



Minnesanteckningar från möte med Förvaltningsgruppen av regelverk SVU/SIP den 27 maj 2020

Närvarande:

Agneta Rosdahl, Anna Andersson, , Anneli Flink, Caroline Bengtsson, Cornelia Gustafsson, , Gunilla Liljegren, Ingrid Johansson, Jessika Sona, Louise Roberts, Mia Svensson Burghard, Paulina Vastenbergs, Per Granvik, Sandra Olsson, Ola Nordin, Maria Håkansson, Gunilla Ahlstrand, Susanne Lundmark, Anna-Lena Fällman
Kristina Olsson från punkt 4a, Eva Svensson från punkt 4c, Anna Ambuhm närvarande punkt 1-4c, Ulf Fredriksson närvarande punkt 1-4

Anmält förhinder:

Irene Axman Andersson, Chris Johansson, Rosita Ribberfors, Ann-Margrethe van der Schaaf, Lena Jeppsson, Ann Hansson, Petra Elg, Johan Steinfeldt, Christine Helldén, Thomas Wester

Sekreterare: Mia S Burghard, Anna-Lena Fällman

Plats: Digitalt möte för samtliga

Tid: kl 9-12

1. Louise hälsade alla välkomna till det helt digitala mötet via Skype.
2. GDPR

Vid dagens möte godkände samtliga deltagare att minnesanteckningarna som innehåller deras namn publiceras.

3. Systemförvaltningsfrågor

- a. Mall i PMO för dokumentation av behandlingsbegränsningar och återspeglning i NPÖ.
Nu tydligt besked. Ska inte skrivas i SIP utan ska journalföras. I PMO och Melior finns nu en strukturerad mall som ska användas. Denna mall syns i NPÖ. Ambulans kommer även att kunna ta del av detta när deras teknik är på plats. Sedan tidigare når Falck både NPÖ och Mina planer.
- b. Digital SIP – arbete på gång och arbetsgrupp utsedd. Man har kommit långt tekniskt tillsammans med Inera. Workshop planerad till 4/6. Representanter från kommun och region är inbjudna. Under hösten kommer detta att bli klart, i nuläget oklart när.
- c. Nya versionen från maj och framtida planering. Senaste uppdateringen fungerar bra. Lite synpunkter på utskrift – fungerar bättre i Chrome och Edge. Systemförvaltarna har fått ett bra gränssnitt och kan hjälpa administratörerna oavsett vårdgivare. Plan framåt, nu måste vi arbeta i systemet för att se till att vi hädanefter prioriterar rätt. Uppgradering planeras in i höst, en lite större och en mindre.
- d. Utdata från Mina planer för gemensam uppföljning. Ett stående önskemål. Se punkt 6a.
- e. Egenvård – dokumentation vid "nej". Vid nej är det inte tvingande att fylla i vad som då patienten kan behöva hjälp. Ingrid tar frågan med sig.
- f. Övrigt:



- i. Ställningstagandet kan endast brytas av slutenvården. Kommer andra huvudmän att kunna bryta ställningstagandet? Frågan, eller snarare dess eventuella effekter, behöver diskuteras vidare innan svar kan lämnas. Frågeställningen är besläktad med tidigare diskussioner om att låta ställningstagande till SIP övergå till den öppna vården. Vi får återkomma i denna fråga.
- ii. Status för utbildningsmiljö. I den gamla Mina planer fanns "riktiga" personer med. Detta behöver bytas ut till fiktiva personer men har tagit längre tid att få till det tekniskt. Förutom detta är miljön i övrigt klar. Förhoppningsvis ska den kunna tillgängliggöras till sommaren.

4. Information från arbetsgrupper

- a. Barngruppen i Mina planer (Mia). En mer operativ grupp har under våren kollat närmare på vad som är möjligt och ju mer det tittas ju mer komplicerad ter sig bilden. Gruppen vill försöka att involvera Elevhälsan i Malmö i Mina planer i höst. Elevhälsan i Malmö, som omfattar ca 80 skolor, finns i HSA-katalogen. Själva skolverksamheten, som rektor ansvarar för, möter större hinder att få med varmed det bedöms vara bättre att avvakta med den tills vidare. Det kommer behövas utbildning (IT-stöd och regler) för Elevhälsan såväl som för övriga mer eller mindre nya barnverksamheter. Bra om utbildningarna kan ske gemensamt.
Beslut: Förvaltningsgruppen ställer sig bakom uppstart av försöksverksamhet i Malmö under hösten.
- b. Utbildningsgrupp (Louise). På februarimötet beslöts att tillsätta en utbildningsgrupp. I gruppen ingår Chris (sammankallande), Caroline, Christine och Petra. Gruppen hann träffas en gång innan Covid-19 och konstaterade då bl.a. att de behövde få en tydligare bild av behoven. Nystart efter sommaren.
- c. Grupp för synkronisering av rutin och storhelgstillägg. Avstämning har skett med den arbetsgrupp som inom ramen för handlingsplanen för förbättrat läkarstöd till kommunal hemsjukvård har att utröna möjligheterna att utveckla rutiner för att snabbt göra tillfälliga förstärkningar av SoL-insatser i samband med akut svikt (se punkt 7 i länkad dagordning och uppdrag 11 i [Handlingsplan för anpassning av modell för läkarstöd i kommunal hemsjukvård](#)). Samordningsvinsterna med den arbetsgruppens arbete tycks dock vara små då väldigt lite av det tangerar "vår" grupps uppdrag. Tolkningen när det gäller "mindre nytillkomna insatser" kan skilja sig åt både mellan kommun-region, inom en verksamhet och beroende av vem och när den görs. Det är också svårt att få en bild av hur stora volymer det rör sig om under storhelgerna. Viktigast att vi pratar med varandra vid aktuella fall. Vilket stöd har rutinen gett? Har det gett effekt? Viktigt att det fungerar. Grunden måste finnas innan vi går vidare framåt. Samtliga tre parter måste vara med.
Beslut: Vi lyfter frågan till de sex delregionala samverkansgrupperna om hur möjligheten "att skriva ut utskrivningsklara patienter med oförändrade insatser/åtgärder eller mindre omfattande nytillkomna insatser/åtgärder under storhelgerna" har nyttjats samt hur det har fungerat hittills.

5. Behov av ny arbetsgrupp

- a. Tillämpningsanvisning för barn med långa utskrivningstider som komplement till SVU-rutin (med fallbeskrivningar) – arbetsgrupp utsedd. Louise informerade om att barnsjukvården på SUS tagit kontakt och bett om hjälp för att underlätta och om möjligt förkorta processerna för de barn som idag har mycket långa utskrivningstider. Louise och Mia har, tillsammans med



andra representanter från Malmö stad, träffat SUS-ledningen och barnverksamheten vid två tillfällen. Mötena har visat att vi behöver öka kunskapen om vad som gäller juridiskt och om varandras verksamheter och informationsbehov. Då det finns vissa skillnader i förhållande till vuxenvärlden har vi enats om att det vore önskvärt med en tillämpningsanvisning rörande barn, med fallbeskrivningar, skulle vara ett bra komplement till SVU-rutinen. En arbetsgrupp, med särskild barnkompetens, är under bildande. Kristina blir vår grupps förlängda arm in i arbetsgruppen.

6. Föregående minnesanteckningar (200211)
 - a. Namn till uppföljningsgrupp samt information om aktuellt läge angående antal utskrivningsklara (25 februari) (Louise). Påminnelse om att vi behöver få in namn på deltagare till en arbetsgrupp som kan titta vilken information som vi vill kunna plocka ut. End representanter från Malmö stad har inkommit.
 - b. Elektiv vård – grön process; rutiner/stöd/standardiserade vårdförlopp/hjälpmedelspaket (8 maj) (Louise/Anna-Lena). Påminnelse om att vi behöver få in fler exempel på elektiva processer där man kan förutse behov av kommunala insatser (både inom SoL/LSS och HSL) som förberedelse och/eller direkt efter ingrepp/undersökning. Skicka in exemplen senast den 31 augusti.

7. Rutin för SVU
 - a. Information om komplettering avseende personer med skyddade personuppgifter. Det finns behov av justering av texten på sidan 8 om skyddade personuppgifter. Förslag om att kontakta Region Skånes enhet för informationssäkerhet för hjälp med formulering av en kortare text läggs fram. Om vi kan få ett utlåtande snabbt – skickas förslaget ut till förvaltningsgruppen och därefter sker snabb publicering.
 - b. Ändring i kartläggningen. Se punkt 7c.
 - c. Suicid (Anna-Lena). Inget separat ICF-ord för utan under personlig vård/ förmåga att sköta sin fysiska och psykiska hälsa och att se till sin egen säkerhet.
Beslut: Louise skickar förfrågan om hjälp till enheten för informationssäkerhet. Dröjer svaret eller om hjälp inte kan ges övervägs en kortsiktig lösning med hänvisning till att kontakt ska ske via telefon. Samma text rörande skyddade personuppgifter ska också användas i dokument [Manuell rutin](#) där även förtydligande angående krav på journalföring görs. Nuvarande formulering på SVU-rutinens framsida om revidering och giltighet ändras till att bli likalydande som den på nya SIP-rutinen.

8. Information om reviderad rutin för SIP, checklista samt patientinformation samt godkännande. (Gunilla & Anna-Lena) (15 min)
Materialet är inför dagens möte kompletterat med dokumentationsanvisning av SIP + förtydligande om behandlingsbegränsningar.
Förslag inkommer om att
 - i. lägga in begränsning gällande när dokumentation senast ska ske. Formuleringen på sidan 6 om att "dokumentation ska ske fortast möjligt" kompletteras med text "dock senast inom 5 arbetsdagar".
 - ii. patientinformation förstoras och att broschyr ändras till patientinformation
 - iii. Behov av att patientinformation (både om SIP och samtycke) finns att tillgå på fler språk samt en lättläst version ska undersökas.
Beslut: Rutinen godkänns med ovanstående tillägg att Rättelse (skyddade



personuppgifter) + kompletterande text på blanketterna angående krav på journalföring i dokument "Manuell rutin".

9. Information om möjlighet att boka sjukresa utifrån ankomsttid. Denna funktion finns och rekommenderas att den används. Bra om kommunerna efterfrågar detta och att det sprids inom slutenvården.

10. Diskussion om hur tillägg till Rutin och vägledning fungerat under påsk och Valborgshelgen. Inte så många patienter som varit aktuella under dessa dagar. Det är viktigt att tillägget är känt i samtliga verksamheter. Viktigt att påminnelse går ut. Göra en kampanj inför julen. Svårigheten att man tar till sig informationen, även om man säkerställt att det gått ut.
Frågan har kommit upp varför vi inte har tilläggsrutin gällande midsommar. Det har framkommit att det inte finns något behov.

11. Nästa möte:

25/9 kl 9.00-12.00 Malmö, Region Skåne, Dockan, lokal Styrbord/Babord

Sista dag för inlämnande av punkter/frågor som ska upp på mötet: 4 september