Dagordning Lokalt NOSAM Vuxna Västra Hisingen

Datum: 2024-05-30

Verksamhet	Representant	Närvarande	Frånvarande
Capio Amhult	Gabriella Hofvenschiöld-Gardell	x	
Närhälsan Torslanda	Marie Berg	x	
Närhälsan Biskopsgården	Emilia Forslund, ordförande	x	
Nötkärnan Friskväderstorget	Maryam Andersson	x	
Förvaltning för Funktionsstöd	Carina Håberg Patrik Janerud		x x
ÄVO Kommunal primärvård	Ulrika Pramås Jörgen Viklund	x	 x
ÄVO Myndighet	Vanja Bragin	x	
ÄVO Vård- och omsorgsboende	Katri Halemark Daniel Lännerström	X x	
ÄVO Hemtjänst	Emelie Berggren		x
Processledare NOSAM	Karin Elias	x	
Adjungerad Folktandvården Biskopsgården	Ann-Charlotte Olsson	x	
Adjungerad Psykosmottagning Hisingen	Maria Persson	-	
Adjungerad Förvaltning för Funktionsstöd	Diana Soto De La Fuente	-	

Mötespunkter

- **Välkomna!**
- **Föregående anteckningar.** Finns på NOSAMs hemsida: NOSAM Hisingen - Samverkan i Göteborgsområdet (vardsamverkan.se) Inga synpunkter. Läggs till handlingarna
- **Genomgång dagordning** inventering övriga frågor.
- **Information till/från NOSAM Hisingen**
    - NOSAM Hisingen sammanträdde 22/4. Återkoppling via Marie Berg och Karin Elias. Se även anteckningar HÄR. Frågor särskilt kopplade till Lokalt NOSAM:
        - Kunskapsstöd Samverkande Hälso- och sjukvård i hemmet. Genomgång av checklista 1, se nederst i dessa minnesanteckningar samt hela kunskapsstödet Samverkande-halso-och-sjukvard-i-hemmet.pdf (kunskapsstyrningvard.se).
        - Munhälsa/tandvårdsintyg – arbetsgrupp kommer att tillsättas
        - Delregionalt projekt in/utskrivningsprocess se hemsidan
- **Aktiviteter enligt planering 2024-2025**
    - Dialog/beslut: Till dagens möte fick alla i uppdrag att läsa på den lokala handlingsplanen för att lyfta fram aktiviteter som man önskar arbeta vidare med.
        - Vi kompletterar/reviderar gemensamt handlingsplanen att gälla för Lokalt Nosam Vuxna Västra Hisingen. Fem punkter läggs till utifrån genomgång av checklista 1 Samverkande Hälso- och sjukvård i hemmet, se nederst i dessa minnesanteckningar. Se reviderad handlingsplan i separat bilaga, Underlag Lokalt NOSAM Vuxna Västra Hisingen.

- **Avvikelser i samverkan** Capio Amhult tar upp en avvikelse rörande utskrivning från korttid, person som kommit hem utan planering eller hjälpmedel. Såväl Capio som hemtjänst har rapporterat händelsen till SU.
- **Infoöverföring verksamhetsförändringar** -Sommarplanering
    - Skört läge i sommar pga lägre bemanning pga semester och pågående sjuksköterskestrejk, inte minst i planering efter slutenvård.
    - Mkt viktigt att signalera att vi samarbetar, ha god dialog.
    - Östra sjukhuset kommer att pga strejk stänga många verksamheter, även jourmottagning Brämaregården stänger. Vi behöver ha god planering och förebygga brister i patientsäkerhet.
    - SAMSA prioriterad arbetsuppgift.
    - Närhälsan – Kommer eventuellt att samordna planeringsfunktioner under hösten.
- **Övriga frågor**
    - **Ny version om Pascal** Ny version av Pascal lanseras 25 maj 2024 - Inera
      Pascal är numera kopplat till Nationella Läkemedelslistan och möjliggör säkrare läkemedelshantering för fler patientgrupper. Alla berörda går in och läser på och grunnar på vilka möjligheter detta öppnar upp för i lokal samverkan. Tas åter upp på möte under hösten.
- **Mötet avslutas**

Bilaga.
Checklista 1 - Teamets inskrivning och uppföljning i samverkande hälso- och sjukvård i hemmet.

Sidan 17 i: Samverkande-halso-och-sjukvard-i-hemmet.pdf (kunskapsstyrningvard.se)

1. Aktivt delta i in- och utskrivningsprocessen i samband med att teamets patienter har vårdats på sjukhus och har behov av fortsatt vård.
   Kommentar: Omhändertaget i delregionalt utvecklingsprojekt

2. Genomföra inskrivningssamtal med patient och närstående. På korttidsenhet ska inskrivningssamtal och läkarbedömning ske så tidigt att patientens behov tillgodoses på ett säkert sätt.
   Kommentar: Finns inte längre korttidsenhet på Västra Hisingen. Utmaning med planering informationsöverföring i samband med utskrivning/hemgång. Det förekommer avvikelser där patient går hem utan planering. Överförs till handlingsplan.

3. Undersöka kroppslig och psykisk hälsa, inklusive munhälsa, och kontroll av laboratorieprover vid behov.
   Kommentar: Genomförs.

4. Genomföra adekvata riskbedömningar.
   Kommentar: Vad betyder detta? T ex fallrisk eller risk för undernäring mm eller annat utifrån patientens behov. Senior Alert används på VoB. Legitimerade gör riskbedömningar, dock inte i registret Senior Alert. Genomförs.

5. Undersöka rätt till tandvårdsstöd och utfärda intyg.
   Kommentar: Beslut från NOSAM-råd att information ska spridas. Dialogmöte under oktober inplanerat. EC på VoB utfärdar N-intyg vid inflytt. Överförs till handlingsplan.

6. Kontinuerligt bedöma behov av proaktiva och rehabiliterande insatser.

7. Upprätta eller följa upp samordnad individuell plan SIP och/eller Patientkontrakt. Delta i upprättande och uppföljning av den individuella planen i digitala system.
Kommentar: Pågår men kan förbättras. Överförs till handlingsplan.

8. Upprätta medicinsk vårdplan, inklusive behandlingsstrategi och rehabiliteringsplan i samråd med patient och närstående, på korttidsenhet vanligen inom en vecka och på särskilt boende inom två veckor. Vårdplanen ska klargöra huvuddragen om vårdens inriktning.
Kommentar: Genomförs. På VoB görs genomförandeplan samt läkarsamtal inom 2v. Säkerställs genom egenkontroller.

9. Dokumentera eventuella behandlingsbegränsningar samt hur sannolika medicinska händelser ska hanteras. Uppföljning vid behov och minst årligen.
Kommentar: Genomförs.

10. Planeringen ska dokumenteras och vara tillgänglig för vårdgivare dygnet runt.
Kommentar: Vilken planering menar vi? Om planering gäller SIP så sker den i SAMSA har alla tillgång till den, direkt eller via myndighet. Personer med kommunal primärvård ska även ha förberedd vårdbegäran som hålls aktuell i SAMSA. Genomförs

11. Förbereda och genomföra läkemedelsgenomgång.
Kommentar: Genomförs. Farmaceuter finns inom såväl regional som kommunal primärvård. Årskontroller genomförs på VoB.

12. För personer på korttidsenheter ska uppföljning och överlämning av vårdansvar säkerställas och vid behov ska det göras en SIP.
Kommentar: Överförs till handlingsplan.

13. Genomföra brytpunktssamtal och efterlevandesamtal.
Kommentar: Överförs till handlingsplan.

14. Ha rutiner för uppföljning minst årligen, tätare vid behov, och ska omfatta punkt 3 till och med 10
Kommentar: Se ovan.