

## Minnesanteckningar

### Lokalt NOSAM Vuxna Västra Hisingen

Datum: 2024-09-19

Verksamhet	Representant	Närvarande	Frånvarande
Capio Amhult	Gabriella Hofvenschiöld-Gardell	x	
Närhälsan Torslanda	Filippa	x	
Närhälsan Biskopsgården	Emilia Forslund, ordförande		x
Nötkärnan Friskvåderstorget	Maryam Andersson	x	
Förvaltning för Funktionsstöd	Carina Håberg Patrik Janeros	X x	
ÄVO Kommunal primärvård	Duresa Avdijaj Jörgen Viklund		X x
ÄVO Myndighet	Vanja Bragin	x	
ÄVO Vård- och omsorgsboende	Katri Halemark Daniel Lännerström	x	x
ÄVO Hemtjänst	Charlotte Björk	x	
Processledare NOSAM	Karin Elias		x
Adjungerad Folkvandvård Biskopsgården	Ann-Charlotte Olsson		
Adjungerad Psykosmottagning Hisingen	Maria Persson	-	
Adjungerad Förvaltning för Funktionsstöd	Diana Soto De La Fuente	-	

#### Mötespunkter

- **Välkomna!**
  - Daniel ersätter ordf Emilia på mötet

Daniel hälsar alla välkomna!

  - Val av mötessekreterare

Carina Håberg, Göteborgs Stad
- **Föregående anteckningar.** Finns på NOSAMs hemsida: [NOSAM Hisingen - Samverkan i Göteborgsområdet \(vardsamverkan.se\)](https://www.nosamhisingen.se) Synpunkter?

Inga synpunkter.

- **Genomgång dagordning** inventering övriga frågor.

Dagordningen godkännes.

- **Svårläkta sår.** (20 min) Inbjuden gäst: Veronica Almstedt, kommunal primärvård, doktorand.

Veronica presenterar (distriktsköterska i Biskopsgården) sig . Hon har och har arbetat med ett forskningsprojekt själv och tackar för att hon får delta på mötet.

En arbetsgrupp har arbetat med Nationella riktlinjer, Vårdförloppet svårläkta sår (som är på fler hundra sidor) och försökt minska ner det till en kortfattad dokumentation för

kommunal och regional primärvård, dvs legitimerad personal. Syftet är att underlätta arbetet, men ändå lyckas få in de frågor som behöver hanteras vid sårrounder. Ronderna har som syfte att fler involverad kring patientens besvär får samma information och med det kan en mer korrekt bedömning göras.

Läkare önskar tidig information kring sår, vilket innebär att sår är en stående punkt vid ordinarie ronder. Anledning till detta är att erfarenheten att det tappats tidigare och såren blivit mer svårbehandlade.

Viktigt att man inte tappar andra delar än omläggning för att sår ska läkas, tex nutrition och aktiviteter.

Uppföljningar ska ske, inte bara löpande, utan datumsättas.

NOSAM är inget beslutsform för att fatta beslut om vårdcentralerna ska använda dokumentet, men synpunkter tas tacksamt emot, det kan mailas till Veronica. Detta kan göras löpnade och kommer sammanställas i maj.

Kommentar från en vårdcentral: Ofta är sjuksköterskorna mer insatta i sårproblematik än vad läkarna är. Den första uppfattningen är att underlaget är bra och kan användas. Dokumentet kan användas som en checklista.

- **Information till/från NOSAM Hisingen**
  - NOSAM Hisingen sammanträder 23/9

Ingen information.

- Vårdövergång barn till vuxenvård märkt som angelägen fråga i lokal handlingsplan. Information: NOSAM Hisingen har valt att avvakta temagrupp rehab/habs samverkansdialoger i frågan som gäller för hela Göteborgsområdet. Dock finns nytt nationellt kunskapsstöd som redan nu kan ge stöd gällande unga med funktionsnedsättning: [Övergång från barn- till vuxenvård, vägledning | Kunskapsstyrning vård | SKR \(kunskapsstyrningvard.se\)](#)

En informationspunkt.

Primärvården får ofta samtal från medborgare vart man ska vända sig då man har upplevelse att man blivit utkastad från tex habilitering pga ålder,

- **Aktiviteter enligt handlingsplan**, Underlag Lokalt NOSAM Vuxna Västra Hisingen uppdaterades innan sommaren och finns publicerad på hemsidan [2024-05-30 Bilaga Underlag Lokalt NOSAM Vuxna Västra Hisingen 2024-2025.pdf \(vgregion.se\)](#).

Aktiviteter märkta som särskilt angelägna:

- Planering efter slutenvård: lokala avstämningar inför mötet, tidsplanering, samordning för att öka deltagande. *Hur går vi vidare?*

Ibland uppstår svårigheter mellan primärvården och den regionala vården och ibland görs inte utskrivningar enligt rutin och SIP-processen hanteras inte på ett korrekt sätt. Detta bekräftas från utförarsidan också, då brukare både inom äldreomsorgen och funktionshinder kommer i kläm.

Bra om Ingmar (efternamn?) kan bjudas in på NOSAM, eller stor-NOSAM igen för att prata om hur vi ska göra vårdplaneringen på bästa sätt.

Det är en otydlighet för hemtjänsten om vilka team från sjukhusen som finns och vad de har för uppdrag. Förslag att bjuda in team tex närvårdsteamet eller akutsjukvårdsteamet till NOSAM eller stor-NOSAM för att förtydliga uppdragen. Eller om Ingmar kan ge en sammanfattning om hur när-teamen från sjukhusen fungerar. En fråga som upp från hemtjänsten var att de får åka och låsa upp för teamen vilket inte är deras uppdrag.

SIP – viktigt att vi alla är skyldiga att delta på en SIP om vi blir kallade.

- SIP i tidigt skede i hemmet. Utvald målgrupp Västra Hisingen: Personer med demensdiagnos, såväl tidigare diagnos som med ny diagnos. *Hur går vi vidare?*

Svårt att få igång processen, det behövs ett motivationsarbete både hos den enskilde och anhöriga. Erfarenheten visar att en SIP i ett tidigt skede när förändringar sker snabbt få igång processen och en att en demensdiagnos kan ställas.

Västra Hisingens hemtjänst har demensenheter. Hemtjänsten har också Silviasjuksköterskor. Det finns också Silviasocialsekreterare.

Alla är eniga om att det ska bli bra för personer med en demensproblematik, men ibland lyckas vi inte i det tidigare skedet. Bra att tänka på tidig SIP.

- **Ny version Pascal** [Ny version av Pascal lanseras 25 maj 2024 - Inera](#) Uppföljning majmötet. Pascal inkluderar nu även förskrivning och beställning av läkemedel som inte ingår i apodos. Ny koppling till Nationella Läkemedelslistan möjliggör säkrare läkemedelshantering för fler patientgrupper. *Vilka möjligheter öppnar detta upp för i lokal samverkan?*

Inga diskussioner.

- **Avvikelser i samverkan**

Ingen att ta upp.

Men det finns ett ex från hemtjänsten som ej rör Västra Hisingen. En person har egenvård, men hemtjänsten fick ändå uppdrag att ge medicin. Hemtjänsten fick inget egenvårdsintyg i tid vilket ledde till att den enskilde fick också medicin att den regional primärvården fick ge medicin. Det finns risker om all information inte finns både gällande den medicinska hanteringen och vilka beslut som måste fattas för att hemtjänst ska kunna utföras, tex ansökan och kostnader för den enskilde.

Det finns risker med egenvården då den enskilde inte alltid har full förståelse för vad det innebär att ha egenvård, eller får en förändring i förståelseförmågan. Ibland förstår inte heller mottagare vad som kan och ska utföras.

Frågan ska upp på stor-NOSAM.

- **Infoöverföring verksamhetsförändringar**
  - Uppföljning sommaren

Hemtjänsten informerar: En personal från hemtjänsten blev allvarligt hotad av ungdomar i Torslanda. Frågan är omhändertagen. Viktigt för alla som rör sig i området.

Omorganisation i Göteborgs Stad, Funktionsstödsförvaltningen från 1 februari 2025. Kommer troligtvis tas upp på stor-NOSAM. Eventuellt mer information på ett kommande möte från Funktionsstödsförvaltningen.

- **Övriga frågor**

- **Mötet avslutas**

Daniel avslutar mötet och tackar för deltagandet.