



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

Verksamheter som är representerade:

Malmö stad

Svedala kommun

Primärvården Malmö

Psykiatrin Malmö Trelleborg

Primärvården sydvästra Skåne

Palliativvård och ASIH Malmö

Skånes universitetssjukhus

Minnesanteckningar

Mötesdatum	2021-05-12
Plats	Microsoft Teams
Närvarande	Anita Persson (AP), Medicinsk ansvarig sjuksköterska, Svedala kommun Inger Siecke (IS), Medicinsk ansvarig sjuksköterska, Malmö Stad Kristina Degerman (KD), primärvårdens sjuk- och hälsostrateg i område Sydväst Lars Olofsson (LO), Verksamhetschef, Primärvården Malmö Louise Dahlqvist (LD), Enhetschef, Ortopeden, Skånes universitetssjukhus Malin Jönsson Lundgren (MJL), Abels Rehab i Malmö, Verksamhetschef Primärvården Sydvästra Skåne Mia Fjellström-Jungmark (MFJ), Enhetschef, Hemsjukvård-ssk, HVOF, Malmö Stad Mia S Burghard (MSB), Medicinsk ansvarig för rehabilitering, Malmö Stad Patrik Svensson (PS), Överläkare internmedicin Malmö Paulina Vastenberg (PV), SVU/SiP handläggare, Skånes universitetssjukhus Per Granvik (PG), Verksamhetsutvecklare, Vuxenpsykiatri, Malmö och Trelleborg Peter Wolf (PW), Områdeschef, Internmedicin, Skånes universitetssjukhus
Anmält förhinder	Ann Hansson (AH), SVU/SiP handläggare, Skånes universitetssjukhus Anne-Charlotte Tengsmar (ACT), Enhetschef ASiH Dan Bergkvist (DB), Läkare Ortopeden Linn Kennedy (LK), Sektionschef, Internmedicin, Skånes universitetssjukhus Sofie Westlund (SW), Enhetschef, Malmö Stad Susanne Lundmark (SL), Enhetschef, ASF, Malmö Stad Tatjana Radlovacki (TR), Sektionschef, FSF, Malmö Stad
Vid protokollet	Paulina Vastenberg

Aktivitetslistan

	Aktivitet
	<p>Föregående minnesanteckningar: Ann-Charlotte Tengsmar är inte närvarande. Inväntar återkoppling på punkt 16:1.</p> <p>Föregående minnesanteckningar läggs till handlingar.</p> <p>Påminnelse om att datum för höstens möte hittas i föregående minnesanteckningar samt under sista punkt i dessa minnesanteckningar.</p>
	<p>Deltagare Tatjana Radlovacki, Sofie Westlund, Susanne Lundmark och Ann-Charlotte Tengsmar anmäler förhinder.</p> <p>Vi välkomnar Malin Jönsson Lundgren, Abels Rehab i Malmö, Verksamhetschef Primärvården Sydvästra Skåne.</p>
16:1	<p>Genomgång av minnesanteckningar från Tjänstemannaberedning till Delregional samverkansorgan MSB: Nästa möte i Tjänstemannaberedning till Delregional samverkansorgan är 3 juni.</p>
17:10	<p>Mina planer/info från Systemförvaltningsgruppen PV: Arbetet med koppling mellan 1177 och SIP i Mina planer är näst intill slutfört och nu inväntar vi besked från 1177 och Inera innan klartecken ges för information till allmänheten.</p> <p>Systemförvaltningsgruppen har påbörjat projektarbete med att undersöka möjligheten till att digitalisera "Akutbladet" i IT systemet Mina planer. En arbetsgrupp träffades för att kartlägga behov och syfte. Nästa möte med it leverantören planeras till den 10 juni.</p>
14:23	<p>Rapport Förvaltningsgrupp SIP/SVU MSB: Inga tillägg till senast redovisade minnesanteckningar från Förvaltningsgruppsmöte SIP/SVU 13 april 2021. (Bilaga 1) Dessa minnesanteckningar hittas under: https://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/kommunsamverkan/forvaltningsgrupp/motesanteckningar-forvaltningsgrupp-2021-04-13.pdf</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>
18:01	<p>Uppföljning statistik SVU/QlikView PV: Tyvärr finns inte mer information om det i nuläget.</p>
21:6	<p>Effektivisering i samband med bokning av sjuktransport och hemgång PV: Transporter till kommunen Det kommer fortlöpande påtalanden från kommunerna att patienter inte kommer till korttidsplacering på överenskommen tid. Sjukhusenheterna bokar med ankomsttid men av</p>

olika anledningar lever inte alltid Skånetrafikens transporter upp till att leverera i tid, oavsett om det gäller transport till hemmet eller korttid. Frågan är lyft på koncernkontorsnivå och det pågår diskussioner mellan dem och Skånetrafiken gällande denna problematik samt vad som kan göras för att förbättra situationen.

Information angående sjukresor

I mitten av april kom nedanstående förändringar:

- Sjukreseportalen byter namn till **Servicereportalen** och förbättras Sjukreseportalen är verktyget som används när du webbokar en sjukresa och skapar villkor för resa genom ett sjukreseintyg. Ambitionen med förändringen är att underlätta och göra det enklare för den som bokar sjukresor.
- Ett nytt val för **bokning till korttidsboende** har lagts till. (Detta för att patienten inte ska behöva betala mellanskillnaden som tidigare mellan sin bostadsadress och sträckan till korttidsboendet, *min anm.*).
- **Särskild hjälp:** För att resenären ska få hämtning/lämning på andra ställen än i huvudentrén på markplan krävs bokning av "särskild hjälp". **Särskild hjälp innebär att resenären blir hämtad och lämnad innanför ytterdörr i sin bostad, till exempel på tredje våningen i ett hyreshus, avdelning eller liknande.**

Läs mer här:

<https://www.skanetrafiken.se/globalassets/dokumentbank/sjukresor/ny-katalog/servecereportalen-information.pdf>

MSB: Framför exempel där en slutenvårdsavdelning beställer transport exakt enligt kommunens önskemål men sjukreseföretaget ändrar själva i beställningen vilket resulterade i mer komplicerad hemgång för patienten och kommunens personal som mötte upp. Kommunen har förståelse för att det inte är avdelning som har gjort fel utan sjuktransporter som ändrade i befintlig beställning. Avvikelse skickas till slutenvårdsavdelningen och avdelningen får därefter skicka avvikelse till Skånetrafiken.
Fråga: Hur ska vi göra att Skånetrafiken ska förstå att de beställningar som görs är det som gäller?

PW: När det uppstår situationer där Skånetrafiken ändrar beställning resulterar det näst intill alltid i problem kring hemgång. Det skulle underlätta om transporten kunde beställas av den verksamhet patienten ska. Önskan om att transport beställdes av mottagaren istället för att det ska bokas av personal på avdelningen. Är det någon verksamhet som skulle vilja prova detta?

MFJ: Viktig fråga i sig då det är mycket synpunkter kring transportfrågan men i nuläget är det inte möjligt för kommunen att genomföra dessa ändringar eller testa detta.

KD: Den som bokar transport ser om tiden ändras, det skulle vara bra om även den som tar emot patienten kunde se tiden. Tidsspann är på 15-20 min vid hemgångar.

MJF: Just att inte få information om förändrad tid för transport som är största problemet.
Fråga: Hur ska kommunen få bättre och snabbare information om eventuella förseningar?

21:8	<p>Behövs det faxas epikriser när allt står i Mina planer</p> <p>MSB: Det är regelverket som styr vårt arbete och där står det tydligt att den tvärprofessionella epikrisen ska faxas till kommunen senast när patienten lämnar sjukhuset. Vi kan inte hitta egen lösning i Malmö utan först och främst måste vi se att den information som finns i Mina planer är det som behövs för en trygg och säker hemgång. Ställningstagandet måste fortsätta att utvecklas då all information inte framkommer från dessa. Viktigt att regionens representanter fortsätter att utbilda kring innehåll i Ställningstagandet.</p> <p>MFJ: Information som står i epikrisen skiljer sig från det som skrivs in i Ställningstagande i Mina planer. Därför är det inte dags för att ta steg för avveckling. Kommunen uppmärksammar fortfarande stora informationsbrister i Ställningstagande. Om regionen ska avveckla epikriser måste det finnas en plan för att säkerställa att rätt information kommer till kommunen i rätt tid och en tydlig handlingsplan upprättas. Just nu skulle en sådan förändring innebära fara för patientsäkerhet.</p> <p>IS: Kommunen har stort behov av den information som kommer från epikrisen och ser behov av riskanalys om det finns önskan om vidare arbete kring detta.</p> <p>AP: Kommuner i sydväst håller med.</p> <p>PS: Tyvärr innehåller epikriser ofta många fel och den information som förmedlas i Mina planer är ofta mer korrekt. Samtidigt finns det inget negativt med att epikriser fortsätter att skickas till kommunen. En viktig fråga här är hur vi ska utveckla Ställningstagande så att rätt information skrivs in och förmedlas till både primärvården och kommunen.</p> <p>LD: Vi borde gå vidare med utbildningsinsatser kring vad som ska stå i Kartläggning och Ställningstagandet för att göra utskrivningsprocessen mer tryggt och säkert sätt för patienten.</p> <p>MFJ: Eftersom man inte har samma uppfattning om vad som är viktig information måste man se på det, arbeta tillsammans.</p> <p>PV: Viktigt att optimera Mina planer och information som framkommer från Ställningstagande. <u>SVU/SIP handläggare kommer att samla en grupp för att gemensamt diskutera innehållet i Ställningstagandet.</u></p> <p>MSB: Kommunen tittar på vilka vanliga frågor som ställs i meddelandefunktion gällande vilken information som saknas i Ställningstagandet.</p> <p>PG: Även psykiatrin kommer att titta på vanliga frågor som ställs till avdelningar från kommunen.</p> <p>PW: Epikriser skrivs oavsett om patienter är involverad i Mina planer eller inte. Frågan brister i epikriser borde istället lyftas med chefläkare och inte i denna grupp. Utvecklingsfrågan här borde istället vara att utveckla säker digital kommunikation istället för att faxa dokument med patientuppgifter.</p>
------	---

	<p>LO: Önskan att epikriser kan bifogas som dokument i Mina planer</p> <p>PV: Det är idag inte möjligt att bifoga dokument med personuppgifter i Mina planer då dessa dokument behöver först sparas på hårddisken innan de kan bifogas. Att spara dokument med personuppgifter på hårddisken bryter mor lagen. Istället pågår just nu projektarbete gällande Säker digital kommunikation.</p>
21:10	<p>Uppdragsbeskrivning</p> <p>MSB: Inga synpunkter har inkommit. Paulina V och Mia S B reviderar uppdragsbeskrivning och kommer att presentera det på första mötet till hösten. Därefter lämnas det till den Delregionala tjänstemannaberedning för godkännande.</p>
21:11	<p>Palliativa verksamheten</p> <p>MSB: Samverkansgruppen framför behov av information från palliativa verksamheten om deras omorganisation.</p> <p>Ann-Charlotte Tengsmar är inte närvarande och kan inte återkoppla punkten 16:1 från tidigare minnesanteckningar.</p>
21:12	<p>Planering inför sommaren</p> <p>MSB: Hur kommer det se ut på sjukhuset under sommaren?</p> <p>Punkt flyttas till nästa möte.</p>
Övrigt	<p>PV: Sjukhuset befinner sig i fortsatt ansträngt läge med behov av vårdplatser. Det har påtalats att patienter som görs utskrivningsklara på en fredag måste oftast invänta telefonplanering på måndag för att därefter kunna gå hem först på tisdag eller onsdag. Sjukhuset är tacksamma om kommuner kan skynda på planeringsprocessen och begränsa telefonplaneringar för att istället utgå från kartläggning och ställningstagande i Mina planer.</p> <p>LD: Bekräftar antal planeringsmöten har ökat kraftigt samt även kräver många kommuner att sjukhusets representanter närvarar på planeringsmötet. Tyvärr är denna bild mer regel än undantag. Kommunen har inte rätt att kräva vårdpersonalens närvaro på mötet och avdelningar hänvisar till information som skrivs in i Mina planer.</p> <p>MSB: Viktigt att påminna alla representanter i denna grupp om deras ansvar och uppdrag att sprida vidare information även till andra kliniker och verksamheter.</p> <p>PG: Vad gäller patienter inom psykiatrin som är i behov av vidare rehabilitering? Om kommunen inte är involverande ska tjänsten efterfrågas hos primärvården. Primärvården ska bistå med bedömningar men är detta tillräckligt känt av primärvården?</p> <p>MJL: Återkommer med svar på frågan till nästa möte.</p>
19:30	<p>Nästa möte är den 9 juni kl 09:00 till 11:00. Inbjudan till Teams möte kommer med aktuell agenda.</p> <p>Kommande mötestider år 2021: 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>