



## Minnesanteckningar från möte med Förvaltningsgruppen av regelverk för SVU/SIP 2021-04-13

### Närvarande

Region Skåne: Susanna Tidala, Chris Johansson, Kristina Olsson, Bernard Christiansson, Agneta Rosdahl, Ann-Margrethe Van der Schaaf, Anna Andersson, Paulina Vastenberg.

Kommunerna i Skåne: Sandra Olsson, Annelie Flink, Ola Nordin, Gunilla Liljegren, Christine Helldén, Maria Mårtensson, Sandra-Maria Mårtensson, Jessika Sona.

Systemförvaltare för Mina planer: Ingrid Johansson (p.4), Ulf Fredriksson, Cornelia Gustafsson.

Förvaltningsledare: Lena Jeppsson, Louise Roberts, Anna-Lena Fällman och Mia Svensson Burghard.

Ordförande: Lena Jeppsson

Sekreterare: Mia Svensson Burghard, Louise Roberts och Anna-Lena Fällman.

Plats: Teamsmöte

Tid: klockan 9–12

1. Lena hälsade alla välkomna till dagens möte. Samtliga deltagare godkände att minnesanteckningarna publiceras med deltagarnas namn.
2. Mötesregler gick igenom. Inga nya deltagare.
3. Föregående minnesanteckningar (2021-02-18) lades till handlingarna.
4. Systemförvaltningsfrågor (Ingrid Johansson):
  - a. Nyheter i Mina planer. Uppgraderingen den 22 mars, gick bra. Flera nya funktionaliteter. Numera finns länk till inloggningsrutan NPÖ, några nya befattningskoder är tillagda, filtrering på startsidan har optimerats. Man har korrigerat så att det inte går att ta bort alla deltagare i en planering. Nya administrationsroller – loggning kan nu tilldelas kontaktperson, även personnummerregel och hantering av sekretess. Samordningsansvarig fast vårdkontakts telefonnummer fylls i manuellt. I kartläggning kan man lägga till längd och vikt. Vid nödöppning är det nu obligatoriskt att skriva i kommentarsfältet.  
När man rör sig mellan utbildningsmiljön och driftsmiljön har det blivit tydligare visuellt i vilken miljö man befinner sig.  
Med anledning av att man nu kan logga in direkt till NPÖ, har det kommit följdfrågor kring vad som gäller vid inloggning. Det skiljer sig inte från att logga in i NPÖ på annat sätt utan verksamhetschefen ansvarar för att det finns rutiner som ska följas.
  - b. Information vid akutbesök. Workshopen/ workshopparna kommer att ske i maj. Deltagarna till dessa utses via förvaltningsgruppen för Mina planer.
  - c. SIP och 1177. Tekniskt är det klart och testerna är godkända. Kvarstår lite att lösa med Inera. Kommer att starta upp inom det närmaste. Information skickas ut före start.
  - d. SIP – som ej följs upp inom 12 månader. Går det att avsluta dessa automatiskt? Ingrid tar frågan med sig.
  - e. Ambulansverksamheternas tillgång till Mina planer och NPÖ. Vad gäller Mina planer är det klart men man väntar på att verksamhetschefen ska godkänna rutinen. Det är lite mer kvar



gällande NPÖ men lösning är på gång och rutindokument är framtaget. Ingrid återkommer med skarpt startdatum.

- f. Vad krävs för att man säkert ska kunna bifoga epikris, utskrivningsinformation o dylikt i nya Mina planer? Inget vanligt system är godkänt för detta utifrån it-teknisk säkerhet. Handlar dels om överföring av informationen, dels om hur informationen tas omhand efter överföring.
5. Utbildning – hur går vi vidare? Den tidigare arbetsgruppen har lösts från sitt uppdrag. Istället föreslås att vi på kommande möte den 8 juni ägnar del av mötet åt en workshop där syftet är att sätta fingret på vad som behövs i utbildningsväg. Förslaget mottages positivt och det kommer att meddelas i god tid vilken del av mötet som ska ägnas åt workshopen. För att effektivisera workshopen är det bra om alla tänker efter och föranmäler tankar, idéer och uppfattade behov. Föranmäl senast 15 maj till Anna-Lena, Mia, Lena eller Louise. Likaså är det bra om alla hjälps åt att fånga upp de utbildningsinsatser som nu börjar företas lokalt kopplat till SIP. Det är framförallt utbildningsinsatser kopplade till psykiatri och de statsbidrag som utgått för ändamålet. Bra att uppmuntra och ta tillvara goda initiativ men det är av stor vikt att dessa utbildningar följer befintliga regler och rutiner – gäller att balansera rätt här.
6. Nivåstrukturering mellan dietister? (Kristina Olsson, Agneta Rosdahl) Med anledning av att det på Region Skånes sida finns tillämpningsanvisning gällande nutritionsbehandling, ställs frågan hur vi ska kunna få in detta i Mina planer. Det behöver bli tydligt hur dietisternas tillämpningsanvisningar ska kunna användas i dels ställningstagandet (när det är aktuellt), dels i SIP. Patienten finns i kommunen och kommunens sjuksköterska beställer idag nutritions pumpen och sondmaten till patienten. Nu har det kommit ett förslag via Hjälpmedelsgruppen Skåne att primärvården ska beställa sondmatsaggregaten. Primärvården vet inte vilka pumpar som kommunen använder och har inte heller bäst kunskap vad gäller patientens behov rörande nutrition. Anledningen till detta förslag är att allt ska beställas via Region Skånes förskrivningssystem, Sesam LMN. Det finns en felaktig uppfattning att kommunen inte är behöriga att använda Sesam LMN men det stämmer inte då man beställer inkontinenshjälpmedel via detta system. Patienter som inte har insatser från kommunal hälso- och sjukvård men där kommunen hjälper till med att sätta på och stänga av pumpen är det som ställer till det. Kanske behöver vi bjuda in Jeanette Sjölander, sammankallande för den partssammansatta arbetsgrupp som på uppdrag av tjänstemannaberedningen till Centralt samverkansorgan hanterar gemensamma nutritionsfrågor? Kristina Olsson, Agneta Rosdahl och Sandra Olsson sammanfattar en problembeskrivning som lämnas till Anna-Lena och Louise som, i sin tur, försöker bringa klarhet i hur det är tänkt att processen framöver ska se ut och verkar för att den blir smidig i förhållande till SVU.
7. Status risk- och konsekvensanalys – behandlingsbegränsningar (Louise Roberts och Anna-Lena Fällman). Frågeställningen är: "Hur kan man säkra upp att personalen har tillgång till aktuell information om patienten". Deltagare är utsedda från både kommun och region men informationen till samtliga nominerade har ännu inte gått ut. Datum för risk- och konsekvensanalysen är den 27 maj.
8. Rapport från arbetsgrupper.
  - a. Barnärenden i Mina planer (Mia SB). Piloten avslutas i maj och Mia kommer att vid juni-mötet med förvaltningsgruppen presentera en kort rapport. Det som konstaterades tidigt är att skolan (rektor/lärare) är en viktig part. I Malmö är inte skolan med från utan endast den medicinska elevhälsan som är en egen verksamhet. Planering med Skånes Kommuner har påbörjats om hur implementeringen ska göras vad gäller tekniken. Frågan lyfts till



Skånegemensam digitalisering via bland annat Louise o Anna-Lena.

- b. Gruppen för revidering av rutinen samverkan vid utskrivning (ALF, LJ). Gruppen har träffats några gånger och gått igenom förslagen, vissa synpunkter kommer inte att hanteras då de går utanför lagstiftningen. Representanterna från primärvården har inte kunnat delta vilket medfört att primärvårdens frågor gått i stå. Agneta Rosdahl lämnar sitt uppdrag i Förvaltningsgruppen för regelverk SVU/SIP och därmed även uppdraget i arbetsgruppen. Arbetet kommer att återupptas så snart primärvårdsrepresentanter finns med i gruppen. Till de mer akuta förslagen att hantera hör frågeställningen om att lyfta över ansvaret från slutenvård till öppenvård när det gäller att föreslå om sip behövs och, i så fall, var denna ska ske – något som efterfrågats från vårdcentralerna och ligger i linje med omställningen till Nära vård.

## 9. Inkomna frågor

### a. Nordost

- i. Kommunikation ska i första hand ske via meddelandefunktion i Mina planer. Det behöver förtydligas att det är meddelandefunktionen som ska användas och telefonsamtal bör minimeras. Dels för att samtliga inblandade ska kunna ta del av meddelandet, dels för att undvika slöseri av arbetstid. Detta gäller samtliga parter som deltar i planeringsprocesserna.
- ii. Otydlighet i ställningstagandet, utskrivningsklart görs för tidigt. För att det ska bli en trygg och säker utskrivning för patienten som kan planeras på ett bra sätt, behöver ställningstagandet vara ifyllt i tid och vara justerat av alla berörda parter innan patienten skrivs ut från den slutna vården.
- iii. Patienter som ligger på IVA är kopplade till/ inskrivna på en slutenvårdsavdelning. Hur uppdatera i Mina planer? Patienten tillhör sin hemavdelning även om den ligger på IVA. Det är praxis att patienter sätts i planeringsmässigt pausläge under vistelsen på IVA. Finns inte något skrivet om hantering av detta i Mina planer. En patient skrivs aldrig ut från IVA utan går alltid tillbaka till en vårdavdelning och utskrivning sker därifrån. Ibland kan det bli utskrivning skyndsamt om en patient ska till kommunen för att få avsluta sina dagar hemma. Kan behövas viss planering inför hemgång för att förbereda med bland annat större hjälpmedel. Medicinskt ansvarig läkare från slutenvårdsavdelningen är alltid med i planeringen när patienten ligger på IVA. Det finns behov av rutiner för snabb kommunikation både när en patient flyttas till och när patienten flyttas från IVA. Behovet tycks ha accentuerats under pandemin och frågan bör behållas under luppen av Förvaltningsgruppen.
- iv. Telefon- och faxlista till Skånes kommuner, behövs fler nummer? Flertalet kommuner har lämnat kommunens växel vilket endast är tillgängligt dagtid, vardagar. Anna-Lena föreslår att vi behöver ändra rubriken på listan och se över vilka telefonnummer som är viktiga. Viktigt att vi är överens om syftet med listan samt vilka tider som den ska täckas. Beredningsgruppen tar fram ett förslag som presenteras vid nästa förvaltningsgrupp i juni.

### b. Sydväst

- i. Är det möjligt att egenvårdsbedömning kan hanteras digitalt i ställningstagande i Mina Planer? Socialstyrelsen håller på att se över egenvårdsföreskriften och av den anledningen är det inte aktuellt att i nuläget fördjupa sig i detta.



- ii. Utlämnande av handlingar från Mina planer. Kan man som deltagare från kommunen skriva ut från Mina planer och lämna till patienten om hen efterfrågar det? Enligt jurist kan kommunen om man varit delaktig i en SVU eller SIP, när patienten efterfrågar utskrift från Mina planer, skriva ut aktuellt ärende och lämna till patienten.

c. Nordväst

Digitala möten – en sekretessfråga. Redan på Skärtorsdagen kom signaler om att det fanns verksamheter som inte längre kunde använda Teams i våra gemensamma planeringsprocesser på grund av att det inte är tillräckligt säkert ur GDPR-synpunkt. Kristina O signalerade till Louise som lyfte in frågan/problemet till arbetsutskottet för tjänstemannaberedningen till Centralt samverkansorgan där det beslöts att frågan bäst skulle hanteras i vår ”syskongrupp” Skånegemensam digitalisering. Nästa möte i gruppen är den 14 april.

Förra veckan gick Region Skåne ut med att inte heller regionen får använda Teams men man kom inte heller med något förslag hur patientärenden ska kunna hanteras digitalt.

Detta är ett stort akut problem som inte bara kräver en långsiktig lösning utan också en plan fört hur vi ska förhålla oss i närtid.

Besked om hur diskussionen i Skånegemensam digitalisering landar återkopplas snarast till vår grupp. Behövs extramöte sker sammankallning med kort varsel. Det är viktigt att vi vet vad vi ska hänvisa kollegorna till om Teamsdörren är stängd.

Beredningsgruppen kommer vid behov att sammankalla förvaltningsgruppen till extra möte vilket kan ske med kort varsel.

10. Nästa möte:

8 juni klockan 9.00-12.00 via Teams.

Sista dag för punkter/frågor som ska upp på mötet: 21 maj

*Väl mött*

*Louise, Lena, Mia och Anna-Lena*