



## Minnesanteckningar NOSAM arbetsgrupp Äldre

**Datum:** 2020-01-28

**Närvarande:** Linn Wik, Anne Devall Granelli, Inger Apelskog Hülphers, Helen Ström, Ardita Dreshaj, Ulla Wessman, Rickard Oscarsson, Susanne Vallgren, Catharina Johansson. Mellan 15.00-16.00 var Maria Taranger och David Gembäck med.

**Frånvarande:** Ingrid Olausson

**Sekreterare:** Linn Wik

**Tid: 14.00-16.00**

### Mötespunkter:

1. **Inledning**

Catharina Johansson öppnar mötet och tar in övriga punkter till dagordningen.

2. **Föregående anteckningar**

Föregående minnesanteckningar går igenom. Punkter som vi tänkt lyfta med representanter från SU lyfts in till dagordningen under punkt 8.

3. **Reflektioner från julhelgen i våra verksamheter**

De representerade vårdcentralernas kollektiva upplevelse är att det inte har varit ett lika stort tryck på patientunderlaget som tidigare julhelger.

Samtliga kommunala verksamheter som är representerade (rehab, hemsjukvård, bistånd och hemtjänst) upplever likt vårdcentralerna att julhelgen varit mycket lugnare än befarat. Samtliga verksamheter gick med en viss överkapacitet.

4. **Genomgång av utskrivningsklara och punkter för dialog med Östra Sjukhuset**

Power Point-presentation läggs som bilaga till minnesanteckningarna (se bilaga 1).

5. **Inför SIP-utbildningen. Gemensamt budskap. Ska vi ha ett mål-tal för SIP 2020?**

SIP-utbildningar startar i början på nästa vecka. Representanter från NOSAM inleder vid samtliga utbildningstillfällen.

Ett samtal förs i gruppen om nyttan med eventuella mål-tal och om några sådana finns idag att kunna presentera vid inledningen inför SIP-utbildningarna. Det gör det inte. Konsensus råder om att sådana mål-tal hade varit bra att ha men att dessa tas fram i samband med arbetet av handlingsplanen.

6. **Genomgång av äldre-planen för att se hur vi kan synka till ny plan för stor-NOSAM 2020**

Gruppen går igenom vad det är för punkter från stor-NOSAMs handlingsplan som också ska in i äldregruppens handlingsplan och kommer överens om följande; suicidprevention, SIP-utbildning, kartlägga utbudet av region och kommun (ex. seniorträffen) samt in- och

utskrivningsprocessen. Sekreterare uppdaterar befintlig handlingsplan med ovan punkter.

## 7. Övrigt

### **- hemsjukvårdens närvaro vid planeringsmöte vid avsaknad av inskrivning i hemsjukvården?**

Önskvärt från kommunens sida att i mars månad lämna över ansvaret för att kalla till vårdplanering till respektive vårdcentral. Gruppen kommer överens om att ta upp detta igen vid nästa arbetsmöte den 25/3. Vi tar då upp frågan igen med inriktningen att vi ska växla över. Målet är att vi då bestämmer en test-period där VC har ansvaret att kalla till vårdplanering och bokar tider för täta avstämningar.

### **- reservrutiner för SAMSA**

Det råder en driftstörning för SAMSA och det är inte ännu helt löst, det kan innebära att vissa verksamheter kommer behöva tillämpa reservrutinen. Det vill säga att informationsflödet som vanligtvis går i SAMSA ersätts med fax.

Mallarna för reservrutinen finns på [vastkom.se/samsa](http://vastkom.se/samsa) under rubriken IT-tjänst SAMSA. Alla funktioner som finns i SAMSA (ex meddelande) finns som blanketter i pappersform ska vid tillämpande av reservrutin faxas.

## 8. Dialog med Östra sjukhuset

### **- In- och utskrivningsprocessen**

Visning av statistik från kommunens statistik av förändrat utskrivningsdatum under en 14-dagarsperiod (se bilaga 1). Dialog i gruppen kring utvecklingsområdet att det endast vid 10 av 59 ändringar av planerat UK har ett meddelande skrivits där anledningen är angiven till varför UK ändrats.

### **- Julhelgen – vad kan SU se för orsaker till minskat antal utskrivningsklara?**

Representanter från Östra sjukhuset beskriver att inne på avdelningarna har de haft den bästa julen på 20 år. Men att man däremot på akuten har haft ett stort genomflöde. Upplevelsen är att hemtjänsten och hemsjukvården har tagit emot brukare med oförändrade insatser i stor utsträckning.

### **- Team från SU:s sida – vilka är de och vad gör dom?**

Mobila närsjukvårdsteam på SU finns vars uppdrag bland annat är att ta emot samtal från och hjälpa primärvården med akuta insatser som ändå gör att patienten inte behöver uppsöka sjukhus. Man upplever också från SU att fler patienter "vågar" gå hem när man kan lova ett uppföljande telefonsamtal nästa dag (ofta även ett hembesök) från det mobila teamet.

Kommunen och vårdcentralerna påpekar att det finns en god nytta med teamet och arbetssättet men att vi behöver hitta rutiner mellan mobila teamet, primärvården och hemsjukvården så att vi inte dubbelarbetar.

Gruppen beslutar att alla tre parter (kommun, VC och SU) ska träffas i mötesforum för att gå igenom avvikelser/case och former för kommunikation mellan parterna. Det finns befintliga

forum "samverkansmöte Östra" som kan byggas på från primärvården. Beslut tas att mellan 15.00-16.00 på nästa äldre NOSAM den 25/2 kommer representanter från mobila teamet för att påbörja arbetet/dialogen.

I övrigt informerar SU om uppdelningen inom ambulanssjukvården. Bilarna som skickas vid larm är uppdelade mellan ambulans och personbil med ambulanssjuksköterska (bedömningsbilen). Skillnaden är egentligen endast att bedömningsbilen inte har möjlighet att transportera patienten till sjukhus.

Det framkommer under samtalet med SU att det från SU's sida finns ett starkt önskemål om förbättringar kring att patienter som kommer in från korttidsverksamhet eller SÄBO till sjukhuset har en upprättad vårdbegäran samt förbättring kring att en kontakt med primärvårdens läkare tas innan man åker in till sjukhus.

***Nästa möten för arbetsgrupp Äldre är inplanerade:***

*200225 konferensrum Anneberg*

*200324 konferensrum Anneberg*