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

Datum 2024-11-19
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende
Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Kungälv

Datum
2024-11-15

Plats
Kungälv, VC Centrumpraktiken

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*	-
Emma Söderlund *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*	-	**Amanda Orlinis Widell** *(adjungerad)* *Kungälvs sjukhus*	√
Mark Elfast *(adjungerad)* *VC Kusten*		**Cecilia Ohlsson** *(adjungerad punkt 8)* *Kungälvs kommun*	
		Malin Ringström *(adjungerad punkt 8)* *Kungälvs kommun*	

		Uppdrag
0.	Presentationsrunda då alla inte tidigare har träffats. Mark representerar vid dagens möte VC Kusten, och hälsas välkommen.	
1.	**Lokala psykiatrigruppens närvaro vid närområdesgruppens möten** Greger informerar om att representanterna i den lokala psykiatrigruppen tagit beslut om att ha möten skilt från närområdesgruppen då de behöver arbeta tätare och har tappat detta sedan mötena lades i anslutning till varandra. Gruppen vill även försöka få med heldygnsvården när gruppen träffas då den är en viktig part i samverkansarbetet.	
2.	**Sjukhusets deltagande på närområdesgruppsmötena** Ahmad ställer fråga till sjukhusets representanter om det finns möjlighet att de deltar fysiskt när närområdesgruppen träffas då det både relationellt och diskussionsmässigt blir bättre när alla sitter i samma rum. Där till är det inte ovanligt med teknikstrul i hybridmötena, vilket påverkar interaktionen i mötena. Sjukhuset tar med sig frågan och återkommer. Amanda undrar om det finns möjlighet att lägga något möte på sjukhuset, vilket representanterna ser positivt på.	*Mikael*
3.	**Uppföljning av Vårdbegäran och information ut i SAMSA, hösten 2024** Johanna informera om resultatet från uppföljningen, utifrån bifogad PP-presentation. Resultatet visar på tydlig förbättring vad gäller att skicka in vårdbegäran och informationen i vårdbegäran. Ännu tydligare förbättring ses på användandet av checklistan som i förra uppföljningen var upprättad i 48% av ärendena jämfört med 91% vid denna uppföljning. Dock är innehållet ett förbättringsområde då ingen av checklistorna var komplett. De tre huvuddelarna i checklistan som saknas är: - att insatser från öppenvården var tillgängliga och säkrade - information om huvudansvarig fast vårdkontakt - att vårdcentral mottagit nödvändig information Johanna har identifierat en kunskapsbrist i hantering av SAMSA vad gäller huvudansvarig fast vårdkontakt, som kan ha påverkan på resultatet. Om detta dokumenteras i ”Patientadministration” ärvs det ner till checklistan. Att insatser från öppenvården är tillgängliga och säkrade är viktigt att säkerställa innan meddelande om utskrivningsklar skickas eftersom det är en styrande parameter för kommunernas betalningsansvar. Amanda lyfter att om patienten är okänd för den regionala primärvården och att man där av inte har någon information att översända är även detta viktig information för sjukhuset att få till sig.	
4.	**Mötestider år 2025** Följande mötestider antas för kommande år:	

24 januari	kl. 08:30-12:00 (VC Centrumpraktiken)
25 april	kl. 08:30-12:00 (VC Kusten)
29 augusti	kl. 08:30-12:00 (Kungälvs sjukhus)
14 november	kl. 08:30-12:00 (VC Kongahälla)

Mötestiden kortas ner med en timme nästa år i förhållande till årets tider då den lokala psykiatrigruppen förlägger sina möten vid andra tidpunkter.

5. Avvikelsehantering i samverkan

Inga avvikelser har anmälts in till mötet men vårdcentralsrepresentanterna lyfter att det fortfarande brister i den information som finns i SAMSA, att det inte är ovanligt att patienterna inte hör vad som sägs och ingen annan är uppkopplad.
Fråga ställs också om bedömningen av allvarlighetsgraden när en avvikelse rapporteras in då den kan skilja sig markant mellan den verksamhet som upptäcker avvikelsen och den verksamhet där avvikelsen har inträffat.

6. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Sjukhusen i väster har ett beslut om att äldre ska erbjudas skattning enligt CFS-skalan och implementeringsarbete pågår. 187 patienter har skattats sedan i april. De flesta på akutmottagningen, vilket kan diskuteras om det är rätt ställe då det är habitualtillståndet som ska skattas. Enligt SIMBAs rutin avseende samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS-skalan ska vårdcentralerna i sin vårdbegäran till kommunerna fylla i resultatet från senaste skattningen. Sjukhuset kommer mer och mer att efterfråga senaste skattningen om den inte finns tillgänglig i SAMSA, efter hand som arbetssättet implementeras på sjukhuset. På några vårdcentraler är erbjudande av skattning för CFS inarbetat i det dagliga arbetet medan andra fortsatt är i implementeringsfasen**.** Kommunen har påbörjat sitt implementeringsarbete både på de särskilda boendena och i ordinärt boende.
Kommunen undrar om det går bra att ta upp de patienter som man skattat för dialog kring bedömningen med läkaren när det är rondtid. Vårdcentralernas representanter tycker det är ett bra och effektivt sätt att involvera läkarna på. Undertecknad informerar om att i Ale är det en sjuksköterska och en rehab.personal som har huvudansvaret och på Tjörn finns tankar om att även där involvera rehab.personalen i arbetet. Undertecknad påminner också om kommande instruktörsträff samt utbildningstillfälle.

7. Implementeringssatsning med stöd av statsbidrag för FaR för år 20024

Kommunens folkhälsosamordnare undrar hur de nationella medlen har använts i Kungälv samt om man kan göra någon gemensam satsning för dem för att stödja invånarna till ökad fysisk aktivitet. Lisa informerar om att det inte handlar om så mycket medel per enhet och att de använts för att utbilda personal och öka förskrivningen. Vid förskrivningen är det viktigt med motiverande samtal och försöka få den enskilde att bryta sitt invanda mönster. Lisa betonar också vikten av egenansvar hos den enskilde.

Frågan från kommunen kommer utifrån att de nationella riktlinjerna för stimulansbidragen även omfattar den kommunala primärvården och elevhälsan men att det är regionens verksamheter som kan ansök om dem.

8. Proaktiv SIP vid demensdiagnos

Kommunens demenssköterskor informerar om att sedan hösten 2023 hr de fått 12 inbjudningar av vårdcentralerna till ett Proaktivt SIP-möte, nio under våren och tre under hösten som samtliga kommit från VC Centrumpraktiken. Kommen vill påminna om att inte tappa att erbjuda den skilde ett SIP-möte när en demensdiagnos sätts.
Det gemensamt beslutade arbetssättet är att vårdcentralernas äldresköterskor ska kontakta den enskilde eller dess anhörig två till fyra veckor efter de fått beskedet om diagnosen för erbjudande om proaktiv SIP och då samtidigt ta en kontakt med kommunens biståndsenhet.

9. Demensnätverk i SIMBA-området

Tina Karlsson, regional koordinator, informerar om bakgrunden till att det från regionalt håll finns en önskan om delregionala nätverk. Tina visar också statistik över hur det ser ut i Västra Götaland vad gäller:

- Demensdiagnoser där det VGR övergripande är 41% av patienterna har en ospecifik diagnos och i Kungälv är det 50,8%
- Funktionsbedömning har 14,5% av patienterna fått i Kungälv jämfört med VGR-snittet som är ca 30%
- När det gäller SIP är det ca 5% i Delregional Västras upptagningsområde som har detta upprättat

Östra nämnden som har arbetat strukturerat med demensnätverk är också de som har bäst resultat på samtliga parametrar.

Tina lyfter att vanligtvis blir det färre som erbjuds läkemedelsbehandling när de har en ospecifik diagnos. Nya läkemedelsbehandlingar kan öka trycket på vården från patienter och anhöriga om att få en demensutredning. Tina betonar att demensnätverk är viktiga för att utveckla demensvården både lokalt och delregionalt.
Tina betonar att teamarbetet är viktigt som stöd till läkarens diagnossättning samt tipsar om att skicka konsultremiss till minnesmottagningen, när man känner sig osäker, för hjälp med att sätta en specifik demensdiagnos.

En vårdcentralsrepresentants bedömning är att det inte alltid gynnar de riktigt gammal att genomgå en demensutredning och att de inte har samma nytta av läkemedelsbehandling som yngre.
Inom den kommunala primärvården är det många som har en ospecifik diagnos. Kommunen önskar ett utökat samarbete/nätverk med vårdcentralerna och rehab.mottagningarna kring målgruppen.
Beslut tas om att kommunens demenssköterskor kallar vårdcentralernas äldresköterskor till en träff.

10. Ordförandeskapet år 2025-2026

VC Kusten tar över ordförandeskapet för de kommande två åren.

11. Närområdesplanen för år 2025

Regionens vårdvalsenhet har bjudit in till informationsmöte gällande närområdesplanen för år 2025. Nästa vecka har vårdcentalerna ett inplanerat möte på VC Kusten för framtagning av närområdesplan för kommande år.

12. Övrigt

Gynmottagningen på Älvpraktiken

Annika informerar om att regionen tagit beslut om att lägga ner gyn.mottagningen då det finns två i Kungälv och de bedömer att det räcker med en. Regionen kommer att gå ut med en upphandling gällande en mottagning i Kungälv. I dagsläget vet Annika inte om de kommer att vinna den upphandlingen. Detta medför att de fått införa remisstopp och inte kan ta emot nya patienter.

Vid minnesanteckningen
Carina Westerelve
Processledare