkan om barns och ungas hälsa

Jessica EK har informerat i utvecklingsgruppen för psykisk hälsa -barn och unga om arbetet med överenskommelsen. Utvecklingsgruppen tog beslut om att anordna en workshop tillsammans med de lokala Västbusgrupperna kring Överenskommelsen som Jessica Ek och Ulrika Söderström kommer att hålla i. Workshopen är inplanerad till den 1 februari 2021. Medel finns att rekquirera för implementeringsarbetet, med krav på att en eller två personer ska tillsättas som stöd i implementeringen. Förfrågan har gått till Sarah Wahlström om hon kan tänka sig att vara implementeringsstöd för SIMBA. Sarah har dock avböjt då hon ser det svårt att kombinera med ordinarie arbete. Rickard säger att Stenungsund har projektanställt Alma Nykvist för framtagning av en kommunal handlingsplan för suicidprevention. Almas projektanställning löper ut vid årsskiftet och hon kanske skulle kunna vara intressant och intresserad av uppdraget. Alma arbetade för ett par år sedan på uppdrag av HSN V med uppföljning av SIMBA-teamsarbetet. SIMBA har möjlighet att rekquirera hem medel både för implementering av Överenskommelsen, implementering av den nya SIP-riktlinje samt arbete med Överenskommelsen kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk. Medlen behöver rekvireras hem före årsskiftet och samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att rekquirera hem dem. Dialog kring hanteringen av medlen till agendan på nästkommande möte

## 4. Mini-Mariamottagningar

Ann-Sofi informerar om att HSN V haft kommundialoger med samtliga kommuner samt intervjuer med SIMBA-kommunernas socialchefer. Redovisning av utfallet av dialoger och intervjuer kommer att presenteras för socialchefsnätverket på GR den 11 december.

<sup>1</sup> <https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/spiss---suicidprevention-i-svensk-sjukvard/>

## 5. **Våld i nära relationer**

Undertecknad har tillsammans med SIMBA-områdets folkhälsoutvecklare under året arbetat med en inventering och tagit fram förslag till handlingsplan i enlighet med SIMBAs handlingsplan för hälsa och den nära vården. I inventeringsfasen har dialog förts med representanterna i NO-grupperna och de lokala psykiatrigrupperna. Dialogerna har varit värdefulla och givande. Kommunrepresentanter som arbetar med våld i nära relationer har varit inbjudna till de lokala samverkansgrupperna och berättat om kommunernas arbete, vilket varit uppskattat.

Beslut: Utifrån den inventering som gjorts har undertecknad tillsammans med folkhälsoutvecklarna tagit fram ett förslag till handlingsplan. AU rekommenderar samordningsgruppen att anta handlingsplanen, vilket samordningsgruppen gör.

## 6. **Rutin för avvikelshantering i samverkan**

Vid årsskiftet finns beslut om att övergå till digital avvikelshantering och av den anledning har ett förslag till reviderad rutin för hantering av avvikelser tagits fram.

Beslut: AU rekommenderar samordningsgruppen att anta förslaget till reviderad rutin, vilket samordningsgruppen gör.

Samordningsgruppen är eniga i att vi får testa rutinen och vid behov göra ytterligare revideringar.

## 7. **Revision av uppdragshandlingar**

Förslag till revidering av följande uppdragshandlingar efter beslut under samordningsgruppens arbetsdagar oktober:

- Uppdragshandling för utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen
- Uppdragshandling för Psykisk hälsa – barn och unga
- Uppdragshandling för Psykisk hälsa – vuxna
- Uppdragshandling för Äldre och Palliativa vård
- Uppdragshandling för samordningsgruppens AU

Beslut: AU rekommenderar samordningsgruppen att anta förslagen, vilket samordningsgruppen gör.

## 8. **Organisationsskiss**

På förekommen anledning har ett förslag till reviderad organisationsskiss tagits fram som tydligare visar kopplingen mellan de olika grupperingarna. SIMBAs kommunikatör har där efter anpassat så den blir webbvänlig.

Beslut: AU rekommenderar samordningsgruppen att anta förslaget, vilket samordningsgruppen gör.

## 9. In- och utskrivningsprocessen

### Information om förslag till hantering av bifynd i GAP-analysen

Efter beslut av samordningsgruppen på arbetsdagarna i oktober representanter från delregional arbetsgrupp SAMSA arbetat med de bifynd som fångades upp i GAP-analysen. Dialog kring bifynden har förts i utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen.

Johanna presenterar utifrån bifogad PP-presentation de förslag till åtgärder som arbetsgruppen kommit fram till skulle kunna avhjälpa de brister som bifynden visar på. Förslagen är uppdelade på sjukhus, vårdcentraler och kommun. Ett förslag som mottogs mycket väl i utvecklingsgruppen var förslaget att ta fram ett webbaserat "SAMSA-körkort". Utvecklingsgruppen gav Johanna i uppdrag att lyfta förslaget till den regionala beredningsgruppen för in- och utskrivningsprocessen även där var man positiv till förslaget. Representanterna i samordningsgruppen får ta med sig förslagen och på hemmaplan föra dialog kring dem.

### GAP-analyser inom psykiatris område

Vid samordningsgruppens möte i juni togs beslut om att samtliga verksamheter skulle genomföra GAP-analyser till höstens första möte utvecklingsgruppen. Johanna har hittills endast fått in GAP-analyser från slutenvården och Kungälv kommun. Öppenvården och övriga kommuner behöver inom det snarast inkomma med GAP-analyser och representanterna i samordningsgruppen behöver inom sina respektive verksamheter följa upp att detta genomförs.

### Uppföljning av vårdbegäran och information vid utskrivning

I SIMBAs handlingsplan för hälsa och den nära vården står det att uppföljning av "Andel vårdbegäran + information vid utskrivning som är korrekta och kompletta" ska genomföras under hösten. Johanna har haft frågan upp i delregionalarbetsgrupp SAMSA som bedömer att de inte har förutsättningar att genomföra denna uppföljning med anledning av rådande Coronaepidemi som tar mycket resurser i anspråk inom samtliga verksamheter, vilket Johanna lyft vidare till AU.

Beslut: AU föreslår samordningsgruppen att uppföljningen skjuts fram till våren 2021. Samordningsgruppen antar förslaget.

## 10. Mobilt palliativt team (MPT)

Stenungsunds kommun har misstolkat den rutin som är framtagen när det gäller remissförfarande vid samverkan mellan kommunerna och MPT. Kommunen har tolkat det som att remiss alltid ska komma från vårdcentralen medan tanke med rutinen är att läkare ansluten till MPT på uppdrag av vårdcentralerna kan skicka en remiss till den kommunala hälso- och sjukvården. Detta för att det inte är ovanligt att patienterna har mycket kort tid kvar och då finns inte utrymme för fördröjningar.

Undertecknad har i samråd med Rickard tagit fram ett revisionsförslag med förtydligande.

Beslut: AU rekommenderar samordningsgruppen att anta revisionsförslaget, vilket samordningsgruppen gör.

## 11. Uppföljning av mobil närvård

Johanna informerar om resultatet från uppföljningen v.42-43.

Resultatet är bättre denna gång än vid tidigare mätningar. En tänkbar förklaring är att Coronan medfört att vi "tvingats" arbeta effektivare och mer proaktivt för att i möjligaste mån förhindra inskrivningar i slutenvården. Dialog förs kring den stora variationen i vilka veckodagar som patienterna söker sjukhusets vård där torsdagar "sticker ut". Dialog förs om det går att jämna ut kurvan över veckan och om man genom mer proaktivt arbete kan ändra sökmönstret. Av de som kom till akuten under uppföljningsperioden var det fyra patienter och/eller närstående som valde att åka till akuten utan föregående dialog med den kommunala hälso och sjukvården.

Samordningsgruppen ger Johanna i uppdrag att undersöka om det finns möjlighet att få fram information om anledningen till att man inte före transport till sjukhuset kontaktade den kommunala hälso och sjukvården. Vid de två föregående mätningarna var det sju respektive åtta personer som åkte in till sjukhuset utan föregående kontakt med den kommunala hälso- och sjukvården.

Dialog förs även kring att inte i något ärende gjordes hembesök av primärvårdsläkare före transport till sjukhuset. I hälften av ärendena så skedde transporten till sjukhuset under jourtid och dialog fördes kring att beredsaksjouren inte har tillgång till journaler. Att inga hembesök genomfördes kan både tolkas som bra och dålig. En fråga som samordningsgruppen ställer sig är att i hur många av ärendena hade sjuksköterskan inom den kommunala hemsjukvården kontakt med vårdcentralen kring vård och behandling under de senaste 7 dagarna? Nästkommande uppföljning kompletteras med denna fråga.

## 12. Nulägesstatus gällande samverkan kring specialistvården

Utifrån beslut på samordningsgruppens arbetsdagar har Eva inkommit med en skrivelse till kommunerna. Kommunernas bedömning är att skrivelsen grundar sig i Eva tolkning av hur psykiatrin tänker sig samverkan och inte hänvisningar till var i överenskommelsen denna samverkan regleras.

Kommunernas bedömning är att det inte är patientsäkert att arbeta direkt mot specialistvården. Lena säger att grundproblemet är specialistsjukvården – vem har samordningsansvaret? Det handlar inte bara om att inte ge medicinrullar utan mycket faller på sjuksköterskan i den kommunala hälso- och sjukvården. Tinas bedömning är att den som är närmast patienten är den som behöver ha samordningsansvaret och för patienter inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvården är det sjuksköterskan som är närmast. I juridikens roll kanske detta är ett problem säger Ann-Sofie men det blir ett stort problem hur man ska lösa det i verkligheten som man inte ser någon lösning på.

Kommunerna kommer inte att överta läkemedelsansvaret för nya patienter men bibehåller det för dem som kommunen redan accepterat ett övertagande av.

Katarina undrar om det gäller all specialistvård eller enbart psykiatrin? Shujaat svara att i nuläge gäller beslutet för patienter där läkaransvaret finns inom öppenvårdspsykiatrin.

Tjörn har redan tagit beslut om att inte ta över läkemedelsansvaret vid förfrågan om nya patienter. För Ale, Kungälv och Stenungsund gäller beslutet från och med den 1 januari 2021.

Regionens representanter undrar varför kan man göra det inom resten av regionen men inte inom SIMBA? Socialcheferna svarar bara för att övriga gör fel kan man inte fortsätta göra det.

Shujaat säger att hänsyn behöver tas till juridiken och patientsäkerheten och att detta kan hanteras genom att psykiatrin utbildar och delegerar till boendestödarna och att det regleras via samverkansavtal.

Kommunerna ser likställdhet mellan psykiatrin och NSVT teamet! En viktig skillnad är dock att de flesta patienter inom psykiatrin kanske inte alls blir inskrivna i hemsjukvården och det är en stor skillnad.

Förhoppning är att diskussionerna i arbetsgruppen kring NSVT kommer att leda till något – avtalskrivning inkl. ekonomisk reglering?

Delegering över vårdgivargräns? Kommunens personal kan då utföra arbetsuppgifterna men hälso- och sjukvårdsansvaret kvarstannar inom regionen, vilket är förenligt med hälso- och sjukvårdslagen.

Ann-Marie Svensson som håller ihop revideringen av hälso- och sjukvårdavtalet och färdplanen för den nära vården har ett SKYPE-möte med socialcheferna 10/12 för dialog i frågan.

### 13. Övrigt

#### Ledningsrådet för häls, vård och omsorg

Shujaat meddelar att när Noomi Holmberg går i pension i mars så kommer Ann-Charlotte Nyrén att ersätta henne som SIMBA kommunala representant.

#### ***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

*Processledare*