Vårdsamverkan Skaraborg

Minnesanteckningar Superkontaktombudsgrupp Norra

2021-04-27

Tid: 14.00-16.00
Plats: Skypemöte

Sekreterare: Gunilla Garp

Sammankallande

Gunilla Garp ordförande Norra superkontaktombudsgruppen.

Närvarande

Anna Johansson Bergström, Mariestads kommun
AnnKatrin Moberg, Skagerns vård och hälsoenhet Gullspång
Britt Viktorsson, Töreboda kommun
Carina Eriksson, Mariestads kommun
Emma Hallgren VPL teamet Skas
Gunilla Bergqvist Rehab Skas
Isabel Wallskog Unicare Mariestad
Karin Larsson Rehab
Lisa Andersson Gullspång kommun
LiseLotte Karlsson Mariestads kommun
Maria Runbacken Tibro Kommun
Sylvia Öhman Hjo Kommun
Gunilla Garp Närhälsan Gullspång

Information/diskussionsärenden

1. SIP- utbildningen synpunkter på den. Har alla sett det bildspel som skickats ut angående hur man bokar möten och hur har det fungerat?
    - SIP utbildningen, var bra men man saknar film för användare, detta önskas för att kunna gå tillbaka och höra det igen. Vore även bra som stöd för att undervisa övriga användare samt nya kollegor.
    - Man hade svårt att se vad som var nytt i efter uppdateringen då själva SIP-förfarandet var nytt för många.
    - Sjukhusets rehab får vid enstaka tillfällen kalla till SIP och saknar en ”manual” för hur man gör och hur kallar i SAMSA, det är också lite oklart vem som är patientens fast vårdkontakt då denne har många vårdkontakter.
    - När man skickat kallelse saknas en svarsknapp i systemet, förslag från Emma Hallgren att skriva i kommentarsfältet att svar önskas senast den * och att man där lämnar kontaktuppgift för svar via telefon eller mail.
    - Diskussion i stort om SIP i pandemin görs det SIP och hur går det med uppföljning.

Vårdsamverkan Skaraborg

2. Information vid utskrivning hur fungerar det?
   Frågeställning: Vad kan **jag/vi** i min organisation göra för att förbättra kommunikationen? samtal/dialog ang detta.
   - Det verkar fungera bra överlag med utskrivningsprocessen, det finns förståelse för att det är ett ansträngt läge för alla parter. Dock är det viktigt att hålla igång dialogen och tänka på hur man uttrycker sig för att upprätthålla en god samverkanskompetens. Tänka på att ha patienten i fokus och att vi alla måste hjälpas åt. Då det är stor personalomsättning i våra verksamheter och det inför sommaren kommer nya medarbetare så är detta särskilt viktigt.
   - Vad gäller skrivna frågor i SAMSA så finns en upplevelse att kommun och primärvård ställer frågor men inte får svar men även att sjukhuset svarar men ingen läser. Vi diskuterar lite och kommer fram till att det är bra att förtydliga frågeställningen. Varför behöver jag veta vissa saker som exempelvis gångförmåga och ställa frågan så att den som läser förstår *ex Det är 20 meter till toaletten hemma hos Bertil, klarar han att självständigt ta sig dit utan stöd på ett säkert sätt.* Eller *det finns 7 trappsteg i/till bostaden, klarar patienten att gå i trappan.* Det är skillnad att ligga i en vårdsäng och befinna sig i sjukhusmiljö och att komma hem till bostaden, vi behöver därför förstå varandras olika infallsvinklar för patientens behov.
   - Avstämning, det blir fortfarande mycket medicinsk och rehab diskussion vid avstämningarna, detta gör det ibland svårt för handläggarna att fatta beslut vid hemgång. Det är därför av största vikt att alla frågeställningar är klarlagda innan avstämningen.
   - Då patienter väljer att gå hem tidigare än utskrivningsdatum måste det klargöras för patienten planeringen inte är färdig och att hjälp i hemmet från kommunen inte kan starta direkt. Begreppet ”avstämning i hemmet” förekommer inte och bör inte användas.

Vårdsamverkan Skaraborg

3. Revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet pågår, skall vara klart hösten/vintern 21.
   I delprojekt 4 ingår riktlinjen för trygg och säker in och utskrivning.
   Fråga: Hur upplevs processen i nuläget och vad för tankar och funderingar finns bland superkontaktombud/användare?
   - Lite svårt att tycka något eftersom man inte vet hur det kommer att utformas och vad som kommer att förändras.
   - Egenvårdsintyg har ökat och det saknas både kunskap och direktiv för hur dessa ska utformas och vem som har ansvar. Det finns en känsla av att just egenvårdintygen kommer att öka och utbildning och förtydligande om det önskas.

4. Rehab - bildspel visas, finns i länken nedan.
   - Rapport från sjukhusets rehab, arbetssituationen har blivit bättre, fortfarande mycket att göra men personalen känner sig inte lika pressad.
   - Bedömningar, det är fortsatt så att alla patienter inte bedömd av rehabpersonal, det är också så att under pandemin är patienterna hänvisade till sina rum och blir ofta sängliggande. Detta påverkar troligen bedömningen av gångförmåga av sjukvårdspersonalen då den inte sker på samma sätt som tidigare, dvs man går inte i korridorer eller till och från matsal.
   - Rehab primärvård/kommun. Ibland svårt att hinna med då det är korta planeringstider, det är även svårt att få hem hjälpmedel då ordinarie leveranser inte sker mer än 1 gång/vecka, det är därför viktigt att gångförmåga och behov är klarlagda vid utskrivning. Det har också under pandemin varit svårt att få hem vissa hjälpmedel då de är restade.
   - Vad gäller hjälpmedel som ska installeras vill inte sjukhuset ta ansvar att skicka med dessa när patienten går hem, dessa överlämnas till PV/kommun.
   - Diskussion om mjuk korsett, vad gäller? Det är svårt att få egenvårdintyg för dessa patienter.
   - Egenvårdsintygen ökar och behöver lyftas vidare för hur dessa ska skrivas.

5. Två möten planeras till hösten.

Bilagor

Vårdsamverkan Skaraborg (vimeo.com)

SparaSänd SIP för att inte missa möten on Vimeo

https://www.vardsamverkan.se/organisation/delregionalvardsamverkan/skaraborg/organisation/samordnad-halsa-vard-och-omsorg/aktuellt/rehabfragan---en-fraga-for-sig/