

Protokoll från Närvårdsområde Ulricehamn den 22 april 2022

Tid: 08:30-10:30

Plats: Teams

Omfattning: §1 - §7

Närvarande

Magnus Andersson Neumann	Ordf och sekr	Ulricehamns kommun
Kristina Rosenberg	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Simon Hägglund	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Nina Landström	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Gölsen Özdenkos	barn- och Utbildningschef	Ulricehamns kommun
Elvy Johansson	MAS	Ulricehamns kommun
Charlotta Englund	enhetschef	Ulricehamns kommun
Julia Eriksson	folkhälsostateg	Ulricehamns kommun
Björn Almén	verksamhetschef	Hälsobrunnens Vårdcentral
Anna-Lena Ingelhart	tfvårdcentralchef	Närhälsan
Sarah Eliasson	verksamhetschef	Attendo
Johan Leo Bergfors	vårdenhetschef	SÄS Ortopedi och Geriatrisk akutvårdsavdelning och Osteoporosmottagning

Särskilt inbjudna

Malin Wihlborg	projektledare Nära Vård	Ulricehamns kommun
Lena Österlund Hjort	projektledare Nära Vård	Närvårdskansliet
Lars-Magnus Hallsten	vårdenhetschef	SÄS Öppenpsykiatri
Emma Noring	sjuusköterska	SÄS Psykiatri
Mikael Dahl	kommunstyrelsen	Ulricehamns kommun

Frånvarande

Anna-Karin Asp-Berg	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Malin Anell	enhetschef	Närhälsan Rehab R7
Marie-Louise Borén	tf klinikchef	Folktandvården
Elena Exner	vårdenhetschef	SÄS Vuxenpsykiatri

Underskrifter

Ordförande: _____
Magnus Andersson Neumann

Justerare: _____
Johan Leo Bergfors

Sekreterare: _____
Magnus Andersson Neumann

§1. Mötets öppnande

Ordförande hälsar alla välkomna.

§2 Föregående mötesprotokoll

Fanns inget föregående mötesprotokoll.

§3. Fastställande av dagordning

Dagordning godkänns.

§4. Val av justerare

Johan Leo Bergfors utses att jämte ordförande justera dagens protokoll.

§5. Workshop Nära Vård

Dagens huvudpunkt är en workshop kring det lokala arbetet med Nära Vård.
Workshopen leds av Malin Wihlborg och Eva Österlund Hjort.
Dokumentationen i workshopen biläggs till protokollet.

§6. Övriga frågor

-

§7. Nästa möte

2022-05-25

Detta möte planeras att vara ett fysiskt möte på plats i Ulricehamn.

Mötet avslutas

Ordföranden tackar för en bra workshop och avslutar mötet.

Protokollsbilagor

Bilaga Dokumentation Workshop Nära Vård

CSHA-skalan: 4-5
ADL-trappan: 2
Flera besök på vårdcentralen


Hasse, 72 år

- Ensamstående. Handlar och lagar mat själv.
- Hjärtinfarkt och förmaksflimmer. Besöker kontinuerligt vårdcentralen för provtagning och ordination.
- Klagar ofta över värk.
- Riskbruk av alkohol.
- Bor ensam i sin lägenhet och känner ofta att han saknar social gemenskap.
- Säger ofta att livet känns meningslöst.

Arbeta förebyggande:

Vi missar ofta Hasse och ännu oftare hans kvinnliga motsvarighet Asta. Här skulle vi med små insatser kunna både ge möjlighet till ett bättre liv och till en bättre hälsa.

Vi måste till att börja med uppmärksamma dem och ha en plan för vad vi ska/kan göra.

Riskbruk av alkohol:

Samordna hur vi identifierar och utreder riskbruk och när det blir missbruk, vilka nivåer vi har. Gemensam utredningsmetodik? Viktigt att vi förstår varandra.

Vi måste hantera det varsamt så inte någon blir utpekad som missbrukare, samtidigt kunna ge stöd för att minska alkoholintaget.

Gå in tidigt och arbeta tillsammans kommun och VC. (SIP, IFO)

Ensamhet. VC kan erbjuda ett orienterande samtal, vad vill Hasse? Kommunen skulle behöva ha motsvarande som barn och unga - en broschyr över vad som finns.

- Hemtjänst – social samvaro
- IOP
- Kyrkans mötesplatser
- Vanlig föreningsverksamhet

Fysisk aktivitet ska vi alltid se på ex balansträning.

Kombination fysisk aktivitet och samvaro (fika) är bra

Ser vi Hasse och Asta som några som behöver tas om hand eller några som kan bidra?

Det är en brist på medlemmar som kan hjälpa till praktisk i alla föreningar.

Kan behövas extra stöd i början men de flesta kan bidra till föreningens arbete. Det måste inte alltid vara idrott för att det ska vara fysisk aktivitet, ni har ex vis många bygdegårdar i Ulricehamn och där behövs mycket fysisk aktivitet för att hålla dem igång, röja, klippa gräs osv

Det behövs en lots/koordinator som kan stötta i att hitta rätt och matcha personen med en kontaktperson i föreningen. Det behövs konkret stöd från någon att våga ta kontakt och gå första

gång. Funkar det inte så behöver det tas ett omtag. De som kan ta sig till en förening själva de ser vi inte alls, det har redan fixat det.

Exempel som finns: Från Fokus Nära vård senast: Jönköping – folkhälsosamordnare som gör det kanske på 20%

Borås – Seniorhälsokonsulent, 2 personer. Det är svårt att nå rätt personer

Norge – har mycket av sin verksamhet för psykisk hälsa uppbyggt på brukardriven verksamhet.

Det finns föreningar som har byggt upp en verksamhet där de tar emot personer med psykisk ohälsa ex friluftsförbundet i Skåne.

Motionsgång i idrottsföreningar som också är med på div tävlingar och langar vatten eller är trafikvakter, håller fint runt klubbstugan.

Behöver inte vara så avancerat, men någon som tar emot, hälsar välkommen och hjälper personen in i gemenskapen. Ofta kan det vara personer med liknande erfarenheter av ensamhet och att fått en mening genom att gå med i en förening.

Hinder – Om man måste betala medlemsavgift med en gång.



Ella, 86 år

- Osteoporos. Inskriven på sjukhus med höftfraktur.
- Svårt med rehabiliteringen, är rädd för att falla igen.
- Inskriven i hemsjukvård efter sjukhusbesök.
- Ökade hemtjänstinsatser efter det senaste sjukhusbesöket.
- Får hjälp med städning och matlådor från hemtjänsten, men har svårt med matlusten.
- Börjar få problem med minnet. Har tidigare haft perioder av depressionstillstånd.

CSHA-skalan: 6

ADL-trappan: 3

Serviceinsatser från hemtjänsten

Inskriven i hemsjukvård en period efter utskrivning från sjukhuset

Besök på akuten efter fall och inskriven på kirurgisk avdelning

Initierad minnesutredning på geriatrisk öppenvård

Kontakt med husläkare för medicinering mot depression

VC: Minnesutredning, psykisk hälsa. Samtal på VC

Kommun: Demens eller depression? Kognitivt påverkad av fallet?

Strukturerad plan BPSD - Skapa bra dagar för Ella

Matlusten – Hur kan vi jobba med måltiderna. Färg och form även för henne som inte har något stöd vid måltiderna. Vems uppgift är det och hur skulle det kunna gå till?

Rehabplan – Hur jobbar vi med den? Både att hon så snart som möjligt ska komma tillbaka och också att hon inte ska falla igen.

Detta faller på olika vårdgivare – hur hålla ihop

Hon har tillfälligt hemsjukvård, en period tills hon kan ta sig till VC

Kan vi mera standardisera, gör en process för denna rätt vanliga patientgrupp. Behöver ske på en övergripande nivå. Tydligt och enkelt.

Rehabprocessen – Lätt att förstå, vet veta vad som ska göras och när. Gå över till att förebygga ett nytt fall (rehabmottagningen)

Fallprevention – vet vi var få personer faller resp fler. Jobbar vi olika bra?

Hur kan man jobba med matlusten och göra matsituationen med form och färg när det kommer matlådor? Kostcirkeln för äldre personer, duka fint, anhörigas roll, matlag, dagens lunch med pensionärspris, kyrkans sopplunch, finns det inofficiella lunchträffar, ex i Lysekil är det fikaträff för män på konditoriet varje dag kl 10, kom när du vill och några äter lunch tillsammans på tisdag/torsdag osv.



Margareta, 85 år

- Önskar bo kvar hemma till livets slut
- Ont i ryggen sedan många år.
- Astma, KOL, kärlkramp, hjärtsvikt, flera lunginflammationer som krävt sjukhusvård. Drabbas ofta av infektioner och har problem med andnöd.
- 12 olika läkemedel
- Stöd av hemsjukvården och hemtjänsten med det mesta för att klara det dagliga livet.

CSHA-skalan: 8-9
ADL-trappan: 7-9

Besök av hemtjänsten flera gånger per dygn

Inskrivnen i hemsjukvård

8 besök på akuten senaste året

Flera inskrivningar i slutenvård + spenderat 21 dagar i inskriven i slutenvården senaste året

Margaretas väg i vården En film från 2013, och då var Margareta 75 år:

<https://skr.se/skr/halsasjukvard/utvecklingavverksamhet/naravard/personcentreratforhallningssatt.16029.html>

Lösning: Jobba tillsammans, proaktivt och med klar struktur och planer.

Behandlingsplanen – (klart innan det händer) Veta när och hur en försämring ska hanteras. Det ska finnas ordinationer för detta. En plan och en struktur.

VC - Hemsjukvårdsläkare borde följa upp henne. Ev monitorering för att kunna reagera i tid

Närsjukvårdsteam? Borde klara detta med VC

Samordnade insatser

Specialistvården – bör finnas tillgänglig på jourtid för digitala bedömningar så att hon inte behöver åka in.

Stöd till anhöriga

Evas kommentar:

Jag läste en D-uppsats där just andnöd upplever kommun ssk svårt att hantera. De skulle vilja ha mera kunskap om detta och vad man kan/ska göra. Det skapar ju mycket ångest.

Övrigt

Johan Bergfors SÄS lyfte att sjukhuset skulle behöva ta rollen att föra ut kunskap från sjukhuset till primärvården. Detta för att det som görs på sjukhuset får en fortsättning när patienten kommit hem och att all leg personal har tillgång till ny kunskap. Kontinuerligt höja kompetensen

Oskar 12 år

Oskar bor tillsammans med sin mamma, pappa och storebror i ett stort hus på landet. Han gillar att cykla i skogen, meka tillsammans med pappa i garaget och framför allt tillbringar han mycket tid framför datorn.

Oskars lärare upplever att det fungerar allt sämre i skolan. Oskar har svårt att koncentrera sig, han är orolig och har svårt att delta på lektionerna. Oskar gillar inte skolmaten säger han, så han äter ofta inget eller bara lite på hela dagen. Det blir ofta bråk med de andra eleverna.

Oskar har en NPF diagnos och har fått stöd från många olika håll, men föräldrarna upplever att det är stora brister i samordning, kontinuitet, stöd och hjälp. De vill ha stöd så att han ska klara skoldagen, men det verka inte vara någon som tar ansvar för det utan det faller tillbaka på dem. Det är svårt att få iväg honom till skolbussen på morgonen och de har ofta fått hämta hem honom under skoldagen. De är slutkörda och mamma är sjukskriven.

SKOLA/FÖRSKOLA:

Dessa barn hittas ofta "lätt" i skolan och oftast redan på förskolan. Flickor är ofta svårare att se tidigt.

Kartläggning behöver genomföras – skola/hem

Skolan har skyldighet och ett ansvar enligt skollagen att göra anpassningar för varje elevs behov så att hen kan fungera i skolmiljön. " Som vi tar hand om de våra svagaste elever är måttet på vår hela kvalitet"

SOCIALTJÄNST/SKOLA

Bekymringssamtal med familjen för att inte skapa onödiga konflikter används innan orosanmälan görs i många fall.

Orosanmälan – enligt lag

SOCIALTJÄNST

IFO – avlastning? Vilket behov av stöd till anhöriga finns det?

CIVILSAMHÄLLET/FÖRENINGAR mm

Aktiviteter för barn med NPF. Inte bara idrottsaktiviteter. Vad finns det mer?

HUR SKAPAR VI EN BÄTTRE SITUATION?

Ta in anhörigperspektivet tidigt i det samlade ansvaret för eleven.

Koppla in elevhälsan tidigt

BUP/VC kontakt? (70% av alla barn med npf diagnos får hjälp av läkemedel)

Samordna resurserna och målbilden via SIP

Skapa standardiserade processer att utgå ifrån och anpassa utifrån den enskildes behov och Skapa checklistor efter och inför möten med anhöriga för att skapa tydlighet

Moderator till alla SIP möten för att skapa rutin och tydlighet

Erik 37 år

Erik har en psykiatrisk sjukdom sedan många år och har sin vårdkontakt på vårdcentralen. För det mesta fungerar det väl med läkemedelsbehandling men nu har han blivit sämre tycker omgivningen. Han själv tycker att han fungerar bra, men det finns några personer som är jobbiga.

Han har lite stöd från kommunens boendestöd för att klara vardagen. Det fungerar inte så bra nu, det är rörigt hemma och han har inte velat tvätta och städa.

Erik jobbar på ett lager och kör truck, det tycker han fungerar ganska bra, men hans kollegor är oroliga för hans kraftiga humörsvängningar. De misstänker att han dricker alkohol på helgerna.

Har inte haft kontakt med vårdcentralen på länge.

CIVILSAMHÄLLET/ARBETSGIVAREN

Arbetsgivaren måste veta och förstå vad som behöver göras. Vara engagerad. Är det vanligt?

Arbetsgivaren – oerhört viktig och viktigt att bibehålla kontakt och arbetet/inkomstkälla och sammanhang

Svårt att motivera till något och några nya kontakter pga att han inte delar övrigas uppfattning om hans försämrade tillstånd

SOCIALTJÄNST

Boendestödet är det viktigaste för att nå fram. Bryta ensamheten

PRIMÄRVÅRDEN

Primärvårdskontakten behöver återupprättas – boendestöd/arbetsgivare gemensamt stöttar

Alkohol användning – genomföra en Audit

CIVILSAMHÄLLET/PRIMÄRVÅRD/SOCIALTJÄNST

Gruppaktiviteter så att han kommer ut i samhället på fritiden. Vad finns det för

Fysisk aktivitet

Kan man arbeta mer förebyggande ?

Jasmina 35 år

Hon bor tillsammans med man och två barn i en fin lägenhet. Högutbildad, jobbade i engelskalärare i Syrien och kunde snabbt komma in i arbete som lärare på skolan. Mår nu mycket dåligt, förstår inte varför, allt har ju blivit så bra. Barnen är oroliga för sin mamma vilket de pratar om på skolan och i förskolan. De vill lämna inte henne ensam och försöker ta ansvar för hennes mående. Pappan har ett stort ansvar för familjen men har orkar inte riktigt längre, har varit tvungen att ta ledigt från jobbet för att hjälpa henne.

Jasmina hade en lång jobbig färd till Sverige från Syrien. Hon har bland annat blivit våldtagen.

FAMILJEN

Svårt för J att få ihop sin verklighet vilket skapar stora problem i familjen

SOCIALTJÄNSTEN/IFO BARN och UNGA

Prioritet måste läggas på stöd till de anhöriga

Skapa avlastning för familjen på något sätt?

PRIMÄRVÅRD

Primärvården måste omedelbart kontaktas för läkarbedömning

Läkemedelsbehandling

Terapi - PTSD Team på SAS eller primärvårdens psykoterapi

SIP – Standardiserade processer - Vem samordnar? Vem håller ihop?

ÖVERRENS om följande:

Måste göras enkelt för anhöriga att "hitta rätt" i våra system.

Relationer måste upprättas och organisatoriska murar måste brytas. Hur börjar vi arbeta mer gemensamt?

Hur fångar man upp dessa?

Mer struktur måste skapas för dessa.



Dokumentet är signerat med Visma Addos tjänst för digital signering.
Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Undertecknarens identitet är registrerad och listad här nedan.

Med min signatur bekräftar jag innehållet i ovanstående dokument.



Serienummer: 64+Xaq8MPzefxWnDXiw98Q

Lars Magnus Andersson Neumann
Sektorchef - Valfärd

2022-05-16 16:48



Serienummer: qA5GnvqxxqefshJheW5Ug

JOHAN LEO BERGFORS
Vårdenhetschef SÄS

2022-05-23 10:53

Detta dokument är signerat med Visma Addos tjänst för digital signering.
Certifikat i detta dokument är säkra och validerade med hjälp av de matematiska hashfunktionerna i originaldokumentet.

Dokumentet är låst för ändringar och har en tidsstämpel med ett certifikat från en pålitlig tredje part. Alla kryptografiska signeringscertifikat är inbäddade i PDF-filen och kan användas för godkännande i framtiden.

Hur man verifierar att dokumentet är i original

Detta dokument är skyddat med ett Adobe CDS-certifikat. När du öppnar dokumentet i Adobe Reader ser du att det är certifierat i Visma Addos signeringstjänst. Detta garanterar att innehållet i dokumentet är oförändrat.

Du kan verifiera de kryptografiska signeringscertifikaten i dokumentet med Visma Addos validator på denna webbsida
<https://vismaaddo.net/WebAdmin/#/NemIdValidation>



Utöver detta dokument kan ett eller flera dokument och bilagor höra till försändelsen.
Alla dokument i försändelsen är listade nedan. I händelseloggen
står alla åtgärder som relaterar till signeringen av dokumentet.

Dokument i försändelsen

Detta dokument

Protokoll_bilaga workshop Närvårdsområde Ulricehamn 20220422.pdf

Ovanstående dokument och bilagor som lämnats in i signerad form har skickats till alla parter via e-post eller en nedladdningslänk. Undertecknaden är ansvarig för nedladdning och säker lagring av dokument och bilagor.

Ladda ner dokument

Om du som undertecknare har fått en länk där du kan ladda ner dokumenten kommer den att vara giltig i upp till 10 dagar efter mottagande. Därefter kommer dokumenten att raderas från Visma Addo.

Händelselogg för dokument

Händelselogg för dokumentet

2022-05-16 16:47	Underskriftsprocessen har startat
2022-05-16 16:47	Underskriftsprocessen har startat
2022-05-16 16:47	En avisering har skickats till Johan Leo Bergfors
2022-05-16 16:47	En avisering har skickats till Magnus Andersson Neumann
2022-05-16 16:48	Dokumentet öppnades via länken som skickades till Magnus Andersson Neumann
2022-05-16 16:48	Lars Magnus Andersson Neumann har signerat dokumentet Protokoll_bilaga workshop Närvårdsområde Ulricehamn 20220422.pdf via BankID Sverige (Unikt ID: 64+Xaq8MPzefxWnDXiw98Q)
2022-05-16 16:48	Alla dokument har undertecknats av Magnus Andersson Neumann
2022-05-22 16:47	Meddelande har skickats till mottagaren, Johan Leo Bergfors
2022-05-23 10:53	Dokumentet öppnades via länken som skickades till Johan Leo Bergfors
2022-05-23 10:53	JOHAN LEO BERGFORS har signerat dokumentet Protokoll_bilaga workshop Närvårdsområde Ulricehamn 20220422.pdf via BankID Sverige (Unikt ID: qA5GnvqxxqefshJheW5Ug)
2022-05-23 10:53	Alla dokument har undertecknats av Johan Leo Bergfors

Visma Addo

Visma Consulting • Gærtorvet 1-5 • 1799 Copenhagen V • Denmark
addo@visma.com • www.visma.dk/addo

Visma Addo ID-nummer : 43d6c218-ce91-4f06-b13f-d796eac0fba6