

Minnesanteckningar NOSAM Nordost (NO)

2024-11-21

Tid: 13:15 – 16:00

Kallade:	<p>Helena Wikman Ericson <i>Ordförande</i> FFS Myndighet och Socialpsykiatri Verksamhetschef</p> <p>Fiona Lundin <i>Vice ordförande</i> VGR Närhälsan Lövgärdet Vårdcentral Vårdcentralchef</p> <p>Anita Almqvist <i>Processledare</i> NOSAM Samverkanskontoret</p> <p>Jessica Telander FFS BoU Myndighet Enhetschef</p> <p>Susanne Svenningsson Distriktsläkarna Kviberg och Mölndal Verksamhetschef</p> <p>Filippa Norlin Wiedel Grundskoleförvaltning Enhetschef Elevhälsa</p> <p>Anna Sandell Förskoleförvaltning Enhetschef Barnhälsa Östra</p> <p>Lotta Anberg SF NO Familjehemsvård interna boenden samt placering BoU Avdelningschef</p> <p>Anette Sjölund VGR Närhälsan Hjällbo Vårdcentral och BVC Vårdcentralchef</p> <p>Cathrine Lyrbring VGR Närhälsan Angered vårdcentral Verksamhetschef</p> <p>Tommy Wimark VGR Närhälsan Gamlestadstorget Rehab mottagning Enhetschef (Tommy måste avvika från mötet ca 15 – alltid)</p> <p>Arnela Zubcevic ÄVO tf Verksamhetschef Hemtjänst Nordost</p> <p>Ingegärd Ljungqvist ÄVO HLS Rehab Nordost Verksamhetschef</p> <p>Kristina Berntsson ÄVO Hälso- och sjukvård Nordost Verksamhetschef</p> <p>Roland Mattsson ÄVO Verksamhetschef Vård-och Omsorgsboende Nordost</p>
Deltar via teams:	<p>Linda Fröjd Omtanken Kviberg Verksamhetschef</p> <p>Helena Brattgard Nötkärnan Bergsjön Biträdande Vårdcentralchef</p> <p>Olga Högström VGR Närhälsan Gamlestadstorget Verksamhetschef</p>
Förhindrade:	<p>Christina Kostet FFS BmSS Verksamhetschef</p> <p>Nina Åkesson Förskoleförvaltning Familjecentral Processledare</p> <p>Nancy Landin Nötkärnan Kortedala Vårdcentral och BVC</p> <p>Lina Gorthe Medical vårdcentral & BVC Kortedala Vårdcentralchef</p> <p>Sherri Yazdani Capio Vårdcentral och Rehab Angered Verksamhetschef</p> <p>Susanne Slosar Medical vårdcentral Gårdsten Vårdcentralchef</p> <p>Gisela Alftren VGR SU BUP Enhetschef</p>

	<p>Lisbeth Yngberg VGR Specialistcentrum Barn och Unga Gamlestaden_Enhetschef Maria Millback VGR Angeredes Närsjukhus Psykiatrimottagning Enhetschef Sara Rangmar VGR Folk tandvården Bergsjön Klinikchef Frida Bodén ÄVO Medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR Kristina Blidner ÄVO Hälsofrämjande- och förebyggandeenhet Nordost Enhetschef Maria Havseng ÄVO Myndighet Verksamhetschef Susanna Siljegovic Johansson ÄVO Hemtjänst Verksamhetschef Annicka Thorén ÄVO Vård- och omsorgsboende_Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS</p>
Inbjudna:	<p>Jenny Wretborn TGÄ och Närsjukvårdsteamet Zofia Delazun Samverkanskontoret</p>
Bilagor:	<ol style="list-style-type: none">1. Föregående NOSAM NO mötesanteckningar 2409122. Seminarium om samverkande sjukvård i hemmet3. Kunskapsstöd för Primärvårdens samverkande hälso- och sjukvård i hemmet4. Uppföljning handlingsplan NOSAM NO 2024-20255. Ny uppdragshandling Barn och unga

Mötespunkter

1. Inledning/incheckning
2. Föregående möte
3. Val av ny Ordförande och Vice Ordförande för 2025
4. Förändrat uppdrag processledare
5. Arbetsgrupper In- och utskrivningsprocessen Angered och Östra
Uppföljning och dialog om fortsättning
6. Förslag uppdaterad uppdragshandling BoU
7. Information och beslut om hantering av Samverkande sjukvård i hemmet och
eventuell GAP analys
8. Uppföljning HPL
9. Inför årsrapport
10. Beslut om information på hemsida
11. Övrig dialog/information
12. Efter mötet/Kommunikation från mötet
13. Mötet avslutas

1. Inledning/Incheckning

Dialog gällande hur vi ska hantera deltagande via teams när fysiskt möte är bokad. Synpunkter framkommer om att gruppen är för stor vilket hindrar verkliga dialoger. Svårt för vårdcentraler som även ingår i två NOSAM. Önskemål om teamsmöten där man också använder grupprum för att öka möjlighet till dialog.

Beslut: *Man får lov att koppla upp sig via teams om man annars inte hade kunnat delta men att man då deltar som medhörande och inte kan räkna med att delta i samtal eller dialoger.*

Dialog gällande möten under året. NOSAM ska enligt överenskommelse ha minst två möten per år. Eftersom Lokala Nosam är strukna från organiseringen och arbetsgrupperna finns direkt under NOSAM NO behövs fler möten än två. Under 2024 har man haft fem möten för att säkerställa att man kommer igång med den nya organiseringen. För att lära känna varandra beslutades 2023 att man även fortsättningsvis skulle träffas fysiskt. Det har visat sig att detta hindrar deltagande vid möten och inför 2025 vill man därför underlätta genom att vartannat möte blir via teams.

Beslut: *Fyra möten per år vartannat teams vartannat fysiskt.*

Presentationsrunda

2. Föregående möte

Beslut: *Föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna*

3. Val av ordförande och vice

Regionen återkommer med förslag gällande nominering till ordförandeskap.

Kommunen har nominerat Kristina Berntsson till vice ordförande

Beslut: *Kristina Berntsson väljs till vice ordförande.*

4. Förändrat uppdrag processledare

Majoriteten av process- och utvecklingsledare på samverkanskontoret avslutar sina uppdrag i och med årsskiftet. Det är inte klart hur kvarvarande processledare ska ta sig an uppdraget. Det planeras för workshops i början av 2025 för att tillsammans med berörda komma fram till ett rimligt och funktionellt upplägg. Zofia Delauzun är en av dem som blir

kvar och kommer att ta över processledarskap för NOSAM NO. Zofia deltar via teams och presenterar sig.

5. Arbetsgrupper In- och utskrivningsprocessen Angered och Östra

Processledare presenterar båda arbetsgrupperna Vuxnas arbete.

Arbetsgrupperna har identifierat många frågor som man behöver jobba vidare med för att uppnå en sömlös vård. En del av dem kan man arbeta med på egen hand, andra frågor måste hanteras på ett mer övergripande plan. Berörda parter på övergripande plan; så som ansvariga för in- och utskrivningsprojektet och LGS - kommer att få ta del av resultatet för egen bedömning.

Ordförande lyfter vikten av att ta de här frågorna på allvar och ta vara på förslagen som arbetsgrupperna lyfter. Dialog kring förslagen och vad varje part behöver göra för att komma vidare. NOSAM konstaterar att varje part måste ta med sig tillbaka och säkerställa att den egna verksamheten följer rutiner. Finns stor efterfrågan i NOSAM på att höja kompetensen i SAMSA hos alla. Arbetsgrupperna har ringat in väldigt viktiga frågor och det är i den typen av konstellation man behöver arbeta fortsatt. Arbetsgrupperna behöver sina respektive verksamheters stöd. Det finns behov av att lära känna varandra på hemmaplan.

NOSAM konstaterar att var och en behöver ta med sig frågan att arbeta med Samsa. En kvarstående fråga är hur man kan säkerställa att hemtjänst och boendestöd, som ej har tillgång till Samsa, får den information de behöver i ett tidigare skede. Andra viktiga frågor som berörs på mötet är behovet av att gemensamt arbeta med avvikelser som berör mer än en part och att fler vårdcentraler behöver vara representerade i arbetsgrupperna för att driva arbetet framåt.

Beslut: *Processledare får i uppdrag att återkoppla till arbetsgrupperna att NOSAM NO nu har tagit del av det de gjort och att de är väldigt nöjda med resultatet av deras arbete. De tar det på allvar och vill att arbetsgrupperna fortsätter att träffas för att arbeta med frågorna man har identifierat; inte minst SAMSA. Ser representanter i arbetsgrupperna att det finns någon mer lämpad person än man själv att ingå i arbetsgruppen så tar man den dialogen med sin chef eller, om aktuellt, med berörd medarbetare.*

Information: *En resultatrapport kommer att sammanställas och läggas upp på hemsidan.*

Följ upp: *Varje part tar hem och säkerställer att man följer rutiner i den egna verksamheten.*

6. Förslag uppdaterad uppdragshandling BoU

Nosam är nöjda med uppdragshandlingen. Gällande fråga om att kunna bjuda in representanter vid behov så är BoU fria att bjuda in personer när man bedömer att det behövs. NOSAM lyfter att även UPH (Ungas psykiska hälsa) som arbetar på primärvårdsnivå är en lämplig part att bjuda in vid behov och föreslår att denna läggs till i listan i uppdragshandlingen.

Beslut: NOSAM antar reviderad uppdragshandling BoU

Information: Uppdragshandlingen publiceras på hemsidan

7. Information och beslut om hantering av Samverkande sjukvård i hemmet och eventuell GAP analys

NOSAM konstaterar att även om man inte har arbetat specifikt utifrån uppdraget så som det är beskrivet så är frågorna helt i linje med de frågor som arbetsgrupperna vuxna Angered och Östra har initierat ett arbete kring.

Jenny Wretman Geriatriker Närsjukvårdsteamet Angered och ledamot TGÄ (Temagrupp Äldre) är inbjuden och berättar mer om kunskapsstödet och varför TGÄ prioriterar frågan. Jenny ger några exempel från sin vardag och kopplar det till uppdraget "Samverkande sjukvård i hemmet". Alla patienter kan inte vårdas på sjukhus, fler behöver i större utsträckning vårdas i hemmet vilket också är i linje med hur de allra flesta själva vill ha det.

Närsjukvårdsteamet kan göra en bedömning på plats, vid behov sätta in behandling omgående och ofta behöver patienten då inte komma till sjukhus. Det innebär att patienter slipper ligga i en korridor och vänta på hjälp, kanske i tolv timmar, och kan istället få snabb bedömning och behöver ofta inte alls åka in.

Skulle de ändå vara i behov av sjukvård så kontaktar närsjukvårdsteamet larmcentralen direkt, skriver en remiss och faxar till akutmottagningen. Patienten behöver inte vänta länge utan kan handläggas snabbt utifrån den bedömning som gjorts redan i hemmet.

Tillsammans med larmcentral kan en bedömning göras att det räcker med sjuktransport; ambulans är inte alltid nödvändigt. Sjuktransporten kommer inte sällan snabbare än ambulansen i dessa lägen. Patienter som behöver sjukvård har fortfarande rätt till det. Arbets sättet handlar om att säkra upp rätt personer ska få tillgång till den sjukvård man behöver och har rätt till och att övriga ska få den vård de behöver i hemmet.

Viktigt att notera att arbetssättet är under utveckling och det är därför viktigt att fortsätta identifiera om det är något ytterligare som behöver utvecklas för att det ska fungera. Olika närsjukvårdsteam fungerar olika.

Följ upp: *Samarbetet med Närsjukvårdsteamet behöver följas och utvecklas för att samverkande sjukvård i hemmet ska kunna nå sin potential.*

8. Uppföljning HPL

Processledare presenterar en uppföljning av handlingsplanen och dess resultat. Därefter förs en dialog kring resultat med möjligheter för NOSAM:s ledamöter att justera och fylla på. NOSAM NO är eniga om presentationens innehåll och fyller på med behovet av att formera arbetsgrupper för tillskapande av NOP (Närområdesplan) framöver. Det behöver vara en särskild grupp som består av andra personer än de som i huvudsak ingår i befintliga arbetsgrupper.

Ledamöter lyfter även vikten av att informera om och förtydliga syftet med Närområdesplan (NOP). Den kommande har deadline i februari 2025. NOP har diskuterats vid årets möten, dels vad den innehåller och syftar till, dels för att hjälpas åt att ta fram aktuella kontaktuppgifter och härutöver information om läkares ansvar. Kunskapen ute i verksamheterna behöver dock öka och här behöver man hjälpas åt att sprida kunskapen till sina organisationer.

Härutöver lyfter NOSAM att arbetsgrupperna kan fortsätta arbeta och att det av en reviderad uppdragshandling framgår att de även ska arbeta utifrån kunskapsstödet "Samverkande sjukvård i hemmet".

Beslut:

1. Tydlighet i årsrapport att man avser sätta mer fokus på NOP.
2. reviderad uppdragshandling arbetsgruppen som anger att man även arbetar utifrån kunskapsstödet "Samverkande sjukvård i hemmet".

9. Inför årsrapport

Information om att det är kort tid för återkoppling på sammanställningen av årsrapport. Anita behöver återkoppling oavsett om man har synpunkter eller ej.

Beslut: *Alla svarar även om man är nöjd*

10. Beslut om information på hemsida

Förslag om att arbetsgruppers minnesanteckningar publiceras på Vårdsamverkans hemsida. Dialogen landar i att BoU har vana – de fortsätter. Nya arbetsgrupper räcker att de återkopplar till NOSAM.

Beslut: BoU publicerar även fortsättningsvis. Övriga arbetsgrupper med tidsbegränsade uppdrag skriver mötesanteckningar men publicerar inte utan arbetet följs upp av NOSAM som också ansvarar för en sammanställning inför uppföljning av handlingsplan och årsrapport.

11. Övrig dialog/information

Vaccinering ett regionalt ansvar där kommunerna kan vara behjälpliga i vissa delar. utifrån samverkan med Så att våra gemensamma patienter får sitt vaccinationsskydd och erbjuds Samordningen som behöver ske för att kommunen ska kunna vara behjälpliga.

Kommunens hälso- och sjukvård skickade ut informationsbrev om vaccinationer och samverkan. Det blev lite kort varsel den här gången men det är en samverkan. Behöver att vårdcentralerna samordnar sig eller budar så att inte kommunen behöver åka runt. Angered har samordnat sig. Kommunen är behjälpliga men vårdcentralerna ansvariga. Uppskattat få information från andra, som idag - Jenny Wretman Geriatriker Näsrsjukvårdsteamet Angered och ledamot TGÄ.

12. Efter mötet/Kommunikation från mötet

- Var och en måste ta med hem att säkerställa man följer rutiner; inte minst gällande SAMSA
- Arbetsgrupperna vuxna önskar representation från fler vårdcentraler
- Processledare får i uppdrag att återkoppla till arbetsgrupperna vuxna och BoU
- Årsrapport var uppmärksam och återkoppla snarast

13. Mötet avslutas

27 februari Teams
12 maj Fysiskt

9 oktober Teams
27 november Fysiskt

Kommande möte:	<u>2025</u> 27 februari (Teams) 15 maj (Fysiskt) 9 oktober (Teams) 27 november (Fysiskt)
Vid anteckningarna:	Anita Almqvist