

Anteckningar från möte NOSAM arbetsgrupp Äldre i Partille

Datum: 2021-06-08

Närvarande:	Rindeskär Anna <Anna.Rindeskar@capio.se>; anne.granelli@vgregion.se; Anna Hallin <Anna.Hallin@partille.se>; evamaria.waldenberg@medipart.se; Inger Apelskog Hülphers <inger.a@svce.se>; John Thunberg <John.Thunberg@partille.se>; David Gembäck <david.gembäck@vgregion.se>; >; Per Sjöhav <Per.Sjohav@partille.se>; Catharina Johansson, Birgitta Mehling Jansson, Jenny Rosander, Helen Ström Frånvarande: Daniel Pus. Richard Oscarsson
Plats:	Teams
Tid:	13.30-15.00

Dagordning

1. Inledning
2. Val av sekreterare. Anna Rindeskär
3. Gemensamt arbete under hösten och 2022 med utgångspunkt i Temagrupp Äldres Plan 2021.

Nedan punkter finns med:

- Trygg och säker in och utskrivning

Man kan få pengar för SIP-utbildare (Helen Ström). Frågan är knuten till hela NOSAM, så därför får frågan lyftas i stor-NOSAM, då det är av intresse för alla temagrupper. Börja jobba enligt rutinen där vårdcentralerna har större ansvar vid vårdplaneringarna. Har blivit sämre under vaccineringsen. Arbetet bör återupptas och titta mer på begreppet Fast Vårdkontakt.

- Fler läkarbedömningar och konsultationer innan patient från HSV/SÄBO skickas in.

David Gembäck informerar om statistik (ej specifikt för Partille. David ska försöka ta fram dessa siffror) 5-8% av alla inskickade till sjukhus från SÄBO har träffat läkare innan och 10-11% har föranletts av läkarkonsultation innan pat skickas in. Ca 50% har en vårdbegäran Mobila teamet arbetar för att minska onödiga inskickningar till sjukhus.

Just nu baseras det på upplevelser om vad orsaken är till dessa siffror. En kommande enkät är på gång och är tänkt att den ska ge oss fakta, så att vi veta vad vi har att jobba med.

- Nytt avvikelssystem Medcontrolpro. Anna Hallin: Numera är det ett skallkrav. (Har varit lite oklart) SKA användas till avvikelser i samverkan

- Identifiera risker för undernäring hos äldre
- Identifiera risk för suicid hos äldre med vård och omsorgsinsatser i hemmet.

Vill vi ha egna punkter till listan? Anna Hallin: öka teamsamverkan mellan kommun och primärvård vid palliativ vård: ett team ska starta år 2022? Oklart hur arbetet fortskrider. Styrgrupp tillsatt. Det finns två steg: Basal/allmän palliativ vård samt specialiserad palliativ vård.

Hur ska vi prioritera frågorna?

Prio på läkarkontakt innan skickas till sjukhus, samt trygg och säker in- och utskrivning.

Palliativ vård viktig men troligen planeringsperiod under hösten. Vi kommer kanske behöva komplettera med punkter efter Stor NOSAM.

4. Tankar kring arbetsformer och gemensam resurssättning

Hur ska vi få verkstad i vårt arbete? Hur ska vi göra när vi behöver ha olika representanter från olika verksamheter. Kan vårdcentralerna representera varandra? Nej! Möjligt att Närhälsans vårdcentraler kan representera varandra. Vi behöver hitta ett hållbart arbetssätt inför hösten utvecklingsarbete.

En spinoff: Hur löser vi Nära Vård. Det är ett paradigmskifte. Primärvården och kommunen har ett gemensamt ansvar. Kommunen har fått info, men primärvården får ingen riktad info. Inger kommer att skicka ett mail till VGR med en fråga från alla VC: Var ligger vi i frågan? Vad förväntas av oss? Hur långt har vi kommit?

5. Tider för hösten

Vi ska ha 1 g/månad till att börja med. Tider för hösten. Catharina kommer att skicka inbjudan Tis 24/8 uppstartsmöte (i samband med avstämning palliativ vård)

Tis 21/9

Tis 26/10

Tis 30/11

6. Övriga frågor

Fråga om samverkan i egenvårdsremiss: David: På egenvårdsremiss skall anges uppföljningsansvar. Sjukhuset har inge möjlighet att följ upp, utan det hamnar på primärvården. Egenvårdsremisser behöver således tas upp på vårdplaneringsmötet. En högre närvaro önskas därför av primärvården för att det ska fungera. En önskan är att det ska förmedlas i SAMSA de gånger som man vet att det ska bli en egenvårdsremiss. Egenvårdsremissen skickas till vårdcentralen, men sedan behöver vårdcentralen göra en egen bedömning (Man kan ej ta över en annan vårdgivares bedömning). Viktigt att rutinen för egenvårdsremiss blir känd för läkarna på VC.

Vi beslutade att pröva ett nytt arbetssätt: David gör ett utkast på information som kan gå ut till samtliga berörda, Helen fyller på utifrån kommunens del den skickas till Inger som lägger till om det finns behov av ytterligare förtydligande utifrån vårdcentralerna. Underlaget går sedan

ut till oss alla så att vi har samma information till samtliga berörda. Länk till Egenvårdsrutinerna som finns i samverkan skickas via Catharina ut till oss alla.

7. Mötet avslutas

Catharina Johansson
Ordförande: