



Samverkan

kommuner och region i Sörmland

Hälsa- och sjukvård och socialtjänst

Minnesanteckningar Arbetsgrupp västra äldre 231208

Deltagare:

Verksamhet	Representant	Verksamhet	Representant
Flens kommun	Nina Rolf Helén Persson	Vingåkers kommun	Jonas Smedbäck Andreas Andersson
Katrineholms kommun	Eva Gyllhamn Deltar till 09:50 Pia Aalto Ramona Grapenhielm Deltar från 09:00	Region Sörmland	Ann-Sofie Plato Carina Axén Kerstin Kannius Maria Major Josefin Sandqvist Diana Ottosson Maria Fundberg Deltar till 09:30 Agneta Karlsson
Privat verksamhet	Lena Andersson	Gäst/er	Anne Toimi Sara Karlsson Stjärnholm

Överstrukna deltog ej

Plats: Teams, länk finns i Outlookinbjudan

Tid: 231208 kl 08:30-11:30

Gäster: Anne Toimi gästar kl 10:30-11:30 för dragning kring hjärtsviktsprocessen. Sara Karlsson Stjärnholm gästar kl 08:30 för statistik.

1. Statistik från vårdlots, juni-november

Sara har under perioden juni – november 2023 haft 1300 patientkontakter varav 160 har varit inkommande rådgivande samtal. Det har omfattat 560 individer.

Totalt från januari till och med november 2023 har Sara haft 2900 patientkontakter varav 360 av dem har varit inkommande rådgivande samtal. Det har omfattat totalt 1460 individer. En statistik som visar på ett högt omhändertagande av vår målgrupp äldre på akuten.

Rådgivande samtal kan innehålla frågor kring recept och läkemedelslistor, sömn, ångest, kostrådgivning vid förstoppning eller diarré etc, behandling efter akutbesöket, kontaktuppgifter till olika aktörer, förklara journalanteckningar och undersökningar, beskriva vad olika yrkesfunktioner gör, hjälpmedel – skickar uppdrag för enstaka besök från hemsjukvård, samtal kring våld i nära relationer, pratar om förtroende för hälso- och sjukvården, motiverar till att söka i rätt tid, behjälplig med digitala kallelser och 1177, betydelsen av vissa begrepp inom hälso- och sjukvård.

Sara beskriver att Vårdlotsens funktion är relationsskapande och att flera patienter håller i sin kontakt över tid.

Kan ambulansen hänvisa patienter som inte behöver akut vård till vårdlots? Vårdlotsens insats riktar till patienter med behov av akut vård och över 75 år. Sara stämmer av med sina chefer om ambulansen kan hänvisa.

2. Tidigare minnesanteckningar

Inga synpunkter så de läggs till handlingarna.

3. Kort lägesrapport från verksamheterna

a. Flens kommun

Fullt upp. Mycket sjukfrånvaro. Kris – behöver uppdatera kommunens planer.

b. Vingåkers kommun

Mycket kortfrånvaro. Flödet på korttids är stabilt och hanterbart. Funktionshinderområdet arbetar med förbättringar. Rekryterar ny socialchef och inväntar verksamhetschef åter i tjänst

c. Katrineholms kommun

Sjukfrånvaro. Svårt att rekrytera ssk. Inga smittor. Vid årets slut pågår arbete med att knyta ihop året som varit.

d. Vårdcentraler

Nävertorp – har det bra. Har varit full rusch med vaccination. Ont om ssk resurs men kommer att anställa under våren. Malmköping – mycket vaccinationer. Har kortfrånvaro. Privat Flen – också ägnat sig åt vaccinering. Många söker vård.

e. Sjukhus

Fia – som helhet ser det bra ut. Hyr kan minskas av. Kort sjukfrånvaro. Carina – kortfrånvaro. Håller på att rekrytera, svårt och få ansökningar. Kerstin – läkarbemanning relativt god. Tufft läge med patienter är många och svårt sjuka. Akuten lugnat sig något. Maria – många och svårt sjuka patienter.

Kortfrånvaro. Josefin – tufft och inväntar besked om extern rekrytering. Inväntar besked om att stänga verksamheter.

4. Till och från BGÄ

Gällande medskick och frågan från AVÄ om rutin att larmcentral eller ambulans förmedlar en vårdkontakt med vårdcentral kan bli en länsövergripande basrutin – Division primärvård har uppfattningen att det redan är så. Gällande privata vc har frågan nu lyfts på Hälsovalsrådet, inväntar återkoppling. Lena – frågan ska hanteras i hälsovalsrådet då frågan endast berör regionen och inte kommunen. Maria – inflikar att det innebär att köra patient till vc inte bara förmedla vårdkontakt.

Dialog har förts om struktur för att möjliggöra köp av korttidsplatser mellan varandra, dialogen lyfts in i Socialchefsnätverket och återkopplas sedan till BGÄ.

Beredning av föreslagna idéer från årets Inspirationsdag har presenterats – BGÄ avser att gå vidare med en idé: "dygnet-runt-vårdplatser i hemmet" i samverkan mellan vårdnivåer och huvudmän. Initialt ställs en förfrågan till FoU om kartläggning av de pågående samverkanssatsningar vi har idag för att se vad som är gemensamma nämnare och framgångsfaktorer. Därefter utveckla ett förslag på gemensam modell för hela länet.

Frågan kring vad för hjälpmedel som ska medföljas till sjukhus och vem som ska ansvara för transport och stå för kostnaden har förts in till BGÄ. Frågan hanteras i riktlinjen Trygg hemgång och effektiv samverkan samt också i kommande utskrivningsprocess. Medskick från BGÄ: Viktigt med dialog om behov då det är betydande kostnader att transportera hjälpmedel! Ex är behovet för mobilisering eller sittande transport hem?

5. Senior Alert – septemberstatistik

Vingåker: Ordinärt boende skriver inte in resultaten i Prator. SÄBO skriver in, omfattning oklar. Har inte fått några uppgifter från regionen via Prator.

VPM kommer att under våren intensifiera arbetet i Senior Alert och då ha uppgifter in i Prator.

Flen: har skrivit in uppgifter vid 2 tillfällen till regionen och har fått uppgifter 1 tillfälle från regionen.

Katrineholm: ingen rapportering har inkommit.

Sammanfattningsvis har vi ett förbättringsarbete att göra i samverkan. Hur ser det ut i Link är en fundering? Att efterfråga, delge och påminna är viktigt. Fia lyfter med KSK att informationsöverföra de riskbedömningar som görs.

6. Utvecklingsarbete i Nära vård – aktiviteter under punkt 4 Handlingsplan

Dokumentet ligger på Teams [Utvecklingsarbete i Nära vård](#). Vi går igenom aktivitet för aktivitet och noterar årets uppföljning i röd text.

Frågan kring vad som gäller vid informationsöverföring i NPÖ lyfts. För kommunen att kunna ta del av informationen krävs en vårdrelation och upprättad journal. Ger kommunens hälso- och sjukvård informationen vid inskrivning i slutenvården att personen är okänd för dem, ska regionen göra en bedömning om behov av uppdrag och skicka den för att skapa bästa möjliga förutsättning att ta del av information och planera insats.

7. Vård- och omsorgskollen

Vi tittar på rapporten för perioden 230101-231130 på PP. PP läggs på Teams under dagensmötesmapp, [Vård och omsorgskollen 230101-231130.ppt](#). Nyttja den med fördel i verksamhet för ev förbättringsarbete.

KSK har under perioden 231020-231208 ringt 63 patienter. Patienter upplever samtalen positivt och fått hjälp med en del kontakter med vårdcentral, mottagning och bistånd som exempel. Patienter har också fått hjälp med medicinfrågor och bokning av tid.

8. Lokal rutin stickskada

Maria Fundberg har initierat behov av att se över vår lokala rutin stickskada [MED22-2017 Akuten MIMA - Behandlingssjuksköterska Rutin för misstänkt exponering för blodsmitta 764930_2_1.PDF](#). Den länkas det också till i den länsövergripande rutinen [MED16-1865 Stick- och skärskador samt exponering med risk för blodburen smitta 893088_1_1.PDF](#)

Formulering behöver ses över i den lokala rutinen gällande ansvarig i kommunen som nu nämns vara medicinsk ansvarig sjuksköterska. Kerstin, Nina och representant från akuten ser över efter årsskiftet.

9. Översyn samverkansdokument

Basgruppen Hälsa- och sjukvårdsrutiner

- Har arbetat med en förtydligande text i risk- och konsekvensanalysmaterialet.
- Påbörjar revidering av två samverkansdokument Bassortiment av sjukvårdsmateriel och provtagningsmateriel samt Fördelning av ansvar och kostnader mellan primärvård och specialiserad vård.
- Gällande Överenskommelse om Hälsa- och sjukvård mellan Region Sörmland och länets kommuner och dess 9 förslag till beslutspunkter så är nu 6 av dem beslutade av Länsstyrgruppen. Punkt 5 hanteras av regionen, punkt 7 hanteras av Länsstyrgruppen utsedd arbetsgrupp med representanter från region och kommuner, punkt 8 hanteras av Hälsoval.
- Reviderad blankett gällande Beslut om att en hälsa- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård enligt lag om egenvård är beslutad i Länsstyrgruppen.

Basgruppen Trygg hemgång och effektiv samverkan

- Webbhotell är nu klar för möjliggörande av publicering av utskrivningsprocessen, via Samverkanswebben.
- Gemensam utbildningsfilm kring utskrivningsprocessen och 2c8 håller på att upprättas.
- Både Akutenprocessen och Proaktiv process är till stor del upprättad i 2c8, somatik och psykiatri.
- Skiss/skal finns som förslag för Proaktiv process barn. Ska stämmas av med Tillsammans för barnens bästa och de föreslagna personerna från verksamheter.
- Kan Akutenprocessen formuleras även för barnperspektivet?
- Länsstyrgruppen har gett arbetsgruppen för Akutenprocessen i uppdrag att upprätta en grupp med deltagare som tar sin an ett fördjupat arbete kring hjälpmedel för säker hemgång från akuten.

10. Övrigt

Utskrivningsprocessen pågår veckans alla dagar och jul/nyår har några röda dagar. För bästa möjliga förutsättning för trygg och säker hemgång önskas återkoppling på plan över bemanning för arbete i Prator. Även kontaktuppgifter till En-väg-in när ett ärende inte fungerar enligt riktlinjen önskas. Excelarket läggs på Teamsytan, länk: [En väg in](#)

Vi presenteras oss och hälsar Ramona välkommen som ny deltagare i arbetsgruppen!

11. Hjärtsviktsprocessen

Anne Toimi som är hjärtsviktssamordnare gästar för att berätta om hjärtsviktsprocessen. PP läggs på Teams under dagens mötesmapp [231208](#)

Hjärtsviktssamordnarnas uppdrag startade i slutet av 2018 och innebär:

- Besöka hjärtsviktmottagningarna i länsdelen 1-2 gg/år.
- Att vara verksamheterna behjälplig vid genomförande av nya/förändrade rutiner.
- Vid behov vara behjälplig med att inskola nya medarbetare på länets hjärtsviktmottagningar.
- Vara rådgivare åt vårdpersonal.
- Bevaka hjärtsviktvårdens utveckling regionalt, nationellt och internationellt.
- Delta i arbetsgruppen och arbeta i nära samverkan med processledare och processtödjare.
- Arrangera lokala nätverksträffar i den egna länsdelen 1 gg/år.
- Delta i arrangemanget av den länsgemensamma nätverksträffen 1 gg/år.
- Föreläser även för andra som vill
- Delta vid revidering av dokument och arbetsmaterial.
- Arbeta aktivt för att öka antalet registrerade patienter i RiksSvikt.

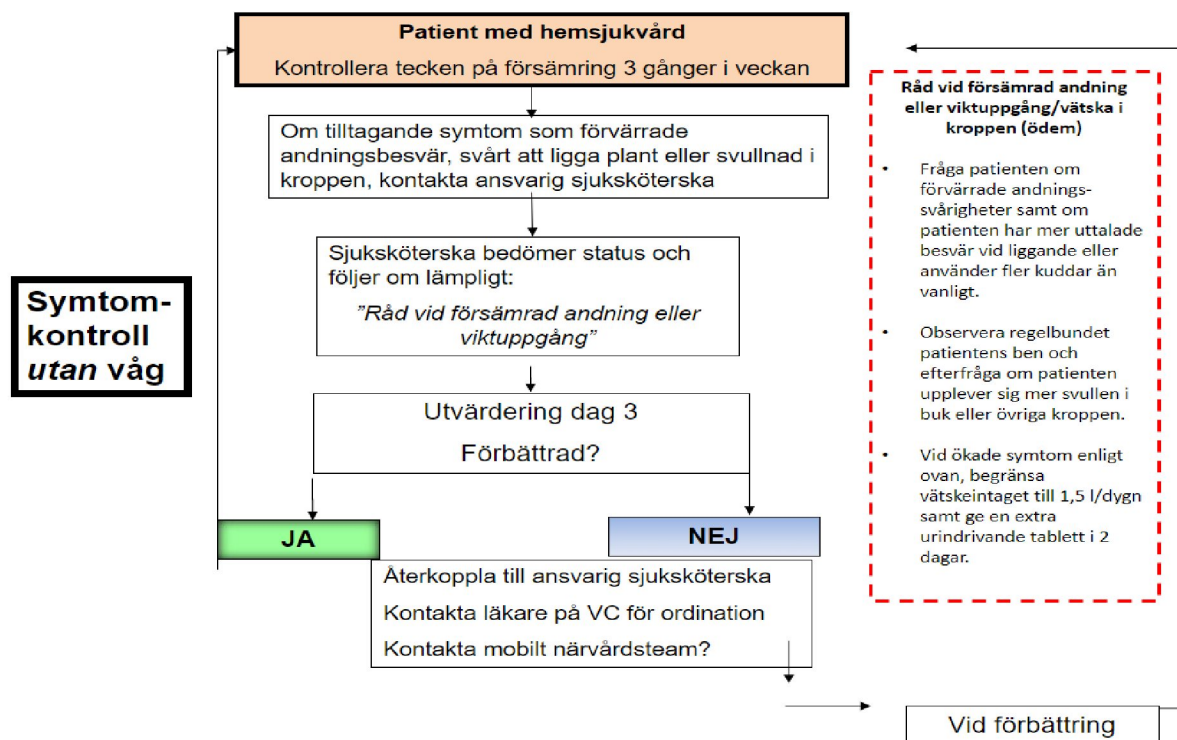
Syftet med hjärtviktsprocessen är att säkerställa att patienter med hjärtsvikt får en god och evidensbaserad vård i hela vårdkedjan i hela Region Sörmland. Målsättningen är symptomlindring, ökad livskvalitet, minska behovet av återinskrivningar och förlänga överlevnad.

Standardvårdplan hjärtsvikt är en kunskapsöversikt/rutin som beskriver VAD vi ska göra och HUR vi ska göra. Den finns på Samverkanswebben [Hjärtviktsprocessen - Samverkanswebben \(regionsormland.se\)](https://hartsviktsprocessen.sormland.se)

Hur kan vi bättre samverka mellan kommun och region kring hjärtsviktspatienter? Flen: Förslagsvis en liknande organisation och struktur som med diabetespatienter.

Katrineholm: Rullstolsvågar inom kommunerna skulle vara önskvärt. Likaså ssk med kompetens kring målgruppen inom kommunerna.

Det finns ett flöde kring symptomkontroll utan våg. Vägledning för Symptomkontroll vid hjärtsvikt finns också på samverkanswebben.



LunchWebinar har en tid arrangerats av hjärtsviktssamordnarna och är populära. De kommer som inbjudningar i Outlook och sker över Teams.

Flen: Är det möjligt att få utbildning till kommunernas ssk? Diskussion pågår bland hjärtsviktssamordnarna, Anne återkommer.

Kerstin: Hur arbetas det med RiksSvikt? Viktigt att registrera och resultatet används (statistik) att visa på hur det arbetas på enheten. Hjärtsviktssamordnarna har ett möte med RiksSvikt nästa vecka för att få mer kring funktion av statistiken – Anne kan återkomma med ev nyheter. Förhoppningsvis kan resultat i RiksSvikt föras över till nya journalsystemet.

AVÄ avser att bjuda in Anne igen i början på nästa år för att fortsätta dialog kring hur vi bättre kan samverka, ev nyheter från riksSvikt, inventera var vi har hjärtsvikts ssk, ev utbildningar och hur.