

## **Minnesanteckning uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan**

**Datum:** 2020-12-10

**Plats:** Skype

### **Närvarande:**

Sonja Nilsson, Linda Augustsson, Jenny Karlsson Nylén, Marie Elm, Eva Österlund Hjort, Carina Stavåsen, Anna-Lena Hardtmann, Gunnel Wessbo, Irene Wiman, Pernilla Berglund, Maria Eriksson, Cathrine Karlsson, Susanne Johnsen, Ingela Thorell, Maria Glemfelt samt Charlotte Bliesener Falkenström.

Gäst: Charlotta Wilhelmsson, VästKom

**Frånvarande:** Emma Noring samt Helena Blomkvist

### **§ 1. Mötets öppnande**

Ordförande hälsade alla välkomna och öppnade mötet. Med tanke på dagens situation kring covid-19, så genomförs mötet digitalt. Ordförande påminde om vilka förhållningsregler som gäller vid digitalt möte.

### **§ 2. Godkännande av dagordning**

Dagordningen godkändes.

Charlotte Bliesener Falkenström är sekreterare på mötet.

Justering av ett namn har gjorts på föregående minnesanteckning som har lagts till handlingarna, och publicerats på hemsidan.

### **§ 3. Information ifrån olika grupperingar;**

#### **Styrgrupp närvård:**

Styrgrupp närvård hade sitt möte den 6 november och nästkommande möte är den 11 december. Genomgång gjordes av Styrgruppens protokoll. Se bifogat protokoll för mer information. Styrgrupp närvård godtog AUs förslag av beslut kring tvåpartsrutinen och gällande rutin för receptförnyelse på ögonmottagningen, som började gälla den 1 november. Huruvida vi arbetar efter rutinen kring receptförnyelse på ögonmottagningen, är svårt att svara på, då ögonmottagningen i dagsläget inte fått något fax. Maria Glemfelt återkopplar till berörd kommun om det exempelvis framkommer bristande information/förankring kring rutinen.

Eva Österlund Hjort informerar om att hon kommer att lämna sitt uppdrag för att börja på kommunalförbundet som projektledare för Nära vård och FVM.

#### **Covid-19**

Arbetsbelastningen är hög och en trötthet råder bland ledningsfunktioner och personal. Covid-19 möten är bokade hela året samt är inbokade tom 17 juni 2021, varannan vecka. Vårdhygien är ständigt inbjudna till dessa möten. Det är stor belastning på provtagning, smittspårning, ansträngda labb samt att antalet positiva covid-fall ökar. Det finns ett behov av att vi hjälper varandra mellan vårdgivarna, med personella resurser.

#### **SAMSA-grupperingarnas information:**

Ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg (Carina Stavåsen och Ingela Thorell)

rapporterar att det senaste mötet dominerades av redogörelse kring följeforskningen och där tre studier presenterades. Syftet var att svara på huruvida den nya lagen om samverkan vid utskrivning ifrån slutna hälso- och sjukvård mottagits av verksamheterna. Det som framkom var bland annat att det finns en hög acceptans för rutinen, att patientperspektivet många gånger faller bort i SIP-processen samt att vi står inför stora utmaningar, exempelvis kring informationsöverföring. Utöver denna information gavs även information om SIP och dess nya riktlinje samt information kring Webb-kollen, där 16 svar inkommit ifrån Västra Götaland. Ingela Thorell var tydlig i sitt framförande till Ledningsrådet i frågan om beslut kring Webb-kollen.

Charlotte Bliesener Falkenström rapporterar från Regional beredningsgrupp för samordnad hälsa- vård och omsorg att anteckningarna från mötet den 22 oktober har tidigare skickats ut via mail. Bland annat togs där upp att det kommer att finnas en ny version av SAMSA IT-tjänst från 15 december. Att webb-kollen ska genomföras i november. För mer information se bifogat dokument. Ytterligare ett möte har ägt rum och det var den 25 november. Punkter som diskuterades då var bland annat att riktlinjen kring SIP inte harmonierar och går i takt med gällande IT-system, att webb-kollen ej genomfördes så som önskat. Önskar ansvariga information om vilka SAMSA-användare man har kan mail skickas till infosamsa. Det har inte framkommit någon kostnad kopplat till detta. För mer information se bifogat protokoll.

SIP-prioriteringarna ser olika ut i länet och vi behöver hjälp med prioriteringen, dvs. vilka ska vi prioritera att genomföra SIP på? Ska SIP genomföras och/eller erbjudas alla som har varit inskriven på sjukhus? Dessa frågeställningar är obesvarade och diskuteras även i de andra delregionerna. Det önskas tydlig information och en konkret och tydlig trädstruktur för skolans struktur och medverkan i SAMSA. Jessica Ek, processledare i länet för SIP har fått i uppdrag att arbeta med ovanstående. AU-utveckling jobbar också med ett förslag på trädstruktur. Det är viktigt att man förstår att SIP och trädstrukturen i SAMSA påverkar införandet och utformningen i Millennium och vice versa. Det är ett stort arbete som ska göras i kommunerna, innan inträde i SAMSA för skolan.

Teams ska införas i Borås. Uddevalla har kommit långt i arbetet med att gå från Skype till Teams.

Ingela Thorell rapporterar ifrån AU-Rutin att möte har hållits och att arbetet fokuseras på att skapa synkning och att enas om gemensamma begrepp. Likaså utarbetas en patientbroschyr kring samtycke, utifrån beställning av Ledningsrådet.

Maria Glemfelt rapporterar från AU-SIP att riktlinjen nu är beslutad och att vi har en plan för spridningen av den. Delregionala uppläggningar och anpassningar görs, utifrån ett gemensamt övergripande dokument. De delregionala anpassningarna gör dock att det kommer att se olika ut i vårt län. SIP-blanketterna uppdateras. Dessa kommer Maria Glemfelt att skicka ut när dem är klara.

Den 29 januari utökas Styrgruppens Styrgruppsmöte då tre representanter ifrån Skaraborg kommer och redogör för sin process och flöden. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan kan notera datumet. Inbjudan kommer längre fram.

Cathrine Karlsson rapporterar från AU-utveckling att de bland annat, som sagt, tittar på katalogstrukturen för skolan i SAMSA. Gruppen arbetar just nu med SIP-specifikationen. Tanken är att upplägget för SIP i SAMSA ska efterlikna upplägget på dagens SIP-blanketter.

Uppdatering av systemet sker den 15 december. Syftet och ambitionen är att de uppdateringar som görs ska underlätta för användarna. Det önskas vidare och tydligare information kring uppdateringens innehåll, vad ändringen betyder osv. Frågan lyfts till Beredningsgruppen Samordnad hälsa, vård och omsorg den 15 dec. Nytt utskick av informationen bifogas också. Vi är glada för att Cathrine har orkat hålla i och hålla ut i denna grupp.

#### **Information ifrån SAMLA:**

Emma Noring ingår numer också, förutom Maria Glemfelt, i Samverkan i Lerum och Alingsås struktur. Emma hälsar att SAMLAs fokus nu är att förbättra psykiatriprocessen och öka kunskaperna för exempelvis socialpsykiatri och IFO. SAMLA identifierar också att planeringar görs men att de inte dokumenteras i SAMSA. Utöver detta tittade de också på en aktuell avvikelse, i syfte att bli bättre samt att de planerar för utbildning kring SIP.

SAMLA kommer inte heller att bemanna extra vid jul. De satsar mer när all befintlig personal redan är i tjänst.

Linda Augustsson och Ingela Thorell, ingår i en undergrupp kring revidering av HoS (Hälsa- och sjukvårdsavtalet). Överenskommelse samt riktlinje, Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Det är ett stort uppdrag som kommer att kräva ett intensivt arbete. Information har även här delgetts kring Webbkollen och följeforskningen.

#### **Övrigt;**

- Inget övrigt fanns att tillägga.

#### **§ 4. Genomgång av läxor/uppdrag**

Genomgång gjordes av läxorna. För mer information, se bifogat dokument.

Eva Österlund Hjort och Marie Elm har granskat inkomna kommentarer ifrån vår digitala konferens den 25 sep. Den fråga som vi inte har löst ut är primärvårdens roll som fast vårdkontakt. När och hur ska representanter för den kommunala HSV vara med och när ska primärvård och socialtjänsten planera tillsammans? Denna fråga måste lösas lokalt. Informationen skickas med till Styrgrupp närvård den 11 dec.

Med utgångspunkt i ett gemensamt lärande ska ett patientärende, med tillhörande avvikelse gås igenom. Patientärendet handlar om en patient som skrev ut sig själv. Detta följs upp på nästkommande möte, den 11 februari.

Vad det gäller planen för SIP, så har infodagar för chefer planerats och genomförts. Likaså planeras information till viktiga nyckelfunktioner i SIP-arbetet. Maria Glemfelt ställer sig ett antal frågor, dessa återfinns under punkten övrigt. Den 30 november fick också samtliga uppdragsgrupper information om SIP-riktlinjen uppföljningsdag planeras antingen den 1 eller den 11 februari. Samtliga i uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan ska maila Charlotte B Falkenström vilken dag som passar bäst. Inbjudan kommer senare.

”Läxan” kring förslag på planeringsmall i SAMSA presenterades av gruppen vars syfte är att se över frågorna till egengranskningen. Emma Noring har granskat mallen och skickat sina kommentarer utifrån ett psykiatriperspektiv till Eva Österlund Hjort. En ny mall kring egengranskningen kommer nästa vecka. Gruppen som arbetar med detta får i uppdrag att bygga vidare på det som redan finns.

Detta åiterrapporteras till gruppen den 11 februari. De fall som granskas nu utgår ifrån de gamla mallarna. Några har granskat ett antal fall och identifiering av bristande samverkansarbete har gjorts. På kommande möte kommer tid ges till rapportering och analys av egengranskningen.

Ett visst antal fall har granskats gällande återinskrivningar. Fler konkreta exempel behövs. Detta är ett viktigt arbete då vi ser att vi ökat våra återinskrivningar. Det urskiljs att de multisjuka inte har någon tydlig medicinsk vårdplan. Detta gör att vissa patienter återinskrivs i onödan. Malin Anell är kvar i gruppen, trots att hon inte är med i uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan. Maria Glemfelt informerade om ett Case kring en mångbesökare och vikten för oss att granska sådana här fall för att se om vi tittar på fallet med liknande ögon. Gruppen granskar fler fall och återkommer med information på nästkommande möte, den 11 februari.

Checklista för asylsökande har arbetats fram och presenterades för gruppen. Gruppen har gjort ett fantastiskt arbete. Rutinen är inte helt färdig, exempelvis inväntas återkoppling kring avtal om köp av kommunal hemsjukvård för asylsökande. Dock kan detta presenteras för Styrgruppen i januari. Det är tydligt att socialtjänsten inte har detta uppdrag. Vissa tillägg i dokumentet ska göras, exempelvis titel/yrke/verksamhet/befattning på Susanne Lundell som varit behjälplig i arbetet, tillägg av dokumentation, samt att det ska stå vid behov av hjälpmedel som ej kan anstå. Marie Elm justerar dokumentet och skickar det till Charlotte B Falkenström.

Rutinen gällande informationsöverföring mellan dietister och logopedier har också bearbetats och två förslag på dokument har skapats. Gruppen beslutar att information ges till Styrgruppen om det arbete som gjorts och att dokumentet sedan återförs till SÄS för upprättande av nödvändiga rutiner. Dokumentet belyser bra frågeställningar kopplat till informationsöverföringen.

Vad det gäller rutinen för tillskapandet av en rutin för agerandet i SAMSA när ny information tillkommer efter planeringen, så redovisar Maria Glemfelt det på nästkommande möte, den 11 februari.

En läxa tillkom i form av att skapa en rutin kring förskrivning av egenvårdsprodukter gällande mjukgörande medel och ögondroppar mot torra ögon. En grupp skapades i syfte att se över detta. Gruppen rapporterar tillbaka till uppdragsgruppen nästkommande möte, den 11 februari. Gruppen består av Gunnel Wessbo, Marie Elm och Pernilla Berglund.

#### **§ 5. Listan på saker att omhänderta**

Det enda som återfinns under denna rubrik är, precis som tidigare, liggande transport.

Frågan om en gemensam kalender flyttas dock också till denna lista.

#### **§ 6. Övriga frågor**

Det är under punkten övrigt som vi tar hand om de verksamhetsnära frågorna.

Resultat kopplade till lagen om samverkan vid utskrivning ifrån slutna hälso- och sjukvård presenterades. Resultaten sträcker sig tom november månad 2020. Exempelvis har återinskrivningarna ökat och ligger nu konstant högt. Enligt plan och budget får vi inte överstiga 15%. Likaså ska vi säkra upp att meddelande om utskrivningsklar skickas från sjukhuset. Ett förbättringsarbete pågår redan kring detta. Resultaten bifogas i samband med minnesanteckningarna.

Avvikelser- Anki Schutz, på Närvårdskontoret arbetar idag 80% regionalt. Kvar på Närvårdskontoret har Anki därför 20% för delregionalt arbete med mobil närvård. Dock är det delregionala arbetet inom mobil närvård inte upp till 20% varför Anki kommer att ha kvar

arbetet med avvikelserna tom året ut. En annons på Ankis 80% har varit ute och gäller som ett vikariat, året ut. Ingen ny avvikelse finns att lyfta. Den delregionala arbetsgruppen kring avvikelserna bör dock komma igång så snart som möjligt.

Vad det gäller ViSam-utbildningar så har varje kommun utsett ViSam-ansvariga. Dessa har i uppgift att lära upp och utbilda nya kollegor. Ulla Bark ifrån Borås Stad håller MASarna uppdaterade på ny information, då hon sitter med i ett nationellt nätverk kring beslutsstödet. Ulla samlar alla ansvariga ViSam-sköterskor i Borås Stad med jämna mellanrum och frågan är ställd huruvida hon även kan sammankalla övriga kommuners ViSam-ansvariga. Till detta nätverk bör även representanter ifrån SÄS ingå.

Vad det gäller brukardelaktighet så ska detta ske 2021. Styrgruppen ansåg att uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan resonerat rätt då brukarna ej ska ha beslutsmandat i frågor, liksom att de såg vikten av att ha en grundlig genomgång med brukarna kring förhållningssätt i våra grupper. Charlotte B Falkenström tillser att detta blir av. Dock har ingen brukare svarat på utskickat mail, trots påminnelser. Vi får se vad som händer i frågan framöver.

Målindikatorerna för 2021 är nu nästan beslutade. Målindikatorn för SIP är inte godkänd. Då den av politiken upplevs för låg. Nytt målvärde tas fram på Styrgruppens möte den 11 december. Följande målindikatorer är föreslagna;

- Antal återinskrivningar inom 30 dagar ska månadsvis under 2021 alltid vara max 15%
- Antal svarsdagar på avvikelser över beslutad tidsperiod ska vara max 5%
- Rätt information ska finnas i SAMSA- Egengranskning ska genomföras en gång per år, efterföljt av ett förbättringsarbete
- Antalet SIP ska vara 145 st på årsbasis
- Andel listade individer 75 år och äldre där fördjupad läkemedelsgenomgång genomförts de senaste 12 månaderna, ska ökas med 5% på årsbasis (enligt Munin)

Utöver ovanstående ska också djupintervjuer genomföras av högskolan i syfte att få en bild av brukarna/patienternas upplevelser av vårdövergången. Webbkollen innehåller också patienternas upplevelser. Vi hoppas dock att vi kan få tillgång till en student som kan genomföra intervjuer åt oss.

Det måste tydligt framkomma hur många svarsdagar det är som gäller för avvikelserna. Dagarna ska diskuteras med Styrgruppen den 11 december. Likaså ska det skiljas på SIP inom slutenvården och öppenvården.

Dialog fördes gällande huruvida vi ska ha fysiska eller digitala möten och den närmaste tiden är det digitala möten som gäller.

Dialog fördes också kring digitala vårdmöten när Microsoft inte längre tillhandahåller Skype. Information framkom att så länge SÄS har kvar sin lokala server, så fungerar det, det är i den servern länken skapas i SAMSA.

Det finns också önskemål om att vårdmöten som inte involverar andra parter skulle kunna ske via SAMSA, denna fråga är ställd till GITS men ännu har inget svar inkommit. Önskvärt med funktionalitet för detta i Millennium. Olika bilder råder mellan kommunjuristerna kring huruvida Teams är juridiskt okej med tanke på sekretess och inte.

Maria Glemfelt informerade om sina tankar kring SIP-arbetet och Maria besöker Styrgruppen den 11 dec. Ingen ny uppdragsgrupp/arbetsgrupp föreslås skapas, utan vi arbetar utifrån befintliga strukturer. Verkstaden ska ske lokalt varför de lokala arbetsgrupperna inom ramen för Närvårdssamverkan kommer att involveras. En kartläggningssmall önskas, liksom vikten av att få med elevhälsan lyftes. Maria återkopplar med förtydligande gällande skolan och deras roll mm. Det är viktigt att börja med den medicinska delen när skolan ska med. Ingela Thorell tar också med sig frågan.

#### **7. Information kring kunskapsråden i VG/Kunskapsstyrning**

Charlotta Wilhelmsson, från VästKom redogjorde för de olika kunskapsråden i VG.

Charlotta hade på förhand skickat med en fråga. Frågan handlade om att titta på de antagna vårdförloppen och fundera på vad i dem som berör samtliga vårdgivare och då kanske särskilt kommunsidan? Tankar om implementering? Vem, Vad, Hur? Kopplingen mellan FVM och kunskapsstyrningen lyftes. Dialog kring detta fördes. Personer ifrån vår delregion ingår i länets regionala stödstrukturer.

För mer information se bifogad presentation.

#### **§ 8. Avslut**

Ordförande tackade för mötet och gruppen fick beröm för sitt arbete. Samtliga önskades God Jul och Gott Nytt År. Nästa möte äger rum den 11 februari 2021.