

Minnesanteckningar NOSAM Angered Äldre

Datum: 5 september 2022

Närvarande:	Sherri Yazdani, Capio Angereds Vårdcentral och Rehabmottagning, Ordförande NOSAM Rhode Runegrund, enhetschef ssk Kommunal Hälso- och sjukvård Nordost Ann Martinius, Närhälsan Angered/Hjällbo VC Fiona Lundin, Närhälsan Lövgärdet VC Lina Nielsen, enhetschef ssk, Kommunal Hälso- och sjukvård Nordost Susanna Siljegovic Johansson, Hemtjänst Nordost Susanne Slosar, bitr verksamhetschef Gårdsten VC Anna Brinkhoff, Myndighet äldreomsorg Kristina Berntsson, Verksamhetschef Kommunal Hälso- och sjukvård Karin Elias, processamordnare NOSAM Angered
Förhindrade:	Ulrica Reibring, Vård- och omsorgsboenden äldreomsorg Nordost Annicka Thorén, MAS Göteborgs Stad David Gembäck, bitr. verksamhetschef på Medicin-Geriatrik- Akutmottagning SU, ledamot temagrupp Äldre, kontaktperson NOSAM – SU Helene Engberg, ANS Jennie Hilbert, Närhälsan Rehabmottagning Henriette Bratt, enhetschef rehab, Kommunal Hälso- och sjukvård Äldre
Tid:	13-15

Mötespunkter

- **Välkomna!**
- **Genomgång dagordning, inventering övriga frågor.**
- **Föregående anteckningar är utskickade, har anteckningar justerats?**
- **Stärkt arbete med SIP på Hisingen** (Stående punkt)
 - Inbjudna gäster: Delregionala SIP-samordnare Frida Palm och Eva Nilsson (20 min) Se bildspel (Bilaga)
 - Samarbete i processen planering efter slutenvård. (Karin)
 - Samarbetsklimat medarbetare emellan. Hur kan vi jobba med frågan lokal för Angered?
 - Kommentarer: Återkoppla till berörd chef direkt. Vi behöver separera vad som handlar om strukturella problem och vad som rör individ.
 - Information om att Temagrupp Äldre har arbetsgrupp som arbetar igenom inskrivningskriterier för kommunal Hälso- och sjukvård. Besked kommer förhoppningsvis under hösten.
 - Rutin om vad som ska ingå i vårdbegäran om kommunal HS har återimplementerats under året, bygger på checklista enligt SBAR. Checklistan om vad som ska ingå i vårdbegäran är för omfattande. Ska vi se över den igen? **Beslut:** Ja, förenkling behövs. Karin kallar till möte för revidering.

- Tonen har blivit hårdare under senaste tiden, chefer blir inkallade i planeringsmöten för att stödja sina medarbetare, gäller i flera verksamheter.
- Strukturellt, hur vi uppfattar uppdraget kring planeringsmöten – VC saknas i mötena! Fast vårdkontakt behöver fastställas i tidigt skede.
 - Olika arbetssätt på olika vårdcentraler.
 - **Beslut:** Chefer för de VC som ej finns representerade på planeringsmöte ska få meddelande om detta direkt.
- Planeringsmötena mån-ons-fre
 - **Beslut:** Om någon verksamhet uteblir ska berörd EC få besked direkt. Kontakten sker via Rhode – så det blir dialog chef till chef.
 - Förbättringsområde: att ha ersättare vid VAB och sjukdom t ex
- **Dialog samverkan SU – inbjuden gäst: David Gembäck.** David ej närvarande och NOSAM har inget att ta upp i nuläget.
- **Uppföljning dialog PRT** Beslut i juni: *NOSAM väljer att avvakta den skriftliga infon som nämns i mailet, samt på nytt bjuda in PRT till NOSAM i höst.* Har det kommit skriftlig inf? Ska vi bjuda in PRT? Ingen skriftlig info har kommit ut. PRT ställer nu krav på att de endast skriver in personer som har kommunal hemsjukvård. PRT och Göteborgs Stad har inlett dialog. **Beslut:** Vi avvaktar mer info.

Dialog:

- Är PRT igång? Ja, flera pat har varit inskrivna, dock har PRT mkt begränsat med personal. PRT tillser behov av läkarkontakt men kommunen har utfört mkt av omvårdnadsarbetet. Även flera patienter som ej har PRT, som ej skrivs in.
- För de personer som inte skrivs in i PRT gäller ordinarie planering efter slutenvård. Det ska framgå i SAMSA att personer i fråga är palliativa.
- Har förekommit avvikelser.
- VC vittnar om att individer med omfattande behov ej skrivs in i kommunal HS i nuläget.
 - Gamla ASIH skrev mer in på diagnos och prognos, det gör inte kommunal HS.
- Personer som blir aktuella för hemtjänst. Finns det fler vägar in än via uppdrag från hemsjukvård? Kan det vara så att myndighet tar socialtjänstbeslut om SOL-insatser. Nej, myndighet tar ej medicinska beslut, endast rörande egenvård isåfall.
- Risk
- PRT utökar nu geografiska området, dock inte ökad bemanning i nuläget, rekrytering pågår.
- **Vaccination korttid (Lina)** Hur ska vi tänka kring dos 5 på korttiden för alla över 65?
 - Alla över 18 kan nu få ytterligare dos (dos 4) om minst 4 mån gått sedan senaste dosen.
 - Erbjudas att alla som vill kan få dos, förtroendebokning i systemet.
 - Ssk på korttiden kan kontakta Närhälsan Lövgärdet ang antal önskade doser och hämta på plats.

- **Uppföljning arbetsgrupp/ beslutad rutin (Stående punkt)**
 - Arbetsgrupp Rutin Trygghetsordinationer. Rutinen är publicerad på vardsamverkan.se, se NOSAM Angereds hemsida [HÄR](#)
 - Arbetsgrupp Planering efter slutenvård. Uppföljning juni: inget byte av tid. Hur går det? Karin har inte bokat in månadsmötena ännu.
 - Arbetsgrupp Egenvård. Slutrapport.
 - Annorlunda sommar jämfört med förra året, inte lika högt tryck i planering efter slutenvård.
 - Egenvårdprocessen måste vara säker, det finns flera komplexa ärenden. Krävs egenvårdsintyg och därefter utredning enligt socialtjänstlag.
 - Karin skickar med att även ta upp frågan med sin närmsta representant i Temagrupp Äldre.
- **Omställning VoB/Korttid (Stående punkt)** Omställning är genomförd. **Beslut:** Punkten tas bort som stående punkt på dagordning.
- **Avvikelser i samverkan (Stående punkt)**
 - Aktuella avvikelser. När man skriver avvikelserrapport i MCP var noga med att rapporten ska skickas till enheten som det berör, och till en funktion som kan utreda och åtgärda. Vilken enhet det berör ska framgå i rapporten.
 - Avvikelserapporten går att skicka tillbaka till rapportören om den hamnat fel. Ärendehanterare kan även maila rapportör för klargöranden.
 - MedControl Pro.
 - Frida meddelar att ca hälften så många avvikelserrapporter hanterats till/från kommunal HS i Nordost under sommaren jämfört med våren.
- **Övriga frågor**
 - Provtagning
 - Om VC ska fortsätta med screening för personal behöver rutiner styras upp. Listor har försenats. **Beslut:** Fiona och Ann kontaktar Ulrica.
 - Personal med symtom ska enligt ordinarie rutin boka tid för provtagning på sin egen vårdcentral, men personal som t ex får symtom under pågående arbetspass kan provtas på VC i närområdet. Då ska personens närmaste chef kontakta berörd VC-chef, enhetschef eller vårdgrannnettelefon för att säkerställa att provtagningen är planerad och smittsäker.
- **Mötet avslutas**

Kommande möte: 28 oktober, Kultivatorgatan 6

Vid anteckningarna: Karin Elias, processamordnare NOSAM Angered

Bilagor: Bildspel Stärkt arbete med SIP i Göteborgsområdet