



Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070 – 020 76 04  
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2023-01-30  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** NO-gruppmöte Kungälv

**Datum** 2023-01-27

**Plats** Ytterby, VC Kusten

**Närvarande**  
(✓)

|                                         |   |
|-----------------------------------------|---|
| <b>Marie Gardtman</b>                   | - |
| <i>Kungälv's sjukhus</i>                |   |
| <b>Ulrika Milusic-Jonsson</b>           | ✓ |
| <i>Kungälv's sjukhus</i>                |   |
| <b>Mari Andersson</b>                   | ✓ |
| <i>Kungälv's sjukhus</i>                |   |
| <b>Anna Larsson</b>                     | ✓ |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Anna Mårtén</b>                      | - |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Elisabeth Wedenmark</b>              | ✓ |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Eva Söderholm</b>                    | ✓ |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Greger Hjelm</b>                     | ✓ |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Johan Sjöholm</b>                    | - |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Kristina Olsson</b>                  | - |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Linda Boström</b>                    | ✓ |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Mikael Fridlund</b>                  |   |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Jeanette Karlsson</b>                | - |
| <i>(adjungerad punkt 1-2)</i>           |   |
| <i>Projektledare för framtagning av</i> |   |
| <i>socialmedicinska mottagningar</i>    |   |
| <b>CFS-instruktörer</b>                 | ✓ |
| <i>(adjungerad punkt 6)</i>             |   |

|                                         |   |
|-----------------------------------------|---|
| <b>Peter Almgren</b>                    | - |
| <i>Kungälv's kommun</i>                 |   |
| <b>Linda Carlsson</b>                   | - |
| <i>MVC</i>                              |   |
| <b>Agneta Hamilton</b>                  | ✓ |
| <i>VC Kusten</i>                        |   |
| <b>Ahmad Bajazidi</b>                   | ✓ |
| <i>Närhälsan Kongahälla</i>             |   |
| <b>Annika Rusko-Andersson</b>           | ✓ |
| <i>Älvpraktiken</i>                     |   |
| <b>Ghadah Saleh</b>                     | ✓ |
| <i>Centrumpraktiken</i>                 |   |
| <b>Linda Uddén</b>                      | ✓ |
| <i>Närhälsan Solgärde</i>               |   |
| <b>Linda Kusmark (delar av mötet)</b>   | - |
| <i>Fysiorehab</i>                       |   |
| <b>Lisa Hinnerson</b>                   | - |
| <i>Närhälsan Solgärde rehab</i>         |   |
| <b>Johanna Sundelius</b>                | - |
| <i>Närhälsans rehabmott Kongahälla</i>  |   |
| <b>Angela Blomqvist</b>                 | - |
| <i>Jourläkarcentralen</i>               |   |
| <b>Johanna Junkvist- Lindau</b>         | ✓ |
| <i>(adjungerad)</i>                     |   |
| <i>Delregional samordnare</i>           |   |
| <b>Karin Fröjd</b>                      | ✓ |
| <i>(adjungerad punkt 4)</i>             |   |
| <i>PSV kognitiv svikt vid misstänkt</i> |   |
| <i>demenssjukdom - VGR</i>              |   |

## 1. **Presentationsrunda**

Presentationsrund då det är första gången den lokala psykiatrigruppen och närområdesgruppen har gemensamt möte.

## 2. **Socialmedicinska mottagningar**

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN V) har tagit beslut om att avsätta 1 000 000 kr/år till SIMBA-området och Lilla Edet för hälso- och sjukvårdsinsatser som utför av sjuksköterska vid socialmedicinska mottagningar. Kungälv's andel av totalen motsvarar 348 000 kr. Vid föregående möte i närområdesgruppen togs beslut om att VC Kusten kommer att tillhandahålla sjuksköterska vid den socialmedicinska mottagningen motsvarande 40% av en heltidstjänst.

SIMBA har anställt Jeanette Karlsson, gruppleddare på den socialmedicinska mottagningen på Tjörn på 50% som stöd till kommunerna och vårdcentralerna i utvecklings- och implementeringsarbete. Jeanette har mångårig erfarenhet från arbetet på den socialmedicinska mottagningen på Tjörn som i år varit öppen i tio år.

Jeanette är sjuk och deltar inte vid dagens möte, men får i uppdrag att kalla Linda B och Agneta H till ett uppstartsmöte för dialog kring samverkansformerna vid den integrerade mottagningen.

Kommunen har lokal för ändamålet dit målgruppen idag vänder sig för att få stöd och insatser från kommunen.

Uppdrag

Jeanette

## 3a. **Uppföljning av SKAV-dagen och workshop 21 november**

Anna informerar om att en arbetsgrupp kommer att sammanställa resultatet från SKAV-dagen den 17:e februari och därefter behövs dialog föras kring hur arbetet ska hanteras vidare utifrån det framkomna resultatet.

En av de mest angelägna frågorna är att ha en aktuell kontaktlista, för att vid behov kunna hitta varandra snabbt.

## 3b. **Syftet med sammanslagningen av den lokala psykiatrigruppen och närområdesgruppen**

Syftet med sammanslagningen är att möjliggöra att samtliga vårdcentralrepresentanter kan delta när den lokala psykiatrigruppen har möte. Vid dessa möten läggs de frågor som berör psykisk hälsa först på agendan och när de frågor är hanterade kan de representanter som endast berörs av frågorna gällande psykisk hälsa lämna mötet.

Processledaren skickar ut förfrågan om punkter inför varje möte för att kunna göra ett förslag till agenda som stäms av med ordföranden.

Att arbeta med avvikelser bedöms vara en viktig fråga och den finns med på agendan som stående punkt. Önskas det i lärande syfte lyfta in enskilda avvikelser går det bra att anmäla in det till processledaren. Viktigt att tänka på är att dessa avvikelser ska vara kommunicerade med berörda chefer innan de lyfts in på ett närområdesgruppsmöte.

Under året tar gruppen beslut om att ha missbruk och beroendefrågorna som fokusområde.

### 3c. Underlag för suicidbedömningar

Eva vill föra dialog med vårdcentralsrepresentanterna kring det underlag som kommunen använder sig av vid suicidbedömningar.

Vårdcentralsrepresentanterna bedömer att underlaget är relevant.

### 4. Samverkan utifrån standardiserad insatsprogram vid demenssjukdom

Karin Fröjd, informerar, utifrån till mötet bifogad PP-presentation om det standardiserade insatsprogrammet vid demenssjukdom och undrar hur det ser ut med samverkan kring demenssjukdomar?

Anna M informerar om att i kommunen håller just nu två sjuksköterskor samt en arbetsterapeut och en fysioterapeut på att skaffa sig fördjupade kunskaper kring demenssjukdomar. Där till håller hemtjänsten på att utbilda ett antal personer som ska få särskild fördjupad kompetens kring demenssjukdomar och efter genomgången utbildning arbeta med målgruppen.

### 5. Avvikelsehantering i samverkan

#### Redovisning av statistik från MedControl

Johanna J-L redovisar, utifrån bifogad PP-presentation, statistik kring avvikelser registrerade i MedControl under år 2021 och år 2022.

Både under år 2021 och år 2022 har övervägande del av avvikelserna berört in- och utskrivningsprocessen från slutenvården.

Kommunen föreslår att verksamheterna till nästa möte går igenom de avvikelser man mottagit under år 2022, ser vad de handlar om samt

informerar varandra om vilka förbättringsåtgärder man vidtagit på nästa möte. Närområdesgruppen tar beslut om att anta kommunens förslag.

Sjukhuset säger att sjukhuset gärna vill ha avvikelser när något avviker från det överenskomna, som stöd i förbättringsarbetet. Sjukhuset har också uppmanat personalen på sjukhuset att skriva avvikelser när de upptäcker att något avviker från det överenskomna.

### 6. Samverkan kring sköra äldre och skattning med CFS-skalan

Dialog förs kring hur resultatet ska användas. För bästa möjliga effekt för den enskilde bör skattningen göras i så tidigt skede som möjligt så

kompensatoriska insatser kan erbjudas för att fördröja att den enskildes hamnar i kategorien mest sjuka äldre. Kommunen kommer att fokusera på patienter i ordinärt boende. Förslagsvis kan äldresköterskorna när möjlighet finns göra skattningar i samband med besök på vårdcentralen eller vid hembesök. Några vårdcentraler i SIMBA-området har börjat på detta sätt.

### 7. In och utskrivningsprocessen från slutenvården

Några vårdcentraler önskar förändrade tider på planeringsträffarna.

Dialog förs kring lämpliga tidpunkter under veckan. Då alla berörda verksamheter inte varit med i dialogen inför mötet behöver frågan hanteras vidare efter mötet innan beslut kan tas om vilka tider som ska gälla framöver för planeringsträffarna.

## 8. **Läkarundersökning för nyanlända**

Elleonor Abramsson undrar på vilket sätt vårdcentralerna vill ha information om de flyktingar som kommer till kommunen så vårdcentralerna kan kalla till hälsoundersökningar. Kommunen har ansvar för kvotflyktingarna och flyktingar från Ukraina. Vårdcentralscheferna vill att kommunerna gör en sammanställning och fördelar mellan vårdcentralerna efter tidigare beslutad fördelningsnyckel. En påminnelse till vårdcentralsrepresentanterna är att uppdatera i Vera Asyl<sup>1</sup> när en hälsoundersökning är genomförd för att undvika dubbelarbete.

## 9. **IVOs granskning av läkartillgängligheten i kommunen**

Anna M, informerar om resultatet av IVOs granskning, utifrån bifogad PP-presentation.

IVO har gjort en granskning av samtliga kommuner och då tittat på fyra områden: individuell bedömning och kompetens, kontinuitet och dokumentation, läkemedel och vård i livets slut.

Granskningen består av journalutdrag samt inspektionen på plats då hyresgäster, sjuksköterskor, verksamhetschef, sektorchef samt nämndens ordförande intervjuades.

Några saker som framkom var att medicinska bedömningar ofta görs av de med minst kompetens, tillgången till läkartider är otillräcklig, samt att de inte fann dokumenterade läkemedelsgenomgångar och att läkemedelsgenomgångar ibland sker utan patientens medverkan. Det saknades även en del vårdplaner i sjuksköterskorna dokumentation och trygghetsordinationer. I intervjuerna framkom att sjuksköterskorna ibland genomförde brytpunktssamtalen.

Kommunen kommer att analysera resultatet och sätta in åtgärder.

## 10. **Läkemedelsrobotar**

Kommunen lyfter att vid ordination av läkemedelgivare behövs en samverkan då det innebär delvis läkemedelsövertag föranlett av att patienten behöver en påminnelse om att ta sina läkemedel.

Kommunen informerar om att man gjort en inventering och i dagsläget finns det 33 patienter som enbart har läkemedelsövertag av de 1300 patienter som är inskrivna i den kommunala primärvården.

Kommunens tanke är att börja med de patienter som har enbart läkemedelsövertag.

Kommunen har meddelat att de vill delta i upphandlingen av läkemedelsgivare som kommer att genomföras under året. Detta medför att uppstart av arbetssättet kan ske med början år 2024 och bedömningen är att 30-50 patienter är berörda.

<sup>1</sup> <https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/it/it-system/halsoplan/>

**11. Närområdesplanen år 2023**

Dialog kring definition och organisering av mobil hemsjukvårdsläkare och mobila hemsjukvårdsläkarteam.

Kommunen önskar till nästa möte ta upp frågan kring samverkan mellan kommunen, vårdcentralerna och närsjukvårdsteamet på Kungälv's sjukhus.

**12. Mobil närvård**

Johanna informerar om att det endast var ett ärende vid höstens uppföljning som analysgruppen bedömde hanterades på fel vårdnivå.

Samtliga verksamheter kan sträcka på sig då höstens resultat vad gäller vård på rätt vårdnivå är det bästa sedan uppföljningarna startade för ca åtta år sedan. I 50 av de 53 ärendena bedömde analysgruppen patienten behövde slutenvårdens specifika kompetens.

**13. HLR i vårdens övergångar**

Kommunen undrar om vårdcentralerna har möjlighet att ta beslut om O-HLR när en patient skrivs ut från slutenvården och är beviljad korttidsplats då den bedömning sjukhuset gör endast gäller under vårdtillfället.

Vårdcentralerna finner det svårt att ordinera O-HLR utan att först träffat patienten men förstår kommunens förfrågan. Beslut tas om att vårdcentralscheferna tar med sig frågan för dialog med sjukhuset och återkommer med besked.

**15. Övrigt**

-

***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

*Processledare*