Mötesanteckningar NOSAM äldre Partille

Datum: 2023-12-05

Datum och tid:	2023-12-05 klockan 14.30 – 16.30
Plats och lokal:	Teams
Kallade:	Anita Almqvist Processledare Anna Rindeskär Capio Vårdcentral VC Sävedalen (Ordförande) Bodil Andersson Doktor.se Vårdcentral VC Sävedalen Csaba Bannhegyi Närhälsan Furlunds vårdcentral VC (med Helena Sandström Teamsamordnare) Daniel Pus Äldreomsorg Partille Avd.Chef (innefattar äldreboende och hemtjänst. Har även dagverksamheter för personer med demens) Emma Eggertsen Partille avd.ch bistånd och hälsa Eva-Karin Segerlöv Närhälsan Partille tf VC VC Helen Ström Partille 1:a biståndshandläggare och kontaktperson SAMSA John Thunberg MAS Partille Sam Zolfaghari Medipart Vårdcentral bitr verksamhetschef Tannaz Kamali Darabzabeh Närhälsan Öjersjö EC Åsa Abrahamson Hemsjukvård Partille (delar med Malin) EC
Anmält förhinder:	Bijan Sahebi Medipart Vårdcentral VC Malin Danneke Hemsjukvård Partille (delar med Åsa)

Minnesanteckningar

Mötespunkt	Beslut/ Dialog/ Information / Följ upp
Mötet öppnas	
Dagordningen godkänns	Beslut
1. Föregående anteckningar läggs till handlingarna 2. Justerare för dagen utses. Utöver ordförande även Bodil Andersson	Beslut
Uppföljning föregående mötets information och dialog om läkemedelsgenomgångar. • Uppföljning av gemensam rutin för läkemedelsgenomgångar. Statistik KVÅ jan-nov	Följ upp!

Målet är att alla över 75 år ska få läkemedelsgenomgångar. Det krävs fem eller fler läkemedel för att bli aktuell för genomgång. I dagsläget ca 700 inskrivna patienter i Hemsjukvården total. Majoriteten >75 år. Åsa berättar att av 425 läkemedelsgenomgångar var 338 vanliga och 87 fördjupade genomgångar. Tolkar detta som väldigt bra siffror. <u>Upprättade väntelistor VC</u> Generellt fungerar det väl nu. Läkare får upp aktuella namn vid rond och kommunicerar med hemsjukvård. Vårdcentraler får aktuella namn från hemsjukvården. Verkar fungera och skötas. Inte fått synpunkter om svårigheter. Vissa upplever att man det gått över förväntan bra utifrån första uppföljningen. När rutinen togs fram tillsammans var tanken att kunna skörda lite synergieffekter också. Revidering av rutinen skulle göras vid behov. Fundera inför nästa år. <u>Vad har gjort att det gått så bra?</u> Gemensam planering och uppföljning. IVO tittat på och gett återkoppling. Initiativ från gruppen, alla var överens om en ansvarsfördelning. Skapade en arbetsgrupp. Tydlig kravställning att det skulle vara en arbetsgrupp med medicinskt ansvar. Förberedde och alla ställde sig bakom. Inte arbetat på det sättet innan men arbetssättet innebar att man kunde skapa en samsyn. Det är roligt att arbeta med samverkan i Partille, alla vill och hjälps åt. Fortsätta hitta ytterligare områden för Partillegemensamma rutiner. Ansvaret ligger på oss alla, var och en, att tillsammans hitta sätt att arbeta gemensamt med de frågor vi är ålagda. Hitta sätt att skruva gemensamt, tagit upp frågor, blivit ordentligt genomarbetat.	Följ upp! Följ upp!
Föredragning av dietisterna ➢ Antonia Andersson ➢ Malin Foxing ➢ Anna-Karin Hagstig <u>Uppdrag</u> Funnits sedan 2017 och arbetar med kostrelaterad ohälsa på primärvårdsnivå. Krävs remiss av läkare eller sjuksköterska från Vårdcentral. <u>Reflektioner</u> Se PP ”Möte med Partille kommun om vårt uppdrag och undernäring”	Information
Mål och aktiviteter till Arbetsgrupp Äldre Partille Handlingsplan (HPL) **Genomgång av handlingsplanen kopplat till årsrapport.** • Suicid äldre – ej huvudfokus idag • SIP och Läkemedelsgenomgångar HPL (äldre). Patienterna ej alltid listade där de uppger att de är det men listorna nu uppdaterade. Detta har man nu funnit en rutin för så att listade alltid är korrekt registrerade. Vårdcentralerna får listor från hemsjukvården som sammanställer uppdaterad information de får från varje vårdcentral. Finns i journal och förs in på väntelista för årskontroll och läkemedelsgenomgång.	Dialog Följ upp! Åtgärdat och klar.

• HPL – malnutrition. Dietist tilldelas från region/närhälsan och tiden fördelas på vårdcentraler. På vilket sätt kan dietist delta i samverkan. Antonia Andersson deltar tillsammans med en kollega och en student (Se bilaga PP). • Genomgång till årsrapport. Det stämmer inte att planen för ökad läkartillgänglighet är pausad. Arbetat med detta i NOSAM Partille. Man arbetar aktivt med multidisciplinärt teamarbete gällande proaktiv bedömning av enskilda. Förhindra att patienterna blir sjukare än de är när de kommer till oss för att inte drunkna i patientflöde om tio år. Lyft som en högt prioriterad åtgärd så att det håller sig. Gasa aktivitet SIP och läkemedelsgenomgångar. Samordna för SIP vid inflytt SÄBO. Inskrivningssamtal. Ingrid tagit fram förslag på rutiner. Vårdcentraler med boende som fått rutinen. Fastnat någonstans. Kolla med Ingrid och dokumenten. Anita skickar ut rutinen så snart fått av Ingrid.	Information Följ upp!
Bensträckare	
Temadag början 2024 NOSAM Partille Äldre ○ Hur kan vi samverka gällande patienter som ska skrivas in i hemsjukvård. Dialog för samsyn när hemsjukvården är med. ○ Ska SIP alltid föregå inskrivning i KHSJV? ○ Fler SIP, mer samordning - mindre gränsdragningar Hur man ser på patientarbetet? Mer samverkan och mindre hårda gränser. Utgå från patienten och hur vi kan samverka kring denne. ○ Omtag SIP: Vi ska arbeta med SIP och få till en gemensam tolkning. Temadag första mötet året. HPL och hur ser vi på SIP.	Beslut
Covid och influensaläget/vaccinationer – hur långt? Haft inplanerade virusmöten. Det har kommit nya rutiner som gäller från den 29 november. Mest strukturen i dokumentet. Hur vi gör när Covid finns. Hur förhindrar vi att Covid kommer in. Båda nu Kommun- och regiongemensamma. Berör nu alla luftvägsburna infektionssjukdomar. • Regional rutin – Vårdhygien covid-19 • Generella åtgärder mot smittspridning av virusorsakade luftvägsinfektioner i vård och omsorg	Information
Avvikelser - stötta att komma igång med MedControlPro • Stående punkt under en tid – hur har det gått sedan sist? Först när man kan grunden är det möjligt att börja samverkan. • Sjukhus ser inte var patienter är listade och vet ej alltid vart de ska skicka – är problemet vanligt/stort? Inte längre • Avidentifierade ärenden för lärande. • Händelserna Furulund. ○ Lärdomar snabb uttrappning – hur förhindra framöver? ○ Vid utsättning av medicin - hur arbeta mer aktivt med frågan. Ärenden hamnar fel. Kontakta den som skrivit ärendet så att mejl inte fastnar i skräppost, numera vet nog alla men det är ändå säkrast att ringa. Bredvid namnet en lite e-postsymbol, använd den. Du får upp en ruta och när du sparar och stänger så går mejlet iväg. Tyvärr får man ingen bekräftelse och även därför är det bra att	Följ upp!

ringa när man skickar. Osäker på vem du ska mejla? Googla! verksamhetschefens kontaktuppgifter brukar finnas. Lärdomar från ärendet gällande många utsatta läkemedel samtidigt. Det är på gång att gå igenom med medicinsk rådgivare. Ej kunnat bli klara. Återkommer senast nästa möte. Fasta kontakter oerhört viktigt. Hoppas på stabil bemanning, höjer patientsäkerhet. Förslag att vi ta fram och göra en gemensam rutin gällande läkemedel så att personal är med och på banan. Rullande arbete med årliga läkemedelsgenomgångar. Bör ha betydligt färre. Alla är medvetna vilka läkemedel detta handlar om och de har blivit färre. Vi behöver dock jobba vidare med frågan. Här är allas kompetens viktigt att ta vara på. Nyttja omsorgspersonal och kontaktpersoner. Ta vara på deras kunskap om patienterna. De känner dem väl. Ta med info från eller omsorgspersonal på ronder. Ökar samförstånd och förståelse. Ny kunskap gratis in på avdelningen. Synergieffekter. Det är många inblandade, sköterskor, omsorgspersonal, patient, anhöriga. Samverkar inte i utredningarna och blir ännu svårare om man har turbulent bemanning. Blanda in alla berörda parter, ha en dialog och sprid sedan kunskap och erfarenheter.	
Förslag mötesdatum för 2024 Ersättare får hädanefter ej kallelse. Det får lösas internt. 20 feb fysiskt 08:30 – 12:00 9 april teams utgångspunkt, vissa ev. fysiska 14:30 - 16:30 21 maj 3 september 15 oktober 26 november	Beslut
Ny ordförande 2024 Kommunens tur Ej klart, företrädare tar med sig och återkopplar till Anna och Anita när klart. Ny representant, Amira (Nosam och Nosam Äldre)	Följ upp!
Mötet avslutas	

Tack för er medverkan!

Ordförande: Anna Rindeskär

Processledare: Anita Almqvist