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

Datum 2024-02-28
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Samordningsgruppen**

Datum 2024-02-09

Plats Stenungsund, kommunhuset

Närvarande (√)

Katarina Andersson *Kungälvs sjukhus*	-	**Ingrid Hofmann** *Folktandvården*	√
Jacob Wulfsberg *Kungälvs sjukhus*	√	**Ebba Gierow** *Ale kommun*	-
Mats Dahl *Närhälsan*	√	**Lena Arnfelt** *Kungälvs kommun*	√
Karin Olsson *Privata vårdgivare*	√	**Rickard Persson** *Stenungsunds kommun*	√
Ingela Wessbo *Regionhälsan*	-	**Shujaat Noormohamed** *Tjörns kommun*	√
Jenny Linder *Habilitering och hälsa*	-	**Pernilla Lundmark** *Stenungsunds kommun*	√
Ann-Sofie Lekander *(adjungerad)* *Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna*	-	**Peter Svensson** *Delregional nämnd Väster*	√
Anna Mårtén *(adjungerad)* *Ordförande Utv.grupp Äldre och palliativ vård*	√	**Anna Orvefors** *(adjungerad)* *Ordförande Utv.grupp Psykisk hälsa Barn och unga/Västbus*	-
Christina Nyström *(adjungerad punkt 2)* *Kungälvs sjukhus*	√	**Johanna Junkvist-Lindau** *(adjungerad)* *Delregional samordnare*	√
		Hampus Bergman *(adjungerad)* *Stenungsunds kommun*	√

Uppdrag

1. Presentationsrunda

Ingrid Hofmann är ny representant för folktandvården och efterträder Malin Bomberg. Christina Nyström och Hampus Bergman har tidigare inte varit adjungerade till samordningsgruppen. Samtliga hälsas välkomna.

2. In- och utskrivningsprocessen från slutenvården

Johanna informerar utifrån bifogad PP-presentation om det utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen kom fram till vid mötet den 1 feb

Vårdbegäran från socialtjänsten

Ingen konsensus i utvecklingsgruppen till att göra det obligatoriskt med vårdbegäran från Socialtjänsten så möjligheten för socialtjänsten att skicka vårdbegäran kvarstår. Viktigt att socialtjänsten skyndsamt fyller på inskickad vårdbegäran samt inkommer med information om det efterfrågas.

Då det många gånger saknas vårdbegäran på patienter som inte är inskrivna i den kommunala primärvården samt ofta saknas mer eller mindre information i vårdbegäran är det viktigt att fortsätta med granskningar av dessa.

Avstämningsträffarna bibehållas eller avskaffas

Ingen konsensus i utvecklingsgruppen att avskaffa dem då primärvården anser att det i nuläget är det enda säkra sättet att erhålla nödvändig information på då informationen i SAMSA är undermålig.

Boka planeringsmöten

Utvecklingsgruppen rekommenderar samordningsgruppen att ta beslut om att fastvårdkontakt bokar in planeringsmötena och som kommunikationsmedel används mail.

Vårdbegäran till kommunal primärvård

Verksamhetscheferna inom den kommunala primärvården har gett MAS:arna i SIMBA-området i uppdrag att ta fram en gemensam checklista vad en vårdbegäran behöver innehålla för att de ska kunna bedömas. Någon tidsgräns för när en vårdbegäran ska vara besvarad går inte att sätta.

Vikten av att skyndsamt svara på en vårdbegäran lyfts på dagens möte.

Checklistan

Utvecklingsgruppen rekommenderar samordningsgruppen att ta beslut om att det är Fast Vårdkontakt som ansvarar för att öppna Checklistan i SAMSA samt att hemgångsdatum dokumenteras i checklistan i enlighet med den regionala rutinen.

Personal från sjukhuset deltar och vid behov och för patientens talan vid planeringsträffar

På utvecklingsgruppens möte fördes dialog om vikten av att sjukhuset följer beslutad rutinen avseende att personal från sjukhuset närvarar vid planeringsträffarna.

Dialog förs om formuleringen i nuvarande rutin och samordningsgruppen ger Johanna i uppdrag att förtydliga detta i rutinen då bedömningen är att det kan misstolkas. *Johanna*

Sjuksköterska i kommunal primärvård deltar på planeringsträffar för redan inskrivna patienter

Utvecklingsgruppen rekommenderar samordningsgruppen att ta beslut om att sjuksköterska i kommunal primärvård ska delta på planeringsträffarna för redan inskrivna patienter.

Avsluta ärenden i SAMSA

Det finns ingen konsensus i utvecklingsgruppen till förslag om att sätta tidsgräns på när ett ärende ska avslutas då det är primärvården väg att eftersöka nödvändig information när den saknas efter att patienten är utskriven från slutenvården.

Tid från planerat utskrivningsklar till planeringsträff bokas
Det finns ingen konsensus i utvecklingsgruppen till förslag till tidsbestämda dagar från planerat utskrivningsklar till planeringsträff bokas då primärvårdens upplevelse är att planerat utskrivningsklardatum flyttas frekvent och att det därför skulle bli svårt att ha en tidsgräns.

Beslut: Samordningsgruppen fattar beslut i enlighet med utvecklingsgruppens rekommendationer.

Sjukhuset informerar om att det inte är ovanligt att de blir ifrågasatta när de bedömer att en patient är utskrivningsklar, vilket inte är primärvårdens uppgift att ifrågasätta. Primärvårdsrepresentanterna ber sjukhuset att kontakta berörd verksamhet när detta sker. I sammanhanget lyfts vikten av att inte blanda ihop medicinskt färdigbehandlat och utskrivningsklar, vilket inte är ovanligt.

Kommunerna säger att bristen på information i SAMSA medför att socialtjänsten beviljar korttidsplatser för en del patienter som troligtvis skulle kunna gått hem, vilket gör att behovet av korttidsplatser blir större än antalet tillgängliga och då får patienterna ligga kvar i väntan på en korttidsplats.

Sjukhuset lyfter också att samarbetet med NSVT behöver utvecklas. Kommunerna säger att för att samarbetet ska kunna utvecklas behöver NSVT vara tillgänglig dygnet.

Sjukhuset lyfter om det finns möjlighet att på primärvårdsnivå skapa en gemensam ledning. Hampus informerar om att vårdvalskontoret håller på att ändra i närområdesplanen så även kommunerna ska vara en del av den. Vårdvalskontoret har haft dialog med flertalet kommunerna i Västra Götaland för att informera sig om vilket stöd de behöver från den regionala primärvården. Under året kommer arbetet utifrån nya former för närområdesplanerna att testas i pilot i några av Västra Götalands kommuner. Stenungsund har blivit tillfrågad om att vara testkommun.

3. Samordnad individuell planering och SIP

I SIMBAs handlingsplan för hälsa och den nära vården är målet att antalet SIP i SAMSA ska öka. Anna M undrar om det är ett relevant mål och hur vi ska arbeta med det?
Under hela år 2023 fanns endast 23 SIP:ar registrerade i SAMSA.
Pernilla lyfter att ur elevhälsans perspektiv är det ett viktigt instrument för samverkan. Dock är elevhälsan ännu inte inne i SAMSA, vilket är viktigt att de ansluter sig till då det är det enda gemensamma instrument vi har.
Även när det gäller samverkan kring vuxna med psykisk ohälsa är SIP ett viktigt instrument.
Ingrid lyfter att Folktandvården inte är ansluten till SAMSA och har svårt att hitta kontaktvägarna in till både vården och kommunerna.

Samordningsgruppen föreslår att frågan lyfts in i utvecklingsgrupp Psykisk hälsa-barn och unga.
Samordningsgruppen tar beslut om att lyfta in frågan kring mål och arbete med SIP på arbetsdagen den 22 mars.

4. Samverkan när en patient har ordinationer både från specialistvården och primärvården

Kommunerna ser att delegering över vårdgivargränserna är ett viktigt instrument när kommunerna ska delta i specialistvården då kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar är på primärvårdsnivå.
Arbetsgruppen har påbörjat ett arbete med att ta fram rutin för delegering över vårdgivargränserna men inte kommit vidare i frågan då ansvaret för patienterna många gånger ligger på specialistklinikerna på Sahlgrenska universitetssjukhuset och de är inte beredda på att delegera över vårdgivargränserna.
Sjukhuset lyfter att kommunerna ser olika på att utföra ordinationer från specialistvården och att i Göteborgs stad gör man det. Kommunerna är tveksamma till att detta är sanktionerat från ledningens håll då deras bedömning är att ledningen i Göteborgs stad har samma uppfattning som SIMBA-kommunerna när det gäller utförande av specialistvård i hemmet.
Sjukhuset föreslår att SIMBA kommunerna för dialog med Göteborgs kommun kring hur Göteborgs kommun fick till denna typ av vård utan delegering över vårdgivargränserna. Kommunerna föreslår att högsta ledningen inom regionen diskuterar om man gemensamt kan fatta beslut kring delegering över vårdgivargränserna.
Beslut: Då arbetsgruppen inte kommer längre i frågan tar samordningsgruppen beslut om att avsluta arbetsgruppens uppdrag.

5. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS- skalan

Punkten bordläggs till kommande möte.

6. Utbildningsdag för politiken den 13 mars

Vid dagens möte kan konstateras att tre av SIMBA-kommunerna inte kan delta på utbildningsdagen. Samordningsgruppen tar beslut om att rekommendera den politiska samrådsgruppens ordförande att dagen avbokas och ny dag under hösten bokas in.

7. Information från styrgrupp Psykisk hälsa

Undertecknad informerar om att på senaste mötet togs följande punkter upp:

- Budget år 2024: Rekommendation om snarlik fördelning ut till delregional samverkan som för år 2023. Nytt i år är att den länsgemensamma samverkan har tilldelats 25 milj kr extra utöver den beräknade tilldelningen. Medlen är avsedda för samverkan kring samsjuklighet samt barn och ungas psykiska hälsa

- Information om VÄSTKOMs nya uppdrag. Uppdraget innebär att VÄSTKOM ansvarar för den länsgemensamma samverkan kring hälso- och sjukvård med tillhörande digitalisering. Länsgemensam samverkan kring psykisk hälsa och suicidprevention ansvarar kommunalförbunden för. Dialog fördes kring hur samverkansstrukturen mellan regionen och kommunerna ska se ut utifrån kommunernas nya samverkansstruktur.

8. Information från VVG

Rickard och Karin informerar om att följande punkter togs upp på senaste mötet:

- Västkom har en tf. direktör i form av en konsult som heter Håkan Sundberg. Håkan presenterade sig på mötet
- Återkoppling från mötet i december på teamet hur vi kommunicerar- och talar till varandra samt hur kommunikationen säkerställs till och från VVG.
  Kommunerna lyfte till VGR att det är viktigt att kommunerna bjuds in till de utvecklingsarbeten där kommunerna berörs av processerna
- Information om och dialog kring VVG uppdrag.
  I dialogen berördes också omställningen till den nära vården och att nya målgrupper kommer att beröras av samverkansarbetet.
- Uppföljning av det pausade ledningsrådet.
  Den informella gruppen *" GITS utökad ledningsgrupp"* övertar ledningsrådets uppdrag och döps om till *Gemensam beredning VVG och SITIV.* Inga andra förändringar av grupper eller uppdrag görs i dagsläget.

9. Övrigt

-

Vid minnesanteckningen
Carina Westerelve
Processledare