Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070 – 020 76 04
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2021-12-09
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Samordningsgruppen**

Datum 2021-12-03

Plats Stenungssund, Stenungsbaden

Närvarande (√)

Katarina Andersson *Kungälvs sjukhus*	√	**Malin Bomberg** *Folktandvården*	√
Jacob Wulfsberg *Kungälvs sjukhus*	√	**Ebba Gierow** *Ale kommun*	√
Mats Dahl *Närhälsan*	√	**Lena Arnfelt** *Kungälvs kommun*	√
Tina Holmberg *Privata vårdgivare*	-	**Rickard Persson** *Stenungsunds kommun*	√
Ingela Wessbo *Regionhälsan*	-	**Shujaat Noormohamed** *Tjörns kommun*	√
Neri Samuelsson *Habilitering och hälsa*	-	**Ann-Sofie Isaksson** *HSN V*	-
Irene Blomqvist *(adjungerad)* *Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna*	√	**Sven Ernstsson** *(adjungerad)* *Ordförande Utv.grupp Psykisk hälsa Barn och unga/Västbus*	-
Ann-Charlotte Nyrén *(adjungerad)* *Ordförande Utv.grupp Äldre och palliativ vård*	√	**Johanna Junkvist Lindau** *(adjungerad punkt)* *Delregional samordnare*	√
Mia-Louise Wålm *(adjungerad punkt 10)* *Socialmedicinsk mott. SAMLA*	√	**Anna-Karin Boja** *(adjungerad punkt 10)* *Socialmedicinsk mott. SAMLA*	-
Ingela Martinsson *(adjungerad punkt 11)* *HSN Vs projektledare för Mini- Mariamottagningar*	√	**Alexander Brekke** *(adjungerad punkt 11)* *Ale kommuns projektledare för Mini-Mariamottagningar*	√
Monica Fundin *(adjungerad punkt 11)* *Kungälvs kommuns projektledare för Mini-Mariamottagningar*	√	**Anna Aronsson** *(adjungerad punkt 6-7)* *Regionutvecklare Vårdvalsenheten*	√

	Uppdrag

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då Malin Bomberg, ny områdeschef för folktandvården sedan i juni, är med för första gången. Malin hälsas välkommen till samordningsgruppen.

2. Uppföljning av mobil närvård

Johanna presenterar resultatet från hösten uppföljning utifrån bifogad PP-presentation.

Ungefär samma antal patienter sökte vård på akutmottagningen vid denna uppföljningsperiod som vid de två senaste uppföljningarna. Dock var andelen patienter som handlades på rätt vårdnivå något färre vid detta uppföljningstillfälle i förhållande till de två senaste uppföljningstillfällena. Denna gång var det 78% mot 84% och 85% de två föregående uppföljningstillfällena. Noterbart är att vid detta uppföljningstillfälle sökte åtta patienter själva eller med hjälp av anhöriga vård akutmottagningen samt tre patienter skickades in av hemtjänstpersonalen utan föregående dialog med tjänstgörande sjuksköterska. Av de ärenden som kommunal sjuksköterska var involverad i handlades 81% på rätt vårdnivå.

SIP

Vid höstens uppföljning noterades att det fanns tre SIP. Vid tidigare uppföljningar har inga SIP noterats.

Dialog kring orsaker till att SIP inte görs i större omfattning trots stora utbildningsinsatser.

I It-tjänsten SAMSA finns två radioknappar (ja/nej) där Fast Vårdkontakt fyller i om den enskilde ska ha en SIP i hemmet. Dessa är inte tvingande för att komma vidare i processen, vilket vore önskvärt.

Samordningsgruppen ger Johanna i uppdrag att undersöka möjligheterna att göra valet tvingande för att komma vidare. — *Johanna*

Inom SIMBA kommer det troligtvis att erbjudas mötesledarutbildning under kommande år.

Ann-Charlotte informerar om att SKR tagit fram stödmaterial för SIP-mötet adresserade till de olika rollerna som deltar vid ett SIP-möte.

VISAM-beslutsstöd

Även vid detta uppföljningstillfälle var följsamheten till användningen av VISAMs beslut stöd låg. Störst följsamhet fanns i Stenungsund där beslutsstödet användes i 50% av ärendena. I Ale och Kungälv användes det inte något av ärendena och på Tjörn i ett av ärendena.

Vid föregående möte i samordningsgruppen togs beslut om att ge utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen i uppdrag att fatta beslut om beslutsstödet fortsatt ska användas inom SIMBA-området.

Till senaste mötet i utvecklingsgruppen bjöds Fredrik Svensson in. Fredrik är upphovsman till beslutsstödet och den som utbildat i det vid införandet. Fredrik informerad om att i dagsläget är det ungefär 190 kommuner som använder sig av beslutsstödet. Utvecklingsgruppen tog beslut om att beslutsstödet fortsatt ska användas och att ett omtag behöver tas.

Samordningsgruppen ger undertecknad och Ann-Charlotte, som är ordförande i utvecklingsgrupp äldre i uppdrag att ta fram förslag till ny implementeringsplan. *Carina/ Ann-Charlotte*

3. Handlingsplan för hälsa och den nära vården

Samordningsgruppen antar den reviderade handlingsplanen. På sjukhuset har rollen som verksamhetskontroller försvunnit i omorganisationen till sjukhusen i Väster. Katarina undersöker vilken funktion som ska ansvara för uppföljningen och återkommer till undertecknad *Katarina*

4. Uppdragshandling för ledningsgrupp i samverkan

Dialog kring framtaget utkast till uppdrag för ledningsgruppen.
En kommunrepresentant känner tveksamhet till om det resultat som kommer ut av mötena är så pass bra att det ger ett mervärde i förhållande till det resurser som behöver avsättas för mötena. Hen har också svårt att se vilken funktion från kommunen som ska delta på dessa möten, för att de ska svara upp mot uppdraget och kommunens behov.
För närvarande är fokus för ledningsgruppen hantering av Covid-19 samt hantering av in- och utskrivningsprocessen för trygg och säker utskrivning med så liten tid som möjligt som utskrivningsklar på sjukhuset.
Samordningsgruppen tar beslut om att effekterna av ledningsgruppens möten ska utvärderas i februari och ger undertecknad tillsammans med ledningsgruppens AU i uppdrag att ta fram underlag för utvärdering samt genomföra en utvärdering inför nästa möte i samordningsgruppen. *Carina/ Jacob/ Mats/Ann-Charlotte*

5. Uppdragshandling för Nätverk för hälsofrämjande och förebyggande insatser

Undertecknad har tillsammans med det informella nätverk som funnits inom SIMBA tagit fram ett utkast till uppdragsbeskrivning för nätverket. Dialog har funnits i gruppen avseende representationen i nätverket. Sjukhusets representant har haft önskemål om att nätverket kompletteras med representation från tandvården och primärvården.
Samordningsgruppen antar uppdragsbeskrivningen och tar beslut om att avvakta med att utöka representationen i närverket.

6. Samverkansstruktur och samverkan kring barn och unga

HSN Vs projektledare

Undertecknad lyfter att företrädare för ett par kommuner kontaktat undertecknad med förfrågan kring vilken roll HSN Vs projektledare har i samverkanstrukturen inom SIMBA. Likaså lyftes frågan i utvecklingsgrupp barn och unga på senaste mötet. Inom SIMBA finns Emily Jacob Kask som samordnare av vårt arbete kring SIMBA-teamen samt Emily och Therese Arvidsson som projektledare för implementeringen av överenskommelsen avseende samverkan kring barn och ungas hälsa. Undertecknad vill informera om frågorna som uppkommit för att undvika risk för att verksamheterna upplever att det pågår parallella processer.

HSN Vs projektledare har i uppdrag att kontakta samtliga kommuner i HSN Vs upptagningsområde för att kartlägga samverkansstrukturen i hela upptagningsområdet. Projektledaren har även haft i uppdrag att vid behov erbjuda stöd i samverkan.
Inom SIMBA-området har ingen verksamhet sett behovet att ytterligare stöd i samverkansfrågor utöver det som Emily och Therese stöttar upp med.
Information om projektledarens uppdrag har getts vid kommundialogerna.
Information avseende UPH-mottagningarna
Anna Aronsson, regionutvecklare på vårdvalsenheten, informerar, utifrån bifogad PP-presentation, om att från och med år 2022 går UPH in i KOK-boken som ett tilläggsuppdrag. De som ansöker kan välja mellan liten, mellan eller stor mottagning. Ersättningen baseras på antal barn som besöker mottagningen.
I SIMBA-området är det klart att VC Kusten fortsätter med sin UPH-mottagning och Tina har informerat om att Alepraktiken ansökt om att bli en UPH-mottagning.

7. Jourcentralen i Stenungsund

Anna Aronsson informerar utifrån bifogad PP-presentation om att enligt KOK-boken finns det krav på en jourcentral per samverkansområde och SIMBA-kommunerna utgör samverkansområde 5. Då det finns en jourcentral i Kungälv är kravet uppfyllt, vilket medfört att HSN V går till beslut kommande vecka om att inte återöppna jourcentralen i Stenungsund.
Dialog förs kring risken för att förskjutning av patienter både från jourcentralen till akutmottagningen och vice versa med tanke på Kungälvs sjukhuset utökad upptagningsområde.
Anna informerar om att för att stimulera vårdcentralerna till utökat öppethållande mer än 45 h/vecka ökar ersättningen kraftigt från och med år 2022.

8. Information från ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg

Ann-Charlotte informerar från senaste möte om följande:
Avvikelsehantering
Stor andel av samverkansavvikelserna klassas inte som samverkansavvikelser och det blir då svårt att följa upp dem ur ett samverkansperspektiv.
Reservrutin när SAMSA ligger nere
Ny rutin kommer nästa vecka.
Utlämnande av information från SAMSA
Arbete pågår kring förtydligande av utelämnande av information från SAMSA.
SIP-utbildningar
Under året har utbildningar för chefer anordnats och under år 2022 kommer utbildningar erbjudas brukarorganisationer..*Förslag till förvaltningsplan*
Liggande förslag behöver kompletteras innan den antas.
Regional beredningsgrupp för SAMSA
Beslut har tagits om att pausa beredningsgruppen i avvaktan på utredningen kring lednings- och samverkansstruktur

Byte av plattform för digitala möten

Byte av plattform från SKYPE som upphör till Cisco VMR och det ska säkra sekretessen som kommer att vara klass 3 från och med den 1:e januari. Det är digitaliseringsdirektören som har beslutat om VMR. GITS har gått ut med information till kommunernas IT-chefer.

Detta tydliggör att Cisco VMR är den nya videolösning som är bäst lämpat för användning i SAMSA IT-tjänst ur säkerhets- och driftsmässiga aspekter. Således behöver avtal revideras med VGR-IT och respektive kommun ta ansvar för att säkra sina förutsättningar avseende användning av ny videolösning.

9. Senaste styrgruppsmötet i den regionala styrgruppen för psykisk hälsa

Anna och Ann-Sofie informerar om att följande punkter hanterades på senaste mötet:

Kvarvarande medel för samverkan (3,5 mkr).

Medel avsätt för implementeringen av överenskommelsen avseende samverkan kring barn och ungas hälsa samt överenskommelsens kring samsjuklighet och uppföljning av hur Covid-19 påverkat den psykiska hälsan samt hur samverkans ser ut kring samsjukligheten

Fokusområdena för budgeten.

Brukarmedverkan, samsjuklighet, sammanhållen vård och omsorg samt suicidprevention.

Hantering av kommande revidering av handlingsplanen.

Regeringen har gett Socialstyrelsen och FHM i uppdrag att ta fram en ny strategi för psykisk hälsa som troligtvis börjar gälla år 2025. Strategin förväntas vara långsiktigt och omfattar troligtvis en 10-årsperiod. Detta medför att dialog behöver föras kring strategi för revidering av den regionala handlingsplanen som sträcker sig till och med år 2022.

Förslagtill ny lednings- och samverkansstruktur.

Förslaget har inhiberats med anledning av att det på kommunsidan är oklart mellan kommunerna, kommunalförbunden och Västkom vem som har mandat att representera skola och elevhälsan i samverkan med regionen. Dock uppkom flera frågetecken i nu liggande förslag då det finns en grupp för psykisk hälsa och en grupp för barn och unga och hur man tänker sig samverkan kring barn och unga med detta förslag.

”En väg in”

avseende remisser till regionens olika verksamheter när det gäller psykisk ohälsa hos barn och unga,

Presentation av samsjuklighetskartläggningen som genomförts i Västra Götaland

Sammanfattningsvis erbjuds många generella insatser, men få i samverkan och det finns stora skillnader mellan olika delar i Västra Götaland. Det saknas lågtröskelinsatser och brukarinflytandet behöver stärkas.

10. Socialmedicinska mottagningar

Mia-Louise Wålm, sjuksköterska vid de socialmedicinska mottagningarna i SAMLA informerar, utifrån bifogad PP-presentation, om hur kommunerna och regionen arbetar integrerat kring målgruppen. Mottagningen i Alingsås startade i september och mottagningen i Lerum i oktober. Sjuksköterskan vid mottagningarna finansieras av medel som finns i inom samverkansstrukturen fram till och med år 2022. Beslut om fortsatt finansiering har ännu ej tagits men förutsättningarna är goda för att vårdcentralerna inom respektive kommun kommer att samfinansiera sjuksköterskan från och med år 2023.

11. Mini-Maria mottagningar

Ingela Martinsson, Monica Fundin och Alexander Brekke informerar om nuläget utifrån bifogad PP-presentation. Startdatum är planerad till den 1:e april år 2022.
Tjörn och Öckerö fortsätter arbeta utifrån sina tidigare samverkansmodeller och för övriga kommuner i HSNV s upptagningsområde har fyra kluster bildats.

12. Information från VVG

Shujaat informerar om följande från mötet:
Hälso- och sjukvårdsinsatser vid korttidsvistelse enligt LSS
Det är snart tre år sedan SIMBA politiska samrådsgrupp skickade upp ett ärende till VVG. Den arbetsgrupp som tillsattes har bland annat fått pausas på grund av pandemin. Arbetsgruppen vill avvakta vad som händer med egenvårdsföreskriften innan de fortsätter sitt arbete. Om egenvårdsskriften försvinner är det patientsäkerhetslagen som träder in. Kommunerna bad regionen vid mötet återkomma till nästa möte med hur de ska säkerställa hälso- och sjukvårdsinsatserna för målgruppen i mellantiden.
Primärvårdsuppdraget
Arbetsgruppen har bett om lite mer tid för att förtydliga ansvarsfördelningen och har fått arbetstiden förlängd till den 18:e januari.
SKR ska utkomma med en skrivelse som förtydligar ansvarsfördelningen mellan kommunerna och regionen. En skrivelse som försenast ett antal gånger under året.
Interimistiskt kunskapsråd
Det interimistiska kunskapsrådet har förlängts i avvaktan på beslut om ny ledings- och samverkansstruktur.
Minnesanteckningarna från VVG bifogas minnesanteckningarna från samordningsgruppens möte.

13. Övrigt

Shujaat tackar för det gångna året och önskar alla
God Jul och Gott Nytt År.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve
Processledare