

Minnesanteckningar NOSAM Majorna-Linné

Datum: 2022-04-29

Närvaro:

Förhinder:

Anette Jansson (Bostad med särskild service, Förvaltningen för funktionsstöd)
~~Annika Görling (Hälsa- och sjukvård, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)~~
~~Anna Jörnvik (Barn- och ungdomsmedicin – BUM, Kungshöjd)~~
~~Anneli Grundström (MAS, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)~~
Annelie Snis (Ordinärt boende, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
~~Birgitta Ekman (Närhälsan Slottsskogen VC)~~
Björn Vesterlund (MAS, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
~~Christina Hellgren (Folktandvården Järntorget)~~
~~Christina Sundesten (Bostäder med särskild service, Förvaltningen för funktionsstöd)~~
Christine Ljungblad Högberg (Vård- och omsorgsboende, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
Ellinor Öjersson (Utvecklingsledare folkhälsa, Socialförvaltning Centrum), sekr.
Fredrik Lundqvist (Förskoleförvaltningen)
Gordana Gusakoska (Hälsa- och sjukvård, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
Helena Wikman Ericson (Boendestöd, Förvaltningen för funktionsstöd)
~~Ingbritt Wahlström (Rehab, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)~~
Inga-Lena Lindberg (SIP-samordnare Nosam, Socialförvaltning Centrum)
Johan Söderlundh (Ungdomsmottagningen)
Julia Allheim (Koordinator FCA, Socialförvaltning Centrum)
Karin Malmberg (MAR, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
~~Karin Mertala (Socialtjänst Barn och unga, Socialförvaltning Centrum)~~
~~Karolina Lindberg (Närhälsan Masthugget VC)~~
~~Katarina Lind (Grundskoleförvaltningen)~~
Lillemor Flodin (BMM Majorna-Linné)
~~Malin Gehandler (Kvarterskliniken Husaren VC)~~
Maria Holmgren (Omtanken BVC/VC, Majorna)
Maria Zaytoun (Omtanken VC, Järnhälsan)
Marjut Eriksson (Närhälsan Linnéstaden BVC)
~~Michael Jonsson (Myndighet, Förvaltningen för funktionsstöd)~~
Oscar Albrektsson (Masthugget Familjeläkarna VC/BVC, Nötkärnan)
~~Per Söderberg (Psykosmottagning Centrum)~~
Per Åkerström (Vuxen och försörjningsstöd, Socialförvaltningen centrum), ordf.
Rose-Marie Karlsson (Daglig verksamhet, Förvaltningen för funktionsstöd)
~~Rossella Bertanzetti (Närhälsan Kungssten VC/BVC)~~
Susanne Heikkinen (Myndighetsutövning, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
Therese Ekelund (Närhälsan Slottsskogen VC)
Therese Mybeck (Närhälsan Majorna Rehabmottagning)
Ulla Oscarsson (Förskoleförvaltningen)
Veronika Ottosson (Capio Axess VC/BVC)
~~Vakant (Psykiatrimottagning Centrum)~~
Åsa Gustavsson (Närhälsan Majorna VC/BVC)

Besök:

Johanna Bagleborn (controller avdelning Myndighet, Äldre, vård- och omsorgsförvaltningen)
Lisa Arvidsson Winberg (tf chef Columbus)

Plats: Digitalt via Teams

Tid: 8.30 – 12.00 (Barn och unga 08:30 – 09:45) (Vuxna/Psykiatri/Äldre 10:00 – 12:00)



Barn och unga

kl 08.30 – 09.45

Ordf. Ellinor Öjersson (tf)

Mötespunkter

1. Inledning

Ellinor är tillförordnad ordförande vid dagens möte.

2. Föregående mötesanteckningar

Utskick med dagordningen.

Inga synpunkter på anteckningarna. Utvalda punkter från anteckningarna presenteras.

Sarah Hedén från Medtanken Group presenterade UPH:s uppdrag. NOSAM-ledamöternas kontaktuppgifter är vidareförmedlade till Sarah. Kontaktuppgifter till Sarah finns i förra mötets anteckningar.

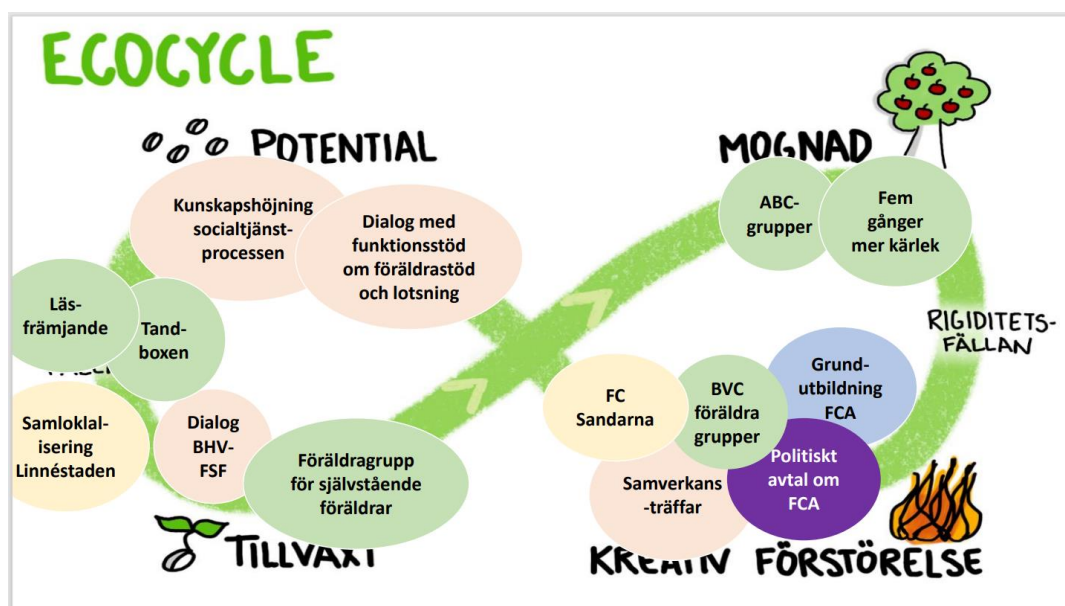
FCA-handlingsplanen och NOSAM:s handlingsplan är nu inskickade.

3. Familjecentrerat arbetssätt (FCA) 0–6 år

Utskick med dagordningen

Julia Allheim, FCA-koordinator

FCA-aktiviteter sätts i ett sammanhang som visar i vilka olika skeden av utvecklingsprocessen som aktiviteterna befinner sig, se bild. Tillväxtfasen kräver tid och ansträngning för att aktiviteten ska växa och få ett värde. Potential-fasen kräver investerad tid och ansträngning för att kunna få ett värde på sikt. Mognadsfasen innebär att aktiviteter är inarbetade och robusta – har nått den punkt där de skapar ett värde utan särskilt mycket ansträngning. Fasen av kreativ förstörelse innebär att vi behöver ”gallra” och sortera bland aktiviteter för att ge utrymme för andra aktiviteter att utvecklas. Det kan också handla om att strukturera om aktiviteternas genomförande.



Uppdatering av avtalsprocessen. Nytt FCA-avtal mellan kommun och region från 2023. I det utkast som finns i dagsläget är det ett 0–18 årsperspektiv. I dagens utkast till avtal är inte NOSAM Barn och unga styrgrupp för FCA längre. NOSAM Barn och unga kommer dock fortsätta vara en viktig samverkansgrupp för det familjecentrerade arbetet.

4. Lokal Samverkansgrupp barn och unga (fd Västbusgrupp)

Utskick med dagordningen.

Inga-Lena Lindberg, Sammanställande för lokala samverkansgruppen barn och unga i Majorna-Linné

Genomgång av styrgruppens uppdrag till lokal samverkansgrupp. Uppdragshandlingen är inte klar ännu. Det uppstår viss förvirring kring syftet med den *lokala samverkansgruppen SIP Barn och unga* nu när hela NOSAM har i uppdrag att arbeta med SIP-implementering. Uppdragshandlingen ska spegla NOSAM:s förväntningar på den lokala samverkansgruppen.

I utkastet till uppdragshandling står det att den lokala samverkansgruppens handlingsplan för året ska vara NOSAM barn och unga tillhanda i april månad. Detta hinns inte med i år då samverkansgruppen har flyttat fram flera mötestillfällen under våren. Gruppen ska ses i maj.

Avsnittet *Uppdragstagare* i uppdragshandlingen diskuteras. Känns mer relevant att barnmorskemottagning och barnhabilitering är med i gruppen än exempelvis tandvård och fritidsverksamhet. För att gruppen ska komma framåt och hålla tempo är det viktigt att gruppen inte är för stor. Förslagsvis skulle det kunna finnas en "kärngrupp" som tillkallar andra relevanta aktörer vid särskilda tillfällen.

Information om att Västbus gamla avvikelseblankett inte kommer att användas längre. Verksamheter uppmanas använda sina egna mallar för avvikelserapporter från och med nu.

Inga-Lena tipsar om att delta på den digitala förmiddagskonferensen den 13 maj. Temat är tillämpningsanvisningar för överenskommelsen och barn och ungas hälsa.

Under rubriken *Lokalt uppdrag Majorna-Linné* i utkastet till uppdragshandling finns det en punkt som handlar om att definiera utvecklingsområden som ökar möjligheterna att tillgodose barnets behov. Det är inte möjligt för den lokala samverkansgruppen att "lösa" dessa utvecklingsområden själv. Det är utmaningar som alla verksamheter har mer eller mindre. Därför skulle denna punkt formuleras om till att identifiera behov och bekymmer och sedan lyfta vidare till NOSAM.

Inga-Lena och Ellinor ansvarar för att se över uppdragshandlingen och justera utifrån input vid dagens möte.

Inga-Lena och Johan Söderlundh utses att fundera vidare kring den lokala samverkansgruppens sammansättning och diskutera det med samverkansgruppen.

5. Övrigt

- **Några avvikelser i samverkan att ta upp i NOSAM Barn och unga?**
Inga särskilt avvikande händelser att lyfta.

6. Mötet avslutas

Tackar för visat intresse och mötets avslutas.



Dagordning Psykiatri/Vuxna/Äldre kl 10.00 – 12.00 Ordf. Per Åkerström

1. Inledning

Per Åkerström hälsar alla välkomna till dagens möte.

2. Föregående anteckningar

Utskick med dagordningen

Inga synpunkter på anteckningarna. Utvalda punkter från anteckningarna presenteras.

NOSAM:s handlingsplan är nu inskickad.

3. Utskrivningsprocess

Johanna Bagleborn, controller för avdelning Myndighet inom Äldre, vård- och omsorgsförvaltningen

Presentation av lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (2017:612). Det bildspel som visades skickas ut till samtliga ledamöter efter dagens möte. Lagen syftar till ökad patientsäkerhet och trygghet i samband med utskrivning, öka den enskildes inflytande, effektivt resursutnyttjande och minska onödiga återinskrivningar. Lagen ställer krav på öppenvårdens deltagande i planeringen, ger den fasta vårdkontakten inom öppenvården ansvar att samordna samt kräver SIP för den som behöver HSL-insatser. Lagen ger dessutom ekonomiska incitament för minskat antal dagar på sjukhus efter utskrivning samt ekonomiska incitament för alla parter deltagande i processen.

2014 gjordes en översyn av betalningsansvarslagen. Utredningen konstaterade att när den regionfinansierade öppenvården inte deltar i utskrivningsprocessen kan det bidra till att patienter vistas på sjukhus i onödan och att utskrivningarna blir mindre patientsäkra.

Betänkandet om betalningsansvarslagen (SOU 2015:20) styr inte när i tid SIP ska göras, utan att SIP ska ske när det är som mest optimalt för patienten. SIP måste alltså *inte* ske innan utskrivning. SKR har förtydligat lagen om samverkan vid utskrivning i cirkulär 19:48. SIP ska göras om patienten behöver HSL-insats efter utskrivning och personen samtycker. Den regionfinansierade öppna vården ska vara dirigent för den SIPen både när den uttryckligen har ett eget ansvar för patienten och i de fall då insatserna huvudsakligen ska genomföras av kommunen.

Propositionen 2016/17:106 påpekar att förutsättningarna för effektiv utskrivning hänger på fler parter än kommun och varför de ekonomiska incitamenten utformas som de är. Regionen sitter på centrala förutsättningar för kommunen att ta sin del av ansvaret. Därför villkoras det kommunala betalningsansvaret på så sätt att regionen måste ha uppfyllt vissa delar i utskrivningsprocessen. Samordningsansvaret ligger på den fasta vårdkontakten inom öppenvården för att säkerställa partens medverkan i SIPen i samband med utskrivning. Det ska kallas till SIP-möte senast tre dagar efter meddelande om utskrivningsklar.

Det finns sedan 2021 en reviderad rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA. Rutinen gäller för kommun och VGR.

SIP i öppenvårdsprocessen sker när behov finns och initieras av den som ser behovet. SIP i utskrivningsprocessen initieras av den fasta vårdkontakten i den regionfinansierade vården.

Planeringsfasen:

- Vårdbegäran
- Inskrivningsmeddelande
- Fast vårdkontakt utses
- Ta ställning till SIP (finns det behov av HSL insatser efter utskrivning? Ja – då ska det göras en SIP). Detta steg behöver göras innan utskrivning för att vi ska hamna i rätt process och för patientens skull.
- Meddelande om utskrivningsklar.

SIP ska inte bytas ut mot det som ibland kallas för planeringsmöte. Alla parter har skyldighet att delta om den fasta vårdkontakten skickar SIP-kallelsen innan utskrivning. Om primärvården inte tar ställning till om SIP behövs innan utskrivning så tolkar SAMSA det som att SIP inte behövs och betaldagarna för kommunen börjar felaktigt att löpa på. Betalningsansvaret träder in när slutenvården har skickat inskrivningsmeddelande, har meddelat att patienten är utskrivningsklar och om primärvården har kallat till SIP inom tre dagar efter meddelande om utskrivningsklar.

Info om korttidsboende:

- Är inte obligatoriskt för kommun att tillhandahålla
- Kommunens biståndshandläggare fattar beslut om korttid baserat på patientens behov och inte för att det är oklart vilka medicinska insatser patienten behöver.
- Ju fler som kan gå hem istället för till korttid, desto färre personer kommer att bli kvar på sjukhus i väntan på korttid.
- Att en utskrivningsklar patient väntar på korttid är inte en grund för att debitera betal dagar.

Inga-Lena Lindberg som är SIP-samordnare informerar om att SIP-utbildare i verksamheterna och deras chefer ska träffas för att diskutera just SIP i utskrivningsprocessen.

Kontaktuppgifter till Johanna Bagleborn:

johanna.bagleborn@aldrevardomsorg.goteborg.se

031-366 21 23

4. Columbus

Lisa Arvidsson Winberg, tf chef Columbus

Columbus är en verksamhet som finansieras av kommun, region och Samordningsförbundet Finsam. Målgruppen är unga vuxna 18–29 år som bor i Göteborgs centrumstadsdelar, har en psykisk ohälsa och saknar förankring i arbete eller utbildning.

Erbjuder arbetslivsinriktad rehabilitering under cirka 6–12 månader. Målet är att den unge ska uppnå eller öka sin förmåga till arbete eller studier samt förbättra sin psykiska hälsa. I verksamheten finns tvärprofessionellt team med psykologer, arbetsspecialister, kurator och konsulterande läkare. Arbetet bedrivs i tät samverkan med myndigheter och vården samt med andra insatser utifrån behov. Ungefär 90 personer per år passerar som deltagare. 60–70% av ärendena avslutas till arbete eller studier.

Första steget i processen är att den unge ringer in eller sms:ar intresseanmälan till Columbus (ej remisser). En första intervju sker via telefon och därefter bokas kartläggningssamtal direkt. Två kartläggningssamtal görs med olika professioner. Teamet gör en gemensam bedömning och fattar beslut om den unge tas in i Columbus eller inte. Den unge startar omgående och får kontakt med en eller flera personer på Columbus för aktivitet och behandling. Alternativt får den unge hjälp med att lotsas vidare till annan insats.

Har gruppaktiviteter i undantagsfall. Ett exempel är biblioterapigrupp i samarbete med bibliotek.

Kontaktuppgifter till Lisa Arvidsson Winberg:

lisa.arvidsson.winberg@socialcentrum.goteborg.se

031-365 51 99

<https://goteborg.se/wps/portal/enhetssida/columbus---samverkansteam-for-unga-vuxna>

5. Förändringar i uppdraget för jourcentraler

Vårdcentralcheferna har ordet

Jourcentralerna har året ut på sig att hitta ett nytt sätt att arbeta. Från 2023 gäller bland annat andra upptagningsområden (även kallat samverkansområden). Idag tillhör alla listade på vårdcentral i Majorna-Linné antingen jourcentralerna Capio Alléjournen eller Närhälsan Kungshöjd. Mottagningarna kommer bli digitalt tillgängliga, utöver fysiska besök. Mer info kommer.

6. Avvikelser

Vid förra mötet lyftes två händelser som avvikelser i samverkan. Avvikelserna diskuteras vidare vid dagens möte.

- Vårdcentral uppmärksammade en situation där en person med livsnödvändiga mediciner inte kunde hämta ut dem på grund av bristande ekonomiska medel. Biståndsenheten inom äldreomsorgen vände sig till socialtjänsten för nödbistånd för personen. Socialtjänsten bedömer att personen har ekonomiska tillgångar och bland annat är berättigad bostadstillägg, därav inget nödbistånd. Personen behöver hjälp för att få tillgång till sin ekonomi. Personen saknar legitimation. Hemtjänst hjälper till med att ordna med personbevis. Detta ärende är exempel på situation där flera verksamheter behöver samarbeta och där samarbetet behöver förbättras och systematiseras. Hur ansvarsfördelningen ser ut när det gäller ansökan om god man för person över 65 år behöver klargöras. Det handlar om behov av god man för att sörja

för person och bevaka rätt. Mellan socialtjänstens verksamhet kring ekonomiskt bistånd, äldreomsorgen och pensionsmyndigheten på går dialog kring vem som gör vad i ärenden som detta är ett exempel på.

- Patient blivit lovad hemsjukvård från sjukhuset men sedan fått avslag från kommunens vårdplaneringsteam. Förutom förvirring och eventuellt oro för patienten skapar detta merjobb för vårdcentralen då patienten hör av sig dit istället. Det är alltid hemsjukvården som beslutar om hemsjukvårdsinsats baserat på sjukvårdens ansökan. Beslutet tas enligt hemsjukvårdsprincipen – du ska ha behov av hälso- och sjukvård och en oförmåga att ta dig till primärvårdsaktör. Det måste vara ett längre behov över tid (ca 5 dagar). Regleras i Hälso- och sjukvårdsavtalet.

7. Övrigt

- Information inför sommaren

Information om att äldreomsorgen har extremt svåra utmaningar med att bemanna sina verksamheter i sommar. Saknas vikarier. Kommer vara en kampanj under vecka 20–21 för att rekrytera sommarvikarier. Den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgspersonal kommer behöva samarbeta mycket kring delegeringar under sommaren. Vi kan förvänta ss effekter för både befolkningen och brukare. Det finns arbete som även kan utföras av personer som är under 18 år.

8. Mötet avslutas

Tackar för visat intresse och mötet avslutas klockan 11.35.

Kommande möte: 3 juni 2022

Vid anteckningarna: Ellinor Öjersson