

Minnesanteckningar 230120

AVÄ Arbetsgrupp Västra Äldre

Deltagare:

Verksamhet:	Representant:
Flens kommun	Nina Rolf, MAS Helén Persson, avdelningschef äldreomsorg
Vingåkers kommun	Jonas Smedbäck, MAS. Ordförande Magnus Lublin, vård- och omsorgschef
Katrineholms kommun	Eva Gyllhamn, MAS Pia Aalto, chef myndighet, deltar till kl 10:30 Stefan Gjuse, utvecklingsledare vård och omsorg
Region Sörmland Hälso- och sjukvård	Diana Ottosson, vårdcentral Maria Fundberg, vårdcentral, deltar från kl 10:00 Ann-Sofie Plato, sjukhuskoordinator Mattias Godlund, ambulansen Kerstin Kannius, medicinkliniken Anna-Lena Axelsson, SSIH Josefin Sandqvist, paramedicin Agneta Karlsson, närvårdskoordinator
Privat vårdcentral	Maria Fundberg Åhman, vårdcentral

~~Överstrukena deltog ej~~

Tid: 2023-01-20, kl 08:30-11:30

Plats: Teams, länk finns i Outlookinbjudan

Kort presentationsrunda

1. Tidigare minnesanteckningar

Läggs till handlingarna.

2. Kort lägesrapport från verksamheterna:

a. **Flens kommun**

Inte mycket covid bland brukarna. Arbetar med patientsäkerhetsberättelse.
Bemanning pågår.

b. **Vingåkers kommun**

Hög omsättning av personal. Skaplig bemanning. Planlagt att få in sjuksköterskor och att utöka arbetsterapeuter, fysioterapeuter tas in via bemanningsföretag. Smittoläge lugnt, förkylning och influensa dock. Ny nämnd. Patientsäkerhetsberättelse pågår.
Kompetensbrist råder och delegeringar ses över för att säkerställa. Uppskattat

infobesök från SSIH hos legitimerad personal.

c. **Katrineholms kommun**

Patientsäkerhetsberättelse och kvalitetsberättelse skrivs. Lugnt gällande smitta. Ny nämnd (samma politiska styre) och ordförande, arbetas med nya mål och indikatorer för kommande år. Intensivt internt arbete. Myndighet – relativt lugnt. Ny organisation hemtjänst, har delats upp i två och gäller från måndag den 23/1 och syftet är kostnadseffektivitet och kvalitet. Verksamhetsplan och budgetarbete framåt pågår.

d. **Vårdcentraler**

Många med infektioner som får till följd kö in till teleQ. Hög frånvaro bland personal. Inte så mkt covid. Rekryterar sjuksköterskor.

e. **Sjukhus**

Otroligt stort patientflöde och svårt sjuka patienter. En del primärvårdspatienter söker också. Från 230201 sker reducering av hyr på sjuksköterskor, rekrytering har gjorts men ansträngt läge. Arbetar intensivt med förbättringar. Minskning av 4 vårdplatser. På läkarsidan är det stabil bemanning. Tänka annorlunda med bemanning av rehab då patienter byter avd. Svårt att bemanna med fysioterapeut. Bassängpatienter och kvinnokliniken patienter får stå tillbaka lite. SSIH hjälper till med insatsuppdrag för att avlasta sjukhus. Även ALMA-teamet stödjer upp med att följa upp patienter som går hem. Bra med bemanning. Smittoläget lugnt men har varit RS-virus, covid, calici. Ambulansen märker av ett högt flöde. Tufft personalmässigt under januari och med det varit restriktiva med att låna ut personal. Fått åter roterande personal vilket har lättat. Ser lättare ut inför februari.

3. Årsberättelse 2022

Går igenom utkast av årsberättelse 2022 och skriver justeringar och tillägg. Årsberättelsen antas och läggs på Teams.

4. Utvecklingsarbete i Nära vård

Påbörjar genomgång av formuleringar och dokumentets struktur. Dokumentet skickas ut på genomläsning och att fundera vidare kreativt på hemmaplan under framför allt avsnitt 4 Handlingsplan – aktiviteter, indikatorer/mått och tidsplan till nästa möte. **Lyfta dokumentet igen på nästa möte, 230303, i syfte att färdigställa.**

5. Arbetsgrupp Utskrivningsprocess – förslag till åtgärder

KSK har ett förbättringsarbete som påbörjats där initialt arbete med ronder och vårdplaner kommer att hanteras. Utskrivningsledare deltar i arbetet. Arbetsgrupp utskrivningsprocess har arbetat fram förslag på åtgärder utifrån det uppdrag de fick av AVÄ, identifierade brister och förslag överlämnas till Kerstin Kannius att ta med in till KSK förbättringsarbete.

Återkoppling om ovan till arbetsgrupp utskrivningsprocess sker via Agneta Karlsson tillsammans med medskick att de utfört ett mycket bra arbete med föreslagna åtgärder.

6. Återrapport Kvinnofrid

a. Har kommunen/region rutiner eller ett upparbetat arbetssätt för att identifiera och hantera våld i nära relationer hos äldre?

Katrineholm har en övergripande plan för våld i nära relation och den har skrivits om för vår förvaltning på vård- och omsorgsförvaltningen för att passa just de målgrupper vi möter här. Den är alltså inte helt riktad bara mot äldre utan gäller alla, äldre och personer med funktionsnedsättning.

Flen har inte idag men man håller just nu på att starta upp en samverkansgrupp för våld i nära relationer i kommunen med deltagare från många verksamheter. Tanken är att denna grupp framöver ska ta fram rutiner och riktlinjer gällande ViNR samt eventuellt även ha utbildningar för personal.

Vingåker har rutiner.

KSK har. Medicinkliniken, ja regionen har vårdprogram där även våld i nära relationer hos äldre är belyst. Paramedicin har lokala rutiner för våld i nära relationer och i dessa ingår även våld i nära relationer äldre. Rutinen beskriver bl.a. hur man ska göra, vem som ska göra och tecken på våld som du som vårdpersonal ska vara uppmärksam på. Rutinerna är under uppdatering och när vi gör det arbetet har vi stöd av Kompetenscentrum mot våld i nära relationer. SSIH, i regionen finns en anteckningstyp i Crossen för att identifiera våld i nära relationer. Inom SSIH försöker vi vara medvetna om detta och fråga om något kommer upp. Försöker vara öppen för att det kan förekomma. Sker mycket i det fördolda. Har samarbete kring detta med kurator. På SSIH finns det med i vår omvårdnadsanamnes om våldsutsatthet. Vårdcentraler, det finns en rutin i regionen för våld i nära relation hos äldre.

b. Finns det kompetens och kunskap som behövs för att hantera frågan i organisationen?

Katrineholm, svårt att säga om kompetens och kunskap men i vår förvaltning har vi haft flera olika utbildningar kring frågan. Socialförvaltningen är de som äger frågan i Katrineholm och de har en enhet som jobbar med dessa frågor. Om vi behöver stöd om vi uppmärksammar våld kan vi alltid vända oss till den enheten.

Flen har i organisationen men inte i enskilda verksamheter.

I Vingåker finns delvis.

KSK, svårt att svara på som helhet, som allt annat behöver allt uppfräschas. Finns utbildning via kunskapsportalen tillgänglig för alla men tror man behöver ha fokus på olika områden med jämna mellanrum. Just nu suicidprevention som alla ska gå utbildning i. Lika med kunskap finns det gott om via regionens Insida samt samverkans sidan. Medicinkliniken, sannolikt behövs mer kunskap. Paramedicin har kompetenscentrum mot våld i nära relationer som erbjuder både stöd och utbildning. Även digitala utbildningar i kompetensportalen. Kuratorsenheten stödjer även paramedicinsk personal internt i de här frågorna. SSIH, det finns utbildningar i kompetensportalen att ta del av – obligatoriska? Vårdcentraler, kanske en samvetsfråga – det ser nog lite olika ut.

c. Finns behov av gemensamt stöd/utbildning i länsdelen för ökad kompetens kring frågan?

Katrineholm, en gemensam utbildning är aldrig fel. Men det erbjuds en hel del utbildningar från olika håll just nu. Myndighet är precis anmälda till en utbildning genom NKA som genomförs i mars.

Flen ser behov.

Vingåker ser behov.

KSK tänker att belysa ämnet generellt är en möjlig framgång och nu när kommunen jobbar med det så är det alltid bra att samköra, allt är färskvara och därför blir svaret ja... kanske en indikator som suicidfrågan var 2022.

Medicinkliniken, ett gemensamt stöd/utbildning är väl en klok väg att gå.

Paramedicin har stöd och möjlighet till utbildning. SSIH, på samverkanswebben finns information och stöd att använda. Vårdcentraler, det bör ligga på varje enhet och inventera kompetensbehov.

Punkten hinns inte med under mötet och svar på frågorna mejlas till Agneta Karlsson **senast 31 januari** för att kunna färdigställa minnesanteckningarna.

7. Rutin symptomlindring med subkutan pump i kommunal hemsjukvård oavsett boendeform

Rutinen antas efter några justeringar i text. Anna-Lena Axelsson mejlar ny version till Agneta Karlsson som vidarebefordrar till alla. Rutinen kommer också att läggas på Samverkanswebben.

Grunden är att ansvaret ligger på specialistnivå. Om annat överenskomms upprättas SIP.

Utbildning från SSIH är möjlig att genomföra till kommunens sjuksköterskor om så behov finns.

8. Katrineholm informera om arbetet med stärkt patientsäkerhet

Katrineholm kommer att implementera ett arbetssätt där omvårdnadspersonal använder NEWS att kommunicera med sjuksköterskor. Omvårdnadspersonal tar parametrar och använder sig av NEWS-poäng. Det kommer att finnas tillgång av NEWS-lådor. Utbildning SKILS ska genomföras för alla. Sjuksköterskor behöver hjälp med den medicinska bedömningen. Medskick till vårdcentralerna att läkare behöver efterfråga SKILS.

9. Övrigt

- Prator i ambulanssjukvården
Visar dokumentet Prator meddelandefunktion. Kan det fungera som den är skriven?
Den är tänkt som komplement när det inte är akut ärende.
Flen - Hur vet Ambulansen att den enskilde är inskriven i hemsjukvården?
Vårdcentral – ser man den enskildes vårdcentralstillhörighet?
Mattias Godlund tar med sig frågorna. Ambulansen kommer att få tillgång till NPÖ under våren.
Positivt att ambulansen får tillgång till Prator och andra tekniska möjligheter och lösningar.

Nästa möte 230303

- **Täckningsgrad Palliativa registret**
- **Nuläge digitala hembesök HSV och ronder på SÄBO**