

Minnesanteckningar

Ärende UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess

Datum 2020-05-14 kl. 13.00 – 15.00

Plats Skype möte

Närvarande	Eva Öhrvall, ordförande	✓	Hanna Huhtamo, vice ordförande	✓
(v)	<i>Privat primärvård</i>		<i>Offentlig primärvård</i>	
	Agneta Lindberg	✓	Jennie Norlander	-
	<i>Alingsås lasarett inkl. Rehab</i>		<i>Alingsås lasarett inkl. Rehab</i>	
	Lotta Jonzén	✓	Marianne Fransson	-
	<i>Kommunal Hälso- och sjukvård</i>		<i>Öppenpsykiatri</i>	
	Henrik Isaksson	✓	Ann-Christin Snygg	-
	<i>Offentlig och privat Rehab</i>		<i>Södra Älvsborgs sjukhus</i>	
	Tanja Mattsson	✓	Birgitta Strandin	✓
	<i>Socialförvaltningen</i>		<i>Socialförvaltningen</i>	
	Karolina Wolmhag	-	Lena Arvidsson	✓
	<i>Delregional samordnare</i>		<i>Processledare SAMLA</i>	

1. Välkommen, presentationsrunda

Eva Öhrvall hälsar välkommen.

2. Föregående minnesanteckningar 2020-01- 16

Inga övriga synpunkter eller tillägg. Minnesanteckningarna läggs till handlingarna.

3. Lägesrapport – laget runt

Eva/Hanna – primärvården

Möte 2 ggr/v i SAMLA där samtliga ordföranden deltar tillsammans med Samordningsgruppen. Arbetet har på grund av covid-19 inneburit en stor omställning och arbetet har förändrats. VC har i ett par månader haft mindre patientflöde men nu är det fler patienter som söker för andra symtom och andra diagnoser än luftvägsproblem. Bra att de söker för andra diagnoser nu eftersom det är viktigt. Samtliga VC gör hembesök, mkt telefon och digitala kontakter. VC måste prioriterar för de fysiska besöken ex. väntelistan för planerade mottagningar får vänta. Viktigt att samtliga följer de riktlinjer som gäller på grund av rådande situation. Det är i stort sätt lugnt på vårdcentralerna.

Henrik – Rehab

Sett en stor minskning av antalet besök, i april ca 50 %. Efterfrågan mindre men också en högre sjukfrånvaro bland personal. Personer som är 70+ erbjuds digitala besök. Samtliga anställda erbjuder patienter digitala besök via en app. Från Närhälsan i Alingsås lånas ett par fysioterapeuter ut till Alingsås lasarett. Inga covid-19 patienter har besökt Rehabmottagningarna.

Agneta – Alingsås lasarett

Lasarettet har ställt om mycket och det sker dagliga avstämningar på chefsnivån. Alla arbetar med ett gemensamt perspektiv. Många processer kring covid-19 och många nya interna rutiner som får revideras hela tiden. Ett nytt arbetssätt och nu blir det viktigt med planering inför sommaren. Det är viktigt få patienter utskrivningsklara och att det sker en tydlig information i IT-tjänst SAMSA. Lasarettet har arbetat med att utbilda i IT-tjänsten så att alla kan förmedla informationen. De hoppas att denna åtgärd kommer att ge en högre följsamhet fortsättningsvis. Birgitta frågar: När en person kommer in testas då bara de med symtom? Svar: Testar enbart patienter med symtom, även lätta. Testar vid misstankar och riskpatienter men inte för andra ex. traumapatienter behövs inte testas. Känner man sig frisk testas inte.

De har fått stöd och hjälp från Angereds närsjukhus, tillhör också Sjukhusen i Väster, eftersom de lagt ner en del verksamheter där just nu, ex. har de fått hjälp med IVA personal. Alingsås lasarett har nu 2 epidemiavdelningar som inneburit att tidigare ortopedavdelningen togs i bruk för att få till dessa platser. Ortopeden har ställt in samtliga planerade ingrepp just nu. Om någon patient inkommer med ex. brutet ben finns platser att tillgå på kirurgavdelningen eller på strokeavdelningen.

Epidemiavdelningarna är till för alla ÖVLI som får stanna tills svar på covid-19 prov inkommit. De med positivt svar får stanna kvar på avdelningen tills utskrivning. Som mest kan fyra patienter vårdas i respirator samtidigt. Lasarettet har tagit emot flera patienter från andra sjukhus initialt. Epidemiavdelningar kräver högre personaltäthet eftersom det kräver andra hygienrutiner som ex. full mundering. Lasarettet har stuvat om personal från både ortopedi och medicin och största utmaningen är matcha personal mot antalet platser. Även personal har blivit smittade men det är i regel på andra avdelningar eller utanför lasarettet. Det är svårt veta var smittan kommer ifrån. Lasarettet har som alla andra täta kontakter med vårdhygien.

Birgitta – Alingsås kommun

Startade igång med stabsläge i mitten av april. Har nu sex möten/vecka där det är två på måndagar. Stort arbete med att bl.a. uppdatera rutiner mm. Ganska stort personalbortfall och HR avdelningen snabbt utbildar ny personal. Halva personalen (växlar) inom administration arbetar hemifrån och digitalt. Försöker arbeta med förhindra få in smitta på boenden. Diskussioner initialt om att starta covid-19 team eller special avdelning men det görs i dagsläget inte utan den enskilde går hem eller alternativt till korttids. Personal arbetar nu mer specifikt, växlar inte samma dag från att vårda friska till att vårda sjuka. De upplever att det varit hanterbart i antalet utskrivningsklara patienter hittills.

Tanja – Alingsås Socialförvaltning

Socialförvaltningen känner att de står lite vid sidan om när det gäller rådande situation med covid-19. De har ett visst personalbortfall som de får arbeta med som alla andra. De står även de i ett stabsläge och gör uppföljningar, men är mycket mindre påverkade än vård- och omsorg. Det är ett mindre tryck Socialmedicinsk mottagning men högt tryck på försörjningsstöd med fler telefonsamtal. De befärar att trycket kommer öka till hösten då många idag mår psykiskt dåligt. Inte mer orosanmälningar har inkommit. Verksamheterna har ställt om och har nu bland annat utomhusaktiviteter. Många som kan arbeta hemifrån. Regionen är belastad och det märks när SIP blir inställda inom psykiatrin. Ser ingen stor skillnad i utskrivningsprocessen.

Lotta- Lerums kommun

Läget under kontroll och en krisledningsorganisation inom stöd och omsorg har dagliga möten övergripande 3 ggr/v. Smitta på två SÄBO och 2 LSS boende och även inom hemtjänst. Ett boende har nu blivit fria från smitta. Smittan på boende har kunnat hanteras bra utan att sprida smittan vidare. Möjlighet finns till kohortvård som innebär att de boende vårdas av personal som inte vårdar de "friska" på boendet. När en person är utskrivningsklar på sjukhuset tar Lerums kommun i första hand hem den enskilde till det egna boendet. Det har fungerat bra i samverkan med regionen. Bra information i IT-tjänst SAMSA. En del diskussioner kring brytpunktssamtal. VC tar enbart prov på HSV patienter och inte de som bara har hemtjänst som ibland efterfrågas. Myndighetsdelen - specialistsykeiatrik svarar inte riktigt an just nu. Stor påverkan på de med psykisk sjukdom, oro mm och samverkan fungerar sämre här. Ökat antal orosanmälningar för barn. Psykiatrik inte med på mötet idag.

Fråga: De som varit sjuka, när är de friska? Om man inte vet blir det otydligheter. Vill gärna ha förtydligande kring detta från Alingsås lasarett.

Agneta: Lasarettet måste vara tydliga vid hemgång. Prata mer om hur vi vågar friskriva dem, Viktigt kunna förmedla när smitta inte bedöms vara aktuell längre.

OBS! ny information som inte fanns tillgänglig vid mötet

Smittskyddsbladet Västra Götaland 15 maj 2020:

Du är smittsam under den tid som du är sjuk och har symtom. Du kan eventuellt också vara smittsam strax innan du börjar få symtom. När det har gått minst 7 dagar och du blivit allmänt förbättrad och varit feberfri under 2 dygn bedöms du inte längre vara smittsam. Det betyder att den kortaste tiden du bedöms vara smittsam är 7 dagar. Om du efter denna tid har kvar symtom som rethosta och försämrat luft- och smaksinne bedöms du ändå inte vara smittsam. Om du har vårdats på sjukhus för din covid-19 infektion eller bor på ett äldreboende räknar man ofta med att du kan vara smittsam minst 14 dagar från att du blev sjuk. Din läkare ger dig besked om hur länge just du bedöms vara smittsam.

4. Covid-19 och kommunikation – plan

Varje ordförande sitter med i SAMLA 2 ggr/v. Där sker en lägesrapport från varje organisation. Varje representant/organisation tar med sig den delade informationen hem och korta anteckningar skickas ut och publiceras på hemsidan.

Kommunikationen fungerar bra externt och internt. Vi frågor tas direktkontakt vid behov.

5. Handlingsplan med aktiviteter 2020

- In- och utskrivningsprocessen

Svårt i den rådande situationen att arbeta vidare med den planering som gjordes i aktivitetsplanen. Det är dock viktigt att allt arbete inte stannar av. Agneta tar 2: parts kommunikation som ett exempel. De ser ett stort värde i att detta arbete fortgår så att även lasarettet och primärvården kan kommunicera i IT-tjänst SAMSA. Arbetet är påbörjat och Karolina har haft möte med utsedda personer om detta. Lena mailar Karolina och stämmer av och Agneta ber att Åsa Hermansson som varit med initialt kontaktar Lena.

- Samverkansdialogen till hösten, när i tid?

Frågan bordläggs till nästa möte efter sommaren.

6. Nya Avvikelser i samverkan

Den 2020-02-10 ställde sig ledningsgruppen VVG bakom en länsgemensam rutin och tillhörande IT-stöd MedControl PRO. Anslutning till IT-stödet sker successivt. Rutinen ska säkerställa att kontinuerlig analys av avvikelser sker och används för ett systematiskt förbättringsarbete, kunskapsutveckling och lärande i samverkan på alla nivåer. Implementeringen ska samordnas via delregional vårdsamverkan. Varje verksamhet utser en eller flera handläggare som ska handlägga avvikelser på enheten och alla med SITHS-kort kan registrera avvikelser i MedControl PRO. Varje delregionalt vårdsamverkansområde ska regelbundet rapportera till VVG de mest frekventa avvikelserna och identifierade systembrister enligt anvisningarna från VVG (HoS avtal) 2 ggr/år. Vår och höst ska avvikelserna rapporteras till VVG. Rapporten ska innehålla redovisade åtgärder lokalt/delregionalt samt förslag på åtgärder för hantering på regional nivå. Lena får just nu hjälp av Jenny Nilsson, VC Noltorp att strukturera detta i SAML A. Frågan kommer att lyftas på Samordningsgruppen den 20 maj. Arbete kommer troligtvis påbörjas efter sommaren.

7. Information till och från samordningsgruppen

Framföra från UG att arbetet inte går framåt lika fort som var planerat. Kommer inte att nå de resultaten som var tänkt/planerat.

8. Övriga frågor

Agneta - När kan Primärvården förskriva och när måste sjukhuset förskriva Pariboy/nebulisator som är ett inhalationshjälpmedel. Denna används för att kunna administrera läkemedel vid olika obstruktiva luftvägssjukdomar såsom exempelvis Astma och KOL. Vissa patienter har lättare att administrera sina läkemedel via Pariboy istället för vanlig inhalator. Förskrivning av dessa hjälpmedel sker av specialistläkare men skulle de kunna skrivas ut för kortare tid och kortare uppföljningar av primärvården? Som det är nu så ligger uppföljningsansvaret på den som har behandlingsansvaret. Det finns produktanvisningar kring hjälpmedel och hur hantering, uppföljning mm ska ske. Ingen akut fråga men viktig att utreda.
Svar: PV tar med sig frågan.

Hanna – Vad gäller när vårdcentralen ska kalla till en SIP? Idag kräver Lerums kommun en vårdbegäran innan om aktuellt med hemsjukvård. Lotta svarar att kommunen står fast vid det ställningstagande att det finns ett bra underlag för att det kommer bli ett HSV ansvar. Via Vårdbegäran är det bra att informera om detta. Rimlighetsbedömning först om det är aktuellt med HSV. Idag är rutinerna olika i Alingsås och Lerums kommun, viktigt att arbeta lika. Viktigt med tydliga kriterier för HSV. Det får inte under SIP mötet diskuteras mellan organisationerna, förmöte är då viktigt. Hanna lyfter tillbaka till vårdcentralerna. Frågan återkommer på nästa möte efter sommaren.

Agneta – PV rehab. Önskades en större delaktighet av rehab i IT-tjänst SAMSA kring eftervården. Även att rehab är med i den enskildes planering. Svar: Henrik - Ta upp det med den specifika rehabmottagning som det gäller, ta det den direkta vägen. Viktigt att frågan tas om hand.

9. Viktigaste punkterna från mötet

1. Lägessammanfattning covid-19
2. Arbetet med Aktivitetsplan 2020 behöver komma igång igen
3. Avvikelser i samverkan

10. Punkter på nästa möte

- Statistik genomgång
- Förslag öppenvårdsprocess
- Vårdbegäran – SIP?
- Samverkansdialog, när i tid?
- Kommunikationsplan

Nästa möte är den **27 augusti 2020 kl. 15.00 – 17.00** i Alingsås, Socialförvaltningen Sidenvägen 7, lokal: Stora konfekten

Vid anteckningarna

Lena Arvidsson, Processledare