



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

Datum 2023-11-14
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Kungälv

Datum 2023-11-10

Plats Kungälv, kommunhuset

Närvarande (✓)	Marie Gardtman	-	Susanne Ek	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Kungälv's kommun</i>	
	Ulrika Milusic-Jonsson	-	Linda Carlsson	-
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>MVC</i>	
	Mari Andersson	✓	Agneta Hamilton	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>VC Kusten</i>	
	Anna Larsson	✓	Ahmad Bajazidi	✓
	<i>Kungälv's kommun</i>		<i>Närhälsan Kongahälla</i>	
	Anna Mårtén	-	Annika Rusko-Andersson	-
	<i>Kungälv's kommun</i>		<i>Älvpraktiken</i>	
	Margareta Elofsson	✓	Ghadah Saleh	✓
	<i>Kungälv's kommun</i>		<i>VC Centrumpraktiken</i>	
	Eva Söderholm	✓	Linda Uddén	✓
	<i>Kungälv's kommun</i>		<i>Närhälsan Solgärde</i>	
	Greger Hjelm	✓	Linda Kusmark	✓
	<i>Kungälv's kommun</i>		<i>Fysiorehab</i>	
	Johan Sjöholm	-	Lisa Hinnerson (delar av mötet)	✓
	<i>Kungälv's kommun</i>		<i>Närhälsan Solgärde rehab</i>	
	Linda Boström	✓	Angela Blomqvist	-
<i>Kungälv's kommun</i>		<i>Jourläkarcentralen</i>		
Mikael Fridlund	✓	Karin Sand	✓	
<i>Kungälv's kommun</i>		<i>(adjungerad)</i>		
		<i>Älvpraktiken</i>		
Jeanette Karlsson	✓	Johanna Junkvist- Lindau	✓	
<i>(adjungerad punkt 1-2)</i>		<i>(adjungerad)</i>		
<i>Projektledare för framtagning av socialmedicinska mottagningar</i>		<i>Delregional samordnare</i>		
Jane Åkerström	✓	Mary Rhedin	✓	
<i>(adjungerad punkt 1)</i>		<i>(adjungerad punkt 1)</i>		
<i>Socialmedicinska teamet</i>		<i>Socialmedicinska teamet</i>		
Ellinor Stenum	✓	Paula Petersson	✓	
<i>(adjungerad punkt 1)</i>		<i>(adjungerad punkt 1)</i>		
<i>Socialmedicinska teamet</i>		<i>Socialmedicinska teamet</i>		

Erika Hagstedt
(adjungerad)
Kungälv kommun

√

Uppdrag

0. **Presentationsrunda**

Presentationsrunda då alla inte tidigare träffats.

1. **Socialmedicinska mottagningar**

information om de socialmedicinska mottagningarna uppdrag utifrån bifogad PP-presentation. Information om och dialog kring samarbetet på den socialmedicinska mottagningen.

Dialog förs kring:

- Frågor som behöver hanteras i samverkan mellan den listade vårdcentralen och den socialmedicinska mottagningen.
- Samarbetet mellan vårdcentralerna och kommunen kring läkemedelshantering.
- Samverkan och samarbetet avseende narkotika och vissa provtagningar.

Mottagningarnas verksamhetsbeskrivning bifogas minnesanteckningarna.

2. **Avvikelsehantering i samverkan**

Johanna presenterar statistik, utifrån bifogad PP-presentation, nedbruten på verksamhetsnivå. Bedömningen är att statistiken fortfarande inte går att använda i utvecklande syfte och beslut tas om att framgent inte gå igenom statistik avseende avvikelser. Förslag om avvikelsekampanj lyfts. Möjlighet finns för den lokala gruppen att tillsätta en analysgrupp med representanter från samtliga verksamheter för analys av ärenden på individnivå, men inga beslut tas om detta.

3. **Avstämningsträffar**

Punkten har hanterats i andra sammanhang.

4. **Uppföljning av vårdbegäran och information vid utskrivning från slutenvård**

Johanna redovisar statistik utifrån bifogad PP-presentation. Under uppföljningsperioden saknades vårdbegäran i drygt 50% av ärendena. I samtliga ärenden där patienten var inskriven i den kommunal primärvård fanns en vårdbegäran. Dialog kring vårdbegäran från vårdcentralerna när patienten inte är inskriven i den kommunala primärvården. När en patient är inskriven i slutenvården är vårdbegäran öppen för komplettering fram tills patienten skrivs ut. Vikten av att samtliga parter kompletterar vårdbegäran med den information som saknas betonas.
Sju av de 41 vårdbegäran som skickades in till sjukhuset var kompletta. Övriga saknade mer eller mindre information.

Den parameter som det saknades information om i flest vårdbegäran var patientens funktionstillstånd.

Uppföljning av information vid utskrivning från slutenvården var inte möjligt då checklistan för detta endast var ifylld i ett ärende och då av en av flera berörda parter.

Dialog förs kring checklistan och närområdesgruppen tar beslut om att skicka med Johanna att de önskar att checklistan blir obligatorisk i SIMBA-området.

5. Mötestider år 2024

Följande mötestider beslutas för kommande år.

26 januari	kl. 08:00-12:30
19 april	kl. 08:00-12:30
30 augusti	kl. 08:00-12:30
15 november	kl. 08:00-12:30

6. Mobil närvård

Johanna redovisar statistik utifrån bifogade PP-presentationer.

Av de 45 inkomna patienterna till Kungälv's sjukhus från SIMBA-området bedömde analysgruppen att fyra kunde fått fortsatt vård inom primärvården, vilket är ett bra resultat. Följsamheten till användandet av VISAM-beslutsstöd är fortsatt lågt. Det användes i ca 30% av ärendena. Beslut finns om att beslutstödet ska användas inför beslut om läkare ska kontaktas eller ej samt vilken vårdnivå den fortsatt behandlingen ska ges på. Fem patienter hade en SIP, vilket är det högsta antalet SIP sedan uppföljningarna påbörjades.

7. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Äldre sköterskan på några vårdcentraler gör skattning enligt CFS vid hembesök. Kommunen har ännu inte kommit i gång med ett strukturerat arbete avseende skattning för skörhet enligt CFS-skalan. Även om patienterna får ett högt skattningsvärde är det av värde för den enskilde att insatser sätts in för att den enskilde ska kunna vara så mobil och självständig som möjligt utifrån sina förutsättningar.

Det är ett ömsesidigt ansvarstagande för samtliga verksamheter att komma i gång med det beslutade arbetssättet.

8. Läkemedelsautomater inom kommunal verksamhet

Margaretha informerar om att kommunen kommer att erbjuda läkemedelsrobotar från och med år 2024, med början i Kode-Romelandaområdet, vilket berör VC NH Solgärde. Margaretha informerar även om ansvarsfördelningen mellan kommunala och regionala primärvården utifrån bifogad PP-presentation. Erbjudandet bygger på att beslut om delvist läkemedelsövertag. Patientansvarig läkare fattar beslut om vilka patienter som kan vara aktuella samt vad som ska ingå i det delvisa läkemedelsövertag.

9. Proaktiv SIP vid demenssjukdom

Margareta informerar om nuläget utifrån bifogad PP-presentation. Vårdcentralerna är förberedda och kan påbörja samarbetet så snart kommunen fattat beslut om vilken funktion och person som vårdcentralerna ska kontakta för bokning av ett SIP-möten när en patient fått en demensdiagnos. Margaretha återkommer till vårdcentralerna med information om vem de ska kontakta.

Dialog om att komplettera checklistan med N-tandvård samt information om frivillig- och intresseorganisationer i närområdet som kan vara av värde för patienter och/eller anhöriga att kontakta.

Margaretha

10. Hälsoskolan

Punkten bordläggs till kommande möte.

11. N-tandvård och munhälsa hos äldre

N-tandvård är nödvändig tandvård för vissa målgrupper och ingår i sjukvårdens högkostnadsskydd. För att vara berättigad till N-tandvård behövs en viss omfattning av omsorg samt att den enskilde klassas som skör. När tandvården uppmärksammar att patienter börjar missa tider och börjar brista i sin munhygien ska de kallas oftare. Personer på särskilda boenden och bostäder enligt LSS ska erbjudas munhälsobedömningar av folktandvården. Kommunen ansvarar för att informera folktandvården om vilka personer som ska erbjudas munhälsobedömningar.

Patienter med demensdiagnoser bör erbjudas N-tandvård via vårdcentralerna när de inte är inskrivna i den kommunala primärvården.

Dialog förs kring hur patienter med demensdiagnoser i ordinärt boende som vårdas av anhöriga kan fångas. Åsa återkopplar till Eva.

Åsa

12. HLR på korttidsboende

På förekommen anledning tas beslut om det är medicinskt ansvarig läkare för korttidsplatserna som fattar beslut om "Ej HLR". Vid förflyttning från korttidsplatser gäller beslutet tills övertagande medicinskt ansvarig läkare fattat nytt beslut. "Ej HLR" under vistelse inom slutenvården ska dokumenteras i epikrisen. Viktigt att vårdcentralerna efterfrågar denna information om den saknas.

Beslut tas om revidering av lokal riktlinje för HLR inom kommunal primärvård vid mötet i januari.¹

Riktlinjen bifogas minnesanteckningarna.

13. Närområdesplanen år 2024

Vårdcentralens representanterna ger Karin i uppdrag att förhöra sig med Annika om hon kan revidera närområdesplanen inför år 2024.

Karin

¹ [REKlistan \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

14. ÖvrigtPOSOM

VC Solgärde övertar ansvaret från VC Kusten från och med år 2024.

Vaccinationer och smittskyddsåtgärder

Antalet patienter smittade med Covid-19 ökar men influensaepidemin har ännu inte kommit.

Nuvarande rekommendationer är att:

- Införa sourcecontrol 1 vid övre luftvägsinfektioner på särskilda boenden samt att den enskilde isoleras i sin bostad.
- Återuppta rutin för användning av antigentester. Testningar ska föregås av en läkarbedömning.

Samtliga som beviljas korttidsplats kan erbjudas vaccination då det räcker med tre månader sedan senaste vaccinationen.

Punkter till mötet i januari

Vårdbegäran för in- och utskrivning i den kommunala primärvården. Kan detta hanteras via SAMSA?

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare