

Minnesanteckningar möte NOSAM äldre Askim/Frölunda/Högsbo

Datum: 25 oktober 2018

Närvarande:	Anna Berglund Melin, verksamhetschef, Capio Hovås Billdal Christine Högberg, områdeschef ordinärt boende och förebyggande Ingegärd Ljungqvist, områdeschef Hälso- och sjukvård AFH Peter Lappalainen, enhetschef Närhälsan Rehab, ny ordförande Siv Kirnö, vc Hovås/Askim familjeläkare Caroline Olsson, Västerleden vc Charlotte Barouma, koordinator Mobil Närvård Jessica Bergenheim, vc chef Frölunda vc Teres Moeschlin, MAS AFH Marie Landekrans, MAR AFH, V.Göteborg Lisbeth Sjöling, koordinator NOSAM
Förhinder:	Liselotte Lindqvist, Närhälsan VC Högsbo Annika Appelgren, Närhälsan Askim vårdcentral Johanna Bagleborn, Biståndsenheten Karita Saapunki Björk, OC boende
Plats:	Nymilsgatan 2, Hörnrummet
Tid:	8.30-10.00

Dagordning

1. Inledning
Peter hälsar välkommen. Peter informerar om att han bara kan vara med en stund, Ingegärd tar då över som ordförande på mötet idag.
2. Föregående anteckningar
Inga frågor eller synpunkter.
3. Presentationsrunda.
4. Angående läkemedelsövertag. Information av Ingegärd Ljungqvist
Hemsjukvården i AFH har enligt sjuksköterskor som kommer från andra delar i staden, en stor andel patienter med läkemedelsövertag 62% av ca 500 patienter, kanske är det precis som det ska men det finns problem inom området. Omprövning behöver ske och patienten måste framför allt informeras om vad det innebär då en del patienter blir mycket upprörda över att vi låser in deras läkemedel.
5. Avvikelser

6. Peter L ger ett exempel på en avvikelse: En patient som fått elscouter. En olycka sker. Den som körde scoutern var helt blind. Viktigt med medicinskt underlag för de som får scouter. Ide om att man behöver göra nya bedömningar, regelbundet. Rehab kan ta beslut om att ta tillbaka ex. scouter.

7. Mobilt hemsjukvårdsteam. Information av Charlotte B.

Se bildspel

Charlotte informerar om att hon slutar vid nyår. Kontaktlistor mm kommer att skickas ut.

Diskussion angående döende patienter i hemmet inom allmän hemsjukvård. Många fler avlider i hemmet nu än bara för något år sedan. Det är viktigt att hemsjukvård och vårdcentral verkligen förbereder och gör en ordentlig vårdplan i varje enskilt fall och sedan tillsammans fyller i palliativa registret efter vårdtidens slut. Viktigt att informera pv läkare om palliativa registret. Öronmärkta resurser finns till vårdcentraler.

Siv K tar upp ett problem vid akuta dödsfall i stadsdelar. Ansvar har den vc där patienten är listad. Annars den vc som ligger närmast händelsen.

En viktig fråga att ta upp på NOPEN.

Det är vanligare att en person får korttidsplats idag än för något år sedan.

Vårdplaneringsteamet misstänker att beslutet om hemgång kommer så tidigt så att i vissa fall finns ingen annan lösning. Viktigt med vårdplanering på plats när det gäller korttidsplacering.

8. Handlingsplan 2018

Handlingsplanen skickas till samverkanstorget. Viktigt att börja med nästa årsplan tidigt på året.

9. Val av ny ordförande till NOSAM äldre i AFH

Fr.o.m. nu finns ingen ordförande. Förslag ojämna år kommunen o jämna år primärvården. Ingenting bestäms idag men är en viktig fråga inför nästa år. Ingegärd ansvarar för möten den 14/12.

10. Övriga frågor

Jul och nyårshelg- Christine H informerar.

Planeras att det ska finnas biståndsbedömare i tjänst i Göteborg. Viktigt att "rigga upp" med hjälpmedel. Kungshöjds jourcentral är ett förslag men egentligen är det sjukhuset som ansvarar.

Jourcentraler på Kungshöjd och i Gamlestaden kommer att kolla SAMSA under helgerna. Väntar på att Temagrupp äldre "roddar" storhelgen som de brukar göra!

Charlotte B.: Undrar om det hänt ngt vad det gäller rehab-val för patienter. Inte hänt något informerar Peter om. Viktigt med kartan.

Teres M:

Generella riktlinjer för läkemedel behöver förtydligas. Ett dokument behövs där alla vårdcentraler skriver under samma dokument. Medicinskt ansvarig läkare på varje vc skriver under. En rad för namnförtydligande behövs.

Datum fr.o.m och t.o.m. ska finnas på dokumentet.

MAS ger underlaget till Ingegärd Lj som tar med det till NOP-möte.

Ett förslag diskuteras om att anställa en koordinator 50%. En person som driver olika frågor och håller samman NOSAM. En kravspecifikation behöver tas fram.
Att hålla i arbetsgrupper i olika frågor är ett förslag på arbetssätt.
Diskussionen tas med till NOP-möte.

Skype- Siv Kirnö.

Alla behöver ha licens.

Ingegärd informerar om att man kommer gå ut med information om tid för kontakter angående gemensamma vårdplaneringar per telefon patienter. Förslag 8.15-09.00 varje dag. Gäller bara patienter som är aktuella på respektive vc för dagen.

11. Förslag på mötestider i vår

(14/12)

31 januari

28 mars

16 maj

12. Mötet avslutas

Ordförande: Peter Lappalainen/Ingegärd Ljungqvist