



Minnesanteckning Närsjukvårdsmöte, 2018-09-26, konferensrummet Håvesten, Färgelanda

Närvarande:

Edgardo Varas Olmo, Johan Lundh, Maria Lohrant, Anette Forsberg, Linda Wester, Helena Kronberg, Lillan Fahlstedt

Förhindrade:

Christer Andersson

1. Godkännande av dagordning/ anmälan övriga frågor

Dagordning godkändes.

2. Föregående minnesanteckningar

3. Utvärdering av sommaren

Telefontid, vårdcentralen har haft 30 min telefontid för akuta frågor under sommaren. Tiden har inte utnyttjats enligt vårdcentralen medan sjuksköterskorna menar att den har använts. Diskussion om eventuellt missförstånd om att de fax som skickats under dagen, skulle ge återkoppling ske under den här tiden. Diskussion om tiden ska tas bort då den inte utnyttjats. Även diskussion om att telefontid för akuta ärenden pågått under kort tid och därför svårt att utvärdera.

Rondtider har varit samlade till en dag, onsdagar. Det har varit svårt att få ihop dagen för både hemsjukvård och vårdcentral då en hel dag blir uppbokad till rond. Nästa år behöver man tänka annorlunda kring ronder.

4. Vårdcentralen informerar om att en ny S-läkare kommer under hösten.

5. Linda Wester är ny deltagare på närsjukvårdsmötet, representant från singel responder. Hon eller kollega till henne bjuds in att delta på morgonmöte på vårdcentralen för ett ökat samarbete. Även chef för hemsjukvård bjuds in till vårdcentralens morgonmöte i samma syfte.

Linda Wester berättar att det pågår diskussioner kring om det är mer strategiskt att singel respondern ska utgå från Högsäter. För närvarande finns en singel responder i Åmål också.

Det har varit svårt att kunna tolka EKG som skickas till vårdcentralen från singel respondern. Enligt vårdcentralens LITA ska EKG skickas från ambulans till NÅL och därifrån till vårdcentralen. Läkare på vårdcentralen ska gå in via ed viue för att se EKG.



Vårdsamverkan Fyrbodalen

Diskussion kring samverkande sjukvårdsuppdrag. Förtydligande kring vem som betalar.

Nytt inom ambulansen är att de börjat använda triagehandboken. Den används även av vårdcentralen. I några kommuner har många som larmat ambulans åkt till sjukhus utan vårdbehov på grund av att läkare har ordinerat detta. Triagehandboken ska underlätta bedömningar. Den finns i digital form från region Skåne och är ett komplement till RETTS.

6. Information från hemsjukvården om att medicinsk sekreterare börjar i oktober. Vårdcentralen lyfter frågan om ett eventuellt samarbete. Vad samarbetet skulle innebära får tittas närmare på när medicinsk sekreterare är på plats i kommunen.
7. Interregprojekt presenteras. Projektet innehåller olika delar. En del är balans och vänder sig till de över 75 år med frågor kring balans. Det innebär en kartläggning av balans och när behovet av insatser är som störst. De som ingår i projektet får ha på sig elektroder som mäter rörelsemönster. Resultatet analyseras i Borås.

En del i att tappa balansen och falla är nedsatt hörsel. Hörcentralen behöver nå fram till patienter med behov av hjälpmedel. Det är fortfarande många som tycker det är genant med nedsatt hörsel och inte söker hjälp. Det ska ske en screening på vårdcentralen.

Arbetsinsatsen räknas om till pengar och det är med arbetsinsats som Färgelanda kommun och vårdcentralen bidrar med pengar.

8. Edgardo har anmält intresse för projekt rörande artificiell intelligens. Svar kommer innan oktober om projektpengar beviljas.
9. Vårdsamverkan påminner om en enkät som skickats ut i början på sommaren. Enkäten behandlar hur aktivitetsplanerna fungerar och dess innehåll.

Vårdsamverkan påminner om strategidagen som anordnas 29/11 angående digitalisering. Det går att anmäla sig via regionkalendern.

När något akutellt händer som vi vill lyfta fram kan det bli publicerat på vårdsamverkans hemsida.

Den lokala arbetsplanen diskuteras. I olika kommuner arbetar man olika aktivt med planen. Det är svårt att leverera uppdaterad statistik då de stödsystem vi hämtar statistiken från inte är uppdaterade. Vi kommer överens om att avvakta arbetet med lokal handlingsplan till vi får närmare information om hur vi ska jobba vidare med den.

10. Diskussion kring handlingsplan för psykisk ohälsa. Folkhälsostrategi i kommunen ska vara sammankallande för en beredningsgrupp.



Vårdsamverkan Fyrbodalen

Beredningsgrupp ska innehålla professioner från både den kommunala hälso- och sjukvården, individ- och familjeomsorgen, skolhälsovården och från närhälsan. Titta på vilka samarbetsytor som finns.

Arbetsgruppen ska skapa en processkarta att följa.

Elevhälsans uppdrag diskuteras. De upplever en svårighet med att barnpsykiatri inte räcker till. Skolan menar att första linjens sjukvård behöver förtydligas. Det är olika förutsättningar i olika kommuner. Åmål lyfts som ett gott exempel med ungvux, men det kräver en tillräcklig barn- och ungdomspsykiatri.

Det finns ett önskemål om ettklart uttalat föräldrastöd från 0 år och uppåt. Det finns många unga mammor som ännu inte hunnit skaffa sig redskap att hantera olika situationer. En del är ensamstående. Det är ofta konflikter i familjer, upplever skolan.

Återkoppling i hur det går för gruppen på nästa närsjukvårdsmöte.

11. Information om att Åmål kommun testar avvikelshantering via medcontrol nu.

12. Lagen om samverkan /SIP

I Färgelanda har det genomförts färre SIP än i andra kommuner. Diskussion kring vad det kommer sig. Alla som skrivs ut från slutenvården ska ha en SIP. Det är ett samlingsdokument för vad var och en ska göra. Varje part ska skriva en handlingsplan. SIP är patientens handling och ska finnas hos patienten. Det räcker inte att personal runt patienten har koll på att allt är som det ska vara. SIP kan genomföras via skype.

Det kommer att erbjudas utbildning i SIP framöver och Färgelanda kommun och vårdcentralen erbjuder sig att vara testkommun/ vårdcentral kring att jobba aktivt med SIP vilket Anette Forsberg tar med sig till vårdsamverkan.

Det ska inte vara så många planeringsmöten utan SIP istället. Kommunikation som tidigare förts på planeringsmöten ska ske i SAMSA. Om det inte är tillräcklig information i SAMSA ska ärendet inte godkännas.

Vårdsamverkan informerar om att det fortfarande inte finns en enhetlig överenskommelse kring vad nödvändiga hjälpmedel är. Det diskuteras fortfarande.

Diskussion kring bemanning under helger och storhelger. Från och med 2019 kommer helgbemanning finnas med i krav- och kvalitetsboken. Julhelgen i år kan ses som en övning då det är flera röda dagar när vårdcentral normalt ska vara stängt.



Inför jul planeras att statistik ska föras på när i veckan vårdplaneringar sker. Om det går att hitta ett mönster i att det är fler vissa veckodagar.

Vårdcentralen planerar att kontrollera SAMSA x3/dag under 24-25-26/12 och 31/12-1/1.

13. Skolan upplever det svårt att få föräldrar att delta på föräldramöten. De har alltid föräldramötena kvällstid men det är dålig uppslutning ändå.

Vårdcentralen berättar om att de ändrade uppläggen för BVC och har föräldragrupp kvällstid. På så vis har de kunnat nå även pappor som blivit delaktiga i grupper.

14. Från och med nästa möte skiftar ordförandeskapet för närsjukvårdsmöten och Johan Lundh tar över rollen.

15. Ärenden till nästa möte

- Handlingsplan för psykisk ohälsa, hur långt har gruppen kommit?
- XX

Vid anteckningarna

Maria Lohrant