

## Minnesanteckningar NOSAM Härryda

Datum: 2018-12-11

<b>Närvarande:</b>	<b>Härryda kommun:</b> Tina Forsgren, Karin Lindell, Carina Fransson, Susanne Grabe, Linda Strandberg, Ulrika Aebeloe <b>Landvetter/Hindås Vårdcentral:</b> Elisabeth Bondesson <b>Mölnlycke vårdcentral:</b> Mia Östling <b>Psykiatrimottagning:</b> Mölndal/Härryda: Joel Danielsson <b>Rävlanda vårdcentral:</b> Catrine Klippedahl
<b>Förhindrade:</b>	Övriga kallade, se maillista.
<b>Tid:</b>	13-16

### Mötespunkter

- **Inledning:** Presentationsrunda
- **Föregående mötes anteckningar** godkänns och läggs till handlingarna.
- **Temagrupper**

**Psykiatri** Carina Fransson meddelar att på grund av förändringar i grupp sammansättningen har aktiviteten i gruppen varit låg under hösten. De arbetar främst med att se över utbildningen Vård- och stödsamordning, på vilken nivå ska utbildningen bedrivas? Högskolenivå eller annan nivå.

Carina tar också upp samverkansproblem inom somatiska vården, problemen kring att få SIP:ar till stånd. Det fungerar olika väl på olika vårdcentraler. Det är den fasta vårdkontakten som ska kalla till SIP. Konsekvensen när SIP inte genomförs är fler slutenvårdstillfällen och retur till sjukhus för våra patienter. Elisabeth Bondesson menar att detta beror på att vårdcentralerna är i behov av en kulturförändring, hennes förslag är att kalla till SIP i samband med att vårdplanering görs vid utskrivning från sjukhus. Cathrine Klippedahl tror det kan råda olika uppfattningar om vad som görs och vad som ska göras, det är viktigt med samsyn. Joel Danielsson undrar om vi dokumenterar SIP i SAMSA, han har stött på problem där, då utrymmer är begränsat. Ingen annan vid mötet ter sig dokumentera SIP i SAMSA, och problemet är inte dokumentationen utan att SIP inte görs. Carina tar upp problemet att slutenvården sätter medicinskt färdig-datum, och sedan avbryter, sätter nytt datum och så vidare; detta gör det mycket svårt för primärvården (kommunal och regional) att planera. Elisabeth Bondesson föreslår ett chefsmöte med kommunens verksamhetschefer och vårdcentralernas verksamhetschefer, för att tydliggöra vad som krävs av alla aktörer för att få detta att fungera. Carina Fransson kallar till möte med representanter från kommunens verksamhetschefer och vårdcentraler.

**Äldre** Tina Forsgren berättar att gruppen också arbetar med lagen om samverkan vid utskrivning, i form av arbetet med "Trygg och effektiv hemgång". Hur man ska undvika slutenvårdsinläggning från Särskilt boende är också på agendan. SU har givit en grupp (där deltagare även finns representerad i Äldre-gruppen) i uppdrag att kartlägga vården och hanteringen av sköra äldre, med fokus på flödet på akuten, Mobil Närvård och in- och

utskrivningsförfarandet. Man arbetar också med att uppmuntra rapporteringen av avvikelser vid fel och brister.

**Mitt i livet** Karin Lindell berättar att man även här arbetar med samverkan avseende SIP, samt implementering av aktivitetsplan (verksamhetsplan). Det har framkommit att primärvårdsrehab inte tycker att de inkluderas vid utskrivningsprocessen. Man förbereder arbetet med vårdprocesser för patienter med understödd andning (andningsproblem orsakade av hjärnskador eller neurologiska diagnoser), dessa patienter vårdas länge på sjukhus eftersom det inte finns rätt kompetens i kommunerna för vård i eller närmare hemmet. Det finns behov av att se över om vården av dessa patienter kan förbättras. Man undersöker behovet av kompetensutveckling avseende Tandvård/Tandvårdskort. Digitaliseringen finns också på agendan.

**Barn och unga** Susanne Grabe påtalar behovet av tydligare koppling mellan NOSAM och den lokala Västbus-gruppen, tillika lokal temagrupp barn och unga, då NOSAM är lokal styrgrupp för den. NOSAM ger den lokala Västbus-gruppen i uppdrag, att till nästa NOSAM, ta fram förslag på uppdrag som de skulle kunna arbeta med. NOSAM behöver även tydligare följa upp det Familjecentrerade arbetet och Familjecentralsarbetet. Susanne önskar att frågan om hur det ska följas upp kommer med på nästa NOSAM.

- **Handlingsplan psykisk hälsa** Genomgång av handlingsplanen, som även skickats ut inför mötet. Handlingsplanen fastställs, med lite reservation för att mötesdeltagarna önskar förtydligande avseende ansvarsfördelningen, så att det blir tydligt vad som avses. Eftersom Ulrika Oschman-Pratz, som skrivit handlingsplanen, inte har möjlighet att närvara vid dagens möte, önskar mötet att hon kommer och gör dessa förtydliganden vid nästa NOSAM. Ulrika får då även berätta mer om SIP-ledarutbildningen som regionen erbjuder, ett tillfälle per NOSAM-område. Vid dagens möte föreslås att en bra vecka för en sådan utbildning är vecka 11, eller i mars månad.
- **Mini Maria** Susanne Grabe rapporterar att det finns klartecken från HSNV att starta Mini Maria tillsammans med Mölndal, ett första planeringsmöte är planerat till januari. Det ska finnas medel avsatta för processledare. Det blir eventuellt en vidareutveckling av VIM med riktning mot unga vuxna i missbruk
- **Egenvård** Linda Strandberg går igenom förslaget på ny riktlinje (som även skickades ut med kallelsen för mötet) för Härryda kommun, detta för att delar av riktlinjen även vänder sig till regionens verksamheter. Riktlinjen emottages väl av NOSAM, ett behov av förtydligande av praktiken kring Egenvårdslagstiftningen finns.
- **Mobil närvård** Linda Strandberg, ny projektledare, rapporterar från nätverksmöte och avslutande projektledarträff. Projektet går över i ordinarie verksamhet vid årsskiftet, vilket i praktiken skett redan tidigare under året. Det kommer att efterfrågas en del uppgifter av Följeutvärderingen, för sammanställningen av den slutrapport som de ska lämna in i mitten på mars. Samt att de kan komma att intervjua deltagare i projektet. Det har även skickats ut enkäter till patienter som vårdats inom ramen för Mobil närvård, resultatet från de inkomna enkäterna är övervägande positivt, patienterna är nöjda med vården och många tror att de skulle åkt till sjukhuset om de inte fått vård i hemmet. Fullständiga resultat kommer i slutrapporten.
- **Övriga frågor**

**Vård av demenssjuka** Tina Forsgren tar upp att kommunen upplever problem med den medicinska kompetensen och kontinuiteten hos läkarna som vårdar kommunens svårt demenssjuka patienter. Det är även svårt att få hjälp från slutenvården. Diskussion kring

huruvida frågan ska drivas vis MAS, arbetsgrupp Äldre eller via respektive vårdcentral. Elisabeth Bondesson förordar att man ska ta detta med respektive vårdcentral, så att problemen tas upp där de finns. Hon säger också att om man på en vårdcentral inte anser sig ha kompetens nog att ge adekvat vård, ska specialistvårdsremiss skrivas, Hembesöksteam för demens finns. Slutenvården tar sällan emot dessa patienter för inläggning, och inläggning är oftast inte bästa alternativet för dessa patienter, de vårdas bäst där de bor, men måste naturligtvis få tillgång till rätt vård.

**Våra arbetsgrupper** Kommunen får i uppdrag att se över vilka som ingår i våra arbetsgrupper (psykiatri, äldre, mitt i livet, barn och unga) och sammanställa lista.

- **Kvalitetssäkra kontaktuppgifter** Vi säkrar kontaktuppgifter för deltagarna vid dagens möte, arbetet får fortsätta vid kommande möten.

**Kommande möte:** Mötestider för vårterminen beslutas.

Onsdag 6 februari kl. 13-16 Mölnlycke Vårdcentral

Tisdag 14 maj kl. 13-16 Härryda kommun

Vid anteckningarna: Linda Strandberg