



Arbetsgrupp södra äldre, ASÄ

Huvudman	Namn och verksamhet	Huvudman	Namn och verksamhet
Nyköpings kommun	Mattias Carlsson Karolina Nilsson	Region Sörmland	Christoph Anserge , Christel Andersson Kirurgkliniken Håkan Jonsson, 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, Marianne Sjölund VC Gnesta Helén Junger, VC Oxelösund Mimmi Bodin, VC Bagaregatan Lotta Klinge Härberg, Sjukhuskoordinator Marie Håkansson, Närvårdskoordinator
Oxelösunds kommun	Stefan Gjuse		
Trosa kommun	Samir Salkic		
Gnesta kommun	Monica Persson , Anna-Lisa Andersson		
Privata aktörer	Björn Hallström VC Stadsfjärden Marie Skarfors VC Min Doktor		

Minnesanteckningar 2024-02-16

1. Föregående minnesanteckningar
Minnesanteckningarna godkändes
2. Uppdrag lokala arbetsgrupper äldre
Förslag till uppdrag version 2 godkändes
3. Årsberättelse 2023
Genomgång av årsberättelsen.
Kompletteringar digitala hembesök kommun-vårdcentral: Det är utmaningar med själva tekniken och därmed tillgängligheten i vissa verksamheter och

digitala hembesök används därför sällan i nuläget.

Nyköpings kommun: Alla förberedelser är klara i kommunen. De väntar på att vårdcentraler och läkare ska hinna ifatt. Det "digitala rummet" skapas av vårdcentralen då de har lösenord som delas med kommunen. OBS!

Kommunen kan inte skapa detta rum. Alltså samma förfarande som vid SIP.

Kommun-specialiserad vård: Denna fråga har ej varit uppe för diskussion.

Onkologiska kliniken arbetar med att utveckla digitala mötesformer då de har ett länsövergripande uppdrag

Insatskod för få ut statistik: Frågan har ej diskuterats

Rutin för palliativ vård – primärvård: Är implementerad i Trosa och Gnesta men uppföljning behöver ske.

Rapportera användande och samverkan av Senior Alert: Kommunerna följer upp sina resultat med de redovisas i dagsläget inte i denna grupp. Vissa avdelningar på sjukhuset delar riskbedömningsscore i utrapporten.

Kirurgkliniken har gått igenom återinläggningsfrekvensen på avdelningen i november och december 2023. Det finns intressanta fynd där patienter som första gången blev inlagda pga fall har återinlagts av samma anledning. Kirurgkliniken har i dessa fall genomfört extra journalgranskning utifrån frågeställningen: Hade fallolycka kunnat undvikas om riskbedömningsscore och föreslagen åtgärd hade rapporterats och genomförts? I det ena fallet hade riskbedömning ej genomförts vid första vårdtillfället och därmed inte kunna rapporteras till kommunen (annan avdelning än kirurgen). I det andra fallet, som var en SÄBO-patient, var patienten riskbedömd och score hade rapporterats. Pat. hade även hjälpmedel på SÄBO. Patienten återinlagd pga hen ramlat igen.

Kirurgkliniken kommer fortsätta sin kvalitetsgranskning av återinläggningar och genomföra förbättringar i verksamheten utifrån resultat.

Nära vård: Samverkan mellan kommun och primärvård varierar inom södra länsdelen, se även punkt 5 nedan

4. Ordination provtagning i kommunal hälso- och sjukvård

Bakgrund: Den rutin för provtagning i kommunal hälso- och sjukvård som finns följer inte. Möte var inplanerat av Agneta Karlsson i september men ställdes in pga sjukdom. Därefter har ingen ny kallelse utgått.

5. Vilka är våra viktigaste samverkansfrågor 2024:
 - Digitalisering – arbetet behöver komma igång.
 - Utveckla samverkan kommun – primärvård. Samverkan skiljer sig idag åt i de olika kommunerna och mellan olika aktörer i primärvården.
 - Säkerställa att ALMA-team även finns i Gnesta kommun
 - Förslag från Ann W: Genomföra gemensamma aktiviteter under den s.k. Fallpreventionsveckan v. 40.
6. Till och från BGÄ
 - Inget att rapportera till BGÄ
 - Inget från BGÄ. Minnesanteckningar från 240130 finns uppladdade i Teams
7. Nästa möte:
 - Önskemål finns att mötet den 3 maj hålls fysiskt
8. Övriga frågor:
 - Inga övriga frågor

