Fyrbodal Dals-Ed

Lokal vårdsamverkan

Tid: 2023-04-26 kl 09.00-12.00

Plats: Hagtjärn, Hagalid samt via webb

Representanter: Lena Örtengren, Närhälsan (webb)

Carina Fors, Socialförvaltningen, sekr

Christina Virevik, Hemsjukvården, ordf

Maria Reuter, LSS

Malin Karlsson, IFO

Alexander Wetterhamn, Öppenvårdspsykiatrin Dalslands sjukhus

Elisabeth Grönefors Eriksson, Regionhälsan ungdomsmottagningar(webb)

Inbjudna inte närvarande:

Beredningsgrupp: **Lena Örtengren och Christina Virevik**

Dagordning

1. **Presentation**
   Presentation av deltagarna

2. **Genomgång av föregående mötesanteckningar**

3. **Laget runt**
   Christina: Fokus på nytt journalsystem. En ökande mängd patienter med mer avancerad vård. Skrivs ut snabbare från sjukhuset.

   Alexander: Utmaningar bemanning. Svårast med arbetsterapeut och psykolog. Ingen arbetsterapeut i nuläget. Christina tipsar om en arbetsterapeut för kontakt. Jättejobb senaste året med anmälan till Arbetsmiljöverket m.m.. Fram mot sommaren hoppas man kunna nå upp till vårdgarantin.

   Malin: Ökat tryck inom framförallt barnsidan. Stor kartläggning hemmasittande barn. Samarbetar mkt med skolan. Ny tjänst för barnhandläggning ute. Kommer att bli en annan fördelning inom IFO så att det blir mer specialiserad mot barn.

   Maria: Sliter med bemanning året runt men speciellt till sommaren. Heltidsresan Socialpsykiatrin ökar och det är svårt att få rätt kompetens. Blir dubbla kompetenser.

Elisabeth: Ungdomsmottagningen öppen onsdagar med barnmorska och kurator på VC i Dals Ed.

Lena: Bemanningen är svår på läkarsidan men även sjuksköterskesidan. Jobbar mycket med prioriteringar.

4. Handlingsplan psykisk hälsa

Utkast till en lokal handlingsplan psykisk hälsa är framtagen efter en gemensam planering med Närhälsan kring vem som gör vad samt vilka områden vi ska fokusera på.

1. "Nollvision suicid (Malin, Carina, Linda B och Anna A arbetar med detta)

- *Se Suicid Handlingsplanen 2020-2025. Vad står i den och har den som bilaga? Presentera ett förslag på mötet i november.*

2. Tidiga insatser. Äldre personer med psykisk ohälsa ska få rätt vård och stöd. Vad gör kommunen idag för äldre?

- *Hemtjänstens sviktgrupp är en mindre grupp omsorgspersonal som arbetar mot äldre personer med kognitiv svikt.*
- *Kommunen har idégrupper och anhörigstöd. Bland annat Anhörigcaféet kom till här. Kommunen sponsrar med lokal och fika.*
- *Biståndshandläggare bjuder in personer från 80 år till informationsträff varje vår. Till hösten -23 ikapp enligt plan efter pandemin*
- *Biståndshandläggare mot äldre kommer utbildas inom lagstiftning, nytänkande mm under kommande år. Påbörjat*
  Biståndshandläggare beviljar kontaktpersoner för social samvaro som ger äldre möjlighet till samvaro, samtal och utevistelse. Biståndshandläggare beviljar växelvård som avlastning för anhöriga.
- *Gemensamt projekt, kommunens hemsjukvård och närhälsan har uppsökande verksamhet mot personer från 85 år och äldre. Här inventeras allt från fallrisk till ensamhet. Projektplan finns.*
- *MHFA - giltigt för utbildarna? Carina F/Cicki? (vi behöver utbilda fler instruktörer i kommunen, ligger i kompetensutvecklingsplanen)*

***Kommunens förslag**:*

- *Använda oss av Äldrepsykiatriska teamet. Kommer ev försvinna i besparingsåtgärd*
- *Utbilda kommunens personals samtalsteknik mot äldre personer.*
  Carina Fors tar frågan med Fyrbodal. Återkommer

3. SIP

Har olika innebörd för kommunen och närhälsan. Vi behöver tänka lika.
Gemensam utbildning för aktörer som samverkar inom psykiska handlingsplanen.
Carina Fors tar frågan till Fyrbodal. Återkommer, önskemål september…

4. ***Brukarföreträdare ska vara delaktiga i utvecklingsarbete***

- *PRO, SPF, demensföreningen delaktiga i idegruppen kring anhörigstöd.*
- *Information i samband med uppsökande verksamhet, projekt nära vård och biståndshandläggarnas information till äldre personer.*
- *Handikapprådet KPHR (kommunal pensionärer och handikappråd) är delaktiga i samråd kring allt från tillgänglighet, sjukresor, samverkande sjukvård mm.*

5. ***Ingen ska diskrimineras eller uppleva negativt bemötande i kontakterna med kommunerna och regionen***

- *Vi har på kommunens hemsida möjlighet att lämna klagomål och synpunkter. Vi hanterar inkommande enligt den kommunala rutin som finns inom socialförvaltningen.*
- *Lex Sarah upprättas vid brister internt.*
- *Tillämpning av den kommunala rutinen kring kränkande särbehandling tillämpas i personalgrupperna.*
- *Kommunen arbetar ständigt med bemötande gentemot våra kunder.*
  IFO kartlägger bemötande, delaktighet och inflytande mot alla sina klienter inom sina olika områden.
  HSV gör mätningar till sina patienter där de mäter bemötande, delaktighet och trygghet.
  LSS mäter hur brukare och deras anhöriga upplever bemötande, kommunikation, delaktighet/inflytande och rätt stöd.

6. ***Personer med skadligt bruk eller beroende, psykisk ohälsa och/eller komplex problematik ska få integrerade insatser***

- *Malin kompletterar. (Kommer från hösten bli 100% med fokus soc.psyk, samordning SIP, kontakt psykiatrin. Krister S. KBT/ MI samt behandling missbruk eller soc.psyk, kvalificerade kontaktpersoner.)*
- *Samverkan med ungdom och vuxencentral i Åmål UPH. (digitala träffar bla).*
  Närhälsan arbetar även mot UPH Munkedal och Tanum m fl. dessutom.
- *Minimaria i Bäckefors öppnar under våren 2023. Har precis startat upp.*

7. ***Invånare ska få tillgång till evidensbaserade metoder inom vård, stöd och behandling***

Malin och Cicki (klar) kompletterar. Se nedan:



Bästa tillgängliga kunskap

Beslut om åtgärder ska grunda sig på ett så bra och tillförlitligt underlag som möjligt. Evidens kommer från vetenskapliga studier om insatsers effekter. Eftersom det inte finns vetenskaplig kunskap om alla insatser som används i socialt arbete får man i vissa fall stödja sig på andra källor som säger något om nyttan med insatserna. Det viktiga är att vara öppen med vilken kunskap som finns om insatserna och att följa upp resultatet för de enskilda patienterna. Viktigt att inte glömma somatisk sjukdom i bedömningen

Den professionelles expertis

I en evidensbaserad praktik har professionen, med sin yrkeskunskap och personliga kompetens, en viktig roll. I kompetensen ingår bland annat empatisk förmåga, skicklighet i att identifiera patientens problematik och att kritiskt värdera information samt en förmåga att balansera och integrera all information inför beslutsfattandet som ska ske i samråd med patienten.

De professionella kan själva generera kunskap om den enskilde patienten genom att systematiskt följa upp hur det går för denne. Extern handledning hos IFO

Patientens önskemål, situation och kontextuella förutsättningar

Patientens önskemål ska väga tungt vid val av insats, särskilt om det inte finns någon kunskap om den aktuella insatsen eller om studier visar svaga eller tvetydiga resultat. En person som upplever en insats som relevant är mer engagerad i behandlingen och det ökar sannolikheten för att insatsen blir till hjälp.

När det finns en valmöjlighet är vetenskaplig kunskap om insatsers effekter en viktig utgångspunkt. Men även om det finns ett vetenskapligt stöd för en viss insats är det inte givet att den ska användas i det enskilda fallet. Ett läkemedel kanske inte kan användas därför att patienten är allergisk mot preparatet. Den insats som har bäst evidens kanske saknas där patienten bor.

Alla kunskapskällor är lika viktiga

Sammanvägningen av kunskapskällorna görs i dialog mellan den professionelle och patienten och beslutsgrunderna redovisas öppet. Denna transparens är en väsentlig del av en evidensbaserad praktik, bland annat eftersom det underlättar utvärdering och inlärning."

Den grundar sig i den övergripande handlingsplanen:
Handlingsplan Psykisk hälsa i Västra Götaland 2018-2024 Förlängd och justerad 2022-12.pdf (vgregion.se)
Målet är att 13/9-23 ska vi ha ett färdigt förslag och efter det så lämnas det till nämnd. Vi hämtar in synpunkter från våra kollegor och medarbetare i verksamheterna. Dessa ställs samman och lämnas till Christina Virevik senast 230825 för att sedan ställas samman 230831, kallelse skickad till berörda.

5. **Suicidprevention**
   Arbetsgrupp med Anna Andersson Fokus, Malin Karlsson IFO, Linda Blomgren Folkhälsostrateg och Carina Fors ingår i en arbetsgrupp för att ta fram lokala riktlinjer
   Handlingsplan suicidprevention i Västra Götaland - slutlig (vgregion.se)
   Varit tvungen att prioritera bort senaste veckorna

6. **Projekt Nära vård – uppsökande verksamhet Närhälsans rehab och Hemsjukvården Dals-Eds kommun**
   En genomgång av projektet samt kort kring utfallet efter 4 månader.

Mer uppskattat och ett bättre utfall än förväntat trots att vi börjat med de yngsta, dvs 85-åringarna. Störst del har det varit arbetsterapeut som fått följa upp kring anpassning men även hjälpmedel som underlättar vardagen.

"Bakgrund och syfte i projektet

Omställning till den nära vården med förskjutning från regionens slutenvård till primärvård (Närhälsan och kommunal hälso- och sjukvård) är ett statligt mål.

Nya behandlingar och läkemedel har gjort att många sjukdomar idag kan botas helt eller blir kroniska. Den regionala och kommunala primärvården kommer att behöva ställa om, arbeta mer förebyggande och öka samverkan med övriga "aktörer" men framförallt att ge stöd för att brukaren/patienten helt eller delvis själv ska kunna ge sig vården. Tanken är att vård och omsorg då kan räcka till fler.

Det viktigaste i den nära vården är ett personcentrerat arbetssätt som utgår från individens behov och förutsättningar. Det innebär att se, involvera och anpassa insatserna efter vad som är viktigt för just den personen.

Omställning i Dals-Ed

Vi vill få tidig kontakt med äldre personer som riskerar ohälsa för att bedöma risker, behov och medvetandegöra vilka möjligheter som finns att få hjälp. Det kan vara hjälp med kontakter med biståndshandläggare för stöd i hemmet eller rehabiliteringsinsatser för att stärka personens egna resurser för att enklare klara sin vardag. Hjälpmedel för att underlätta vardagen kan provas ut, råd i läkemedelsfrågor, information om aktiviteter och annat som efterfrågas.

Insatserna kan vara både hälsofrämjande, förebyggande och stödjande.

Målgrupp

A. *Personer som är 85 år eller äldre (cirka 200 personer) som inte redan har rehabiliteringsinsatser av den regionala primärvården eller insatser av den kommunala primärvården.*

B. *Personer som själva eller via anhörig eller annan närstående ansöker om bistånd enligt socialtjänstlagen för första gången oavsett ålder (cirka 40 personer/år) och hen inte stämmer in på punkt A.*

Metod

A. *Uppsökande och förebyggande arbete till målgruppen. Ett multiprofessionellt team med arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska skapas:*

- *Kontakta målgruppen med ett informationsbrev som skickas ut två veckor före planerat besök. Informationsbrevet följs upp av ett telefonsamtal med erbjudande om besök.*
- *Alla personer i målgruppen erbjuds ett besök av någon i teamet. Person som besöker ska ha möjlighet att koppla upp till annan profession i samband med mötet via säkra videosamtal eller telefonkontakt.*
- *Sjuksköterska och fysioterapeut från den kommunala primärvården kommer om det är möjligt utifrån befintlig överanställning ingå i projektet annars kopplas in vid behov. Om det finns behov av insatser för person som inte uppfyller kriterierna för att bli inskriven i kommunala primärvården överrapporteras (efter samtycke) till Närhälsans sjuksköterska, arbetsterapeut eller fysioterapeut. Det kan vara ex vid upptäckt risk för undernäring eller behov av hjälpmedel.*
- *Vid nyansökningar ställer biståndshandläggaren de första frågorna enligt mall och överlämnar vid behov till teamet eller erbjuder att kontakta teamet. Meddelar att personen ska strykas på listan.*
- *Teamträffar regelbundet för genomgång och fortsatt planering.*

B. Ta fram en checklista som kan användas oavsett vilken profession som gör hembesöket. Checklistan ska innehålla ett mindre antal frågor för att:

- *identifiera risk för fall och undernäring*
- *identifiera behov av sociala kontakter*
- *identifiera behov av kontakt med demenssjuksköterska, biståndshandläggare, arbetsterapeut, färdtjänst, tandvården eller annan.*

Utifrån samtalet:

- *Ge råd och stöd för att klara vardagen.*
- *Lämna information om kommunens Vård och omsorg.*
- *Lämna information om tillgängliga sociala aktiviteter ex informationsblad från pensionärsföreningar som finns i kommunen.*
- *Begära samtycke om informationsöverföring till annan vårdgivare eller myndighet.”*

7. Övriga frågor

Kort info om mobila teamet, öppenpsykiatrin Bäckefors och kontaktvägar. Man kommer ta fram en översikt kring de olika aktörer och funktioner som de arbetar tillsammans med och dela med sig av den till oss i kommunen.

Nästa möte: 13 september

Lena Örtengren, verksamhetschef Närhälsan
Carina Fors, tf socialchef Dals-Eds kommun