Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar Temagrupp Äldre

2024-10-15

13.30-16.00 Teams

Närvarande:	**Lena Holmquist Henrikson** Ordförande TGÄ Överläkare, Centrumchef Geriatriskt Utvecklingscentrum SU/S **Camilla Lundqvist** Processledare Temagrupp Äldre & TGRH **Snezana Hadziselimovic** Verksamhetschef på Citysjukhuset plus 7 i centrum. **Marie Berg** Vårdcentralchef Närhälsan Torslanda vårdcentral **Jenny Wretborn** Överläkare Närsjukvårdsteamet, Angereds Närsjukhus **Anna Öwrin** Verksamhetschef område 3 SU/M Geriatrik **Martin Björkdahl**, Vårdenhetschef Avd. 354 SU/Ö **Johanna Bagleborn** Tf Verksamhetschef Planeringsenheterna samt Boendesamordning ÄVO, Göteborg Stad **Mona Månsson** Verksamhetschef Hälso och- sjukvård Göteborgs Stad **Christina Wadell** Verksamhetschef Hälso- och sjukvård, Mölndals stad **Daniel Johansson** bitr. verksamhetschef SU/S Akutmedicin och Geriatrik **Lotten Phil** Sjukhustandläkare, bedömningstandläkare SU Mölndal **Gäster**: Emma Emanuelsson & Carola Svensson Härryda kommun. Victoria Östlund Partille kommun
Förhindrade:	**Emma Eggertson** Avdelningschef för Bistånd- & Hälsa Partille kommun. **Jessica Vedlund** Verksamhetschef, Öckerö kommun **Anna Hildesson** Verksamhetschef Härryda Kommun **Anette Forslund** Processledare LGS – adjungerad

Mötespunkter

1. Inledning/Incheckning

Mölndal: Inget nytt att lyfta i samverkan. Arbetet i verksamheterna fortlöper.
Göteborg Stad: Aktuell utmaning i samverkan kopplat till kommunikation kring hantering av vaccinsprutor inför säsongsvaccinering vilken skapat frustration. Försöker redas ut samtidigt som förutsättningarna behöver ändras lite så det fungerar för alla.

Göteborg stad har nu många utskrivningsklara i kö och beslut är nu taget att köpa fler platser för att möjliggöra fler platser på korttid. Upplever kommunikationsbrister mellan fast vårdcentral och vårdcentralerna som är ansvariga på korttiderna vilket lyfts i samverkan för att möjliggöra bättre samarbeten mellan alla parter. Arbetar även för att undvika onödiga inskrivningar där förbättrad kommunikation lyfts som lösning.
Närhälsan: Påbörjar vaccinationer i denna vecka för målgruppen 80+ (influensa och covid). Är positiv till nytt arbetssätt som kom från Gbg stad kring vaccinationsspruthanteringen. Bekräftar utmaningarna i samarbetet kring patienten vid korttidsvistelse vilket man arbetar aktivt med i flera områden.
Angereds närsjukhus: Många patienter inskrivna i närsjukvårdsteamen vilket upplevs positivt. Inget annat nytt att lyfta till samverkan.
SU/M: Läget är över lag bra även om inläggningarna ökat något mot i september
SU/S: Har varit en period med många överbeläggningar och utskrivningsklara patienter som väntar på att få komma hem. Mycket infektioner även bland personalen vilket påverkar bemanningen.
SU/Ö: September flöt på bra men nu är det mycket sjukdom bland personalen vilket påverkar helheten. Sahlgrenska Hemma har startat upp vilket är positivt. Totalt tjugotvå patienter har varit inskrivna i teamet hittills, utvärderas löpande.

2. Föregående möte

Föregående minnesanteckningar godkännes.

3. Återkoppling gällande stimulansansökan för pilot Sköra äldre och skattning med CFS.

LGS har bett om komplettering av ansökan med förslag kring hur arbetssättet kan implementeras i ordinarie verksamheter om resultatet av piloterna blir det önskvärda innan beslut kring medlen ska tas. Beredningsgruppen har kompletterat ansökan vilket redovisas för temagruppen. Vi inväntar nu återkoppling. Om medlen beviljas behöver beslutet sedan hanteras skyndsamt. Beslutas att processledare mejlar ut beslut och instruktioner kring vidare hantering till alla i temagruppen med krav på snabb återkoppling. Beredningsgruppen till TGÄ ges mandat att besluta om vilka vårdcentraler och samarbetsparter som ska ingå i pilotprojektet. Projektledare behöver sedan tillsättas och denna skall rapportera löpande tillbaka till temagruppen under pilotprojektets gång.

4. Info från LGS om ny samverkansstruktur delregionalt samt beslut om NOSAM

Se bildspel bilaga 1.
Medskick från temagruppen till LGS och vårdsamverkanskontoret inför utvecklingen av en gemensam handlingsplan att det är viktigt att ha mål satta till vårdnivå primärvård då denna vårdnivå utifrån färdplanen ska arbeta annorlunda med fler vårdaktörer i patientens hem. Lyfter Samverkande hälso- och sjukvård i hemmet | Kunskapsstyrning vård | SKR (kunskapsstyrningvard.se) som stödjer arbetet inom primärvårdnivån.

5. Uppföljning av Arbetsrutin för samordnad vård- och omsorgsplanering vid planerad knä- och höftplastik med fastställd vårdtid.

Återkoppling från SU att rutinen är okänd för många socialsekreterare och att handläggningen därmed fördröjs. Är en rätt smal målgrupp men viktigt att rutinen är känd i verksamheterna om flödet ska kunna möjliggöras.
Mölndal återkopplar att rutinen är känd och lyfts regelbundet i den personalgrupp som arbetat med kontakt med sjukhuset.
Göteborg stad beskriver att rutinen varit uppe hos cheferna på planeringsenheten/ÄVO men att denna enhet inte är samma som möter målgruppen varav staden lyft frågan vidare till rätt instans och ska återkoppla mailledes efter svar till processledare TGÄ.
Viktigt att rutinen når hela vägen ut till rätt myndighetsutövare.

6. Återrapportering TAIK-satsningar i Härryda och Partille

Inbjudna gäster Emma Emanuelsson, Planeringsledare kommunal hälsosjukvård, ihop med Carola Svensson, TAIK (Tandhygienist i kommun), i Härryda och Victoria Holm, TAIK, i Partille återkopplar utifrån deras TAIK-projekt. Se bildspel bilaga 2 & 3.

7. Återkoppling från Projekt ”En ny form av in- och utskrivningsprocessen”

Genomgång av den delrapportering från projektet kring in- och utskrivningsprojektet som nu ligger publiceras på hemsidan efter återrapportering till LGS. Projekt: En ny form på in- och utskrivningsprocessen
Projektresultatet är viktigt att följa då målgruppen äldre är den procentuellt största målgruppen i denna vårdövergång.

8. Förberedande dialog inför decembermötet gällande samverkansperspektiv kopplat till förändrade arbetssätt med mobila funktioner.

Dialog kring behovet om att bjuda in representanter från de olika mobila funktionerna till decembermötet. Önskemål framförs om att ha dialog och uppföljning om hur de mobila teamen, ambulansens nya arbetssätt och mobil röntgen påverkar samverkande parter. Intresse finns även att höra mer om Sahlgrenska Hemma. Beredningsgruppen planerar vidare utifrån inkomna synpunkter.

9. Mötestider 2025

30/1 13.30-16.00 Teams

20/3 13.00-16.00 Fysiskt SU/S

19/5 13.00-16.00 Fysiskt eller teams?

17/9 13.00-16.00 Fysiskt /teams?

23/10 13.00-16.00 Teams

11/12 13.00-16.00 Fys/teams?

Efter sommaren övergår ordförandeskapet till Göteborg stad enligt turordning.

10. Övrig fråga: Mobila team Äldrepsykiatri testas nu i Öckerö, Örgryte/Härlanda och Mölndal, se nedan information.



Kommunikation från mötet

- Temagruppen har följt upp resultatet av TAIK satsningarna i Partille och Härryda kommun. Ses behov av att ha kvar TAIK i kommunerna för att främja en ökad tandhälsa och förbättra förutsättningarna för kunskapshöjande insatser.

- Temagruppen har följt upp vår delregionala rutin Arbetsrutin för samordnad vård- och omsorgsplanering vid planerad knä- och höftplastik med fastställd vårdtid. Viktigt att alla kommuner tar hem rutinen till myndighetsutförarna som möter målgruppen om bättre effektivitet ska uppnås.

- Temagruppen har tagit del av delresultatet från **Projekt: En ny form på in- och utskrivningsprocessen** Detta resultat följs med spänning då äldre är den målgruppen som procentuellt är de som utgör den största delen av målgruppen inom projektet.

Kommande möte:	4 december 13.00-16.00 Fysiskt SU/S
Vid anteckningarna:	Camilla Lundqvist