

## Minnesanteckningar LGS BG

24-11-06 Kl. 11.00-12.00

<b>Närvarande:</b>	Monika Bondesson, Vice ordf. AVD chef Hemtj. ÄVO Göteborgs stad Cecilia Olsson, Ordf. Tg. Rehab/HAb. Karina Stein, Ordf. Tg. Psykiatri.
<b>Förhindrade:</b>	Annika Leidenhed, Ordf. Primärvårdschef, Område 5, Närhälsan Carolin Robbinsdotter, Ordf. Tg. Barn och Unga. Lena Holmqvist Henriksson, Ordf. Tg. Äldre.
<b>Inbjuden:</b>	Mia Johansson Konsult Concid, Camilla Lundqvist Processledare Tg Äldre, Reha/Hab. Ingemar Blomqvist Ordf. UG Samsa

## Mötespunkter

1. 11.00 – 11.05 Inledning/incheckning (Monika)
2. 11.05 – 11.20 Agendan till LGS. (Anette/Monika)
  - a. Förändrat uppdrag TG Rehab/Hab – TG BoU track uppdraget.
  - b. Enkätsvar SIP
  - c. Förslag på Ny handlingsplan
  - d. Implementering av nya riktlinjer och rutiner?
3. 11.20 – 11.40 Projektuppföljning - En ny form av In- och utskrivningsprocess.
4. 11.40 – 11.45 Ansökan/förslag på projekt statliga stimulansmedel. (Anette)
5. 11.45 – 11.50 Förändringsresan
6. 11.50 – 12.00 Övriga frågor.

### 1. Inledning/Incheckning

Monika Hälsa alla välkomna.

### 2. Agenda till LGS

Punkter att ta upp på kommande ledningsgrupp.

1. Avrapportering från Tracheostomiarbetsgruppen med förslag till ställningstagande av LGS. Temagrupp rehabilitering och habilitering (TGRH) har ställt sig bakom förslagen.

Tracheostomiarbetsgruppen har workshop presenterat en avrapportering för TGRH. Workshopen resulterade i fem insikter. Tydlig ansvarsfördelning gällande

HSL insatserna krävs, Kompetensförsörjningen behöver säkerställas, Särskilda boenden/avlastningsplatser saknas för barn och vuxna, för få egenvårdsintyg skrivs och förtydligande behövs i förskrivningsprocessen.

I avrapporteringen identifieras hindret att det är svårt i nuläget att fullfölja uppdraget då Sahlgrenska inte är färdiga med sitt förslag på internt arbetssätt gällande den vuxna delen av målgruppen. Arbetsgruppen föreslår att vi inväntar SU:s beslut innan arbetet återupptas och troligtvis behöver arbetsgruppen utökas med fler deltagare för att inkludera rätt kompetensområden.

Gruppen har identifierat behov av att arbeta annorlunda kopplat till målgruppen barn då Drottning Silvias Barnsjukhus redan har utarbetade rutiner men lyfter andra utmaningar då nästan all vård kopplat till barnen blir egenvård efter slutenvårdsvistelsen.

**Frågeställning: Ska uppdraget hanteras i två spår/arbetsgrupper?**

- En arbetsgrupp med fokus på egenvårdsprocessen kopplat till barn- och unga? Komplicerad egenvård i hemmet. Leds av temagrupp BoU. - - -
- Befintlig arbetsgrupp fokuserar på patienter med behov av understödd andning och trackeostomivård främst utifrån delegeringsprocessen men även egenvård i de fall det sker. Gruppen behöver invänta Sahlgrenskas interna förslag innan man kan gå vidare med arbetet.

**Förslag till ställningstagande:** Beslut om reviderat uppdrag till temagrupp Rehab/Hab och nytt uppdrag till temagrupp BoU.

**LGS BG:** Föreslår att LGS ställer sig bakom förslaget.

2. Enkätsvar SIP – Frida och Eva presenterar sammanställning av enkätsvar gällande synpunkter på reviderad SIP riktlinje och SIP rutin.

**Förslag till ställningstagande:** LGS förslås acceptera det gemensamma resultatet.

**LGS BG:** Föreslår att LGS accepterar resultatet för inlämning.

3. I tidigare dialoger under våren framkom önskemål att ersätta temagruppernas och NOSAM gruppernas handlingsplaner (12 st) till en gemensam plan som styrs av ledningsgruppen.  
Ett utkast på förslag till ny handlingsplan är nu framtagen. Ledningsgruppen

föreslår inkomma med synpunkter på vilka uppdrag som ska prioriteras. I dialogen framkom funderingar om befintliga grupperingar som i dag ligger under temagrupperna. Dessa grupperingar har uppstått under tidens gång och är behovsskapade men ligger inte inom samverkansorganisationens struktur. Det är upp till varje temagrupp att ha dialog om vilka grupperingar de behöver ha under sig och om de ska avslutas. De frågor som dessa undergrupper hanterar får tas i temagrupperna. De mål och uppdrag som ledningsgruppen beslutar om kommer att ges till befintliga temagrupper och NOSAM grupper. Där får uppdragshandling skrivas och beslutas av LGS. Avrapportering från uppdragen sker kvartals- och halvårsvis till ledningsgruppen.

**Förslag till ställningstagande:** Att föreslagen handlingsplan ska ersätta övriga planer.

**LGS BG:** Föreslår att LGS ställer sig bakom förslaget.

4. Implementering av nya länsgemensamma riktlinjer och rutiner. För två år sedan togs det fram en riktlinje gällande öppenvårdsprocessen på länsnivå. Nu har en länsgemensam rutin tagits fram och beslutats på VVG med uppmaning att den gäller från 1 september 2024. I ett försök med implementering i lokala NOSAM grupper uppstod förvirring kring tolkningen av rutinen. Med anledning av påvisade tolkningsproblem av länsgemensamma riktlinjer och rutiner som framkommit i In- och utskrivningsprojektet uppstår frågan om vi ska avvakta med implementering av fler länsgemensamma dokument.

**Förslag till ställningstagande:** Vårdsamverkan i Göteborgsområdet avvaktar med implementering av nya länsgemensamma dokument i avvaktan på projektresultatet.

**LGS BG:** Föreslår att LGS ställer sig bakom förslaget.

### 3.

Projektuppföljning.

Nulägesrapport från projektet. Se bifogat bildspel som fokuserar på de insikter som är nytillkomna sedan senaste rapporten.

Projektet har stött på hinder i lösningsfasen både inom och utom projektet. Två frågor som behöver omhändertas på högre nivå är bl.a. tolkning av Hälso- och sjukvårdsavtalet samt tidsaspekten gällande inskrivning i Kommunal hälso- och sjukvård.

Det framgår allt tydligare att ett gemensamt "Varför?" behöver formuleras. Det uppstår en urvattning av syfte och mål och underdokument tas fram.

Avsaknad av synkade utbildningar och starkt präglad klimat av bristande tillit är problem som behöver omhändertas. Alla måste göra en gemensam satsning samtidigt för att nå

framåt. I dag har vi inte samma förutsättningar när vi möts. Karina påtalar de organisatoriska hinder som finns i dag och att nya roller behöver tillsättas.

**Förslag från LGS BG:** De två insikterna som måste lösas utanför projektet tas med till LGS för omhändertagande. Camilla och Ingemar kommer även informera arbetsgruppen som hanterar revidering av HS-avtalet om delresultatet.

#### **4. Projektansökningar statliga medel.**

Information om att samtliga som ansökt om projektmedel har fått godkänt av LGS.

#### **5. Förändringsresan i vårdsamverkan**

Kort information om att processledarna för NOSAM slutar vid årsskiftet och kvarvarande processledare tar över de åtta grupperingarna.

I och med att handlingsplanen nu styrs från LGS kommer nuvarande beredningsgrupp att upphöra och ersättas av deltagare från ledningsgruppen.

Revidering och anpassning av våra styrdokument pågår.

#### **6. Mötet avslutas**

<b>Kommande möte:</b>	Styrgruppsmöte 20241113
<b>Vid anteckningarna:</b>	Anette Forsberg