

Protokoll från Styrgrupp den 10 september 2021

Tid: 09.00-15.00

Plats: Teams

Omfattning: §§ 48-61

Närvarande

Styrgrupp närsvård

Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7, Ordförande
Maria Jonsson, Borås Stad, Vice ordförande
Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus
Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Helena Blomkvist, Vårdval rehab, offentlig
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Hans Abrahamsson, Borås Stad
Sandra Säljö, Herrljunga kommun
Talieh Ashjari, Marks kommun
Sebastian Nydén, Svenljunga kommun
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun
Magnus Andersson Neumann, Ulricehamn kommun
Peter Andersson, Vårgårda kommun
Thomas Johansson, Vårgårda kommun
Charlotte Bliesener Falkenström, Närsvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närsvårdskontoret

Frånvarande

Tomas Andersson, VGR, Koncernkontoret
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjukhärads kommunalförbund
Boubou Hallberg, Södra Älvsborg Sjukhus
Gunilla Lundgren, Bollebygd kommun
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen

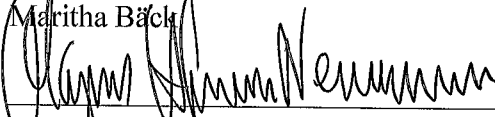
Underskrifter

Ordförande:



Maritha Bäck

Justerare:



Magnus Andersson Neumann

Sekreterare:



Anna-Lena Hardtmann

§ 48. Mötets öppnande

Ordförande hälsar välkommen och hoppas att alla är laddade inför höstens gemensamma arbete och utmaningar.

§ 49. Godkännande av dagordning och val av justerare

Dagordningen godkännes och Magnus Andersson Neumann valdes till justerare.

§ 50. Föregående protokoll

Föregående protokoll godkändes och lades till handlingarna.

§ 51. Åtgärdat sedan Styrgruppsmötet den 11 juni 2021

- Planering av utvecklingsdag den 29 oktober.
- Skrivit underlag/annons/uppdrag till förstärkning på Närvårdskontoret.
- Tagit fram förslag på mötestider 2022.
- Deltagit i dialoger kring fullföljda studier, men rollen för Närvårdskontoret är ännu oklar. Frågan tangeras dock i och med barn och ungas uppdrag kring problematisk skolfrånvaro.
- Introducerat Anna Lundgren projektledare för Tidig upptäckt, Tidiga insatser. Hon började 1 sep och har sitt uppdrag i ett år.
- Haft avrapportering/överlämning av Anki Schutz kring Mobil närvård.
- Förlängt Robert Hugg, projektledare för Suicidprevention till och med december 2022. Avtal är skrivet.
- Ordnat fram en SAMSA-utbildare kring SIP, Behnaz Farbod från Närhälsan. Ett uppdrag är skrivet och hon börjar den 15 september.
- Deltagit i ambulansen och akutens arbete – samverkansfrågor tas om hand, liksom förbättringsförslagen. Information till Karin Scharl och Maritha Bäck på möte den 30 augusti.
- Haft dialog och klargörande av projektet Nära vård, i syfte att åstadkomma skillnad och få fart i arbetet.
- Inbjudan till LÄRUT har skickats ut, utbildning genomförs i oktober.
- Introducerat Närvårdssamverkan för polisen och inlett ett samarbete när det gäller suicid och samsjuklighet.
- Informerat studenter på högskolan om vår önskan att mäta kvalitet vid vårdövergångarna. Förhoppningen är att någon vill genomföra en intervjustudie. Ansökningstiden löper ut den 19 sep.
- Rutin skapas av projektledarna för suicid kring SPISS (Suicidprevention i svensk sjukvård) för SÄS och Primärvård.
- Introduktionsfilmen av Närvårdssamverkan är klar och publicerad. Sprid gärna.
- Reviderat Närvårdssamverkans Inriktningsdokument. Beslut fattas av politiken den 28 sep och av Styrgrupp närvård den 15 sep.

§ 52. Tillit, förväntningar, förutfattade meningar och krav

Vi behöver fortsätta stärka vår samverkan och ha en tydlig och stark ledning och styrning. Detta är extra viktigt just nu när vi ska ta oss an det stora omställningsarbetet med Nära Vård. Vi kommer bli extra utmanade när vi inte har ett färdigt hälso- och sjukvårdsavtal eller primärvårdsuppdrag. SKR's ledarskapsutbildningen kan vara en bra bas. Frågor kring den och de delregionala

arbetsgrupperna hänvisas till projektledarna för Nära Vård. Det framförs att det är viktigt att grupperna blir blandade. Några politiker går också motsvarande utbildning. Det är viktigt att vi i styrgruppen för dialog. Vår kommunikationsplan beskriver hur informationen ska spridas och frågorna måste sedan omhändertas i de lokala ledningsgrupperna. Vi har en bra upparbetad struktur för arbetet i Närvårdssamverkan och det bör vi dra nytta av. Vi behöver skapa förutsättningar och forum för medarbetare som arbetar med varandra i vardagen för att få en förändring i grunden. Kan vi ordna gemensamma utbildningar i SAMSA eller hantera avvikelser tillsammans för att få bättre samverkan?

Beslut:

Frågan kring samverkansmöjligheter för att stärka arbetet för medarbetarna i våra verksamheter tas till nästa AU.

§ 53. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan (VIS)

Resultat kring Lagen om samverkan vid utskrivning

Charlotte B-F går igenom delar av resultaten. Presentation bifogas protokollet. Punkter som diskuteras är SIP och återinskrivningar och att det är svårt att tolka resultaten och hur kvalitén faktiskt ser ut vid hemgångarna.

Nytt arbetssätt från 1 september – Styra och leda.

Nytt arbetssätt vid in- och utskrivning från slutenvården. Det är viktigt att Styrgruppen leder och styr. Arbetet kommer att följas upp via workshopar den 7 och 12 oktober. Viktigt att också ha möjlighet till uppföljning vid behov.

Utvärdering av sommaren

Samverkansmöten har varit bra och inget särskilt i samverkan har kommit fram efter sommarens arbete, men de enskilda verksamheterna har haft svårigheter med till exempel bemanning då det inte finns personer att anställa. Till nästa år bör vi fundera på om vi i samverkansarbetet skulle kunna locka till oss personal.

Omsättning i gruppen

Flera personer har slutat och nya deltagare kommer till, vilket kommer påverka arbetet.

AG-utveckling har nu ingen deltagare då man från Vårdövergång i samverkan inte har någon med rätt kompetens i SAMSA. Frågan skickas med och om någon finns ute i verksamheterna som skulle kunna vara aktuell kan detta mejlas till Charlotte B-F.

Workshop till hösten

Charlotte B-F presenterar förslaget för workshop 7 och 12 oktober. Utvärdering av dagarna kommer också göras. Inbjudan bifogas protokollet.

Avvikelsearbetet

Analysgruppen har haft flera möten och har nu analyserat 14 avvikelser gällande läkemedel och informationsöverföring, vilket är de stora grupperna när det gäller avvikelser i samverkan. Sammanställning görs och förslag till åtgärder kommer presenteras när detta är klart.

Återinskrivningar

Analys av återinskrivningar kommer inte göras framöver. Uppdragsgruppen anser att man borde kunna komma åt de systemfel som eventuellt påverkar återinskrivningarna genom att arbeta systematiskt med avvikelser i samverkan. Det är ett stort arbete att plocka fram statistik och det ger inte så mycket användbart i helheten och det har varit i stort sett samma resultat varje gång analys genomförts, några få återinskrivs ”i onödan” men de flesta återinskrivningar sker på korrekt grund.

Egengranskning

En arbetsgrupp har fått i uppdrag att ta fram en mall för egengranskning och har presenterat ett förslag för uppdragsgruppen som givit gruppen förtroende att fortsätta arbetet med att ta fram en enkät. Tanken är att det blir olika enkäter beroende på i vilken verksamhet man arbetar och i vilken roll. Vidare önskar man att den ska kunna göras i EsMaker eller motsvarande för att underlätta sammanställning av svaren.

SIP-Nätverk

De som inte lämnat in namn till Nätverk för SIP-samordnare behöver göra det.

Rutinen för mångbesökare

Rutinen har inte använts och frågan är om den kan tas bort.

Beslut:

Rutinen för mångbesökare tas bort.

Utbildare SIP i SAMSA

Behnaz Farbod, Närhälsan, har i uppdrag att 2021-09-15—2022-03-15 på 25% per månad vara ansvarig för att utbilda gällande SIP i SAMSA. Uppdraget gäller för medarbetare i alla verksamheter inom Närvårdssamverkan Södra Älvsborg.

Övrigt?

- Samverkansmötena pågår inte utan återupptas vid behov.
- Samverkan med SAMLA på en ledningsnivå diskuteras – Frågan kommer tas i AU.

§ 54. Framtidens Vårdinformationsmiljö (FVM)

Fredrik Larsson, SÄS: Lägre intensitet under sommaren, besked att driftsättningen skjuts fram till våren 2023, utmaning att upprätthålla förändringsenergi, arbetet med organisatoriska förberedelser kommer bli centralt, en ny roll som teknikansvarig har etablerats. Presentationen bifogas protokollet.

Eva Österlund Hjort, kommunalförbundet: Problem med att kommunerna inte hängt

med, man har gjort ett omtag, man behöver veta vilken teknik som krävs, vad det kommer kosta. Annan lagstiftning i kommunerna än i regionen påverkar, dataskyddsombud är med men ingen jurist.

Thomas Karlsson, Närhälsan: Man hade bemannat upp enligt gamla planen, vilket har fått ses över, lägre intensitet på allt arbete, verksamhetsexperter behövs året ut, de första webinarier för utbildning kommer under hösten, regionalt tas metod fram för organisatoriska förberedelser och test av metoden görs i oktober.

Presentationen bifogas protokollet.

Per Svensson, privata; Finns fler utmaningar för att de privata ska få full åtkomst.

§ 55. Uppföljning av arbetet kring Närsjukvårdsteam, Närakutvårdsteam mm
Projektledare Mobil närvård, Anki Schutz presenterar de dokument som tagits fram och också skickats ut tillsammans med kallelsen.

- Samverkansrutin Närsjukvårdsteam, kommunal hälso- och sjukvård och vårdcentral
- Arbetsrutin för samarbete mellan Närsjukvårdsteam, kommunal hälso- och sjukvård, socialtjänst och vårdcentral
- Arbetsrutin för samarbete mellan NAV (Nära Akut Vårdsteam), kommunal hälso- och sjukvård, socialtjänst och vårdcentral

Ändringar i Samverkansrutinen;

- Meningen kring hur uppföljning av kommunernas insatser ska ske ska omformuleras.
- Tillägg ska göras om att uppföljning av rutinen ska göras om sex månader.

Beslut:

Ovanstående rutiner antas med förändringar enligt ovan och införandet kommer ske successivt utifrån verksamheternas möjligheter.

Anna-Lena Hardtmann kommer ta över uppdraget gällande arbetet med Mobil närvård tills ny medarbetare på Närvårdskontoret anställts.

§ 56. Uppdrag Sköra äldre – Nära vård

Karin Hederstierna är inte med idag. Arbetsgruppen behöver ytterligare stöd från AU för att komma vidare med sitt uppdrag. Punkten skjuts fram.

§ 57. Utvecklingsdag den 29 oktober

Charlotte F-B går igenom förslaget till utvecklingsdag den 29 oktober för Styrgrupp närvård.

Beslut:

Innehållet godkänns och dagen genomförs utifrån ovanstående.

§ 58. Förslag på uppdragsbeskrivning till förstärkning av Närvårdskontoret

Charlotte B-F presenterar förslag på annons.

Beredningsarbetet bör ske i mindre grupp och förslaget är att AU + Charlotte B-F + Talieh A ansvarar för rekryteringen och genomför intervjuer. Styrgruppen kan vara referens.

Beslut:

Annonser godkänns enligt förslag.

Förslag för sammansättning vid intervjuer/rekrytering godkänns.

§ 59. Riktlinje Oro för väntat barn

Lina Ljung Roseke presenterar ett förslag på delregional riktlinje som tagits fram av en arbetsgrupp inom Uppdragsgrupp Barn och unga. Arbetsgruppen har haft deltagare från kommun och Hälso- och sjukvård. Arbetet har också förankrats med SÄS.

Man har arbetat för att få ett enkelt och nära samarbete, tydliga kommunikationsvägar, få fram rutin som är hållbar över tid samt för att kunna erbjuda jämlik vård.

Viktiga punkter är kommunikation i vårdkedjan och mellan myndigheter, insatser med eller utan samtycke, samverkansstrukturer och samverkansstruktur offentlig/privat vårdgivare.

Man har tittat på hur man kan dokumentera i nutid och när FVM kommer. Detta blev en regional fråga för en övergripande dokumentationsrutin med handläggning och möjlighet till samverkansytta digitalt för både kommun och hälso- och sjukvård.

Eftersom barnet inte är fött så finns inget personnummer och då kan man inte ha en journal. Man kan inte heller skriva i mammans journal. Nutid: SAMSA introduceras i flertalet barnverksamheter, man har sett över möjligheten till en fosterjournal, kan man använda reservnummer i SAMSA. FVM: i millenium skapas inte ett reservnummer, det är någon annan form av identitetsnummer som bara kommer finnas där. Det pågår ett arbete kring dödfött foster och kanske kan lärdomar därifrån användas. Dokumentationsfrågan kvarstår men kan inte lösas av den här gruppen. Man har skapat ett delregionalt dokument med tydlighet och god struktur och där målbilden möts.

Man har också påbörjat en implementeringsplan och man tänker att ha någon typ av frukostmöte för information och inbjudan till digitalt möte kommer.

Beslut:

Styrgruppen ställer sig bakom förslaget till delregional riktlinje för oro för väntat barn.

§ 60. Övrigt

Information från ledningsrådet

Maria Glemfelt ingår i ledningsrådet. Marie Elm föreslås ta över efter Carina Stavåsen då Gunnel Wessbo som skulle gjort detta slutar sin nuvarande tjänst.

Beslut:

Marie Elm ska ingå i ledningsrådet.

Information från Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Maria Jonsson och Maritha Bäck presenterar från senaste mötet.

Man hade fått en dragning av förslaget till nytt hälso- och sjukvårdsavtal.

Arbetet med primärvårdsuppdraget pågår och slutrapport ska komma 8 november.

Man hade gått igenom och diskuterat läns gemensamma dokument och försökt kategorisera dem i sju grupper och hur man ska benämna dessa. En grupp som arbetat med information kring SIP och patientkontrakt, men där hade inte kommunerna varit med och därför blev det återremitterat.

Information från Delregionalt Politiskt Samrådsorgan (DPS)

Information från DPS den 17 juni. Charlotte B-F går övergripande igenom protokollet, vilket också finns på Närvårdssamverkans hemsida.

Info gällande ViSam

Nätverket för ViSam har haft ett möte, vilket var uppskattat. Möte ska vara med Ulla Bark som är sammankallande till nätverket och ambulansen för att diskutera dokument och information på Närvårdssamverkans hemsida. Ulla B kommer också avsluta sin tjänst och behöver ersättas på sikt.

Information kring hemsidan, revidering av dokument och Alfresco

Ny plattform SOFIA ska ersätta Alfresco, vilket påverkar de dokument som är publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. Rensning av dokument kommer göras och alla aktuella dokument ska flyttas över. Protokoll och minnesanteckningar från 2021 och framåt kommer sparas.

Spridningskonferensen 2022

Anders Printz som inte kunde komma till utvecklingsdagen skulle kunna vara med på spridningskonferensen. Det är då viktigt att det blir kopplat till något som pågår i våra verksamheter. Om någon har något förslag för innehåll på spridningskonferensen så kan det mailas till Närvårdskontoret.

Omställning på SÄS

Karin Scharl presenterar SÄS omställningsarbete. Man ställer om för att få ett hållbart sjukhus. Det finns tre omställningsprogram;

- Interna omställningar, akuta somatiska flöden, öppenvård och psykiatri
- Omställning för bättre flöden
- Organisation, struktur, och administrativ där man går från 15 kliniker till 9 verksamhetsområden

Åtgärdsområden är att bereda plats för de som behöver slutenvård, ställa om för att möta Nära vård, reducera medelvårdtiden, trygg och säker utskrivning och samlokalisering.

Presentation bifogas protokollet.

Det framförs att det är viktigt att SÄS inte gör förändringar innan den primära vården är redo.

Reaktioner på presentationen och på tidningsartikeln i Borås Tidning förra veckan är att kommunen inte är med i processen, att politikerna behöver involveras och

prioriteringar göras utifrån de förutsättningar som finns, både personalmässigt och ekonomiskt. Viktigt att pengar följer med om vården gör en förflyttning för att det ska bli samma resultat. Relationen och dialogen är oerhört viktig för att slutresultatet ska bli bra. Många känner sig inte delaktiga. Det är viktigt att ställa om och att alla verksamheter måste gå i takt. En part kan inte bestämma utan att dialog finns. Risk- och konsekvensanalys kan vara en väg att gå. Viktigt med dialogen. Dialogen behöver ske i Styrgruppen, viktigt att hantera "huret".

Information kring Skene Närsjukhus

SÄS har fått ett uppdrag att kartlägga nuläget och tillsammans med kommun och primärvård ta fram ett förslag till Närsjukhus Skene. Tidsplanen är inte fastställd och arbetsgruppen är inte sammansatt ännu.

Förslag på uppdrag till Uppdragsgrupp Psykisk hälsa

Charlotte B-F presenterar förslag till möjligheten att utveckla av specialistpsykiatriska närsjukvårdsteam SPNT eller starta ett nytt team för att täcka behovet av ett team motsvarande Närakutvårdsteamet som finns inom somatiken för de patienter som inte är inskrivna i SPNT. Uppdraget innebär även att knyta ihop och stärka samarbetet i det akuta teamet med polisen och ambulansen. Uppdraget skulle starta snarast och återkopplas till styrgruppen.

Förslag på tider 2022

Mötestider bifogas protokollet. Planen är att var tredje styrgruppsmöte är fysiskt/digifysiskt. Samtal kring mötestider för lokala ledningsgrupperna där det i planeringen nu ligger 6 möten under 2022. Alla har inte haft så många möten tidigare, men det viktiga är att man försöker hålla möten i rätt vecka med tanke på SÄS möjlighet att samordna internt. Kommentar kommer att det samtidigt kanske är bra med fler möten om man inte haft det tidigare med tanke på all information och diskussioner som krävs för att få ett bra samarbete. Dokumentet bifogas protokollet.

Beslut:

Föreslagna mötestider godkänns.

Inspiration kring Norrtäljemodellen, 13 september

Tiohundra är ett företag som samordnar olika tjänster och verksamheter "under samma tak". Mötet är tänkt som en inspiration till arbetet med Skene Närsjukhus, men också med tanke på Nära vård.

Information kring arbetet med Nära vård

För att ge en bra stöttning och för att det ska bli en bra struktur kring arbetet med Nära vård så kommer AU vara en operativ styrgrupp till projektledarna. Med i gruppen är alltså projektledarna, Närsvårdskontoret, Helen Nordling samt AU.

Mål och mätetal

På föregående möte framkom önskemål om att få ett dokument där alla mål och mätetal finns. Närsvårdskontoret behöver få ett förtydligande. Närsvårdskontoret får ett uppdrag att göra ett förslag i Excell.



§ 61. Avslut och sammanfattning

Ordförande avslutar mötet genom att tacka för givande diskussioner. Nästa möte är den 2021-10-15 och var planerad till kl. 09.00-11.00 men flyttas fram till kl. 10.00-12.00 enligt önskemål.