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

Datum 2024-09-03
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende
Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Kungälv

Datum
2024-08-30

Plats
Kungälv, VC Kongahälla

Närvarande
(√)

Anette Johansson *Kungälvs sjukhus*	√	**Susanne Ek** *Kungälvs kommun*	√
Mikael Bengtsson *Kungälvs sjukhus*	√	**Linda Carlsson** *Barnmorskemottagningen*	√
Mari Andersson *Kungälvs sjukhus*	√	**Agneta Hamilton** *VC Kusten*	√
Anna Larsson *Kungälvs kommun*	√	**Ahmad Bajazidi** *Närhälsan Kongahälla*	√
Anna Mårtén *Kungälvs kommun*	√	**Annika Rusko-Andersson** *Älvpraktiken*	-
Margareta Elofsson *Kungälvs kommun*	√	**Ghadah Saleh** *VC Centrumpraktiken*	√
Erika Hagstedt *Kungälvs kommun*	√	**Linda Uddén** *Närhälsan Solgärde*	√
Ann Bjurén Klangh *Kungälvs kommun*	√	**Linda Kusmark** *Fysiorehab*	√
Eva Söderholm *Kungälvs kommun*	√	**Lisa Hinnerson** *Närhälsan Solgärde rehab*	-
Greger Hjelm *Kungälvs kommun*	√	**Björn Erkholm** *Närhälsan Konahälla rehab*	-
Johan Sjöholm *Kungälvs kommun*	-	**Angela Blomqvist** *Jourläkarcentralen*	-
Linda Boström *Kungälvs kommun*	√	**Johanna Junkvist- Lindau** *(adjungerad)* *Delregional samordnare*	√
Mikael Fridlund *Kungälvs kommun*	√	**Johanna Junkvist- Lindau** *(adjungerad)* *Delregional samordnare*	√
Viktoria Neumann *(adjungerad punkt 1&2)* *Kungälvs kommun*	√	**Amanda Orlinis Widell** *(adjungerad punkt)* *Kungälvs kommun*	√
Tina Trygg *(adjungerad punkt 11)* *Kungälvs kommun*			

	Uppdrag
1. Presentationsrunda Presentationsrunda då alla inte tidigare har träffats.	
2a. Budget och skuldrådgivning i Kungälvs kommun Viktora informerar om verksamhetens arbete och det stöd de kan ge till personer som är i en ekonomiskt utsatt situation. Möjlighet finns att göra en e-ansökan och kötiden för handläggning är för närvarande cirka en månad. Den PP-presentation som visades i Stenungsund bifogas minnesanteckningarna. Undertecknad informerar om att enhetschefen på öppenvårdspsykiatrin i Ale sagt att där hon arbetade tidigare erbjöd kuratorerna patienterna ett utbildningstillfälle i budget- och skuldrådgivning. Vårdcentralscheferna i Ale har önskemål om att få planscher och broschyrer att sätta upp och lägga i väntrum och på toaletter. Något som kanske även kan vara värdefullt i Kungälv.	
2b. Socialmedicinska mottagningen Mottagningen är i full aktivitet och under våren finns 700 besök registrerade. Från den 25 oktober kommer gruppbehandlingar att erbjudas. På mottagningen har man börjat undersöka möjligheterna att kunna erbjuda Antabus®. På tisdagar är öppethållandet förlängt till kl.18 för att öka tillgängligheten för personer som arbetar. Paula håller på att informera sig om vad de olika rehab.mott. och vårdcentralerna erbjuder för grupp- och rehab.behandlingar, med tanke på hänvisning av patienter för behandling. Agneta per den regionala primärvården att översända dessa uppgifter till Paula. Linda B lyfter att när den nya socialtjänstlagen träder i kraft kommer förhoppningsvis flera insatser att kunna erbjudas biståndslöst.	*Reg. Primär-vårdsrepre-sentanter*
3. Utbildning i R-ACT hösten 2024 *Finns behov av utbildning?* R-ACT-utbildningen är på tre dagar. Kommunen säger att dialog behöver föras på hemmaplan om arbetet med metoden ska fortsätta. På grund av personalomsättning har det varit svårt att upprätthålla arbete med metoden. Dock finns beslut om att personer med missbruk ska erbjudas metoden. Finns intresse av att utbildningen arrangeras meddelas Greger som tar informationen vidare.	
4. Avvikelsehantering i samverkan Det har varit många avvikelser under sommaren i in- och utskrivnings-processen. Ghadah lyfter en avvikelse där informationen växla fram och tillbaka mellan om det var en gång eller två gånger/dag som patienten skulle få antibiotika intravenöst och det var fortfarande oklart när patienten gjordes utskrivningsklar.	

Fråga ställdes till NSVT om de kunde vara behjälpliga, men då svar ej kom var det även oklart vid hemgången om vem som skulle ansvara för infusionen.
Dialog förs om vilken dokumentation som ska vara tillgängliggjord innan slutenvården meddelar berörda verksamheter att den enskilde är utskrivningsklar
Länsgemensam rutin om in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Västra Götaland.pdf (gitsvg.se)

5. Uppföljning av 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. 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.
Johanna lyfter vikten av bekräftelse i checklistan när eftersökt information erhållits för att undvika dubbelarbetet.

6. Avstämningsträffar

Sjukhuset undrar om det är möjligt att dra ner på avstämningsträffarna till två gånger/vecka. Både bistånd, VC Kusten och VC Centrumpraktiken bedömer att det inte är möjligt med hänvisning till bristen på information i SAMSA.
Sjukhuset lyfter att de inte har resurser för att delta på tre avstämningsträffar/vecka.
Dialog förs om att se över logistiken kring avstämningsträffarna och beslut tas om att hantera frågan i särskild ordning.

7. 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 att ett habitual tillstånd finns dokumenterat i vårdbegäran.
Dialog förs kring vikten av att erbjuda skattning på vårdcentralerna för att i ett tidigt skede fånga de som börjar bli eller är sköra för att kunna erbjuda stöd så tidigt som möjligt.
Även de patienter som är mycket sköra är det viktigt att fånga bland annat för att sjukhuset med stor sannolikhet kommer att hantera dessa patienter i ett särskilt spår för snabbt omhändertagande vid besök på akuten.
Vårdcentralerna arbetar mer eller mindre strukturerat med att erbjuda skattning enligt CFS. Den kommunala primärvården har informerat cheferna inom äldreomsorgen om begreppet.

8. 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”. Representanterna ser inte att tekniken är ett för att upprätta en SIP i SAMSA. Dialog förs kring att själva dokumentationen vid ett SIP:möte är tröskeln. Beslut tas om att till nästa möte bjuda in en äldre sjuksköterska från Brämmaregården, som arbetar aktivt och strukturerat med SIP, i syfte att ta del av hennes arbete och erfarenheter.

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?
Meningarna går lite isär kring behovet och undertecknad får i uppdrag att bjuda in Tina från det regionala processteamet till mötet i november för mer information. Därefter tar närområdesgruppen beslut i frågan. *Carina*

10. Kartläggning kring ukrainska flyktningar

Punkten stryks då kommunen inte har någon ny information att förmedla sedan föregående möte.
Vårdcentralsrepresentanterna önskar information om hur hela flyktingsituationen ser ut i Kungälvs området.

11. Samverkan mellan vårdcentralerna och kommunen kring långtidssjukskrivna

Emma från avdelningen för stöd och försörjning önskar samarbete med vårdcentralerna för att undersöka möjligheterna att påbörja rehabilitering under sjukskrivningen för personer som upprätthåller ekonomiskt bistånd. Vårdcentralsrepresentanterna delar uppfattningen om att det är viktigt att rehabilitering påbörjas.Kommunen önskar att läkarna i sjukintyget dokumenterar att man kan påbörja de rehabiliterande åtgärder som kommunen föreslår.
Bästa ingångsväg till vårdcentralerna är via rehab.koordinatorerna.
Beslut tas om att kommunen bjuder in berörd vårdcentral till en SIP i förkommande ärenden.

12. Övrigt

Proaktiv SIP

Påminnelse från kommunen om att inte glömma att bjuda in till ett möte avseende Proaktiv SIP när en demensdiagnos har satts. Kommunen upplever att SIP-mötena har sjunkit i antal.

<u>Mötet den 15 november</u>
Primärvården önskar att sjukhuset deltar fysiskt då hybridmöten inte är bra för denna form av möten.

Vid minnesanteckningen
Carina Westerelve
Processledare