Arbetsgrupp södra äldre, ASB

Huvudman	Namn och verksamhet	Huvudman	Namn och verksamhet
Nyköpings kommun	Mattias Carlsson	Region Sörmland	~~Christoph Ansorge~~, Christel Andersson Kirurgkliniken Håkan Jonsson, Ambulansen ~~Yvonne Carlsson Ringholm, Kvinnokliniken~~ Agnieszka Gotowiec Edgren, Medicinkliniken Sofia Sandström, Ortopedkliniken ~~Karin Svalgård, Akutkliniken~~ Liselott Söderlund, Paramedicinska kliniken Ann Westöö, Ger-Rehabkliniken Susanne Rehn Svensson VC Trosa Malin Seimyr SSIH Trosa/Gnesta Eleonore Jonsson, ~~Marianne Sjölund~~ VC Gnesta ~~Heléna Junger, VC Oxelösund~~ Mimmi Boding, VC Bagaregatan Eva Carlsten Marie Håkansson
Oxelösunds kommun	Åsa Mirheim Karolina Nilsson		
Trosa kommun	Samir Salkic		
Gnesta kommun	Annalisa Andersson ~~Monica Persson~~		
Privata aktörer	~~Björn Hallström VC Stadsfjärden~~ ~~Marie Skarfors VC Min Doktor~~ ~~Vakant VC Kry~~		

Överstrukna namn deltog inte

Minnesanteckningar 2022-11-11

1. Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningarna godkändes

2. Läkemedelsövertag

Karolina beskrev hanteringen av -*Ansvarsövertag av läkemedel* alla de arbetsmoment som ingår och att ansvaret inte kan delas.
Antalet ansvarsövertag som kommer till den kommunala hälso- och sjukvården ökar hela tiden. I Oxelösund är nästan hälften av ärendena inte aktuella för patienten har inte fått rätt information. Många patienter från slutenvården vill inte ha den hjälp som ansvarsövertag innebär.
Ärendena som kommer från Vårdcentralerna är ibland ganska otydliga, varför ska ansvarsövertag ske, från när, vem ska man återrapporteras till och när ska det utvärderas mm
Sällan verkar läkaren oavsett vårdform har frågat patienten vad patienten själv vill
Karolina erbjuder sig att informera på läkarmöten på klinikerna på sjukhuset om önskemål finns nås via karolina.nilsson@oxelosund.se

Beslut: I de fall där slutenvården är osäker på om patienten själv klarar att hantera sina läkemedel (förstå ordinationer, ta läkemedel vid rätt tid mm)

- ✓ Skriv ett uppdrag hemsjukvård enligt SBAR och bifoga i Prator ”Tacksam om hemsjukvården ser över hur läkemedelshanteringen fungerar i hemmet”
- ✓ Kommunens ssk bokar då ett hembesök för att träffa patienten och ev. närstående för att se hur det fungerar och provar olika lösningar för ett bra och individanpassat stöd. **Skattning med SMA genomförs**. Exempel på anpassningar är personligt stöd en kort tid

efter sjukhusvistelse med coachning för att själv kunna klara hanteringen längre fram, Apodos, tidshjälpmedel mm

- ✓ Sjuksköterskan informerar ansvarig läkare om ev. förändringar behöver ske eller annan yrkeskategori vid behov av ev. hjälpmedel.

3. Digital ortopedkonsult

Sofia meddelar att arbetssättet som var tänkt mellan ortopedkliniken och VC är pausat. Återkommer när kliniken kommit längre.

4. Handlingsplan BGÄ 2022–2024

I Handlingsplanen från BGÄ har ASÄs identifierade behov klippts in utifrån workshop på Hedenlunda i våras.
Hur kan vi arbeta vidare med detta? Vad ska vi prioritera först?
Vad behöver vi jobba vidare med från handlingsplan ASÄ 2021–2022 och vad behöver vi komplettera med.

Redovisning sker från de olika grupperna. Marie får i uppdrag att dokumentera det vi kommit fram till och gör ett utkast till *Handlingsplan 2023–2024.* Planen diskuteras vidare på mötet i januari. Ann redovisare de resultat som ska återkopplas till BGÄ på deras möte 14/11.

5. Hjälpmedel i samband med inskrivning i slutenvården

Liselott tar upp en utmaning gällande hjälpmedel för patienter som skrivs in på sjukhuset från SÄBO. De flesta kommer med ambulans och har då inga hjälpmedel med sig. Utskrivna hjälpmedel kan behövas för mobilisering och hemtransport. Hur ska vi få till att hjälpmedel kommer in till sjukhuset. Diskussion följer om vilka hjälpmedel som kan vara aktuella, vem ska betala transporten mm

Beslut: Paramedicin på sjukhuset signalera i Prator att hjälpmedel behöver komma in, samt vilket eller vilka hjälpmedel det gäller. Transporten får då lösas. Ibland kan det ske med hjälp av anhöriga ibland får de skickas med taxi. Utvärdering i vår för att se om problemet kvarstår och att det behöver fattas specifika beslut gällande transportbeställning och kostnad.

6. Till och från BGÄ

Återrapportering enligt BGÄs handlingsplan, sammanfattas från dagens diskussion och tidigare minnesanteckningar.

7. Mötestider och mötesformer 2023

Mötestider är utskickade för våren utifrån tidigare önskemål om veckodag och tid. De är planerade i relation till Beredningsgrupp och Länsstyrgruppen. Bokade tider är 20/1 och 12/5 kl. 8.30 -10.30. (Mötet i januari sker digitalt och mötet i maj bokas fysiskt)
9/5 gemensam dag beredningsgruppen och samtliga arbetsgrupperna äldre.
Fundera till nästa möte hur vi kan utveckla dessa möten för att de ska kännas meningsfulla och bidra till vår samverkan och omställningen Nära vård

Arbetsgrupp södra äldre, ASB

8. Övriga frågor

-**Dragning av kateter på VC, kommunikationsvägar**

Chritel har uppmärksammat att dagkirurgen hanterar kommunikationen med VC på olika sätt när patienten ska komma till VC för att dra en kateter. Kommunerna vitnar om samma utmaningar. Otydligheter gällande

- ✓ Ansvarig för ordination och behandling
- ✓ Varför patienten har fått kateter
- ✓ När den ska dras
- ✓ Hur katetern är kuffad
- ✓ Maxgräns för resurin
- ✓ Var man ska vända sig om problem kvarstår

Beslut; Mimmi, Christel och Karolina ser över frågan och kommer med gemensamt förslag då detta berör flera kliniker än kirurgen.

- **Digitala besök**

Frågan gällande möjligheter med digitala besök på de olika specialistmottagningarna har vari uppe tidigare. Agnieszka berättar att regionen har ett ”paket” med olika tekniska lösningar som klinikerna kan beställa 2023. Gruppen efterlyser att det tas fram ett gemensamt arbetssätt för digitala besök både när det gäller besök med bank-ID och de assisterade där kommunen medverkar i hemmet.

/ Marie Håkansson