

Minnesanteckningar 240827

Beredningsgrupp äldre

Deltagare:

Verksamhet	Representant	Verksamhet	Representant
Trosa kommun	Fredrik Yllman	Vingåkers kommun	Jonas Smedbäck ordf AVÄ
Eskilstuna kommun	Johan Lindström ordf Åsa Andersson	Region Sörmland	Anna Ormegård Hilmar Gerber Rim Alfarra Lotta Klinge Härberg, deltar till 15:00 Suzanne Freimanis Ann Westöö ordf ASÄ Linda Alexandersson ordf ANÄ Agneta Karlsson
Länsgemensamt regionalt stöd	Titti Kendall	Gäst/er	Malin Sjöqvist, Karin Dahlgvist Claesson

Plats: Teams, länk finns i Outlookinbjudan

Tid: 240827, kl 14:00-15:40

1. Uppföljning upplägg gemensam satsning

Malin Sjöqvist och Karin Dahlgvist Claesson från Länsgemensamt regionalt stöd gästar för att uppdatera oss på planerat upplägg kring workshop gemensam satsning.

Workshop är tänkt att förläggas förmiddag den 15 oktober. Förslag på upplägg är att börja med en kort beskrivning av uppdraget och dagen. Gemensamt titta på statistik över vilka som ligger i våra sängar på sjukhusen. Gå igenom befintliga arbetssätt/verksamheter som sker tvärprofessionellt. Till största del av förmiddagen ha dialog som ger samsyn i behov och vilken gemensam satsning vi formulerar, kopplad till omställning nära vård. Målsättning för dagen är att nå vem som gör vad och när det ska vara klart.

BGÄ bekräftar upplägget. Hotell Malmköping är bokad och bokning heldag kvarstår.

Deltagare är BGÄ och utsedda deltagare – lyfta representation på kommande länsstyrgrupp

2. Tidigare minnesanteckningar

Läggs till handlingarna.



3. Rapport från arbetsgrupperna

- Gemensam aktivitet under fallpreventionsveckan

AVÄ – i västra länsdelen har alla aktiviteter planerade för veckan och att tillhandahålla infoblad kring fallpreventionsprogrammet som tillgängliggörs vid lanseringen. Förslag på gemensam aktivitet är Testa balans och fysisk funktion vid KSK entré. Efter förutsättning också ha samma aktivitet på platser i kommunerna alternativt på vårdcentrals väntrum.

ASÄ – hade möte i fredags och utvärderade hur sommaren varit, planerade fallpreventionsveckan som sker tillsammans med FoU (gediget program visas på PP och delas så snart den är klar, kommer också att delas medialt), hade också dialog om arbetet kring ohållbar hemsituation.

ANÄ – har inget att presentera kring fallpreventionsveckan vid detta möte.

4. Hur har sommaren varit?

- Behörighet/kunskap i Prator
- Utskrivningsprocessen

Inför sommaren hade AVÄ en avstämning och i västra länsdelen fungerar utskrivningsprocessen i stort bra. Katrineholm och KSK har haft avstämning varje vecka under sommaren. Lokal samverkan sker vid enskilda patientärenden. Förtydligande gjordes kring att initiativ till SIP inte skickas som start av utskrivningsplanering. Informationsöverföring sker i Prator men om det uppstår något ta en kontakt för åtgärd direkt och med det stödja varandra. Vid beslut om korttids kvarstannar patienter pga brist på plats. Vid köp av korttidsplats utomläns sker fördröjning av utskrivning då riksfärdtjänst används (brukare i egen verksamhet placeras på köpt plats för att frigöra plats för patient på sjukhus) istället för att köpa sjukresa från sjukreseenheden – att lyfta med berörda kommun/kommuner.

Eskilstuna upplever att det inte fungerat särskilt bra under sommaren. Brister i informationsöverföring vilket ger ett enormt arbete för att söka information. Avsaknad av SIP. Kommunikationsproblem generellt. Utvärdering efter sommaren ger samma upplevelse som under sommaren. Viktigt att följa upp.

NLN – utvärdering med alla kommuner pågår. ASÄ tycker att det har fungerat bra i sommar. Det har funnits Utskrivningsledare i tjänst hela sommaren för stöd i utskrivningsprocessen. Tidvis har utskrivningsflöde varit bra i sommar. Nuläget är 19 utskrivningsklara som väntar. Vissa flöden kommer att utvecklas såsom ventilator, trach och PEG.

ANÄ – upplevelsen av sommaren uppfattas inte lika allvarsam som Eskilstuna. Det finns bra strukturer för att stämma av arbetet i utskrivningsprocessen. En iakttagelse är att vi kanske inte har en gemensam förståelse eller lyssnar på varandra.

Läkemedelskommittén – har fått frågor kring läkemedelslistor och att de är inaktuella som skickas med patient vid utskrivning. Viktigt att om igen ta fram rutinen kring läkemedelshantering vid in- och utskrivning och säkerställa att den är känd. Att notera: Det



är läkare som skriver ut läkemedelslista. – Bearbetar material att länka i utskrivningsprocessen och till utskrivningsskolan för läkare.

5. Till och från Länsstyrgruppen

Att ta med till Länsstyrgruppen: utse deltagande och representation på workshopen gemensam satsning den 15 oktober.

6. Information RSS

Titti Kendall från Länsregionens regionala stöd rapporterar från RSS. Överenskommelse om en god och nära vård och statsbidrag för 2025 kommer upp för beslut i september. Lagrådsremissen om nya socialtjänstlag beslutades 4 juli och kommunerna kommer att arbeta en del kring det framledes. [Ny socialtjänstlag | Framtidens socialtjänst | SKR](#)

7. Innehåll övrig tid den 15 oktober

Workshop gemensam satsning är planerad som halvdag men vad gör vi den andra halva dagen på eftermiddagen?

Förslag: ohållbar hemsituation – Ann Westöö och Suzanne Freimanis berättar fördjupat om deras arbete, dialog om fortsättning kring specialiserad vård i hemmet, dialog för samsyn av aktiviteter i handlingsplanen och behov av prioritering.

Heldag kvarstår och hotell Malmköping är bokad. Johan Lindström och Agneta Karlsson planerar agenda för eftermiddagen.

8. Påminnelse om anmälan och spridning till Åldras och må bra

Mailutskick gjordes 30 maj till Länsstyrgrupp, BGPF och BGÄ med information kring Åldras och må bra, för spridning till rekommenderade yrkesfunktioner (deltagare i BGPF och BGÄ, biståndshandläggare, chefer inom kommunen, chefer inom regionens slutenvård, chefer inom regionfinansierad öppenvård).

Syftet med dagarna är att som deltagare få kunskap om rapportens resultat av utvecklingsbehov och utifrån det arbeta fram förslag på plan om förbättringar.

Deltagarna anmäler sig till samtliga tillfällen, som sker på Teams:

3 oktober 2024, kl 13.30 -16.00

17 oktober 2024, kl. 13:30 - 16:00

23 oktober 2024, kl. 13:30 - 16:00

Anmälan sker på länk: [Workshop - Åldras och må bra: Undersökningen genomförs via Webropol \(webropolsurveys.com\)](#)



Påminnelsemail skickas ut av Agneta Karlsson. Påminnelse lyfts även på kommande Länsstyrgrupp.

9. Rapport statistik ohållbar hemsituation

PP finns på Teams under dagens mötesmapp.

Statistiken avser perioden 240101-240620. Diagnoskoderna som använts och tagits ut från BORIS är Z609 och Z742. Antal individer på KSK är för perioden 20 st. Antal individer på MSE är för perioden 133 st. Antal individer på NLN är för perioden 69 st.

Reflektion från Ann Westöö och Linda Alexandersson är att statistiken från diagnoskoderna är svårtolkade på ohållbar hemsituation. I både södra och norra länsdelen pågår arbete kring ohållbar hemsituation. I södra länsdelen har granskningar genomförts i journal för att identifiera individer. I norra har en arbetsgrupp tillsatts för att titta närmare på hur en ohållbar hemsituation kan bli hållbar.

I södra länsdelen tycker man också att det vore intressant att kommuner granskar samma individer, men att det begränsas i att dela uppgift mellan varandra. Samtal med närstående har genomförts tillsammans med Patientsäkerhetsenheten. För att komma vidare med förslag vad man kan göra proaktivt har en arbetsgrupp tillsatts som har haft sitt första möte idag. Ann Westöö beskriver mötet som mycket givande och berättar om mötets dialog och om ett par patientärenden.

Reflektion från Eskilstuna – gemensamma granskningar har gjorts och då blir antalet betydligt färre till antalet än vad statistiken visar. Viktigt att göra ett proaktivt arbete och att hemtjänst och vårdcentral har kontaktvägar till varandra. Vårdcentral, hemsjukvård och hemtjänst träffas kontinuerligt och skapar förutsättning att fånga upp individer.

Ann Westöö och Suzanne Freimanis föreslås beskriva fördjupat det arbetet som pågår den 15 oktober.

10. Övrigt

Ordförande i ANÄ saknar engagemang och prioritering till mötet i ANÄ. Ordförande i ASÄ upplever också att det är svårt att få engagemang i ASÄ. AVÄ har hög närvaro och upplevelse av att samverkan prioriteras. En fråga att ta hem för fördjupad dialog och motivera, vad kan vi göra annorlunda.