

Minnesanteckningar från Närsjukvårdsgrupp Lilla Edet, 2019-05-16, Elfröken, kommunhuset Lilla Edet

Närvarande:

Lotte Mossudd, Johan Lidén, Pernilla Sundemar, Mia Ljungberg, Pia Andersson, Malin Persson, Yvonne Gunnarsson-Nord, Lotta Enström, Katarina Rolander, Amira Donlagic, Joakim Ulmefors, Elisabeth Ritter, Sabina Vehabovic, Camilla Karlsson

Förhindrade:

Leif Gardtman
Catharina Sundström

1. Godkännande av dagordning

Dagordning godkänns.

2. Anmälan av övriga frågor

- Intygsförskrivning
- Ordination från IVPA förrådet
- Vårdfrågor
- Språkstörning

3. Psykiatri, missbruk och beroende

Organisationsförändring psykiatrin

Johan informerar om de organisationsförändringar som är på gång. Beräknas träda i kraft under oktober månad. Personalbemanningen kommer inte att påverkas. Johan skickar mer info när aktuell rapport kring detta är klar.

Lokal handlingsplan psykisk hälsa

Arbetet med att upprätta en lokal handlingsplan för psykisk hälsa fortgår. Sabina och Joakim har fått i uppdrag att inventera läget och förutsättningar. Frågor de har ställt till verksamheterna är:

- Vilka riskgrupper kan du identifiera inom din verksamhet
- Vilka främjande och förebyggande insatser skulle behöva skapas?
- Finns det utbildningsbehov inom din organisation för att kunna upptäcka psykisk ohälsa?
- Vilka insatser finns inom din organisation idag?
- Vilka behöver samverkan eller samarbetet ske mellan?

Sabina och Joakim redovisar de svar som inkommit. Vi för en dialog om vilka gemensamma aktiviteter som kan bli aktuella.

Amira berättar att i Trollhättan har man haft tvärprofessionella gemensamma SIP utbildningar. Georg Fischer, utvecklingsledare, har i uppdrag att ta fram ett gemensamt koncept för SIP.

Nästa steg är att bestämma aktiviteter kopplat till handlingsplanen. En grupp för att arbeta med detta kommer att tillsättas. Joakim och Sabina sammankallar gruppen till första mötet.

Ansökan om NV medel

Det finns medel att söka för arbetet med psykisk hälsa. För Lilla Edets del handlar det om 52 tkr. Gruppen som ska tillsättas för arbetet med handlingsplanen får i uppdrag att ansöka dessa medel.

Brukarfokus

Hur ska vi få in brukarfokus i vårt närsjukvårdsarbete? Johan berättar att i Uddevalla har man ett lite annorlunda upplägg. De har olika grupper indelat i psykiatri, äldre och barn och unga. Brukare finns representerade i varje grupp. Ordförande i grupperna träffas sedan i en styrgrupp. Förutsättningarna är ju lite olika beroende på storlek på kommun men viktigt att vi funderar på hur vi i Lilla Edets kommun kan forma samarbetet med brukarorganisationer. Aktuella intressegrupper med kontaktinfo finns på vårdsamverkan Fyrbodals hemsida: [vårdsamverkan Fyrbodal](#)

4. Barn och unga

Elisabeth lyfter att föräldrar ibland blir hänvisade till skolhälsovården i frågor som hör hemma i primärvården. Lotta och Katarina tar med sig detta.

Elisabeth berättar också att de har bekymmer med att logoped på NÄL inte längre tar emot remisser för språkutredning.

5. Information och kommunikation mellan vårdgivare

Samverkanslagen

Samarbetet fungerar mycket bra mellan kommun och primärvård. Lotte lyfter frågan angående hälso- och sjukvård som är resurskrävande (ex. patienter med ventilator) Belastningen ser olika ut i våra närkommuner men mer slumpen som avgör. Ingenting vi kan påverka då detta är en politisk viljeinriktning med "Nära Vård", dock kan det bli kostsamt för kommunen. Pia saknar fortfarande ärenden i SAMSA för rehab.

Mobil närsjukvård

Det finns en checklista att använda sig av för uppföljning på lokal nivå som kan vara lämplig att gå igenom i samband den årliga närområdesplanen.

<http://www.vardsamverkan.se/organisation/delregionalvardsamverkan/fyrbodal/Samverkansomraden/mobil-narvard/hemsjukvardslakare/>

Korttidsplatser

Ibland nyttjas permanenta platser tillfälligt för korttidsplats. Viktigt att vi har en dialog och god överrapportering i dessa ärenden då det kan innebära att annan VC tillfälligt har patientansvar.

Intygsskrivning

Ledningsgruppen i Fyrbodal har uppmanat oss att lyfta frågan då det har framkommit att det skrivs många intyg som ibland inte är nödvändiga eller som kan skrivas av annan profession. Vi diskuterar detta och det förekommer ex att kommunen får läkarintyg som vi inte har efterfrågat. Bra om alla ser över behoven och när, till vad och till vem intyg ska skrivas.

6. Personer med sammansatta vårdbehov

Generella direktiv

Närhälsan har reviderat tidigare generella direktiv för läkemedelsordination. Vi behöver också se över våra. Mia skickar ut de nya direktiven med egna önskemål om tillägg till Katarina och Lotta.

Ordination från IVPA förrådet

Nya riktlinjer från samverkande sjukvård som innebär att primärvårdsläkare har möjlighet att ordinera läkemedel ur IVPA-läkemedelsförrådet, även syrgas. Detta gäller vid akuta situationer. Beslut om att nyttja denna möjlighet tas i samverkan med berörd MAS och vårdcentralchefer. Vi enas om att använda oss av denna möjlighet.

Övrigt

Amira berättar att hon slutar sin tjänst och istället kommer att arbeta med utvecklingen av Nära Vård i regionen.

Nästa möte 12 september (Obs! Ändrad tid)!

Vid anteckningarna

Mia Ljungberg