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

Datum 2024-08-27
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende
NO-gruppmöte Stenungsund

Datum
2024-08-26

Plats
Stenungsund, Capio läkarhusgrupp

Närvarande (√)

Anette Johansson *Kungälvs sjukhus*	√	**Viktor Persson** *Capio vårdcentral*	√
Mikael Bengtsson *Kungälvs sjukhus*	√	**Lisa Lok Hinnerson** *Närhälsan Rehab*	√
Nina Pedersen *Öppenvårdspsykiatrin*	√	**Anna Belfrage** *VC Närhälsan Stora Höga*	√
Christina Andersson *Stenungsunds kommun*	-	**Ann Sundström** *VC Närhälsan Stenungsund*	√
Cecilia Malm *Stenungsunds kommun*		**Karin Svensson** *VC Stora Högas läkargrupp*	√
Carina Johansson-Strandberg *Stenungsunds kommun*	√	**Jenny Atho-Larsson** *NSPH*	-
Hampus Bergman *Stenungsunds kommun*	√	**Johanna Junkvist-Lindau** *(adjungerad)* *Delregional samordnare*	√
Jenny Brunsten *Stenungsunds kommun*	-	**Johanna Junkvist-Lindau** *(adjungerad)* *Delregional samordnare*	√
Carina Gadd Eriksson *Stenungsunds kommun*	√	**Frida ?** *(adjungerad)* *VC Stora Högas läkargrupp*	√
Susanne Vinqvist *Stenungsunds kommun*	√	**Anneli Karlsson** *(adjungerad punkt 1 &2)* *Stenungsunds kommun*	√
Therese Anja *Stenungsunds kommun*	√	**Ingela Pedersen** *(adjungerad punkt 1 &2)* *Stenungsunds kommun*	√
		Johan Sörmark *(adjungerad punkt 1 &2)* *Stenungsunds kommun*	√

	Uppdrag

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare har träffats. Carina Gadd Eriksson är ny enhetschef och efterträder Susanne Brånalt. Alla hälsas välkomna. Karin informerar om att Frida kommer att ersätta henne i närområdesgruppen framöver som representant för Stora Högas läkargrupp.

2. Budget och skuldrådgivning i Stenungsunds kommun

Anneli, Ingela och Johan 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. Ingela lyfter att när en person söker vård på gång av psykisk ohälsa kan en relevant fråga att ställa vara att fråga patienten om hur deras ekonomi mår. Anneli, Ingela och Johan ser gärna ett utökat samarbete med hälso- och sjukvården och önskar kontaktvägar in till hälso- och sjukvården. Vårdcentralerna undrar om det finns möjlighet att Anneli, Ingela och Johan besöker dem på ett APT?

3. Utbildning i R-ACT hösten 2024

In SIMBA-området erbjuder psykiatrin vanligtvis utbildning i R-ACT för kommunens personal en gång per år. Utbildningstillfället hösten 2023 fick ställas in på grund av få anmälda deltagare. Psykiatrin har via utvecklingsgruppen ställt fråga om kommunerna ser behov av att nytt utbildningstillfälle erbjuds under hösten.
Kommunen tror att det vore värdefullt men behöver förhöra sig på hemmaplan. Kommunen föreslår att eventuellt utbildningstillfälle förläggs våren 2025 i stället för under hösten. Frågan åter till agendan i november.

Kommun representanterna

Strategi för hälsa – förebyggande och hälsofrämjande insatser

- *Workshop Suicidrisk vid ekonomisk utsatthet?*
  Vårdcentralernas bedömning är att flera medarbetare kan delta/få information om Anneli, Ingela och Johan har möjlighet att komma ut till vårdcentralerna till någon APT.
- *Utbildning första hjälpen – oktober*
  Platser finns kvar om någon från den regionala vården vill anmäla deltagare.
- *Granskningsrapport av journaler för sjukvård gällande samtliga invånare som tog sitt liv i Sverige under 2015".*
  Rapporten visar att i princip alla hade kontakt med sjukvården och 36% veckan innan de tog sitt liv.
  Rapporten belyser vikten av strategier, kunskap och rutiner som preventiva åtgärder. Rapporten lyfter också fram att äldre behöver uppmärksammas inom primärvården.
- Den 10 september kommer kommunen i samarbete med SuicidZero att genomföra en *ljusmanifestation.*
- När det gäller *hedersrelaterat våld* finns en ny hemsida med bland annat metodstöd.

- *Gemensamma hembesök till seniorer?*
  Kommunen tillsammans med någon/några representanter från vårdcentralerna erbjuder äldre en gång/år att delta i en gemensam informationsträff.
  Vårdcentralernas bedömning är att det inte finns resurser för att tillsammans med kommunen genomföra uppsökande hembesök.

5. Avvikelsehantering i samverkan

Inget ärende eller annat att hantera gemensamt vid dagens möte.

6. 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.

7. Uppföljning av Mobil närvård

Johanna informerar, utifrån bifogad PP-presentation om resultatet från senaste uppföljningen v.11-12. Av de 45 inkomna patienterna till Kungälvs sjukhus från SIMBA-området bedömde analysgruppen att sju kunde fått fortsatt vård inom primärvården, fyra av dessa var från Stenungsund.
Vid genomgång av de fyra ärendena delar inte närområdesgruppen analysgruppens bedömning i några av ärendena.
Följsamheten till användandet av VISAM-beslutsstöd är fortsatt lågt men jämfört med de två föregående uppföljningarna syns en positiv trend. Det användes vid detta uppföljningstillfälle i ca 38% av ärendena. Beslut finns om att beslutstödet ska användas inför beslut om läkare ska kontaktas eller ej samt vilken vårdnivå den fortsatt behandlingen ska ges på. En patient hade en SIP.

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”.
En vårdcentralsrepresentant lyfter att ett hinder är dubbeldokumentation.
Representanterna vill ta med sig frågan hem och återkoppla på nästa närområdesgruppsmöte.

Samtliga repre-sentanter

9. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Nulägesstatus

Varken vårdcentralerna eller kommun har ännu ett strukturerat arbetssätt för att erbjuda äldre en skattning enligt CFS-skalan.
Kungälvs sjukhus kommer under hösten att breddinföra ett strukturerat på samtliga vårdavdelningar arbetssätt för att erbjuda äldre en skattning enligt CFS-skalan.

10. 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? Den regionala primärvården ser hellre att det arbetas med frågan på lokal nivå än delregional nivå. Den kommunala primärvården ser gärna att man arbetar med frågan både på lokal och delregional nivå.

11. Övrigt

Samproduktion för att minska ofrivillig ensamhet hos äldre personer

Stenungsunds kommun ingår i en forskningsstudie kring ofrivillig ensamhet hos äldre som sträcker sig över åren 2023-2025. Den 23 oktober är det en lärande labb i Göteborg som kommunen gärna ser att någon eller några representanter från vårdcentralerna gör kommunen sällskap på.

MR-utrustningen på Kungälvs sjukhus

MR-labbet stängs i fyra månader fr.o.m 1 okt på grund av att utrustningen ska bytas ut. Antal tider för undersökning är intakt då Angered, Alingsås och Högsbo ökar antal tider motsvarande de som stängs i Kungälv.

Vid minnesanteckningen
Carina Westerelve
Processledare