

Minnesanteckning lokal samverkansgrupp Sammansatt vård och omsorgsbehov 2024-05-06, lokal Vänern, kommunhuset, Vänersborg

Närvarande:

Anette Karlsson, verksamhetschef VSU, Vänersborgs kommun, ordförande
Maja Svedberg, enhetschef Vänerparkens vårdcentral
Maria Ahlgren, enhetschef Vargöns vårdcentral
Maria Aronsson, avdelningschef, Vårdcentralen Nordstan,
Monica Westerlund, enhetschef Närhälsan Vänersborg rehamottagning
Heba Yousif, verksamhetschef, Vårdcentralen Nordstan
Tommy Carlgren, MAS, kommunal primärvård
Natalie Högländer, enhetschef kommunal primärvård rehab
Sofia Jacobsson, enhetschef kommunal primärvård
Maria Söderqvist, enhetschef kommunal primärvård
Anna Thorström, verksamhetschef, Medpro clinic
Misala Krivdic, Tf. Verksamhetschef, Medpro clinic

Förhindrade:

Lena Thudén, Medpro clinic Brålanda/Torpa vårdcentral
Lars Thuvesen, chef, Vänerparkens vårdcentral
Marion Wrambsby, platschef Brålanda Medpro clinic
Maria Andersson, chefssjuksköterska NU-sjukvården
Carola Murås, kanslichef, Vårdsamverkan Fyrbodals

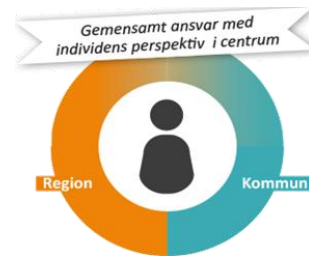
1. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

2. Föregående minnesanteckningar

Föregående minnesanteckningar godkänns.

Tommy Carlgren lämnar information om arbetsgruppen kring rutin för intravenösa antibiotika i hemmet. Målgruppen är patienter som efter inläggning inom NU-sjukvården är på väg hem och har behov av fortsatt intravenösa antibiotika. Planen är att innan sommaren kunna lämna ifrån ett utkast till styrgrupp i vårdsamverkan. Det finns behov av att klargöra hur det blir med patienter som inte är inskrivna i den kommunala primärvården sedan tidigare. Behandlingsansvaret ligger fortsatt på NU-sjukvården. I den specifika frågan kommer det vara ett samarbete mellan kommunen och NU-sjukvården.



3. Samarbete med apotekare vid genomgång av läkemedelsförskrivning för vårdcentralerna

Beskrivning ges över hur vårdcentralerna arbetar med apotekare kring läkemedelsförskrivning. Vårdcentralerna köper tjänst från apotekare som bland annat jämför enhetsförskrivning med resten av riket för att upptäcka ifall det finns något att se över/jobba med. Exempel lyfts om att apotekare även kan tas in för föreläsning och genomgång över olämpliga läkemedel för äldre.

Kommunens sjuksköterskor gör förskrivningar. De läkemedel som kommunen är mest intresserade av förskrivs dock av läkare och därför finns intresse från kommunen kring hur vårdcentralerna jobbar med frågor om förskrivningar. Som exempel nämns demenssjuksköterska som varit på vårdcentralerna och fört dialog med läkarna vikten av att fråga om BPSD använts innan förskrivning sker.

Dialog om förskrivningar samt om hantering av personer med övertaget läkemedelsansvar och receptfria läkemedel. Fråga lyfts om vad som ska låsas in i läkemedelskåp för patienter med övertaget läkemedelsansvar. Kommunen beskriver att det beror på patienten och vad som bedöms vara lämpligt.

4. Biståndsbedömd fotvård som personlig vård

Biståndsbedömd fotvård innebär fotvård där det inte behövs särskild utrustning eller kunskap om fotvård hos den som utför insatsen. Så som att klippa tånaglar och smörja fötter. Ofta ingår insatsen tillsammans med andra insatser kring personlig vård så som dusch.

Tommy Carlgren nämner att det pågår samtal kring att medicinsk fotvård eventuellt kan bedömas vara egenvård.

5. Avgipsning för patienter med beslut om kommunal primärvård - dialog

Nathalie Högländer och Tommy Carlgren beskriver att frågan om avgipsning för patienter med beslut om kommunal primärvård diskuterats länge. Det rör sig om patienter med den typen av gipsning där den kommunala primärvården har kompetens att ta bort gipset. Frågan lyfts kring hur remissförfarandet går till samt vilka kommunen tar kontakt med ifall det behövs stöd från regionen. Oklarheter idag kring hur patienten ska få information om att avgipsning kan ske via kommunal primärvård samt hur kommunen ska få nödvändig information om frakturen för att kunna utföra avgipsning. Tommy tar kontakt med ortopederna via chefsjuksköterska för att få tydliggörande kring hur remissförfarandet ska ske.

6. Rapport kring samlat dokument kopplat till närområdesplan inkl trygghetsordinationer max giltighetstid

Arbetsgruppen informerar om hur långt de har kommit. Arbetet har utgått ifrån ett dokument som Trollhättan använder. Trollhättan har utformat dokumenten som avtal och har ett separat avtal med varje vårdcentral. Arbetsgrupper ser att vi bör ha ett

samlat dokument, en plan för samverkan mellan regional och kommunal primärvård. Planen kommer hänvisa till de dokument som finns lokalt. Tanken är att dokumentet ska tydliggöra vad som gäller och kommer finnas tillgängligt via vårdsamverkans hemsida tillsammans med alla dokument som hänvisas till. Utkast kommer skickas ut tillsammans med dagordningen till mötet i september då lokal vårdsamverkan ska ta beslut.

7. Pilot: Gemensam Närområdesplan

Heba informerar om att koncernkontoret vill utveckla en gemensam närområdesplan. Vi är med i piloten.

8. Handlingsplan lokal vårdsamverkan sammansatta behov- Nära vård

Till kallelsen har utkast på handlingsplanen skickats med. Anette går igenom utkastet. Gruppen är positiv kring att samma mall används till handlingsplanerna i de olika lokala vårdsamverkan grupperna.

Dialog om vikten av att vi använder och dokumenterar i SAMSA. Idag sker bland annat kontakt kring vårdbegäran vi SAMSA, men mycket annan kontakt sker via fax. Utmaning i att få alla att använda SAMSA till även den typen av kommunikation. Dialog om att det behöver finnas rutiner ute i verksamheterna kring hur hanteringen inom respektive verksamhet ska ske. Dialog om användandet av fax och telefon och hanteringen av akuta ärenden samt icke akuta ärenden. Dialog om SIP i SAMSA och upplevelsen av att det är krångligt för sällan användare. Som exempel nämns problematiken i att komma åt möteslänken till SIP för icke-användare.

Anette och Heba tar med sig synpunkter kring SAMSA och formulerar om punkt 3.1.

Eventuellt delmål gällande rehab kan lyftas in i handlingsplanen.

I september lyfts exempel kopplade till handlingsplanen för att dialog om lösningar.

9. Sömlösa vårdövergångar

Genomgång över vad gruppen som jobbat med sömlösa vårdövergångar kommit fram till. Vissa av frågorna behöver lyftas på Fyrbodalsnivå då det är svårt för den lokala gruppen att hantera dessa. Arbetsgruppen har fått i uppdrag att ta fram de punkter som den lokala samverkan gruppen kan påverka. Gruppen har jobbat utifrån material som arbetats fram på Fyrbodalsnivå. Anteckningar från arbetsgruppen skickas ut till lokal vårdsamverkan sammansatta behov.

Oklarheter råder i om det räcker med läkarremiss eller om det även vid remiss krävs en vårdbegäran. Tommy beskriver att om det rör sig om en gemensam patient som är inskriven i kommunal primärvård så skriver läkaren remissen men kommunen skickar in en vårdbegäran.

Minnesanteckningar skickas till varsamverkan.fyrbodals.nu@vgregion.se

Dialog om att checklistan i SAMSA bör bli tvingande. Den typen av fråga avgörs inte inom lokal vårdsamverkan. Var lyfts frågan om att göra checklistan tvingande? Det har tidigare funnits en SAMSA-grupp inom regionen där den här typen av frågor har kunnat lyftas.

Arbetsgruppen lyfter frågan gällande hantering kring Apodos och vikten av att undvika kostsamma akutbeställningar. Tommy informerar om delregionalt arbete gällande läkemedel där Tommy deltar och där nytt styrdokument ev. kommer tas fram. Tommy återkopplar till gruppen när det finns ny information att delge.

En annan punkt som gruppen identifierat är vikten av att det dokumenteras att brytpunktssamtal genomförts, även kopplat till EJ-HLR. Frågan ställs om det finns nya rutiner kring brytpunktssamtal. Tommy hänvisar till att det finns ett samverkansdokument kring brytpunktssamtal.

Gruppen ombeds jobba vidare med punkten kring avancerad vård.

Samverkansgruppen anser att den utsedda gruppens arbete i övrigt är färdigt. Anette lyfter vidare de punkter som inte ska hanteras i den lokala vårdsamverkansgruppen.

10. Ny organisation- vårdsamverkan- uppföljning från information 2024-05-03

Punkten bordläggs till nästa möte.

11. Ärenden till nästa möte

- Samlat dokument kopplat till närområdesplan inkl trygghetsordinationer max giltighetstid – beslut om dokumentet
- Ny organisation- vårdsamverkan- uppföljning från information 2024-05-03

Vid anteckningarna

Zana Savic, nämndsekreterare