

# Minnesanteckningar ANÄ (Arbetsgrupp Norra Äldre)

## 230530

Deltagare:

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

Datum: 2023-05-30

Tid: kl.13:00-15:00

Plats: Teams

Se minnesanteckningar i Teams. Föreläsningsvis skall var och en titta igenom föregående minnesanteckningar från BGÄ och lyfta eventuella frågetecken på mötet.

### 1. Föregående minnesanteckningar

Godkänns och läggs till handlingarna.

## 2. Rapportering basgrupper översyn av samverkansdokument

Material från basgrupp Trygg hemgång och effektiv samverkan är ute på remiss med remisstid 10 maj-15 juni 2023.

Material från basgrupp Hälso- och sjukvårdsrutiner har varit ute på remiss och sista dagen för svar på remiss är passerad. Det har inkommit många kommentarer på materialet. Sammanställning av inkomna kommentarer samt underlag för beslut har presenterats på Länsstyrgrupp 230526. Inga beslut togs på Länsstyrgruppen vid det tillfället, basgruppen arbetar vidare med svaren. Dialog lyfts med NSV i juni.

I basgruppen hälso- och sjukvårdsrutiner var representanterna, på mötet 230522, överens om att inte gå tillbaka till att inte ha något material alls gällande riskanalys utan i stället vidga "testet" till alla verksamheter i regionen och samtliga kommuner. Eskilstuna kommun uppger att de inte fått information om att fortsätta testa materialet. Diskussion sker kring hur kommun och region informerar och stöttar i arbetet vidare. Sjukhuskoordinator informerar utskrivningsledarna och slutenvården om att materialet ska fortsätta. Informationen finns på Samverkanswebben angående att fortsätta testa materialet. Sjukhuskoordinator föreslår även en öppen dialog mellan Utskrivningsledare på sjukhuset och Utskrivningssamordnare på kommunerna. Vårdcentralen signalerar att de behöver bjudas in i dialog och information. Diskussion om att det går att stå bakom beslut av breddtest (som fortsatt har "svåra droppen" som bas) om det säkerställs att dokumentation från risk och konsekvensanalys skrivs av ansvarig klinik och att primärvård godkänner ansvarsfördelningen.

## 3. Info från BGÄ

BGÄ hade, tillsammans med arbetsgrupperna äldre, en inspirationsdag 9/5. Ordförande återberättar dagen kortfattat för de som inte kunde delta den dagen.

## 4. Struktur fallavvikelser vårdcentral och hemtjänst färdig

Framtaget förslag godkänns, se bifogad fil i Teams-mapp för dagens möte. Beroende på vad som framkommer av det slutgiltiga dokumentet från överenskommelsen i basgruppsarbetet från översyn av samverkansdokumenten, kan strukturen för arbetsflödet komma att behöva ändras. Uppföljning av struktur för arbetsflöde sker i början av nästa år för eventuell justering av innehållet.

Strängnäs har en egen rutin som de använder och fungerar för dem lokalt. Är i princip samma handläggning.

## 5. SIP-tider

Rapport från möte med tillfällig arbetsgrupp gällande SIP-mötestider. Förslag från de som deltog var att ha två fasta tider, kl.10:30 samt kl.13:30. Eskilstuna kommun och Eskilstuna vårdcentraler har inga invändningar, godkänner förslaget. Strängnäs kommun samt Strängnäs vårdcentraler meddelar att de inte har några invändningar, kan även vara flexibla i tiderna, godkänner förslaget.

## 6. Förslag samverkansträffar

Sjukhuskoordinator presenterar tänkt upplägg samt datum för träffen, 5/10 -23. Samordningssköterskor på vårdcentralerna, utskrivningssamordnare på avdelningar MSE samt medarbetare från biståndskontoret och hälso- och sjukvård från kommunerna har blivit inbjudna. Agenda för träffen kommer närmare in på tiden för mötet. Förslag inkommer att ta med punkt om uppföljning av SIP-mötestider på den träffen. Strängnäs kommun meddelar att deras kontakt in vad gäller riktlinjen Trygg hemgång och effektiv samverkan avgår, i mitten av september kommer en ny medarbetare att arbeta med frågorna.

## 7. Information nästa möte 5/9

Ordförande presenterar förslaget att deltagarna i ANÄ träffas och äter lunch gemensamt vid mötestillfället där var och en står för sin egen del. Deltagarna på mötet godtar förslaget.

## 8. Avvikelser

Eskilstuna kommun lyfter en avidentifierad avvikelse som deltagarna för diskussion kring.

## 9. Rapportering förtroendeförskrivning av hjälpmedel

Hanna och Rose-Marie informerar hur det går i arbetet med att skapa en samsyn kring innebörden av förtroendeförskrivning av hjälpmedel, samt arbetet för att förebygga hjälpmedelsförskrivning inför operation. Strängnäs kommun och Paramedicin på sjukhuset träffas några gånger/termin för att gå igenom riktlinjer och avvikelser för att arbeta vidare där det saknas samsyn.

## 10. Övriga frågor

### a. Stöd att hänvisa rätt i hjälpmedelsfrågor

Representant från Eskilstuna kommun har fått återkoppling från biståndskontorets mottagningsenhet att det är svårt att hänvisa rätt i hjälpmedelsfrågor då ansvaret ser olika ut mellan kommun och region. Kan information formas som kan delas ut till patienterna? Förslag från representant att skapa en tillfällig arbetsgrupp (primärvård, slutenvård, och kommun) som tar fram information till anhöriga och patient. Åsa och MAR i Eskilstuna tar fram och mejlar förslag på en uppdragsbeskrivning till deltagarna i ANÄ.

### b. Medicinskt ansvarsövertag

Strängnäs kommun meddelar att de följer antalet patienter med ansvarsövertag. Det skrivs många ansvarsövertag och en del ifrågasätts då det visar sig att behov av ansvarsövertag inte finns/individerna inte vill ha det när sjuksköterska från kommunen kommer hem till patienten.

Linda ställer frågan om uppdrag hemsjukvård (UHS) gällande medicinskt ansvarsövertag behöver skrivas när individen bor på särskilt boende. Om ett

medicinskt ansvarsövertag ska ske av sjuksköterska på särskilt boende behöver ett UHS skrivas.

**c. Sommaravstämning**

Deltagarna berättar för varandra hur situationen för sommaren ser ut vad gäller bemanning och planering.