



GITS

Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg

2023-05-25

Distansmöte

Gemensam Information och TjänsteSamordning
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen



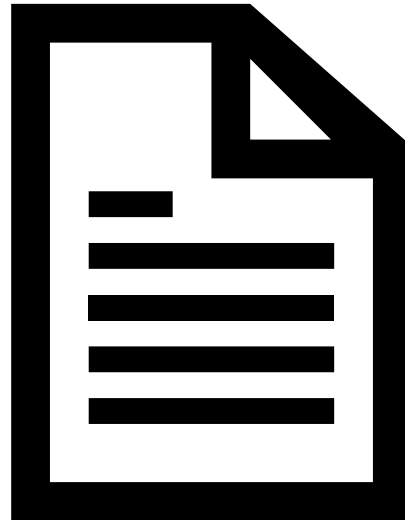
Agenda

1. Föregående mötesanteckning
2. Informationspunkter
 - a. Avvikelser
3. Ställningstagande
 - a. Ställningstagande till konsekvensanalys och fortsatt handhavande av Ledningsrådets uppdrag
 - b. Revidering av läns gemensam rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
4. Övriga frågor



GITS

1. Föregående mötesanteckning





GITS

2. Informationspunkter

a. Avvikelser

Presentation av rapport och fördjupad analys av avvikelser i samverkan.



GITS

3. Ställningstagande

- a. Ställningstagande till konsekvensanalys och fortsatt handhavande av Ledningsrådets uppdrag

Konsekvensanalys gjord utifrån förslaget att det mesta flyttas över från Ledningsråd hälsa, vård och omsorg till att ledas via utökad ledningsgrupp GITS.

Ansvar för läns gemensamma styrdokument föreslås återgå till VVG.



Konsekvensanalys – risker/konsekvenser

- Förslaget innebär en risk att beslutsprocessen inte blir lika transparent och frågorna inte lika förankrade hos parterna. Detta då ett ökat ansvar läggs på en grupp utan bredare representation, GITS ledningsgrupp utökad.
- Utökad uppdrag för utökad ledningsgrupp GITS
- Förändringsarbete för personalen inom GITS operativa förvaltning
- Behovet av resurser till GITS kan behöva ses över



Vilka fördelar och förbättringar kan förändringen innebära?

- Detaljfrågor kopplat till förvaltning och utveckling kan föras till mer adekvat nivå
- Hanteringen av länsgemensamma styrdokument samlas och förtydligas via vårdsamverkan Västra Götaland



Åtgärder

- Översyn av befintliga uppdragshandlingar
- Säkerställa fortsatt delregional förankring
- Förvaltningsplan 2024
- Uppföljning av pausningen och vid behov se över de olika grupperingarnas uppdrag för att säkra bästa omhändertagande inför ett eventuellt borttag av ledningsrådet.



GITS

3. Ställningstagande

- b. Revidering av länsgemensam rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Förslag till reviderad rutin har tagits fram av Arbetsgrupp rutin, vilken utgörs av utvalda representanter från Förvaltningsgrupp SAMSA.

Styrgrupp har varit ordförande och vice ordförande för Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg.

Förvaltningsgrupp SAMSA har granskat och gett synpunkter under arbetets gång.

Version 1.0.1.100 av SAMSA IT-tjänst kommer att lanseras i slutet av maj. Det kan medföra behov av smärre justeringar avseende handhavande jämfört med utskickat förslag till reviderad rutin.



Uppdrag

Reviderad riktlinje för in- och utskrivning började gälla 2023-01-01.

- Ta fram förslag på reviderad rutin för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.
 - Beskriva när, hur och vad som ska kommuniceras mellan verksamheter, vårdnivåer och huvudmän.
 - Beskriva rollen fast vårdkontakt i rutinen
 - Beskriva betydelsen av SIP i rutinen
- *Ta fram material för att stödja implementeringen*
 - *Beskriva processen utifrån fallbeskrivningar/ flödesbilder*

[Uppdragshandling Rutin in- och utskrivning.pdf](#)



GITS

Arbetsgrupp rutin och Förvaltningsgrupp SAMSA vill lyfta några saker från arbetet med att ta fram ett förslag till reviderad rutin:

- **Bevakning av inkorgen minst 3 ggr/ vardag samt kontroll och åtgärd under helger**
Skrivningen i rutinen är densamma som när den första "nya" rutinen beslutades 2018-11-20 och har sin grund i [Överenskommelse för in- och utskrivning i Västra Götaland.](#)

Synpunkter har framförts om att i rutinen inte styra bevakning av inkorgen så detaljerat. Den gemensamma målsättningen i överenskommelsen är dock fortfarande densamma. Arbetsgruppen bedömer att en förändring i rutintexten kan uppfattas som att "lätta på denna målsättning" och föreslår därför ingen ändring.

- **Utskrivningsklar under permission**
I riktlinjen finns en ny skrivning "*Utskrivningsprocessen kan fortgå och patienten kan bli utskrivningsklar även om patienten är på permission*".

Intentionen har varit att tydliggöra handhavandet i rutinen.



- **Utskrivningsklar i förhållande till nödvändig information i riktlinjen**

När ska sjukhuset meddela att den enskilde är utskrivningsklar?

Riktlinjen upplevs som svår att tolka i detta avseende. Utskrivningsklar är en medicinsk bedömning och samtidigt ställer riktlinjen krav på att slutenvården säkrar att nödvändig information är överförd till berörda verksamheter.

Intentionen har varit att tydliggöra handhavandet i rutinen.

- **Checklistan**

Är ett meddelandet i IT-tjänsten SAMSA som kan användas gemensamt av samtliga berörda parter som ett stöd och "checka av" att allt är klart inför utskrivning. Checklistan är "frivillig" att använda och det skiljer det sig åt mellan olika delregioner om checklistan används eller inte.

Det har framförts synpunkter om att checklistan borde användas av alla regionen.

Arbetsgrupp rutin har värderat förutsättningarna att stödja detta i rutinen. Användandet av checklistan har dock snarare tonats ner än stärkts i förslag till ny rutin.



Målsättning?

Det har via Förvaltningsgrupp SAMSA framförts önskemål om en uttalad målsättning med och ökad tydlighet i rutinen. Bedömningen är att denna otydlighet medför att det idag finns flertalet delregionala rutiner och därmed en otydlighet i styrning och riktning gemensamt i länet.



GITS

Inför ledningsrådets möte önskas synpunkter på framtaget förslag till länsövergripande rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård till info.samsa@vgregion.se

- Synpunkter inkommit från Skaraborg

Förslag till ställningstagande:

Ledningsrådet ställer sig bakom ett ordförandebeslut angående rutinen efter att den anpassats utifrån inkomna synpunkter samt uppdatering 30 maj



GITS

4. Övriga frågor

a. .