

2. **Arbetsgrupp in- och utskrivningsprocessen**

Undertecknad informerar om att samordningsgruppen tagit beslut om att reducera arbetsgruppen i antal då gruppen ansågs för stor att hantera som arbetsgrupp. Detta innebär att representanterna i arbetsgruppen företräder andra verksamheter inom sin profession.

Dialog i gruppen om hur de på ett bra sätt kan nå ut till övriga verksamheter. Anna-Karin delger att hon haft teamsmöte med de verksamheter hon representerar inför detta möte och ämnar återkoppla via mail samt vidaresända minnesanteckningar från dagens möte. Övriga i arbetsgruppen anser att det låter som ett bra sätt och önskar att undertecknad är behjälplig med kontaktuppgifter till övriga verksamheter.

Johanna JL

3. Dialogpunkter

Anna-Karin har efter teammöte med övriga i Närhälsan Stenungsund och Tjörn några frågor och inspel till arbetsgruppen.

SAMSA och psykiatri

Upplevelsen är att psykiatrin inte arbetar utifrån bestämt arbetssätt så som inom somatiken och undrar om det ska vara så. Det anses svårarbetat då dessa patienter ofta har komplexa vårdbehov och många vårdgivare. Det saknas mycket information i SAMSA och känslan är att det kommuniceras på annat sätt vilket komplicerar samverkan. Arbetssättet med att planera patienter avseende in- och utskrivning från slutenvården från psykiatriska heldygnsvården skiljer sig från de somatiska vårdavdelningarna. Ett problem är samverkan om vilken verksamhet som är huvudansvarig fast vårdkontakt bland flera fasta vårdkontakter inom regional öppenvård och vem som då har huvudansvaret för till exempel SIP efter utskrivning från slutenvården. Undertecknad ställer frågan till berörda chefer och återkopplar via mail till arbetsgruppen.

Johanna JL

Checklistan

Närhälsan Tjörn är av uppfattningen att arbetet med Checklistan fungerar mycket dåligt från Kungälv's sjukhus då upplevelsen är att Checklistan kryssas i trots att information inte tillgängliggjorts samt att det läggs mycket tid på att kontrollera och dubbelkolla information från Kungälv's sjukhus. Övriga i arbetsgruppen delar inte denna uppfattning och förslaget är att skriva avvikelser i de fall då detta uppmärksammas för att rama in problemet och på så sätt tydliggöra vilka vårdavdelningar som behöver se över sina rutiner.

Dialog i arbetsgruppen om att hemgångsdatum i stor utsträckning saknas i SAMSA. Det är sedan tidigare beslutat att detta ska noteras i Checklistan under avsedd rubrik. Amanda från Stenungsund tipsar om att i samband med att hemgångsdatum fylls i också be om bekräftelse från övriga verksamheter, i rutan för kommentar till hemgångsdatum, att de tagit del av informationen.

Nödvändig information i meddelandet planering

Det är ofta samma information som mottagande verksamheter efterfrågar i SAMSA, främst avseende medicinsk information. Till viss del förekommer också samma frågor avseende patientens hjälpbehov men för detta finns avsedda rubriken under planeringsmeddelandet medan rubriken för medicinskinformation som kan lämnas är mindre specifik. Frågan från Närhälsan är om personal på sjukhuset skulle vara behjälpliga av att erhålla en checklista för den information som återkommande efterfrågas. Enligt Pernilla i vårdplaneringsteamet så arbetas det pågående på olika sätt för att få personalen på sjukhuset att fylla i SAMSA med information med olika checklistor i fickformat. Tyvärr ser man att trots gediget arbete ute på vårdavdelningarna så görs detta ändå inte. Pernilla ställer sig dock positiv till en gemensam checklista och får i uppdrag att undersöka behovet och intresset hos personalen på Kungälv's sjukhus.

Johanna JL

Information om Tjörns nya arbetssätt

I samverkan har man på Tjörn genomfört planeringsträffar via telefon i allt större utsträckning i stället för digitala videomöten. Anledningen till detta är för att det ansågs svårt att hitta gemensamma tider för digitala videomöten vilket ofta resulterade i att patienterna kvarstannade på sjukhuset längre än nödvändigt.

Susanne som är PLAS på Tjörn bekräftar detta arbetssätt men menar att det finns en del nackdelar så som att det ofta rings om varandra och att det då är information som går miste i samverkan. Patienter har också uttryckt att det inte upplever utskrivningen och hemgången som trygg.

Undertecknad påminner om att det i SIMBAs tillämpningsrutin står att planeringsträffarna kan genomföras via telefon, videolänk eller fysiskt. De är dock nödvändigt att patientens förmåga att ta till sig och lämna information bedöms i varje enskilt ärende.

Ett inspel från Sofia är att det blir svårt är att göra rehabbedömningar av patientens förmågor i tid innan planeringsträffen om dessa genomförs via telefon då det inte tydligt framgår när planeringen ska ske.

Undertecknad tipsar då om att lägga in en mötesbokning i SAMSA och välja telefon som mötesalternativ så att samtliga parter erhåller informationen om när planeringsträffen ska genomföras och på så sätt får en rimlig chans att lämna information i god tid.

4. Övriga frågor

Mötes etikett

Undertecknad informerar om vikten av att inkomma med punkter till dagordningen inom utsatt tid samt att om det är något som övriga representanter behöver hantera inom sina verksamheter även kortfattat formulera sin punkt.

Det är också av stor vikt att svara på inbjudan som kommer i mailen samt att informera undertecknad om man får förhinder och inte kan delta.

Nästa möte är 2025-04-24 och Helene bjuder in till Capio i Stenungsund.

Vid minnesanteckningen

Johanna Junkvist Lindau

Delregional samordnare