

Minnesanteckningar 240216

Arbetsgrupp västra äldre

Deltagare:

Verksamhet	Representant	Verksamhet	Representant
Flens kommun	Nina Rolf Helén Persson	Vingåkers kommun	Jonas Smedbäck Ordf Andreas Andersson
Katrineholms kommun	Eva Gyllhamn Pia Aalto Ramona Grapenhielm	Region Sörmland	Ann-Sofie Plato Carina Axén Kerstin Kannius <i>deltar till 10:25</i> Maria Major Josefin Sandqvist Diana Ottosson Maria Fundberg Agneta Karlsson
Privat verksamhet	Lena Andersson	Gäst/er	

~~Överstrukna deltog ej~~

Plats: Teams, länk finns i Outlookinbjudan

Tid: 240216, kl 08:30-10:30

1. Tidigare minnesanteckningar

Läggs till handlingarna.

2. Kort lägesrapport från verksamheterna

a. Flens kommun

Personalsituationen ser bättre ut, både gällande ssk och rehab. Det råder oro inför sommaren kring personalsituationen av omvårdnadspersonal.

b. Vingåkers kommun

Högt tryck på korttids, och personer som vistas är svårt sjuka. Det är svårt att rekrytera och det finns en oro inför sommaren. En del sjukfrånvaro råder. Förändring sker i verksamhet, ny socialchef som börjar 1 april - Marjo Koivumaa Koistinen som har med sig stor erfarenhet.

c. Katrineholms kommun



En hopslagning av två förvaltningar pågår. Patientsäkerhetsberättelsen är på gång och ska upp i nämnd. Förbättringsarbete kommer att göras utifrån analys av resultat. Skifte och byte sker i chefsleden. Rekrytering pågår till sommaren, en stor andel av ansökningarna sorteras bort pga ej behörig.

d. Vårdcentraler

Diana: mycket korttidsfrånvaro, tufft på rekrytering - främst ssk. Vaccinering på gång av covid.

Maria: viss korttidsfrånvaro. Vaccinationer ska erbjudas nu i vår. Väntar på tillsättning av ssk.

Lena: planerar för covidvaccinationer. Fördjupade läkemedelsgenomgångar genomförs.

e. Sjukhus

Fia: mycket tid har gått till driftstörning Prator, som är uppe i drift igen nu. Vid utvärdering har det framkommit att det fungerat väl mellan vårdcentraler och kommunerna. Samtal via Vård- och omsorgskollen är i gång igen på KSK. Inflöde av sommarvikarier saknas och dygnet runt verksamheter prioriteras. Kerstin: sommarplanering läkare är klar. Det råder utmaning med för få vårdplatser. Sammanslagning av VPM och Medicinkliniken ses över. Maria:

sommarplaneringen ser kärv ut. SSIH har haft samverkansmöte med Katrineholm, önskar också med Flen och Vingåker. Carina: sommaren ser mycket kärv ut så en riskanalys med efterföljande handlingsplan görs nu för att kunna möta sommaren. Rekrytering av verksamhetschef är klar, Mattias Godlund har fått den. Biträdande enhetschefer kommer att tillsättas.

3. Till och från BGÄ

Info från BGÄ:

- Utskrivningsklara som väntar på korttids
Sammanställs och rapporteras till alla kommuner på onsdagar för att möjliggöra att hjälpa varandra att verkställa plats. Frågan kommer hanteras fortlöpande i socialchefsnätverket. Olika alternativ på andra lösningar hanteras i Länsstyrgruppen.
- Länsgemensam rutin mellan vdc och ambulans
Hälsovalsrådet har haft frågan och anser inte att en rutin behövs, akuta bedömningar på primärvårdsnivå ska vårdcentralerna ta emot. - Carina tar frågan vidare.
- Ansvar för demensutredning
En fråga inkom till BGÄ vilka som avsågs i begreppet primärvård när det kommer till ansvar för demensutredning, ordinärt boende vs särskilt boende. I formuleringen i det Länsgemensamma programmet avsågs vårdcentral som ansvarig för demensutredning, oavsett boendeform. I vårt skatteväxlingsavtal står det:

6.8 Demensutredning

Landstinget ansvarar för demensutredningar. Ett nära samarbete behöver dock etableras mellan huvudmännen i enlighet med det vårdprogram som finns antaget i länet.



BGÄ anser att ha dialog kring och etablera ett nära samarbete gynnar den enskilde, då den med bäst relation och etablerad kontakt skulle kunna genomföra en utredningsdel.

4. Förslag reviderad lokal rutin kring stickskada

Kerstin och Nina har sett över rutin tillsammans med enhetschef på akuten. Förslag på förändringar i rutin visas och förs dialog kring. **Förslag till rutin behöver hanteras ytterligare ett varv och Kerstin, Nina och enhetschef på akuten ses igen och återkommer med nytt förslag på rutin.**

5. Täckningsgrad Palliativa registret

PP visas och läggs på Teams under dagens mötesmapp. Sakta men säkert ökar täckningsgraden hos alla i västra länsdelen. KSK ska arbeta med att förbättra vårdplaner och dokumenterade brytpunktssamtal.

6. Omställningsfond

Är förlängt tom 241231. Alla hade i uppgift att fundera på vad vi kan göra för pengarna till idag. Pengarna kan gå till utbildningskostnader och merkostnader (litteratur, resor och logi), ej lönekostnader. Aktiviteter som riktar sig till personcentrerat förhållningssätt, workshifting, patientnära rond/överlämning/dokumentation, konsultatoriskt förhållningssätt, organisatorisk hospitering eller införande av digital teknik. Extern föreläsare 30 tkr och interna kostnader 70 tkr (dagkonferens).

Förslag finns kring att göra en utbildningsfilm med innehåll som fall i hemmet, digitala ronder/hembesök. Inspel – att mål, syfte och vem som ska titta på filmerna framgår. Pengarna är tänkta för kompetensförstärkning och framåtrörelse i omställningen Nära vård.

En arbetsgrupp tillsätts för att arbeta med vad vi gör för pengarna: Maria Fundberg och Ann-Sofie Plato deltar. Flen, Vingåker och Katrineholm tar med sig för att utse vem som har möjlighet att delta från kommunerna. Mailåterkopplas till Agneta senast 1 mars.

7. Övrigt

Översyn samverkansdokument – **implementering av Riktlinje Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården är beslutad av Länsstyrgruppen.**

1. En affischering av omtag ska ske.
2. Varje huvudman organiserar så att alla medarbetare/funktioner var för sig genomför utbildningsfilm och orienterar sig praktiskt på samverkanswebben och i 2c8. Att i samverkan gemensamt orientera sig i 2c8 som ett lär-tillfälle. Implementeringsperioden är bestämd till 240301 - 240514. 15 maj gäller utskrivningsprocessen. Enligt antagen riktlinje är närmsta chef ansvarig att efterlevnad sker av antagen utskrivningsprocess samt att vid nyanställning introducera.
3. Basgruppen kvarstår ett år för att stödja omtag av vår samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården.



Information gavs också till Länsstyrgruppen att basgruppen har dialog kring superanvändare och om det kan vara en väg för närhet till stöd.

Varje huvudman ansvarar för att organisera på ett sådant sätt att alla patienter ska kunna gå hem samma dag som de är utskrivningsklara, med en god utskrivningsplanering.

8. Nästa möte

Vi har ett fysiskt möte 19 april, lokal Ambulansen Österleden 20 Katrineholm.

Tanken är att arbeta med Handlingsplan 2024 och framåt. Länsstyrgruppen har beslutat om Färdplan Nära vård och hälsa och tittat på prioriteringar. Beredningsgrupperna ska utifrån prioriteringar formulera handlingsplan vilket BGÄ har ambitionen att göra i mars.

9. Avvikelser

Inför att patient från säbo/hemmet åker till akuten kontakter kommunens ssk den ansvarige läkaren innan ambulans rings, såvida det inte är akut. Ansvarig läkare ringer sedan till sjukhuset för second opinion.

Inspel - Det kan vara svårt att nå vårdcentralens läkare. Vårdcentralens läkare ringer inte alltid till sjukhuset. En förbättring kan således göras, som är av vikt för patientens bästa men också för att belasta akutmottagning mindre. Vårdcentralens läkare upplever det svårt att skriva tydliga vårdplaner i de här situationerna. Viktigt att komma ihåg att SÄBO är ett boende (där man hyr sin lägenhet) med hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå.

MAS/MAR har upprättat en ny blankett för avvikelse för de kommuner som inte nyttjar synergi. Hilmar har tittat på den och ska skickas till Marie för publicering på samverkanswebben. Katrineholm har tagit fram en mall för **händelseanalys – Eva delger till AVÄ**. KSK har skapat ett försättsblad som medföljer avvikelser till kommun.