

## Minnesanteckningar

**Ärende** Samordningsgruppen

**Datum** 2024-05-03

**Plats** First Hotel Grand Alingsås

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Marie Blomqvist, vice ordförande</b> <i>Lerums kommun</i>	-	<b>Catharina Gabrielsson</b> <i>Ordförande NOSAM Alingsås</i>	√
	<b>Christina Nyström</b> <i>Sjukhusen i väster</i>	√	<b>Malin Anell</b> <i>Offentliga rehabenheter</i>	√
	<b>Egil Gry</b> <i>Lerums kommun</i>	-	<b>Aslak Iversen</b> <i>Regionhälsan</i>	√
	<b>Helena Balte</b> <i>Alingsås kommun</i>	√	<b>Jenny Nilsson, ordförande</b> <i>Privata vårdcentraler &amp; Rehab</i>	√
	<b>Cathrine Thanner</b> <i>Offentliga vårdcentraler</i>	√	<b>Carl-Johan Dahlin</b> <i>Vice ordförande NOSAM Lerum</i>	√
	<b>Stina Ekdahl</b> <i>Habilitering och hälsa</i>	-	<b>Andreas Idén</b> <i>Tjänsteperson Delregional nämnd västra</i>	-
	<b>Gunlög Hedtjärn</b> <i>Södra Älvsborgs sjukhus</i>	-	<b>Susanne Mälsjö</b> <i>Tandvården</i>	-
	<b>Karin Alvermalm</b> <i>Alingsås kommun</i>	√	<b>Lena Arvidsson</b> <i>Processledare SAML A</i>	√
	<b>Veronica Strömsten</b> <i>Alingsås kommun</i>	√	<b>Karin Aneland-Thern</b> <i>Vice ordförande NOSAM Alingsås</i>	√
	<b>Christian Sandgren</b> <i>Ordförande NOSAM Lerum</i>	√	<b>Jonna Järvsén</b> <i>Södra Älvsborgs sjukhus/ÖVM</i>	√
	<b>Maria Ljung, GR</b>	√	<b>Karolina Wolmhag</b> <i>Delregional samordnare</i>	√

### 1. Välkommen och presentationsrunda

Jenny Nilsson, ordförande hälsar välkommen.

### 2. Föregående minnesanteckningar 2024-03-15

#### Säker hemgång för suicidala personer

*Uppdrag till NOSAM som följs upp av samordningsgruppen*

*Ett nuläge och hur kan det göras bättre för alla involverade vid suicid/suicidförsök?*

- Ordförande NOSAM Alingsås informerar om att endast målgrupp barn och unga har fört en dialog och att övriga målgrupper inte haft frågan uppe.
- Ordförande NOSAM Lerum kan inte ge en rapport vid dagens möte då frågan inte omhändertagits. NOSAM barn och unga har fört en dialog kring placering av barn och unga vid suicid men inget konkret att rapportera.
- Representant Södra Älvsborgs sjukhus/Öppenvårdsmottagningen (ÖVM) informerar att ett första möte har varit med chef för slutenvården psykiatri barn och

unga för att få ett nuläge. Nytt möte är inplanerat och eventuellt kommer en arbetsgrupp skapas. Representant Södra Älvsborgs sjukhus/ÖVM kommer rapportera till ordförande NOSAM Alingsås efter att det andra mötet har genomförts. Uppföljning sker på samordningsgruppens möte i augusti då eventuell arbetsgrupp då ska omhändertas i samordningsgruppens aktivitetsplan.

Utöver frågeställning för denna punkt förde samordningsgruppen en dialog kring representation i NOSAM samt dialog kring samverkan för placerade barn. När barn placeras ser samordningsgruppen ett stort behov av utveckling för samverkan.

- Representant Södra Älvsborgs sjukhus/ÖVM informerar därefter att separata möten sker vad gäller in- och utskrivningsprocessen psykiatri för målgrupp vuxna. Mötena har handlat om in- och utskrivningsprocessen i stort och gruppen har identifierat två utvecklingsområden;
  - dokumentation av funktionsbedömningar
  - information till utförarverksamheter.

Sammanställande bjuds in till samordningsgruppens möte i 23 augusti för en återrapportering.

#### **Vad är nästa steg för MiniMaria efter utvärderingen? Tjänsteperson Delregional nämnd västra Andreas Idén**

Tjänsteperson Delregional nämnd västra (DRNV) informerar att det varit dialog kring integrerad mottagning MiniMaria på politisk nivå och tjänstemannanivå. Det pågår ett beredningsarbete för att föreslå en omorganisation där två förslag finns framtagna. När och hur synpunktshandling ska ske är inte helt klart.

Representant Alingsås kommun informerar om att Lerums kommun, Alingsås kommun och Partille kommun diskuterar om de ska ställa sig bakom Ale kommuns inkomna synpunkter kring förslagen som utredningen föreslagit. Dialog med kommunerna är mycket viktig i sakfrågan och det finns behov av att en mottagning finns i varje kommun vilket inte är fallet utifrån de två förslagen som ges. En översyn av finansieringsmodellen behövs för att lösa ut de problem som finns idag.

Fråga: var förs dialogen mellan de olika politiska arenorna?

Svar: på kommundialogerna.

I juni sker kommundialogerna tillsammans med DRNV i Lerum och i Alingsås.

#### **Mobila vårdformer, utvärdering – uppdrag till NOSAM**

##### NOSAM Alingsås

- Psykiatriskt mobilt team (utgår från Södra Älvsborgs sjukhus). Fungerar bra. Sjuksköterskan på akuten initierar kontakt, de kan göra korta insatser för att slippa inskrivning eller besök på akuten.
- ÖVM haft god nytta av Närsjukvårds team (NVT) framför allt på de somatiskt dåliga patienterna (anorexi-patienter). Mycket nöjda med bemötande och handläggningen.
- Många av de mobila teamen finns under dagtid men behovet är kanske störst kvällar och nätter när andra verksamheter är stängda.
- MALT (Mobilt Akut Läkare Team) - bilen fungerar bra för patienterna men kan innebära extra arbete för sjuksköterskorna i kommunal primärvård.

#### NOSAM Lerum

- Psykiatriskt mobilt team fungerar bra som konsultativt stöd men de har inte tid att komma ut på plats. De hänvisar klienten till sjukhuset.
- MALT (MobiltAkutLäkarTeam)-bilen fungerar bra. Önskan om att den ska finnas även kvällar och helger. Förbättring skulle kunna vara mobil röntgen.
- Mobila hemsjukvårdsteamet (regionens hemsjukvårdsläkare): fungerar bra med utsedd läkare i Lerum och Floda samt med Praktikertjänst. Bra med låga trösklar i samverkan med kommunal primärvård. Fungerar inte på samma sätt i Gråbo.
- Närsjukvårdsteamet (NSVT) utgår från sjukhuset. De träffar patienter som kräver medicinsk uppföljning och sjukhusets resurser. Gruppen ser att det finns fler patienter som eventuellt behöver deras insatser. Viktigt med kommunikationen med den kommunala primärvården så att ingen information missas. Kommunikationen behöver stärkas och säkras överlag.
- Palliativa teamet, fungerar bra.

Utan dessa mobila vårdformer tror vi att patienterna skulle få det sämre.

#### **Information kring mobil Röntgen utifrån Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Lena Arvidsson**

Idag är Stor Göteborg, Härryda, Partille, Mölndal och Öckerö kommun involverade i mobil röntgen och omfattar ca 120 Vård- och omsorgsboenden och cirka 90 vårdcentraler. Drygt 10 Närsjukvårdsteam håller på att kopplas till tjänsten mobil röntgen inom väldigt kort framtid och därefter kommer samma tjänst startas gentemot kriminalvården som då innebär att åka till anstalterna och röntga intagna för att minska belastningen på specialistsjukhusen.

Allt detta görs utifrån den enskildes behov och förutsättningar för en adekvat vård som är personcentrerad

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus har beslutat att en utredning om mobil röntgen ska genomföras. Detta uppdrag har styrelsen gett till sjukhusdirektören. En förstudie om mobil röntgen genomförs just nu. Deltagare från sjukhuset, primärvården och en kommunrepresentant finns med i utsedd arbetsgrupp. Rapporten från det arbetet kommer att lämnas till uppdragsgivaren som har att ta ställning till om detta är något som ska genomföras i Skaraborg.

Representant Alingsås Lasarett säger att mobil röntgen varit uppe för dialog på ledningsnivå inom Sjukhusen i Väster. Viktigt att SAML A följer arbetet som görs utifrån Skaraborgs sjukhus pilot

#### **Suicidpreventiva dagen och världsdagen psykisk hälsa i september/oktober – Information från kommunrepresentanter som skulle ta med frågan hem**

Ordförande NOSAM Lerum informerar att 7 september planeras för suicidpreventiva dagen i Lerum, civilsamhället är en viktig samarbetspartner.

Representant Alingsås kommun informerar att Alingsås planerar för att uppmärksamma dagen den 10 september.

### **3. Information och dialog**

- **VVG 9 april Jenny Nilsson**

[Se minnesanteckningar](#) från VVG som också är utskickade.

- **Kort avstämning inför VVG 7 maj**  
Se utskickad agenda  
Kommentar: SKR har ett intressant arbete i tre regioner gällande uppföljning av god och nära vård och det kan vara intressant att följa detta.  
Fråga: När det gäller att riktlinje för egenvård reviderats med tillhörande rutin, kommer en rutin för vuxna även tas fram eftersom det tas fram en för barn och unga på korttid  
Svar: Ordförande för SAML A tar med frågan till VVG
- **Information om ny struktur GR – Maria Ijung GR**  
*Se bilaga med bildspel*
- **Länsgemensamt utvecklingsarbete inför nästa VVG, dialog i grupper, se bilaga sist i detta dokument.**

#### **Sammanfattning av dialogen**

- Viktigt med en gemensam primärvård
- Specialistvård och kommun för oftast samtal men regional primärvård är också en viktig part
- Det finns många styrdokument, på många olika nivåer och olika detaljerade
- Täta mellanrummen
- Ökning av inflödet i förhållande till systemet, vi behöver göra annorlunda, förebygga, vara proaktiva och ändra arbetssätt
- Stärka kontinuitet och samordning för personer med neuropsykiatrisk diagnos

#### **Ett nytt uppdrag utifrån dialog**

- Uppdrag att utreda mobilt team psykiatri barn och unga. I SAML A påbörjar vi det genom att ordförande NOSAM Alingsås och Representant Södra Älvsborgs sjukhus/ÖVM skriver en projektplan. Samordningsgruppen följer upp detta i augusti.

- **Regional styrgrupp Psykisk hälsa behöver ny representant för regional primärvård**  
Vårdcentralerna tar med sig frågan hem och återkopplar vem som tar uppdraget.
- **Återkoppling från NOSAM Lerum & Alingsås, ordförande NOSAM**  
NOSAM Lerum – det finns goda exempel SIP från alla målgrupper, exempelvis oberoende mötesledare, teamsamverkan och proaktiv SIP vid demens.  
NOSAM Alingsås – goda exempel på SIP finns men inget konkret nerskrivet.

Dialog av samordningsgruppen efter ordförandes information: Struktur för NOSAM behöver utvärderas till hösten, det finns delar i strukturen att skruva på.  
Ordförande NOSAM Lerum beskriver intern samverkan inför NOSAM, det ses som en framgångsfaktor.

- **Aktivitetsplanen Samordningsgruppen, genomgång och uppdatering, [se länk](#)**
  - **Vård- och omsorgskollen**  
Det samordningsgruppen som sprider information och dokument som gäller vård- och omsorgskontrollen. Utskick kommer inom kort för att utse medarbetare i verksamheterna som ska få behörighet till verktyget.
  - **Temagrupp in- och utskrivningsprocessen**

Det finns en önskan om att gruppen har ett fortsatt uppdrag hela 2024. Samordningsgruppen ser att det av stor vikt och bifaller det.

- **Avvikelser i samverkan**

Analys genomförs och åtgärdsförslag inkommit, [se bildspel](#) på hemsidan.

Kommentarer kring analysarbetet:

- åtgärdsförslaget från avvikelsegruppen att besöka varandras arbetsplatser eller besöka varandras arenor är intressant
- Alingsås Lasarett arbetar mycket med läkemedel i vårdens övergångar
- de flesta avvikelser rör in- och utskrivningsprocessen. Resultat från analysgruppen för avvikelser i samverkan kommer att presenteras på workshop 30 maj där medarbetare ska arbeta med processen.
- **Temadag barn och unga 29 november**

Samordningsgruppen tycker att föreläsare Mats Tyrstrup ska bli tillfrågad om att delta på temadagen. Processledare i SAML A skickar en förfrågan.

- **Reviderade uppdrag/rutiner, hur ska de "implementeras" i SAML A?**

Kommentar:

- Vi har en kommunikationsplan men vi kan alltid bli bättre?
- NOSAM är en viktig arena men även det interna arbetet på respektive ledningsgrupp inom olika verksamheter.

- **Biståndsbedömare på akutmottagare – Christina Nyström**

Punkten bordlades och flyttas fram till mötet i augusti

- **CFS – verktyg för att skatta skörhet hos äldre, Christina Nyström**

Representant Alingsås Lasarett informerar att Sjukhusen i väster har beslutat att använda dokumentet. Punkten återkommer i augusti.

- **Överskjutande medel för barn och unga, hur ska de förvaltas? Jenny Nilsson**

Fråga: Kan vi avsätta en person under en period som kan göra en riktad insats i frågor som rör barn och unga?

Kommentar: behöver vara efter behov och med ett tydligt uppdrag.

- **SAML A medel 2024, blankett för ansökan skickas ut med anteckningarna**

Samordningsgruppen beslutar att blanketten nu kan börja användas och att det sedan är samordningsgruppen som tar beslut om inkomna ansökningar ska bifallas

#### 4. Övriga frågor

Inga övriga frågor

**Nästa möte** äger rum den 23 augusti 08.30-12.00 på Grand Hotell Alingsås.

**Vid minnesanteckningen**

Lena Arvidsson, Processledare SAML A

Karolina Wolmhag, delregional samordnare

## Bilaga

# Länsgemensamt utvecklingsarbete, dialog i Vårdsamverkan SAML A med ingående tjänstemän inför VVG 7 maj 2024

## Gemensam Primärvård

SKR har tagit fram stöd dokument för gemensam primärvård – användas län/delregionalt/lokalt? När vi får länsövergripande styrdokument så är det ändå en praktisk och operativ styrning som behövs till för att det ska bli operativt och implementeras. Vi saknar implementeringsplaner och strategier. Styrdokumenterna är detaljerande i olika grad. Det behövs en gemensam mall för dessa dokument så att vi inte fastnar i diskussioner/tolkningar. Variationer i arbetssätt mellan olika delregioner försvårar också, det finns ett behov av mer gemensamma arbetssätt. Vi behöver också ”städa” på hemmaplan så vi har samma styrdokument som vi utgår ifrån, inte olika delregionala dokument med egen tolkning. Det betonas behovet av ett förändrat synsätt, med fokus på att se patienten som en gemensam angelägenhet och att skapa samarbete utifrån det. Inte bara formulering av nya dokument.

## Länsgemensamt

En länsövergripande uppdragsbeskrivning för kommunal primärvård och inklusive rehab. Vidare nämns problematiken kring sjukhus och variationer i rutiner hos mottagare, till exempel kring läkemedel vid utskrivning. Vore mycket vunnit på att ha en gemensam rutin. (ex. I SAML A finns en delregional rutin för läkemedel i vårdens övergångar framtiden)

## Delregionalt

Stärka kontinuiteten och samordningen mellan huvudmännen på delregional nivå för målgruppen NP + samtidigt LSS-tillhörighet. Gäller både barn och vuxna.

Vi vill utreda frågan om mobilt team för barn och unga med psykisk ohälsa och då främst med fokus på allvarlig psykisk problematik (suicid, ätstörningar etcetera).

Sammanfattningsvis handlar det om utmaningarna inom primärvården och behovet av förändringar för att förbättra samarbetet mellan olika vårdenheter.

Det betonas att flera år av ”oordnat överförande” har lett till brist på struktur, samsyn och styrning, och att det är viktigt att täta mellanrummen för att förbättra situationen, med tanke på ökat söktryck och behovet av nära vård. Jobbar vi på samma sätt som innan, trots ökat söktryck så får vi olika problem. Lyfts fram möjligheter att svara på detta genom förändrade arbetssätt i vården

## Avvikelser i samverkan

I Vårdsamverkan SAML A har vi en fungerande struktur för att omhänderta avvikelser i samverkan. Två gånger/år tas statistik fram utifrån MedControl Pro. Därefter träffas en utsedd analysgrupp, medarbetare med ansvar för avvikelser från verksamheterna i samtliga organisationer inom målgrupperna Bar och unga, Psykisk hälsa och missbruk och målgrupp Äldre. Utifrån inkomna avvikelser görs en analys/reflektion och därefter tas åtgärdsförslag fram som följs upp.

Vid möten i samtliga grupper i SAML A står avvikelser i samverkan som en stående punkt på agendan.

2024-05-03