

Närvarande: Anna Rindeskär, Inger Apelskog Hülpers, Rickard Oscarsson, Ulla Wessman, Catarina Johansson (ordf), Helen Ström, Ardita Dreshaj, Susanne Vallgren (sekr)

***Presentationsrunda.**

***Föregående möte, snabb resumé**

Ardita bjuder in till möten mellan Äldresköterskorna på VC samt vårdplaneringsteamet i kommunen. Beslut fattas att dessa övergripande möten ska ske ca 2 gånger per termin. De redan igångsatta Skypemötena mellan ssk på VC och kommun är de operativa arenorna.

***Avtal för läkarmedverkan och remisser. Ulla**

Ulla (MAS) och VC cheferna bokar möten för att upprätta en närområdesplan.

Hur kan remisserna för inskrivning i HSV skrivas tydligare och mer konkreta?

HSV ger VC en lista över vad man vill ha med i remisserna. Läkarna på VC kontrollerar listan och lägger till egna punkter. Listan beslutas i detta forum nästa möte.

Andra problem HSV upplever är att läkaren måste göra ett hembesök innan inskrivning i HSV. Vissa patienter har ingen önskan om att bli inskriven i HSV. Akuta ordinationer är inte alltid akuta, arbetsorder till HSV skrivs av läkarna.

***Handlingsplanen för äldre i Partille, fortsatt arbete**

Se handlingsplan för uppdaterat ansvar och tidsättning.

Rutin för direktinläggning tas med till nästa möte för avstämning.

Deltagandet från VC på planeringsmöte när patienten inte är inskriven i HSV behöver öka. Samtal kring hur kan tiderna planeras in? Vad händer om HSV inte deltar vid dessa? Ramlar patienterna mellan stolarna då? Så länge inställningstiden är kort så är det svårt för VC att delta. Vilket inställelsetidskrav finns? Catharina tar med frågan till sin chef för ex en provperiod i en månad. Kan vi skriva en konsekvensanalys för att ha i dialog med sjukhuset om vad som händer när allt går så snabbt?

Det är endast läkarna som kan skriva F-intyg (fritandvård)

Vi ska under kommande veckor föra statistik över dels hur många personer det finns i SAMSA som är UK, dels ska vi också bevaka i SAMSA när sjukhuset ändrar datum för UK om sjukhuset har dokumenterat i planeringsmeddelandet varför ändring av UK är gjord? (som rutinen säger) Varje VC kontrollerar sina patienter under v 48 och kommunen kontrollerar samtliga patienter under v 47. Helen Ström mejlar en mall som underlag.

Information från Temagrupp äldre 9 okt.- Catharina

Forskare har fått i uppdrag att titta på in- och utskrivningsprocessen i VGR. Genom fokusgrupper. Rapport kommer.

Temadag med erfarenhetsutbyte mellan olika vårdrepresentanter kommer under 2020. Syfte att lära känna varandras verksamheter.

Bemanning under jul- och nyår. Kommunen kommer inte bemanna röda dagar men ökar kapacitet och flexibilitet under de svarta dagarna. Även VC behöver vara rustade för detta.

Övriga frågor

28 januari kommer chefer från Östra; Maria Taranger och David Gembäck. Vilka punkter vill vi ta upp med dem? In- och utskrivningsprocessen, direktinläggning, mobila teamets hembesök så att vi spar på resurserna, ändrade datum på UK – det ställer till det när det är så preliminärt- redovisa statistik)

Hur tar vi upp avvikelser som gäller äldre? Vi beslutar att vi tar dessa på detta möte. En aktuell avvikelse handlar om det mobila teamet som har skrivit ett meddelande till Hemsjukvården i SAMSA och VC kan då inte längre se meddelandet. SSK i kommunen ska i fortsättningen inte avsluta ärendet i SAMSA innan VC hunnit titta på ärendet. Avvikelse är ett bra underlag för utvecklingsarbete.

Nästa möte kommer Helen tar med en lista över vad som önskas finnas i ett läkarintyg till Biståndsenheten.

Bokade träffar för "ÄldreNosam arbetsgrupp" 2020: 28/1, 25/2, 24/3, 28/4 26/5 kl 14-16.

Nästa arbetsgrupp äldre NOSAM: 191211 kl 13-15,30 Lokal: Forellen rum: Mörten (2:a vån)

Nästa NOSAM: 191127 kl 14,00-16,00 Lokal: Kommunhuset Rum: Kommunstyrelsen styrelserum