



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

Datum 2023-12-06
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Tjörn

Datum 2023-12-04

Plats Kållekärr, Hemsjukvården; lokal: Musslan

Närvarande (√)	Marie Gardtman	-	Cajsa Hamel	-
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
	Ulrika Milusic-Jonsson	-	Caroline Jönsson	√
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
	Anette Johansson	√	Claire Engström	-
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
	Björn Erholm	-	Jessica Zetterlund Löfberg	√
	<i>Närhälsan Tjörn - rehab</i>		<i>Närhälsan Tjörn</i>	
	Ann-Sofie Lekander	√	Lilian Hansson	√
	<i>Närhälsan Tjörn - vårdcentral</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
	Karin Olsson	√	Maja Hallberg	√
	<i>Capio Vårdcentral/rehab</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
	Nina Pedersen	√	Shujaat Noormohamed	-
	<i>Öppenvårdspsykiatri</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
	Jenny Atho	-	Johanna Junkvist Lindau	√
	<i>NSPH</i>		<i>(adjungerad)</i>	
			<i>Delregional samordnare</i>	

Punkt 1-5 gemensamma med lokala psykiatrigruppen

1. Säker hemgång för suicidnära patienter från öppenvården och slutenvården

Hur ser den lokala samverkan ut kring målgruppen?

- Dialog kring den lokala samverkan avseende målgruppen. Kommunen deltar i planering vid hemgång från slutenvården om den enskilde har kommunala insatser. Dialog kring hur hemmiljön tryggas. Nina säger att psykiatri har huvudansvaret för att trygga hemmiljön vid utskrivning från heldygnsvården.

Uppdrag

När upprättas krisplaner, vilka verksamheter deltar och hur används de i det dagliga samarbetet?¹

Nina tar med sig frågan. Psykiatrin ansvarar för att vid behov upprätta krisplaner i samband med att en SIP tas fram.

Återkoppling på mötet i januari.

Nina

2. Delregional workshop

Lokala workshops är viktiga då det vid dessa tillfällen är fokus på konkret samarbete och det finns behov av att träffas.

När det gäller delregionala workshops kan behov finnas när länsgemensamma riktlinjer ska implementeras på delregional och lokal nivå eller det finns behov av gemensamma utbildningsinsatser. För övrigt är de lokala viktigare.

3. Föreläsning kring LPT och ÖPT

Ann-Sofie informerar om att den föreläsning som psykiatrin erbjöd under hösten var mycket uppskattad och nytt föreläsningstillfälle kommer att erbjudas till våren.

4. Avvikelsehantering i samverkan

Johanna presenterar statistik, utifrån bifogad PP-presentation, nedbruten på verksamhetsnivå. Önskemål har framförts om att få statistik kring läkemedel i vårdens övergångar. Det är både under år 2022 och 2023 få avvikelser registrerade inom området och utifrån registreringarna i MedControl är det inget som tyder på att detta är ett problemområde.

Det finns fortsatta önskemål om att få statistik presenterad på de lokala mötena, men den behöver inte vara nedbruten på verksamhetsnivå.

Den lokala gruppen tar även beslut om att till mötet i april ska samtliga verksamheter gå igenom de avvikelser de mottagit under år 2023 och på mötet informera varandra om vad avvikelserna har omfattat samt vilka åtgärder som vidtagits för att eliminera eller reducera risken för upprepning.

5. 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. Om patienten inte är inskriven i den kommunala primärvården är det öppenvården som ska skicka en vårdbegäran. Vikten av att samtliga parter komplettera 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 flesta vårdbegäran var patientens funktionstillstånd.

¹ Mål 2 i SIMBAs handlingsplan för suicidprevention lyfts följande fram:

Övergångar till och från slutenvården, där kommunen och psykiatris öppenvård ofta är involverad är generellt en risksituation för suicid. Här bör en samordnad individuell plan (SIP) erbjudas. En SIP säkerställer att den enskilde får sina behov tillgodosedda och gör den enskilde och eventuella närstående delaktiga i planeringen av insatser. En SIP kan i vissa fall behöva kompletteras med en krisplan där det framgår vilka 1 kontakter som ska tas och vilka insatser som ska sättas in vid till exempel försämrat hälsoläge och suicidrisk vid återinsjuknande.

Uppföljning av information vid utskrivningen var inte möjligt då checklistan för detta endast var ifylld i ett ärende och då en av flera berörda parter. Dialog förs kring checklistan som samordningsgruppen i fredags tog beslut om ska vara obligatorisk att fylla i, i SMBA-området.

6. Mötestider år 2024

Följande tider beslutas för de lokala mötena kommande år:

02 februari	kl. 08:30-12:00
24 april	kl. 13:00-16:30
28 augusti	kl. 13:00-16:30
08 november	kl. 08:30-12:00

7. 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 fortsatta behandlingen ska ges på. Dialog förs kring att be läkarna efterfråga utfallet av beslutsstödet när sjuksköterskorna inom den kommunala primärvården kontakter vårdcentralerna.

Fem patienter hade en SIP, vilket är det högsta antalet SIP sedan uppföljningarna påbörjades men fortsatt ett lågt resultat. Om patienten kan logga in på 1177 finns möjlighet att ladda upp den där när SIP registreras i SAMSA. Från Tjörn sökte tolv patienter inskrivna i den kommunala primärvården vård på akutmottagningen under uppföljningsperioden. Kontakt med läkare togs i endast fyra ärenden. Den vanligast orsaken till att sköterskan inte kontaktade läkare var att händelsen skedde på jourtid. Det är viktigt att sjuksköterskorna kontakter läkare även på jourtid. Om de inte är nåbara eller inte kommer ut på hembesök när så behövs är det viktigt att sjuksköterskorna skriver avvikelser, då hembesök ingår i det avtal som är skrivet med beredskapsjouren. Samtliga patienter från Tjörn bedömdes av analysgruppen vara i behov av sjukhusets specifika kompetens.

8. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Punkten bordlägg till mötet i februari på grund av sjukdom.

Vårdcentralerna har ännu inte implementerat ett strukturerat arbetssätt för att erbjuda äldre skattning med CFS vid hembesök eller besök hos äldresköterskan.

9. Proaktiv SIP vid demensdiagnoser

Punkten bordlägg till mötet i februari på grund av sjukdom.

Arbetet med att ta fram en gemensam rutin har ännu inte påbörjats.

10. Förebyggande insatser från kostenheten

Punkten bordlägg till mötet i februari på grund av sjukdom.

11. Ordförandeskap år 2024-2025

Capio övertar ordförandeskapet från kommunen. Capio skulle haft ordförandeskapet under innevarande år. Detta medför att kommunen åter har ordförandeskapet år 2026 och Närhälsan därefter år 2027-2028.

12. Närområdesplanen

Karin håller på att revidera närområdesplanen inför kommande år och ber kommunen gå igenom listan med platser och återkomma med aktuellt antal platser på respektive boende.

13. Övrigt

Ann-Sofie informerar om att Närhälsan håller på att revidera rutinen kring hantering av pacemaker vid dödfall. Patienter med pacemaker eller dylikt ska skickas till bårhuset för att få dessa borttagna.

Ann-Sofie och Karin kommer att föra dialog i frågan så samma rutin gäller för båda vårdcentralerna. Frågan åter till agendan på mötet i februari.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare