

Anteckningar från Styrgruppsmöte 210519

Deltagare:

Åse Eriksson – Vårdenhetschef för allmänpsykiatri i Uddevalla. Representerar Vuxenpsykiatri-gruppen.

Emelie Ek – Folkhälsostrateg Uddevalla kommun, representerar gruppen Barn och Unga.

Matilda Isaksson - Avdelningschef hälso- och sjukvård i Uddevalla kommun, representerar Äldre-gruppen.

Christel Schemmel – MAS Uddevalla kommun

Maria Larsson – Verksamhetschef NH Dagsons vårdcentral. Representerar Närhälsan (ersätter idag Anna Hollertz).

Linda Udden- verksamhetschef Achima Uddevalla Vårdcentral. Representerar privat utförare inom primärvård. Ordförande.

Elisabeth Staats – verksamhetsansvarig Centralhälsan Silentzvägen. Representerar privat utförare inom primärvård. Ordf/sekr.

Ej deltagande på dagens möte: Roger Granath – socialchef i Uddevalla kommun.

- 1) Genomgång av minnesant från föregående möte.
- 2) Beslut om tid för nästa styrgruppsmöte: 9 december kl 9.00-12.00. Sammankallande för detta möte blir Närhälsans representant, då ordförandeskapet nu övergår till den offentliga primärvården. I nuläget är detta Anna Hollertz, Närhälsan Herrestad vårdcentral.
- 3) Redovisning ifrån de olika undergrupperna av arbetet som pågått sedan föregående möte.

Närsjukvårdsgrupp Barn och unga:

Gruppens deltagare representerar följande funktioner: Förebyggande enheten socialtjänsten, sektionschef socialtjänst, enhetschef barn och unga socialtjänst, enhetschef elevhälsa, enhetschef förskola, medicinskt ledningsansvarig för elevhälsa (sjuksköterska), representant från BUP, ungdomsmottagningen, habiliteringen och NH Dalaberg VC (offentlig primärvård och utförare av särskilt centrum för ungas psykiska hälsa inom PV i Uddevalla). Folkhälsostrateg Emelie Ek är sammankallande. Nätverksledarna för SIP-gruppen är också inbjudna på mötena (adjungerade deltagare).

Fokus under det gångna halvåret har legat på nya överenskommelser och riktlinjer för SIP. Katarina Sundström ifrån Vårdsamverkan fyrbodal har deltagit vid ett möte där man diskuterat de nya riktlinjerna. Informationsseminarier ska hållas kring dessa nya riktlinjer under hösten. Man påbörjar också en förteckning över vad som gjorts, vad som görs och vad som ska göras i närsjukvårdsgruppen barn och unga. Ett projekt kring tidigt samordnande insatser har startats. Det är ett förvaltningsövergripande projekt med team bestående av familjebehandlare,

koordinator, specialpedagog och socialpedagog. Målet är att identifiera risker för individer att ramla mellan stolarna och utverka möjligheter till att samverka på en övergripande, aidentifierad nivå för att kunna hjälpa även de individer där det inte finns lagstöd för sedvanlig samverkan.

Närsjukvårdsgrupp Äldre:

Gruppens deltagare representerar följande funktioner: Representanter ifrån offentlig och privat primärvård, MAS Uddevalla, avdelningschef social omsorg, chef för närsjukvårdsteamet samt avdelningschef hälso- och sjukvård.

Pilotprojekt har pågått under gångna året med in- och utskrivning i HSV via SAMSA. Det har varit positivt och man kommer lägga ett förslag till styrgruppen om att detta framöver blir det huvudsakliga tillvägagångssättet för in- och utskrivning i HSV.

Dialog har förts kring nära vård, hur samverkan mellan PV och kommun kan utvecklas och vad som behöver göras framöver → gemensam kompetensutveckling. SIP, hur kan det flyta bättre? Utbildningar har genomförts på VC och i kommunen kring SIP, om hur man kallar till SIP, hur man använder använder SIP och hur det ska dokumenteras. Ytterligare utbildningar planeras framgent.

Rehab – PV och kommun samverkar i möten. Egenvårdsuppdrag, rehabuppdrag.

Medicingivare – 8 är ute. Började på väster, nu utökat till hela Uddevalla och utbildat kommunens personal. Information till PV ges kontinuerligt

Nattillsyn med kamera – 21 st ute.

Närsjukvårdsgrupp Psykiatri:

Gruppens deltagare representerar följande funktioner: Sektionschef för bistånd och socialpsykiatri, LSS, enhetschef för handläggare inom missbruk och psykiatri, vårdenhetschefer vuxenpsykiatri, MAS, representanter för PV samt brukarmedverkan.

Rutin för samrådsbegäran är framtagen, för att PV och kommun ska kunna begära samråd med psykiatri kring patienter med samsjuklighet. Rutinen genomgången och godkänd. Uppdateras med att det är psykiatri som skickar den digitala inbjudan.

Vård – och insatsprogram för självskada.

- 4) Anette Forsberg VSV fyrbodal, processledare för Mobil närvård presenterar Färdplanen för god och nära vård. Presentationen skickas ut till samtliga deltagare i mötet. Nära vård i fyrbodal, Mobil närvård. Vad är nära vård? Remissversion av Färdplanen, kommer gå ut tillsammans med Hälso- och sjukvårdsavtalet på remiss i höst.
- 5) Helen Karlsson, Äldre, enhetschef för samordnings-ssk och MVT, och Ann-Cathrine Skoogh planeringssköterska berättar om den pilot som genomförts sedan 201006 för in- och utskrivning i HSV via vårdbegäran i SAMSA. Piloten har varit framgångsrik och man föreslår att styrgruppen

beslutar om en ny rutin där in- och utskrivning i HSV i Uddevalla kommun företrädesvis startas genom att vårdbegäran skickas i SAMSA. Enhälligt beslut tas om att denna rutin införs.

- 6) Alla beslut om riktlinjer och rutiner ska förankras i styrgruppen. Utskick av underlag bör ske minst en vecka i förväg.