



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

Datum 2020-10-21  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** Samordningsgruppen

**Datum** 2020-10-15---16

**Plats** Göteborg, Sankt Jörgens konferensanläggning

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Katarina Andersson</b> <i>Kungälv's sjukhus</i>	-	<b>Helene Vighagen</b> <i>Folktandvården</i>	-
	<b>Jacob Wulfsberg</b> <i>Kungälv's sjukhus</i>	√	<b>Ebba Gierow</b> <i>Ale kommun</i>	√
	<b>Mats Dahl</b> <i>Närhälsan</i>	√	<b>Lena Arnfelt</b> <i>Kungälv's kommun</i>	√
	<b>Tina Holmberg</b> <i>Privata vårdgivare</i>	√	<b>Rickard Persson</b> <i>Stenungsunds kommun</i>	√
	<b>Ingela Wessbo</b> (dag 1, punkt 2) <i>Regionhälsan</i>	√	<b>Shujaat Noormohamed</b> <i>Tjörns kommun</i>	√
	<b>Neri Samuelsson</b> <i>Habilitering och hälsa</i>	-	<b>Ann-Sofie Isaksson</b> (dag 1) <i>HSN V</i>	√
	<b>Irene Blomqvist</b> (adjungerad) <i>Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna</i>	√	<b>Sven Ernstsson</b> (dag 1, punkt 1) (adjungerad) <i>Ordförande Utv.grupp Psykisk hälsa Barn och unga/Västbus</i>	√
	<b>Ann-Charlotte Nyrén</b> (dag 2) (adjungerad) <i>Ordförande Utv.grupp Äldre och palliativ vård</i>	√	<b>Ann-Sofi Lekander</b> (dag 1 punkt 1-3) <i>Närhälsan Tjörn</i>	√
	<b>Ulrika Söderlund</b> (adjungerad dag 1 punkt 1-3) <i>Regionutvecklare</i>	√	<b>Johanna J Lindau</b> (dag 2, punkt 1) <i>Delregional samordnare</i>	√
			<b>Noomi Holmberg</b> (dag 2 punkt 1) <i>Kungälv's kommun</i>	√

**1. Samverkan kring barn och unga med lätt psykisk ohälsa**

Ulrika informerar utifrån bifoga PP-presentation att efter år 2020 kommer HSN V inte att särfinansiera psykologer för behandling av "SIMBA-barnen" eller deltagande i SIMBA-teamet då detta ingår i vårdcentralernas ordinarie uppdrag. Ulrika informerar också om att det är en ny RMR under framtagande som tydliggör ansvarsfördelningen mellan vårdcentralerna- UPH-mottagningarna och BUP. Om RMR:en kommer att medföra någon ekonomisk reglering är i dagsläget inte klart.

Uppdrag

När projektet kring UPH-mottagningarna avslutas år 2021 för att övergå i permanenta mottagningar upphör uppdraget för de UPH-mottagningar som varit verksamma under projekttiden och nytt ansökningsförfarande kommer att genomföras som möjliggör för alla vårdcentraler i Västra Götaland att inkomma med en intresseanmälan. I det nya uppdraget kommer UPH-mottagningarna få ett tydligare samverkansuppdrag. Idag har 16 vårdcentraler ett UPH-uppdrag. När UPH-uppdraget permanentas kommer ytterligare några vårdcentraler att kunna ta på sig uppdraget.

Shujaat lyfter att det kommer att bli svårt för socialtjänsten och elevhälsan om de ska samverka med alla vårdcentraler och bemanna team om det blir så att flera (alla) vårdcentraler ska få i uppdrag att bli SIMBA-team.

och risk finns att vi tappar bort det goda som under projekttiden för SIMBA-teamen byggts upp. SIMBA-teamsarbetet har inneburit att barn och unga i behov av samverkan, eller ännu tidigare när det funnits tecken på att det eventuellt finns behov av samverkan, kunnat hanteras i ett samverkande forum där det finns kunskap och kompetens kring barn och unga med psykisk ohälsa ur olika perspektiv. Detta har medfört att "SIMBA-barnen" tidigt erbjudits insatser på rätt nivå och inte behövt bollas mellan olika verksamheter.

Ulrika informerar om att HSN V kommer att avsätta resurser för samverkansdelen i SIMBA-teamsarbetet motsvarande en heltidstjänst för HSN Vs samtliga elva kommuner. Samordningsgruppen får vid mötet ingen klar bild över hur denna person ska kunna arbeta för att stödja SIMBA-teamen då hela SIMBA-modellen behöver hanteras utifrån de nya förutsättningarna som påverkar både, styrning, stöd och den praktiska hanteringen eftersom SIMBA-teamen i dag är operativa team. Ulrika säger vidare att dialogen kring SIMBAs samverkansteam kommer att fortsätta då nya politiska beslut behöver fattas med anledning av att det blir nya förutsättningar för samverkan från och med år 2021.

Med anledning av att det under hela projektperioden inte funnits psykologer i samtliga team finns det medel kvar som täcker finansiering av psykologer Q1-Q2.

#### Beslut:

Samordningsgruppen tar beslut om att med dessa medel fortsätta finansieringen av psykologerna Q1-Q2 och ger samtidigt styrgruppen för SIMBA-teamsarbetet i uppdrag att under tiden arbeta fram ett förslag på samverkan kring målgruppen från och med Q3 2021.

Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att skicka ut informationen om de nya förutsättningarna till NO-grupperna och de lokala Västbusgrupperna.

Carina

## 2. **Integrerad verksamhet avseende barn och unga med beroendeproblematik**

Ulrika informerar utifrån bifogad PP-presentation om att HSN V gärna ser att det finns ett team med läkare, sjuksköterska, psykolog och socionomer som arbetar med målgruppen och att finansieringen mellan kommun och region är 50/50.

HSN V presenterade modellen för socialcheferna i HSN Vs elva kommuner den 4 september och därefter har frågan hanterats vidare i kommundialogerna som ännu inte är klara. HSN Vs förslag precis som övriga nämnders är att regionhälsan erbjuder hälso- och sjukvårdsinsatserna Shujaat säger att för honom är det oklart vad som omfattas av fördelningen 50/50 och att detta behöver preciseras. Ulrika säger att HSN V är lyhörd för lokala anpassningar att koppla på hälso- och sjukvårdsinsatserna till socialtjänstens insatser utifrån de lokala förutsättningarna. Likaså vilka lokaler som ska stå till förfogande för teamet. Ulrika säger att lämpliga lokaler när så är möjligt är ungdomsmottagningarnas lokaler. Målsättningen är att ingen ungdom ska behöva åka igenom någon kommun för att få tillgång till teamets insatser. Ulrika informerar vidare om att i Borås håller man på att bygga upp en Mini-Mariamottagning och erfarenheter av deras arbete kan ligga till grund för vidare implementering i HSN Vs övriga kommuner. Dialog förs kring det beslut som tagits i SIMBAs samrådsgrupp. Samordningsgruppen kommer fram till att nya beslut behöver tas då de nya förutsättningar medför att den beslutade modellen inte kommer att förverkligas.

### 3. Socialmedicinska mottagningar

Ulrika informerar om att det samverkansavtal om socialmedicinsk läkarresurs som funnits med VC Kusten upphörde vid årsskiftet 2018-2019, med en förlängning till 2019-03-31, men av någon oklar anledning har medel även under år 2019 tom Q1 2020, delats ut till VC Kusten. I SAMLA har man kommit fram till att ha en läkare på de socialmedicinska mottagningar inte varit det optimala utan erfarenheterna pekar på att det nog är bättre med en sjuksköterska, vilket man nu kommer att prova istället. HSN V har tagit beslut om att pausa allt annat arbete i avvaktan på utvärdering av SAMLAs nya arbetssätt kring integrerade insatser för målgruppen, vilket blir mot vårsommar 2020.

Dialog förs kring det beslut som tagits i SIMBAs samrådsgrupp. Samordningsgruppen kommer fram till att nya beslut behöver tas då de nya förutsättningar medför att den beslutade modellen inte kommer att förverkligas.

#### Beslut:

Samordningsgruppen för dialog kring de 750 000 kr som finns för SIMBA att nyttja år 2020 för hälso- och sjukvårdsinsatser i det integrerade arbetet kring målgruppen. Samordningsgruppen tar beslut om att föra över medlen till nästa år för att hinna diskutera igenom var och hur de gör bästa nytta.

### 4. In- och utskrivningsprocessen

#### GAP-analyserna

Johanna presenterar resultatet av GAP-analyserna utifrån bifogad PP-presentation. Det kan konstateras att det är mindre än hälften av verksamheterna som har genomfört en GAP-analys och samtliga som genomförts har berört somatiken.

Några av verksamheterna har missförstått uppdraget och analyserat de samverkande verksamheterna istället för den egna verksamheten, vilket medfört att det tillkommit förslag på andra verksamheters utvecklingsområden. Dialog förs kring om de verksamheter som ännu inte genomfört GAP-analyser ska uppmanas inkomma med dem.

Beslut:

Samordningsgruppen kommer fram till att de verksamheter som berör psykiatrins område behöver inkomma med GAP-analyser, vilket Johanna får i uppdrag att meddela. Samordningsgruppen tror inte resultatet påverkas av att de verksamheter inom somatiken som inte inkommit med GAP-analyser gör det i efterhand utan tar beslut om att Johanna skickar ut PP-presentationen från GAP-analysen till NO-grupperna så samtliga berörda verksamheter kan ta del av den.

Dialog förs kring de bifynd som fångats upp i GAP-analysen och Johanna får i uppdrag att tillsammans med den delregionala arbetsgruppen för SAMSA ta fram förslag kring hur dessa bör hanteras.

Rutinen för samverkande rehab.insatser vid utskrivning från slutenvården

En grupp med leg. rehab.personer har sett över rutinen för samverkande rehab.insatser och tagit fram förslag till revision så den ska harmonisera med det delvis nya arbetssättet vid utskrivning från slutenvården.

Beslut:

Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen har ställt sig bakom revisionsförslaget och AU rekommenderar samordningsgruppen att anta rutinen, vilket samordningsgruppen gör.

Fråga från regionala ledningsrådet: Behöver alla förändringar som görs i den regionala rutinen gå upp till ledningsrådet för beslut?

Frågan bordläggs på grund av tidsbrist.

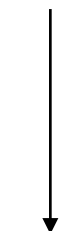
## 5. Samverkan kring NSVT

Ett uppstartsmöte utifrån det uppdrag den politiska samrådsgruppen gett SIMBA har hållits och mötet hölls i god anda. Tre av representanterna vid dagens möte var med på uppstartsmötet. Tina informerar att det var ett bra möte men att det finns en del oklarhet kring målgruppen och hur de olika verksamheterna ser på behovet av samverkan och stödet från NSVT.

Tina säger att arbetsgruppen har ett snart möte igen. Till det mötet har Agneta som är enhetschef för NSVT fått i uppdrag att förtydliga vilka patienter som är målgruppen för NSVT och övriga verksamheter. Samtliga representanter får i uppdrag att till nästa möte föra dialog på hemmaplan hur man ser att informationsöverföring och samverkan bör hanteras för ett patientsäkert samarbete mellan NSVT, vårdcentralerna och den kommunala hälso- och sjukvården.

Shujaat lyfter att med erfarenheterna både från SIMBA-teamsarbetet och modellbeskrivningarna kring missbruk och beroende är det kanske bättre att vi avvaktar regionens arbete med revidering av HoS-avtalet då ett av delprojekten är att se över samverkan mellan specialistvården och den kommunala hälso- och sjukvården

Johanna



Katarinas bedömning är att det är viktigt att arbetsgruppen får arbeta vidare med sitt uppdrag innan vidare dialog i den politiska samrådsgruppen förs. I uppdraget ingick att även förhöra sig med övriga vårdssamverkansorganisationer om hur dessa hanterat det primärkommunala uppdraget inom ramen för den mobila närvården. Undertecknad säger att hon förhört sig med Dag Norén som varit följeforskare under implementering av mobil närvård och han har svarat att det inte förts den dialog som förs i SIMBA i någon av de andra vårdssamverkansorganisationerna, men att han stött på dialogen i andra delar av Sverige. Undertecknad får i uppdrag att förhöra sig med övriga processledare för vårdssamverkansorganisationerna om det finns dokumenterade avtal eller överenskommelser kring samverkansformerna mellan NSVT och kommunerna.

Carina

## 6. Läkemedelsövertag inom psykiatri

Intensiv dialog kring vad lagen säger respektive regionens hälso- och sjukvårdsavtal vad gäller samverkan mellan psykiatri och den kommunala hälso- och sjukvården kring patienter där behandlingsansvaret finns inom öppenvårdspsykiatri. I somras nekade Tjörns kommun psykiatri både ansvar för läkemedelsövertag för några patienter samt hälso- och sjukvårdsinsatser till en patient som var inlagd på LPT men var på permission med motiveringen att det inte ingår i det primärkommunala uppdraget. Eva hävdar att patienter som behandlas inom öppenvårdspsykiatri också har rätt till hälso- och sjukvårdsinsatser enligt gällande hälso- och sjukvårdsavtal i Västra Götaland. Kommunrepresentanterna är eniga i sin bedömning om att det inte ingår i det primärkommunala uppdraget att erbjuda hälso- och sjukvårdsinsatser till patienter som har sin behandlande läkare inom öppenvårdspsykiatri. Katarina frågar kommunrepresentanterna kring hur psykiatri och den kommunala hälso- och sjukvården kan samverka. Dialog förs om SIP kan vara ett verktyg men enighet kring detta nås inte. Shujaat lyfter att utifrån hälso- och sjukvårdslagen kan man tänka sig delegering över vårdgivargränserna och tjänsteköp. Richard säger att det som i så fall behöver has med i åtanke är att de personer som man delegerar till inte har hälso- och sjukvårdsutbildning samt att någon inom psykiatri behöver ha beredskap för att träda in och själv utföra hälso- och sjukvårdsinsatserna om det inte finns någon person i tjänst med delegering.

Eva vill att kommunerna inkommer med en skrivelse kring var i hälso- och sjukvårdsavtalet det står att kommunerna inte ska samverka med psykiatri i hälso- och sjukvårdsfrågor. Shujaat svarar att eftersom Eva hävdar att det i nu gällande hälso- och sjukvårdsavtal står att den kommunala hälso- och sjukvården ska samverka med psykiatri är det lämpligt att hon inkommer med en skrivelse till kommunerna med hänvisningar till de punkter i hälso- och sjukvårdsavtalet som det står att den kommunala hälso- och sjukvården ska samverka med psykiatri så kommer kommunerna att besvara denna.

## 7. **Avvikelsehantering i MedControl**

Samordningsgruppen har tagit beslut om att övergå till digitalhantering vid årsskiftet 2020-2021 och att berörda verksamheter ska erbjudas utbildning i IT-tjänsten före övergången. Undertecknad informerar om att så som verksamhetsträdet i MedControl förnärvarande är uppbyggd för de kommunala verksamheterna kan inte sekretessen upprätthållas mellan elevhälsa, socialtjänsten och hälso-och sjukvården som samtliga lyder under olika lagar. Inte heller möjligheten att sända avvikelser mellan socialtjänsten och elevhälsan finns.

Om inte verksamhetsträdet hinner utvecklas så sekretess kan bibehållas mellan de kommunala verksamheterna och utbildning erbjudas som möjliggör övergång till MedControlPro vid årsskiftet är AUs förslag att SIMBA skjuter fram övergången till ovanstående är säkerställt och genomfört.

### Beslut:

Samordningsgruppen antar AUs förslag och ger undertecknad i uppdrag att skicka ut information till samtliga lokala grupperingar i SIMBA.

*Carina*

## 8. **Palliativt nätverk**

Utvecklingsgrupp Äldre har under hösten åter lyft behovet om ett formellt nätverk kring palliativ vård och frågan var upp på föregående möte i samordningsgruppen. Representanterna i samordningsgruppen fick i uppdrag att förhöra sig på hemmaplan hur man ser på behovet av ett palliativt nätverk till dagens möte. Både sjukhusets representanter och vårdcentralernas representanter håller fast vid att de inte ser ett behov av att formalisera ett nätverk kring palliativ vård utan bedömer att de frågorna bör hanteras i utvecklingsgrupp Äldre.

### Beslut:

Då det inte finns någon konsensus kring behovet tar samordningsgruppen beslut om att inte skapa ett palliativt nätverk inom ramen för SIMBA-strukturen.

## 9. **SIMBAs delregionala grupperingars uppdrag – ersättare vid frånvaro samt representation**

Katarina informerar om vilka personer som kommer att representera Kungälvssjukhus i SIMBAs olika grupperingar utifrån att Kungälvssjukhus sedan en tid tillbaka är en del av Sjukhusen i Väster. De personer som representerar sjukhuset har de mandat de behöver för uppdraget.

### Ersättare vid frånvaro

På förekommen anledning förs dialog kring ersättare i utvecklingsgrupperna och samordningsgruppen vid frånvaro då det finns beslut om att ersättare inte ska användas med hänvisning till den komplexitet samverkan innebär.

### Beslut:

Samordningsgruppen fattar beslut om att till utvecklingsgrupperna går det att skicka ersättare under förutsättning att de är insatta i frågorna på hemmaplan. När det gäller ersättare i samordningsgruppen tar samordningsgruppen beslut om att föreslå den politiska samrådsgruppen att i enstaka undantag kan man använda sig av ersättare.

Ersättaren ska vara väl insatt i frågorna som hanteras i samordningsgruppen och förfrågan om ersättare ska ställas till ordförande före mötet. Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att ta fram förslag till revidering av berörda uppdragshandlingar utifrån beslutet.

Carina

#### **10. Ordförandeskap år 2021-2022 samt rotation av ordförandeskapet**

Ordförandeskapet övergår till kommunerna vid årsskiftet och dialog förs kring vilken kommun som ska överta ordförandeskapet. Mats var vice ordförande år 2017-2018 och ordförande år 2019-2020 vilket är en fördel ur ett kontinuitetperspektiv men samtidigt blir det en belastning ur det personliga perspektivet under en relativt lång tid. Dialog förs även kring att ändra ordförandeskapets varaktighet från två till ett år för att bibehålla kontinuiteten och samtidigt reducera belastningen ur det personliga perspektivet.

Mats lyfter att när det gäller representationen i AU behöver våra privata vårdgivare ersätta Närhälsan.

##### Beslut:

Samordningsgruppen enas om att ordförandeskapet övergår till Tjörn för år 2021-2022 som varit vice ordförande under de senaste två åren och att samordningsgruppen inför år 2023 återaktualiserar kring rotation och längd på ordförandeskapet. Vidare tar samordningsgruppen beslut om privata vårdgivare blir tredje parten i arbetsutskottet.

Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att ta fram förslag till revidering av arbetsutskottets uppdragshandling utifrån beslutet.

Carina

#### **11. Mötestider för år 2021**

Utifrån föreslagna tider tar samordningsgruppen beslut om följande mötestider för år 2021:

15 feb. kl.08:30-12:00

18 mar kl.08:00-17:00 (arbetsdag)

28 maj kl.08:30-12:00

15 sep kl.13:00-16:30

28 okt kl.08:00-17:00 (arbetsdag)

03 dec kl.08:30-12:00

#### **12. Information från regionala styr- och ledningsgrupper**

(dialog kring hur vi får till den röda tråden)

Shujaat lyfter att det är viktigt att information förs mellan de tre regionala styrgrupperna som SIMBA är representerade i och samordningsgruppen.

Vidare säger han att ibland går det så snabbt att förankring före beslut inte är möjligt och då är det viktigt att de som representerar SIMBA i de regionala sammanhangen informerar samordningsgruppen om vilka beslut de varit med och fattat som representanter för SIMBA.

##### Beslut:

Samordningsgruppen tar beslut om att information från VVG, styrgruppen för handlingsplanen för psykisk hälsa och ledningsrådet för hälsa, vård och omsorg ska vara stående punkter på samordningsgruppens agenda



***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

*Processledare*