

Agenda ANÄ (Arbetsgrupp Norra Äldre) 231128

Deltagare:

Närvarande	Namn och verksamhet, Ej närvarande överstruken
Eskilstuna kommun	<u>Åsa Andersson</u> (Verksamhetschef, Vård- och omsorgsförvaltningen), <u>Fridha Söderquist</u> (Verksamhetschef äldreomsorgen), <u>Cecilia Lindh</u> (MAS)
Strängnäs kommun	<u>Marina Järleros Magnusson</u> (Verksamhetschef hemsjukvård), <u>Ann-Britt Sundin</u> (MAS), <u>Malin Andersson</u> (Verksamhetsutvecklare, snart MAS), <u>Jenny Karlsson</u> (Verksamhetschef SÄBO)
Region Sörmland	Linda V Alexandersson – ordf (Verksamhetschef Infektion och lungkliniken), <u>Jadranka Saric</u> (Sjukhuskoordinator MSE), <u>Therese Lundin</u> (Verksamhetschef Medicinkliniken MSE), <u>Åsa Björklund</u> (Verksamhetschef ÖNH-kliniken), <u>Rose-Marie Hedlund</u> (Verksamhetschef Paramedicin Sörmland), <u>Christina Engsandér</u> (Verksamhetschef VC Strängnäs), <u>Pernilla Norrbin</u> (Närsvårdskoordinator), <u>Helena Larsson</u> (Ambulansen i Strängnäs), <u>Karolina Williamsson</u> (Verksamhetschef VC Tunafors)
Privata	<u>Björn Siösteen</u> , (Medicinsk ansvarig, VC Achima Care Fristaden)
Ordförande	
Sekreterare	

Datum: 2023-11-28

Tid: kl.13:00-16:00

Plats: Teams

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

1. Nya deltagare ANÄ

Ordförande välkomnar nya deltagare till ANÄ samt presentationsrunda.

2. Föregående minnesanteckningar

Föregående möte var hjärtsviktsamordnare från regionen och pratade om hjärtsviktsprocessen. Frågan ställs hur man kan arbeta vidare med det mellan vårdcentralerna och kommunens hälso- och sjukvård?

Eskilstuna kommun uppger att man önskar att samverka och hitta ett bra sätt att arbeta kring patienter med hjärtsvikt. Deltagarna kommer överens om att ta med frågan till nästa ANÄ-möte utifrån att representant från vårdcentral inte är med i början på dagens möte.

Ordförande informerar om justering som har skett i minnesanteckningarna, ambulansen har kommit igång att arbeta i Prator. Representant från ambulansen tillägger att ambulansen nu även har tillgång till Prator i bilarna.

3. Rapportering basgrupper översyn av samverkansdokument

I basgrupp Hälso- och sjukvårdsrutiner har testmaterialet diskuterats utifrån att det inkommit synpunkter. Man kommer att bjuda in till Teams-möte för att informera och ställa frågor. Det kommer att vara en gemensam information till länets kommuner och regionen. Basgruppen har tagit till sig synpunkter som inkommit. När testperioden är över kommer basgruppen att titta på synpunkterna igen.

Basgrupp Trygg hemgång och effektiv samverkan arbetar med proaktiv process och akutenprocessen. En utbildningsfilm för processkartan i 2c8 är under arbete, kommer att vara gemensam för kommun och region.

4. Info från BGÄ

Ordförande ger information från BGÄ.

Diskussion fördes bland annat kring vilka hjälpmedel som ska medföljas in till sjukhus och vem som ska ansvara för transporten, samt stå för kostnaden. ANÄ tänker att det är bra att diskussionen fördes i BGÄ då den är svår och har diskuterats under åren.

5. Rutin fallavvikelser

Fridha uppger att det har inkommit frågor varför kommunen inte skickar fallavvikelsena enligt rutin. Fridha informerar att det inte har varit möjligt på grund av IT-tekniska lösningar, behövt reda ut internt hur det ska gå till. Till att problemet är löst kommer fallavvikelsena att komma både via pappersform samt via Prator.

Pernilla lyfter att vårdcentralerna informerat att de inte registrerar i Senior Alert, något som står i rutinen. Informerar även att Nyköping har reviderat sin rutin där Senior Alert samt Prator har tagits bort från rutinen. Frågan ställs om rutinen behöver revideras i norra länsdelen. ANÄ kommer överens om att inte revidera rutinen just nu.

6. Patientinformation hjälpmedel

Tillfällig arbetsgrupp har arbetat med uppdraget från kommuner och vårdcentraler. Paramedicin inom slutenvården har fått frågan men avböjt deltagande i arbetsgruppen. Framtagen information delges på mötet. Godkänns informationen? Förslag att informationen ska ligga på kommunens hemsida och vårdcentralerna. Förtydligande i vem som gör vad.

Beslut fattas i januari. Dokument läggs till mötesinbjudan för januari.

7. Information observationsplatser Mälarsjukhuset

Therese informerar att Mälarsjukhuset har startat CDU (Clinical Decision Unit) som akutkliniken driver. Det är en vidareutveckling av akutkliniken men ingen ny avdelning, är som ett akutbesök. Finns sex platser, drivs av akutklinikens läkare. Utvärdering sker i mars år 2024 sen löpande.

Inspel från kommun att de behöver vara tydliga när de presenterar sig vid telefonkontakt, att de ringer från CDU.

Går bra att deltagarna mejlar Therese vid eventuella frågor.

9. Handlingsplan och årshjul

Ordförande ber om återkoppling på frågor som finns i wordmall på samarbetsyta, med svar senast 231208.

- Hur går det med digitala möten och SIP:ar? Har palliativa rutinen implementerats i våra verksamheter?

Inspel från deltagare att ANÄ inte har haft samverkan i frågan aktiviteter för att höja täckningsgraden, varje huvudman har arbetat enskilt i sina verksamheter. Ordförande hänvisar till att ANÄ, tidigare i år när frågan om aktiviteter kring området diskuterades, kom fram till att varje huvudman skulle arbeta för att höja täckningsgraden i sina verksamheter.

Hur skapas aktivt arbete med frågorna även utanför mötestid? Arbeta vidare med frågorna i sammansatta arbetsgrupper.

11. Avvikelser

Inga avvikelser tas upp på dagens möte.

12. Övriga frågor

Nästa möte är 240116 på Teams.