

## Närsjukvårdsmöte 180530, minnesanteckningar

**Närvarande:** Edgardo Varas, Johan Lundh, Anette Forsberg, Maria Lohrant, Björn Johansson, Kerstin Karlén, Helena Kronberg, Kristina Nilsson, Åsa Prebensen, Carina Holmqvist

Eva-Marie Nylander och Lisa Väster kommer inte idag.

### Familjecentralen Färgelanda

Projekt gruppen behöver titta på statistik, vad gör vi, avtal behöver förtydligas, hur ska vi jobba framåt.

Nytt avtal borde kunna vara klart 1/1 2019

Arbetsgrupp träffas x1/månad. Fungerar bra.

### **Aktiviteter:**

Föräldrargrupp BVC, spädbarnsmassage, föräldrargrupp, ICDP vägledande samspel, öppen förskola, barn-HLR föräldrautbildning 1/termin, samhällsorientering Färgelanda, samarbete med integration, språk café x1/ vecka

Namn på verksamheten diskuteras. Krävs en tydlighet i vad som ingår. Det är en familjecentralliknande verksamhet.

### **Statistik:**

BVC minskat mellan 2016-17

Barn HLR ökat i antal deltagare

Spädbarnsmassage minskat

Föräldrargrupper BMM ökat

Öppen förskola minskat

ICDP har inte kommit igång ännu. Försökt att få föräldrar att komma men inget intresse.

Tankar om hälsoskola för nyanlända. Finns i många kommuner och bedrivs av primärvården.

Viktigt att titta på sökmönster. Hur söker människor vård?

Kommunens hemsida har endast info på svenska. Behöver ha den översatt till de vanligaste språken för att nå nyanlända.

Arbetsgruppens förslag till förbättringar

Diskussion kring att BVC kan närvara vid öppna förskolan. En möjlig väg att nå ut med information kan vara via Facebook.

Det finns föräldraönskemål om utökade öppettider på öppna förskolan. Antal besök har minskat, så det är inte aktuellt i nuläget. För att prova om fler kommer till öppna förskolan har man provat att förlägga tiden för verksamheten på eftermiddagen istället, men utan resultat.

Arbetsgruppen vill ha ökad kunskap runt budget samt vara med på styrgruppsmöten.

Avtalet behöver revideras. De lokala mål som finns i avtalet behöver jobbas med. Arbetsgruppen saknar återkoppling från styrgruppen. Det hade vart bra om samordnaren hade vart med på styrgruppsmöten då detta kan vara en informationskanal mellan styrgrupp och arbetsgrupp.

I Munkedal informerar tandvården x3/ termin. Det finns ett önskemål om att det även ska bli så i Färgelanda . Målgruppen behöver utökas till 0-18 år för att nå ungdomar

BVC planerar att flyttas till familjecentralen. Det är två personal som arbetar med BVC. Bra lokaler finns på kyrkvägen. Familjerådgivning finns där redan.

Förslag väcks om närsjukvårdsmöte kan hållas i lokal på kyrkvägen.

Det har genomförts ett studiebesök i Åmål där man har byggt ut familjecentralen mycket.

Kravboken tydlig 0-6 år vad som ska göras. Det är en fördel att Färgelanda är en liten kommun, korta beslutsvägar.

Avtalet uppfattas vara luddigt och vagt. Behöver struktureras vilka som deltar och i hur stor omfattning.

Kostnad 295 000 kr för lokaler på kyrkvägen. Hyra utöver personalkostnader och andra avgifter. Det är viktigt att se vilket underlag som finns och hur det kan utvecklas samt göra prognos framåt.

Diskussion kring var man gör av "gråzonsmammor" som går hos familjebehandlarna.

Öppna förskolan kräver ca 50% tjänst.

Merparten går i förskola. Öppnaförskolan är för de yngsta. Det finns önskemål om babycafé x1 dag i veckan. Det finns även önskemål om att bjuda in föreläsare. Detta har provats tidigare men intresset avtog allt efter som.

Föräldragrupper på kvällstid har lett till att även killar kommer med.

Familjecentralen behöver vara tillgänglig när man kan komma. Har provat att ha öppet vid olika tillfällen och fått olika resultat.

Intresset för föräldramöten är svalt från lågstadiet. Möten ligger alltid under kvällstid.

Intresset för föräldrautbildning svalnar. Det finns appar tillgängliga och blivande föräldrar söker egen info själva via internet. Det behöver tas reda på vad medborgarna vill ha.

IFO har undersökt detta och det är svårt att fånga intresse trots arrangemang med vad man frågat efter. Ex maskrosbarn där man först haft på dagen i skolan och för föräldrar på kvällen.

Föräldrar vill inte missa kontroller på BVC. Det är strukturerat till 1 års ålder med regelbundna kontroller. Kan man bygga vidare på det? Svåraste målgruppen att fånga föräldrarnas intresse är barn i åldrarna mellan 6-12 år. Samspelet fungerar sämre med föräldrar redan från lågstadiet.

Att ha en egen grupp för unga mödrar i Färgelanda fungerar inte då underlaget är för litet. Det har upplevts positivt att blanda åldrar på föräldrar i en föräldragrupp. Det blir olika perspektiv att bidra med.

Det har funnits föräldraförening där man har kunnat bolla frågor. Vi behöver arbeta evidensbaserat och ha grupper regelbundet ca x1/ vecka där man får uppgifter i samspel att öva på hemma.

Utbildningsnivå på föräldrar är korrelerat till engagemang i att gå på möten. Skolan kan upplevas som ett hot om man inte har utbildning själv.

Kan se en effekt av öppna förskolan i att föräldrar kommer och är i grupp. Ett förslag som diskuteras är att föräldragruppen från BM-mottagningen skulle kunna tas över av öppna förskolan och sedan förskolan. Det krävs en röd tråd för att hålla uppe intresset.

Barnmorskemottagningen är positiv till samarbete men kan inte vara i lokalerna på kyrkvägen pga ensamarbete under sommaren.

Det finns en arbetsgrupp med: omsorg, skola, pv. Vad vill vi göra? Varje del får jobba med sina flöden.

Diskussion kring ett regionalt projekt och att man får följa intentionen därifrån. Vad kan tex unga föräldrar vilja ha för att må bra och få en sekundärvin i att barnen mår bra. Inte för att vi som personal tycker att de behöver det.

Öppna förskolan : får fika, pyssla, träffa andra

Nästa möte handlar om vilket innehåll vi ska ha i vår verksamhet. 26/9 är nästa närsjukvårdsmöte. Önskemål om att familjecentralen ligger på fm. Frågor som ska behandlas är bland annat hur det ska vara organiserat? Vilka ska vara i styrgrupp? Vika ska vara i arbetsgrupp?

Avtalet kan skickas mellan parterna och ändringar får diskuteras.

Styrgrupp Åsa, Carina, Helena, Johan, Christina (finns inte med på sändlista)

### [Anhörigstödjure Elisabeth Söderberg](#)

Anhörigsamordnare är en ny titel som är mer övergripande än den var tidigare.

Begreppet närstående förtydligas som den som tar emot vård och anhörig den som ger vård.

Äldre ska inte behöva vara i behov av anhöriga.

Äldreomsorgen har minskat sedan 80-talet. De vuxna barnens insatser har ökat.

Socialnämnden ska erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk-

Det finns en förebyggande ansats där man vill motverka ohälsa. Samverkan inom och mellan kommun och primärvård. Samarbete finns mellan vårdcentralens demenssköterska och anhörigstödare.

Till hösten är det planerat att riktlinjer ska skrivas. Det har efterfrågats ett flödesschema i processen till hjälp. Elisabeth och demenssjuusköterska Tina ska titta på detta gemensamt.

Exempel på hjälp från anhörigsamordnaren kan vara samtal, dagverksamhet eller ledsagning. När den sjuke har det bra börjar anhöriga tänka på sig själv.

Det finns 1,3 miljoner anhöriga som regelbundet hjälper närstående. Största gruppen 45-64 år.

Boendena anordnar träffar till högtider. Det är integrerat i omsorgen, anhörig grupper med exempelvis mindfulness, ett samarbete med IFO. IFO ordnar med anhörigstöd vid missbruk. Andra exempel är hälsofrämjande aktiviteter föreläsningar om spelmissbruk, stroke, hälsofrämjande aktiviteter. Det har ordnats med en måbra- dag på Tanumstrand.

Pensionärsrådet har uttryckt önskemål om kostnadsfri avlösning. Andra kommuner har 10 timmar gratis. Andra resonerar att det ska vara rättssäkert att få en bedömning av en biståndshandläggare.

Den nationella anhörigdagen är 6/10 och till för att uppmärksamma anhöriga under en vecka.

Kommunen har ordnat en utbildning för personal inom omsorgen angående SOS närstående, sorg oro och samvetsförebråelser. Utbildning har anordnats i demens i samarbete med vct.

## Vuxenpsykiatri

Charlotte Kvist, Christer Andersson, Anne Nyström, Ingela Martinsson tillkommer.

Akutvården på NÄL fungerar som vanligt, man ringer ner och får en tid. De kommer att ha en sovande jour. Avd 64 och 47 är hopslagna pga sjuksköterskebrist. IFO har inte märkt av något. Öppenpsykiatri märker att patienter skrivs ut tidigare än förut. Svårt med läkare, jobbar långa pass.

Öppenpsykiatri har läkare 1-2 dagar / vecka. Det har haltat mycket. Vct har blivit påverkad som en följd. Det har upplevts som svårt när patienter kräver annan kompetens än vad vct har. Svårt att få tider och att samarbeta.

Just nu finns 2 heltidstjänster. 2 hyrläkare. Inga kontrakt får förlängas, en läkare finns kvar tom november och en slutar efter sommaren.

2 sjuksköterskor jobbar mot neuropsykiatri som fast vårdkontakt. Screenar och följer upp behandling.

1 person jobbar med missbruk. Urinprovtagning och läkarkontakter. MI och mycket kontakt med kommun.

2 ssk allmänpsykiatri depression och ångest.

1 ssk bipolärhet 50%

Psykos ssk och skötare autism ingår i detta.

Nyanställd kurator med erfarenhet från psykiatri terapi och anhörigstöd.

1 psykolog. Sjukskriven 50%

1 arbetsterapeut gör funktionsnivåbedömningar. Rehabkoordinator.

2 läkarsekreterare.

Patientantalet ökar ständigt. När psykiatri är konstaterad men läkemedelsbehandling inte kräver ÖL måste patienten skrivas ut till primärvården.

Psykiatrin måste skriva ut dem med fylliga och välbeskrivna remisser. Hålla dialogen öppen. Det måste finnas ordentligt underlag.

Missbruk och kontaktaen mellan ifo önskar ett flödesschema med Bäckefors under pågående insats. Handläggare IFO och ssk ÖP tittar på det. Planeras till hösten och klart inför 2019.

Bäckefors kallar till SIP ibland. Vct har svårt att delta med fysisk person. Skye-möte är khelt ok.

Ungdomsmottagningen har startat ett UM on line som bemannas av barnmorskor och kuratorer. Alla ungdomsmottagningar i Fyrbodals område är involverade. De finns tillgängliga kl 17-18.30 måndag till onsdag och tisdag förmiddag.

Barnmorskor förskriver preventivmedel, bokar tider och håller möte virtuellt. Funderar på husbil för att få en mobil lösning för småkommuner. Tisdagar v 26-29 stängt v 30 sedan öppet igen.

### Information från vårdsamverkan Fyrbo Dal, Anette Forsberg

Kansli organisation som finansieras av region och koncernkontoret. Samverkan mellan olika parter.

Det finns en regional vårdsamverkan från förra året. Uppdrag kommer nerifrån och upp och uppifrån och ner.

Anette är kontaktperson för Dalsland.

Västbus är reviderade och ute på remiss.

Det kommer att bli ett gemensamt avvikelssystem. Erika på kansliet är med i detta arbete. NU-sjukvården kan inte hantera alla avvikelser. Det är inte hållbart juridiskt. Tvistefrågor som uppstår jobbar vårdsamverkan med.

Gerg Fischer undrar var Färgelanda är i processen med handlingsplanen för psykisk ohälsa? Vi startar arbetet till hösten.

Ang nya SAMSA har ett utbildningstillfälle varit. Skarpt läge 25/9. Ärendena ska avslutas i gamla samsa innan de läggs in i det nya.

Det finns en regional implementeringsgrupp och en delregional implementeringsgrupp.

Diskussion kring utskrivning av patient och hjälpmedel som ska vara ordinerade och klara vid utskrivning.

## Omsorg

Vct bedriver forskningsprojekt. Det är en behovsinventering via ett SKL projekt där man hittar nya ingångar till vct. Besök kan göras många sätt. Journaler ska vara välskrivna så att vem som helst ska kunna läsa sig till vad som hänt vårdtagaren. Interregional mellan Halden och Färgelanda kan vi hitta nya vägar. Ingenjörsdelen av hv, fou, pv vct är involverade. It industri är med på detta.

Inbjudan till Färgelanda kommun som anmält intresse. Läkarbesök kan ske via skype.

Johan, Edgardo, Henrik och mas behöver ha ett möte angående detta.

## Hemsjukvården sommarplanering

Knivig att lösa. Avtal med bemanningsföretag och direktupphandling drog ut på tiden. Egna sjuksköterskor tar extra turer.

Närsjukvårdsteamet har varit ett orosmoment. Undersköterskor tas in för att stötta upp.

Palliativ konferens 2 ssk har deltagit. Palliativa patienter får ofta utskrivet ab mot pneumoni. Det har varit en hygienutbildning med vårdhygien. Basala hygienen viktig. Resistent bakteriestammar på framfart.

Vid Calici är det viktigt med att ha koll på att använda visir. 1,5 m spridning från kräket.

PD dialys i hemmet kommer att bli en utökad delegerad uppgift till viss omsorgspersonal.

Rehab fungerar bra med rehab assistenter.

Ronder kommer att vara på onsdagar och torsdagar under sommaren. Onsdag rond på fm vct hembesök på em . Läkare måste ha telefon på sig och vara tillgänglig. Annars löser sig inte behovet på vårdcentralen.

Tordagars rond kommer att vara som ovan. Kommer inte ha telefon med sig på torsdagar.

Läkaren kommer att sätta upp en STÖR EJ skylt på dörren vid rond.

Rehab under sommaren. Ny at på primärvården. En sjukgymnast har sagt upp sig. Slutar 20/8. En sjukgymnast finns kvar, plus Anne.

Vårdval rehab ska öppna i Bäckefors praktikertjänst.

Den medicinska fotvården slutar. Patienter hänvisas till Uddevalla.

Vid datorn, Maria Lohrant