

Minnesanteckning "Närsjukvård Sotenäs", 2020-03-11, Hållö, Sotenäs Kommunhus, Kungshamn

Närvarande:

Birgitta Cederberg, Madeleine Leijon, Jennie Ragnarsson, Lisbeth Olsson, Carin Henningsson, Katarina Wallin

Förhindrade:

Pia Zetterberg, Georg Fisher, Lisa Alexandersson, Linda Sahlström

1. Godkännande av dagordning

2. Anmälan övriga frågor

3. Föregående minnesanteckningar.

- Flödesschema – kriterier för inskrivning i hemsjukvård.
- SIP. Utbildningar i höstas. Fler SIP upplevs har skrivits sedan mötet.
- Sårvårdsprojekt – Birgitta återkommer med sammanfattning under mötet i maj.

4. Runda roller och nuläge/ Lisbeth O.

Med många frånvarande idag lyfts frågan till nästa möte i maj.

5. Vad vill vi med närvårdssamverkan? /Lisbeth O

Vart ligger forumets fokus? Använda mötena för att höja kvalité och skapa förståelse mellan huvudmän. Att göra det sömlöst för kommuninvånaren/patienten. Tydliggöra roller. Informationsutbyte. Undergrupper t.ex SAMSA-grupp."

6. Samarbete kring förebyggande insatser – hur skulle det kunna se ut? /Lisbeth O

Förebyggande insatser för kommuninvånarna ett samarbete mellan huvudmän. Invånarnas ålder kommer öka markant till 2028. Katarina arbetar även i Munkedal, där med yngre befolkning. Samtal kring bl.a. träning av äldre. Hembesök, träningsprogram. Fallskadeförebyggande åtgärder. Hur får vi friskare äldre i Sotenäs Kommun? Mediciner, hur kan man minska förskrivningen. Vad kan man erbjuda istället? –Fysisk aktivitet, FaR (fysisk aktivitet på recept). Hitta arbetssätt att öka samarbetet mellan huvudmän för att minska ohälsa hos äldre befolkningen. Ju mer samsyn hos de olika instanserna i kommunen, gällande attityd att patientens eget ansvar till hälsa, desto bättre. Vårdcentraler hänvisar redan nu patienter med smärta till rehab för bedömningar istället för till doktor i första hand. Handlar mycket om att ändra attityder hos befolkningen.

7. Nuläge handlingsplan psykisk ohälsa/ Jennie R

Suicidpreventionsgrupp (arbetsgrupp) har studerat Sotenäs Kommun "Strategi mot suicidprevention". Den stämmer, mot de riktlinjer som bl.a. landstinget har, men gruppen önskar några få ändringar. Gruppen anser att dokumentet behöver klubbas om och få nytt datum. Hur sprida bland kommunens

anställda? Linda Sahlström vill sprida dokumentet via APT inom kommunen, efter nytt godkännande av kommunstyrelsen. Linda ska även gå en utbildning –expert. Ska sen utbilda suicidombud som borde finnas på varje arbetsplats. Även till privata aktörer? Dokumentet bör även lyftas på vårdcentralerna, för kännedom.

8. Avvikelser i Medcontrol. /Pia S

Kommunen ska införa systemet. Då Pia är frånvarande vid dagens möte lyfts frågan vidare till nästa möte.

9. Corona Covid-19

Samtal kring beredskap bland kommunen och vårdcentral. Krismöte hos kommunen i morse. Instruktioner och information till anställda. Ökad oro hos patienter samt anställda. Vårdcentralerna har en vilande beredskap. Samtliga aktörer följer utvecklingen hos Folkhälsomyndigheten.

10. Samsa-grupp /Birgitta och Katarina

SAMSA-grupp. Primärvård, bib, rehab, hsv, kommunrehab. Hitta ett gemensamt arbetssätt för utskrivna från sjukhuset men även patienter från korttids som ska hem. Informationsbyte via SAMSA. Försöka hitta formen. Skiftande kunskap i gruppen om SAMSA. SIP-utbildning tydliga riktlinjer för hur arbetet runtomkring ska läggas upp. Planering och framförhållning saknas inför möten. Finns ett flödesschema, men alla medarbetare måste vara med på tåget. Tidigarelägga SIP-möten för att hitta en plan innan det går för långt och pat blir för dålig. Gruppen träffas var 6-8 vecka. Andra arbetssätt –SIMBA, skaraborgsmodellen, upplevs fungera bättre. Lokala arbetssättet baserat på traditioner?

11. Ärenden till nästa möte

- Avvikelser Medcontrol - Pia
- Handlingsplan Suicidprevention - Linda
- Sårvårdsprojekt - Birgitta
- Runda roller och nuläge – Lisbeth

Vid anteckningarna

Carin Henningsson.