



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

Datum 2024-01-23
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende NO-gruppmöte Stenungsund

Datum 2024-01-22

Plats Stenungsund, Capio läkarhusgrupp

Närvarande (√)	Marie Gardtman	-	Viktor Persson	√
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>		<i>Capio vårdcentral</i>	
	Ulrika Milusic-Jonsson	-	Henrik Söderberg	-
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>		<i>Capio vårdcentral</i>	
	Anette Johansson	√	Lisa Lok Hinnerson	√
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>		<i>Närhälsan Rehab</i>	
	Mikael Bengtsson	√	Anna Belfrage	√
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>		<i>VC Närhälsan Stora Höga</i>	
	Nina Pedersen	√	Ann Sundström	√
	<i>Öppenvård psykiatri</i>		<i>VC Närhälsan Stenungsund</i>	
	Christina Andersson	√	Karin Svensson	-
	<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>VC Stora Högas läkargrupp</i>	
	Hampus Bergman	√	Cecilia Malm	√
	<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>	
	Jenny Brunsten	√	Carina Johansson-Strandberg	-
<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>		
Susanne Brånalt	-	Jenny Atho	-	
<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>NSPH</i>		
Susanne Vinqvist	-	Johanna Junkvist-Lindau	√	
<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>(adjungerad)</i>		
Therese Anja	√	<i>Delregional samordnare</i>		
<i>Stenungsunds kommun</i>		Miljana Cecez	√	
Hampus Bergman	√	<i>(adjungerad punkt 1)</i>		
<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>		
Amanda Orlinis Widell	√	Jeanette Karlsson	√	
<i>(adjungerad punkt 4)</i>		<i>(adjungerad punkt 2)</i>		
<i>Kungälvvs sjukhus</i>		<i>Projektledare för framtagning av socialmedicinska mottagningar</i>		

Uppdrag

0. **Presentation**

Presentationens rundan då Jenny Brunsten är ny representant för Stenungsunds kommun och ersätter Ulf Tolf i närområdesgruppen. Miljana Cecez, Stenungsunds kommun är med i gruppen för första gången. Båda hälsas välkomna.

1. **Aktiv sjukskrivning för personer med försörjningsstöd**

Miljana informerar om att ca 230 hushåll får försörjningsstöd från kommunen. Det primära kravet för att få försörjningsstöd är att den enskilde är aktivt arbetsökande och inskriven hos arbetsförmedlingen. För att kunna arbeta rehabiliterande med de som är sjukskrivna behövs samarbete mellan socialtjänsten och hälso- och sjukvården. Regionen har tagit fram ett förfrågningsunderlag som kommunen använder sig av samt i detta skriver in de förslag kommunen har på åtgärder. Kommunen behöver hälso- och sjukvårdens bedömning av den enskildes förmågor i förhållande till förslagen på aktiviteter i underlaget för att kunna arbeta rehabiliterande. Kommunen uppmanar hälso- och sjukvården att kalla till SIP-möten kring dessa individer för att gemensamt utreda vilka åtgärder som kan vara lämpliga. Stöd i rehabiliterande åtgärder finns både inom samordningsförbundet, trädgårdsföreningen och arbetsmarknadsenheten. Förfrågningsunderlaget bifogas minnesanteckningarna.

2. **Socialmedicinska mottagningar**

Nulägesstatus

Jeanette informerar om att mottagningen är uppstartad och samarbetet flyter på. En påminnelse till vårdcentralerna är att när det gäller urvalet av patienter så är mottagningen för patienter som både behöver insatser från hälso- och sjukvården och socialtjänsten. De sjuksköterskeresurser som finns på mottagningen räcker inte till för att ta hand om även de patienter som enbart behöver stöd från hälso- och sjukvården utan dessa patienter behöver den listade vårdcentralen själv ge stöd till.

Jeanette lyfter att vårdcentralernas kontaktpersoner är olika insatt i både sitt eget uppdrag och urvalskriterierna för hänvisning till den socialmedicinska mottagningen.

Jeanette säger att hon och/eller teamet kan komma ut till vårdcentralerna för dialog kring urvalskriterier och den socialmedicinska mottagningens uppdrag.

Jeanette får i uppdrag att ta fram en PP-presentation med kort allmän information som cheferna kan ta upp på APT.

Dialog förs även kring produktionsmål för mottagningen.

3. **Avvikelsehantering i samverkan**

Hampus informerar om att SIMBA-kommunerna kommer att göra en gemensam satsning under året för att se vart de flesta bristerna finns i in- och utskrivningsprocessen genom analys av avvikelser som registreras samt vilka verksamheter/enheter de skickas till. Syftet är att hitta systemfel.

Jeanette

4. **In- och utskrivningsprocessen**

Dialog kring förbättring av flödet för utskrivningsklara patienter

Sjukhuset informerar om att det råder stabsläge sedan ca två veckor tillbaka med ständiga överbeläggningar på 25-35 patienter och 5-15 kvarvårdade patienter på akutmottagningen.

Sjukhuset lyfter att det många gånger går flera dagar från det att patienten är utskrivningsklar tills planeringsmöte hålls. Sjukhuset väddar till primärvården att ta hem patienterna så snabbt som möjligt när de är utskrivningsklara. Sjukhuset informerar om att det inte är ovanligt att de blir ifrågasatta när de bedömer att en patient är utskrivningsklar, vilket inte är primärvårdens uppgift att ifrågasätta.

Fråga ställs om man kan göra vårdplaneringen hemma istället för på sjukhuset? Sjukhuset ser också ett behov av tiden från att patienten är planerat utskrivningsklar till planeringsmöte ska hållas behöver definieras. Primärvården har tidigare lyft att planerat utskrivningsdatumet ofta flyttas vilket gör det svårt för primärvården att kunna planera för hemgång. För patienter med oförändrade vårdbehov ska det inte behövas hållas något planeringsmöte.

Sjukhuset har registrerat att alldeles för många patienter kommer in till sjukhuset på grund av ohållbar hemsituation.

För att snabba upp processen räcker det kanske inte med information i SAMSA utan det kan även behövas en telefonkontakt.

Sjukhuset lyfter om skulle kunna ha gemensamma planeringsteam med representanter både från sjukhuset och primärvården. Detta testas nu i Alingsås.

Sjukhuset informerar om att hjälpmedel kommer att vara ett fokusområde för år 2024.

Avstämningsträffarnas struktur

Amanda informerar utifrån bifogad PP-presentation om hur sjukhuset ser på avstämningsträffarna. Avstämningsträffarnas vara eller icke vara är en punkt som utvecklingsgruppen kring in- och utskrivningsprocessen behöver fatta beslut om på kommande möte.

5. FaR nuläge, statistik och aktivitetskatalog

Carina J-S informerar om att det är ett ökat nationellt fokus på FaR. Statistiskt på FaR i Stenungsunds kommun visas (se bifogad fil).

Regionen kan söka stimulansmedel men även kommunerna ska kunna ta del av dessa. Carina undrar hur kommun och region tillsammans kan söka och göra gemensamma satsningar inom området.

Lokal aktivitetskatalog: Carina har tagit initiativ till att ta fram en med stöd av sin högskolestudent. Lisa informerar i samband med detta att "Centrum för fysisk aktivitet" i Göteborg har tagit fram en *rörelseguide*¹ som ger information om olika aktiviteter i Västra Götalands olika kommuner.

Hälsosamma levnadsvanor – föreläsning Hjärna, skärmen och stillasittande

Digital föreläsning erbjuds den 7 februari

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

Hälsocoach online²

Carina informerar om att från och med i år finns kontaktpersoner i varje kommun. Under år 2023 har åtta personer i Stenungsund tagit del av stödet enligt statistik.

MHFA uppföljning 2023 och MHFA 2024 – behov av instruktör, annat upplägg

Tre utbildningar har hållits under år 2023 och totalt 39 personer har deltagit.

Behov finns att utbilda ytterligare instruktörer då det finns en som arbetar heltid, en som arbetar deltid samt en som slutat.

Fråga ställs hur utbildningarna kan arrangeras så att verksamheterna kan låta sina personal delta? Särskilt svårt har det varit inom äldreomsorgen.

Om utbildningen som omfattar två heldagar kan läggas ut på fyra halvdagar underlättar det när det gäller att låta baspersonal delta. Dock blir det för dyrt i dessa ekonomiskt ansträngda tider att låta baspersonalen delta eftersom ersättare behövs.

Forskning [Självmod dubbelt så vanligt bland skuldsatta - | forskning.se](https://www.forskning.se) – Hur kan dessa individer fångas upp i tid?

Skuldbördan ökar hos spelberoende, vilket gör att det är viktigt att hitta dessa och lotsa dem till kommunens budget- och skuldrådgivare samtidigt som det är svårt att hitta dessa individer då det inte är en fråga som ställs vid besök.

Föreläsning – psykisk livräddning

Föreläsning erbjuds den 12 mars.

Nationellt ökat fokus hedersrelaterat våld och förtryck samt tvångsäktenskap

Från nationellt håll uppmanas det att inkludera våld i nära relationer i det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Tillämpningen av OSL 10 kap. 18c som ger socialtjänst och hälso- och sjukvård möjlighet att lämna uppgifter till polisen för att förhindra allvarligt våld i nära relationer.

Carina lyfter den möjlighet socialtjänsten och hälso- och sjukvården har att bryta sekretessen och kontakta polisen när våld i nära relationer förekommer. Carina tipsar också om att lyssna på Kalibers två avsnitt på 30 minuter som benämns "De farliga männen"

6. **Egenvård**

Stödmaterial i egenvårdsprocessen

Hampus informerar om det stödmaterial för bedömning av egenvård, vid behov av stöd från personal i egenvården, som Göteborgs kommunalförbund tagit fram.

Troligtvis kommer det att finnas en ny läns-gemensam rutin för hantering av egenvård vid halvårsskiftet.

² [Väntrumspildspel Hälsocoach online, 2023, VGR Mall \(vgregion.se\)](https://www.vantrumspildspel.se)

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 två av de från Stenungsund kunde fått fortsatt vård inom primärvården, övriga elva behövde sjukhusets specifika kompetens. Dialog förs kring de två ärenden. Sjuksköterska var kontaktad i samtliga 13 ärende och hembesök gjordes i tolv av ärenden, vilket är mycket bra. Följsamheten till användandet av VISAM-beslutsstöd är fortsatt lågt. Det användes i ca 30% av ärendena- i Stenungsund i 50%. 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. Tre av dessa fanns upprättade i Stenungsund.

8. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Dialog kring nulägesstatus tillsammans med utsedda instruktörer

Vårdcentralerna har ännu inte kommit igång med att systematiskt erbjuda äldre skattning enligt CFS. En vårdcentralchef säger att man väntar på att sjukhuset ska komma gång. Under tecknad lyfter att på senaste mötet i utvecklingsgrupp äldre lyfte Närhälsans vårdcentralrepresentant vikten av att de som kan påbörjar arbetet med att implementera det beslutade arbets sättet och inte väntar på att någon annan verksamhet ska börja, vilket med stor sannolikhet blir draghjälp för de som ännu inte kommit i gång. Kommunen har punkten på agendan till nästa kommunmöte och ska då ta ett nytt tag i frågan.

9. Övrigt

Ny mailadress

Johanna informerar om att hon har ny mailadress på grund av ändringar av personuppgifter hos skattemyndigheten.

Ny adress är: johanna.junkvistlindau@kungalv.se

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare