VårdsamverkanFyrbodal



Minnesanteckning Färgelanda Närsjukvårdsgrupp 2019-05-29, konferenslokal Håvesten, Färgelanda

Närvarande:
Johan Lundh, Åsa Prebensen, Maria Lobrant, Edgardo Varas, Kerstin Karlén, Christer Andersson, Ulla Morsing, Anna Johansson, Anne Nyström

Förhindrade:
Carina Holmqvist, Helena Kronberg, Lillan Fahlstedt, Ingela Martinsson

1. Godkännande av dagordning/ anmälan övriga frågor
Dagordningen godkänns och mötet öppnas

2. Föregående minnesanteckningar
Inget för dagen.

3. Dagordning

<u>Barn och unga</u>
Handlingsplan psykisk ohälsa bordläggs till september. Arbetet pågår och det finns en bra process där alla vet vad de ska göra och vad andra gör i organisationerna. Det finns ett färdigt förslag som kommer att presenteras vid nästa tillfälle.
Gruppen har sett att det är relativt få barn med psykisk ohälsa jämfört med vad forskning visat. Orsaken är inte utredd fullt ut. Är det inte diagnostiserat? Står den psykiska ohälsan för något annat? Finns det barn som behöver hjälp som inte får det? Vad innebär det att må dåligt idag jämfört med för 30 år sedan?

Barnmorskemottagningen (BMM) arbetar med VIB (Very Important Baby) som riktas till gravida och mödrar med svårare psykisk/social problematik, missbruk, intellektuell funktionsnedsättning eller i behov av extra stöd under graviditet, förlossning och nyföddhetsperioden. Målet är att förbättra omhändertagandet i hela vårdkedjan vid psykosocial problematik. När det uppmärksammas att en mamma har psykisk ohälsa kallas det till ett möte där olika professioner deltar.

Fetma är ett problem hos barn i kommunen. Fetma hänger delvis ihop med utbildningsnivå hos föräldrar. Hur kan vi påverka eller göra något åt det? Att få föräldrar att göra något åt det? Det är svårt att få föräldrar att komma på möte angående hälsa enligt de gånger man tidigare gjort försök.
Kan professionen tala om för föräldrar vad som är viktigt? Hur kan vi göra det viktigt för föräldrar?
Handlingsplanen kan ge material till att jobba vidare med.

Statistik från barnavårdscentralen (BVC) visar att 35-40% av flickorna var överviktiga redan vid 4-5 års ålder. Det är svårt att vända en sådan kurva.
Vi kan inte själva ta reda på hur många barn från Färgelanda som är inskrivna eller har varit inskrivna på BUP. Eventuellt kan vi fråga efter sådan statistik från Emma Utter. Diagnoser- hur ser det ut med det?

Remiss till logoped
När ska remiss till logoped skickas? När upptäcks att barn t.ex. är dyslektiker? Är det föräldrar eller skola som uppmärksammar? Första steget är skolläkare eller primärvården. Edgardo har diskuterat detta med specialister inom vårdcentralen. Det är svårt att ha ett samtal med föräldrar, ställa diagnos och ta ställning till om ett barn har dyslexi. Läkare får inte tillgång till material från skolhälsovården. I vissa fall kommer föräldrarna med papper i handen, det har hänt vid två tillfällen men det är inte vanligt.
Det måste finnas tydliga processer för barns hälsa där nästa steg i processen tydligt framgår.

Familjecentralen
Statistik över besök på öppna förskolan, BVC-grupper, BMM-grupper jämfört mellan 2017, 2018 och de tre första månaderna 2019 har plockats fram.

Det beställs på dagens möte att vi ska avsätta en viss tid för styrgruppen till nästa möte för att prata om familjecentralen.

Avvaktar allt med familjecentralen tills det är fattats ett politiskt beslut.

Vårdcentralen ska delta i ett projekt där de ska testa produkter för att underlätta för patienter. Visionen att skapa en bra arbetsplats med fokus på forskning som i sin tur ger positiva effekter för patienterna

Tandvården
Tandvården deltar i ett projekt om att borsta tänderna efter frukost på förskolan. Barnen ska själva sitta med tandborsten. Man räknar med vinster i att de får fluoret på tänderna även om det inte blir borstat som av en vuxen. Man ser dock risker med att frånta föräldrarna föräldraansvaret.

Inget behov av konsultation skola/ BUP/ IFO

Psykiatri/missbruk/beroende
Maria ska maila Christer Andersson det lokala processflödet för samverkansprocessen.
Beskriver processflöde för somatiken.

Kerstin Karlén vill prata om nödvändig tandvård på APT på psykiatriska öppenvårdsmottagningen i Bäckefors vilket mottas och möte bokas parterna emellan.

Personer med sammansatta behov av vård och omsorg

Hur fungerar antagen rutin gällande att lämna provtagningar på vårdcentralen?

Hemsjukvården upplever fortsatt problematik med väntetid för att få komma in till vårdcentralen och lämna prover.
Edgardo meddelar att det nu finns en plats för uppsättning av loggbart medicinskåp. En gemensam rutin behöver skrivas innan detta kan tas i bruk.
Hur ska vi göra med prover som behöver centrifugeras, prov som behöver hållas kylda? När ska prover senast vara i skåpet för att hinna skickas med provbilen?

Besvarad enkät gällande SIP

Johan informerar att en enkät inkommit som han besvarat gällande hur vi ser på behovet av utbildning i SIP vilket han anser som stort både gällande grund- och vidareutbildning. Önskar gemensam utbildning tillsammans med kommun och primärvård då vi hör och lär samma sak och kan diskutera därefter.
Edgardo upplever inte att behovet är så stort i utbildning men att det vore bra med en uppfräschning.
Hemsjukvården upplever att behov är stort och att det inte fungerar så bra i samarbetet mellan dem och primärvården gällande SIP-möten och även avstämningsmöten.
Med en gemensam utbildningsinsats och utveckling av SAMSA och SIP kan vi komma vidare i arbetet med SIP-möten.

Utbildningen erbjuds på plats i varje Närsjukvårdsområde med deltagare från olika verksamheter som berörs av arbetet med SIP.
Utbildningen är kostnadsfri. Lokal, fika och andra faciliteter organiseras och tillhandahålls lokalt.
Utbildningen består i två delar som kan genomföras samma dag, i två delar – en grundutbildning i SIP och en fördjupning i SIP där även samverkanslagen ingår. Man kan delta i det ena eller andra – eller båda passen.
Christer Andersson, psykiatriska öppenvårdsmottagningen i Bäckefors, önskar även han vara med på lokala satsningar och önskar få information om när liknande möten ska bli av.

Säker hemtagning

Diskussion i gruppen kring hur SAMSA fungerar och inte fungerar.
Checklistan fylls inte i som den ska. Hemsjukvården upplever att när de kräver mer information innan hemtagning gör det ingen skillnad för patienten skrivs ut utan kompletterande uppgifter ändå.
En gemensam utbildning i SAMSA och SIP skulle underlätta mycket i det fortsatta arbetet för att få rutin och struktur på arbetet kring säker hemtagning.

Övrig information
Johan informerar om att Amira på Vårdsamverkan Fyrbodal lämnat information om att man på hemsidan kan hitta aktuell information om olika processer. Där finns bland annat handlingsplan för psykisk ohälsa, information om Mobil Närvård, checklista för Mobil hemsjukvårdsläkare, riktlinje för SIP med mera. (→blå är klickbara länkar)
Gällande avvikelser pågår arbete om länsgemensam process för avvikelsehantering, just nu pågår ett pilotprojekt där en kommun ingår.

Johan informerar att sommarsamverkan sker via telefon och eventuellt Skype vid behov.

Edgardo önskar uppgifter från hemsjukvården på hur många personer som avlidit strax efter hemkomst från sjukhuset, som inte varit förväntade dödsfall. Ulla upplever inte att vi haft några sådana fall.

Edgardo har önskemål om att demenssjuksköterska på vårdcentralen tillsammans med sjuksköterska Malin i hemsjukvården håller en gemensamanhörigutbildning under hösten med fokus på att ge stöd till närstående. Sjuksköterskorna får gemensamt planera detta och tala om hur mycket tid de behöver för att kunna genomföra detta och sedan meddela sina respektive chefer. En god planering behövs för att det inte ska drabba övrig personalstyrka allt för mycket.
Edgardo meddelar att vårdcentralen har 3-4 läkare i tjänst under hela sommaren. Sköterskebemanningen är något mindre än vanligt, en ny sjuksköterska börjar sin anställning i juni.

Kerstin Karlén meddelar att Folktandvården i Färgelanda förlorar en tandläkare och kommer då enbart ha en i tjänst.

Anne Nyström meddelar att hon nu går i pension och att ny enhetschef för Närhälsans rehab heter Sofia Sandberg och att kallelse för dessa möten fr.o.m. nu ska gå till henne.

Christer informerar om att psykiatriska öppenvårdsmottagningen i Bäckefors fortsatt har en överläkare som de hoppas får behålla. De har just nu även en underläkare men denna går snart till annan arbetsplats. Christer informerar om att mottagningen har anställt en rehabkoordinator som är till stor hjälp vid exempelvis LuH-intyg då koordinatorn förbereder och hjälper patienten och även läkare vid intygsskrivning.
Christer meddelar även att i de fall patienter ringer runt och påstår att psykiatriska mottagningen inte hinner/kan skriva recept ska inga recept utfärdas. Receptförskrivning ska enbart ske från psykiatriska kliniken på de mediciner som är ordinerade därifrån.



Väntetid för ADHD-utredningar håller inte vårdgarantin för närvarande, väntetiden är i dagsläget cirka fyra månader. Belastningen på sjuksköterskorna är hög.

Önskvärt är om även psykiatriska öppenvårdsmottagningen kunde närvara på dessa möten då deras upptagningsområde även innefattar vårt område. Kontakt bör tas med Åse Petersen, enhetschef.

4. Ärenden till nästa möte

Höstens möten:
2019-09-11
2019-11-27 – Christer deltar via Skype.

Johan meddelar att han tar tacksamt emot input om dagordningen inför kommande möten.

Vid anteckningarna
Maria Lobrant och Anna Johansson