

## **Mötesanteckning Beredningsgrupp 2024-08-23**

**Plats:** Digitalt, Teams

**Tid:** 9.00-12.00

**Omfattning:** 1-7

### **Närvarande**

Karin Jensen, Ordförande, Närvårdskontoret

Anna Lindeblom, Bollebygds kommun

Marie Elm, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Lotta Andersson, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Gunnel Wessbo, Sociala omsorgsförvaltningen Borås Stad

Mattias Olerot, Herrljunga kommun

Annika Arvidsson, Marks kommun

Erika Björklund, Svenljunga kommun

Elvy Johansson, Ulricehamns kommun

Maria Andersson, Vårgårda kommun

Sonja Nilsson, Närhälsan

Behnaz Farbod, Närhälsan

Mia Börjesson Olsson, Närhälsan Rehab

Pernilla Berglund, Privat vårdcentral och rehab

Maria Glemfelt, SÄS

Pernilla Jansson, Verksamhetsområde psykiatri, SÄS

Anneli Westberg, Central arbets- och fysioterapienhet, SÄS

Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret

Anna-Lena Hardtmann, Sekreterare, Närvårdskontoret

### **Frånvarande**

Olga Lacatus, Tranemo kommun

### 1. **Mötets öppnande**

Karin Jensen som är mötets ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

### 2. **Godkännande av dagordning**

Dagordningen godkänns efter att punkterna Barn-HLR och julens ledigheter läggs till. Föregående anteckningar läggs till handlingarna och finns publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har Beredningsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

### 3. **Årshjul 2024**

Augusti - Möte i Analysgruppen är bokat till 27 augusti.

September – SIP och lite mer tid läggs då på nästkommande möte i oktober.

### 4. **Genomgång av läxor/handlingsplan**

För mer information om aktuella läxor, se dokument som bifogas mötesanteckningen.

#### Dokument för asylsökande med flera

Dokumentet *Delregional tillämpning gällande asylsökanden och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd vid behov av kommunal primärvård* är klart och är publicerat på hemsidan. Delen kring Socialtjänstens ansvar i frågorna läggs som frågor att omhänderta.

#### Dokument för permission från slutenvården

Dokumentet *delregional rutin för permission från slutenvården* missades vid genomgång av alla dokument, men är nu justerad vad gäller länkar och typsnitt och gäller från idag. Dokumentet kommer publiceras på hemsidan.

#### Komplexa ärenden

Gruppen som arbetar med komplexa ärenden har haft två möten i maj och har ett nytt möte inbokat 26 augusti. Man har haft en "brainstorming" för att se vilka som kan tänkas räknas in i gruppen komplexa ärenden, det vill säga där det ofta blir krångligt, oklart och tidsödande, vilket är många men av oerhört skiftande karaktär; orsak, lagrum, verksamhet, känd eller okänd person. Man har också diskuterat att vi nog hellre ska använda oss av begreppet "samverkanskomplexa ärenden". Tanken är att ett flöde ska tas fram för hur samverkan ska ske. Det är många aktörer som behöver synliggöras och engageras tidigare i processen, det finns många olika delar, både i den egna och i andras verksamheter som man behöver känna till och det behövs kunskap av olika slag. Det behöver också klargöras vilka ärenden som ska in i SAMSA/SAMVY. Gruppen har diskuterat att ta fram en checklista för områden där insatser behövs och kontaktlista utifrån funktioner i olika verksamheter. Gruppen har också talat om vikten av att

chefer blir involverade på liknande sätt som man nu beslutat om när det gäller asylsökande.

Charlotte Bliesener Falkenström informerar om att det den 2 september ska genomföras ett möte med bland annat ambulans, polis och räddningstjänst för att diskutera samverkan. Mötet har sitt ursprung i ett komplext ärende som varit aktuellt tidigare men som nu är avslutat.

### Öppenvårdsprocessen

Inget är hittills gjort med de dokument som skulle justeras kopplat till öppenvårdsprocessen. *Länsgemensam rutin för öppenvårdsprocessen och IT-tjänsten SAMSA* finns nu och som börjar gälla 1 september. Förslaget är att en tillämpning görs för öppenvårdsprocessen på samma sätt som den som finns för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård för enskild med behov av samordning efter utskrivning från sjukhus. Detta bör dock avvaktas till Millennium är i gång. Ett ledningsråd har startat för kommunal primärvård och socialtjänst, men oklart vilka som är med och vad de ska arbeta med. För elevhälsan har ett ledningsråd funnits som är mycket aktivt. Vid möte med GITS framförde de därifrån att man har förståelse för att delregionala dokument finns och behövs, men framfört att instyrningsfunktion är noga med att det inte finns delregionala rutiner. Helen Simonen, SÄS som är väl insatt i Millennium kan vara behjälplig att gå igenom delregionala dokument och Krister Bergqvist, GITS har erbjudit sig att hjälpa till vid en översyn. Förslaget är att en arbetsgrupp tillsätts som går igenom eventuella förändringar som blir med ny länsgemensam rutin och ser över nuvarande dokument. Helen Simonen, Lotta Andersson och Sonja Nilsson kommer vara med i gruppen. Närvårdskontoret sammankallar.

### Infusionspumpar

Ett förslag på delregional rutin för intravenös behandling är framtaget som bifogas mötesanteckningen. Kommentarer på dokumentet skickas till Karin Jensen senast 13 september. När dokumentet är godkänt så önskar gruppen få arrangera fysiska utbildningar 2025 och använda SÄS utbildningsmiljö. Det finns sedan tidigare patienter som har pump i hemmet och detta är hanterat individuellt även om rutinen ännu inte är beslutad. Arbetsgrupp på SÄS är bildad för att göra ett internt arbete och få samsyn. SÄS dokument bifogas mötesanteckningen.

### Trakeostomi, ventilator och hostmaskin

*Delregional rutin vid behandling med trakeostomi, hemventilator och/eller hostmaskin Samverkan och ansvarsfördelning* är nu reviderad och utskickad inför mötet tillsammans med de två bilagor som blir kvar. Eftersom rutinen är "städad" så är det nu fortsatt fem sidor men fyra sidor försvinner i och med att tre bilagor tas bort och motsvarande information lagts i rutinen. Alla får nu läsa och titta på dessa uppdaterade/städade dokument. Arbetet

Fortsätter sedan tillsammans med öron/näsa/hals som ju aldrig varit med i arbetet. Maria Glemfelt har påbörjat samtal med dem och förslaget är att Anna-Lena Hardtmann genomför ett möte med Maria Glemfelt och representanter från öron/näsa/hals för att diskutera hur de ser på dokumenten och om och hur ändringar behöver göras för att gälla patienterna även från öron/näsa/hals. Den regionala primärvården var inte med i gruppen, kanske behöver de kolla lite extra så att det inte är något som de anser är felaktigt. En diskussion sker kring det utbildnings/informationsmaterial som togs fram i samband med att rutinen kom och vid mötet framkommer det att detta inte behövs och kommer tas bort från hemsidan. Senast 30 augusti skickas kommentarer till Anna-Lena H.

#### Kompetensplan

För kompetensplanen är fokus under hösten Program Millennium men Lär ut kommer genomföras i oktober. För 2025 ska även utbildning utifrån läggas till om det blir aktuellt. Önskemål finns att få med trycksår. Medel finns för Samsjukvården som skulle kunna användas för utbildningar såsom sår och geriatrik.

#### På listan med saker att omhänderta ligger:

- Dokument kring dietist och logoped- Maria Glemfelt. Ingen ny information.
- Nationellt vårdprogram för svårsläkt sår- Maria Glemfelt. Skulle kunna bli läxa framöver.
- Kommunspecifika dokument- Vilande i väntan på Program Millennium.

#### Bifoga dokument i SAMSA

8 december 2023 togs beslut att filer inte ska bifogas i SAMSA även om detta i sak då blev möjligt, men man ansåg att det tekniskt-juridiskt inte var lämpligt. Regionen har nu löst mellanlagring för sin verksamhet och önskar få starta med att bifoga dokument. Frågan är nu hur långt övriga verksamheter kommit. Man kan fundera på om man ska/bör starta innan SAMVY startar. Frågan är också om man kommer kunna bifoga filer och/eller kunna skriva ut från SAMVY. Kan man göra en pilot med någon kommun eller ska SÄS kunna börja bifoga och kommunerna följer efter när de löst det i respektive verksamhet? Olika lösningar diskuteras och en liten arbetsgrupp ska tillsättas där Maria Glemfelt, Behnaz Farbod och Erika Björklund ingår. Karin Jensen sammankallar.

#### Hälso- och sjukvårdsavtal

En grupp är tillsatt som ska arbeta med framtagandet av ett nytt Hälso- och sjukvårdsavtal. Samverkansstrukturen är inte involverad utan det är kommunalförbundet som ombetts utse representanter. Borås kommunalförbund har nu projektanställt Marie Elm för detta på 20%. De kommunala representanterna kommer ha regelbundna träffar med

representanter för VGR för att ta fram underlag. Ingen mer information finns nu men Marie Elm återkopplar framöver.

### **Mobil närvård**

Med kallelsen till dagens möte har olika dokument bifogats som tagits fram/reviderats av arbetsgruppen för Mobil närvård. Dokumenten är, enligt nytt arbetssätt, redan genomgången vad gäller språk och formalia men övriga kommentarer ska skickas till Karin Jensen.

#### Delregional samverkan mobil närvård

Rutinen för delregional samverkan mobil närvård är reviderad. Dokumentet heter nu *Delregional samverkan mobil närvård*. Kommentarer skickas till Karin Jensen senast 30 augusti. Dokumentet ska till Styrgrupp närvård för beslut då det är ett något förändrat innehåll.

#### Beskrivning Närsjukvårdsteamet

Dokumentet för Närsjukvårdsteamet är reviderat och har nu namnet *Beskrivning Närsjukvårdsteamet*. Kommentarer skickas till Karin Jensen senast 30 augusti. Styrgrupp närvård får information.

#### Beskrivning Andningsresursteam ART

Dokumentet *Beskrivning Andningsresursteam ART* för andningsresursteamet är ett nytt dokument. Kommentarer skickas till Karin Jensen senast 30 augusti. Dokumentet ska till Styrgrupp närvård för beslut.

#### Beskrivning Palliativt team

Dokumentet för det palliativa teamet är nu reviderat och har nu namnet *Beskrivning Palliativt team*. Förtydligande behövs och det behöver stå kommunal/regional primärvård och Gunnel Wessbo skickar förslag på formulering till Karin Jensen. Kopplat till palliativa arbetet har frågan lyfts att palliativa teamet under våren och framför allt under sommaren har förväntat sig att patienterna måste bli inskrivna i kommunal primärvård för att få tillgång till palliativa teamet. Detta har inte föregåtts av någon samverkan och fortsatt diskussion behöver ske i samverkan. Olika kommuner förhåller sig också olika till detta önskemål från palliativa teamet. Ett internt arbete behöver också ske på SÄS. Borås Stad har haft möte med palliativa teamet men önskar att det blir tydlighet och att eventuella förändringar sker i samverkan. Det påtalas också att detta är en större fråga som är kopplat till Hälso- och sjukvårdsavtalet och inskrivningskriterier för kommunal primärvård. Alla patienter i behov av palliativa teamet vill inte heller ha kommunal primärvård. Dokumentet tas tillbaka till arbetsgruppen för fortsatt arbete.

## **5. ViSam**

Den delregionala rutinen för ViSam-modellen är reviderad och dokumentet har nu namnet *Delregional rutin för ViSam-modellens beslutsstöd*.

Dokumentet är utskickat inför mötet. Kommentarer skickas till Karin Jensen senast 30 augusti. Borås Stad (SOF) har ett bra bildstöd för patienter kopplat till ViSam som ViSam-nätverket skulle vilja att alla kommuner använder. Frågan lyfts för beslut till Styrgrupp närvård 6 september.

## 6. Övriga frågor

Det är under punkten övrigt som vi tar hand om de verksamhetsnära frågorna.

### Utvärdering av sommaren

Det som redan inkommit är att PUD flyttas fram en dag i taget och det är svårt att planera på ett bra sätt. Vissa kommuner haft långa hanteringstider. Borås upplever att det varit en av de bättre somrarna man haft. Det har inte varit så många ärenden i SAMSA, men det har varit många avvikelser (mer än dubbelt så många som föregående år för informationsöverföring och läkemedel). Ärenden har startats sent i SAMSA, vilket gör att planeringen blir svår och dialogerna i SAMSA blir inte bra. Ibland läggs patienterna inte in i SAMSA alls. Mycket telefonrapporter i stället för information i SAMSA. Rehab SÄS har fått färre aviseringar från avdelningarna. Från Rehab Närhälsan är upplevelsen också att det varit färre ärenden. Närhälsans planeringsteam har haft uppe frågan om sommaren och de beskriver att det varit snabba utskrivningar och en del återinskrivningar. Från Herrljunga bekräftas det att det är fler avvikelser men att man också varit bättre på att faktiskt skriva avvikelser. Även i Ulricehamn har det varit fler avvikelser och man upplever att det varit ostabilt kring PUD, man följer inte rutiner och rehab inte är inkopplade. Svenljunga tillägger att man upplevt att det inte är samma information som finns i SAMSA som det sjuksköterskorna överrapporterar. Gruppen anser dock att trots svårigheter i kommunikation och information så har man oftast hållit god ton. Återrapportering och fortsatt diskussion kommer ske i Styrgrupp närvård 6 september.

### Kort information från olika grupperingar

#### **SAMSA-grupperingar**

*SAMSA förvaltning:* Inget nytt.

*SAMSA utveckling:* Inget nytt.

*SAMSA rutin:* Förslag på ny länsgemensam rutin för SIP är framtagen som varit på synpunktsrunda. Dokumentet ska till VVG 12 september och ny synpunktsrunda blir fram till 12 november. Arbetsgruppen omhändertar sedan synpunkterna och 9 december förväntas beslut tas. Maria informerar Beredningsgruppen på nästa möte om den nya länsgemensamma rutinen. a

#### **Styrgrupp närvård**

Nästa möte är 6 september då även presidiet och Göran Larsson från Närhälsan kommer vara med för fortsatt diskussion kring Nära vård.

#### **SAMLA**

Inget nytt.

#### **Bårhusremiss**

Inget nytt.

### **Mobil närård**

Se punkt ovan.

### **ViSam-nätverk**

Se punkt ovan.

### SIP

Se även ovan. På nästkommande möte kommer mer tid läggas för att diskutera SIP.

### Program Millennium

Samverkan är inte en del av arbetet med Millennium. En instyrningsfunktion har startats men Närårdssamverkan har inte blivit involverade. Charlotte Bliesener Falkenström kommer nu får tillgång de dokument som tas fram. Med försiktighet kan vi nu också börja att se över våra dokument delregionalt. Helen Simonen, SÄS har kunskap och kan arbeta med detta och Krister Bergkvist, GITS kan vara behjälplig. En grupp tillsätts för att se över de dokument som vi har delregionalt och som är kopplade till SAMSA. Helen Simonen, Behnaz Farbod och Lotta Andersson kommer vara med i gruppen och Närårdskontoret sammankallar. Någon med kunskap i Millennium från kommunen ska adjungeras och Lotta Andersson tar med frågan.

Behnaz Farbod framför att man från Närhälsan önskar någon typ av handlingsplan för hur vi ska hantera när problem uppstår. Maria Glemfelt efterfrågar en risk och konsekvensanalys. En handlingsplan behöver finnas för hur vi ska agera om det inte fungerar med SAMVY så att det inte blir den enskilde medarbetaren som tar beslut i varje enskilt fall. Ett dokument för samexistens SAMSA och SAMVY är framtaget där Maria Glemfelt och Marie Elm har varit med i arbetet. 19 september kommer en test göras och där kommer Maria Glemfelt vara med och hoppas då att det blir en större tydlighet. Pernilla Jansson ställer frågan hur det ser ut samverkansmässigt för utvärdering och fortsatt arbete efter att Millennium införts och projektansvariga inte längre finns kvar. En grupp tillsätts för att arbeta med förslag på handlingsplan där Sonja Nilsson, Maria Glemfelt, Gunnel Wessbo och Erika Björklund ingår. Närårdskontoret sammankallar.

### Rutin och riktlinje för egenvård

På VVG har beslut fattats att *Riktlinje och rutin för egenvård och Läns-gemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärder som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS* börjar gälla från 1 juli i år och ska vara fullt ut implementerad till och med 31 december 2024. Första uppföljning på status av implementeringen ska ske i januari 2025 med fördjupad uppföljning i början av 2026. Uppföljningen ska inte bara innefatta avvikelser utan ska även följa upp om det har fungerat som man tänkt sig som helhet. Frågan om det är något som behöver bearbetas ytterligare skulle enligt AU lyftas till Beredningsgruppen och en grupp sätts samman. Gruppen ska bestå av Maria Glemfelt, Lotta Andersson, Pernilla Berglund och Anneli Westberg. Simon Hägg från Uppdragsgrupp Barn och unga ska adjungeras in. Närårdskontoret sammankallar.

#### Kostnad för uppföljning av regional primärvård

Anneli Westberg informerar om att om en uppföljning görs av primärvårdsrehab så utgår numera en kostnad för den enskilde. Rehab på SÄS tar inte på sig att informera patienterna. Om hjälpmedel skrivs ut inom slutenvården så måste överrapportering ske till primärvården som då ska göra uppföljning. Någon generell information till allmänheten har inte gått ut men information ska ske i varje enskilt fall. Frågan lyfts till AU för vidare hantering.

#### Granska vårdbegäran kopplat till årsresultat

I målen för Närvårdssamverkan finns *Väl planerad vårdövergång för den enskilde* med tillhörande aktivitet att granska vårdbegäran. En arbetsgrupp bildas bestående av Maria Glemfelt, Olga Lacatus, Anna Lindeblom och Eva Öhrn från Närhälsans vårdplaneringsteam. Karin Jensen sammankallar.

#### Mötetider 2025

Förslag på mötetider 2025 är utskickade inför mötet. Inga kommentarer finns och Charlotte Bliesener Falkenström skickar inbjudan i Outlook.

#### SKR Framtidsdag

Den 6 november kl. 10-16 genomför SKR Framtidsdagen, en dag med fokus på Nära vård. Om någon är intresserad så finns mer information här:

[Nära vård - framtidsdagen 2024 | SKR](#)

#### CFS

Rutin för CFS är nu klar och ska nästa vecka gås igenom för språk och formalia. Det kommer sedan skickas ut till Beredningsgruppen med cirka en veckas tid för genomläsning. För att få använda CFS krävs också ett godkännande. Regionen lär ha ett godkännande i och med att det ligger i Millennium, men för kommunerna krävs alltså en ansökan och Anna-Lena arbetar vidare med detta.

#### Jul och nyår

Ledigheten ligger så att det blir få arbetsdagar. Viktigt att klämdagarna bemannas ordentligt och att patienterna kan gå hem även på röda dagar. Frågan lyfts till Styrgrupp närvård 6 september för vidare dialog och beslut.

#### Barn-HLR

Frågan hanns inte med på mötet utan Maria Glemfelt kommer ta den till Karin Scharl som kan lyfta den till AU.

### **7. Avslut och nästa möte**

Ordförande tackar alla och mötet avslutas. Nästa möte är den 8 oktober och genomförs fysiskt.