

Protokoll från Styrgrupp den 2 juni 2023

Tid: 9.00-12.00

Plats: Lilla Navet, Närvårdskontoret

Omfattning: §§ 48-57

Närvarande

Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus, Mötesordförande
Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Helena Blomkvist, Vårdval rehab, offentlig
Lars Paulsson, VGR, Koncernkontoret
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Rickard Olsson, Bollebygd kommun
Marie Elm, Borås Stad (ersättare)
Ylva Wallentin, Svenljunga kommun (ersättare)
Nina Landström, Ulricehamn kommun
Thomas Johansson, Vårgårda kommun, med under del av § 54.
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret
Ingela Sunneskär, Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret

Frånvarande

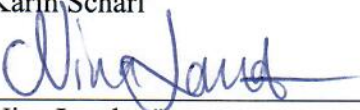
Maria Jonsson, Borås Stad, Ordförande
Boubou Hallberg, Södra Älvsborgs Sjukhus, Vice ordförande
Magnus Stenmark, Borås Stad
Sandra Säljö, Herrljunga kommun
Susanne Åhman, Marks kommun
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun
Maria Olsson, Vårgårda kommun
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Annika Waser, Habilitering & Hälsa

Underskrifter

Ordförande:


Karin Scharl

Justerare:


Nina Landström

Sekreterare:


Anna-Lena Hardtmann

§ 48. Mötets öppnande

Karin Scharl som är mötets ordförande hälsar välkommen. En kort presentation görs.

§ 49. Godkännande av dagordning och val av justerare

Dagordningen godkändes och Nina Landström valdes som justerare.

§ 50. Föregående protokoll

Inga kommentarer har inkommit. Protokollet är publicerat och lagda till handlingarna.

§ 51. Åtgärdat sedan Styrgruppsmötet den 28 april

- Samverkan ambulanssjukvård, akuten, primärvård och kommun
En grupp är sammansatt utifrån att ett arbete ska ske för att se över befintliga dokument och tillskapa nya i de fall det saknas när det gäller samverkan mellan ambulanssjukvård, akuten, primärvård och kommun. Gruppen utgår ifrån Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan. Ett första möte har hållits. Det finns mycket farhågor när ambulansen ska in i SAMSA. En processkarta behöver göras. Utbildningen kommer ske från akutkliniken och det är viktigt att utbildningen blir bra. Någon gång i höst kommer ambulansen arbeta i SAMSA.
- Förlängning projektledare Tidig upptäckt, tidiga insatser
Anna Lundgren projektledare för Tidig upptäckt, Tidiga insatser har fått förlängning på 30 % under hösten för fortsatt implementering. Uppdraget avslutas senast 2023-12-31.
- Workshopar personcentrering
Den 10 och 11 maj genomfördes två halvdagar med workshop kring personcentrering; Delregional tillämpning gällande in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård och SIP. Deltog gjorde 80 respektive 71 personer. Utvärderingen är sammanställd och det som framkommer är bland annat att det är viktigt att mötas och att behov finns av att träffas mer. Skav och problem är sammanställda och har diskuterats vidare i Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan. En arbetsgrupp är tillsatt för att fortsätta att arbeta med detta och se vilka åtgärder som kan planeras. Detta ska också presenteras/publiceras på Närvårdssamverkans hemsida när det är klart. Ett medskick till verksamheterna är att det är viktigt att alla förstår att arbetssättet inte är tillfälligt och man kommer inte återgå till det tidigare arbetssätt.
- Samordnad Individuell Plan (SIP)
Möte har genomförts tillsammans med Maria Glemfelt som arbetar som projektledare för SIP för att diskutera fortsatt arbete under hösten. Förslag på fortsatt arbete är att genomföra lokala workshoppar och Maria kommer kontakta de olika verksamheterna. Möten med chefer för information och dialog ska också planeras in. En film i olika delar om SIP ska göras. SIP-

samordnare ska åter samlas till hösten. Maria har presenterat det planerade upplägget på Uppdragsgrupp Vårdövergång i samverkan som tyckte att detta var bra. 28 november kommer Maria Glemfelt till Delregionalt Politiskt Samråd för att berätta vad som sker.

- Uppdrag hälsa
Möte med ansvariga för Uppdrag hälsa har genomförts. Bland annat har man diskuterat återkoppling till verksamheterna då man saknar förankring i verksamheterna. Det är bland annat viktigt att folkhälsstrategerna har forum där de kan återkoppla och att de då deltar i dessa forum.
- Ekonomiska medel psykisk hälsa
Ekonomiska medel kopplat till psykisk hälsa är rekviderade; 1,3 milj. för suicidprevention och 2,3 milj. för handlingsplan psykisk hälsa, där riktade medel finns för SIP, Barn och ungas psykiska hälsa och Samsjuklighet. Medel går till tjänst på Närvårdskontoret, Robert Huggs tjänst och Maria Glemfelts arbete med SIP. Pengar finns kvar och alla kan fundera på om det är något som skulle kunna göras ytterligare.
- Nödvändig information i SAMSA vid in- och utskrivning från sjukhuset
Dokumentet *Nödvändig information i SAMSA vid in- och utskrivning från sjukhuset* har uppdaterats utifrån den checklista i SAMSA som ska användas.
- Beställa sjukresa mot faktura
En fråga har inkommit från Borås Stad kring sjukresor. Problemet är att patient, personal och anhöriga inte kan beställa sjukresa som ska betalas med faktura. Närvårdskontoret och Karin Scharl kommer inhämta information i frågan och återkopplar efter sommaren.
- DPS
Det har blivit en ny sammansättning med socialnämndernas ordförande i stället för kommunalråd. Politikerna är i en "läroresa" för arbete som politiker i samverkan där beslut inte tas, vilket är annorlunda. Politikerna önskar få träffa AU och Per Svensson för att få reda på vad som görs i samverkan och vad som behöver göras. Politikerna vill också följa upp frågor kring demens och läkemedel.

§ 52. Skene närsjukhus – förutsättningar för framdrift

Marco Antilla, projektledare för arbetet med Skene närsjukhus presenterar arbetet. Närsjukhuset är en del i att flytta vården närmre invånarna. En historik görs kring arbetet som påbörjades 2018. En förstudie gjordes som startade 2022, kvartal 1. Det handlar nu inte bara om en huskropp utan om att flytta vården närmre. Man arbetar utifrån olika målgrupper och utgår ifrån det arbete som redan pågår i samverkan i området; Barn och unga, Psykisk hälsa, Hälsofrämjande/förebyggande, Sköra äldre. Operativ ledningsgrupp bestående av fem personer från olika verksamheter tar beslut. Det ska vara sömlöst och tillgängligt. Det som nu arbetas med är hur arbetet

ska implementeras, via en styrgrupp eller där arbetet med patienterna sker. En tidsplan för juni 2022 till december 2023 presenteras utifrån Projektkontor, Utbud/arbetsätt och Lokalkoncept. Målet är att skapa en vård som är lättillgänglig och sömlös för den enskilde. Det blir mindre en fråga om själva huskroppen och mer av frågan om samverkan. Effektkartläggningen som gjordes i början av projektet presenteras och frågan blir hur vi når till de mål som vi har. Det ska inte vara akutvård i Skene. Det är viktigt med tillit för att frågorna ska kunna drivas. Styrgruppen har träffats ett par timmar i månaden och det påverkar framdriften. Uppdraget är att få framdrift av en mellanvårdsform i det geografiska området och arbetsätt som är geografiskt oberoende. Mellanvårdsform är ett försök om att tappa till ett glapp som finns för kanske ett par patienter. En överblick av samverkan och ansvar kopplat till arbetet Skene Närsjukhus visas. Viktigt med omvärldsbevakning och att hela tiden informera invånarna. Vad som finns och vad som är pågående och vad saknas ska ses över för varje målgrupp. Det är viktigt att arbetet prioriteras av de som finns i ledningsroller och över tid. Vilka frågor som ska tas på vilken nivå måste fortsatt diskuteras. Förutsättningar för det som verksamheterna önskar sätts av Styrgrupp närvård. Förväntningar behöver klargöras. Arbetsätten och den Nära vården ska vara i fokus. Målet är inte att fylla huskroppen med olika verksamheter. På mötet framförs att alla sitter med sina uppdrag och har inte möjlighet att utföra mer och om det ska lyckas så behöver pengar riktas. Finns det något annat namn än "sjukhus" för att tydliggöra att det inte är samma innehåll som det varit tidigare. I Norge har man hälsohus med sjukvård i kommunal regi. I en framtid när det blir än svårare med ekonomin så blir prioriteringar och samverkan ännu viktigare. Presentation bifogas protokollet.

§ 53. Nära vård

Det är många delar som finns under Nära vård och det är viktigt att detta hålls ihop. Ingela Sunneskär som ansvarar för samordningen presenterar.

Nätverksgruppen Nära vård

I Nätverksgrupp Nära vård har man tittat på Läns gemensam uppföljning av god och nära vård där följande punkter tas upp; Förslag på kvalitets- och uppföljningsindikatorer som centrala mått, Förflyttning mot en god och nära vård respektive Följsamhet till styrdokument och överenskommelser. Förslag på fortsatt arbete är SIP, avvikelser i samverkan och patientresor. Nätverksgruppens föreslår att *varje* organisation hanterar den läns gemensamma uppföljningen själva och inväntar hur länet går vidare. Det blir svårt att göra gemensamma uppföljningar om nätverket ska upphöra. Punkter som framförs från Nätverksgrupp Nära vård är: För att göra skillnad måste fokus ske på att arbeta på annat sätt, fortsätter vi som vanligt sker ingen förflyttning, Det är bråttom med omställningen, Det behövs samverkan med medborgare och civilsamhälle, För att nå framgång måste vi "steppa upp", Det behöver finnas en kanal från de personer som finns i nätverksgruppen till styrgruppen när nätverket upphör, Resursfördelning måste ske om en förskjutning av vården ska uppnås, Det behövs ett gemensamt omhändertagande av nationella och läns gemensamma strategier för att landa på rätt nivå i Södra Älvsborg och gemensamma beslut om införande av nya arbetsätt, Omvärldsbevakning som

inspirerat t.ex. poddar och inbjudna föreläsare till Fokus nära vård bör omhändertas för fortsatt utveckling av nya arbetssätt, Genom beslut i Lokala ledningsgrupper och Styrgrupp närvård sker förflyttningen, Gemensam strategi om Förebyggande team i Södra Älvsborg behövs.

På mötet poängteras att beslut är taget i Närhälsan V7 och Närhälsan rehab att arbeta med förebyggande team, men att man inväntar kommunerna. Tranemo är i gång och Bollebygd är på gång. Även om nätverksgruppen upphör som en grupp under Närvårdskontoret så bör frågorna diskuteras i andra forum och grupper som redan finns. Det framförs på mötet att det inte är mycket som händer i arbetet med Nära vård och vårdcentralerna känner oro för vad som sker framöver när det är sparbetning i alla verksamheter. Risker finns att man förväntas göra mer inom den primära vården och risk finns att det blir oenigheter. Diskussioner pågår på nationell nivå om ekonomisk resursfördelning.

Sköra äldre

Samverkansgruppen för Sköra äldre fortsätter sitt arbete med CFS-skörhetsskattning. Remisshantering pågår om implementering samt om utbildning i CFS. Fysiskt möte i september för sammanfattning och underlag för beslut. De tre workshopparna med NÄVA är genomförda och resultatet kommer att lyftas in i samverkansgruppen för att förslag påförbättringsarbete och nya arbetssätt ska kunna tas fram. En mindre grupp arbetar med kommunikation läkare NÄVA och läkare vårdcentral för säker informationsöverföring. En dialog är påbörjad kring kombinationstjänster och hybridteam. En mindre grupp ska se över kommunikation läkare-läkare för säker informationsöverföring NÄVA och primärvård. En dialog om kombinationstjänster är påbörjad. Tidigare har man pratat om basår gemensamt för sjukhus, vårdcentral och kommun och kanske kan detta diskutera vidare.

Hybridteam

Närvårdskontoret har haft möte med chefen för hybridteamerna i Fyrbodalen. I Uddevalla har teamet funnits sedan 2015 och ska nu utökas i två omgångar för att täcka hela Fyrbodalen enligt politiskt verkställighetsbeslut. Det kommer bli flera team bestående av sjuksköterska och läkare, som blir anställda på en separat enhet som lyder under Närhälsan. Uppdraget gäller alla patienter oavsett om de tillhör Närhälsan eller privat vårdcentral. Teamerna finansieras dels av nämnden (1/3), dels av vårdcentralerna (2/3) och pengar kommer även föras över från sjukhus till denna enhet. Kontakt togs för att få mer information om hantering av sekretess när fler vårdgivare ingår i teamet. Grundtanken var att kommun och vårdcentral ingår i hybridteamet i möte med patienten och att någon part vid behov kan medverka digitalt. Fortsatt diskussion får ske om konceptet skulle kunna införas i Södra Älvsborg i sin helhet eller delar av arbetssättet och om det på sikt kan samordnas med Samverkande sjukvård. Ett förslag är att bjuda in Fyrbodalen till Styrgrupp närvård för mer information. Fyrbodals hybridteam arbetar motsvarande SÅS Närsjukvårdsteam men kommer helt tillhöra primärvården.

Fokus Nära vård

Till Fokus Nära vård kommer Eva Hallberg och Thomas Westerberg, VIP- Vård och insatsprogram, Psykisk hälsa den 15 juni och Katrin Modig Pallin, Personcentrad vård den 5 september.

Doktorandtjänster

Högskolan i Borås söker två doktorander i vårdvetenskap till Forskarskolan SHIFT CARE. De övergripande syftena är att i samverkan med andra sjukvårdsorganisationer som primärvård, kommunal hälso- och sjukvård och psykiatri utforma ett prehospitalt beslutstöd för bedömning och hänvisning av patienter med psykisk ohälsa till lämpligaste vårdnivå respektive att undersöka möjligheter för nära och jämlik vård samt professionellt stöd till barn och unga som lever med andningsnedsättning och behandling med hemventilator (respirator för hemmabruk). Sprid gärna informationen till de som kan vara intresserade av att söka.

Övrigt

Vansbro arbetar med att undvika sjukhusvistelse och har ambulanssjuksköterska anställd på vårdcentral för att kunna göra en första bedömning. Kanske kan de bjudas in till Fokus Nära vård till hösten.

Presentation bifogas protokollet.

§ 54. Beslut att fatta

Dokumentation i Småbarnsteam

Presentation av bakgrund och olika lösningar för dokumentation i småbarnsteam görs. När det gäller dokumentation i småbarnsteamerna så önskar Ingela Wessbo att frågan ska lyftas till en högre nivå för att det ska bli lika över hela regionen. Frågan är lyft, men inga beslut är aktuellt. Eftersom småbarnsteamerna är gång så behöver beslut tas hur man ska göra i delregionen för att man ska kunna arbeta vidare. Thomas Johansson framför att journalfrågan inte är en fråga för kommunen. Från kommunen är det specialpedagoger som ingår i teamet och de gör utredningar som de dokumenterar. Det är viktigt att det som görs dokumenteras i BVC-journalen som sedan går över till skolhälsovården. Det som görs i kommunen kan bifogas till journal. Förslaget blir att Småbarnsteam i Södra Älvsborg blir en egen vårdenhet under Regionhälsan.

Presentation bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att Småbarnsteam i Södra Älvsborg blir en egen vårdenhet under Regionhälsan.

Patienternas upplevelser av vårdövergången

Enkätutskicken för patienternas upplevelser av vårdövergången har stoppats. Förslaget är att i stället slumpmässigt välja ut ett mindre antal patienter under en

period och att patienterna får ett telefonsamtal där svaren registreras i samma länk som tidigare.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att patienternas upplevelse av vårdövergången ska ske genom telefonsamtal enligt förslag.

Plan för utveckling i samverkan

Förslag finns att en plan i samverkan för hantering av ordinationer i vårdövergångarna tas fram. Uppdragsgrupp Vårdövergång i samverkan vill fortsätta arbetet i syfte att ta fram en gemensam plan inom aktuella områden. Presentation bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att en plan för utveckling i samverkan kan tas fram.

Stöd för implementering av delregional rutin för behandling av trak- ventilator och hostmaskin

Förslaget är att det ska finnas ett gemensamt stödmaterial för implementering av delregional rutin för behandling av trak- ventilator och hostmaskin. Presentation bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att ett stödmaterial för implementering av delregional rutin för behandling av trak- ventilator och hostmaskin ska tas fram.

Sommarplaneringen – Samverkansmöte/Avstämningsmöte

Föregående år har man haft avstämningsmöten varannan vecka (jämn vecka 26-32) på sommaren för att informera varandra om det som pågår och som påverkar andra verksamheter. Eventuellt skulle 1177 kunna vara en viktig part. Viktigt att det framgår i inbjudan att syftet är att delge varandra viktig information och lyfta akuta frågor som vi behöver samverka kring för att underlätta vårdflödet. Inbjudan skickas ut av Närvårdskontoret.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att samverkansmöte/avstämningsmöte ska genomföras för verksamheterna under sommaren.

§ 55. Information inför beslut i september

Förändring av arbetssätt och organisation

Påminnelse om att beslut kring nytt arbetssätt ska tas 1 september. Till och med 18 augusti kan kommentarer skickas till Närvårdskontoret. Planen är att ny organisation startar den 1 januari 2024.

Handlingsplan Barn och unga

Handlingsplan pågående uppdrag Barn och unga 2023 är utskickat tillsammans med kallelsen till dagens möte. Kort genomgång av handlingsplanen görs.

Samsjukvården Södra Älvsborg

Carina Stavåsen som är processledare tillsammans med Lotta Lundell informerar om arbetet i projektet *Samsjukvården Södra Älvsborg*. En bakgrund presenteras. Vad som är gjort i steg ett presenteras där man ska ta fram förslag på innehåll för Samsjukvården Södra Älvsborg, ge förslag på anpassningar, arbetssätt och ersättningsmodell samt upprätta tids- och implementeringsplan. Förslaget ska samordnas med den utveckling som pågår i Närvårdssamverkan, t.ex. Nära vård, Mobil närvård, Digitalisering, Sköra äldre samt Skene Närsjukhus.

I steg två sker genomförandet. En genomförandeplan tas fram för MUST-området, informationsmaterial och kommunikationsplan tas fram. Implementering görs liksom utvärdering/uppföljning och rapport skrivs. Steg 3 blir implementering i övriga kommuner i delregionen. I nuläget befinner sig projektarbetet i steg ett och två.

Syftet är ökad trygghet och närhet för patienterna och effektivt nyttjande av gemensamma resurser i linje med omställningen till god och nära vård. Första steget är att införa 1177-uppdrag, där sjuksköterska i hemsjukvården gör en bedömning av patienter som inte är inskrivna i hemsjukvården. Insatserna ska vara till för personer över 18 år och som har stora svårigheter att ta sig till regionens mottagningar. Det ska vara planerade tillfälliga insatser som inte är akuta gällande till exempel katetrar, sår, fallolycka, urinvägsinfektion eller diabetes. Uppdragen utförs på jourtid, måndag till fredag 17.00-07.00 och lördag/söndag hela dygnet. Alla uppdrag ska komma via 1177 och kommunens sjuksköterska har möjlighet att tacka ja eller nej. Carina presenterar upplägget på det tänkta arbetssättet och tankar som finns kring material och dokumentation. Svårigheter finns kring dokumentation då det är två olika vårdgivare och flera alternativ finns, men det måste bli smidigt och säkert. Statistik ska göras och förslag på ersättning är 6000 kr/uppdrag. Frågan kvarstår vem som ska betala ut och frågan är lyft via Lars Paulsson. Förtydligande i dokumentet inför beslut ska vara att utvärdering ska göras innan implementering ska ske i övriga kommuner. Om beslut tas 1 september så bör start kunna vara 1 oktober.

Presentation bifogas protokollet.

Överenskommelse placering av personer med samsjuklighet

Förvaltningschefer i kommunerna i delregionen har lämnat in skrivelse kring behov av översyn av den överenskommelse och de rutiner som finns gällande placering av personer med samsjuklighet. Idag finns en länsgemensam rutin, en delregional lathund och en tvisterutin. Behov finns av att ta fram ytterligare överenskommelse och rutin för att komplettera det som finns idag. Förslaget är att Uppdragsgrupp Psykisk hälsa får i uppdrag att ta fram förslag på överenskommelse/rutin. Hans Abrahamsson, Borås Stad, som varit aktiv i frågorna, ska också ingå i gruppen. Projektledarna för samsjuklighet kommer också kunna vara med.

Presentation bifogas protokollet.

§ 56. Övrigt

Ledningsrådet och Program Millenium

Inget nytt gällande Millenium. Önskemål från regionen att få samverka ytterligare med kommunen.

Ledningsrådet

Beslutet är taget att ledningsrådet pausas.

Information finns även i presentation som bifogas protokollet.

Digital utrustning vid SIP

Habiliteringen har påtalat att det är dålig kvalitet på vissa SIP- möten framför allt vid möten med skolverksamheter. Thomas Johansson har fått med sig frågan till de nätverk som han sitter i.

Rekrytering Närvårdskontoret

Till tjänsten på Närvårdskontoret var det 16 st ansökningar och tre personer blev kallade till intervju. Intervjuerna är genomförda och referenstagning pågår.

Förhoppningsvis kommer någon kunna starta i september.

SAMSA

Sprid till alla verksamheter att det är viktigt att man skriver så ordentligt det bara går i SAMSA för att det ska flyta bra och särskilt nu under sommaren.

§ 57. Avslut och sammanfattning

Ordförande avslutar och tackar för mötet. Datum för nästa möte för Styrgrupp närvård är den 1 september.