



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

Datum 2023-11-27
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Utvecklingsgrupp Äldre och Palliativ vård

Datum 2023-11-23

Plats Digitalt möte

Närvarande (✓)	Anette Johansson ✓	Mattias Leufkens ✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Ales kommun</i>
	Annika Rydell -	Åsa Fredriksson ✓
	<i>Privata vårdcentraler</i>	<i>Ales kommun</i>
	Emelia Önebro Olausson ✓	Anna Mårten ✓
	<i>Offentliga vårdcentraler</i>	<i>Kungälv's kommun</i>
	Åsa Bingsmark Peterson ✓	Cajsa Hamel -
	<i>Folk tandvården</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Hampus Bergman ✓	Marie Hultman -
	<i>Stenungsunds kommun</i>	<i>(adjungerad)</i>
		<i>SIMBAs representant i RCC</i>
	Cecilia Malm ✓	Johanna Junkvist-Lindau ✓ ✓
	<i>Stenungsunds kommun</i>	<i>(adjungerad)</i>
	Maria Jönegren ✓	<i>Delregional samordnare</i>
	<i>(adjungerad punkt 2)</i>	
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	

1. Uppföljning av mobil närvård hösten 2023

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, övriga behövde sjukhusets specifika kompetens. vilket är ett bra resultat. Följsamheten till användandet av VISAM-beslutsstöd är fortsatt lågt. Det användes i ca 30% av ärendena. Lång dialog kring behovet av ökad följsamhet till användandet av beslutsstödet och att det blir en del av arbetssättet vid bedömning av ett förändrat hälsotillstånd. I Ale är användandet av VISAMs beslutsstöd en parameter som följs av politiken. Dialog förs även kring att användandet av beslutsstödet kanske behöver följas upp på annat sätt än vid uppföljning av mobil närvård. Emelia säger att på vårdcentralen finns beslut om använde av standardiserade beslutsstöd och att det inte är fritt valt arbete.

Uppdrag

Emelia undrar hur samarbetet med beredskapsjouren upplevs. Någon kommun upplever att det är svårt att få kontakt med jouren medan andra upp att det går bra. I skarven mellan att vårdcentralerna stänger och jourerna tar vid är det dock svårt att få läkare från de listade vårdcentralerna att göra hembesök.

Fem patienter hade en SIP, vilket är det högsta antalet SIP sedan uppföljningarna påbörjades.

2. Checklista för vård i livets slutskede

Maria från palliativa teamet undrar om det går att döpa om checklistan till palliativ vårdplan. Kommunrepresentanterna känner sig tveksamma till detta då en vårdplan är mer allomfattande än en checklista. Checklistan togs fram i syfte att på primärvårdsnivå inte missa något vid vården i livets slutskede. Beslut tas om att skicka ut frågan till de representanter som under våren reviderade checklistan och därefter med vetskap om deras syn på frågan fatta beslut på utvecklingsgruppens möte i februari.

Om beslut blir att bibehålla checklistan som en checklista undrar Maria om det går att ta bort "nej" vid *Efter dödsfall, kontakt med läkare för dödsbevis + dödsorsaksintyg*. Även denna fråga skickas till representanter som under våren reviderade checklistan.

3. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Hur går implementeringsarbete i respektive kommun?

I Ale har den kommunala primärvården nu kommit i gång med att strukturerat och systematiskt skatta kommunala primärvårdspatienter för skörhet enligt CFS-skalan. Sjuksköterskorna upplever det mycket positivt att skatta skörhet enligt CFS-skalan och finner det vara en viktig pusselbit i det totala arbetet med riskbedömningar. De ser det som ett viktigt komplement till riskbedömningarna kopplade till Senior Alert. Resultatet från skattningen läggs in i SAMSA i den förberedda vårdbegäran under "Hälsotillstånd".

Några vårdcentraler erbjuder i mån av tid patienter skattning enligt CFS-skalan vid hembesök och/eller besök på mottagningen.

Kungälv's sjukhus har ännu inte lyckats med en strukturerad implementering på den geriatriiska avdelningen då det är svårt att motivera personalen skatta patienterna för skörhet enligt CFS-skalan.

Känslan är att man går och väntar på att någon annan ska börja med det beslutade arbetssättet innan man själv påbörjar det. Emelia lyfter att det är viktigt att de som kan påbörjar arbetet med att implementera det beslutade arbetssättet, vilket med stor sannolikhet blir draghjälp för de som ännu inte kommit i gång.

4. **Proaktiv SIP vid demensdiagnoser**

Informationsutbyte/ inspiration kring implementeringsarbetet

Kungälv har tagit beslut om ett gemensamt arbetssätt, med tydlig ansvarsfördelning mellan kommunen och vårdcentralerna, vad gäller att erbjuda en proaktiv SIP. Det nya arbetssättet kommer att starta upp inom kort. Mattias säger att Ale gärna vill hämta inspiration från Kungälv. Tjörn saknar representation vid mötet.

5. **Kommunikation mellan specialistvård och primärvård**

Hur säkerställs patientsäkerheten vid insatser i hemmet både från specialistvården och primärvården?

Anna lyfter behovet av att ha kännedom om varandra när en enskild får insatser både från primärvården och närsjukvårdsteamet. Ale ser att det finns behov av samverkan. Frågan är hur samverkan och samarbetet ska formas när den enskilde både får insatser både från specialistvården och primärvården. Ett förslag som lyfts är att dessa patienter bör erbjudas en SIP.

Anna informerar om att enligt dagens medicin har Sahlgrenska sjukhuset tagit beslut om att deras närsjukvårdsteam ska finnas tillgängliga även kvällar, helger och nätter.

6. **Mötestider år 2024**

Utvecklingsgruppen tar beslut om följande mötestider för kommande år:

01 februari	kl. 13:00-14:30 (digitalt)
25 april	kl. 13:00-14:30 (digitalt)
05 september	kl. 13:00-14:30 (digitalt)
21 november	kl. 13:00-14:30 (digitalt)

7. **Ohållbar hemsituation**

Från Kungälvs sjukhus har fråga lyfts om dialog kring patienter med ohållbar hemsituation.

Anette informerar, utifrån PP-presentation som bifogas minnesanteckningar, om pågående arbete för att klara av omställningen till god och nära vård. En förutsättning för omställningen är samverkan med den regionala och kommunala primärvården.

Anette informerar också om att fr.o.m v.2 2024 kommer ett äldreteam finnas på plats på akutmott. på tisdagar.

8. **Övrigt**

-

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare