



Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070-912 02 93
carina.westerelve@alingsas.se

Datum :2017-12-14
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Styrgruppsmöte Mobil Närvård**

Datum 2017-12-13

Plats Lerum, Närhälsans Vårdcentral

Närvarande (v)	Susanne Lidén	-	Tomas Johansson	✓
	<i>Alingsås sjukhus</i>		<i>Närhälsan</i>	
	Fredrik Forsberg	-	Björn Widell	✓
	<i>Alingsås kommun</i>		<i>Närhälsan i Lerum</i>	
	Kristina Bornhäll	-	Malin Bomberg	-
	<i>Alingsås kommun</i>		<i>Närhälsan Floda, Lerum</i>	
	Lotta Jonzén	✓	Ingela Iversen	-
	<i>Lerums kommun</i>		<i>Närhälsan Gråbo, Lerum</i>	
	Jenny Nilsson (adjungerad)	✓	Annette Olofsson	✓
	<i>Medpro Clinic Noltorp, Alingsås</i>		<i>Närhälsan Ängabo Alingsås</i>	
	Frida Perciwall-Mattsson	-	Hanna Huhtamo	-
	<i>Bräcke Diakoni, Alingsås</i>		<i>Närhälsan Sollebrunn, Alingsås</i>	
	Eva Öhrvall	-	Iren Borg	-
	<i>NötkärnanSävelången, Alingsås</i>		<i>Närhälsan Sörhaga, Alingsås</i>	

Cecilia Shyllert
Din Vårdcentral i Lerum

Dragan Milusic ✓
(adjungerad punkt 1)
Medicinsk rådgivare Närhälsan

1. PASCAL som gemensamt ordinationsunderlag

Undertecknad har bjudit in Dragan för att informera om det arbete i SIMBA som ledde fram till beslut om att använda sig av PASCAL som gemensamt ordinationsunderlag för läkemedelshantering i samverkan. Den arbetsgrupp som tog fram beslutsunderlag kom fram till att det enda gemensamma instrument som fanns för både kommun, sjukhus och primärvård var PASCAL. Vid det tillfället i SIMBA fanns det stora brister inom Kungälv's sjukhus i följsamheten till då gällande RMR och användandet av PASCAL vilket medförde att primärvården hade stora bekymmer med att få information om genomförda ändringar på sjukhuset och fick lägga mycket tid på att söka denna information

Uppdrag

På samma sätt som kommunen lade mycket tid på att söka efter senaste ordinationer. Sammantaget gjorde detta att SIMBA fattade beslut om att använda sig av PASCAL som gemensamt ordinationsunderlag och läkemedelsavvikelserna har sedan dess minskat. Rutinen som togs fram har reviderats efter införandet av den nya RMR:en och är nu istället tillämpningsanvisningar för att säkerställa följsamheten till RMR:en.

I Lerum är det en stor andel av hemsjukvårdspatienterna som är listade på Närhälsan och som har läkemedelsövertag och som har dosdispenserade. Björn säger att utifrån statistik han tagit del av från apoteket är det stor variation mellan vårdcentralerna i SAMLA-orådet kring hur stor andel som har dosdispensering.

Närvarande representanter är eniga om att läkemedelshanteringen i samverkan är ett utvecklingsområde som behöver göras patientsäkrare och fattar beslut om att tillsätta en arbetsgrupp som får i uppdrag att ta fram förslag till säker läkemedelshandling i SAMLA-området. Förslaget ska inkludera följsamheten till den nya RMR för dosexpediering. Representanterna fattar beslut om att arbetsgruppen ska bestå av Kristina Bornhäll från kommunerna som får ansvaret att driva gruppen och rapportera till utv.grupp äldre, Tomas Johansson med stöd av Björn från primärvården samt en läkarrepresentant från sjukhuset som är insatt i och intresserad läkemedelsfrågor. Undertecknad får i uppdrag att be Susanne Lidén utse en representant.

2. Mobil Närsjukvård och samverkansavtal

Smärre korrigeringar har gjorts i det samverkansavtal som tagits fram. Då vårdcentralerna kommit lite olika i processen kring att utse hemsjukvårdsläkare kommer kommunerna att skriva avtal med var och en vårdcentral efterhand som läkare är utsedd och telefonnummer för direktkontakt är klart. Jenny föreslår för Alingsås att samverkansavtalen bifogas Överenskommelsen om läkarmedverkan när den skickas in till vårdvalskontoret då det är klart med hemsjukvårdsläkare för samtliga vårdcentraler i Alingsås. I Lerum är det ännu inte klart för samtliga vårdcentraler så dialogen får fortsätt kring hur samverkansavtalen och överenskommelse om läkarmedverkan ska hanteras. Björn och Lotta signerar samverkansavtalet mellan Närhälsan Lerum och Lerums kommun vid sittande möte.

Angående uppföljning enas styrgruppen om att följa upp samtliga patient under januari-mars utifrån beslutad uppföljningsmall. I början av april träffas Björn, en läkare från sjukhuset samt en representant från kommunerna för att analysera de fall som varit föremål för kontakt med akutmottagningen och inskrivna på sjukhuset. Undertecknad får i uppdrag att kontakta Susanne för att utse sjukhusrepresentant. Utifrån uppgifterna i uppföljningsmallen och analysen sammanställer sedan undertecknad en rapport. Målsättningen är att rapporten ska vara klar till styrgruppsmötet i april.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare

