



# Utvecklingsgrupp Äldre

Kort information från mötet

2019-11-21

# Sammanfattning

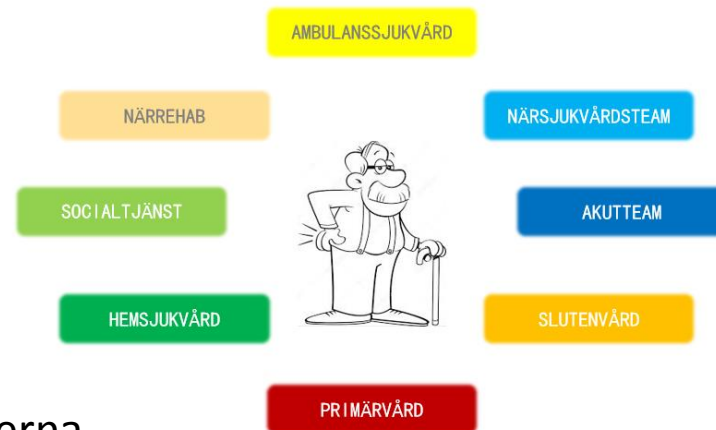
## Information och dialog med ambulansen

Inbjuden gäst från ambulansen Magnus Guldenpfennig, Vårdenhetschef Norra Ambulansområdet som tillhör Södra Älvsborgs sjukhus. Magnus presenterar Optimal vårdnivå genom extrahospital koordinering och vårdinsats, [se Bilaga med minnesanteckningarna.](#)

Vad kan bli bättre med närmare samverkan med ambulansen?

Som exempel finns Mobila team inte alla tider på dagen! Viktigt titta på hela vårdprocessen där ambulansen är länk i kedjan.

Diskussion kring VISAM beslutstöd och att ambulansen använder stödet om kommunen av någon anledning inte haft möjlighet göra det. Viktigt med kännedom om varandra ex. telefonnummer för att nå mm. Ambulansen är en viktig medspelare i vårdssamverkan och bör involveras i patientprocesserna.



# Sammanfattning

## Mobil närvård och Digitalt vårdmöte

Det är en stor satsning på Digitala vårdmöten. Ett digitalt vårdmöte är en dialog mellan vårdgivare, invånare, patient eller närstående. Det kan vara mellan två eller flera personer. Sedan tidigare har Västra Götalandsregionen appen Närhälsan online där patienter kan träffa primärvårdens läkare, sjuksköterskor och psykologer i digitala videomöten.

”Mitt vårdmöte” samlar istället exempelvis slutenvård, specialistvård och psykiatri. Vård som inte ingår i det fria vårdvalet. Se länk digitala vårdmöten.

Karolina kommer att färdigställa dokumentet om Mobil närvård/närsjukvård i SAMLA. En referensgrupp kommer att bistå, bestående av Fredrik, Agneta och Björn.

## Resultat av uppdraget att titta på patientflödet från SÄBO till lasarettet

Uppdraget var att utreda varför individer (brukare) skickas in till sjukhuset från SÄBO och initiera åtgärder. Specifikt också titta på och lyfta antalet brytpunktssamtal som är gjorda. 24 ärenden togs fram v.40 - 41.

Journaler granskades och resultatet var bra. Det fanns inga dokumenterade brytpunktssamtal eller medicinska planeringar men det kanske ändå var helt rätt att personerna skickades in till sjukhuset. I Lerum var det två personer som inte blev inskrivna och i Alingsås en person.

En synpunkt är att brytpunktssamtal kan ses som en medicinsk planering för att förhindra att personen ska behöva skickas till sjukhus. Det är viktigt med en tidig planering när personen kommer till SÄBO.

