



Samverkan

kommuner och region i Sörmland

Hälsa- och sjukvård och socialtjänst

Huvudman	Namn och verksamhet	Huvudman	Namn och verksamhet
Nyköpings kommun	Mattias Carlsson Karolina Nilsson	Region Sörmland	Christoph Ansoerge , Christel Andersson Kirurgkliniken Håkan Jönsson , Ambulansen Yvonne Carlsson Ringholm , Kvinnokliniken Agnieszka Gotowiec Edgren, Emma Säfström 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, VC Gnesta Helén Junger , Elisabeth Ljunggren VC Oxelösund Mimmi Bodingh, offentliga VC Nyköping Lotta Klinge Härberg , sjukhuskoordinator Marie Håkansson, Närvårdskordinator
Oxelösunds kommun	Fredrik Landeblad		
Trosa kommun	Samir Salkic		
Gnesta kommun	Monica Persson, Anna-Lisa Andersson		
Privata aktörer	Björn Hallström VC Stadsfjärden Marie Skarfors VC Min Doktor		

Minnesanteckningar ASÄ 2023-05-1

1. Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningarna godkändes

2. Palliativvård, hur går det med registreringarna?

-Vad behöver vi göra för att komma vidare

Ett av ASÄs mål för 2023 är att öka andelen registrerade dödsfall i Svenska palliativregistret [Start - Svenska palliativregistret](#). För att resultaten ska vara användbara bör registreringsgraden komma upp i 70%. I dag är det bara Trosa som kommer upp över 70%. Samir berättar lite hur de arbetat med att se över registreringar, utbildat specialist undersköterskor i palliativ vård, specialist undersköterskorna får ta ett större ansvar gällande registreringar, titta på resultaten mm. Det är svårt att veta var vi inte registrerar våra dödsfall. Varje verksamhet behöver se över hur många som avlider i respektive verksamhet och hur många som registreras. Hitta former för att fånga svaren som ska registreras, någon som registrerar och använda resultaten för att utveckla den palliativa vården. Marie har nu fått behörighet till samtliga verksamheter i Sörmland oavsett huvudman. Önskar



Samverkan

kommuner och region i Sörmland

Hälsa- och sjukvård och socialtjänst

någon hjälp att se sina resultat går det bra att höra av sig. Ny gemensam mätning för ASÄ i november/december.

3. Hur fungerar läkemedelsrutinen (10 min)

Fungerar rutinen väl, finns det delar i vår samverkan som behöver säkerställas för patientsäkerheten? [Rutin Säker läkemedelshantering vid in- och utskrivning](#)

Följande erfarenheter delgavs

- ✓ Medicinkliniken har haft genomgång och utbildningar av klinikens läkare. Behov av att förstå hur hanteringen fungerar och vad övertag innebär.
- ✓ Mycket bra att få uppdrag att göra en SMA bedömning då fångar man individens behov av stöd. Ofta finns andra lösningar än läkemedelsövertag.
- ✓ Önskvärt från kommunerna att påsarna märks enligt rutinen. Det varierar i kvalite, och förekommer många varianter. Bra med repetition på avdelningarna.
- ✓ Vårdcentral har skrivit flera synergier på brist gällande omvårdnads överrapportering. Insulin behandling, ny insättning av Insulin, ändrad Insulin ordination och nutrition. Det inkommer en remiss med önskan om uppföljning (kom ihåg att utskrivande klinik har ansvar för uppföljningar på läkarnivå om de behöver ske tidigare än om 4 veckor)
- ✓ Det upplevs vara färre avvikelser än tidigare, men frågan är vilka avvikelser inkommer så vi kan arbeta med rätt saker för att öka kvalitén.

Beslut; Bjuder in Patientsäkerhetsenheten till nästa möte för att få en sammanfattad bild av läkemedelsavvikelser från kommun till region.

4. Utkast till rutin assisterade digitala hembesök

I handlingsplanen för ASÄ 2023 har vi skrivit att vi ska ta fram en gemensam rutin för assisterade digitala hembesök senast i maj. Ett utkast har tagits fram, [Rutin digitalt hembesök med assistans.docx](#)

Beslut; Alla tittar på rutinen och kommer med återkoppling på mötet 8/9 Beslut i höst. Marie undersöker den app som eventuellt finns att ladda ner på mobilen.

Marie pratat med RS-It efter mötet, appen kommer att utgå senast nästa år, har inte uppdaterats senaste året.



Samverkan

kommuner och region i Sörmland

Hälsa- och sjukvård och socialtjänst

5. Sommar och samverkan, hur upprätthåller vi Trygg och effektiv?

Samtliga deltagande verksamheter informerade om läget och planeringen av sommaren. Marie mejlar ut lista till kommunerna där man fyller i namn och kontaktuppgifter på den person som är "en väg" in, detsamma gäller för sjukhuskoordineringen. Uppgifterna används för kommunikation mellan koordinator/ Utskrivningsledare på sjukhuset och de personer i kommunen som är utsedda att vara vägen in i respektive kommun. Som vanligt sker huvuddelen av kommunikationen och planeringen via Prator och med kompletterande telefonsamtal mellan enheterna. En väg in är till för att lösa problem och utmaningar som uppstår då slutenvårdsflödet inte fungerar enligt riktlinjen eller att man ser utmaningar i planeringen.

- Utökad risk och konsekvensanalys

Ett test av material har pågått under våren gällande risk och konsekvensanalys samt ett tydliggörande av kontaktvägar och flöde när hälso- och sjukvård ska ges i hemmet. Materialet var i första hand tänkt i de fall som specialiserad vård ska ges i hemmet av kommunen (dialys, trach, ventiltor, pumpstövel och så la vi till sond/PEG) Då det varit få fall har det varit svårt att vidareutveckla materialet. I de fall risk och konsekvensanalysen använts har dialogen och planeringen blivit mycket bra. Frågan till gruppen är om man kan tänka sig att använda materialet för att tillsammans hitta risker och bättre planering under en längre period. Det har även blivit tydligt att när någon som kommer bli involverad i vården känner till risker, ex i boendet eller familjesituationen så ska en risk och konsekvensanalys göras oavsett om man anser uppgiften/behandlingen är ordinär eller komplex.

Beslut Bra om alla verksamheter på sjukhuset och i kommunerna får information och att vi använder framtaget material redan till sommaren. Kommunerna hjälper till att påtala vikten av att använda materialet då det i dagsläget är mer känt där.

6. Sprida goda exempel på Nära vårds arbete, var och en ger exempel på utvecklingsarbeten som sker på "hemmaplan"

Beredningsgrupp äldre har begärt in rapport om pågående Nära vårds satsningar som sker i verksamheterna och vi i arbetsgruppen har sagt att vi ska sprida goda exempel.

Sammanställning gör i ett eget dokument [Sammanställning av pågående Nära vård aktiviteter ASÄ 230512.docx](#)



Samverkan

kommuner och region i Sörmland

Hälsa- och sjukvård och socialtjänst

7. Uppföljning Dragning av kateter

Christel och Mimmi har haft uppdrag gällande hur man ska få till arbetet gällande urinkatetrar. Det gäller patienter som lämnar kliniken med kateter och där den kan omhändertas vidare på Vårdcentralen. Kirurgkliniken behövde arbeta med detta internt för att få till tydligare uppdrag och behandlings meddelanden. Rutin framtagna [Hemgång med KAD.docx](#)

8. Till och från beredningsgruppen äldre, BGÄ (10 min)

Ann rapporterade från BGB som varit sedan ASÄs möte i februari

[Minnesanteckningar 23-02-06](#) (pdf)

[Minnesanteckningar 23-03-13](#) (pdf)

[Minnesanteckningar 23-04-17](#) (pdf)

- **Rutin provtagning**- I samband med att en riskanalys genomfördes gällande digitalisering av PK-prover framkom flera risker. En risk var att det saknades rutin för hur provtagning ska ske oavsett prov i kommunerna. Vi gör lite olika gällande remisser och etiketter mm. Länsstyrgruppen har gett MAS-nätverket i uppdrag att utse representanter som tillsammans med regionen ska ta fram en rutin kopplat till LINK och nytt journalsystem. Finns möjligheter med att digitalisera processen och vilken utrustning krävs i så fall och hur säkerställer man processen. Samir och Karolin är utsedda från MAS-nätverket. Katarina Forsberg, regionens E-hälsostateg samordnar arbetsgruppen.

-**Avvikelse system**, önskemål om gemensamt system från BGÄ är överlämnat till Länsstyrgruppen. Vi skulle på så vis lättare arbeta tillsammans med avvikelser och även följa statistik.

Till BGÄ

-Användandet av Senior alert. Respektive representant har fått ett mejl med några frågor gällande hur man använder Senior Alert. Svar mejlas senast 10/6 till Marie

- Vem /vilka ansvarar för registrering?
- Vilka riskbedöms?
- Hur arbetar ni med åtgärder?
- Hur sker uppföljning av insatser?
- Använder ni statistik i Senioralert i verksamhetsutvecklingen

- Inventering av Nära vård aktiviteter, sammanställs efter dagens gruppdiskussion

9. Övriga frågor



Samverkan

kommuner och region i Sörmland

Hälso- och sjukvård och socialtjänst

Remisser gällande översyn av riktlinjer och rutiner

-Remiss Trygg hemgång och effektiv samverkan- slutenvårdsprocessen, svarstiden förlängd till juni. Se utskick.

-Överenskommelse Hälso- och sjukvård i hemmet svar in senast 17/5. Ett svar/ division och ett svar/ kommun. Privata vårdcentraler lämnar svar till Hälsoval. Se informationen som bifogade med remissen.

10. Nästa möte 8/9

1. Egenvård, hur planera på ett bra sätt
[Meddelande blad Soc.styr 1 2023 Egenvård.pdf](#)
2. Avvikelse gällande läkemedel , bjud in Patientsäkerhetsenheten
3. **Närvårdstruktur- Samverkansstruktur** bilaga [Slutgiltig - Samverkansstruktur organisationsbeskrivning 230413.pdf](#) Arbetsgruppen uppdrag, forma uppdrag för lokal samverkan
4. Hur får vi handlingsplanen och andra frågor från ASÄ ut i de lokala grupperna?
5. Avstämning sommar
6. Rutin digitala möten
7. Hur arbetar vi tillsammans med implementering av nya rutiner och riktlinjer under hösten

11. Mötestider i höst

8/9 fysiskt möte, återkommer med lokal

17/11 temas möte

/ Marie Håkansson