



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

Datum 2023-05-08
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Kungälv

Datum 2023-04-28

Plats Kungälv, VC Centrumpraktiken

Närvarande
(✓)

Marie Gardtman <i>Kungälv's sjukhus</i>	-	Peter Almgren <i>Kungälv's kommun</i>	-
Ulrika Milusic-Jonsson <i>Kungälv's sjukhus</i>	✓	Linda Carlsson <i>MVC</i>	-
Mari Andersson <i>Kungälv's sjukhus</i>	✓	Agneta Hamilton <i>VC Kusten</i>	✓
Anna Larsson <i>Kungälv's kommun</i>	✓	Ahmad Bajazidi <i>Närhälsan Kongahälla</i>	✓
Anna Mårtén <i>Kungälv's kommun</i>	✓	Annika Rusko-Andersson <i>Älvpraktiken</i>	✓
Elisabeth Wedenmark <i>Kungälv's kommun</i>	-	Ghadah Saleh <i>Centrumpraktiken</i>	✓
Eva Söderholm <i>Kungälv's kommun</i>	✓	Linda Uddén <i>Närhälsan Solgärde</i>	✓
Greger Hjelm <i>Kungälv's kommun</i>	✓	Linda Kusmark (delar av mötet) <i>Fysiorehab</i>	-
Johan Sjöholm <i>Kungälv's kommun</i>	-	Lisa Hinnerson <i>Närhälsan Solgärde rehab</i>	-
Kristina Olsson <i>Kungälv's kommun</i>	-	Johanna Sundelius <i>Närhälsans rehabmott Kongahälla</i>	-
Linda Boström <i>Kungälv's kommun</i>	✓	Angela Blomqvist <i>Jourläkarcentralen</i>	-
Mikael Fridlund <i>Kungälv's kommun</i>	✓	Johanna Junkvist- Lindau (adjungerad) <i>Delregional samordnare</i>	✓
Jeanette Karlsson (adjungerad punkt 1-2) <i>Projektledare för framtagning av socialmedicinska mottagningar</i>	-	Margareta Elovsson (adjungerad) <i>Kungälv's kommun</i>	✓
CFS-instruktörer (adjungerad punkt 7)	✓		

1. **Presentationsrunda**

Presentationsrunda då alla inte träffas tidigare. Margareta Elovsson, ny enhetschef för kommunal primärvård, hälsas välkommen som ny representant i närområdesgruppen.

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 det stöd och den hjälp de får. De utvecklingsområden som identifierades under brukarrevisionen var information och stöd till närstående, säkerställa att alla har en genomförandeplan samt behovet av samverkan med hälso- och sjukvården.

3. **Socialmedicinska mottagningar**

I Kungälv började arbetet med att bygga upp en integrerad mottagning i början av april då kommunens nyanställda behandlare var på plats.

Mottagningens fokus är företrädesvis missbruk och beroende av alkohol och droger men även spel om pengar ingår i uppdraget. Då erfarenheterna kring att arbeta med den sistnämnda målgruppen är begränsad hänvisas de oftast till Spelberoendemottagningen i Göteborg som har förvärvat stor erfarenhet av att arbeta med målgruppen.

Jeanette informerar, utifrån bifogad PP-presentation om syfte och bakgrund till pågående utvecklingsarbete samt varit i processen arbetet befinner sig. Dialog förs kring innehållet och de delar som behöver arbetas vidare med utifrån Kungälvs perspektiv.

Innan mottagningen öppnar är det viktigt att teamet gemensamt beslutat om hur samarbetet ska genomföras på mottagningen samt tagit fram samverkansrutiner med andra, för målgruppen viktiga, verksamheter för att öka förutsättningarna för ett lyckat behandlingsresultat.

Bedömningen i dagsläget är att mottagningen kan öppna upp i september-oktober. Innan dess behöver arbetssättet testas i mindre skala i något eller några ärenden från varje vårdcentral och eventuella korrigeringar görs innan mottagningen officiellt öppnas. Jeanette återkommer till vårdcentralerna när möjlighet finns att hänvisa patienter till den socialmedicinska mottagningen. Samtliga vårdcentral behöver inkomma med namn på kontaktpersoner, till den 31 maj, som mottagningen kan använda sig av vid behov av dialog med den listade vårdcentralen.

Uppdrag

Samtliga
VC-repre-
sentanter

4. **Tvångsvård inom psykiatri**

Anna M informerar om att det primärkommunala hälso- och sjukvårdsansvaret inte omfattar patienter med domstolsbeslut om tvångsvård.

Dialog förs kring ökat behov av samverkan kring målgruppen. En ny regional medicinsk riktlinje för behandling av målgruppen håller på att tas fram. Marie föreslår att när det finns beslut om den nya riktlinjen förs dialog kring hur samarbete bäst läggs upp utifrån riktlinjens innehåll. Fram till dess hänvisar kommunens socialpsykiatri patienten till psykiatri om hen inte vill ta ordinerade läkemedel under sina permissioner.

5. **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.

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

- Under år 2022 tog Kungälv's sjukhus emot 120 avvikelser, var av övervägande del berörda in- och utskrivningsprocessen. På sjukhuset har fokus i förbättringsarbetet legat på att få läkarna att skriva in träffsäkrare datum för utskrivningsklara, apotekare anställts för att säkra upp korrekta läkemedelslistor samt utse namngiva personer för kontroll av att informationen i SAMSA följer den regionala checklistan för information vid utskrivning från slutenvården. Önskemål lyfts om att sjukhuset på kommande SKOTA-möte informerar om pågående förbättringsarbete kring läkemedelshantering och apotekarens roll i detta.
- En vårdcentral har fått till sig två avvikelser och enhetschefen ska lära sig hur SAMSA fungerar för att säkerställa att någon alltid har koll på informationen i IT-tjänsten. Vårdcentralen har även fått till sig att de är sena vid bokning av planeringsträffar. Dialog förs på mötet kring orsaker till detta.
- En annan vårdcentral har fått till sig elva avvikelser där samtliga berör organisation och rutiner.
- Socialpsykiatri har fått till sig en avvikelse som de funnit svår att hantera utifrån att den enskilde inte gett samtycke mellan huvudmännen vilket medför svårigheter i samverkan.
- Inom den kommunala primärvården har övervägande del av avvikelserna berört in- och utskrivningsprocessen.
- Bistånd har fått avvikelser till sig då det bedömts att de inte varit tillräckligt tillgängliga. Arbete pågår för att snabba upp de interna processerna.

6. 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.

7. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

I Kungälv, precis som i övriga närområden har det varit svårt att komma i gång med det beslutade arbetssättet. Närområdesgruppen tar beslut om att:

- Äldresköterskorna på vårdcentralerna skattar patienterna enligt CFS-skalan vid hembesök och när de skickar vårdbegäran på nya patienter till den kommunala primärvården
- Den kommunala primärvården skattar patienterna enligt CFS-skalan när de skrivs in i den kommunala primärvården.

Undertecknad påminner om det inplanerade utbildningstillfället den 25 maj i arbetet med skörhet och skattning enligt CFS-skalan.

8. 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 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 Anna M får i uppdrag att föra dialog på hemmaplan och återkomma med förslag på samarbetsrutin.

Anna M

**9. Samverkan mellan kommunen, vårdcentralerna och
Närsjukvårdsteamet (NSVT) på Kungälvssjukhus**

Anna M, lyfter frågan kring hur den regionala och kommunala primärvården gemensamt kan nyttja sig av NSVT. Kommunen undrar om det finns möjlighet att kontakta NSVT om vårdcentralerna inte har möjlighet att göra hembesök. Detta motsätter sig vårdcentralerna då NSVTs uppdrag utgår från specialistvården och inte primärvården. Dialog kring information och kommunikation. Beslut tas om att Anna efter sommaren bjuder in vårdcentralscheferna samt enhetschefen för NSVT till ett uppstartsmöte.

10. Övrigt

-

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare