

Minnesanteckningar 241015

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 Ormegard Hilmar Gerber Rim Alfarra Lotta Klinge Härberg Suzanne Freimanis Ann Westöö ordf ASÄ Linda Alexandersson ordf ANÄ Agneta Karlsson
Länsgemensamt regionalt stöd	Karin Claesson Dahlqvist	Gäst/er	

Plats: Plevnagården, Malmköping

Tid: 241015, kl 13:00-16:00

Mötet består av fortsatt dialog kring ohållbar hemsituation samt genomgång av handlingsplan 2024-2026 och behov av prioriteringar i den.

1. Ohållbar hemsituation

a. Sammanfattning av dialogen på BGÄ 27 augusti

Kort sammanfattat från mötet i augusti: statistik som tas ur Regionens system BORIS är svårtolkad. Journalgranskning har gjorts i både södra och norra länsdelen för att identifiera individer. Vid granskning visar sig antalet individer vara färre än vad statistiken visar. Orsak till det kan vara intressant att titta närmare på – uppfattar vi definitionen av ohållbar hemsituation olika? Kanske diagnoskod kring ohållbar hemsituation uteblir när individen har fler diagnoser(koder)? Deltagare i BGÄ har samsyn i att proaktivt arbete är viktigt, ex hemtjänst och vårdcentral ha kontaktvägar/nära samverkan för att skapa förutsättning att identifiera individer.

b. Nära vård och teamsamverkan

Suzanne Freimanis berättar om Nära vård och teamsamverkan med vårdcentral och hemtjänst i ett geografiskt område. Pp läggs på Teams under dagens mötesmapp.



Övergripande syfte och vägledande ord är: kontinuitet i vårdkontakter, undvika vårdkonsumtion (sjukhusinläggning), öka tryggheten för patienter och anhöriga, sömlöst inom och mellan vårdgivare, tillit och tidigt/tidiga insatser.

Koncept för Nära vård i ett geografiskt område

Övergripande syfte/vägledande värdeord

- Kontinuitet i vårdkontakter
- Undvika vårdkonsumtion
- Öka tryggheten för patienter och anhöriga
- Sömlöst inom och mellan vårdgivare
- Tillit
- Tidigt/tidiga insatser

Målgrupp

- Listad på vårdcentralen och
 - Tillhör eller kan komma att tillhöra hemtjänstområdet plus
 - Har komplexa vård och omsorgsbehov i hemmet
- >> Visst fokus på multisjuka äldre

Över huvudmannagränser och professioner diskutera hur man skulle kunna ta sig an det övergripande syftet med kontinuitet, sömlöshet etc.
Förstå varandras uppdrag och förväntningar på varandra.
Få till enkla kontaktvägar.
Fysiska möten cirka 1 ggr/ månad mellan vårdcentral, hemtjänst, hemsjukvård och rehab som grund.
Från vårdcentralen deltar samordningssjuksköterska men fler professioner inklusive läkare, rehab m m kan delta.
Agendan kan innehålla frågor om brukarärenden/patientfall och avvikelser.
Samtycke har inhämtats muntligt från brukare från bägge huvudmännen, och dokumenteras.



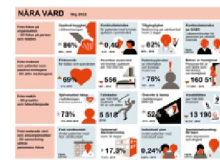
Gemensam närvarids-bevakning: Vad finns i vårt eget område som vi kan samarbeta med?
Biståndshandläggare, Nattpatrullen, Mötesplatser, Anhörigcentrum, civilsamhället...
Genomföra gemensamma besök och bedömningar (digitala tillsynsbesök, digitala läkarbesök, ronder i ordinarie boende, icke-akuta hembesök av läkare och hemsjukvård).



Nära vård – Kommun och region tillsammans för medborgarens bästa!



Samverka med ambulans, sjukhuskoordinatorer, vårdlotsar om mångbesökare och andra "riskpatienter" där AKM t ex utfört en riskprofil Sköra Äldre och signalerat till samordningssjuksköterska på VC.
Jobba med tidiga insatser/upsökande verksamhet.
Mät förflyttningen med indikatorer som nöjdhets i brukarundersökning, vårdcentralens egna uppföljning, (nationella indikatorer nedan men svårt få data för geografiska områden).



Vad kan vi mäta lokalt?

- Upplevd trygghet i äldreomsorgen
- Delaktighet
- Fallskador/falloolyckor
- Individuell plan
- Mångbesökare på vårdcentral
- Besök på akutmottagning
- Återinskrivning inom 30 dagar
- Antal ambulansutryckningar

Identifierade framgångsfaktorer är:

Grundstruktur för samverkan, regelbundenhet, agenda, överenskommelse om när var hur, vi-känsla oavsett huvudman, förenklade kontaktvägar, bättre helhetsbild tillsammans om patientens behov och hemsituation, mervärde av samarbete, utvecklat proaktivt arbetssätt ex fallprevention/samarbete med larm/gemensamma riskbedömningar.

Utmaningar:

Flera vårdcentraler inom ett litet geografiskt område, eldsjälarna prioriterar inte mötena "jag har inga aktuella ärenden att ta upp", tydlighet och gemensamt ansvar för mötena både vårdcentral och hemtjänst, vad krävs för att ta nästa steg i trappan.

BGÄ vill paketera koncept för breddinförande med kunskapsöversikt och förslag på arbetssätt samt vilken effekt som önskas uppnås. Suzanne Freimanis utses som ansvarig. **Efter beredning lyfta till Länsstyrgrupp.**

c. Hur går vi vidare?

BGÄs ställning är att ohållbar hemsituation inte är en enskild prioriterad fråga och inget specifikt uppdrag ges, utan ingår i att arbeta proaktivt.



Att journalgranska ohållbar hemsituation är en aktivitet för lärande och för att motverka inläggning. Dialog sker också kring att inte skapa nytt utan att omvärldsbevaka vad som finns och använda det som redan finns.

2. Till och från Länsstyrgruppen

a. Färdplan Nära vård och hälsa i Sörmland

Dialog kring prioriteringar i Färdplanen. BGÄ ser ett behov av en ny politisk förankring kring Nära vård hos respektive huvudman. **Förslag att BGÄ och övriga beredningsgrupper formulerar frågan för samsyn för presentation till Länsstyrgruppen.**

b. Handlingsplan 2024-2026

Vi går igenom handlingsplanens alla aktiviteter för prioritering/borttag och omformulering.

Aktiviteter som prioriteras bort i handlingsplanen är: Säkerställa arbetet i informationsöverföringssystem (**mer prioriterat att lyfta frågan kring SVOD till Länsstyrgruppen**), Palliativ vård (LAG pågår), Utifrån framarbetat material i LPO bereda förslag till beslut, implementering och uppföljning (aktiviteten hanteras utanför handlingsplanen).

Aktivitet Gemensam satsning och aktivitet Utveckla vårt proaktiva arbetssätt omformuleras till en aktivitet.

Gällande aktiviteten Säkerställa samverkan i utskrivningsprocessen är det av vikt att följa avvikelshantering. **Hilmar Gerber, Pernilla Norrbin, Jonas Smedbäck och Sara Ullskog Frost utses att ta fram de avvikelsetyper vi behöver ha fokus på och arbeta vidare kring.**

Aktiviteten Digitala ronder/hembesök omformuleras med att BGÄ tillsätter en arbetsgrupp för att möjliggöra hållbara lösningar. **Johan Lindström och Anna Ormegard tar frågan för att formulera uppdraget vidare.**