Johanna Junkvist Lindau
Delregional samordnare
Mobil: 0700 – 85 27 32
johanna.junkvist.lindau@vgregion.se

Datum 2022-02-10
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Utvecklingsgrupp för in- och utskrivningsprocessen**

Datum 2022-02-09

Plats Teams

Närvarande (√)

Ann-Sofie Anso Lekander *Offentliga vårdcentraler*	√	**Ann-Sofie Borg** *Ale kommun*	√
Cecilia Tahmasebiepour *Privata vårdcentraler*	-	**Martina Berisson** *Ale kommun*	√
Ghadah Saleh *Privata vårdcentraler*	√	**Åsa Fredriksson** *Ale kommun*	√
Viktor Persson *Privata vårdcentraler*	-	**Carina Andersson** *Kungälvs Kommun*	√
Linda Kusmark *Privat rehab*	-	**Anna Lindqvist** *Kungälvs Sjukhus*	√
Lisa Hinnerson *Offentlig rehab*	√	**Johanna Nordqvist** *Stenungsunds kommun*	√
Marie Gardtman *Kungälvs sjukhus*	-	**Susanne Vinqvist** *Stenungsunds kommun*	-
Charlotta Karlsson *Kungälvs sjukhus*	-	**Ann-Charlotte Nyrén** *Tjörns kommun*	√
Annika Boij *Närhälsan Kärra*	-	**Victoria Östlund** *Tandhygienist i kommunen*	-
Marie-Louise Andersson *Tjörns kommun*	√	**Birgitta Berghänel-Sikberger** *Brukarrepresentant*	-
Nicolas Fälth *Kungälvs sjukhus*	√	**Jenny Ahto** *Brukarrepresentant*	-
Maria Bokedal *Kungälvs sjukhus*	√	**Carina Vesterelve** *SIMBA*	√
		Peter Almgren *Kungälvs kommun*	√

Uppdrag

1. Presentationsrunda

Mötet inleds med presentationsrunda laget runt då nya deltagare tillfälligt närvarar på dagens möte.

1. Statistik för 2021-In- och utskrivningsprocessen

Undertecknad visar sammanställd statistik från 2021 utifrån den processtatistik som regionalt skickas ut månadsvis avseende SAMSA och in- och utskrivningsprocessen.
Kungälvs sjukhus har under år 2021 haft ett större antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA jämfört med förra året. Cirka 50-60% av de patienter som fanns i SAMSA skrevs ut från Kungälvs sjukhus samma dag som utskrivningsklar skickades. Inom psykiatrin var andelen större än inom somatiken. Patienter från Skaraborgs sjukhus skrevs under 2021 ut samma dag som utskrivningsklar skickades i drygt 80% av alla ärenden i SAMSA. SIMBA förändrade år 2020 sitt arbetssätt kring in- och utskrivningsprocessen utifrån den så kallade Skaraborgsprocessen då deras arbetssätt ansågs mest effektiv vilket gör det intressant att jämföra dessa. Antal vårddagar skiljer sig inte nämnvärt mellan Kungälv och Skaraborgs sjukhus. Dialog förs angående hur statistiken kan förbättras inom SIMBA-området under kommande år och förhoppningen är att vårdplaneringsteamets ändrade arbetssätt kommer att ha en positiv inverkan på arbetet kring in- och utskrivningsprocessen.

Under år 2021 registrerades 402 avvikelser i samverkan i systemet MedControlPRO. 208 (52%) av dessa avvikelser avser Organisation\regler och resurser och av dessa är 153 (73%) avvikelser kategoriserade som Avtal och överenskommelser i samverkan\ in- och utskrivningsprocessen. Den största delen berör klassificeringen Utskrivning. Undertecknad informerar om att det förmodligen finns fler avvikelser i samverkan som berör in- och utskrivningsprocessen då samsyn saknas kring klassificering. I dialogen i samtliga Närområdesgrupper där statistiken också presenterats framkom intresse av att tillsammans skapa samsyn för att säkerställa att avvikelserna registreras på likvärdigt sätt i SIMBA. Undertecknad kommer att arbeta vidare med detta under år 2022.

Implementeringen av den reviderade SIP-riktlinjen startade i början av år 2021 och har stegvis nått verksamheterna i SIMBA. Statistiken visar att antal SIP:ar som upprättas i SAMSA under år 2021 i SIMBAS kommuner är 29 och på Kungälvs sjukhus har 8 SIP:ar upprättats i SAMSA.

2. Lokala SIP-samordnare

Undertecknad önskar att de verksamheter som ännu inte skickat in namn och kontaktuppgifter på sina lokala SIP-samordnarna gör detta skyndsamt så gruppen kan kallas till ett första möte.
Förslag om utbildningspaket för SIP kommer att lyftas på samordningsguppens nästa möte. Förslaget innebär att utbildningar kommer att erbjudas i tre olika nivåer där den första är grundläggande om vad SIP är, genomgång av lagstiftning och SAMSA. Utbildningsnivå två innebär mer fokus på kvalitet på arbetet med SIP och nivå tre går ut på att lägga fokus på mötesledarrollen samt fördjupning i upplägg av SIP. Initialt kommer de lokala SIP-samordnarna att utbildas och de kommer också att vara delaktiga i utformningen av innehållet i utbildningspaketet som kommer att erbjudas medarbetare under hösten 2022. I del ett och två av utbildningen kommer digital medverkan erbjudas.

3. Vårdplaneringsteamet Kungälvs Sjukhus

Anna informerar om projektet i Vårdplaneringsteamet på Kungälvs Sjukhus som initialt är på ett år med förhoppning om att kunna permanentas. Ytterligare fyra personer är anställda med syftet att avlasta sjuksköterskorna på avdelningarna med informationsflödet i SAMSA samt skapa trygghet för patient och anhöriga. Vårdplaneringsteamet kommer att vara patientens förlängda arm på sjukhuset i hela in- och utskrivningsprocessen genom att bland annat närvara på teamträffar där patientens fortsatta vård diskuteras samt att närvara på planeringsträffar för att på så sätt medverka till trygg och säker utskrivning. Anna är mån om att projektet blir så bra som möjligt och önskar därför att få input från övriga verksamheter.

4. Rehabs uppdrag efter slutenvård

Arbetsgruppen i SAMSA önskar ett förtydligande gällande vem som bär ansvar för de rehabinsatser som patienten är i behov av inför och efter utskrivning från slutenvården. I dagsläget arbetar verksamheter olika vilket försvårar utskrivningsprocessen och hemtagandet av patienter från sjukhuset. Detta kan leda till att patienter får stanna på sjukhuset trots att de inte har behov av slutenvårdens kompetens.
Anna Lindqvist som är chef för rehab på Kungälvs sjukhus önskar samsyn och förtydligande. Carina Vesterelve hänvisar till de dokument som finns på SIMBAS hemsida. Undertecknad bifogar dessa i utskick med minnesanteckningarna.
Frågan diskuteras igen vid nästkommande möte.

5. Psykiatri på Avstämningsträffarna

Ghada Saleh har med från de sjuksköterskor som arbetar med SAMSA och in- och utskrivningsprocessen ett önskemål om att även representanter inom psykiatrin ska kunna närvara vid avstämningsträffar där det finns ärenden som berör även dem.
Nicholas tar med sig frågan och återkopplar via mail till hela gruppen.

6. Ledningsgrupp i samverkan

Ledningsgrupp i samverkan startades initialt då behov fanns av regelbunden avstämning angående arbetet kring Covid-19. I takt med att arbetet med Covid-19 blivit mer stabilt har innehållet i dessa möten skiftat fokus till in- och utskrivningsprocessen.

En utvärdering har genomförts där representanterna i gruppen fått ge sina synpunkter på om de finner mötena värdefulla. Över 90% av de svarande fann mötena värdefulla. De förbättringsförslag som flera lyfte fram var att mötena var för frekventa, man inte behövde gå laget runt varje gång samt att framåt önskades mera fokus på in- och utskrivningsprocessen.

Det finns en önskan om att kunna diskutera och arbeta lite mer hands on med enskilda ärenden som är särskilt krävande eller som på annat sätt kan skapa lärande för verksamheterna. Dessa ärenden kan lyftas in i ett möte efter att berörda verksamheter informerats om att man vill lyfta ärendet till ledningsgruppen.

Ledningsgruppen förblir ett komplement till Utvecklingsgruppen in- och utskrivningsprocessen som kan arbeta med mer vardagsnära frågor och när förbättringsområden identifieras som behöver hanteras i samverkan lyfts dessa till utvecklingsgruppen eller arbetsgruppen.

Vid minnesanteckningen
Johanna Junkvist Lindau
Delregional samordnare