



Politiska samrådsgruppen

Kort information från mötet
2018-12-07

Sammanfattning

Mobil Närvård i Västra Götaland – Följeutvärdering, delrapport 3

Inbjudan gäst Dag Norén berättar om de viktigaste slutsatserna där samtliga berörda är nöjda med Mobil närvård - patienter, chefer och politiker.

Mobil närvård övergår helt i ordinarie verksamhet 2019. En god grund har lagts för fortsatt förvaltning och i stort sett samtliga berörda är nöjda med projektet. Viktigt framåt är nu att ha en hållbar ledningsstruktur för gemensamma arbetet så att det fortgår som det är tänkt. Gemensam inriktning –kommunal hemsjukvård är basen. Mobila team på primärvårdsnivå respektive sjukhusnivå som kompletterar varandra.

Basen för hemsjukvården är: Hemsjukvårdsläkarteam = Kommunal ssk, usk, at, sg + läk från primärvården som bedriver teambaserad, personcentrerad, proaktiv vård med hög kontinuitet

Vid behov konsulteras sjukhusspecialister, Närsjukvårdsteam och Palliativa team

Rapport från SAMLA Mobil närvård

Kjell Emilsson, HSV läkare i Mobil närvård och ssk Patrik berättar om sitt arbete med de framförallt svårt sjuka äldre som bor hemma. Dessa individer är resurssvaga, sjuka men behöver inte sjukhusvård. Viktigt skapa trygghet för den enskilde/närstående i hemmet och de beskriver sitt dagliga arbete som roligt med att skapa relationer, läkemedelsgenomgångar mm.



Sammanfattning

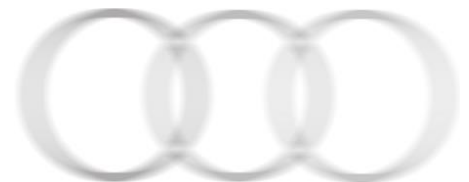
VISAM beslutstöd - nuläge

Kommunerna säger VISAM fungerar bra, det är enkelt att fylla i och förstå hur man ska göra bedömning utifrån resultatet man får och att det blir en "grund" att stå på med de olika kontrollerna, så rätt beslut fattas. Beslutsstödet underlättar vid bedömningar innan patienten skickats till lasarettet. I det stora hela är det användbart och fungerar bra som ett extra stöd vid bedömningar. Beslutsstödet används även vid dåliga patienter för att få en mer omfattande bedömning och stödet ger trygghet till sjuksköterskorna, patienterna och närstående.

VISAM görs inte då det bedömts att ambulanstransport behövs och kommer att vara på plats innan sjuksköterskan kan infinna sig hos patienten. Användandet av VISAM är viktig för patientsäkerheten och medarbetarna uppfattar det som ett bra stöd i vardagen.

Nulägesrapport om arbetet med Mini Maria och Socialmedicinska mottagningar

Frida Perciwall-Mattsson informerar om att arbetet går framåt. Projektledare Ann-Sofi Medin gör just nu en kartläggning tillsammans med en arbetsgrupp. Hon kommer att ta fram ett uppdrag till arbetsgruppen för att tydliggöra vad uppdraget innebär. Mini Maria arbetat har precis påbörjats och nominering av representanter till en arbetsgrupp pågår.



Sammanfattning

Nulägesrapport om arbetet med första linjen barn och unga psykiska hälsa, SAMLA – team

Projekt för att skapa en SAMLA-modell med team bestående av representanter från primärvård, socialtjänst och elevhälsa är pågående. Modellen ska inkludera effektivt konsultationsstöd från specialistnivån till första linjen. Projektledare Karin Svensson arbetar med en arbetsgrupp och representanter från UG Barn och unga är styrgrupp. Lena Arvidsson har skickat ut förfrågan till samtliga vårdcentraler om att ansöka till att bli vårdcentral med uppdrag ”första linjen”.

Handlingsplan med aktiviteter i utvecklingsgrupperna 2018-2019

Handlingsplanen med aktiviteter visas där det också finns ex. på aktiviteter som är nya. UG Äldre vill arbeta med suicidprevention med ex. första hjälpen utbildningar mm.

