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

Datum 2024-08-29
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Ale**

Datum 2024-08-28

Plats Älvängen, Ale Seniorcentrum

Närvarande (√)

Mikael Bengtsson *Kungälvs sjukhus*	√	**Camilla Hjärtinge** *Skepplandas Läkarhus*	-
Anette Johansson *Kungälvs sjukhus*	√	**Cecilia Tamasepeipour** *Adinahälsan, DOKTOR:SE*	√
Ewa Mether *Öppenvårdspsykiatrin*	√	**Emelia Önebro Olausson** *Närhälsan Älvängen*	√
Anna-Karin Sandberg *Ales kommun*	-	**Louise Petterström** *Älvängens Läkarhus*	√
Christoffer Stensönes *Ales kommun*	√	**Susanne Slosar** *Bohusvårdcentral & BVC*	-
Darko Pankovski *Ales kommun*	√	**Tina Holmberg** *Ale praktiken*	√
Julia Widbom *Ales kommun*	-	**Monica Sporre** *Bohus Fysioterapi Rehab*	-
Mattias Leufkens *Ales kommun*	√	**Mattias Anesten** *Ale Rehabklinik*	√
Rebecka Sandberg *Ales kommun*	√	**Jan Arleij** *Älvängen Fysioterapi rehab*	-
Taija Holmberg *Ales kommun*	√	**Johanna Junkvist-Lindau** *(adjungerad)* *Delregional samordnare*	√
Ulrika Johansson *Ales kommun*	√	**Elisabeth Forsberg** *(adjungerad punkt 1-2)* *Ales kommun*	√
Åsa Fredriksson *Ales kommun*	√		

Uppdrag

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare har träffats.

2. Budget och skuldrådgivning i Ale kommun

Elisabeth informerar om arbetet med budget och skuldrådgivning utifrån bifogad PP-presentation. En stor andel av klienterna har psykisk ohälsa och/eller något beroende. En växande andel klienter är pensionärer. Elisabeth lyfter att när en person söker vård på grund av psykisk ohälsa kan en relevant fråga att ställa vara att fråga patienten om hur deras ekonomi mår.
Elisabeth ser gärna ett utökat samarbete med hälso- och sjukvården och önskar kontaktvägar in till hälso- och sjukvården. Elisabeth kommer gärna ut på APT:er och informerar om budget- och skuldrådgivning.
Ewa informerar om att där hon arbetade tidigare erbjöd kuratorerna patienterna ett utbildningstillfälle i budget- och skuldrådgivning.
Vårdcentralscheferna undrar om det går att få planscher och broschyrer att sätta upp och lägga i väntrum och på toaletter.

3. Utbildning i R-ACT hösten 2024

Finns behov av utbildning?
Fråga från psykiatrin via utvecklingsgruppen. Kommunen säger att de är intresserade av ett utbildningstillfälle. Metoden har tappats i det dagliga arbetet, men säger att det vore bra att komma tillbaka till den igen.

4. Avvikelsehantering i samverkan

Varje verksamhet välja ut ett enskilt ärende under år 2023 som de bedömer värdefullt att gemensamt analysera och diskutera i ett lärande och utvecklande syfte

- Louise lyfter ett ärende i utskrivningsprocessen som det sakandes information i SAMSA om att det skulle vara såromläggning 3ggr/vecka och berättar om hur de hanterade detta.
- Emelia lyfter ett ärende som berörde en patient i palliativt skede där det brustit i informationskedjan.
- Tina berättar om ett ärende där ambulansen kontaktat vårdcentralen och akuttelefonen var urladdad. Tina gör en reflektion över vikten av aktuella kontaktlistor.
- Rebecka lyfter en avvikelse som berör samarbetet mellan den kommunala hälso- och sjukvården och MTP kring en muntlig ordination där uppfattningarna om vad som ordinerades går isär.

Representanterna är eniga i att det är viktigt att hålla avvikelser som tas upp på mötet på principiell nivå.

Redovisning av och dialog kring statistik i MCP för Q1-Q2
Johanna presenterar statistik, utifrån bifogad PP-presentation. Trenden är fortsatt den samma som tidigare, att den övervägande delen av avvikelserna berör in- och utskrivningsprocessen.

Uppföljning Vårdbegäran och information ut i SAMSA, v.16-17 2024

Johanna informerar, utifrån bifogad PP-presentation om resultatet från granskningen av ärenden i SAMSA v.16-17. 50 ärenden granskades, av de 50 ärenden hade 28 en vårdbegäran och 12 av dessa var korrekt ifyllda.

5. I övriga ärenden var det funktionstillståndet som saknades i flest ärende. När det gäller checklistan, som inom SIMBA-området blev obligatorisk att fylla i vid årsskiftet, fanns den upprättad i 24 av ärendena. Ingen var komplett ifylld.
Även om information in- och ut i samband med inskrivning på sjukhuset fortsatt är ett utvecklingsområde syns en tydlig förbättring vid jämförelse med föregående uppföljning.

6. Avstämningsträffar i SAMSA
Bistånd hade gärna sett att avstämningsträffarna fortsätter två gånger/vecka med anledning av bristen på information i SAMSA.
Närområdesgruppen enas om att genomföra en testperiod med avstämningsträff en gång/vecka under perioden v.36-46. För att det ska fungera är det viktig med bra underlag i SAMSA och tillgänglighet per telefon i akuta ärenden. Beredskap ska finnas för att vid behov lägga till avstämningsträff under testperioden.

7. Äldre med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP
Finns det några hinder för att upprätta SIP i SAMSA?
Trots att SIP-ar upprättas finns det få registrerade i SAMSA. Utvecklingsgrupp äldre undrar om det finns några hinder i IT-tjänsten som medför att SIP:ar inte upprättas där. Idag är det ett ”börkrav” att använda SAMSA för upprättande av SIP men när Millennium rullas ut kommer det att bli ett ”skallkrav”.
Lång dialog kring SIP men representanterna ser inte att tekniken är ett hinder för att upprätta en SIP i SAMSA.

8. Proaktiv SIP vid demensdiagnoser
Kommunen har tagit fram ett förslag till samverkansrutin som antas av närområdesgruppen.
En vårdcentralsrepresentant lyfter att de behöver informera sina läkare om att meddela äldresköterskan när diagnos sätts, vilket är ett arbete att göra på hemmaplan.
Vårdcentralsrepresentanterna lyfter också att sjukhuset behöver vara försiktiga med att sätta en demensdiagnos utan istället meddela vårdcentralerna att en utredning av eventuell kognitiv svikt behöver göras.

9. Demensnätverk i SIMBA-området
Finns behov av ett nätverk i SIMBA-området
VGR har önskemål om att det bildas demensnätverk i de delregionala vårdsamverkansstrukturerna och kan ge stöd i en uppstart av nätverk.
Utvecklingsgrupp äldre undrar hur representanterna i närområdesgrupperna ser på behovet av delregionalt demensnätverk?
Kommunen ser att det skulle kunna vara värdefullt medan vårdcentralsrepresentanterna hellre lägger fokus på det lokala samarbetet.
Undertecknad får i uppdrag att bjuda in Tina från det regionala processteamet till mötet i november för mer information. *Carina*

Ett utökat samarbete med minnesmottagningen på Kungälvs sjukhus vore värdefullt och möjlighet till föreläsningar och workshops kring demenssjukdomar.

10. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Kungälvs sjukhus kommer under hösten att breddinföra ett strukturerat arbetssätt på samtliga vårdavdelningar för att erbjuda äldre en skattning enligt CFS-skalan. Sjukhuset lyfter vikten av att primärvården har skattat patienterna och ett habitual tillstånd finns dokumenterat i vårdbegäran.
Fler och fler skattningar finns dokumenterade i vårdbegäran.
På de flesta vårdcentral erbjuds en skattning vid hembesök och några erbjuder det också vid besök på vårdcentralen.
Inom kommunen är arbetssättet numera etablerat.

11. Revidering av samverkansrutin med MPT på Kungälvs sjukhus

Utvecklingsgruppen har tagit beslut om att revidera samverkansrutinen och namn till arbetsgruppen skulle varit Mattias tillhanda senast den 20 maj, men ännu har inga namn kommit in från primärvården. MPT har en läkare och en sköterska som är utsedda att delta.

12. Rutin för gemensamt arbetssätt med den Kommunala hälso- och sjukvården

Mattias undrar varit i processen vårdcentralerna står och får information om att arbetet ännu inte har påbörjats. Dialog förs kring olika delar som behöver ingå och förslag lyfts om att påbörja arbetet i samband med att arbetet med närområdesplanen inför år 2025 påbörjas.

13. NO-planen som utvecklingsområden

Ale ingår i en regional testgrupp avseende utvecklingen av NO-planen och sedan föregående återrapportering har inte något arbete genomförts. Ales representanter har kallats till ett möte på koncernkontoret den 25 september.

14. Nya patientavgifter

Tina informerar om att det kommit nya riktlinjer för patientavgifter med tolkningsutrymme som kan leda till irritation hos patienterna.
Politiken ska utvärdera de nya riktlinjerna, men det finn ännu inte någon information om när utvärderingen kommer att genomföras.

15. Övrigt

-

Vid minnesanteckningen
Carina Westerelve
Processledare