



## Nätverksgrupp för samverkan vid utskrivning mellan Region Skåne och kommunerna i sydväst

Verksamheter som är representerade:

Malmö stad

Svedala kommun

Primärvården Malmö

Psykiatri Malmö Trelleborg

Primärvården sydvästra Skåne

ASIH Malmö

Skånes universitetssjukhus

## Minnesanteckningar

Mötesdatum 2021-04-14

Plats Microsoft Teams

Närvarande Anita Persson (AP), Medicinsk ansvarig sjuksköterska, Svedala kommun  
Dan Bergkvist (DB), Läkare Ortopeden  
Inger Siecke (IS), Medicinsk ansvarig sjuksköterska, Malmö Stad  
Kristina Degerman (KD), primärvårdens sjuk- och hälsostrateg i område Sydväst  
Lars Olofsson (LO), Verksamhetschef, Primärvården Malmö  
Mia S Burghard (MSB), Medicinsk ansvarig för rehabilitering, Malmö Stad  
Paulina Vastenberg (PV), SVU/SiP handläggare, Skånes universitetssjukhus  
Per Granvik (PG), Verksamhetsutvecklare, Vuxenpsykiatri, Malmö och Trelleborg  
Peter Wolf (PW), Områdeschef, Internmedicin, Skånes universitetssjukhus  
Sofie Westlund (SW), Enhetschef, Malmö Stad  
Tatjana Radlovacki (TR), Sektionschef, FSF, Malmö Stad

Anmält förhinder Ann Hansson (AH), SVU/SiP handläggare, Skånes universitetssjukhus  
Anne-Charlotte Tengsma (ACT), Enhetschef ASIH  
Linn Kennedy (LK), Sektionschef, Internmedicin, Skånes universitetssjukhus  
Louise Dahlqvist (LD), Enhetschef, Ortopeden, Skånes universitetssjukhus  
Patrik Svensson (PS), Överläkare internmedicin Malmö  
Malin Jönsson Lundgren (MJL), Abels Rehab i Malmö, Verksamhetschef Primärvården Sydvästra Skåne  
Mia Fjellström-Jungmark (MFJ), Enhetschef, Hemsjukvård-ssk, HVOF, Malmö Stad  
Susanne Lundmark (SL), Enhetschef, ASF, Malmö Stad

Vid protokollet Paulina Vastenberg

### Aktivitetslistan

	Aktivitet
	<p><b>Föregående minnesanteckningar:</b> Föregående minnesanteckningar läggs till handlingar.</p>
	<p><b>Deltagare</b> Patrik Svensson, Anne-Charlotte Tengsmar, Louise Dahlqvist och Malin Jönsson Lundgren anmäler förhinder.</p> <p>Vi välkomnar Malin Jönsson Lundgren, Abels Rehab i Malmö, Verksamhetschef Primärvården Sydvästra Skåne</p>
16:1	<p><b>Genomgång av minnesanteckningar från Tjänstemannaberedning till Delregional samverkansorgan</b>  <b>PV:</b> Minnesanteckningar från Tjänstemannaberedning till Delregional samverkansorgan läggs som bilaga till dagens minnesanteckningar. (Bilaga 1)</p> <p><b>MSB:</b> Information från mötet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det finns en lokal samverkan-rehabilitering grupp för Covid-patienter. Mia SB, Kristian D och Malin JL är representanter från denna grupp. Representanter ska fungera som stöd i frågor kring rehabilitering efter Covid-19.</li> <li>• I rapport från verksamheten framkommer information om kommande organisationsförändringar inom palliativ vårdenhet. Till nästa möte önskas mer information om dessa framtida organisationsförändringar från representant för palliativ vård, Anne-Charlotte Tengsmar.</li> <li>• Nästa möte i den delregionala Tjänstemannaberedning är 3 juni.</li> </ul> <p><b>KD:</b> <u>Fråga till delregionala tjänstemannasittning från Nätverksgrupp för Region Skåne och kommuner i Sydväst:</u> "Vi saknar arbetsterapeuter i primärvården för att fortsätta med rehabilitering efter utskrivning."</p> <p><b>Svar:</b> Malin JL tillsätts sin en viktig kompetens i Nätverksgrupp Sydväst. MJL har fått ansvar att förtydliga rehabiliteringsuppdrag inom primärvården. Om en primärvårdsenhet inte har arbetsterapeuten inom sin verksamhet ska behov av rehabilitering ske på en annan enhet.</p>
17:10	<p><b>Mina planer/info från Systemförvaltningsgruppen</b>  <b>PV:</b> Mina planer uppgraderades den 22 mars 2021  Uppgraderingen innebär förutom buggrättningar och felkorrigeringar även en del ny funktionalitet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Länk till NPÖ i sidhuvud (kräver medarbetaruppdrag).</li> <li>• Nya och förändrande roller: - Talpedagog ändrad till Logoped - Sjukgymnast ändrad till Sjukgymnast/Fysioterapeut - Sekreterare ändrad till Sekreterare/Handläggare - Undersköterska ändrad till Undersköterska/Skötare - Enhetschef ändrad till Chef/Ledning - Biståndsbedömare ändrad till Biståndshandläggare - Ny roll: Farmaceut (befattningskod 208017) - Ny roll: Specialpedagog (befattningskod</li> </ul>

	<p>401017)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tagit bort möjligheten att ta bort sista deltagaren i en vårdtyp i ett SVU- ärende samt sista deltagaren i ett SIP-ärende.</li> <li>• Startsidans filter och sorteringsordning kvarstår vid navigation fram och tillbaka till startsidan. Gäller namn/personnummerfilter, att-göra filter samt kolumnernas sorteringsordning.</li> <li>• Info-ikon - Förklarande texter under kartläggning och ställningstagande, visas som ny ruta vid klick.</li> <li>• Nya administrativa roller: Begränsad administration för loggning, personnummerregel och flytta användare.</li> <li>• Nytt fält i kartläggning: Patientens längd och vikt.</li> <li>• Startsida laddar om vid klick på Start-knapp i sidhuvud, om ändringar finns.</li> <li>• Samordningsansvarig/Fast vårdkontakt: Möjlighet att skriva in telefonnummer manuellt.</li> <li>• Vid nödöppning: Kommentarsfält obligatoriskt att fylla i.</li> <li>• Förtydligande om vilken systemmiljö man befinner sig i (avser test/utbildning).</li> </ul> <p>Kopplingen för att möjliggöra åtkomst till SIP via 1177 är nu på plats. Vi inväntar fortfarande klartecken från 1177.</p> <p>Just nu pågår även arbete för att få in Direkttelefonnummer till professioner som synlig kontakt bland deltagare i Mina planer. Gäller främst telefonnummer till primärvårdsenheter.</p> <p>Systemförvaltningsgruppen har även påbörjat arbete med att strukturera upp möjligheten till att få "Akutlappen" som digital funktion i Mina planer. En arbetsgrupp håller på att bildas med deltagare från både kommunen och regionen.</p>
14:23	<p><b>Rapport Förvaltningsgrupp SIP/SVU</b></p> <p>Förvaltningsgruppens för SIP/SVU hade möte 13 april. Minnesanteckningar kommer att skickas ut när de är klara.</p> <p>Nästa möte är den 8 juni 2021. Sista dagen för att lämna in frågor till mötet är 20:e maj. Frågor från kommunen mejlas in till Mia SB och frågor från regionen mejlas in till Paulina V.</p> <p><b>MSB:</b> Punkter som diskuterades under senaste möte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Utbildning SIP och SVU</u> Det finns behov av mer utbildning både gällande IT systemet Mina planer men även gällande rutiner för SVU och SIP. Förvaltningsgruppen behöver kvalitetssäkra innehållet av de utbildningar som ges och att dessa utbildningar speglar innehållet i våra gemensamma rutiner samt Lagen om samverkan. Nästa FVG möte kommer till största del ägnas åt frågan om gemensamt utbildningsmaterial.</li> </ul>

	<p>Förvaltningsgruppen vill ta emot idéer och tankar kring vilken sorts utbildning efterfrågas samt hur utbildning ska utformas. Synpunkter kring utbildningsbehov och utbildningsform lämnas in på mejl senast 10 maj. (Kommunen mejlar till Mia SB, psykiatrin mejlar till Per G och SUS somatik samt primärvården i sydväst mejlar till Paulina V).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Information om att diskussion kring behandlingsbegränsningar lyftes till Central tjänstemannaberedning där det beslutades om behov av Risk och konsekvensanalys gällande behandlingsbegränsningar. Frågeställning som man behandlar är: Hur kan man säkra upp att personalen har tillgång till aktuell information om patienten? Deltagarlistan är klara och mötet är bokat till 27 maj.</li> </ul>
<b>18:01</b>	<p><b>Uppföljning statistik SVU/QlikView</b>  <b>PV:</b> Tyvärr finns inte mer information om det i nuläget.</p>
<b>21:3</b>	<p><b>Mötestider till hösten 2021</b>  2 september kl 09:00 till 11:00  7 oktober kl 09:00 till 11:00  11 november kl 09:00 till 11:00  16 december kl 09:00 till 11:00</p>
<b>21:4</b>	<p><b>Syftet med SIP då kommunen kallastill SIP för ansökan om korttidsboende</b>  <b>SW:</b> Kommunen uppmärksammar att vid flertal tillfällen har avdelningar valt att kalla till SIP när brukaren vill ansöka om korttidsboende. Brukaren har möjlighet att i telefonkontakt med SVU team i Malmö stad ansöka om korttidsboende. När SVU team ringer upp avdelningar och frågar varför en SIP ska ske uppger avdelningar att personalen vill delta på mötet med patienten för att delge all information. SVU team i Malmö stad framför att all personal inom slutenvårdsavdelningar är välkommen att delta vid telefonkontakt med patienter samt förmedla all viktig information genom Kartläggning i Mina planer. SIP möte ska inte användas som verktyg för ett planeringsmöte i samband med utskrivning.</p> <p><b>PW:</b> Det är viktigt att kommunen informerar vilka avdelningar det avser.</p>
<b>21:5</b>	<p><b>Avvikelser på kommunen vid avslag på korttid</b>  <b>SW:</b> Malmö stad har fått avvikelser som avser ex avslag på korttid eller åsikter kring biståndsbeslut. Efter närmare granskning av inkomna avvikelser framkommer det att dessa ärende handlar bland annat om brukare som har behov av insatser men själva väljer att inte ta emot hjälpen från kommunen efter att biståndshandläggare har försökt motivera till att ta emot hjälp. SVU teamen upplever att vissa avdelningar inte litar på att kommunen arbetar med motivering till att ta emot hjälp. Slutenvårdens uppfattning om brukares biståndsbeslut efter utskrivning är ingen avvikelse. Viktigt att alla verksamheter får informera om vad en avvikelse ska avse.</p> <p><b>PW:</b> Det är av betydelse att personal som arbetar med avvikelser inom en verksamhet har den kunskapen och kompetensen om avvikelshantering för att kunna stoppa det som inte betraktas som avvikelse utan är en synpunkt.</p>

	<p><b>PG:</b> Inom psykiatri koordinerar Per G. avvikelser. På detta sett har man tillgång till de avvikelser som kommer in och kan där stoppa de avvikelser som inte hör till avvikelser.</p> <p><b>DB:</b> Ortopeden ser positivt på att koordinera avvikelser innan de lämnas vidare. Förslagsvist kunde alla avvikelser lämnas till Louise D och Dan B för granskning och bedömning om de ska skickas vidare till kommunen.</p> <p><b>IS:</b> I förvaltningen finns det två personer som först granskar och skickar därefter vidare avvikelser.</p> <p><b>MSB:</b> Även i Mias förvaltning finns det personer som granskar inkomna avvikelser innan de skickas vidare till SUS. Det skulle vara positivt om samtliga förvaltningar hade en funktion där man samlade alla avvikelser till och från SUS.</p> <p><b>LO:</b> Problem med avvikelshantering handlar om ett administrativt system som är svår att hantera.</p> <p><b>PG:</b> Information om att det finns planer på att Region Skånes avvikelssystem kommer att bytas ut.</p>
<b>21:6</b>	<p><b>Effektivisering i samband med bokning av sjuktransport och hemgång</b></p> <p><b>PV:</b> Hur kan vi förbättra och därmed effektivisera frågan om sjuktransporter i samband med att patienter lämnar sjukhuset? Önskan om att alla funderar på frågan till nästa möte.</p> <p><b>TR:</b> FSF i Malmö stad upplever främst bekymmer med att patienter som kommer hem från sjukhuset kan inte komma in i sin bostad. Den information som slutenvårdsavdelning lämnade i samband med bokning av sjuktransporten kan vara bristfälligt och adekvat hjälpmedel för att hjälpa patienten att komma in i bostaden saknas. Detta resulterar i att patienter skickas tillbaka till avdelningen.</p> <p><b>PW:</b> På en slutenvårdsavdelning har man ofta dåliga kunskaper om patientens bostad, hur det ser ut, finns det trappor eller hiss mm. Personal på avdelningen har svårt att få adekvat information om detta och det är inte avdelningens ansvar för att samla information om patientens bostad. Sjukresors ändringar av den bokade tiden för transport resulterar också i mycket arbete då personalen på avdelningen måste snabbt få tag på kommunens hemtjänstpersonal som ska möta upp. Samma gäller beställning av tiden för transport då det är kommunen som bestämmer både lämplig tid och lämplig transport.</p> <p><b>SW:</b> Hur mycket info ger kommunen om bostaden i kartläggningen? De flesta av inlagda patienter som har behov av hemtjänstinsatser efter utskrivning är kända eller åtminstone känner kommunens personal till bostaden, eller trapphuset. Vid förseningar hade varit bra om sjuktransporten kunde ringa direkt till kommunen istället för till avdelningen. Finns det möjlighet att i samband med bokning förmedla kontaktuppgifter direkt till hemtjänstgruppen som ska möta upp brukaren?</p>
<b>21:7</b>	<p><b>Telesamtal från kommunen med frågor som står i kartläggningen</b></p> <p><b>DB:</b> Det kommer många telefonsamtal till avdelningar med frågor om sådant som står i Mina planers Kartläggningen och Ställningstagandet. Uppmaning att läsa och kommunicera</p>

	<p>via Mina planer och inte ringa till avdelningen.</p> <p><b>SW:</b> Frågan från kommunen handlar oftast om information i kartläggning är fortfarande aktuellt. Det är det som SVU teamen vill stämma av samt kanske något mer tydlig förklaring kring patientens funktioner. Samtidigt uppmanas personalen i SVU teamen om att ha tillit att kartläggning är aktuell och uppdaterad.</p> <p><b>MSB:</b> Viktigt att använda sig av meddelandefunktion i Mina planer och inte ringa direkt till varandra.</p>
21:8	<p><b>Behövs det faxas epikriser när allt står i Mina planer</b></p> <p><b>DB:</b> Behövs det faxas epikriser när allt står i Mina planer? All nödvändig information skall stå i Mina planer inklusive remisser (exklusive remisser läkare till läkare). Ett samlat dokumentationssystem helt enkelt. Ett undantag blir det vi kallar för Utskrivningsinfo där aktuella läkemedelsordinationer är definierade. Är verkligen nödvändigt för avdelningen att faxa epikris till olika instanser? Verkar vara onödigt dubbelarbete=kostnadsineffektivt. Det motverkar också strävan mot ett enda sammanhållet system (Mina planer). Tillika kan detta bli en källa till onödiga avvikelser, tex epikrisen faxades inte i tid etc.</p> <p>Förslag om inga invändningar finnes: Epikriser faxas ej. All nödvändig information skall stå i mina planer.</p> <p><b>MSB:</b> Rutinen säger att den tvärprofessionella epikrisen ska faxas. Ett nummer in till kommunen och den ska inte faxas till olika instanser.</p> <p><b>IS:</b> I många ärende står inte all information som finns i den tvärprofessionella epikrisen i Ställningstagandet. Exempelvis information från dietister kommer i den tvärprofessionella epikrisen. Kan man komma åt epikriser genom NPÖ?</p> <p><b>MSB:</b> Vi har sagt att information i Mina planer ska vara så bra och tydlig i Ställningstagande så att inga remisser till kommunens hälso- och sjukvårdspersonal behöver bifogas. Den tvärprofessionella epikrisen betraktas dock som en journalhandling och Mina planer är inget journalsystem. Det är viktigt att fundera över vad kommunen behöver för att kunna utföra korrekta insatser hos patienter.</p> <p><b>PV:</b> Hänvisning till SVU rutinen med motivering att informationen i Ställningstagandet motsvarar inte fullt ut den som ges i epikrisen.</p> <p><b>DB:</b> Önskan om att förenkla arbetet kring dokumenthantering så att det blir enklare att göra rätt och patientsäkert för patienter.</p> <p><b>SW:</b> Information om att inkom kort påbörjas projektarbetet om Säker digital kommunikation med syfte att kunna skicka dokument med patientuppgifter mellan regionen och kommunen.</p> <p><b>MSB:</b> Önskan om att fundera vidare på denna fråga. Viktigt att säkerställa först att det som</p>

	<p>skrivs i kartläggning och i ställningstagandet är korrekt och tillräckligt.</p> <p><b>DB:</b> Önskan om att till nästa möte fundera på vilken information som konkret saknas i Mina planer men som finns i epikrisen.</p>
<b>21:9</b>	<p><b>Riktlinje behandling med i.v antibiotika</b>  <b>PW:</b> Riktlinje från läkemedelsrådet. Vad innebär den för oss i praktiken? Kan man utföra behandling i hemmet? (Bilaga 2)</p> <p><b>IS:</b> Rutinen är inte framtagen med hjälp av kommunen. Diskussion pågår i Malmö stad. Arbetet med ett PM som handlar om denna fråga pågår och när det är klart kommer Malmö stad tillsammans med Region Skåne att organisera utbildning till kommunens sjuksköterskor. Förhoppningsvist kommer allt vara klart och arbetet med denna fråga kommer kunna gå igång till hösten. Vi kommer börja med att utföra vaccinerings utan läkarnärvaro. Denna rutin är endast igång i NV och inte i de andra delar i regionen.</p> <p><b>AP:</b> Det har varit diskussioner kring det under en längre tid. Inte alla kommuner har fattat beslut om hur arbetet ska utföras och hur utbildning till kommunens sjuksköterskor ska se ut.</p>
<b>21:10</b>	<p><b>Uppdragsbeskrivning</b>  <b>MSB:</b> Uppdragsbeskrivning är skrivet 2018 och i behov av uppdatering. (Bilaga 3)  Önskar lägga till och genomföra små förändringar. Förslaget skrivs samma med Paulina och förslaget presenteras för gruppen först innan det lämnas över till Delregionala tjänstemannaberedning.</p> <p><b>PV:</b> Önskan från Region om att byta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>SVU-koordinator SUS Malmö</b> ansvarar för att minnesanteckningar förs samt att dessa meddelas Nätverksgruppens medlemmar.</li> </ul> <p>Till att istället skriva:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>SVU-handläggare Skånes universitetssjukvård</b> ansvarar för att minnesanteckningar förs samt att dessa meddelas Nätverksgruppens medlemmar.</li> </ul>
<b>Övrigt</b>	<p><b>Utvärdering av Påskhelgen och samverkansdagen</b>  <b>AP:</b> Det har varit en lugn samverkansdag</p> <p><b>SW:</b> Många personer var i tjänst men inte många brukare som gjordes utskrivningsklara och kunde gå hem. En del ärende som var utskrivningsklara under Påskhelgen flyttades fram.</p> <p><b>TR:</b> Det var en lugn samverkansdag.</p>
<b>19:30</b>	<p>Nästa möte är den <b>12 maj kl 09:00 till 11:00</b>. Inbjudan till Teams möte kommer med aktuell agenda.</p> <p>Kommande mötestider år 2021:  9 juni 2021 – kl 09:00 – 11:00</p>

