VårdsamverkanFyrbodal

Gemensamt ansvar med individens perspektiv i centrum

Region Kommun

Minnesanteckning Anteckningar från Närsjukvårdsmötet
20201209

Närvarande:
Närvarande Katharina Wallin, Catrin Davidsson, Clarie Engström, Karolina Christensen, Per Johansson, Malin Petzäll, Elise Andersson

Förhindrade:

1. Godkännande av dagordning/ anmälan övriga frågor
Godkännes

2. Föregående minnesanteckningar
Läses efter dagens möte av var och en.

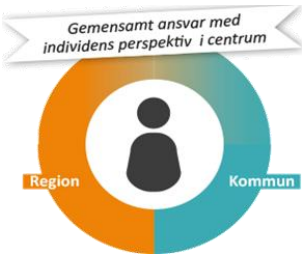
Från dagens möte:
Frågor från IIFO – vuxenavdelningen:

- Samverkan med Öppenvårdsmottagningen och socialtjänsten – tidigare haft regelbundna möten – dessa har upphört av olika anledningar – Socialtjänsten önskar att dessa möten påbörjas igen.

Från mottagningen var det med kurator och ssk delta. Olika frågor som berörs på dessa möten kan gälla sjukintyg mm
Förslagsvis att vi fortsätter dessa möten digitalt – utifrån rådande omständigheter. Personer som bör delta sektionsledare, ssk, kurator, enhetschef bistånd och IFO vuxenavd. Sortera bland frågorna – vilka lyfts på närsjukvårdsmötet och vilka i de olika arbetsgrupperna.
Vikten av sjukintyg och vårdplan för personer som inte har SIG – dessa personer behöver formella underlag och är av lika viktigt för alla. Av olika anledningar är detta viktigt. Dels för att man behöver en inkomst – men också för att dessa intyg ligger till grund för ev ställningstagande i framtiden när ev sjukersättning kommer att sökas. Enhetschef IFO föreslår att öppenvårdsmottagningen och vårdcentralen informerar sina läkare om detta. Det finns ett broschyr som beskriver vikten av detta intyg.

Öppenvårdsmottagningen ställer frågor om SiP ens betydelse i ett sådant sammanhang.

- Vad finns det för regler kring 3-månaders regeln att vara nykter/drogfri- detta hanteras olika beroende på vilken slags medicin det handlar om. Det är ett hårt synsätt när det gäller ex ADHD medicin till skillnad från personer med medicin för ex stämningsstabiliserande.
  Enhetschef ÖVM betonar vikten av att man måsta visa drogfrihet under en period för att medicin skall förskrivas i behandlingsarbetet.
  Enhetschef ställer frågan om det finns möjlighet att samfinansiera en



behandlingsplats under de månader som behövs för att vara och förbli drogfri.
Detta ser inte ÖVM som ett alternativ, det finns fler frågeställningar kring detta och samsjukligheten är att detta delas upp utifrån gällande spelregler. Vad är de olika instansernas ansvar, vad är anledningen till missbruket, sociala sammanhang? Sysselsättning?

- Peer support (kopplat till psykkliniken)– en brukare som kommit vidare med sitt liv- en form av guide /medspelare, kan ge råd och stöd , kamratmässig, medföljare, detta finns anställt inom regionen (”så här tog jag mig vidare”) Chef för ÖVM tar kontakt med ansvarig för peer support för att bjuda in till mer information kring stödet till ett kommande Närsjukvårdsmöte.
- Presentation av kliniken lite övergripande samt information om att mottagningen läggs ner i Sotenäs.
  Det finns en oro för att klienter/patienter inte får hjälp för att det är underbemannat – detta behöver förtydligas.
  Enhetschef för Öppenvårdsmottagningen presenterar sin verksamhet – och lite mer kunskap om vilka patienter som hamnar under deras verksamhet.

- Förenklad utskrivning –

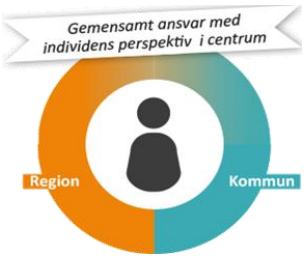
- Handlingsplan psykisk ohälsa – samlad information för barn och unga – kommunikatören vara behjälplig. Ta reda på om Wivi-Anne har fått det material som läggas upp samt att bjuda in Erland till mötet. Viktigt att få med information från alla olika enheter – Bup, kommun och primärvård.

- BUP informerar – det är i ”pipeline” – en remiss mall som skall gå ut till samtliga enheter, ett förslag ligger och är på gång – den är ute för synpunkter och vi kommer att få del av det nästa tillfälle

- Katharina betonar vikten av att skicka in frågor i förväg – för att underlätta planeringen i mötesordningen – barn – vuxen.

- Nästa års ordförande – Katharina Wallin fortsätter 2012
  Alla skickar kontaktuppgifter till Katharina Wallin vilka personer som skall bli kallade till mötet – så att strukturen blir tydligare.
  Kallelse - skriv vem som förväntas vara med under mötet under vilken punkt.

- Det kommer bli nya utbildningar gällande SiP – västbus begreppet ”försvinner” och ersätts med SiP. Bjuda in George Fischer till nästkommande för att samtala kring SiP samt reviderad riktlinjen



- Närsjukvårdsmöte ersätts namnmässigt med Vårdsamverkan – ledningsgruppen har beslutat denna förändring.

- Vaccinationen som börjar efter årsskiftet – hur kan vi samarbeta, de olika aktörernas val har betydelse för varandras verksamheter.
  Kommunen behöver få tydlighet i hur vårdcentralen skall hantera planering för vaccineringen. Allt sker i turordning.
  Tanken är att kommunen ”tar de sina” – brukare och personal (som vid vanliga influensavaccinationer) Personal i hemtjänst och särskilda boendet.

  Hemtjänst samt anhöriga hemmet – primärvårdens ansvar? I övrigt får enhetschef för vårdcentralen återkomma med information om hur planen ser ut när den är klar.
  Om man har frågor kring vaccinet/vaccinering – vart vänder man sig då?
  Finns ingen i dagsläget ingen som har den kunskapen på orten.

  Behövs en undersökning om intresset för att vaccinera sig.

  FAKTA broschyr kring vaccin – kommer det?? Hur når vi ut – när får vi den informationen

- Slutenvården kallar inte vårdval rehab – detta missas - det går fort och blir fel – kommunen får rätta till mycket i efterhand.
  Många förberedelser görs och så blir det förändringar så att personen inte kommer hem – resursslöseri.
  Vårdval rehab – anser att SAMSA är redskapet och att Sip används och att de inte bjuds med.
  Kommunikationsvägar med och utan sip – samsyn, vad förmedlar vi? Att man inte lovar något mellan gränserna.

- Info från Närhälsan – många har inte fått den vård de behöver – dels för restriktioner, dels för att operationer blivit uppskjutna,
  De har möjlighet att möta patienterna på alternativa sätt via digitalt, hembesök – hör vi något att den enskilde tvekar att ge sig ut – det behöver inte innebära att de blir utan sin träning, behandling. (undvika ”vårdskuld”) Samt att personer inte heller komma behöva insatser om de förblir starka och aktiva.

- Lena – demens ssk i kommunen vill ha en samverkansdialog – har varit ute på många hembesök och iakttagit att det finns personal som besöker gamla ute i hemtjänsten – där man anser att det är av vikt att ha den kunskapen för att bemöta den enskilde rätt.
  HUR kan vi ge personalen rätt förutsättningar, information.
  Hur kan utförarna få information om ex demensdiagnos - sipens betydelse? Samtycke?
  Demensteam – Lena samarbeta vidare med äldre sköterska. Vad kan vi göra

med fysisk aktivitet? Med hjälpmedel mm.
Återkomma med information om deras samarbete.

- Mötestider 2021 Onsdagar vt 2021 - 3/2, 28/4, 1/9, 27/10, 1/12

3. Ärenden till nästa möte

Vid anteckningarna

Elise Andersson