

Mötesanteckning Uppdragsgrupp Vuxna och äldre 2024-06-03

Tid: 10.00-12.00
Plats: Digitalt på Teams
Omfattning: 1-7

Närvarande:

Lence Nikolova, Bollebygds kommun
Malin Lorentzen, Herrljunga kommun
Sara Meldo, Svenljunga kommun
Helen Simonen, SÄS
Kristina Roos, Regional primärvård
Monika Golcher, Brukarrepresentant
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret, Ordförande
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret Sekreterare

Frånvarande:

Marie Ingemarsson, Ulricehamns kommun
Johan Bergfors, SÄS
Emma Noring, SÄS
Magnus Guldenpfennig, SÄS

1. Mötets öppnande

Ordförande hälsar alla välkomna och öppnar mötet.

2. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare på dagens möte. Mötesanteckningarna skickas ut till uppdragsgruppen för påsyn och möjlighet till justering under en veckas tid innan publicering görs på Närvårdssamverkans hemsida.

3. Genomgång av handlingsplan/uppdrag

För mer information om aktuella uppdrag, se dokument som bifogas mötesanteckningen.

Granska återinskrivningar

Arbetsgruppen som ska arbeta med att granska återinskrivningar har bokat ett första möte 12 juni för att lägga upp arbetet. Motsvarande uppdrag fanns 2021 och vissa delar av arbetssättet kan eventuellt ”återanvändas”. Man behöver också se över representationen med tanke på möjligheten för åtkomst i olika system.

Kommunikation och skörhet för målgruppen funktionsnedsatta

Gruppen som arbetar med kommunikation och skörhet för funktionsnedsatta har möte idag och har inget direkt nytt att återkoppla utan får återkomma efter sommaren. Bildstödet är fortsatt aktuellt och man behöver se över om bilder ska plockas bort eller läggas till.

Kontakta 1177 gällande olika språk för att öka tillgängligheten

Närvårdskontoret tittade på 1177 och där fanns information på många olika språk, men allt är inte översatt. Charlotte Bliesener Falkenström kontaktade verksamhetschef Jill Johansson på 1177 för fortsatt dialog. Detta var dock inte hennes arbetsuppgifter utan hon hänvisade till Karin Kärrby, chef över redaktörerna på 1177. Charlotte har skickat mail till henne och hoppas kunna återkoppla efter sommaren.

23-timmarspatienter

Gruppen har möte inbokad och ska bland annat titta på det dokument som SÄS har internt kring 23-timmarspatienterna och se om det kan var en grund till arbetet i samverkan.

Rimlig information att delge

Frågan att få samsyn kring vad som är rimlig information att delge lyftes till Beredningsgruppen som har gjort ett arbete med att se över dokumentet Nödvändig information i SAMSA som är klart. Dokumentet är publicerat och till nästkommande möte kan var och en titta på dokumentet och fundera på om det ger svar på vad rimlig information är. [Nödvändig information i SAMSA vid in- och utskrivning i slutenvård.pdf \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Förvägsplanering

Planerade operationer på ortopedien

Piloten i Borås och Bollebygd är i gång och avstämningsmöten och samtal med patienterna pågår.

Förvägsplanering laxering

Planeringen är fortsatt pausad och frågan är lyft på AU och information gavs på Stygrupp närvård 31 maj. En grundläggande fråga är om det är specialistvård eller primärvård. Kommunerna ser inte heller att de på ett bra sätt kan tillgodose patienternas behov. Charlotte Bliesener Falkenström och Stygrupp närvårds ordförande Karin Scharl har bestämt att frågan åter ska lyftas till AU.

Arbete med Sköra äldre

Arbetet i Samverkansgruppen fortsätter. På Stygrupp närvård diskuterades följsamheten till tagna beslut och Lilla styrgruppen Sköra äldres fortsatta existens ska diskuteras ytterligare när de har möte nästa gång. Förslaget för delregional rutin för arbetet med CFS blir inom kort klart från Samverkansgruppen och ska då till Beredningsgruppen för genomgång och sedan för beslut. På grund av att flera verksamheter uppger att de har svårt att arbeta med detta på grund av olika anledningar så kommer ett successivt införande av CFS ske. En genomgång av åtgärdsförslagen från workshopparna är gjord och kommer bearbetas ytterligare vid nästa möte i samverkansgruppen.

Genomförandeplanen är genomgången och två områden finns som skulle lyftas till Uppdragsgrupp Vuxna och äldre;

Främja kontinuitet i vården/Förbättra möjligheten till trygg utskrivning från akutmottagningen på jourtid. De äldre som inte har vårdkontakt får inte hamna mellan stolarna. Personen kommer till akuten, men blir inte inskriven, remiss skrivs till vårdcentral. Kunskap kring fast vårdkontakt (inte fast läkarkontakt). Kan återkoppling ske från SÄS? Vad kan omsorgskoordinatorn på SÄS göra? Kan förebyggande team kopplas in/erbjudas? Frågan läggs till arbetsgruppen som arbetar med 23-timmarpatienter.

Samverkan kommunal och regional primärvård/Hembesök av läkare vid akuta behov. Samverkan mellan vårdcentraler för att skapa nya arbetssätt som möjliggör detta. Hur ska vi arbeta med detta? Frågan tas till arbetsgruppen för Mobil närvård och processledarna för Nära vård för fortsatt hantering via Helen Simonen.

Identifiera utvecklingsarbeten inom funktionshinderområdet

Gruppen funktionshinder är väldigt stor. Till exempel finns upplevelsen att det är besvärligt när någon med tidigare funktionshinder som har svårt att kommunicera till exempel får en fraktur och är i behov av rehabilitering. Det blir det svårt för de personer som är ”tysta” och om någon annan vill ha kontakt med olika verksamheter. Det är svårt med kontaktvägar och med tanke på sekretess. Det vore bra om det fanns nedskrivet hur man ska agera som anhörig eller vän. En arbetsgrupp tillsätts för att försöka tydliggöra rättigheter och möjligheter för andra som upptäcker ett behov hos den enskilde. Kristina Roos, Monika Golcher, Sara Meldo och Helen Simonen ingår i arbetsgruppen och Närvårdskontoret sammankallar till möte efter sommaren.

Identifiera utvecklingsarbete inom området vuxna

Gruppen har i nuläget inga fler områden att lyfta.

5. Case komplex samverkanssituation

Magnus Guldenpfennig har tidigare presenterat två komplexa ärenden från sin verksamhet. Ett möte var bokat i ett av ärendena med chef på personens boende, psykiatrin, ambulans, polis, räddningstjänst, verksamhetschefer och jurist men ställdes in då den enskilda personen kommer flytta i början av juni. På mötet idag framförs att det hade varit bra om mötet ändå hade genomförts för att diskutera vad man kunde gjort annorlunda. På Styrgrupp närvårds möte 31 maj gjorde Magnus Guldenpfennig motsvarande presentation som uppdragsgruppen fått och man genomförde också en workshop. Man kom fram till att alla behöver bli bättre på att göra SIP, men att man också måste ha organisatoriska möten för att tillsammans se vad och hur man ska göra. Styrgruppen hade varit nöjda med diskussionerna och upplevde det bra att få klart vad medarbetarna står inför. På mötet idag framförs att samverkan med dagens specialistpsykiatri är en svårighet för kommunen och även om det mobila psykiatriska teamet finns så räcker inte det stödet. Via Beredningsgruppen pågår ett arbete kring komplexa samverkansärenden och fortsatt information ska ges till uppdragsgruppen vad som händer inom området.

6. Övriga frågor

Demens- Vårdförlopp demens

Vid föregående möte informerades om en skrivelse som hade inkommit från demenssamordnare i Borås Stad gällande samverkan kring personer med demens. Uppdragsgruppen ansåg att frågan om var detta bäst ska hanteras borde lyftas till AU, vilket den gjorde. Enligt AU är det regionens ansvar att göra utredningar och Karin Scharl kommer kalla Maritha Bäck och Per Svensson till ett möte för fortsatt diskussion och AU följer frågan. Övriga frågor kring demens hamnar i denna Uppdragsgrupp.

Digital kardiologkonsult

Digital kardiologkonsult har startat på SÄS med samverkan mellan slutenvård och vårdcentral. Digitala konsultationer görs sedan tidigare på ortopedden. Frågan ställs om man önskar en dragningsplan vad som finns på SÄS. På SÄS arbetar man också med ett ta fram ett konsultationsspår. SÄS bjuds in till uppdragsgruppen för att presentera de digitala konsultationerna som finns.

Biståndshandläggare på sjukhus

Frågan ställs från SÄS om biståndshandläggare på sjukhus skulle kunna vara intressant då detta finns på andra sjukhus, till exempel i Karlstad. Det finns också exempel där man har handläggare på vårdcentral. Det handlar om att få tillgång till handläggare dygnet alla timmar. Helen Simonen, Marie Ingemarsson och Kristina Roos är med i gruppen och Närvårdskontoret blir sammankallande.

Förebyggande team

Catarihna Petersson, Tranemos kommun är anställd som projektledare från 1 maj för att arbeta med införande av förebyggande team äldre under ett år. Hon kommer också ha kontaktpersoner i alla verksamheter. Catarihna kommer till uppdragsgruppen efter sommaren för samtal kring förebyggande team.

Samsjukvården Södra Älvsborg

Samsjukvården Södra Älvsborg har startat och är igång i Ulricehamn och Mark. Svenljunga kommer starta efter sommaren. Tranemo avvaktar då man inte vill ta uppdrag via telefon och projektledarna för en dialog med dem. Projektledarna kommer att bjudas in till denna grupp längre fram.

Nära vård

Vi behöver i vår delregion bestämma vad vi ska göra inom området Nära vård. Vi hade för några år sedan två projektledare men tiden var inte mogen varför det projektet avslutades. Nu är dock tiden mer mogen och tre personer ska arbeta på viss procent med detta. Det kommer också kopplas till det som gjorts i projektet kring Skene närsjukhus. De ska initialt arbeta med mobila team och mobila arbetssätt. De som får detta uppdrag är Marko Anttila (SÄS, tidigare projektledare Skene närsjukhus), Anna-Lena Ingelhart (Utvecklingsledare Närhälsan) och Catarihna Petersson (Tranemo kommun, projektledare förebyggande team). På mötet efterfrågas information till allmänheten och medborgarna och detta tas med till processledarna. Det är också viktigt att man går i takt i arbetet. Styrgrupp närvård har tagit

fram en bruttolista med vad Nära vård är för dem och presidiet plus en representant från Närhälsans ska vara med på Styrgrupp närvårds möte i september för fortsatt diskussion och prioritering.

Beslut Styrgrupp närvård

På Styrgrupp närvårds möte 2024-05-31 togs bland annat beslut om att avstämningsmöten ska genomföras varannan vecka, ojämn veckor under sommaren för avstämning mellan olika vårdgivare. Detsamma kommer ske kring program Millennium i samband med införandet.

7. Avslut

Ordförande tackar alla och mötet avslutas. Nästa möte är 13 september på Närvårdkontoret.