

## Protokoll från Styrgrupp den 29 april 2022

Tid: 14.45-16.00

Plats: Teams

Omfattning: §§ 35–42

### Närvarande

Maria Jonsson, Borås Stad, Ordförande  
Sonja Nilsson, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7, ersättare  
Maria Glemfelt, Södra Älvsborgs Sjukhus, ersättare  
Helena Blomkvist, Vårdval rehab, offentlig  
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata  
Annika Waser, Habilitering & Hälsa  
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård  
Rickard Olsson, Bollebygd kommun  
Magnus Stenmark, Borås Stad  
Sandra Säljö, Herrljunga kommun  
Talieh Ashjari, Marks kommun  
Sandra Larewall, Svenljunga kommun  
Magnus Andersson Neumann, Ulricehamn kommun  
Peter Andersson, Vårgårda kommun  
Thomas Johansson, Vårgårda kommun  
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjuhärad kommunalförbund  
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret  
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret  
Ingela Sunneskär, Närvårdskontoret

### Frånvarande

Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7  
Boubou Hallberg, Södra Älvsborg Sjukhus, Vice ordförande  
Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus  
Tomas Andersson, VGR, Koncernkontoret  
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen  
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun

### Underskrifter

Ordförande:

  
Maria Jonsson

Justerare:

  
Ingela Wessbo

Sekreterare:

  
Anna-Lena Hardtmann

**§ 35. Mötets öppnande**

Ordförande hälsar välkommen.

**§ 36. Godkännande av dagordning och val av justerare**

Dagordningen godkännes och Ingela Wessbo valdes som justerare.

**§ 37. Föregående protokoll**

Inga kommentarer.

**§ 38. Återrapport digitaliseringsplan Södra Älvsborg**

Hans van den Brink presenterar det förslag till digitaliseringsplan för Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg som tagits fram. Förslaget är även utskickat inför dagens möte. Planen har tagits fram utifrån de workshoppar som genomförts kring digitalisering. Sex lösningsförslag utifrån koppling till specifika målgrupper respektive till tekniska möjligheter presenteras: Kroniker -stöd för att hantera kronisk sjukdom tex. KOL, Äldre med en hög risk för falltendens, Obesitas hos barn och unga, Robot i olika boende former, Smart home, Insikt i min vårdplan -en sammanhållen vårdplan. En sammanhållen vårdplan är väldigt viktigt för den enskilde och för samverkan. Smart home och robotisering skulle kunna vara en start som också blir kopplat till personalresursfrågan. Det är dock viktigt att de områden som väljs ut framöver är kopplade till samverkan. Det pågår redan mycket inom digitaliseringsområde inom vissa verksamheter som måste hänga ihop med det som görs i samverkan. Fortsatt diskussion ska ske på AU och beslut tas längre fram kring vilka områden som ska prioriteras. Presentation och dokument bifogas protokollet.

**§ 39. Återrapportering Uppdragsgrupp Psykisk hälsa**

Magnus Skog, Vuxenpsykiatriska kliniken, SÄS och som representerar Uppdragsgrupp Psykisk hälsa återrapporterar från uppdragsgruppen gällande uppdraget att bygga upp mobila team. Teamet är för alla åldersgrupper och för att möta upp i akuta skeenden samt konsultera kommunerna och primärvården. Samverkan kring patienter/brukare med samsjuklighet ska stärkas och SIP ska användas som verktyg. Samverkan med polisen ska stärkas och digitala lösningar beaktas och involveras. Bakgrund är förändrat arbetssätt inom SÄS Psykiatri avseende patienter med emotionellt instabilt personlighetssyndrom och närliggande problematik, internationell forskning och egen erfarenhet som visar på att psykiatrisk slutenvård i bästa fall inte försämrar tillståndet och förmågan till återhämtning och att praxis har ändrats med tiden för att reducera vårdskador och retraumatisering. 2017 införde SÄS Psykiatri "Brukarstyrd inläggning". Polis, räddningstjänst, kommuner och Psykiatri har ibland också olika uppfattningar om vad som är bäst åtgärd i stunden. Man hade tidigare SPNT 2019–2021, (specialistpsykiatriskt närsjukvårdsteam) vilket då startade snabbt och med befintlig personal. Man har nu startat ett nytt mobilt team på SÄS med start i liten skala med åldersövergripande uppdrag att; Förhindra undvikbar slutenvård, Möta upp "okända" patienter med ett kris- och systemperspektiv, Möjliggöra psykiatrisk bedömning för barn och unga med "hemmasittar-problematik", Samverka med ambulansen kring 112 larm och med Polis kring § 47-ärenden (Lagen om psykiatrisk tvångsvård). Man ska också handleda och konsultera vårdgrannar för att förhindra slutenvård. Ett tilläggsuppdrag via SÄS styrelser är att bidra med intensiv handledning och konsultation till framför

allt kommunal vård- och omsorg gällande patienter med autism och/eller kognitiva utmaningar och samtidigt kraftfullt utagerande självdestruktivt beteende som tar stora delar av samhällets resurser i anspråk. Samverkan med polisen har gått framåt och polisen är aktiva i arbetet. Samverkansavtal ska tas fram och man planerar också en workshop. Primärvården är delaktiga utifrån de patienter som uppmärksammas via dem och de som har kommunal hemsjukvård. Bemanning av teamet pågår fortsatt. Information behöver komma ut. Presentation bifogas protokollet.

#### **§ 40. Dokument kring permission**

Ingela Sunneskär, som varit sammankallande i den arbetsgrupp som är kopplad till Uppdragsgrupp Vårdövergång i samverkan och som har i uppdrag att ta fram ett dokument gällande permissioner då det framförts önskemål om detta presenterar ett förslag. Ett arbetsmaterial är även utskickat inför dagens möte. Ingela Sunneskär går även igenom frågor gällande hjälpmedel och kostnader för dessa, som idag ligger på 1–16 kr/dygn och hon tydliggör även vem som har kostnadsansvar för patientens resor, vilket är sjukhuset. Önskemål har funnits om en rutin kring permissioner. Permissioner görs redan idag, men en rutin och till exempel en checklista ska göra det ytterligare tryggt och säkert. Det gäller de som är länge på sjukhuset och även palliativa patienter. Bland annat Herrljunga kommun har skickat in skriftliga kommentarer med och redovisar även detta; det är frågor kring vem som ansvarar för olika delar, vem gör vad och kring kostnader. Även Marks kommun har liknande upplevelser som Herrljunga. Från bland annat Ulricehamn framförs att man måste se till brukarens/patientens behov. Det kunde varit bra om en bakgrund funnits med så att det varit tydligt för verksamheterna vad som föranlett framtagandet av rutinen. Fortsatt diskussion ska ske och beslut ska tas på styrgruppens möte 3 juni. Ingela Sunneskär får ett uppdrag att skriva en bakgrund som bifogas förslaget. Dessa tillsammans med Herrljungas kommentarer bifogas protokollet.

#### **§ 41. Information**

##### **Information**

##### Information från arbetsgrupp Utskrivning från slutenvården

Anna-Lena Hardtmann, som är sammankallande i den arbetsgrupp som är kopplad till Uppdragsgrupp Vårdövergång i samverkan och som har i uppdrag att se över de delregionala rutinerna som infördes 1 september, återkopplar kring arbetet. Arbetsgruppen har haft två möten och däremellan återkopplat till Uppdragsgrupp Vårdövergång i samverkan. Nytt möte bokat är 4 maj och med återkoppling 5 maj. Övergripande kan sägas att en del av problemen beror på olika tolkningar/otydlighet och en del problem beror på bristande följsamhet. Frågan har också uppkommit om utbildning behövs. Återrapportering med åtgärdsförslag ska ske till Styrgrupp närvård 3 juni. Ordförande påminner om syftet med arbetssättet som var att i större utsträckning erbjuda patienterna en SIP. Tillägg görs att det också handlade om att fast vårdkontakt ska ta det ansvaret som de har. Skaraborgsmodellen, som i Skaraborg fungerar väl, användes som exempel när man tog fram arbetssättet i Södra Älvsborg.

#### Information om SIP skola

Då skolan nu successivt kommer gå in i SAMSA för att där arbeta med Samordnad individuell plan (SIP) så finns ett behov av att fortsatt kunna erbjuda några tillfällen med utbildning "SIP i SAMSA" framöver. Fortsatt diskussion får ske kring en lösning för detta. Verksamheterna behöver också planera för hur SAMSA-support ska hanteras inom skolan framöver. Thomas Johansson informerar om att det under hösten togs fram ett nytt avtal för gymnasieskolan vid övergångar mellan högstadium-gymnasium eller vid byte av gymnasium och att det där finns rutin kring hantering av pågående SIP.

#### Information om SIP framtid

Då det fortsatt finns många frågor kring SIP:ar så behöver fortsatt diskussion ske hur man i delregionen ska arbeta med detta, dels skulle fortsatt utbildning kunna vara ett alternativ, men man skulle också kunna ha ett större fokus på personcentrerat arbetssätt, där SIP då är ett verktyg. Man behöver också planera för hur introduktion sker av ny personal gällande SIP framöver.

#### Information om SAMSA framtid

I och med att fler och fler verksamheter kommer in i SAMSA behöver man ha en planering för hur ansvar för utbildning ska se ut och om den ska/kan ske i samverkan.

#### **Övrigt**

##### Förfrågan från Experiolab

Närvårdssamverkan Södra Älvsborg har fått en förfrågan från Experiolab att vara med i ett arbete som ska ske till hösten.

Experiolab är en del av region Värmland och startades 2013 där samarbete också finns med Karlstads Universitet. Det finns nu en statlig utredning där man skulle vilja ha med vår delregion, området är Barn och unga i samhällets vård och rör placerade barn och unga, Vårdkedja – från en organisatorisk logik till ett personcentrerat perspektiv. Arbetet ska inte handla om det förebyggande arbetet utan om arbetet vid placeringarna. Arbetet består av förberedelse och tre steg där man har workshoppar med barn och unga och vuxna i deras närhet och sedan med verksamheter/ professioner och slutligen testas utredningens förslag. Man vill från Experiolab få med Södra Älvsborg i framför allt steg 2 och 3 under hösten. Man lyfter frågan om hur mycket orkar verksamheterna delta i och vad ska man prioritera. Om någon verksamhet är intresserad så kontaktas Närvårdskontoret.

##### Utvecklingsdag

Då beslutet togs att ställa in utvecklingsdagen idag då flera inte kunde vara med så ska nytt tillfälle bokas. Förslaget är att tiden för styrgruppsmötet den 2 september används till utvecklingsdag och då kan förhoppningsvis Prové också vara med. Charlotte Bliesener Falkenström kollar upp detta och även möjlighet till att vara på Pulsen. Ett kortare styrgruppsmöte ska bokas in, troligen 9 september.

#### **§ 42. Avslut och sammanfattning**

Ordförande avslutar och tackar för mötet. Nästa möte är den 2022-06-03. Planering ska ske för ett fysiskt möte.