ANÄ- Arbetsgrupp Norra Äldre

Representanter

Närvarande	**Namn och verksamhet, Ej närvarande överstrukna**
Eskilstuna kommun	~~Monica Helmisaari (Verksamhetschef Biståndskontoret~~), Åsa Andersson (Verksamhetschef, Vård- och omsorgsförvaltningen), Fridha Söderquist (Verksamhetschef äldreomsorgen), Cecilia Lindh (MAS)
Strängnäs kommun	~~**Hanna Lundstedt – ordf.** (Verksamhetschef hemsjukvård),~~ Ann-Britt Sundin (MAS)
Region Sörmland	~~Jadranka Saric (Sjukhuskoordinator MSE),~~ Therese Lundin (Verksamhetschef Medicinkliniken MSE), Annelie Forzelius (Tf biträdande verksamhetschef kirurgiska kliniken MSE/KSK), Linda V Alexandersson (Verksamhetschef Infektion och lungkliniken), ~~Rose-Marie Hedlund (Verksamhetschef Paramedicin Sörmland),~~ ~~Christina Engsandér (Verksamhetschef VC Strängnäs),~~ Pernilla Norrbin (Närvårdskoordinator), Helena Larsson (Ambulansen i Strängnäs), ~~Karolina Williamsson (Verksamhetschef Tunafors)~~
Privata	~~Björn Siösteen, (Medicinsk ansvarig, VC Achima Care Fristaden)~~
Ordförande	Åsa Andersson
Sekreterare	Pernilla Norrbin

Tid
22-12-14 kl.14:00-16:00

Plats
Teams

Minnesanteckningar 2022-12-14

1. **Presentationsrunda**

2. **Föregående minnesanteckningar**

   Godkänns och läggs till handlingarna.

3. **Ambulansen**

   Ambulansen ska börja använda Prator för att skicka fristående meddelanden, den praktiska frågan vad gäller inloggning kvarstår dock. Ambulansen har utifrån detta tagit fram en rutin. Man vill att arbetsgrupper äldre i länet tar del av rutinen och lämnar in eventuella synpunkter samt att man vill ha ett godkännande på rutinen innan den sätts i bruk.

   Utkast på rutinen finns att ta del av i Teams-mappen för ANÄ 230131.

Representant meddelar att ambulansen saknar tillgång till NPÖ i dagsläget, men det är på gång att ambulansen ska kunna konsumera NPÖ.

Överenskommelse: Eventuella synpunkter på rutinen lyfts på ANÄ 230131.

4. Info från BGÄ

Mötets ordförande ger återrapport från BGÄ.

5. Rapportering basgrupper översyn av samverkansdokument

Närvårdskoordinator ger rapport på var basgrupperna befinner sig i arbetet gällande översyn av samverkansdokumenten. De personer från ANÄ som deltar i basgrupperna fyller på med information.

Anneli Forzelius meddelar att dom är en grupp som kommer att påbörja ett arbete för trakeostomi och sond gällande riskanalys.

6. Avvikelser

Två avidentifierade avvikelser lyfts från kommun och region, en vardera, deltagarna diskuterar dessa. Uppmanas att skicka avvikelser.

7. Palliativa registret – täckningsgrad

Arbetsgrupper äldre i länet har fått i uppdrag från BGÄ att titta på hur man kan öka täckningsgraden till 70 procent. I nuvarande handlingsplan ska BGÄ följa täckningsgraden två gånger per år.
Ordförande visar Powerpointpresentation som även visades på BGÄ 221114 gällande täckningsgraden i Palliativa registret, deltagarna för en diskussion utifrån detta.

Överenskommelse: Man behöver arbeta systematiskt för att nå upp till ett målvärde. Frågan ställs hur man får de som arbetar på golvet att registrera i registret? Deltagarna tänker kring hur det ser ut i dagsläget och kommer överens om att man tar upp punkten på agendan till nästa tillfälle, under tiden gör deltagarna ett hemarbete och återkommer med förslag på hur man kan öka täckningsgraden till nästa ANÄ i januari.

8. Struktur för arbetsflöde fallavvikelser vårdcentral och hemtjänst

Från BGÄ meddelar man att kommunerna och vårdcentralerna behöver hitta en gemensam struktur för arbetsflöde gällande fallavvikelser där individen har hemtjänst men inte hemsjukvård.

Överenskommelse: Punkten tas till nästa möte då representanter från vårdcentral inte kunde delta på dagens möte.

9. Återinläggningar

Närvårdskoordinatorerna har fått i uppdrag att upprätta en struktur för granskning av återinläggningar tillsammans med sjukhuskoordinator på Mälarsjukhuset.

Man har tittat på en struktur men det finns en del frågetecken att reda ut innan strukturen för hur granskningarna ska ske kommer ut till arbetsgrupperna.

10. Handlingsplan BGÄ/ANÄ samt årshjul 2023

Närvårdskoordinator visar förslag på ett schema där målområden och uppdrag utifrån BGÄs handlingsplan finns med samt aktiviteterna som ANÄ har. Efterfrågar justering vid behov samt synpunkter. Deltagarna tycker att det är bra att använda schemat samt årshjulet. Närvårdskoordinator lägger in förslag på aktiviteter i årshjulet.

Till BGÄ i februari ska arbetsgruppen återrapportera gällande målområde kvinnofrid.

Överenskommelse: Deltagarna svarar på frågorna gällande kvinnofrid i ett förberett dokument i Teams-mappen för ANÄ-mötet 230131. Till ANÄ 31 januari ska alla ha svarat på frågorna.

11. Övriga frågor

- **Nasogastrisk sond**

ÖNH kliniken kommer inte fortsätta byta nasogastrisk sond på de patienter som inte tillhör ÖNH kliniken. Det innebär att andra kliniker/vårdcentraler kommer få sköta sondbyte inom sina egna kliniker/verksamheter.

MAS informerar om att kommunen saknar läkarassistans för att se om sonden sitter rätt, samt att en gemensam riskanalys behöver utföras. MAS meddelar att man behöver rätt förutsättningar att genomföra byte av nasogastrisk sond i patientens hem på ett patientsäkert sätt, samt att det behöver föras en dialog angående båda huvudmännens förutsättningar.

Deltagare informerar om att alla sondbyten på Mälarsjukhuset har hamnat på ÖNH. Sondbyten får ske hos rätt aktör på rätt klinik. Man behöver även förbereda för detta inom primärvården. Uppstår frågor och funderingar gällande detta direktiv så kontakta tf verksamhetschef på ÖNH kliniken. Uppföljning och planering av framtida byte av nasogastrisk sond får ske med ansvarig läkare.
Kommun informerar om att de inte kan prata direkt med ÖNH, att det bör vara primärvården som behöver göra det vid oklarheter.

- **Utskrivningsklara patienter som blir kvar på sjukhuset**

Från regionens sida lyfter man att det just nu är problem att få utskrivningsklara patienter till Strängnäs kommun. Man efterfrågar plan för det arbetet.

MAS meddelar att det har varit ett möte där man har sammankallat olika verksamheter och tilldelat olika uppdrag, bland annat att se över patienter på korttidsboende. Det är kö

till SÄBO. Finns inte tillräckligt med SÄBO-platser och därför blir patienterna kvar på korttidsboende. MAS meddelar att hon inte vet vad resultatet har blivit av detta.

Jul och nyår meddelar Eskilstuna kommun att man är rustade för att ta emot. Ser inga svårigheter i det, kommer att fortsätta som vanligt.

- **Regionen har infört hyrstopp med start 1 februari 2023**

Deltagare uppger att det kommer att ställa högre krav på att kommunerna och regionen kan samarbeta med utskrivningsklara patienter, samt att det är viktigt att arbeta proaktivt så att man undviker onödiga inläggningar på sjukhusen.

Man meddelar att man inte vet än hur många vårdplatser det kommer att dras ner på.