



## Arbetsgrupp södra äldre, ASÄ

Huvudman	Namn och verksamhet	Huvudman	Namn och verksamhet
Nyköpings kommun	<del>Mattias Carlsson</del>	Region Sörmland	<del>Christoph Anserge</del> , Christel Andersson Kirurgkliniken Håkan Jonsson, Ambulansen <del>Yvonne Carlsson</del> Ringholm, Kvinnokliniken <del>Agnieszka Gotowiec</del> Edgren, Emma Säfström Medicinkliniken Sofia Sandström, Ortopedkliniken <del>Karin Svalgård</del> , Akutkliniken <del>Liselott Söderlund</del> , Paramedicinska kliniken Ann Westöö, Ger-Rehabkliniken Susanne Rehn Svensson VC Trosa Malin Seimyr SSIH Trosa/Gnesta Eleonore Jonsson, <del>Marianne Sjölund</del> VC Gnesta Helén Junger, VC Oxelösund Mimmi Bodingh, VC Bagaregatan Eva Karlsten, sjukhuskoordinator Marie Håkansson, Närvårdskoordinator
Oxelösunds kommun	Åsa Mirheim, Karolina Nilsson		
Trosa kommun	Samir Salkic		
Gnesta kommun	Monica Persson, Anna-Lisa Andersson		
Privata aktörer	<del>Björn Hallström</del> VC Stadsfjärden <del>Marie Skarfors</del> <del>VC Min Doktor</del>		

## Agenda

### 1. Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningarna godkändes

### 2. Årsberättelse

Utkast har funnits tillgängligt inför mötet och representanterna har i kallelsen ombeds att läsa igenom och komma med synpunkter. Mötet hade inga synpunkter.

**Beslut;** Mötet godkänner årsberättelsen och Marie och Ann får i uppdrag att justera layout och ev felstavningar och grammatiska fel mm

### 3. Handlingsplan

Utkast har funnits tillgängligt inför mötet. Marie har sammanfattat det som framkom vid förra mötets grupparbeten. Inga synpunkter gällande fel, önskemål om kompletteringar fanns.



**Beslut;** Mötet godkänner handlingsplanen. Marie och Ann får i uppdrag att justera layout och ev felstavningar och grammatiska fel mm

#### **4. Lägesbild "hyrstopp" samt dialog om möjligheter**

Ann informerar med hjälp av övriga representanter på sjukhuset om åtgärder och konsekvenser kopplat till minskningen av hyr personal.

Klinikerna ser över arbetssätt och förbättringar och ber om att få återkomma till kommunerna för input gällande förbättringar. Förslagsvis kan denna dialog ske på de lokala samverkansmötena där kliniker bjuds in.

Några åtgärder som vi kan hjälpas åt med är

- Uppdaterade utskrivningsrapporter
- Att vårdcentralerna svarar på inskrivningsmeddelanden både med fastvårdkontakt = i Prator namn och tfn till den som ansvarar för vidare planering efter utskrivning samt PAL namn och telefon.
- Bra om fler läkare på avd. har direktkontakt med PAL på VC för diskussion om fortsättning.
- Viktigt att avdelningarna bedömer behovet av vård på sjukhus eller inte. Insatser och boendeformer lämnas åt socialtjänsten utan rekommendationer.
- Kommunerna arbetar med flera olika lösningar med förstärkningar både vid hemgång, bedömningar och proaktiva arbetssätt.
- Offentliga VC har fått i uppdrag att tillsammans med kommunerna precis som under pandemin. Se löpande över planering, ordinationer samt extra avstämning alltid inför helg.

Önskemål som lyfts och som gruppen önskar diskuteras i länsstyrgruppen

- Gemensamma Nära vårdplatser som kommun och region kan driva tillsammans
- Möjligheter till förstärkt läkartillgänglighet "mobilläkare" jourtid. Fortfarande är frekvensen hög att beredskapsjouren vill att patienter ska skickas in medans kommunen ser möjligheter till vård hemma.
- Hitta former för ökad samverkan mellan kommunal hälso- och sjukvård, vårdcentralerna, ambulans och ALMA.

Det är svårt att hitta utrymme för utveckling och dialog utifrån det pressade läge som är hos samtliga huvudmän.

#### **5. Uppföljning läkemedelsövertag, från förra mötet**

Nyköping och Oxelösund meddelar att de ännu inte sett någon ökning av antalet uppdrag för att se över hur läkemedelshanteringen fungerar. Övriga kommuner ingen kommentar.

På ger/rehab har information givits till läkargruppen och på medicinkliniken planeras utbildning och genomgång av flera delar rörande trygg och effektiv i februari. Här kommer bl. a läkemedelsfrågan att tas upp.

#### **6. Uppföljning Dragnig av kateter (Mimmi, Christel och Karolina)**

Återkommer näst möte

#### **7. Till och från beredningsgruppen äldre, BGÄ**

- Inrapportering gällande kvinnorfrid till BGÄ6/2

I regionen finns information på Insidan- Kompetenscentrum för våld i nära relationer. Vi kan inte hitta och ingen känner till att det finns särskilt material gällande äldre.

I flera kommuner finns diskussion och Trosa berättar att de har haft utbildning för bl. a leg. personal. Ingen kommun känner till att det finns några planer för målgruppen äldre.

- Ann får ta med punkterna från ovanstående diskussion för att föra upp frågan högre upp i samverkansstrukturen.

*Önskemål som lyfts och som gruppen önskar diskuteras i länsstyrgruppen*

- *Gemensamma Nära vårdplatser som kommun och region kan driva tillsammans*
- *Möjligheter till förstärkt läkartillgänglighet "mobilläkare" jourtid. Fortfarande är frekvensen hög att beredskapsjouren vill att patienter ska skickas in medans kommunen ser möjligheter till vård hemma.*
- *Hitta former för ökad samverkan mellan kommunal hälso- och sjukvård, vårdcentralerna, ambulans och ALMA.*

#### **8. Övriga frågor**

- **Granskning återinläggningar**

Närvårdskoordinator och sjukhuskoordinator har uppdraget att organisera granskning. En fråga har uppkommit juridiskt om rätten att granska och om specifikt samtycke krävs. Eva och Marie återkommer så fort de fått svar att granskningen kan genomföras som planerat.



- **Test av dokument gällande planering, risk & konsekvensanalys i samverkan**

I arbetet med översyn av rutiner har det bl. a gjorts en behovsanalys. I den framkom behov av stöd och gemensamt arbetssätt när det gäller ansvarsfördelning, riskbedömningar om god och säker vård samt hur vi ska samverka vid behov av olika hälso- och sjukvårdsinsatser. Förslag på material har tagits fram och kommer att testas av några verksamheter i södra och norra länsdelen. Det är strokeavdelningen, kirurgavdelningen, SÄBO, korttids och hemsjukvård i Trosa, Gnesta och Nyköping som deltar. Eva, Monica, Samir och Marie (alla i ASÄ) håller i testet i södra.

**9. Nästa möte i maj**

Svårt att hitta utrymme och ork att jobba med särskilda satsningar. Vi enas om att i maj är det stort fokus på sommaren och vi väljer att använda det mötet till uppföljning

- Läkemedelsövertag
- Dragning av kateter
- Lärdomar av olika åtgärder som det arbetas med kopplat till Trygg och effektiv och Nära vård. Diskussioner utifrån dagens utmaningar med rekryteringar, proaktivt arbetet, kvalité på utskrivningar, möjligheter med vård i hemmet mm

/ Marie Håkansson

