

Skånegemensam samverkansgrupp – vårdens övergångar (SSVÖ)

Minnesanteckningar

Datum: 2024-06-03, Tid: Kl. 09.00-12:00

Plats: Teams

Närvarande:

Region:

Anna Andersson, Annika Björkman, Annika Strömdahl, Bernard Christiansson, Cornelia Gustafsson, Gabriella Johannesson, Ingrid Johansson, Johan Steinfeldt, Marie Busch, Paulina Vastenbergl, Stefan Karlegård, Suada Nurkovic, Johanna Våppling, Lena Jeppsson, Louise Roberts.

Kommuner:

Anneli Flink, Ann-Margreth Lövgren, Elvira Nukic, Gunilla Liljegren, Jessica Orbjörn, Jessica Sona, Jessica Borg, Malin Andreasson, Maria Mårtensson, Sara- Maria Karlström, Mia Svensson- Burghard, Emma Jansson, Johan Noren, Cecilia Aatola.

1) Föregående minnesanteckningar (2024-04-25)

Godkänns och läggs till handlingarna.

2) Information från Systemförvaltningsgruppen för Mina planer (Johan Steinfeldt, Ingrid Karlsson)

Release 4 juni (17:00) av version 5.2. Presentation av innehåll:

- Notifikation på avliden patient
- Ny behörighet: Huvudkontaktperson (HKP) – *förtydligande: behörigheten avser psykiatri, Region Skåne.*
- Översyn bokning av möte i SIP
- Hantering av patient med skyddade personuppgifter, Fas 1 (Går inte längre att skapa nya planer, namn/pnr döljs)
 - Personer med skyddad ID får namn dolt och det blir inte längre möjligt att skapa nya ärenden. Inforuta visas i systemet. Redan pågående ärenden avslutas manuellt enligt rutin. Tillägg i användarmanual kommer arbetas fram och läggs till i användarmanualen inför release 4 juni. Arbetet med Skyddad ID Fas 2 startas i september.
- Meddelande när enhet plockas bort från plan
- KVG-flödet (Levereras, men aktiveras inte förrän alla nödvändiga förberedelser är klara)
- Utökad sökning i fält där Läkare ska väljas (omfattar nu även Chef/Ledning)
- Spärr av möjlighet att ta bort sista kommunala enheten i SIP
- Spärr som gör enhet som saknar konfigurerade deltagare ovalbar i enhetsväljaren
- Buggrättningar och korrigeringar i Akutblad, Startside, SIP, SVU
- Samt diverse tekniska förbättringar ”under huven”

- Stöd för befattningskoder: 301012 Arbetsterapiassistent, 301013 Fysioterapiassistent samt 352090 Socionomassistent. Placeras under grupp "Usk/Skötare/Ass.sjukvård"

3) Aktuellt arbetsgrupper:

a) Rutin SIP (BC)

Inget nytt att rapportera, arbete med revidering pågår. Arbetsgruppen återkopplar till beredningsgruppen så snart ändringen är klar (se minnesanteckningar från 24-01-30). Behöver vara på plats för att komma vidare med SIP-utbildning nummer två "Alfred".

b) SIP-utbildning

Ändringar i formuleringar på Vårdgivare Skåne är klara. Arbete med att korrigera de felaktigheter som finns i filmen pågår. Arbetsgruppen meddelar beredningsgruppen när det är genomfört.

c) Rutin SVU

Inget nytt att rapportera, arbete pågår.

d) Skyddade personuppgifter i Mina planer

Besvaras under punkt 2.

e) Rutin akutblad

Förändringar utifrån tidigare inkomna förslag:

Uppdatera i aktuellt – uppdatera aktuella uppgifter om sjukdomar/behandling, fn hänger ibland uppgifter från tidigare vårdtillfällen med

Svar från arbetsgrupp: Detta anges i användarmanualen (under "Aktuellt") för akutbladet.

Patientansvarig läkare samt dennes telefonnummer - Kommunen vet i många fall inte vem PAL är och kan därför inte fylla i fältet. Dessutom är vårdcentralen deltagare på akutbladet, där telefonnummer finns, då behövs inte telefonnumret upprepas i själva bladet.

Svar från arbetsgrupp: Bedöms vara onödig information, fältet tas bort.

Patient-/omvårdnadsansvarig sjuksköterska – PAS byts ut ofta och informationen på akutbladet blir snabbt inaktuell. Dessutom arbetar kommunsjuksköterskorna ofta helger och är då lediga vissa vardagar, då är någon annan PAS.

Svar från arbetsgrupp: Behöver inte något namn, däremot viktigt med telefonnummer dygnet runt till ansvarig sjuksköterska.

Kontaktuppgifter arbetsterapeut samt fysioterapeut – Uppkommit av akutmottagningens representanter i MARTA nätverket att kontaktuppgifter önskas till arbetsterapeut samt fysioterapeut. Finns inget fält för det idag.

Svar från arbetsgrupp: Rehab arbetar inte jourtid och är inte delaktiga i akutbladsprocessen. Följdfråga skickad till MARTA nätverket.

Aktuella sjukdomar – Finns flera diagnoser som inte är sjukdomar ex. autism. Alternativ formulering kan vara "Aktuella diagnoser".

Svar från arbetsgrupp: Ändra rubrik till "Aktuella sjukdomar/diagnoser", lämnas till systemförvaltningsgruppen.

Kommunikativ förmåga – saknar möjlighet till att fylla i till exempel kommunikationsstöd. Önskemål om en fritextruta.

Svar från arbetsgrupp: Rimlig begäran, lämnas till systemförvaltningsgruppen.

Insatser enligt SoL och LSS – Relevans för detta i akutbladet? Journalsystemet för hälso- och sjukvårdspersonal visar inte vilka insatser som är beviljade, och kan då vara svårt att ta reda på.

Svar från arbetsgruppen: Bra med information om hemtjänst. Finns möjlighet att ange i akutbladet som fritextruta, lämnas till systemförvaltningsgruppen.

4) Beslutsstöd enligt ViSam-modellen i Mina planer

a) Rutin

Arbete med utkast pågår. Kommunernas "Regionala ViSam-nätverk" involverat i detta arbete. Det pågår just nu dialog kring att det i vissa kommuner inte finns förutsättningar för att fylla i beslutsstödet digitalt hos patient.

b) Användarmanual (uppdatering av användarmanual Akutbladet 5.1)

Ej framtagen ännu, dialog med Ulf Fredriksson (kommunernas representant i systemförvaltningsgruppen) som i sin tur tar det till leverantören.

c) Kommunikationsplan

Föreslaget datum för att tillgängliggöra Beslutsstödet i Mina planer är 2 september. Synpunkt från Nordost att starta i oktober istället då det annars kan bli tigt med semestrar och kommunikation. Beslut att skjuta fram till 16 september istället.

Kommunikation planeras via följande kanaler:

Kommun

Under sommaren:

- Vecka 25-27: Vårdgivarnytt
- Ev. Skånes Kommuners nyhetsbrev
- Mailutskick till MAS och socialchefer (med info om spridning till berörda inom respektive kommun, inkl. privata utförare)

Efter sommaren:

- Påminnelse via mail till MAS och socialchefer, inkl. rutin (och användarmanual – men det är inte vi som äger att den är klar)

Region Skåne

Under sommaren:

- Vecka 25-27: Vårdgivarnytt (som länkar till nyhet på Vårdsamverkan Skåne)

Efter sommaren:

- Ev. påminnelse FK via mail till vårdcentraler och akutmottagningarna

5) Utvärdering akutbladet i Mina planer

Enkätfrågor har tagits fram av beredningsgruppen, lyfts idag för godkännande av SSVÖ före utskick. Enkäten planerades skickas ut i maj (juni) men p.g.a. semesterperiod så bedömer SSVÖ att datum behöver flyttas fram, fungerar inte för verksamheterna att besvara denna enkät under sommarperioden.

Beslut att enkäten skickas ut i början av september istället, med 4-6 veckors svarstid.

Enkätfrågor listas nedan. 24-06-21 är sista datum för SSVÖ att inkomma med synpunkter på frågorna, därefter färdigställs enkäten

"Huvudsyftet med denna enkätundersökning är att utvärdera hur Akutbladets primära användare i den kommunala primärvården respektive på akutmottagningarna uppfattar värdet av den digitala informationsöverföring som Akutbladet medger.

Enkäten består av fem frågor, varav två är kryssfrågor. Respektive kommun och akutmottagning lämnar ett samlat svar via enkätverktyget.

Vi behöver svar senast xx för att kunna använda det som underlag i utvärderingen.

För att besvara enkäten; klicka på bifogad länk!

Enkäten är besvarad av:

- Rullist med respektive kommuns namn
- Rullist med respektive akutmottagnings namn

1. I vilken utsträckning bedöms det digitala akutbladet bidra till att säkerställa informationsöverföring mellan kommunal primärvård och sjukhusens akutmottagningar?
Svarsalternativ: Mycket stor utsträckning, Ganska stor utsträckning, Inte särskilt stor utsträckning, Inte alls

2. I vilken utsträckning bedöms akutbladsprocessen som helhet fungerar bra?
Svarsalternativ: Mycket stor utsträckning, Ganska stor utsträckning, Inte särskilt stor utsträckning, Inte alls

3. Finns det några förbättringsförslag när det gäller processbeskrivningen i Rutin för akutblad i Mina planer?

4. Finns det några förbättringsförslag när det gäller funktionaliteten för akutbladsprocessen i Mina planer?

5. Övriga kommentarer eller synpunkter”

6) Status samverkan sjukresor

Befintlig grupp är nedlagd men behovet finns. Frågan ligger hos Skånetrafiken. Beredningsgruppen återkommer när ny information inkommit.

7) Återkoppling från föregående möte: ruta i Mina planer vid SVU-processen om behandlingsbegränsningar.

Frågeställning har skickats till Regional chefläkare. Information från nordost via Lena Jeppsson att chefläkare i nordost kommer även lyfta frågan till regionala chefläkarnätverket.

8) Dokumentöverföring i Mina planer – återkoppling av inkomna förslag

Grundprincip: Alla dokument som ska överföras via Mina planer ska kunna knytas till ett patientärende i en pågående process i Mina planer.

Dokument som kan överföras via Mina planer är journalhandlingar som enligt lagen om sammanhållen journalföring ska överföras från en huvudman/vårdgivare till en annan.

Frågan behöver beredas ytterligare, lyfts åter på nästa möte.

9) Inkomna frågor:

a) Nordost (AF)

KVG flödet- hur ser tidsplan och kommunikationsplan ut?

Frågan hanteras av Skånegemensam samverkansgrupp digitalisering. Förhoppning att det tillgängliggörs för användarna i höst.

Arbete med skyddade uppgifter - olika faser? Vad innebär de?

Besvaras under punkt 2.

Visam-hur kommer kommunikation se ut? Önskemål om att starta i oktober i stället, kan vara tajt med semestrar och kommunikation.

Besvaras under punkt 4.

Återkoppling kring möte med ambulansen som Louise Roberts hade i december.

Hässleholm har problem med ambulansen som kräver akutblad i pappersform

Inga akutblad i pappersform ska fyllas i utan det är det digitala akutbladet som gäller. Samma problem diskuterades i SSVÖ 23-09-21 men avsåg då Nordväst. LR hade då kontakt med ansvarig ambulansöverläkare i aktuell delregion. Lena Jeppsson tar kontakt med ansvarig för ambulansverksamheten i Nordost. Frågan hanteras delregionalt och kommer inte lyftas i SSVÖ igen.

AKUTBLADET

- **"Vet ej" för fler fält:** i rutinen kommer läggas till hur vi ska agera och fylla i för att hänvisa till deras rapport om det är iDOC som skickar in patienten. Kan man samtidigt lägga till fler val för "Fri luftväg/pratar pat" respektive "Medvetandegrad enligt RLS". Inte alltid ssk är sist på plats och det är önskvärt att här finns "Vet ej" precis som för "Känd KOL". Detta behövs även för situationer där det är omv.personal som redan skickat in och ssk får besked i efterhand, rapporterna ger inte alltid denna information trots att frågor ställs. Så skulle man skapa en "klick-ruta" för att iDOC skickat in vilket då häver en del av de obligatoriska fälten finns det alltså ändå önskemål om att lägga till "Vet ej" på dessa två fält.

Svar från SSVÖ: Beslut tas att inte genomföra förändringen.

- **Akuttmott alltid söka efter akutblad i Mina Planer:** Enligt rutin ska Akuttmott alltid fylla i "Meddelande från akuten" och ringa för rapport, även om pat sökt vård på egen hand. Det innebär att akutmott behöver ha ett arbetssätt där de alltid söker i Mina Planer efter akutblad när de tar emot en patient. Den delen står dock inte med i rutinen. Önskvärt att det förtydligas så alla Akuttmott börjar jobba så. Det förekommer även att pat först befunnit sig på en annan akutmott eller att vi i kommunen publicerat till "fel" akutmott – även dessa Akutblad med information i fliken Aktuellt skulle då komma Akuttmott till känna.

Svar från SSVÖ: Beslut att inte genomföra förändringen.

- **Vid flera akutmottagningar involverade:** Frågan har också uppstått från regionen om första akutmott pat kommer till förväntas skriva något i Mina Planer, eller det bara är akutmott som är sist involverad? Vi kan tycka att det räcker med sist involverad. Precis som första avdelning inte förväntas göra något i Ställningstagandet i SVU utan det är sist involverad som fixar med allt där. Men detta får regionen själv ta ställning till. Här har såklart också frågan kommit om det är akutmott som patienten först kom till som ska flytta akutbladet till nästa akutmott? Hade alla haft arbetssätt att söka i Mina Planer vid mottagen patient (ovanstående punkt) hade detta varit en icke-fråga.

Svar från SSVÖ: Det behöver vara den som har patienten hos sig som flyttar patienten.

- **PASCAL:** önskemål att flytta frågan om "Har dosdispenserade läkemedel" från Aktuellt till Bakgrund. Detta är en konstant parameter, likt överkänslighet, VRI, sjukdomar, pågående insatser. När patienter söker vård på egen hand och Aktuellt inte fylls i saknas denna information.

Svar från SSVÖ: Bör stå i bakgrunden. Lämnas till systemförvaltningsgruppen för hantering.

PASCAL: Önskemål även om att kalla det för "Ordinationer i Pascal" istället då det finns patienter med ordinationer där utan dosrulle.

Svar från SSVÖ: Bra förändring. Lämnas till systemförvaltningsgruppen för hantering.

- **iDOC:** Bra att rutinen nu ska förtydligas kring hur vi ska fylla i när iDOC är sist på plats. Men det finns även en annan tanke som skulle ge oss en bättre sammanhållen kedja – nämligen att iDOC skulle bli en del av Mina Planer och Akutbladet. Flödet bryts för allt som gäller iDOC; vår beställning av dem (papperslapp fylls i lämnas hos patient, vi ringer med vår beställning), deras bedömning (på samma papperslapp, ringer för rapport) och deras rapport till akuten (osäker på hur den går till). Undantag finns såklart för att SSK blir uppringd av iDOC med rapport, men oavsett finns här risk att papperslappen med all information försvinner. Kan vi "bygga in" steget med dem i Akutbladet, och komma ifrån det här "avbrottet" från Mina Planer och papperslappar? Kan detta bli ett utvecklingsarbete?

Svar från SSVÖ: Beslut att inte genomföra förändringen i nuläget. Då blir akutbladet något nytt och inte den kommunala sjuksköterskans rapportblad till akutmottagningen.

10. Mötestider 2024

Mötesdag och tid	Mötesform	Sista datum för att lämna in frågor till beredningsgruppen
4/9 kl. 9-12	Teams	27/8
24/10 kl. 9-12	Teams	9/10
4/12 kl. 9-12	Teams	19/11