



Minnesanteckningar

Ärende Utvecklingsgrupp - Äldre

Datum 2019-03-28

Plats Alingsås, Teliahuset lokal: Röda rummet

Närvarande (√)	Fredrik Forsberg, ordförande	√	Elisabeth Karlsson	-
	<i>Alingsås sjukhus</i>		<i>Lerums kommun</i>	
	Kristina Bornhall	√	Inga Lill Wester	√
	<i>Alingsås kommun, MAS</i>		<i>Privata vårdcentral Lerum</i>	
	Agneta Lindberg	√	Björn Widell	√
	<i>Alingsås lasarett</i>		<i>Offentliga vårdcentraler Lerum</i>	
	Titti Davidsson	-	Eva Öhrvall	√
<i>Alingsås kommun</i>		<i>Privata vårdcentraler Alingsås</i>		
Mehran Taheri Koutenaei	-	Henrik Isaksson	√	
<i>Tandvården</i>		<i>Offentliga Rehabilitering</i>		
Lotta Jonzén	√	Lena Arvidsson	√	
<i>Lerums kommun</i>		<i>Processledare SAMLA</i>		

1. Välkommen

Fredrik Forsberg, hälsar välkommen.

2. Föregående minnesanteckningar 2019-01-24

Uppföljning från föregående möte "första hjälpen" suicidprevention äldre.

Det pågår ett framtagande av en läns gemensam handlingsplan suicidprevention och den kommer ut på remiss efter sommaren. Syftet med handlingsplanen är att minska antalet suicid och suicidförsök i Västra Götaland genom suicidpreventiva åtgärder. Suicidprevention är en samhällsangelägenhet som berör oss alla. Handlingsplanen är tänkt att utgöra en gemensam grund för kommunernas och regionens kommande suicidpreventiva arbete.

UG representanter kommer överens om att efterfråga på hemmaplan om det finns ett pågående arbete internt vad gäller suicidprevention. På nästa möte tas ställning till om det är aktuellt påbörja ett kompetenshöjande arbete.

Föregående minnesanteckningar läggs till handlingarna.

Uppdrag

3. **Spelregler**

Diskussion kring hur UG kommunicerar. Vid föregående möte togs beslut i gruppen om att flytta läkemedel i samverkan till UG in- och utskrivningsprocess vilket gav svårigheter i nästa led. UG beslutade att det får vara tydligt på agendan om ett beslut kommer att behöva fattas och att ärendegången får vara information, beredning och därefter beslut. Frågan angående beslutsordning kommer att tas upp på samordningsgruppens möte inom kort. Frågan om ersättare vid frånvaro, samordningsgruppen har sagt nej till detta. Viktigt att förstå sitt uppdrag/mandat i UG och att det blir en kontinuitet med samma personer.

Samtliga i UG får ta ett gemensamt ansvar för uppkomna frågor och återkoppla när så önskas. Det är inte helt tydligt hur kommunikationskanalerna går. Lena har bett att få namn på förvaltare/superutbildare/processansvariga inom varje organisation för att kunna skicka ut information från regionalt håll.

Viktigt att det är rätt personer/professioner när arbetsgrupper tillsätts och att de får ett skriftligt uppdrag. Ärendegången är även här information från AG/beredning/ev. beslut av UG.

UG
representan
ter

4. **Handlingsplan – aktiviteter 2019**

Björn önskade att övrig Läkemedelshantering/övergripande läkemedelsfrågor ska hanteras i UG Äldre trots att läkemedelshantering i samverkan är överflyttad till UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess – önskan bifölls av samtliga.

I övrigt ska tilläggas att Björns åsikter beaktades men övriga menade att det är ett gällande beslut som togs vid förra mötet om överflyttningen av aktiviteten.

5. **Studie - Stöd till uppföljning av vård och omsorg om äldre i vårdsamverkan**

Punkten bordlades och återkommer på nästa möte.

6. **Brukarmedverkan**

Lotta och Agneta från UG har tagit fram ett förslag. Temat blir Nära vård – när vården flyttar hem. Samtliga organisationer bjuder in äldre personer från ex. brukarråd. De kommer att få en patientresa presenterat för sig där personer från sjukhus, primärvård och kommun kommer att berätta. Det kommer därefter vara rundabordsdiskussioner där de äldres åsikter är viktiga.

7. **Avvikelsehantering i samverkan**

Viktigt uppmuntra medarbetarna att skriva avvikelser för att identifiera systemfel så att vi kan göra förbättringar tillsammans. I nuläget finns inget gemensamt avvikelssystem för kommun och region, det pågår nu ett regionalt arbete kring detta. För att kunna identifiera förbättringar har Lena gjort en gemensam portal i Alfresco där UG kan lägga in avidentifierade avvikelser i en specifik mapp. Varje verksamhet återkommer till Lena om de vill att fler medarbetare bjuds in som hanterar avvikelser. Vid nästa möte har UG en genomgång av avvikelser direkt från mappen i Alfresco.

UG
representa
nter

8. **Demensprocess i SAMLA**

Projektledare Annika Fallqvist presenterar sig och sitt uppdrag i SAMLA. Annika arbetar på Bräcke Diakoni med bl.a. patienter med en demenssjukdom och kommer att arbeta 25 % året ut med demensprocessen i SAMLA. UG Äldre kommer att bli styrgrupp för detta uppdrag som innebär att medverka till att arbetet med implementeringen av Nationella riktlinjerna för demens och Västra Götalands vägledning leder till en delregional tillämpning. Annika ska tillsammans med en arbetsgrupp med representanter från ingående organisationer ta fram en nulägesbeskrivning och därefter en tillämpning. Annika tar fram ett förslag till uppdrag för AG. Lokal anpassning kommer att behöva göras då både Alingsås och Lerum har arbetat med demensprocessen på olika sätt.

UG
representa
nter utser
AG

Annika kommer även att samarbeta med Vårdsamverkan i Göteborg som också har uppdraget. Hon rapporterar till styrgruppen kontinuerligt och hon kommer att bli inbjudan till del av UG möten.

Länk till [Nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom](#)

Länk till Västra Götaland (VG) framtagna [Vägledning](#).

7. **Mobil närvård/närsjukvård**

Punkten bordlades och kommer på nästa möte.

9. **Övriga frågor**

Inga övriga frågor

10. Tre viktiga punkter från dagens möte

- Uppföljning från föregående möte om suicidprevention
- Temadag med information och dialog för äldre personer i maj
- Information av ny projektledare för demensprocessen

Vid nästa möte:

- Tema tandvård (bestämdes på januarimötet)
- Utse Vice ordförande i UG
- Uppdrag demens, Annika

Nästa möte

Torsdag 14 maj kl. 15.00 – 17.00 i Alingsås

Vid minnesanteckningen

Lena Arvidsson

Processledare

