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

Datum 2024-03-31
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Samordningsgruppens arbetsdag**

Datum 2024-03-22

Plats Stenungsund, Stenungsbaden

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*	-	**Annika Sunesson** *Stenungsunds kommun*	√
Ann-Sofie Lekander *(adjungerad)* *Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna*	√	**Andreas Idén** *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*	√
Cajsa Hamel *(adjungerad)* *Tjörns kommun*		**Johanna Junkvist-Lindau** Punkt 1-2 *(adjungerad)* *Delregional samordnare*	√

Uppdrag

1. Presentationsrunda

Cajsa Hamel som ersätter Shujaat vid dagens möte hälsas välkommen.

2. Samordnad individuell planering och SIP

Dialog kring mål och arbete med SIP utifrån beslut i SIMBAs "Handlingsplan för hälsa och den nära vården".

Dialog förs kring statistik i SAMSA där endast 25 SIP:ar registrerades under år 2023 samt att drygt 350 SIP:ar registrerats med KVÅ-koder.
Dialog förs om SAMSA ska användas för registrering av SIP:ar då få registreras.
Både Regionens hälso- och sjukvårdsstyrelse och samtliga kommunstyrelser i Västra Götaland har tagit beslut om att anta den gemensamma riktlinjen för SIP som säger att SAMSA i första hand ska användas för registrering av SIP:ar.
I dialogen framkommer att inom barn- och unga området görs SIP:ar men de dokumenteras inte i SAMSA. När det gäller in- och utskrivningsprocessen framkommer det vid utbildningstillfällena att SIP:ar inte görs på grund av att patienterna inte är informerade om erbjudandet samt att cheferna inte avsätter tid för medarbetarna att förbereda och genomföra SIP-möten.
Samordningsgruppen ger de lokala grupperna i uppdrag att föra dialog kring vad som behövs för att få flera SIP:ar registrerade i SAMSA.
I handlingsplanen behövs även ett förtydligande om att de utbildningsinsatser som erbjuds kring SIP-riktlinjen omfattar både SIP-processen och registrering av SIP i IT-tjänsten SAMSA.

Carina

3. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS- skalan

Dialog kring implementeringsarbetet i SIMBA-området

Implementeringsarbetet har kommit olika långt i SIMBA-kommunerna, likaså på vårdcentralerna och Kungälvs sjukhus har precis tagit beslut om ett strukturerat implementeringsarbete. Beslut om att arbeta strukturerat utifrån gällande rutin antogs av samtliga berörda vårdgivare år 2022 och hösten 2023 tog samordningsgruppen beslut om att rutinen ska vara implementerad i samtliga verksamheter under innevarande år. Ambitionsnivån och inriktningen är rätt vad gäller omställningen till den nära vården men under nuvarande omständigheter är det svårigheter att leva upp till beslutet utifrån det ansträngda ekonomiska läget. Kanske behövs en acceptans över att alla inte har möjlighet att följa beslutet. Dialog behöver också föras kring vad som ska tas bort/skalas av när nya arbetsuppgifter införs.

4. Information från styrgrupp Psykisk hälsa

Vid senaste styrgruppsmötet fördes dialog hur de extra nationella stimulansmedlen inom psykisk hälsa gör bäst nytta. Västra Götaland har fått 16 853 546 kr extra för arbete med barn och unga vad gäller insatser på första linjen och suicidprevention samt 8 400 468 kr extra för samsjuklighet.
SIMBAs representanter i den regionala styrgruppen vill att medlen används för att stötta redan etablerade samverkansmodeller och integrerade verksamheter samt för att starta upp samarbete mellan BUPs mobila team och kommunernas elevhälsor och socialtjänst.

Utifrån nu liggande förslag som ska beslutas om i styrgruppen den 25 mars kommer SIMBA troligtvis att tilldelas knappt 180 000 kr för arbete med barn och unga vad gäller insatser på första linjen och suicidprevention samt drygt 70 000 kr för arbete med samsjuklighet.

5. Information från VVG

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

- Implementeringen av Millennium
  Borås är först in hösten 2024 och SIMBA-området sist ut hösten 2026. Under denna tid kommer två parallella system, SAMSA och SAMVY, behöva hanteras.
- Årsredovisning
- Fördelning av statsbidrag
- Primärvårdens förmåga i kring
  Lägesrapport kring den regionala primärvårdens uppdrag gällande robust krigsorganisation och organisering av samverkan på primärvårdsnivå.

6. Årsberättelse

Utkastet till årsberättelse antas och undertecknad får i uppdrag att översända den till SIMBAs politiska samrådsgrupp.

7. Omställning till nära vård

Gemensam dialog kring nedanstående frågor:
**Vad är nära vård för dig*?

- Patienten som medskapare, att hen är delaktig, men också att hen har ett egenansvar
- Det förebyggande och främjande arbetet – tidiga insatser
- Att alla aktörer finns runt den enskilde
- Civilsamhällets delaktigt – vad ska samhället tillhandahålla för tjänster och insatser?

Viktig att dela bilder.

Utmaningar:

- Ansvarsfördelningen behöver förtydligas – vem gör vad?
  Det behöver tydliggöras vad som görs idag och som kan avslutas samt vad som inte görs som behöver påbörjas.
- Samverkanslösningar behöver tas fram för samarbete då flera patienter framöver kommer att behöva insatser samtidigt som andelen personal kommer att minska.
- Olika ersättningsmodeller hos huvudmännen medför utmaningar vid samverkan kring förebyggande och främjande insatser.

Vilket omställningsarbete har ni gjort, enskilt och i samverkan?

- På Tjörn träffas primärvården regelbundet en gång/vecka i in- och utskrivningsprocessen
- I Kungälv arbetar man med proaktiv SIP på primärvårdsnivå när en patient får en demensdiagnos
- På Kungälvs sjukhus finns:
  - äldreteam på akutmottagningen varje tisdag
  - utredningsplatser har öppnats upp för patienter som kommer in akut men som bedöms kunna avvakta ett par dagar med utredning
  - 23 h platser, vid behov observation kring sjukdomsförloppet
  - Sju elektiva vårdplatser på ortopeden, vilket medför att sju vårdplatser för oplanerade inläggningar tillskapas
  - det palliativa teamet är förstärkt med ytterligare resurser

Viktigt att titta på det som redan görs och göra det tillsammans.
Informera varandra vid förändringar som kan påverka samverkansparterna.

Vilket är nästa steg för er verksamhet och även tillsammans med andra?

- Kungälvs kommun erbjuder förebyggande sociala hälsosamtal till personer + 75 år i syfte att förebygga ensamhet
- Stenungsunds kommun har projekt C för att förebygga ensamhet där sociala- och rehabiliterande insatser erbjuds
- Kungälvs sjukhus har kartlagt mångsökarna och då med särskilt fokus på andningsproblematik och bukobservationer samt patienter som läggs in på grund av ohållbar hemsituation.
  Samordningsgruppen enas om sjukhuset på mötet i maj informerar om kartläggningen i syftet att se om det finns några gemensamma åtgärder som kan göras.

Undertecknad informerar om att i Karlstad pågår ett projekt på kommunens initiativ med att ha biståndshandläggare på akutmottagningen. Syftet är att hitta personer i behov av biståndsinsatser i ett så tidigt skede som möjligt. Projektstart var oktober 2023. Sedan projektet startades har ansökningarna om bistånd minskat och chefen för biståndsenheten har svårt att se att detta bara är en slump som råkar sammanfalla med projekttiden.

8. Socialmedicinska mottagningar

Semesterperiod

På förekommen anledning lyfts frågan kring om avsatta medel även är tänkta att täcka semestervikarier. Medlen är inte tänka att även täcka ersättare vid sommarsemestern. De socialmedicinska mottagningarna bedriver ingen akut verksamhet utan om akuta hälso- och sjukhusinsatser behövs behöver den enskilde vända sig till den vårdcentral hen är listad på.

Avsätta medel för utökad tjänstgöring på mottagningarna?
Samordningsgruppen tar beslut om att under Q3-Q4 2024 samt under år 2025 erbjuda vårdcentralerna att rekvirera ytterligare 20 000 kr/kvartal om det finns behov av mera hälso- och sjukvårdsinsatser utöver de som redan är avsatt för arbete på mottagningen och möjlighet finns att sjuksköterskan kan vara på mottagningen ytterligare en halv dag (4 h)/vecka.

Kommun	**Befolkning**	**Krontal**	**Tjänstgörings-grad**
Ale	32 148	232 000	30%
Kungälv	48 271	348 000	40%
Lilla Edet	14 509	103 000	15%
Stenungsund	27 556	199 000	27,5%
Tjörn	16 312	118 000	15%
Totalt:	138 776 inv.	1 000 000 kr	

Kommunerna erbjuds möjligheterna att rekvirera samma summa som ekonomiskt bidrag till lokalhyra och/eller insatser för behandlande personal.

Behov av fortsatt stöd från samordnare
Jeanette har avslutat sin tjänst i Tjörns kommun, vilket medför att SIMBA inte längre kan tjänsteköpa samordnare från Tjörns kommun.
Samordningsgruppen tog i oktober 2022 beslut om att tillhandahålla samordnare på 50% under perioden 2023-01-01—2024-06-30.
Jeanette är fortsatt intresserad av att bistå SIMBA som samordnare och samordningsgruppen tar beslut om att ha kvar Jeanette på timmar fram till den 30 juni då hennes bedömning är att hon inte behövs på 50% men som stöd till teamen några timmar i veckan.

9. Övrigt

-

Vid minnesanteckningen
Carina Westerelve
Processledare