

Anteckningar Närsjukvårdsmöte

Datum: 2020-09-17

Tid: kl. 8.30 till 12.00

Plats: Kulturhuset Skagerack

Medverkande: Anna A, Lena MAS, Blagica, Elinor, Terese, Cecilia, Ulrika, Tina, Helena, Johan. Karin.

ANTECKNINGAR

1. Godkännande av dagordning och sekr. på mötet -

Karin skriver

2. Anmälan av övriga frågor -

inga övriga frågor

3. Föregående minnesanteckningar –

saknades (troligen pga uteblivet möte)

4. Laget runt

Terese: Samverkanskonferens planeras 17/3-21 ihop med Tanum. Detta ihop med Polis och "Våld i nära relation". Ny polis har anställs med intresse för denna fråga. Lugnt inom Folkhälsofronten.

Tina: Fullt upp på VC. Svårt för personal/läkare att räcka till. Snabba anpassningar krävs, Covid19 tar mycket plats i verksamheten. VC har lite hjälp i somras. Man har ordnat lokaler för covid-provtagningarna. Man ser att det kan bli svårt att hinna med alla vaccinationer.

Ulrika: Finns covid lite överallt, Verksamheten har mycket att göra. Inga vakanta tjänster för närvarande.

Närhälsan Rehab: Lugnt nu i covid19 tider. Många avstår komma till rehab pga smittrisk.

Johan: De är kvar i sommarplanering ännu pga att de började semesterplaneringen sent, 6/7, vilket skapat en del problem bl a pga tolkningar av semesterlagen. Man har inte

kunnat täcka behovet av ssk med bemannings-ssk. Det har varit ett tuffare år än tidigare – man har haft 350 vakanta pass som täckts med övertidsarbetande personal. Det har blivit cirka 10 extrapass/medarbetare. Man har haft två semesterperioder med extra ersättning. Man har arbetat med covid19-frågor bl a bruket av skyddsutrustning. En medarbetare avled i covid19 vilket påverkat verksamheten. Nya lokaler i Strömstad diskuteras ev ska det bli en gemensam byggnad för Polis, Ambulans och Räddningstjänsten.

BUP: kärv period beroende på brist på personal. Man har samarbetat med Lysekil. Ny psykolog kommer i december. Ny ssk på 50%. Flödet av ärenden har ökat trots prioritering i första linjen. Diskussion med skolan om hur långt man ska utreda. Lång kö. Man håller sig inom vårdgarantin för nybesök men inte utredningar. Omorganisationen pågår fortfarande även om det är lite stiltje. Man har problem med att patienterna/klienterna har svårt att pendla till annan ort för behandling/utredning. Det behövs en läkare till Strömstad. Politiker behöver engagera sig i frågan. Det blir negativt för patienter/klienter att möta olika personal. Man planerar ev för en större mottagning i Munkedal men det känns onödigt eftersom de flesta då hellre åker till Uddevalla.

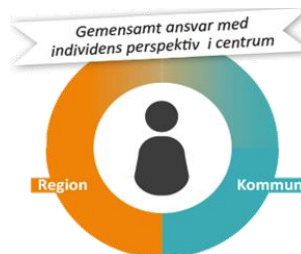
Blagica: Äntligen fullbemannade. Introduktion pågår. En arbetar enbart med äldre och en äldre och LSS. Det kommer in fler orosanmälningar beträffande äldre.

Lena MAS: har arbetat enbart med covid19-frågor sedan i mars. Önskar att få börja arbeta med de normala frågorna.

Anna: varit sjskr en del under perioden men har ändå kunnat arbeta med de viktigaste frågorna. Arbetar nu med att få ihop den nya organisationen/verksamheterna som de fått till sig. Man börjar hitta den röda tråden – spännande och roligt.

Helena: Arbetat i cirka 1, 5 månader. Inom ÄO har det inte saknats personal under semesterperioden. Covid19 måste vi fortsätta arbeta med.

HSV/Rehab: Mycket arbete för EC med att hitta skyddsutrustning och att hantera all information och ändringar som flödade in. Nya direktiv morgon, middag, kväll. Sjuksköterskorna fick ta mycket ansvar för att kunna svara på alla frågor från EC och personal. Inga sommarvikarier har behövt pga överskott på



sjuksköterskor men personalstyrkan har varit minimerad och det har tagit på krafterna. Rehab gick tidigt ut och såg över sina rutiner om att besöka brukarna/patienterna och undvek onödiga besök. De har också tagit fram en del webb-material för att kompensera detta.

5.

6.

7. Läkarintyg – Vid bedömning av insatser // Blagica

Läkarintyg vid demensutredningar är önskvärt. Enligt Tina är detta inte så enkelt. Akut intyg är inte möjligt. Tillräckligt underlag för BIH bedömning? BIH får ansökan från andra än personen själv vilket ställer till med problem. VC behöver veta VAD det är de ska intyga? Troligen kräver detta ett läkarbesök och det är ju långa väntetider. BIH behöver bli bättre på att beskriva VAD man behöver vetamer exakt. Utarbete en MALL med frågeställningar?? Beslut att BIH mailar ett underlag till VC om vad man behöver veta. BIH kan också behöva funktionsbedömningar – vilka är bäst på att göra dessa?

8. Information från ungdomsmottagningen // Lena eller Terese (Vanda meddelat förhinder) – terese visar information hon fått skriftligen: i stora drag:

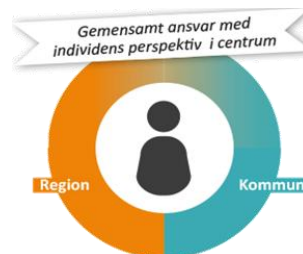
ombyggnation ska ske, samma entre, ingen drop-in hösten-20 --filmer, smittspårning sker från 2/9 om de får positiva covid från VC.

9. Nära vård//Alla

Hur ska vi organisera oss? Vi måste ändra fokus från organisation → individ. En projektledare ska anställas i FyrBoDal. 2/12 blir det en föreläsning av Anna Nergård 8.30 – 14. Kallade är höga chefer och MAS-ar. VästKom och VGR i fokus – gärna VC ska åka.

10. Covid – 19 //Alla

Johan: Stora utmaningar – det har varit mycket rutinfrågor. All information från TV har stört verksamheten. Man har arbetat regionalt vilket stört vissa moment. Informationen från Smittskydd/Vårdhygien har inte alltid varit samstämmig. Man har försökt hålla en viss skyddsnivå men allteftersom fick man öka upp denna då personal upplevde oro. Personal skaffade bl a egna masker. Man har haft problem med utrustning pga hamstringen vilket ledningen fick reda ut. Man har haft problem med att vissa VC inte velat ta emot covid19-misstänkta sjuka. Avvikelse har skrivits. Mycket har berott på oklara rutiner.



Trots allt har man haft mindre att göra än en vanlig sommar. De har haft problem med att allmänheten velat vara snälla och bjuda på mat mm. I början av sommaren omplacerades personal från Ambulans till NÄL/IVA. Detta skapade stora problem och var jobbigt att lösa då 98% tvingades till detta. Det skapade stora arbetsmiljöproblem och man fick ta tillbaka beslutet och göra om. Det blev istället 50/50-tjänster istället. Man har tagit lärdom av detta och tar med sig erfarenheterna in i framtiden. Ny utmaning är att man ska vara med och hjälpa till i kö-kortningen. Man har provtagit personal vid sjukdom. Man har inte haft några vikarier. Man åkte till NÄL för provtagning. Man har tagit antikroppstester på 43 av 53 anställda - 39 neg-svar hittills, 2 positiva. All personal har någon gång träffat på covid-patienter. All personal ska använda visir oavsett sjukdomsmisstanke. Visir har fungerat i hemmen och i bilen men inte vid transporter till och från bil. Det har varit svårt att få tag på ffa handskar i rätt modell. Ambulansverksamheten i NU-sjukvården är fortfarande i STABsläge.

Cecilia: Man började titta på möjligheterna till digitala besök. Detta har inte utnyttjats i fullt ut. Möjligheterna finns fortfarande. Man fortsätter med hembesök. Man har en stor träningssal. Man bör använda skyddsutrustning. Mycket få patienter. Man ringde upp alla 70+. Patienterna ringer själva om att få komma. Grupper fungerar. Personalen har mestadels varit friska. Problem med att vissa fått vänta i 7 dagar på svar. Perioden har medfört att man har fått en negativ ekonomisk påverkan. De digitala besöken har inte utnyttjats fullt ut – ovana att använda dessa kan vara en orsak trots marknadsföring.

Tina: Många utmaningar – kaos i början. Skyddsutrustning var ett problem. Många frågor i början och få svar. Uppdateringar ang covid19 skedde på alla tider på dygnet. Stor omställning för personalen. Oklart hur det blir i framtiden. Man har haft vikarieproblem vilket medfört att man har varit tvungen att få det gå runt med ordinarie personal. Kommer provtagningsbehovet att öka? Alla fall ska smittspåras – smittskyddet kan hjälpa till i vissa perioder. Var och en VC spårar sina patienter. Vem smittspårar besökanden? VC har få vanliga sjukdomar nu. Vem är ansvarig läkare för de som fått positivt egetest – oklart? Personer som får ett positivt provsvar ska kontakta sin ansvariga läkare på VC. Kanske måste olika

kommuner och VC samarbeta? Lärare är välkomna till kommunens Egentester. Ev måste VC prioritera bort vissa saker för att hinna med. T ex hinner man inte med smärtpatienter. Dock förskonade från svårt sjuka i covid19. Lena MAS: Grön stab startade tidigt. Vissa möten har glestas ut t ex Vårdsamverkan Fyrbodals. Dialogen har varit god. I kommunen har haft god hjälp av hygienombuden i verksamheterna att sprida budskapet om basala hygienrutiner. Antikroppstester inte klara ännu. Vaccination av personal – Lena kommer med mer info när det närmar sig.

11. Vårdsamverkan? // Erika eller Anette

Terese ska försöka bjuda in dem till nästa möte och fråga om de vill medverka.

12. Byta av dag från 19 nov till 26 nov krockar med Socialnämnden // Helena accepterades

13. Ärenden till nästa möte

Ordförande och sekreterare för nästa år.

Samverkansdagen 22/9 som blev inställd

Samverkansgruppen "Ensamma äldre" – Karin ska försöka sammankalla denna grupp innan nästa möte.

14. Mötet avslutas genom utvärdering

gott samarbete och god dialog

Anna A vill ha signaler om man ser ökningar beträffande covid19 kring barn/unga. Man ser återbud på BUP eller att man byter mot digitala möten. Kan bero på ökad oro hos belastade familjer.

Välkomna!

Ordförande

Helena Lilliebjelke