



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

Datum 2021-04-22
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende NO-gruppmöte Ale

Datum 2021-04-21

Plats SKYPE

Närvarande (✓)	Marie Gardtman	-	Susanne Slosar	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Bohusvårdcentral & BVC</i>	
	Ulrika Jonsson Milusic	✓	Emelia Önebro Olausson	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Närhälsan Älvängen</i>	
	Ann-Sofie Borg	✓	Tina Holmberg	✓
	<i>Ales kommun</i>		<i>Alepraktiken</i>	
	Åsa Fredriksson	✓	Cecilia Tahmasebiepour	✓
	<i>Ales kommun</i>		<i>Adinahälsan</i>	
	Anna-Karin Brask	✓	Karin Svensson Stoltz	✓
	<i>Ales kommun</i>		<i>Älvängens Läkarhus</i>	
	Julia Widbom	✓	Monica Sporre	-
	<i>Ales kommun</i>		<i>Bohus Fysioterapi Rehab</i>	
	Irene Blomqvist	-	Mattias Anesten	✓
	<i>Ales kommun</i>		<i>Ale Rehabklinik</i>	

Taija Holmberg	-	Jan Arleij	✓
<i>Ales kommun</i>		<i>Älvängen Fysioterapi rehab</i>	
Emma Muregård		Elinor Gandee	✓
<i>(adjungerad punkt 1)</i>		<i>(adjungerad punkt 1)</i>	
<i>Ales kommun</i>		<i>Ales kommun</i>	
Johanna Junkvist Lindau			
<i>Delregional samordnare</i>			

Punkt 1-3 gemensamma med lokala psykiatrigruppen

1. Våld i nära relationer

Information ges utifrån bifogad PP-presentation.

Ale kommun arbetar för att synas i samhället och i år ligger fokus på att nå unga-vuxna.

Ingången till socialtjänsten går via orosanmälan eller egen ansökan om hjälp, som hanteras av mottagningsenheten. Socialtjänsten arbetar med alla typer av våld och inte bara fysiskt våld. Målet är att upptäcka våld och utreda.

Under 2020 arbetade kommunen med ca 70 enskilda ärenden vara av 7% var män. Majoriteten befann sig i åldersspannet 26-40 år.

Uppdrag

Vid första besöket på utredningsavdelningen görs alltid en *farlighetsbedömning* och för den fortsatta planeringen av stöd används det standardiserade bedömningsinstrumentet "FREDA".

Exempel på insatser:

- Stöd och råd från handläggare
- Samtalsstöd med kurator
- Praktiskt stöd i vardagen- boendestöd
- Skyddsplaceringar

Samarbete finns med:

- Kvinnojouren
- Krismottagningen i Kungälv som bland annat arbetar med behandling av förövaren

Kommunen har på initiativ av Älvängens läkarhus arbetat upp bra samverkan och gott samarbete i individärenden med vårdcentralen som möjliggör god kvalitet på de gemensamma insatserna.

Vid dagens möte bjuder kommunen in övriga vårdcentraler i Ale att starta upp och utveckla ett likande samarbete för vårdcentralernas listade patienter.

2. **Handlingsplan för suicidprevention**

Sedan i höstas pågår dialog kring lokala handlingsplaner för suicidprevention då detta förväntas tas fram, utifrån den regionalt antagna handlingsplanen för suicidprevention. Då det suicidpreventiva arbetet både har ett individperspektiv och ett folkhälsoperspektiv har undertecknad tillsammans med ordförandena i de lokala psykiatrigrupperna samt SIMBA-områdets folkhälsoutvecklare tagit fram ett förslag till handlingsplan som både kan följas upp ur ett delregional- och lokalt perspektiv. Hänsyn har tagits till det övergripande önskemålet om att skapa en infrastruktur för att hitta varandra ur individperspektivet. Förslaget till handlingsplan går igenom och vikten av att kontaktlistor upprättas lyfts fram. Likaså att indikatorerna behöver konkretiseras.

3. **Händelser av vikt**

Hur fungerar hanteringen av avvikelser i MedControlPro?

Kommunen arbetar för att få in flera handläggare i systemet. Dock ännu för tidigt att utvärdera om hanteringen av avvikelser i MedControl bidrar till en bättre avvikelshantering.

4. **Långtidscovid**

Vad finns det för rehabiliterande insatser att erbjuda?

Rehab.enheterna har inte haft några volymer utan enstaka patienter under det gångna år som sökt insatser för restsymtom. Det har övervägande varit män i medelåldern och de kvarvarande symtomen har framför allt varit stor trötthet och psykiska besvär. Patienterna har fått allmänna råd och andningsövningar. Inga specifika insatser har satts in på grund av genomgången Covid-19-infektion. Gruppbehandling har i dagsläget inte varit aktuellt.

Information om möjligheten till rehabiliterande insatser

Vårdcentralerna eftersöker en informationsbroschyr som de kan lämna över till patienter som söker för långtids Covid. De tipsar även om att neutral information om möjligheterna till att erhålla rehab.insatser skulle kunna läggas ut i Alekuriren.

Rehab på Kungälv's sjukhus har haft en Covidgrupp och även haft uppföljning i hemmet. Vid hemgång ges alltid information om möjligheter att söka rehab.insatserna och vilka rehab.enheter som går att vända sig till.

5. Närsjukvårdsteamet

Hur går arbetet?

En arbetsgrupp inom SIMBA har tagit fram förslag till samverkansavtal som samordningsgruppen bedömer är ett bra avtal med praktisk förankring som alla ställt sig bakom. Dock råder det oenighet i resurs och ansvarsfrågan som behöver redas ut innan avtalet kan träda i kraft. Politiken har konstaterat att detta är en partsfråga och lyft in den till Västkom och koncernkontoret för hantering i pågående revidering av hälso- och sjukvårdsavtalet. Inom ramen för revidering finns fyra delprojekt:

- ramavtal om läkarmedverkan inom kommunal hälso- och sjukvård,
- samverkan avseende psykisk samsjuklighet,
- in- och utskrivningsprocessen från slutenvården
- samverkan kring specialistvården.

Inom samtliga delprojekt pågår dialog kring vad som ingår i kommunens primärvårdsansvar. Där till har det under våren tillkommit ett delprojekt som berör regionen och kommunernas primärvårdsansvar med anledning av regeringens proposition gällande en primärvårdsreform.

Remissversioner skulle gått ut nu i mars men revideringsarbetet har förlängts och planen är att remissversioner ska kunna gå ut i september. Dock omfattar det inte det senast tillkomna projektet som berör primärvårdsuppdraget som beräknas behöva längre tid.

Punkter åter till agendan i september.

6. Remisser till sjukhuset

Påminnelse om att när remisser skickas till sjukhuset behöver aktuella läkemedelslistor medföljas.

7. Tidsangivelser vid läkemedelsövertag

I Kungälv pågår en diskussion kring om klockslag ska skrivas in vid läkemedelsövertag och det råder olika meningar mellan kommunen och vårdcentralerna. Vårdcentralernas uppfattning är att genom att inte skriva ut klockslag ges större frihet för kommunens sjuksköterskor att i dialog med patienten ta beslut om när läkemedel ska intas och möjliggör ett personcentrerat förhållningssätt. Ur ett organisatoriskt perspektiv underlättar det för kommunen om läkarna skriver in klockslag i samband med ordinationen och önskemål finns om att detta görs.

NO-grupp Kungälv önskar att denna fråga tas upp på samtliga NO-gruppmöten för information om hur övriga kommuner i SIMBA-området hanterar frågan. Representanterna på dagens möte ser det som en ickefråga i Ale då vårdcentralerna alltid skriver in klockslag och kommunen inte accepterar ett läkemedelsövertag om det saknas tidsangivelser.

8. Vaccinationer

Vaccination av personal

Från regionalt håll har information utkommit om att vaccination av personal har stramats upp. Tidigast v.18 kommer vaccination av personal att återupptas och då är det endast personal inom den somatiska slutenvården i patientnära arbete som kommer att erbjudas vaccin.

När kommer personer med LSS-insatser att erbjudas vaccination?

Personer med LSS-insatser ingår i fas 2 men prioriteringen ska hela tiden utgå från ålder enligt FHM, vilket innebär att yngre personer med LSS-insatser kommer att vara de sista personerna i fas 2 som kommer att erbjudas vaccination. Information an gå ut om att personer med LSS-insatser kan kontakta sin vårdcentral för information om när vaccination kan erbjudas.

Hur kommer arbetet med vaccinationer att hanteras under sommarperioden?

Dialog kring risken att hela hälso- och sjukvårdssystemet överbelastas om inte vaccinationerna prioriteras under hela sommaren.

Marknadsföring, åldersintervall

Dialog kring att vaccin fördelats ojämnt mellan vårdcentralerna och därmed möjligheterna att hålla jämn takt avseende erbjudande av vaccination, vilket medför att vissa personer försöker lista om sig till vårdcentraler som haft möjligheten att erbjuda större antal patienter vaccination.

Alepraktiken har haft god tillgång till vaccin och ligger långt framme i vaccinationerna. Dialog har förts med regionen kring problematiken och förfrågan om att få dela med sig vårdcentraler i Ale som inte ligger lika långt framme. Något klart besked har inte erhållits och ny förfrågan kommer att ställas till regionen.

Vårdcentralerna enas om att på respektive hemsida lägga ut information om vilken 5-årsintervall som för närvarande vaccineras.

Antikroppstester

Enligt direktiv gällande som trädde ikraft den 1:e april erbjuds antikroppstester enbart på medicinsk indikation.

Enstaka doser

Alepraktiken som är största vårdcentral i Ale har ansvaret för enstaka doser. Särskild KVÅ-kod finns för ordination av detta. Alepraktiken ber vårdcentralerna om att skicka över lista på de personer som erhåller dessa doser med anledning av att Alepraktiken inte kan registrera dem i sitt system för då dokumenteras det som två ordinationer. Alepraktiken behöver listan som underlag för den ersättning de erhåller för uppdraget.

Lokalt möte Vårdcentralerna tar beslut om att i anslutning till de delregionala COvid-19 mötena även lägga in lokalt möte. Emelia får uppdraget att bevaka frågan och bjuda in till möte.

Emelia

9. SIMBA-teamsmodellen

Vårdcentralerna har tagit beslut om att arbeta för att bibehålla SIMBA-teamsmodellen men att ansvaret för barnen/de unga där behov av samverkan identifieras ska kvarstå på vårdcentralen barnet/den unge är listad.

Den modifierade modellen innebär att varannan vecka hålls digitala möten där elevhälsan, socialtjänsten och representanter från alla vårdcentraler deltar samt varannan vecka hålls digitala möten där individärenden hanteras. Vid mötena med individärenden deltar elevhälsan, socialtjänsten samt berörda vårdcentraler. Vid de förstnämnda mötena delar man erfarenheter och för dialog kring anonymiserade ärenden i syfte att stödja varandra och bygga upp en gemensam kunskapsbank.

Beslut tas om att från och med den 3:e maj tillämpas arbetssättet.

Namn på de psykologer som kommer att ingå i SIMBA-teamet skickas över till Tina snarast möjligt.

Undertecknad informerar om att skolverket och socialstyrelsen varit mycket angelägen om att SIMBA ska stanna kvar i det nationella projektet med anledning av att de ser samverkansmodellen som ett föredöme och att det är projektets "flaggskepp". Generellt är deras erfarenhet att det är svårt att få med hälso- och sjukvården i samverkan och arbetet inom detta område, att därtill få med så många vårdcentraler och vårdgivare i en samverkansmodell kommer säkert att uppmärksammas ännu mer.

Samtliga
vårdcen-
tralsrepre-
sentanter

10. Övrigt

Lokalt vårdprogram vid demenssjukdomar

Ann-Sofie informerar om att revideringsarbetet flyter på bra och att ett avstämningsmöte behöver planeras in.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare