



Carina Westervel
Processledare
Mobil: 070 -020 76 04
carina.vestervel@vgregion.se

Datum 2025-05-05
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Tjörn

Datum 2025-04-23

Plats Tjörn, Källekärr

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Närvarande (√) | Mikael Bengtsson ✓ | Cajsa Hamel ✓ |
| | <i>Kungälv's sjukhus</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | Anette Johansson ✓ | Magdalena Romanov - |
| | <i>Kungälv's sjukhus</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | Björn Erholm ✓ | Claire Engström - |
| | <i>Närhälsan Tjörn - rehab</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | <i>Kungälv's sjukhus</i> | |
| | Ann-Sofie Lekander ✓ | Lilian Hansson ✓ |
| | <i>Närhälsan Tjörn - vårdcentral</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | Karin Olsson ✓ | Maja Hallberg |
| <i>Capio Vårdcentral/rehab</i> | <i>Tjörns kommun</i> | |
| Nina Pedersen ✓ | Shujaat Noormohamed - | |
| <i>Öppenvårdspsykiatri</i> | <i>Tjörns kommun</i> | |
| Sara Svensson - | Johanna Junkvist Lindau ✓ | |
| <i>NSPH</i> | <i>(adjungerad)</i> | |
| | <i>Delregional samordnare</i> | |

Punkt 1-6 gemensamma med lokala psykiatrigruppen

0. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare träffats.

| |
|---------|
| Uppdrag |
| |

1. NSPH VG metodstöd

Information och dialog

Punkten utgår.

2. Dialog kring otydlig ansvarsfördelning

- "patienter med psykiska besvär i förhållande till KPV
- medicin, vem delar"
- "ÖPT, medicinering hemsjukvård"

Beslut tas om att hantera punkten i särskild ordning.

3. Avvikelsehantering i samverkan

- Samtliga verksamheter redovisar vilken typ av avvikelser som inkommit under år 2024 samt vilka åtgärder som är vidtagna

Kommunala primärvården har genomfört en analys i enligt med bifogad PP-presentation.

Socialtjänsten är inte närvarande vid dagens möte.

Capio hade tre avvikelser under år 2024.

Närhälsan VC och **Rehab** samt **Kungälv's sjukhus** hade inte summerat de inkomna avvikelserna inför dagens möte.

Öppenvårdspsykiatri har inte fått till sig några samverkansavvikelser.

Capio och den kommunala primärvården genomförde under året en gemensamma händelseanalys i ett ärende.

- Dialog kring att synpunkter och klagomål i samverkan inte ska registreras i MedControl

Någon representant lyfter att det kan vara svårt att före utredning veta om det är en avvikelse eller ett klagomål/synpunkt. Dock är man överens om att bedömningar och klagomål på bemötande inte är avvikelser från gemensamt framtagna överenskommelser, riktlinjer och rutiner.

Regionen internt använder även MedControl för klagomål och synpunkter, vilket kan skapa förvirring för dessa verksamheter när det kommer till samverkan med kommun och privata vårdgivare.

4. **SAMSA**

- Administrativa meddelanden, Aktivitet & Funktion och Interaktiv digital utbildning

Kungälv's sjukhus efterlyser en digital utbildning att tillgå för nya medarbetare som behöver utbildas. Johanna informerar om att det finns utbildningsfilmer på GITS hemsida, även om de behöver uppdateras. Där finns också en testmiljö att gå in i för att träna sig i hur IT-tjänsten fungerar.

SIMBA har ställt fråga till Fyrbodals om att få köpa deras utbildningsfilm "Allt krut på Rut". Information till SIMBA är att filmen ska uppdateras under sommaren med öppenvårdsprocessen och där efter finns det möjlighet till köp av filmen.

Påminnelse om att administrativt meddelande inte ska användas som chattfunktion.

När "Aktivitet och funktion" används är det viktigt att både använda sig av radioknapparna och komplettera med information i kommentarsfältet. Hantering av oförändrade insatser vid utskrivningslyfts och hänvisas till utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen.

Sjukhuset informerar om att de kommer att lyfta fråga till utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen om önskan att ta bort planeringsträffarna i alla kommuner för patienter som har oförändrade insatser från primärvård och socialtjänst efter utskrivning från slutenvården.

På Tjörn har planeringsträffarna tagits bort och vårdcentralernas äldresköterskor ringer upp alla patienter inom 72 h efter utskrivning för ett uppföljande samtal.

5. **Övrigt**

-

6. **Proaktiv SIP vid demensdiagnoser**

- Nulägesstatus

Kommunen har blivit inbjuden till en SIP under året och det var från Capio. En vårdcentralensrepresentant säger att utmaningen är att få läkarna att informera äldresköterskorna när en demensdiagnos ställs så de kan erbjuda in till en proaktiv SIP. På vårdcentralens APT är påminnelse om detta en stående punkt.

7. **Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS**

Nulägesstatus i respektive verksamhet

På Kungälv's sjukhus pågår implementeringen av arbets sättet men det kommer att ta tid innan alla vårdavdelningar har anammat arbets sättet. Medicinkliniken har kommit längst i implementeringen. Sjukhuset lyfter vikten av att skattningar för skörhet genomförs inom primärvården och att denna information finns med i vårdbegäran när en patient skickas in till sjukhuset då detta är ett stöd för sjukhuset och kan vara ett av flera underlag för kloka kliniska val utifrån patientens habitualtillstånd.

Capio har en struktur för erbjudande av skattning enligt CFS-skalan. Närhälsan har ännu inte implementerat ett strukturerat arbetssätt. Inom kommunen finns ett implementerat arbetssätt på boende för patienter med demensdiagnoser.

Resultatet av en skattning ska dokumenteras under "hälsotillstånd" i vårdbegäran samt under "hälsotillstånd" i planeringsmedelandet vid utskrivning från slutenvården.

8. Uppföljning av mobil närvård våren 2025

Redovisning av resultat

Resultatet från vårens uppföljning var det bäst någonsin då 98% av ärendena bedömdes hanteras på rätt vårdnivå. I det ärende som kunde hanterats på primärvårdsnivå var det anhöriga som valde att åka med sin närstående till sjukhuset.

När det gäller användandet av VISAM-beslutsstöd sjönk det igen från redan låga nivåer. Dialog förs kring orsaker till att VISAM-beslutstöd används i så låg utsträckning. Kommunen säger att ambulanspersonalen inte är intresserad av resultatet från beslutsstödet och många gånger inte vill ta med det till sjukhuset. Vårdcentralrepresentanterna uppmanas att be sina läkare att de efterfrågar resultatet från beslutsstödet när den kommunala primärvårdens sjuksköterskor kontaktar dem.

I Stenungusund hade åtta av de tio patienterna som skickades in till sjukhuset en SIP, vilket är det högsta resultatet under alla år uppföljningen genomförts.

9. Samverkande sjukvård

Något som finns möjligt att införa på Tjörn?

Kommunen undrar om det finns intresse av att testa samverkande sjukvård på Tjörn och vårdcentralerna ställer sig positiva till detta. Kommunen har pratat med ambulansverksamheten på Kungälvssjukhus som också är positiv till detta. Uppdraget innebär att 1177 kan ringa upp kommunen och att de gör insatser på uppdrag av regionen om det har resurser tillgängliga. För detta får kommunen en grundersättning samt ersättning för varje utförd insats. Då vårdcentralerna ställer sig positiva till detta kommer kommunen att arbeta vidare med frågan.

10. Övrigt

Reviderad SIP-riktlinje

Den reviderade riktlinjen är nu beslutad och Johanna kommer under andra halvan av september att bjuda in SIP-samordnarna till genomgång av riktlinjen. Verksamhetsrepresentanterna uppmanas att skicka över aktuella kontaktuppgifter till Johanna. Johanna kommer även att bjuda in till en chefsgenomgång.

SKAV-dag kring in- och utskrivningsprocessen

Representanterna vid dagens möte tar beslut om att ha en uppföljande SKAV-dag på eftermiddagen den 8 oktober. Chefen för Kungälvssjukhus vårdplaneringsteam bjuds in till dagen.

Vid minnesanteckningen

Carina Westervel

Processledare