Protokoll Närsjukvårdgruppen Strömstad

Datum:	2021-05-20
Tid:	kl. 08:30-12:00
Plats:	Via länk

Närvarande: Ordförande Marlene Midtvedt, Sekreterare Anna Almén, Ulrika Reinholdsson, Blagica Strojmanov, Fredrik Karlsson, Johan Petersson, Torbjörn Brunström, Terese Lomgård, Cecilia Johnsson, Tina Lund, Anette Forsberg, Catharina Sundström

1. Föregående mötes beslut – Arbetsgrupp för konsekvenser skulle bildas - Genomfört. Handlingsplan psykisk hälsa äldre, återkommer under dagens möte.
2. Godkännande av föregående mötes protokoll – Godkänner föregående mötes protokoll
3. Godkännande av dagordning- Godkänner dagordningen
4. Anmälan av övriga frågor – Inga övriga frågor
5. Presentation av dagens deltagare – om det är nya mötesdeltagare
6. Återkoppling från mötet om pandemins konsekvenser **(bilaga 9)** /Terése – Möte hölls kring detta 25 mars, Terese visar presentation. Slår hårdast mot utsatta grupper. Nödvändigt med stödjande individsatsningar på flera nivåer. Redan befintliga problem förvärras. Samband mellan arbetslöshet och psykisk ohälsa. Lokal lägesbild – fritid, elevhälsa, rehab. VC, soc BU och missbruk, soc vuxna. Målgrupper och konsekvenser har identifierats och finns i presentationen.
7. Handlingsplan suicidprevention **(bilaga 7)** /Terése – Togs upp på förra mötet. Länsgemensam plan – lokal plan. Vilka bör ingå i en sådan handlingsplan. Terese har påbörjat en plan i samverkan **(bilaga 6),** som bygger på den som finns i länet. Vi behöver prioritera målområden, vilka ska ingå i arbetsgruppen, göra inventering av vad som görs idag – följa upp. Terese kan samordna så hur går vi vidare?
   Arbetsgrupp, mål: Utbildat många i kommunen, men hur jobbar vi mot medborgare? Vi erbjuder föreläsningar. Ulrika lyfter gruppen lärare som inte verkar ha gått den utbildning som finns i någon större utsträckning. Finns ett behov av det. FC på BUN har påbörjat arbetet med en femårsplan kring utbildning för skolans personal. Arbetsgrupp: Moa Willén från Capio, Cecilia Jonsson från Rehab, Magnus Bording från IFO, Anna-Lena Sandstedt från elevhälsan, Lill Gustafsson från Bohuslinden. Arbetet genomför under hösten och presenteras på 2021 års första närsjukvårdsgrupp.
8. Handlingsplan barn och unga /Terése – Terese visar hur arbetet fortlöper: Samverkansdag 28/5 där Hans Ek kommer och föreläser om skolfrånvaro **(bilaga 8).** Bra representation, över 30 pers anmälda. Genomgång av handlingsplanen. Se presentation Fokusområden: tillgängliga och tidiga insatser, enskildas delaktighet och rättigheter. Anordnar samverkansdagar, halvdag varje år.

Gällande SIP kan elevhälsans personal bidra med utbildningar kring SIP. Temaveckan återkommer i höst, v 46.

9. Laget runt inkl Covid-19 status
   - Ambulansen – Johan Petersson – Läget är bra, tufft bemanningsmässigt under sommaren, svårt att få vikarier, Många pass som inte är täckta, som kommer täckas av ordinarie personal som kommer jobba övertid. Trångbodda, planer på nya lokaler. Personalen är i stort vaccinerade. Inte mycket sjukfrånvaro pga. Covid-19. Tungt inne på sjukhuset som är underbemannade. Viss personal förflyttats vilket är en utmaning. Marlene kompletterar informationen med att Akuten har kris inför sommaren, kommer bli krismöte nästa vecka med primärvården och kommunerna.
   - Barn och elevhälsa - Torbjörn Brunström - Eleverna, ökat antal orosanmälningar våld i nära, ökad olovlig frånvaro, oro för ekonomi, framtiden mm – de mår sämre. Fullrekryterade så bemanningen ser bra ut inför hösten. Börjar bli tungt nu även för personalen.
   - Bistånd – Blagica Strojmanov: Utmaningar pga. sjukskrivningar i personalen, samt Covid. Inflödet har ökat markant, allt mer komplicerade ärenden med kognitiva nedsättningar med stora omfattande behov. Möten med brukare blir drabbat. Mycket bra samverkan med primärvården, jobbar mycket med SIP. Ny handläggare från och med juni. Mycket omprioriteringar i verksamheten.
   - Capio Rehab - Marlene E Midtvedt: Stabilt läge
   - Capio Vårdcentral – Marlene E Midtvedt: Sluttampen av vaccinationen i fas 3 men kommer fortsatt vara en del över sommaren. Väldigt högt tryck, mycket samtal och chatt, Uppdämt vårdbehov hos människor. Psykisk ohälsa – mycket skilsmässor. Möte med kommunen och rehabkoordinatorerna i syfte att få till en samverkan där vi jobbar väldigt tätt kring sjukskrivningar i kommunen. Tråkig nyhet är att förslag kommit att förändra geografiersättningen, som finns pga avståndet till NÄL. Förslag ligger på att ta bort kommunpeng vilket bara slår mot Strömstad kommun som får markant mindre pengar till vården i Strömstad. Samverkar om skrivelse med Bohuslinden för att arbeta för att ändra på detta. Inte rimligt!
   - Folkhälsostrateg – Terese Lomgård – Kommunen blivit uppvaktade från shoppingcentret om att där samlas mycket människor i olika åldrar. En av konsekvenserna av covid verkar vara ett det bildas nya mötesplatser som ibland med problematiska på olika sätt. Startat upp en samverkansgrupp – soc, fritid, folkhälsa, polis samt företrädare för shoppingcentret. Fatima börjar snart för att avlasta Terese. Kom ihåg temaveckan v 46.
   - Hemsjukvård /Kommun rehab / Anhörigstöd – Fredrik Karlsson: Haft ett tufft läge med sjukskrivningar, planering inför sommaren, bemanningsfrågor, vaccinering av personal tar en del tid. Har kunnat rekrytera till vakanta platser så till hösten ser det bra ut.
   - Individ- och familjeomsorg (IFO) barn och unga – Ulrika Reinholdsson – Enormt mycket att göra, oerhört hög belastning, en del personalomsättning i det sista men svårt att rekrytera, vakanser finns. Mycket våld både på barnavårdssidan och vuxensidan. Covids påverkan på arbetssättet är marginell, dock ökar människors dåliga mående. Missbruket förvärras, våldet ökar osv.
   - Individ- och familjeomsorg (IFO), Missbruksenheten – Ulrika Reinholdsson

- Närhälsan Rehab – Cecilia Johnson – Väl bemannade, vaccinerade, folk har inte sökt rehab i någon hög utsträckning det senaste året, men troligtvis kommer detta att öka framöver. Stabilt läge.
- Socialförvaltningen / IFO: Anna Almén informerar om att det är högt tryck och hög arbetsbelastning på alla enheter inom IFO och att socialförvaltningen just nu jobbar aktivt med att stävja betydande budgetunderskott. Konsekvenserna av Covid märks mer och mer inom socialtjänsten och Strömstad har en stor utmaning i att hantera den högsta arbetslösheten i landet.
- Vårdcentralen Bohuslinden – Tina Lund – Sluttampen på vaccinationerna, Högt tryck pga vaccinationerna. Rullar på.
- Vårdsamverkan Fyrbodal - Catharina Sundström, Anette: Litet kansli, 4 pers med en EC och tre utvledare. Haft två personer som nyligen har slutat, de nya tjänsterna håller just nu på att utformas. Omformulerat uppdrag som ska gå hand i hand med Nära Vård i höst. Lite oklart ännu hur det ska se ut.

10. Färdplan nära vård **(bilaga 1, 2, 3, 4, 5),** primärvårdsreformen som börjar gälla 1/7, hälso- och sjukvårdsavtalet och mobil närvård / Anette Forsberg redogör för detta, se presentation. Samverkanskompetens kommer vara mycket viktigt. Hälso-sjukvårdsavtalet och färdplanen kommer snart vara klar och kommer gå ut på remiss i höst. Omställningen till Närvård och mobil närvård är också en omställning av mångåriga samhällsstrukturer. Regional och kommunal primärvård – gemensamt ansvar för kommunens invånare i första linjen. Oavsett huvudman ska resurserna användas på bästa sätt. En hel del förtydliganden kommer. Anette tipsar om att det kan vara bra att ha en workshop lokalt kring hur vi ska ta oss an detta? Bjuda in kommuninvånare i syfte att ta reda på vad det är de vill ha och behöver? Patientkontrakt är ett nytt begrepp och beskrivs som en utökad SIP där man också får med egenvård. Vad saknar Strömstad när det gäller kompetensförsörjning? Mer läkarresurser måste komma till lokalt. Marlene påpekar att det kan vara bra att låta Primärvården ta ansvaret för uppdraget och processen nu – att sjukhuset släpper taget, samt att medel måste följa med. Tina bekräftar att Primärvården är redo att ta mycket mer ansvar, bara resurserna följer med. Fredrik håller med men påpekar att det leder till en ökad belastning på kommunerna som inte kompenseras, även där måste det följa med resurser om detta ska gå att genomföra. Vårdsamverkan kommer att ha en workshop i höst för att samla in synpunkter från berörda.
11. Lokal implementering av överenskommelsen och SIP. Länsgemensamt och delregionalt stöd i implementeringsarbetet av överenskommelsen och SIP / Catharina påminner om att överenskommelserna och SIP-riktlinjerna behöver brytas ner lokalt. Strömstad har börjat ta sig an dessa frågor. Man kan behöva ta fram lokala rutiner och riktlinjer, identifiera skav osv. Säkerställa att SIP används på rätt sätt, samordna insatser. Kalla t.ex. inte aktörer där det inte finns ett ärende på personen SIP gäller. Det finns utbildningsmaterial på vårdsamverkan.se som kan användas på lokal nivå. Kommer komma en utbildning för chefer och ledare. Var saknas kunskap? Vårdsamverkan har ett uppdrag att inventera det.

12. Handlingsplan äldre /Blagica: Marlene föreslår att arbetsgruppen ska träffas och följa upp den handlingsplan som finns. Blagica berättar var vi står kring olika delar. Kontentan är att covid kom emellan, arbetet med handlingsplanen sattes på paus och det behöver tas ett omtag. Fredrik tittar lite tillsammans med anhörigstöd och Terese för att börja planera för delar i aktivitetsplanen. Demenssköterskan har tagit fram en broschyr med bra information. Kan vara bra att inkludera pensionärsrådet i Strömstad för hjälp med spridning av information. **Beslut: Blagica kallar berörda parter till ett möte innan sommaren.**
13. Behovet av särskilt utsedda vpl:ssk. Sip-koordinator/samordnare? /Blagica berättar om en utvecklad samverkan där det varit mycket fokus på SIP senaste året. Georg Fischer har utbildat i SIP. Alla har grundläggande kunskap, men när det kommer till det konkreta arbetet med SIP ser man en osäkerhet hos alla parter. Det blir bättre, SIP blir fler men det råder inte samsyn mellan kommun/primärvård kontra slutenvård vad SIP är och vad det är till för. Blagica lyfter behovet av någon slags koordinator. Då alla har begränsade resurser är frågan om vi kan samverka kring en sådan resurs? Marlene tycker det funkar ganska bra nu med regelbundna samsaträffar, överrapportering på morgonen osv. Det kan däremot vara svårt att få till SIP då alla inte finns i samsa. Kallelserna funkar inte så bra och folk som är kallade dyker inte upp. Ibland kan man inte se skillnad på vårdplanering och SIP, Blagica ser behov av en person som tar ett större ansvar. På Vårdsamverkan Fyrbodal ser man att en del av det grundläggande problemet är att vi inte riktigt frångått det gamla arbetssättet. Marlene påpekar att det även är svårt att få till säkra möten. Hur en gemensam resurs skulle bekostas behöver undersökas och blir en fråga att ta med i framtida diskussioner. Lysekil står precis i begrepp att anställa en SIP-koordinator på kommunen så där kan finnas tips på lösningar. Fredrik har positiva erfarenheter av att jobba på det sättet och tror att en sådan tjänst vore gynnsam.
14. Avvikelser: Marlene berättar om en avvikelse som utreds på Capio just nu. Redogör för ärendet som handlar om förväxling av två personer med samma namn men olika personnummer. Felet upptäcktes och kunde rättas till. Lärorik avvikelse som hjälpt till att upptäcka brister i hanteringen som nu åtgärdats. Avvikelser till verksamheter som inte är representerade på dagens möte får vänta till nästa möte.
15. Ärenden till nästa möte – Skicka mötespunkter till Marlene
16. Mötet avslutas genom utvärdering: Synd att så många bokade av och gjorde det sent, annars bra möte och bra samverkan, värdefullt forum och jättebra med mer information om nära vård. Fredrik tipsar om Nära-Vård-podden för mer information, Anette och Catharina på Vårdsamverkan framhåller att de tycker att vi har mycket bra mötesstruktur i Strömstad.

Sekreterare: Anna Almén