



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

Datum 2023-04-27
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Ale

Datum 2023-04-26

Plats Älvängen, Ale Seniorcentrum/Digitalt möte

Närvarande (✓)	Marie Gardtman ✓ <i>Kungälv's sjukhus</i>	Åsa Fredriksson ✓ (delar av mötet) <i>Ales kommun</i>
	Ulrika Jonsson Milusic - <i>Kungälv's sjukhus</i>	Anna Levin ✓ <i>Adinahälsan, DOKTOR:SE</i>
	Ewa Methér ✓ <i>Öppenvårdspsykiatri</i>	Emelia Önebro Olausson ✓ <i>Närhälsan Älvängen</i>
	Anita Bemerstam - <i>Ales kommun</i>	Louise Petterström ✓ <i>Skepplandas & Älvängens Läkarhus</i>
	Jacqueline Pejić ✓ <i>Ales kommun</i>	Samira Hohammadi - <i>Bohusvårdcentral & BVC</i>
	Anna-Karin Sandberg ✓ <i>Ales kommun</i>	Tina Holmberg ✓ (delar av mötet) <i>Ale praktiken</i>
	Christoffer Stensönes ✓ <i>Ales kommun</i>	Monica Sporre ✓ <i>Bohus Fysioterapi Rehab</i>
	Julia Widbom - <i>Ales kommun</i>	Mattias Anesten - <i>Ale Rehabklinik</i>
	Mattias Leufkens ✓ <i>Ales kommun</i>	Jan Arleij ✓ <i>Älvängen Fysioterapi rehab</i>
	Rebecka Sandberg ✓ <i>Ales kommun</i>	Mikael Bengtsson ✓ (adjungerad) <i>Kungälv's sjukhus</i>
	Taija Holmberg ✓ (delar av mötet) <i>Ales kommun</i>	Johanna Junkvist-Lindau ✓ (adjungerad) <i>Delregional samordnare</i>
	Ulrika Johansson ✓ <i>Ales kommun</i>	Jeanette Karlsson ✓ (adjungerad 1-2) <i>Projektleddare för framtagning av socialmedicinska mottagningar</i>
	Emma Andersson ✓ (adjungerad) <i>Ales kommun</i>	Jessica Loftbring ✓ (adjungerad) <i>Ales kommun</i>

Punkterna 1-8 berör den lokala psykiatrigruppen

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte träffas tidigare. Mikael Bengtsson är ny representant för sjukhusen i Väster.

2. Brukarrevision av målgruppen för Socialmedicinska mottagningar

Jenny redovisar resultatet från brukarrevisionen som genomfördes under tiden november 2021-febeuari 2022.

Resultatet är generellt sätt bra och personer som får stöd och hjälp från kommunen är till övervägande del nöjda med det stöd och den hjälp de får. Utvecklingsområden som identifierades under brukarrevisionen var att alla brukare inte hade en genomförandeplan samt behovet av samverkan med hälso- och sjukvården.

3. Socialmedicinska mottagningar

I Stenungsund och Kungälv pågår förberedande arbete för öppnande av en integrerad mottagning. I Ale står kommunen redo att ta emot en sjuksköterska från någon av vårdcentralerna i deras lokaler på Norra klöverstigen i Nödinge men ännu har ingen vårdcentral meddelat att de kan bemanna en gemensam mottagning. Utifrån den tid som avsätts för det integrerade arbetet i Kungälv och Stenungsund beräknas medlen att räcka till 30% -tjänstgöring fördelat på två dagar i veckan för bästa möjliga tillgänglighet utifrån rådande förutsättningar.

Jeanette har haft möte med vårdcentralerna i Ale och informerat om den modell som är framtagen i SIMBA-området och som det integrerade arbetssättet den bygger på.

Jeanette får i uppdrag att bjuda in kommunen och vårdcentralerna till ett nytt möte under maj. Viktigt att samtliga berörda prioriterar deltagande. Fråga uppkommer kring hur situationen hanteras om ingen vårdcentral kan bemanna en integrerad mottagning.

En återrapportering kring nuläget i SIMBA-området kommer att ges till politiken då SIMBAs politiska samrådsgrupp har möte den 2:e juni.

4. Egenvårdsbeslut

Dialog kring processen avseende egenvårdsbeslut. Ofta kommer ett egenvårdsbeslut till biståndshandläggare utan föregående dialog med socialtjänsten och det är inte ovanligt att patient själv inte är medveten om beslutet. Emma lyfter att det är viktigt att patienten är medveten om ett egenvårdsbeslut och att det medför en extra kostnad för den enskilde. Beslut om egenvård är en hälso- och sjukvårdsinsats som ska föregås av en riskbedömning där den beslutande hälso- och sjukvårdspersonalen försäkrar sig om att det finns resurser och kompetens hos den personal som förväntas utföra egenvårdsinsatsen.

Uppdrag

Jeanette

Den beslutande hälso- och sjukvårdspersonalen har ansvaret för insatsen fram tills hen fått besked om att insatsen kan utföras som egenvård.

Även inom korttidsvistelse är det bekymmer med egenvårdsbesluten då det inte är ovanligt att det saknas egenvårdsbeslut eftersom de egenvårdsbeslut som finns oftast avser föräldrarna.

Precis som SIMBAs politiker år 2019 och Göteborgsområdet innan dess lyfte Skaraborg till Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) för ett par veckor sedan behovet av en länsgemensam rutin avseende hälso- och sjukvårdsinsatser vid korttidsvistelse enligt LSS. Skaraborgs rapport till VVG bifogas minnesanteckningarna.

Fråga lyfts om det går att utfärda ett egenvårdsbeslut om den enskilde har en kognitiv svikt då insatsen ges på uppdrag av den enskilde.

Kommunen föreslår att beslut om egenvård föregås av ett SIP-möte för att egenvården ska hanteras på ett patientsäkert sätt.

5. **Översyn av handlingsplan för psykiatri och beroendefrågor**

Inför dagens möte uppmanades representanterna i den lokala psykiatrigruppen att läsa igenom handlingsplanen samt inför möte inkomma med eventuella förslag till revideringar till Jacqueline.

Revideringsförslagen går igenom. En fråga som vårdcentralerna önskar förtydligande om är vad som avses med "varaktighet" när det gäller möjligheterna att erhålla kommunal primärvård.

Dialog förs kring eventuellt behov av en workshop för dialog kring frågor som behöver förbättras. Jacqueline får i uppdrag att gå igenom de punkter som de lokala psykiatrigrupperna har att hantera efter den gemensamma workshopen i november 2022 samt se vilka områden hon kan identifiera när det gäller förbättringsområden och presentera detta på den lokala psykiatrigruppens möte i augusti. Efter presentationen tas beslut om förbättringsområden kan hanteras på ordinarie möten eller om en workshop behöver bokas in.

Jacqueline

6. **Kontaktlista för samverkan i individärenden**

Undertecknad har skickat ut och därefter uppdaterat kontaktlistan utifrån inkomna uppgifter och undrar om den nu innehåller aktuella kontaktuppgifter. Flera verksamheter meddelar att deras uppgifter behöver uppdateras. Verksamheterna ombedes att inkomma med aktuella uppgifter under veckan så skickas uppdaterad lista ut nästa vecka.

7. **Avvikelsehantering i samverkan**

Redovisning av statistik från MedControl

Johanna J-L redovisar, utifrån bifogad PP-presentation, statistik kring avvikelser registrerade i MedControl Q1 år 2023.

Johanna ser ingen avvikelse från tidigare trender utan fortsatt berör de flesta avvikelser in- och utskrivningsprocessen.

Önskar någon verksamhet att själva ta fram statistik rekommendera Johanna att verksamheterna använder sig av Microsoft Power BI¹

¹ [Microsoft Power BI](#)

Verksamhetsvis redovisning av mottagna avvikelser under år 2022 samt vilka åtgärder som vidtagits

Den kommunala hälso- och sjukvården har mottagit 19 avvikelser under året. En del avvikelser har kommit från ambulansverksamheten som påtalat att en sjuksköterska behöver göra en första bedömning. Kommunen har haft samverkansmöte med ambulansen och därefter tagit fram en ny rutin avseende jourtid samt har stort fokus på att VISAM-beslutsstöd ska användas vid bedömningen.

I inskrivningsprocessen har det kommit avvikelser avseende kriterier för inskrivning i den kommunala primärvården.

- Biståndsenheten har två avvikelser. En avsåg att de bokade in en planeringsträff utan involverade samverkansparter samt att de inte var nåbara. Under året har ett nytt arbetssätt implementerats för att säkerställa att personalen täcker upp för varandra så någon alltid har ansvaret för att kontrollera informationen i SAMSA. Personalen har också genomgått utbildning för att öka på kunskapen i in- och utskrivningsprocessen samt IT-tjänsten SAMSA. En handlade om sen hemtagning från slutenvården men här delade inte bistånd slutenvårdens bedömning.
- Vuxenenheten har haft en avvikelse som berörde ett faxmeddelande där fel person angavs i meddelandet. Dialog har förts med berörd person
- Medicinklinken på Kungälv's sjukhus har tillsatt en samordnande person som påminner avdelningspersonalen när någon information i SAMSA. Arbete pågår också för att få läkarna att sätta träffsäkrare datum gällande utskrivningsklara. Likaså har en apotekare anställts för att säkerställa korrekta läkemedelslistor. Marie lyfter också att hon har goda erfarenheter från Alingsås lasarett där någon vårdpersonal alltid deltar på planeringsmötena, vilket hon bedömer behövs när patienten är skör.
- En vårdcentral har fått en avvikelse avseende bedömning kring vårdintyg samt felaktiga ordinationer av läkemedel. En annan har fått två avvikelser till sig gällande medicinska bedömningar. Dock delar vårdcentralen inte avsändaren bedömning i ärendena. En tredje vårdcentral har till sig fått tre avvikelser. Samtliga berör information och kommunikation gällande läkemedelshandling.

8. Uppföljning av vårdbegäran samt information vid utskrivning från slutenvården

Under våren 2022 genomfördes en uppföljning av den information som finns i SAMSA. För följsamhet till sekretesslagen ombads samtliga verksamheter att registrera uppgifter kring patienter som varit inskrivna på sjukhuset under uppföljningsperioden i ett framtaget formulär. Detta medförde att många personer blev involverade i uppföljningen och trots flera påminnelser så inkom inte alla verksamheter med uppgifter till uppföljningen.

För att underlätta datainsamling vid nästa uppföljningstillfälle har en uppdragshandling tagits fram med stöd av Närhälsan jurist som möjliggör att de vårdgivare som vill kan ge SIMBAS samordnare i uppdrag att samla in data i SAMSA inför analysarbetet istället för att själva plocka fram data och överlämna till Johanna.

9. Proaktiv SIP vid demensdiagnoser

Inom SAMLA finns beslut om att erbjuda patienter som får en demensdiagnos en proaktiv SIP, vilket innebär att patienten och ev. anhörig erbjuds ett möte med personal från vårdcentralen och kommunen för information kring vilket stöd som finns att erhålla från vårdcentral och kommun samt får kontaktuppgifter.

SAMLA informerade om sitt arbetssätt på samordningsgruppens arbetsdag den 31 mars. Samtliga representanter från SIMBAs närområdesgrupper var inbjudan till informationspunkten.

Samordningsgruppen ser gärna att även SIMBA tar fram en gemensam riktlinje för arbete med proaktiv SIP och undrar hur närområdesgruppen ser på frågan?

Samtliga representanter ser positivt på förslaget och vill starta upp ett arbete omgående. Beslut tas om att tillsätta en arbetsgrupp som leds av enhetschefen för kommunens demensteam. Till arbetsgruppen ansluts Jan från Älvängens fysioterapi samt en äldresköterska från Alepraktiken.

10. Samverkan kring sköra äldre och skattning med CFS-skalan

Rebecka informerar om att kommunen befinner sig i ett startskede där en utsedd instruktör finns. Flera sköterskor kommer att delta på utbildningstillfället den 25 maj och där efter kommer implementeringsarbetet att påbörjas. På Alepraktiken har skattningen gjorts vid några tillfällen, likaså på Älvängens läkarhus. Dock har ingen vårdcentral ännu inte fått in det i ett strukturerat arbetssätt. En vårdcentral lyfter att det nog blir lättare när kommunen kommer i gång och då kan vara draghjälp till vårdcentralerna. I beslutade samverkansrutin finns fastställt att genomförda skattningar ska kommuniceras till samverkansparterna via SAMSA. Arbetsgrupp SAMSA har föreslagit att information läggas in under "Hälsotillstånd" i SAMSA. Beslut i frågan hanteras av utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen.

11. Hantering av kompressionsplagg

Sjuksköterskor i den kommunala primärvården kan skriva ut vissa hjälpmedel på förtroendeförskrivning.

Åsa informerar om att kommunen håller på att se över processen och ta fram förslag till samarbetsrutin. Åsa önskar att någon äldresköterska från någon av vårdcentralerna läser igenom förslaget och responderar på det. Åsa har haft dialog med Närhälsans medicinska ansvariga läkare i ärendet.

Beslut tas om att förslaget skickas till Skepplanda Läkarhus för genomläsning. Förslag till samarbetsrutin läggs fram på närområdets möte i augusti.

12. Närområdesplanens innehåll

Utifrån den kritik IVO riktade mot kommunen avseende läkarmedverkan i sin inspektion önskar kommunen en utveckling av närområdesplanen inför år 2024 med lite mer precis och specifik information kring läkarmedverkan och lyfter fram Alingsås som ett gott exempel².

Kommunen har ett möte inplanerat den 8:e maj kl.15 med Älvängens läkarhus, som har ansvaret för närområdesplanen i år, för att ta fram bas/förslag till utformning. Förslaget kommer att presenteras på närområdesmötet i augusti och där efter gemensamt bearbetas vidare under hösten.

13. Övrigt

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare

² [Närområdesplan Alingsås kommun 2021 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se/om-oss/regionens-omradeplaner/naomradesplaner)