Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar NOSAM Sydväst

2024-04-26

Kl 09-12

Närvarande:	Christina Sundesten, verksamhetschef HSL funktionsstöd Kerstin Hansson, ÄVO myndighet sydväst och Hisingen Anna Engström-Celik, verksamhetschef ÄVO hemtjänst Marie Landekrans MAR Linda Sinclair, barnhälsochef Förskoleförvaltningen Mona Månsson, ÄVO Göteborg verksamhetschef ssk sydväst och natt Johanna Ottosson verksamhetschef ÄVO vård- och omsorgsboende Sydväst Maria Fransson, elevhälsochef Henrik Von Sydow, Verksamhetschef Wästerläkarna Anna Victorin, verksamhetschef Omtanken Grimmered och rehab Liselotte Lindqvist, vårdcentralchef Närhälsan Högsbo
Förhindrade:	Helena Wikman Ericson, verksamhetschef Boendestöd och Funktionsstöd avdelning Myndighet och socialpsykiatri Danne Larsson, socialförvaltningen, verksamhetschef barn och unga Christina Dyhre Edvardsson, verksamhetschef BMSS Sydväst Anna Hyltner, enhetschef närsjukvårdsteam SU Henrik Åhsberg, Närhälsan Styrsö vårdcentralchef Stefan Peterson, verksamhetschef VOB Sydväst 1 Lena Rosell, verksamhetschef ÄVO Göteborg Jörgen Larzon, avdelningschef vuxen- och försörjningsstöd socialtjänstförvaltningen Sydväst Linda Hedborg, verksamhetschef ÄVO Göteborg Anneli Murto MAS

Mötespunkter

1. Struktur och representation

Vid NOSAM den 15 mars beslutar ledamöter på plats om ett extra NOSAM den 26 april. Ledamöter på plats lyfter fram att det fortfarande inte är jämvikt mellan kommun och region gällande representation. NOSAM beslutar att viga ett extra möte åt att föra dialog om strukturen, kommunikationsflöden och representation.

- Vad är uppdraget för NOSAM? (Ett ppt-material har skickats ut tillsammans med

kallelsen med uppdragsbeskrivning för NOSAM hämtat från samverkansplanen).

- Vilken representation och lokal struktur/förankring behövs för att nå dit?

- Ska mötesstrukturen delas upp för barn och unga, alla och vuxna?

Ledamöter är eniga om att vi behöver skapa förutsättningar för jämvikt och diskutera mötesstruktur och antal ledamöter för att kunna föra bra samtal vid möten.

Det lyfts även att den operativa nivån behöver mötas och inte bara de chefer och ledare som sitter i NOSAM.

- Hur ska strukturen se ut för mer lokal samverkan?

- Finns behov av lokala NOSAM eller nätverk?

2.

- Vilken representation och lokal struktur/förankring behövs för att nå dit?

- Ska mötesstrukturen delas upp för barn och unga, alla och vuxna?

Dialog från mötet:

Kommunen kommer med förslag till ny struktur där vårdcentralerna är med på ett helt NOSAM-möte men ledamöter från kommunsidan går in och ur mötet beroende på teman och frågeställningar. De föreslår en struktur enligt följande:

Allmän info - skola, förskola - funktionsstöd, socialförvaltningen - ÄVO plus medicinsk ansvarig MAR eller MAS.

Är det frågor där någon från kommunen spänner över samtliga områden så får den adjungeras in eller vara kvar i mötet, exempelvis ledamot för kommunal primärvård.

När mötets ledamöter delas upp enligt förslaget så blir det färre representanter från kommunsidan.

Den regionala primärvården tycker att förslaget är bra och berättar att de har haft egen dialog där de har valt att representeras av ytterligare två ledamöter. De nya ledamöterna är Anna Klingström Närhälsan Opaltorget, anna.klingstrom@vgregion.se och Erik Lissbrant, Nötkärnan Hovås Askims Familjeläkare och BVC erik.lissbrant@notkarnan.se.

Processledare Malin ger förslag att mötesstrukturen ändras till att allmän info schemaläggs i mitten av mötet. Detta för att underlätta vid fysiska möten och att ha en naturlig paus i mitten av mötet där några ledamöter lämnar och några tillkommer.

Förslag:
Skola/förskola – allmän info – Funktionsstöd/socialförvaltningen – ÄVO/MAS el MAR.

Betonar att det behövs en strukturerad dagordning som är välplanerad och uppdaterad men även organisk. Dagordningen kommer inte alltid att vara rättvis utifrån teman utan beror på aktuellt arbete eller frågor som nominerats in från ledamöter.
Alla ansvarar att uppdatera sin representation och meddela processledare.

Möten under hösten 2024
12 september 9-12 fysiskt zirkongatan 7
18 oktober 9-12 teams
29 november 9-12 fysiskt lergöksgatan 2 b plan 3 Näktergalen, funktionsstödsförvaltningen

Ställningstagande:
NOSAM ställer sig bakom förlaget. Under ett halvår kallas tre NOSAM, två fysiska och ett digitalt.

3.
- Hur ska strukturen se ut för mer lokal samverkan?
- Finns behov av lokala NOSAM eller nätverk?

Processledare återrapporterar arbetsgruppens dialoger och förslag. Arbetsgruppen är beslutad och framtagen av NOSAM för ökad samsyn mellan primärvårdsparterna.

Arbetsgruppen lyfte följande vid senaste mötet 23 april:

- Ökad samsyn vid läkemedelsövertag

- Behov av ökad samverkan mellan socialsekreterare och kommunal och regional primärvård.

- Hade varit bra med en mall eller lathund för att skriva remiss till kommunal primärvård.

- Upplever att psykiatripatienterna ökar och både kommunal och regional primärvård önskar ökad samverkan med öppenpsykiatrin.

Kommentarer från NOSAM:
Ledamöter på NOSAM är tydliga med att de inte vill ta fram ytterligare dokument som en

lathund utan vill att samtliga ska följa de riktlinjer och rutiner som redan finns. Instämmer i bilden av att psykiatripatienterna ökar och att det är svårt med samverkan i alla nivåer.

Arbetsgruppen upplever att samverkan och samsynen mellan parterna blir bättre och bättre och säger att det finns en vilja till samverkan men det är svårt att nå alla. Det finns relationer och kontaktvägar som behöver utvecklas.

Arbetsgruppen lyfter fram att det behövs en ökad dialog för att skapa mer goda relationer till varandra och för att få mer samsyn. På eget initiativ har primärvården bjudit in till samverkansträff i maj för att just prata bygga relationer, nätverk och att prata om avidentifierade ärenden eller situationer där man inte har varit överens. Till samverkansträffen i maj är den kommunala primärvården inbjuden men inte samtliga vårdcentraler i sydväst utan de som tidigare visat intresse för mer samverkan.

Förslaget är att NOSAM bjuder in till samverkansträffar.

Kommentarer från NOSAM:
Önskar att arbetsgruppen kommer med förslag på hur sådant nätverk skulle kunna se ut.
Vem ska vara sammankallande?
Vilka ska kallas? Ska rehab ingå?
Syfte med nätverken och hur många?

Processledare för med sig frågorna in till arbetsgruppen.

4. Övriga frågor

Hur ökar vi antalet SIP? Mona Månsson
Mona undrar varför arbetsgruppen inte pratar om hur antalet SIP i sydväst ska ökas eftersom det var ett av områdena (av två) som arbetsgruppen ska fokusera på.
Processledare svarar att arbetsgruppen har träffats tre gånger och att de inte hunnit prata om SIP än eftersom mötena hittills haft det första fokusområdet på agendan.
NOSAM vill att arbetsgruppen fokuserar på SIP. Hur ökar vi SIParna? hur ska vi göra så att vi dokumenterar i samsa när vi gör våra uppföljningar efter sjukhusvistelse?

Hur får vi våra arbetsrutiner att passa in i SIP? Hur ska det vi gör varje dag ska synas i en SIP? Vill att arbetsgruppen problematiserar och ger förslag.

Processledare tar med sig frågorna in till arbetsgruppen.

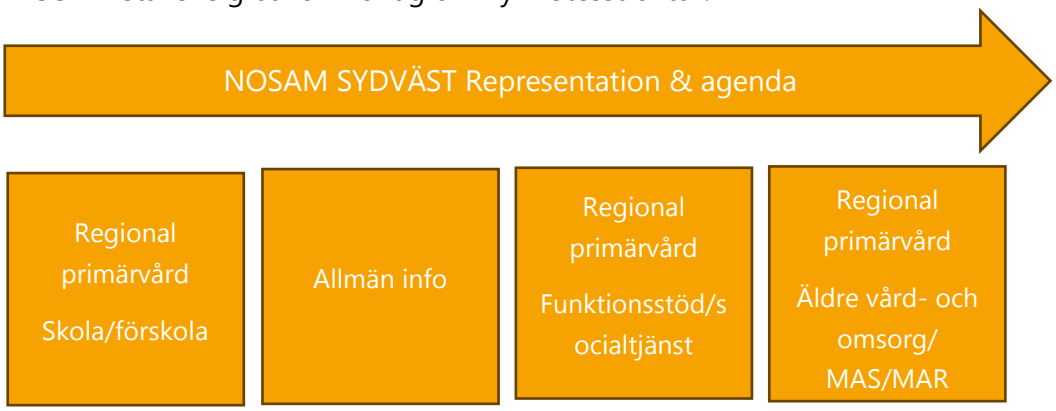
Avvikelser

NOSAM vill arbeta mer med avvikelser och att ha en stående punkt för avvikelser. Önskar statistik från MCP. Önskar att NOSAMs ledamöter tar upp avvikelser av vikt. Mona lyfter att hon önskar att det fanns en funktion inom kommunen där det gick att samla avvikelser för att kunna se mönster i avvikelser och analysera dem. I nuläget finns inte det men ställer frågan om det går att få statistik från MCP från sydväst?

Processledare tar med frågan.

Efter mötet/Kommunikation från mötet

Ställningstagande:
NOSAM ställer sig bakom förlag om ny mötesstruktur.



Alla ansvarar att uppdatera sin representation och meddela processledare.
Under ett halvår kallas tre NOSAM, två fysiska och ett digitalt.

Möten under hösten 2024
12 september 9-12 fysiskt zirkongatan 7
18 oktober 9-12 teams
29 november 9-12 fysiskt lergöksgatan 2 b plan 3 Näktergalen, funktionsstödsförvaltningen

Mötet avslutas

Kommande möte:	30 maj digitalt kl 14:15-16:15
Vid anteckningarna:	Malin Throfast