Minnesanteckningar UG SAMSA

Datum 2023-03-28

Plats och lokal:	Lokal Carnegie, Spannmålsgatan 9 Göteborg.
Närvarande:	Ordf. Camilla Lundqvist, processledare Temagrupp Äldre Närhälsan: Marie Blixt Öckerö: Micael Marcussen Partille: Helen Ström Göteborgs stad: Lisethe Svanström, Michaela Öberg Grufman (adjungerad) SU/förvaltare: Ingemar Blomqvist SU/psykiatri: Katarina Höglund SU/somatik: Anna Almqvist Delregional SIP-koordinator: Frida Palm Närhälsan/rehab: Shahin Khoshnood
Förhindrade:	Mölndals stad: vakant Härryda: Harriet Kvarnhage Göteborgs stad: Sara Blomqvist Temagrupp Psykiatri: Jennie Viberg Cordego (adjungerad) Temagrupp Barn och unga: Lena Ekeroth (adjungerad) Eva Nilsson, utvecklingsledare Brukarmedverkan/SIP (adjungerad)

Uppföljning av föregående möte

-Samverkansdialogen är färdigplanerad och inbjudan finns nu publicerad på hemsidan. Finns fortfarande en del lediga platser så sprid gärna inbjudan.

-Handlingsplanen samt arbetsbeskrivningen för UG SAMSA är antagen av LGS och publiceras på hemsidan inom kort.

Återrapportering från arbetsgruppen för *Rutin för in och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA.*

Mötena sker regelbundet veckovis. Den 30mars är ett sista möte inbokat men arbetet är långt ifrån klart. Första utkastet ska till ledningsrådet i april. Målet är att den ska vara klar innan sommaren och att det ska skapas utbildningsmaterial kopplat till rutinen. Har inkommit synpunkter från flera delområden och samsyn behöver skapas.

Aktuella frågor

Presentation av förslag på aktivitet utifrån handlingsplan delmål 1
Presentation av förslag på väg framåt för att skapa samsyn delregionalt utifrån våra länsgemensamma riktlinjer kopplat till in och utskrivningsprocessen samt SIP. Många frågor lyfts till UG SAMSA och SIP-utbildarna gällande de tolkningsbara utrymmen som finns i de länsgemensamma riktlinjerna. Viktigt att kunna presentera ett förslag på samsyn, med individen i fokus men som också kan stödja verksamheterna. Önskemål om utbildningsfilmer för praktiska användandet av IT-verktyget SAMSA är kopplat till frågeställningen och skulle då kunna förstärka implementeringsarbetet om samsyn uppnås.

Förslag att UG SAMSA med hjälp av tjänstedesign tittar på patientflöden för att identifiera när, var och hur det brister i vårdkedjan. Koppla samman detta till analys av samverkansavvikelser. Börja i första linjen och följ problematiseringen uppåt, inhämta individen och anhörigas perspektiv.
Viktigt att skapa förståelse för orsaker men också en samsyn kring målbilden och hur vi ska arbeta framåt. Först när vi har denna samsyn kan vi presentera förslag för LGS för ställningstagande.
Viktigt med ambitionen i ledning och styrning för implementering ut i alla verksamheter.
Beslut: Gruppen ställer sig bakom att gå vidare med förslaget och ordförande ska inhämta offert och söka medel för finansiering hos LGS.

Återrapportering från Samsa Förvaltningsgrupp.

-Inlämning av synpunkter på lathundarna hade deadline 28/3. Några av gruppens deltagare har inkommit med synpunkter vilket tas vidare.
-En resurs har anställts på GITS för att ta fram korta utbildningsfilmer för SAMSA som IT-verktyg. Målet är att skapa 20-25st korta filmer (3st per månad) för att utbilda i knapptryck/funktionalitet.
-1177 har nu uppdaterats med SIP koppling. SIP:en måste vara ”upprättad” i IT verktyget för att den ska synas på 1177.
-Info kring det länsövergripande arbetet med öppenvårdsriktlinjen. I samband med att denna fastställs ska beslut tas om en rutin behöver skapas.
-Om man vill rensa bort sina inaktiva medarbetare i SAMSA kan man maila info.samsa@vgregion.se
- Efter senaste uppdatering är checklistan öppen men det finns inget beslut om man ska använda den eller inte. Ser olika ut i olika delregioner. Här har gruppen lyft att man måste ta beslut om ”hur:et” kopplat till användandet då det annars kan leda till risker för patient om vissa använder den och andra inte.
-Informerar om eventuella kommande förändringar i SAMSA som diskuteras i utvecklingsgrupp SAMSA på länsnivån. Om dessa ändringar blir genomförda ändras arbetssättet i systemet. Viktigt att lyfta att vissa ändringar i systemet kräver beslut från ex ledningsrådet. Ordförande tar med detta till LR SHVO

Bemanning av Förvaltningsgrupp SAMSA

Enligt den nya uppdragsbeskrivningen för Förvaltningsgrupp SAMSA har Göteborgsområdet 4platser. LGS önskar att UG SAMSA:s ordförande tillträder den fjärde platsen. Dialog om bemanningen av gruppen samt dess uppdrag. Viktigt att belysa att man i denna grupp representerar hela samverkansområdet delregionalt. Gruppen ställer sig bakom förslaget att ordförande för UG SAMSA bemannar sista platsen och tror att detta kan förstärka kommunikationen till/från gruppen.

Laget runt

Göteborg stad/Funktionsstöd: Omorganisation kommer genomföras i höst inom Funktionsstöd i stadsområde Centrum och Hisingen, liknande arbetssättet som i sydväst och nordost införs.
SU/psykiatri: Stor brist på sjuksköterskor inom SU psykiatrin vilket kan påverka samverkansklimatet.
Partille Lyfter det goda samarbete i UG SAMSA gruppen vilket är bra när det kör ihop sig i samband med utskrivningsprocessen i SAMSA
SU/förvaltare: Lyfter frågan om processtänk i avvikelserna i samverkan för att stödja dom i SAMSA användningen. Bekymrad över resursbristen inom verksamheten.
Närhälsan rehab lyfter fortsatta problem med att man inte lägger till rehabenheter i SAMSA i tid. Lyfter brist på AT och FT och vikten att läggas till vid rätt tid och tillfällen.
SU somatik: Hade administratörsträff i förra veckan för SAMSA administratörer. Fokus bland annat på att inte lägga till Vårdval rehab när det finns pågående hemsjukvård.
Informerar om att det nu finns fin digital utrustning på ortopeden SU/M. Vid klagomål på avdelningar är det viktig att bifoga samsanummer om man ska kunna arbeta konkret med utvecklingsarbete. Pressat läge idag på SU pga vårdplatsbrist
Öckerö upplever att samarbetet fungerar bra med undantag för ortopeden SU/M. Ambulansen är i gång med överrapportering i SAMSA via meddelande vård och omsorg.
Närhälsan har haft SAMSA nätverk och fler berättar att de fått mer tid till sitt uppdrag. Även här spelar resursbristen in och det är svår rekryterat till dessa planerings sjuksköterskетjänster.
Delregional SIP-koordinator: SIP-utbildarnätverket består idag av över 300pers. De efterfrågar mer utbildning i SAMSA. Lyfter frågan om tillgång till SAMSA i respektive organisationer. Viktigt att denna frågan lyfts internt i respektive organisation.

Övriga frågor

- SIP-samordnare lyfter att nätverket frågar efter en version av ”Det du behöver veta inför din utskrivning” med enklare skriftligt språk (information till äldre/kognitivt nedsatta) och även på fler språk.
  Beslut att Katarina och Marie tittar igenom om materialet kan förenklas ytterligare till nästa möte. Tips om att använda klarspråk på nätet. www.lix.se
  Återkopplas nästa möte.

- Fråga från Vårdcentraler i NOSAM Nordost.
  Kan man kalla planeringsmöte för SIP även om inte mallen används? Kan man KVÅ-koda mötet som SIP eller vad ska det kodas som?
  Vårdcentralerna tycker det är oklart vad som är ”planeringsmöte” respektive en ”SIP”. Mötesformen upplevs som ett SIP möte då alla berörda parter oftast deltar på mötet och deltagarna har ”planerat” för vem som gör vad när patienten kommer hem men man använder inte SIP mallen för dokumentation vid mötet. Förtydligande önskas då det uppstår en förvirring hos vårdcentralen gällande vad de kallar till.

Svar: Ett planeringsmöte är inte detsamma som SIP men kan vara uppstarten till att en SIP planeras in genom att fast vårdkontakt erbjuder SIP i samband efter hemgång. Viktigt att fundera kring hur man använder SAMSA i vårdövergångarna och hur planeringsmötet ska genomföras. Vilka är patientens behov?
Är det mycket komplexa behov kanske SIP:en behöver utföras på sjukhuset innan hemgång. Om inte detta är behovet ska en planering ska ske för att säkerställa patientens utskrivning men vilka behöver då vara delaktiga? Här kan vi genom god dokumentation i SAMSA underlätta för varandra.
För att kalla ett möte SIP behöver SIP-mallen användas och man ska följa SIP-riktlinjen. Gör man inte det är det ett planeringsmöte som verksamheterna har för att säkra upp sitt vårdgivaransvar i vårdövergångarna.

Gällande frågan om KVÅ kod så används KVÅ XS007, Konferens där patient deltar vid planeringsmöte.
Vid SIP är det AU125 *Upprättande av SIP vid utskrivning* eller om SIP behoven uppstår i hemmet används KVÅ-koden AU124 *Upprättande av SIP*.

- Kontaktlista i SAMSA för andra verksamheter
SU får förfrågningar att utbilda kommunanställda i användandet av SAMSA. Då detta inte ingår i deras uppdrag önskas en uppdaterad lista online men kontaktuppgifter till respektive verksamhets egna SAMSA ombud. Frågan kommer främst från Göteborg stad. Stadens förvaltare hänvisar till att detta finns på stadens intranät.

  Alla får i uppgift att uppdatera sin egna verksamhets kontaktlista till nästa möte då detta även står som aktivitet i handlingsplanen. Viktigt att alla känner till varandras kontaktuppgifter.

Kommunikation från mötet

-Inbjudan till vårens samverkansdialoger är nu publicerad på hemsidan, in och anmäl er!
Samverkansdialog för SAMSA-användare våren 2023 - Samverkan i Göteborgsområdet (vardsamverkan.se)
-Handlingsplan för UG SAMSA 2023 är fastställd av LGS, arbete pågår.

Nästa möte

Diskussion/Information:
- Alla inventerar och uppdaterar sina egna verksamheters SAMSA administratörlistor och delger varandra kunskap om var de förvaras så vi kan hjälpa till att hänvisa användarna till rätt person.

-Återkoppling gällande”Det du behöver veta inför din utskrivning” med enklare skriftligt språk

Vid anteckningarna: Camilla Lundqvist