

## Minnesanteckningar Temagrupp Äldre

Datum: 2023-12-07

<b>Närvarande:</b>	<b>Lena Holmquist Henrikson</b> Ordförande TGÄ Överläkare, Centrumchef Geriatriskt Utvecklingscentrum, SU/S <b>Camilla Lundqvist</b> Processledare Temagrupp Äldre <b>Anna Hildesson</b> Verksamhetschef Härryda Kommun <b>Pia Söderkvist</b> Verksamhetschef Planeringsenheterna & Boendesamordning ÄVO, Göteborg stad <b>David Gembäck</b> , Biträdande verksamhetschef SU/Ö Medicin/Geriatrik/Akutenhet <b>Daniel Johansson</b> Bitr. verksamhetschef SU/S Akutmedicin och Geriatrik <b>Mona Månsson</b> Verksamhetschef Hälso och- sjukvård Göteborgs Stad <b>Lotten Phil</b> Sjukhustandläkare, bedömningstandläkare SU Mölndal <b>Snezana Hadziselimovic</b> Verksamhetschef på Citysjukhuset plus 7 <b>Christina Wadell</b> Verksamhetschef Hälso- och sjukvård, Mölndals stad <b>Arto Niskala</b> Verksamhetschef, Öckerö kommun  <b>Gäster:</b> Karin Elias Processledare NOSAM Hisingen och Öckerö, Anita Almqvist Processledare NOSAM Nordost och Partille, Anette Forsberg Processledare LGS, Victoria Östlund TAIK Partille
<b>Förhindrade:</b>	<b>Emma Eggertsen</b> Avdelningschef för Bistånd- & Hälsa Partille kommun. <b>Marie Gardtman</b> Verksamhetschef Angereds Närsjukhus <b>Marie Berg</b> Vårdcentralchef Närhälsan Torslanda vårdcentral <b>Anna Hyltner</b> Enhetschef område 3 SU/M Geriatrik
<b>Tid:</b>	13.30-16.00 Hybrid

### Mötespunkter:

**Föregående mötesanteckningar :** Godkänns

[Temagrupp Äldre - Samverkan i Göteborgsområdet \(vardsamverkan.se\)](http://www.vardsamverkan.se)

### Laget runt- information viktig att delge andra parter i vårdsamverkan

**Göteborg Stad:** Arbetar för att förbättra utskrivningsprocessen på flera sätt, nu även initierat fler insatser för att stärka samarbetet på primärvårdsnivån. Ändrat arbetssätt inom myndighet för ökad trygghet hemgång till ordinärt boende. Upplever en ökad belastning för socialsekreterare av individer som söker utifrån.

I område sydväst testas en pilot ihop med samverkansparterna gällande palliativa patienter. Informerar om rapport om säker läkemedelshantering [Säker läkemedelshantering \(socialstyrelsen.se\)](#) som underlättar i kommunen.

**SU:** Stort fokus på utskrivningsprocessen då vården och arbetsmiljön påverkas tydligt av överbeläggningar. Ambulansen kommer börja mäta statistik på körningar till olika instanser för att kunna se hur arbetssätt kan förbättras.

SU/Ö lyfter att det upplevs som att myndighetshandläggare inte längre får ta beslut på sittande

möte och att upplevelsen är att hemgången förskjuts en dag på grund av detta. Bekräftas att beslut om korttid inte får tas på sittande möte för att man ska säkerställa att alla andra alternativ undersökts noga. Dialog om vikten att man arbetar aktivt med SAMSA för att patienterna ska kunna lämna sjukhuset när de är utskrivningsklara.

**Mölnadal:** Har sedan en tid startat "Team SAMSA" för att skapa bättre flöde i utskrivningsprocessen, i detta team ingår både socialsekreterare, sjuksköterska, undersköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut.

**Öckerö:** Samverkan fungerar överlag bra. Har nu en bemannad båt som transporterar personal mellan öarna. Från nyår kommer den köra dygnet runt och kunna samutnyttjas av kommun och primärvård. Har brist i egen kommun på boendemöjligheter för unga utåtagerande patienter med kognitiv svikt.

**Härryda:** Mycket fokus på demensvården och kommer ha en kommunsjuksköterska på vårdcentralerna för att enklare fånga upp behoven. Upplever just nu en ökning av vårdkrävande patienter.

**PRIMÖR:** Försöker på alla sätt skapa nya arbetssätt kopplat till de patienter som hamnar mellan stolarna. Mycket diskussion inom PRIMÖR om utmaningen med minskad ersättning i KoK-boken och hur det påverkar patienterna.

## Aktuella frågor

### **Handlingsplan 2024 fastställd av LGS. NOSAM-processledare inbjudna för att öka kopplingen mellan temagruppen och NOSAM.**

Dialog om målen/aktiviteterna som temagruppen skickat till NOSAM att arbeta vidare med. Frågor lyfts om hur mycket NOSAM kan påverka kring arbetssätt kopplat till målen.

Temagruppen förtydligar att det som skrivits i handlingsplanen är vad man önskar att NOSAM arbetar med men om man behöver utveckla "hur" mer på lokal nivå får dialog ske i NOSAM och i egen verksamhetslinje. Kan även återkomma till temagruppen med frågor vid otydligheter.

### **Dialog om Kunskapsstöd för samverkande hälsosjukvård i hemmet.**

Kunskapsstöden ingår i vår handlingsplan att implementera i respektive verksamhet. Vinst om även NOSAM lyfter frågan i sina forum för ökad spridning. Reflektion från Göteborg stad hur detta kunskapsstöd ställer sig i relation till förslaget på ny Närområdesplan (NOP). Frågan ställs till den arbetsgrupp som tar fram NOP:en.

Hänvisar till det seminarium som SKR hade i förra veckan där kunskapsstödet lyftes fram. Detta seminarium kan ses i efterhand under ca 14 dagar, processledaren skickar länk till hela temagruppen.

### **Kortinfo från LGS Processledare/LGS**

Se Bilaga 1.

### **Öppenvårdsdos- RMR.**

[Regional medicinsk riktlinje Läkemedel Öppenvårdsdos \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Riktlinjen är uppdaterad i augusti 2023. Frågeställning lyft om vi tycker den är bra i nuvarande form? Dialog om huruvida det är tydligt vem som ska ansvara för uppstart av apodos. PRIMÖR lyfter önskemål om att exemplifiera eller specificera undantagen ytterligare för att minska olika tolkningar. Risker lyfts att genom att exemplifiera kan det bli fler missförstånd gällande

situationer som inte omnämns. Förslag på textförtydligande: "Finns det flera fasta vårdkontakter ska det beslutas i överenskommelse vem som startar apodos".

Dialog om utmaningen med de patienter som vistas länge på korttid där inte ordinarie fast vårdkontakt har ansvaret under vistelsetiden.

Beslut att vi lyfter vårt resonemang till Terapigrupp Äldre och Läkemedel som tagit fram riktlinjen.

### **Återkoppling från styrgrupp Psykisk Hälsa**

[Mötesanteckningar, översikt - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

Senaste mötet blev inställt. Styrgruppen har möte nästa vecka.

### **Information om nya kunskapsstöd om anhörigperspektivet från Socialstyrelsen.**

[Nya kunskapsstöd om anhörigperspektivet i socialtjänsten och hälso- och sjukvården - Socialstyrelsen](#)

Dessa beskriver vad vi behöver arbeta vidare med kopplat till omställningen mot nära vård. Pågår mycket aktiviteter kring frågan i verksamheterna, framför allt inom kommunerna. Nya socialtjänstlagen som träder i kraft 2025 trycker mycket på förebyggande arbetet där anhöriga har en viktig roll. Dialog om vikten av att bli bättre på att stödja anhöriga bland annat i vårdövergångar. Alla verksamheter tar med sig frågan hem.

### **Behov av gemensam trygghetsordinationsblankett?**

Beredningsgruppen lyfter behov av att skapa en delregional trygghetsordinationsblankett, framför allt för palliativa patienter där ett brytpunktssamtal genomförts.

Resonerat kring att undersöka andra delregionala samverkansområden där liknande listor tagits fram och utgå från REK-listan och sortiment i KAF.

Gruppen ställer sig positiva till förslaget. Beslut att ge uppdraget att ta fram ett förslag till palliativt resurscentrum via ordförande.

### **Avrapportering från pågående TAIK projekt i Partille.**

Se bilaga 2. Dialog om vikten av att skapa en process så arbetet implementeras och kan upprätthållas även efter projekttiden. Frågan lyftes om inte tandhygienist borde ingå i ordinarie kommunal verksamhet.

### **Skörhet hos äldre, Clinical Frailty Scale (CFS)**

Kort repetition av CFS. Dialog om hur vi ska arbeta vidare i frågan. Stort intresse hos alla parter att finna sätt att använda skörhets begreppet i samverkan och öka kompetensen om skörhet i verksamheterna. Beslut att till nästa möte bjuda in processledare från SIMBA där man börjat skatta man alla som skrivs in i kommunal primärvård och på geriatriken på Kungälv's sjukhus för att höra om deras arbetssätt.

### **Något att lyfta inför jul/nyår?**

Medskick att dokumentera ordentligt i SAMSA och att läsa!

I Göteborg stad har myndighet bemannat även röda dagar, på korttid är det bemannat även med rehab kompetens.

Mölnadal, Öckerö och Härryda har god grundplanering. Ingen utökad bemanning röda dagar SU har sina mobila team bemannade som vanligt, dvs vardagar (ej röda dagar). Har fler vårdplatser öppna i år än tidigare år. PRIMÖR arbetar som vanligt, har stängt röda dagar.

**Övrig fråga:**

Härryda har haft IVO på planerat besök inom SÄBO. De tryckte mycket på kommunens skyldighet att skriva avvikelser på bristande läkarmedverkan i kommunal hälsosjukvård. Dialog om hur andra kommuner arbetar med samma fråga, i Mölndal har samma fråga hanterats genom förtydligande i NOP gällande uppföljning. Vid brister kan avvikelser i samverkan skrivas i Medcontrol Pro.

**Kommunikation från mötet**

- **Handlingsplanen reviderad och godkänd av LGS.**
- **Partille i gång med sin TAIK (Tandhygienist i kommunen)**
- **Nya kunskapsstöd om anhörigperspektivet från Socialstyrelsen**
- **Påbörjar arbete med att ta fram delregional rutin för trygghetsordinationer.**

**Kort information** – se bilaga

Vid anteckningarna: *Camilla Lundqvist*

