Minnesanteckningar lokalt NOSAM Vuxna Västra Hisingen

Datum: 2023-09-07

Verksamhet	Representant	Närvarande	Frånvarande
Capio Amhult	Filippa Barlind	x	
Närhälsan Torslanda	Marie Berg	x	
Närhälsan Biskopsgården	Emilia Forslund		x
Nötkärnan Friskväderstorget	Maryam Andersson	x	
Förvaltning för Funktionsstöd	Carina Håberg	x	
Förvaltning för Funktionsstöd	Helena Wikman Ericson	x	
Förvaltning för Funktionsstöd	Diana Soto De La Fuente		x
ÄVO Kommunal primärvård ssk	Ulrika Pramås	x	
ÄVO Kommunal primärvård inriktning BmSS	Jörgen Viklund		x
ÄVO MAS/MAR	Katarina Wikström Petra Nyström	 x	x
ÄVO Myndighet	Katarina Tisell Vanja Bragin		x x
ÄVO Vård- och omsorgsboende	Eva Falk		x
ÄVO Vård- och omsorgsboende	Marie Nyström	x	
ÄVO Hemtjänst	Charlotte Björk Emeie Berggren	x x	
Processledare NOSAM	Karin Elias	x	
Adjungerad Folktandvården Biskopsgården	Ann-Charlotte Olsson	x	
Adjungerad Psykosmottagning Hisingen	Maria Persson		x

Mötespunkter

- **Välkomna!**
  - Presentationsrunda, vi välkomnar nya ledamöter.
  - Information att Socialförvaltning Hisingen framöver närvarar vid behov i särskilda frågor i lokala NOSAM, annars huvudsakligen i NOSAM för hela Hisingen (”NOSAM-råd”)
  - Påminnelse nulägesbild NOSAM Hisingen, samma som innan sommaren. Vi kan nominera in lokala frågor till Hisingsövergripande nivå, ”NOSAM-rådet”.
  - Klargörande gällande begrepp: kommunal/regional primärvård.
- **Genomgång dagordning** inventering övriga frågor?
- **Uppföljning/utvärdering – hur fungerade samverkan under sommaren?**
  - Bra sommar med gott samarbete!
  - Marie har uppfattat att det fungerat väl, goda relationer och lösningsfokuserat arbete under sommaren.
  - Ulrika instämmer att det fungerat väl. Berättar att det varit en ovanligt lugn sommar, få planeringar efter slutenvård, vilket varit positivt. Lite sjukfrånvaro och stabilt i verksamheterna.
  - Maryam håller med att det fungerat väl lokalt men att det varit svårt med samverkan med SU i planering efter slutenvård, ffa med planeringsmöten som ombokats med kort varsel, med lägre sommarbemanning har detta varit svårt. (Se vidare info under Stärkt arbete med SIP nedan)

- Märkts inom hemtjänst att det varit relativt lugnt med hemgångar till ordinärt boende.
- Inom VoB var det tufft rekryteringsläge men planeringen har hållit.
- Inom BmSS har det fungerat väl, längre väntetider inom regionen pga sommarperiod har varit tydligt på sina håll, men vid akuta vårdbehov har det fungerat väl. Rekrytering har fungerat väl, lättare att rekrytera inom funktionsstöd än tidigare år.
- Lärdomar att ta med till nästa år? God effekt av planering med högre grundbemanning och ordinarie personal på plats, eftersom samverkanskompetens är svårt att överföra till sommarvikarier. Inom VoB har det varit tre semesterperioder, mkt positiv effekt. Generellt låg sjukfrånvaro och hanterbart antal planeringar ut från sjukhus gav också goda förutsättningar för stabilitet under sommaren vilket påverkat samverkan positivt.

- **Stärkt arbete med SIP på Hisingen** (Stående punkt)
  - Bordlagd punkt juni: Dragning SIP-processen. SIP-samordnare Jennifer är tyvärr inte i tjänst vid dagens möte. **Beslut**: Vi önskar dragning under hösten sista möte 30 nov, Marie ställer fråga till SIP-koordinator Frida Palm för dragning tillsammans med Jennifer.
  - Marie informerar om Temagrupp Äldres Temadag SIP för äldre 5 september. Några slutsatser var att SIP i SAMSA nyttjas allt mer men mer kan också göras för att få fler digitala SIPar. Brukaren behöver också få en SIP de själva kan förstå och använda. SIP i förebyggande syfte behöver nyttjas mer, t ex samtliga utförare önskvärt att ansluta. Behov gott samarbete internt inom Göteborgs Stad inom samma huvudman. Se mer info om temadagen SIP Äldre på vardsamverkan.se/goteborgsomradet, dagen spelades in.
  - Utförare inom socialtjänst, äldreomsorg och funktionsstöd dvs bl a hemtjänst, boendepersonal och boendestöd, kan inte ta del av information i SAMSA. Detta är en intern kommunal fråga att hantera, hur information ska gå till utförare. Se även separat punkt om avvikelser nedan, detta diskuterades i juni. Generellt åligger det socialsekreterare inom såväl ÄVO som Funktionsstöd att vara mellanhand och bevaka utförares del i SAMSA. Charlotte informerar att hur hemtjänst ska involveras i SIP är mkt aktuell inom ÄVO, både hur man ska ta del av SIP utan att vara anslutna till SAMSA, men även varför man inte får ansluta till systemet och om det finns möjlighet att göra det. Emelie betonar att om inte hemtjänst omnämns särskilt i kallelsen av den som kallar till SIP, så missar man hemtjänsten helt, socialsekreterare uppmärksammar/bedömer inte det behovet i kallelse från annan part. **Beslut**: Utförare återkommer med besked till samverkansparterna när arbetsgång är klarlagd och förankrad internt.
  - Vem ska kalla till SIP? OBS att det är olika lagrum beroende på var personen ifråga befinner sig, om situationen är kopplad till slutenvårdsepisod eller ej. Den regionala primärvården har särskilt uppdrag att kalla till SIP endast när patienten ligger inne på sjukhus och är på gång att bli utskrivningsklar, men när behov upptäcks hos en person som befinner sig utanför sjukhus, t ex i sitt hem, åligger det den part som upptäcker behovet att initiera SIP, dvs då har alla parter samma ansvar gentemot den enskilde att omhänderta detta.
  - Bristfälliga planeringsinsatser från SU under sommaren, ffa stort problem att planeringsmöten ombokas med mkt kort varsel och att det inte finns tillräcklig aktuell information om patientens tillstånd vid planering, hänt att avdelningen hänvisat vårdcentralen till information i NPÖ där det inte funnits något att läsa. **Beslut:** Maryam beskriver problemet skriftligen för Marie som tar med detta till Temagrupp Äldre.
  - Ny lag om fast omsorgskontakt inom hemtjänst har trätt i kraft. Marie efterfrågar skriftlig info om vad det innebär i samverkan. **Beslut**: Charlotte

översänder info till Karin, se bilagor. När utförare är redo att informera mer så lyfter hemtjänst in frågan till dagordningen.

- **Avvikelser i samverkan** (Stående punkt)
  - Planering vid hemgång från korttid. Marie berättar att ett beslut om läkemedelsövertag upphörde gälla vid vårdövergången trots läkarbeslut fattat av ansvarig läkare på korttidsboendet under korttidsvistelse, och att den kommunala primärvården krävde att listande vårdcentral omgående behövde ta nytt beslut i samband med hemgång. Detta är inte patientsäkert. Beslut behöver gälla samt den kommunala primärvården behöver ha god samverkan internt. SIP på korttidsboende vore bra. Hemtjänst instämmer att förberedelserna inför hemgång från korttid är bristfälliga. Vem leder korttidsrutiner? Viktig patientsäkerhetsfråga att säkra upp rutiner vid vårdövergångar.
    - **Beslut:** Vi nominerar in frågan om SIP och säkerställd planering och läkemedelshantering inför hemgång från korttid till NOSAM-rådet.
  - Uppföljning beslut juni: Samtal om implementering av SAMSA och kallelser till SIP bland kommunala utförare, och att hur gången är bestämd behöver klargöras för samverkansparterna. Gbg Stad tog med frågan tillbaka internt.
- **Infoöverföring verksamhetsförändringar** (Stående punkt)
  - Ny samordnings-ssk på Närhälsan Torslanda.
  - Ny vpl-ssk även inom kommunal primärvård.
  - Viss oro bland medarbetare gällande nya arbetstidsregler i oktober.
  - Lag om fast omsorgskontakt innebär en stor förändring inom hemtjänst, undersköterskor som ska ha hög kontinuitet hos brukarna samt vara kontaktperson.
  - Projektledare för planering efter slutenvård inom staden
- **Psykiatri** (Stående punkt)
  - Suicidprevention enligt handlingsplan:
    - Uppföljning tidigare satsningar t ex MHFA. Har det gett effekt?
      - På BmSS har frågan om suicidprevention och hur vi arbetar vid upptäckt suicidrisk både blivit mer uppmärksammad och personalen agerar enligt handlingsplaner. Positiv effekt.
      - Inom hemtjänst har MHFA varit mkt positiv satsning, uppskattat bland medarbetare, medarbetare är mer trygga och självständiga att kunna bemöta brukare och slussar in till vården. Hemtjänst håller utbildningar kontinuerligt.
      - Inom VoB finns i nuläget inte samma satsningar.
      - **Slutsats**: Uppfattning att utbildningssatsningar haft positiv effekt som nått ut till brukare.
    - Översyn rutiner för hur vi agerar i samverkan vid upptäckt av suicidrisk. Hur ska vi hantera frågan? Ska den nomineras till NOSAM-råd Hisingen?
      - Det finns regionala och kommunala planer på plats, detta är inte en lokal fråga, inte heller på Hisingsnivå egentligen. Men vi kan börja dra i det på Hisingen och se hur vi kan gå vidare, ev sprida lärdomar vidare över Göteborg. **Beslut**: Alla säkerställer att befintliga interna rutiner i verksamheterna lyfter samverkan vid upptäckt suicidrisk. Därefter avslutar vi denna frågan i lokalt NOSAM och lämnar vi över den till NOSAM-rådet. Karin ombeds reda i vad inom de regionala och kommunala handlingsplanerna som kan behöva brytas ner konkret i lokala samverkansrutiner samt stämma av med processledare TG Psyk (Zofia Delauzun)

och delregional utvecklingsledare suicidprevention (Caroline Hjalmarsson).

- Levnadsvanor punkt i handlingsplan ffa gällande somatisk hälsa vid psykisk ohälsa, aktuellt särskilt för brukare inom Funktionsstöd – ska vi bjuda in Hälsolots till nästa möte i oktober för dialog om programpunkter för dessa målgrupper? Se Hälsolots Hisingens hemsida inkl höstens program HÄR.
  - **Beslut**: Ja, Hälsolots bjuds in till oktobermötet.

- **Äldre** (Stående punkt)
- **Mitt i livet/Rehabilitering och habilitering** (Stående punkt)
  - Temagrupp Rehabilitering/Habilitering (TG R) uppstartad 29/8, se mer info på deras sida på vardsamverkan.se HÄR. Det är ännu oklart hur temagruppens arbete ska kopplas ihop till NOSAM-nivå.
- **Övriga frågor** (Stående punkt)
  - Planering Närområdesplan 2024 påbörjas av vårdcentraler under hösten, ej ännu klart vem som blir kontaktperson.
- **Mötet avslutas**

Kommande möte:

Anteckningar: Karin Elias, processledare

Bilagor: Information fast omsorgskontakt inom hemtjänst, 3 bilagor.