



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

Datum 2025-01-22  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

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

**Datum** 2025-01-21

**Plats** Tjörn, Källekärr

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Mikael Bengtsson</b> √ <i>Kungälvvs sjukhus</i>	<b>Cajsa Hamel</b> √ <i>Tjörns kommun</i>
	<b>Anette Johansson</b> √ <i>Kungälvvs sjukhus</i>	<b>Magdalena Romanov</b> - <i>Tjörns kommun</i>
	<b>Björn Erholm</b> - <i>Närhälsan Tjörn - rehab</i> <i>Kungälvvs sjukhus</i>	<b>Claire Engström</b> √ <i>Tjörns kommun</i>
	<b>Ann-Sofie Lekander</b> √ <i>Närhälsan Tjörn - vårdcentral</i>	<b>Lilian Hansson</b> √ <i>Tjörns kommun</i>
	<b>Karin Olsson</b> . <i>Capio Vårdcentral/rehab</i>	<b>Maja Hallberg</b> √ <i>Tjörns kommun</i>
	<b>Nina Pedersen</b> √ <i>Öppenvårdspsykiatri</i>	<b>Shujaat Noormohamed</b> - <i>Tjörns kommun</i>
	<b>Johanna Jaring</b> - <i>NSPH</i>	<b>Therese Larsson</b> √ <i>(adjungerad)</i> <i>Capio Vårdcentral/rehab</i>
	<b>Amanda Orlinis Widell</b> <i>(adjungerad)</i> <i>Kungälvvs sjukhus</i>	<b>Johanna Junkvist Lindau</b> √ <i>(adjungerad)</i> <i>Delregional samordnare</i>
	<b>Tina Karlsson</b> √ <i>(adjungerad)</i> <i>Regional koordinatör</i> <i>PSV kognitiv svikt vid</i> <i>misstänkt demenssjukdom</i>	

## ***Punkt 1-6 gemensamma med lokala psykiatrigruppen***

1. **Presentationsrunda**  
Presentationsrunda då alla inte tidigare träffats. Therese ersättare Karin som har förhinder vid dagens möte.
2. **FACT (Flexible Assertive Community Treatment)**  
Dialog kring om modellen kan vara av intresse att implementera i SIMBA-området?  
Berörda verksamheter är intresserade av modellen, men för att få bättre grepp om vad det innebär att arbeta utifrån den finns önskemål om att göra ett studiebesök i Helsingborg. Dialog förs också kring att beslut behöver tas kring vilken målgrupp som är lämplig att börja med om modellen ska testas i projektform.
3. **Handlingsplanen för missbruk och beroende**  
Genomgång av handlingsplanen från SKAV-dagen hösten 2023  
Genomgång och tydliggörande kring vilka punkter i handlingsplanen för missbruk och beroende som är pågående, klara samt ännu ej påbörjade. Beslut tas om inplanering av arbetsdag den 2 april för fortsatt arbete med de punkter i handlingsplanen som inte är klara. Maja får i uppdrag att uppdatera handlingsplanen utifrån dagens genomgång.
4. **NSPH VG metodstöd**  
Information och dialog  
Punkten bordläggs till nästa möte på grund av sjukdom.
5. **Avvikelsehantering i samverkan**  
Redovisning och dialog kring sammanfattande statistik över registrerade avvikelser i MedcontrolPro år 2024  
Johanna presenterar statistik, utifrån bifogad PP-presentation för hela år 2024. Tidigare trend, avseende att övervägande andel av de registrerade avvikelserna berör in- och utskrivningsprocessen från slutenvården, håller i sig. Den kommunala primärvården avviker från trenden i den bemärkelsen att övervägande andel av avvikelserna berör vård och behandling. På mötet i november beslutades att till mötet i april ska samtliga verksamheter gå igenom de avvikelser de mottagit under år 2024 och på mötet informera varandra om vad avvikelserna på aggregerad nivå har omfattat samt vilka åtgärder som vidtagits för att eliminera eller reducera risken för upprepning.
6. **Övrigt**  
-
7. **Demensnätverk i SIMBA-området**  
Finns behov av ett nätverk i SIMBA-området?  
Tina regional koordinator, informerar om bakgrunden till att det från regionalt håll finns en önskan om delregionala nätverk.

Uppdrag

Maja

Tina visar också statistik över hur det ser ut i Västra Götaland vad gäller:

- Demensdiagnoser där det VGR övergripande är 41% av patienterna som har en ospecifik diagnos och på Tjörn är det 45% samt inom DRN Östra 28%
- Funktionsbedömning har 15% av patienterna fått på Tjörn jämfört med VGR-snittet som är ca 30% för Q4 samt inom DRN Östras område 50-90%
- När det gäller SIP är det ca 5% i Delregional Västras upptagningsområde som har detta upprättat jämfört med ca 13% i DRN Östras område

Östra nämnden som har arbetat strukturerat med demensnätverk är 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 våren från patienter och anhöriga om att få en demensutredning. Tina betonar att demensnätverk är viktiga för att utveckla demensvården både lokalt och delregionalt.

Tina lyfter också att teamarbetet är viktigt som stöd till läkarens diagnossättning samt att när man känner sig osäker skicka en konsultremiss till minnesmottagningen för hjälp med att sätta en specifik demensdiagnos.

## 8. Proaktiv SIP vid demensdiagnoser

### Nulägesstatus

Kommunen informerar om att de blivit kallade till en proaktiv SIP av Capio vid två tillfällen och Närhälsan vid ett tillfälle sedan mötet i november. Om vårdcentralerna känner sig osäkra på vem de ska vända sig till inom kommunen går det bra att kontakta biståndsenheten.

## 9. Uppföljning av mobil närvård hösten 2024

### Redovisning och dialog kring resultatet

Johanna redovisar statistik utifrån bifogade PP-presentationer.

Antal patienter som kom in till Kungälv's sjukhus från SIMBA-området vid hösten uppföljning var "all time high" med 70 ärenden, vilket är ca 40% flera än vid tidigare uppföljningstillfällen. 62% av patienterna besökte sjukhuset kontorstid och 38% på jourtid. Analysgruppen bedömde att i sex av ärendena behövde patienten inte specialistvårdens specifika kompetens, vilket medför att i 91% av ärendena behövdes sjukhusets kompetens. Fyra av ärendena var från Tjörn. I dialogen kring dessa bedömer närområdesgruppen att tre av ärendena hade varit svåra att undvika att skicka in till sjukhuset utifrån den information som fanns då beslutet togs om detta.

Följsamheten till användandet av VISAM-beslutsstöd är fortsatt lågt och ligger på drygt 30%, vilket det gjorde vid de senaste uppföljningarna. På Tjörn låg användandet av VISAM-beslutsstöd på 50%.

Beslut finns om att beslutstödet ska användas inför beslut om läkare ska kontaktas eller ej samt vilken vårdnivå den fortsatta behandlingen ska ges på. Fem patienter hade en SIP. Vid de senaste uppföljningarna har några enstaka patienter haft SIP upprättade.

#### 10. **Samtycke för uppföljning av information i SAMSA**

För att Johanna ska kunna vara behjälplig med framtagning av uppgifter i SAMSA inför uppföljning av information i SAMSA behöver samtliga vårdgivare som vill ha Johannas hjälp ge sitt samtycke till detta. I samarbete med Närhälsans jurist har ett dokument tagits fram där de vårdgivare som vill ha Johannas hjälp kan ge sitt samtycke. Dokumentet får enligt juristen vara gällande högst ett år och nu behövs beslut om förnyat samtycke. Om någon vårdgivare inte vill ge Johanna i uppdrag att hämta ut nödvändiga uppgifter går det bra att översända dem, oidentifierade till Johanna inför analysarbetet.

#### 11. **Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS-skalan**

##### Nulägesstatus

Läget är som i november. På Valåsen erbjuds hyresgästerna en skattning. Kommun planerar för att införa erbjudandet även i ordinärt boende och då även involvera rehab.personal. Capios äldre sköterska har påbörjat arbetet med erbjudande av skattning för skörhet men ännu är arbets sättet inte implementerat i ordinarie verksamhet. Även Capio planerar för att involvera rehab.personalen. Närhälsan har ännu ej kommit igång med att erbjuda skattningar för skörhet.

På Kungälv's sjukhus har hittills 225 skattningar gjorts, var av de flesta på akutmottagningen och övriga företrädesvis på avd.7.

#### 12. **Övrigt**

##### Nuläge – Kungälv's sjukhus

Sjukhuset informerar om att sedan trettonhelgen har trycket på Kungälv's sjukhus varit extra ordinärt högt och 10-26 patienter har dagligen legat kvar på akutmottagningen i väntan på en vårdplats. Några har legat kvar i upptill tre dygn.

Ledningen har minst två beläggningsmöten varje dag. På sjukhuset finns 138 vårdplatser och på tisdagsmorgonen var 153 patienter inskrivna på sjukhuset. Bristen på personal gör det svårt att hålla alla vårdplatser öppna samtidigt som man ändå tvingas öppna upp vårdplatsmoduler på grund av trycket. För närvarande är många i personalen själva sjuka och av de sjuksköterskor som under år 2024 varit anställda upp till ett år sade 40% upp sig.

Ökat uppdrag i kombination med neddragning på vårdplatser och brist på personal bidrar till den extremt höga belastningen på sjukhuset.

#### **Vid minnesanteckningen**

Carina Westereleve

Processledare