

## Minnesanteckning Ledningsråd samordnad hälsa- vård och omsorg

**Datum:** 2020-12-09  
**Tid:** 15:00-17:00  
**Plats:** Skype

**Närvarande:** Carin Bringestedt, Erika Hägg, Maria Taranger, Åsa Cronberg Lind, Ingela Thorell, Carina Stavåsen, Noomi Holmberg, Katarina Andersson, Jenny Nilsson, Anita Hedström, Lotta Hjoberg, Beate Poetzsch, Eva Andersson, Anne-Marie Svensson, Jeanette Andersson, Christer Nygren, Maria Fredriksson, Lena Arvidsson punkt 2b, Solveig Högberg punkt 2b, Jessica Ek punkt 2d, Linn Wallér, Mikael Löfström punkt 2a, Christian Jensen punkt 2a.

**Förhinder:** Björn Järbur

Mötet börjar med en presentationsrunda där vi hälsar Carin Bringestedt välkommen som ersättare för Anette Johanneson.

### 1. Föregående minnesanteckning

Inga synpunkter på föregående minnesanteckningar.

### 2. Informationspunkter

#### a. Följeforskning Rapport KFi

Mikael Löfström, Christian Jensen

KFi- Kommunforskning i Västsverige har färdigställt slutrapporteringen av sin studie; Implementering av lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götalandsregionen. Kort presentation ges av resultatet.

Studien består av tre delstudier som genomförts under perioden oktober 2018 till oktober 2020. Delstudie 1 och 2 har utgått från delregionala vårdssamverkansområden och genomförts genom intervjuer. Delstudie 1 i Skaraborg, Södra Älvsborg och SIMBA, delstudie 2 i Göteborg, Fyrbodalen och SAMLA. Delstudie 3 har genomförts som enkätstudie vilken omfattade 15 geografiska kommunområden.

Vi får en genomgång av utgångspunkter, fokus och syfte för studien samt även de utmaningar man ser inför framtiden utifrån resultatet.

Resultatet av studien visar på:

- Hög acceptans för lagstiftning, riktlinjer och regional rutin
- SAMSA –i huvudsak fungerande verktyg
- Ökad digitalisering av möten vid vårdplanering fungerar i huvudsak för medarbetarna mer oklart för patienterna
- Patientperspektivet –inte framträdande
- Utveckling av lokal anpassning av rutin
- Vårdcentralernas roll som koordinator inte självklar

Bildpresentation där delstudierna ingår som bilaga bifogas minnesanteckningen.

Diskussion och frågor på mötet:

Ser ni goda exempel på lokal nivå?

Svar: Svårt att lyfta fram någon verksamhet eller något område. Man har hittat olika typer av lösningar och strukturen för det ser olika ut. Enkätstudien visar på olika syn på behov av lokal rutin eller inte i samma lokala område.

Har ni uppfattat om det görs överenskommelser utifrån sitt delregionala område?

Svar: Inte så tydligt formaliserade utan mer överenskommelser mellan professioner.

Har man från lokalt håll uttryckt behov av stöd i implementeringen?

Svar: Inte något uttryckt behov av specifikt stöd men däremot ett uttryck för behov av ett sammanhang.

Synpunkter: Patientperspektivet tenderar att falla bort. Intressant att veta om de brister som framkommer i resultatet visar brister specifikt för SIP eller generellt?

Vikten av lokal förankring för att få mer fart på implementeringen framförs.

#### **b. Utvärdering överenskommelse och riktlinje** Lena Arvidsson & Solveig Högberg

En utvärdering av gemensam Regional överenskommelsen och riktlinje för Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård är genomförd utifrån uppdrag.

Uppdraget består av tre delar

- Att utvärdera om följsamhet sker till gemensam Regional överenskommelsen och riktlinje för Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Att utvärdera den ekonomiska antagna modellen som innebär en reglering av betalansvaret enligt en genomsnittmodell
- Att identifiera om den enskilde upplever trygghet och säkerhet vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

...och har skett genom att granska

- Statistik och utdata från IT-tjänsten SAMSA
  - Identifiera avvikelser i samverkan i MedControl Pro
  - Följeforskning KFi - Resultat från tre delrapporter
  - Enkät angående dagens modell för medelvärdes-beräkning
  - Webbkollen - Hur upplever den enskilde utskrivning från slutenvården
- Har dock inte gått att genomföra fullt ut enligt plan p.g.a. rådande pandemi. Samma för övriga Sverige.

Utvärderingen har visat på att samtliga ingående parter anser att styrdokumenterna är relevanta och ändamålsenliga, framförallt för att det är samma regelverk som gäller för alla vårdgivare. Likaså att samarbetet mellan parterna har blivit bättre än tidigare, att förberedelserna inför lagens införande har fungerat väl, att man fått tillräcklig information och att IT-tjänst SAMSA som kommunikationsverktyg mellan parterna fungerar bra.

Synpunkter om samverkan som framkommit är att sjukhusen upplever en ökad administration som följt med nya lagen även om de ser att riktlinjen är ändamålsenlig, vårdcentralerna hade önskat mer tid/resurser för att kunna göra mer, att man har olika journalsystem upplevs som ett hinder och en patientsäkerhetsrisk. I enkätsvar från användare av IT-tjänst SAMSA om vad som försvårar samverkan framkom bl.a. bristande kunskap om samverkansparternas verksamhet, bristande erfarenhet av samverkan samt att man lyder under olika lagstiftning och regelverk.

I bifogad bildpresentation finns redovisat ytterligare delar av utvärderingen.

Synpunkter:

Framförs tveksamhet kring ledningsrådets del i beslutet att fast vårdkontakt skulle hantera webbkollen. Framförallt betydelse för möjligheten till förberedelse.

**C. Rutin för Avvikelsehantering i samverkan**

**Punkten flyttad till nästa möte**

**d. Implementeringsplan SIP**

Jessica Ek

VVG ställde sig den 4 november bakom reviderad "Riktlinje för Samordnad individuell plan för kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen". Uppdraget "Stärkt arbete med SIP i VG" fortsätter nu med det viktiga implementeringsarbetet. AU SIP har tagit fram ett gemensamt material på länsnivå. Utbildningarna genom förs delregionalt. Se vidare kap 6.1 i riktlinjen.

De förslag på utbildningar som ligger är "Samverkan med SIP som verktyg för människors hälsa och samhällets hållbarhet" – Information till Chefer och ledare, "SIP-Samverkan för vuxnas hälsa" samt "SIP-Samverkan för barn och ungas hälsa"

En av de tre delarna i Stärkt arbete med SIP i Västra Götaland är att Sprida materialet och utbilda utbildare. 2021 kommer bli Implementeringens år. Information till chefer/ledare har påbörjats och genomförs före utbildning i Samverkan SIP- för vuxnas hälsa och Samverkan för barn och ungas hälsa. Information till chefer är klart i ett delregionalt vårdssamverkansområde samt inplanerat i två andra. Utbildning är inplanerad i tre av sex områden.

Fråga framförs på mötet hur vi ska nå ut till skolan och vilka strukturer som kan stödja i detta. Samverkansstrukturen ser olika ut. Svar från Jessica att satsningen samverkan Samverkan barn och unga kommer att arbeta med frågan delregionalt.

**e. Slutrapport NPÖ**

**Punkten flyttad till nästa möte**

**3. Beslutspunkter**

**a. Från möte 2020-10-05 - Ska alla ändringar till ledningsrådet för beslut eller kan mindre förändringar som inte berör gränssnitt eller ekonomi tas upp för beslut i Regional beredningsgrupp?**

Beslut: Ledningsrådet beslutar att alla förändringar Rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA ska tas upp till beslut i Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg.

**b. Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg**

Förvaltningsplanen 2021 kan ses som en revidering av Förvaltningsplan 2020 för en tydlighet i inriktningen på det arbete som ska genomföras under 2021. Förändringen innebär generellt mindre utvecklingsarbete och innebär mer fokus på förvaltning.

Synpunkt framförs från SIMBA avseende punkt 3 sidan 3 Avvikelser. Det behövs ett förtydligande att det gäller in- och utskrivningsprocessen och SIP.

Inga ytterligare synpunkter framförs på mötet.

Beslut: Förtydligande i texten kring avvikelser. Beslut i ledningsrådet kan därefter fattas via mail.