



Arbetsgrupp södra äldre, ASÄ

Huvudman	Namn och verksamhet	Huvudman	Namn och verksamhet
Nyköpings kommun	Mattias Carlsson Karolina Nilsson	Region Sörmland	Christoph Ansorge, Christel Andersson Kirurgkliniken Vakant Ambulansen Yvonne Carlsson Ringholm, Kvinnokliniken Agnieszka Gotowiec Edgren, Emma Säfström Medicinkliniken Sofia Sandström, Ortopedkliniken Karin Svalgård, Akutkliniken Liselott Söderlund, Paramedicinska kliniken Ann Westöö, KASP (ordf) Susanne Rehn Svensson, VC Trosa Malin Seimyr SSIH Trosa/Gnesta Eleonore Jonsson, VC Gnesta Carina Bark VC Oxelösund (repr Vc Nyk & Oxd) Lotta Klinge Härberg sjukhuskoordinator Marie Håkansson, Närvårdskoordinator
Oxelösunds kommun	Fredrik Landeblad Stefan Gjuse		
Trosa kommun	Samir Salkic		
Gnesta kommun	Monica Persson, Anna-Lisa Andersson		
Privata aktörer	Vakant VC Stadsfjärden Vakant VC Min Doktor Vakant VC Kry Malin Dolk Samuelsson VC Frösjön		

Minnesanteckningar 24-11-15

1. Föregående minnesanteckningar
Minnesanteckningarna godkändes
2. Hur riggar vi denna samverkan på bästa sätt?

I BGÄs handlingsplan: finns ett uppdrag till arbetsgrupperna att: Ha lokal samverkan för att stärka samarbete och skapa goda förutsättningar för samsyn och efterlevnad kring **utskrivningsprocessen**, se riktlinjen s 10.

Följande inkom från gruppdiskussionerna

Lokala samverkan Nyköping måste igång. Attraktiv och tydlig agenda, lagom mötesfrekvens. Jobbet i den lokala samverkan är nödvändigt.

Kontinuerlig dialog är viktigt, lokal samverkan i vilka forum behöver gruppen kompletteras med slutenvården? Vad gör vi med informationen- om vi ska göra ett jobb måste det leda till vidare gemensamt arbete. Återinläggningar bör granskas.

Hur jobbar ska vi med avvikelser- systematiskt. Gemensam dialog om avvikelser på ASÄ?

Avvikelse, systematisk uppföljning så vi håller oss till fakta. Det blir lätt sanningar som inte stämmer med faktaunderlag. Sammanställa för en viss period. Sjukhusets kliniker bör bjudas in ihop med lokal samverkan. Kanske se specifika områden. Fortsätta med UK-dagar och återinlägg.

Vilka forum finns i dag- lokal ASÄ. Bjuda in specialistvården. Finns det vissa områden som vi kan komma överens om och titta och jobba extra med. Systematisera arbetet. Kommunerna ger de stora områdena?

Beslut gällande ett första steg i arbetet

- ✓ Mattias och Marie jobbar vidare tillsammans med Hälsoval gällande Nyköping då vårdcentralerna måste delta för att mötena ska fylla någon funktion. För de övriga kommunerna tas frågan till agendan.
- ✓ Åter ta upp granskning och dialog gällande **återinläggningar**
- ✓ **Avvikelse som skickats 2024** gemensamt uppdrag, MASarna tar fram de avvikelser som de skickat till regionen. Ser om de kan klustra gemensamt och se några mönster. Klinikerna tar fram de avvikelser som de skickat till kommunerna. Är det olika eller finns det likheter på avvikelser till vissa eller samtliga kommuner. Finns några mönster. Komplettera med lokal diskussion där bjuds

3. Återinläggningar enligt Prator, vad kan vi göra för varandra för att säkerställa utskrivningarna & minska antalet återinläggningar?

Marie och Lotta visar på en sammanställning som de gjort utifrån patienter som vi samverkat kring i samband med slutenvårdsbesök. Rapporten är för perioden 1/9-12/11 2024. Patienter som kommit åter inom ca 7 dagar. I redovisningen står den avdelning som skrev ut patienten vid det vårdtillfälle som var aktuellt innan återinskrivningen. I flera fall har patienten 3-4 vårdtillfällen under perioden och då kanske fler avdelningar behöver vara med och granska.

Beslut; Vi gör en granskning av de 47 ärenden som är personer som vi samverkat kring 1/9-12/12 och som kommit åter till sjukhuset inom ca 7 dagar.

Gå igenom aktuella ärenden genom att titta på

- ✓ Varför blev patienten återinlagd
- ✓ Är anledningen till inskrivningen annan än vid första tillfället eller finns en koppling till vårdskada / komplikationer
- ✓ Ser ni brister i utskrivningen utifrån information enligt utskrivningsprocessen. Om ja vilken/ vilka brister

- ✓ Vad hade kunnat gjorts för att patienten inte skulle ha behöva återvända till sjukhuset.

Marie och Lotta informerar om ärenden och bokar säkert möte. Med tid och inloggningsuppgifter till samtliga. Kallelsen kommer i Outlook till de som är representanter i ASÄ. Respektive huvudman beslutar vilka kompetenser som bör delta i granskning och dialog.

4. Implementering Överenskommelse Hälso- och sjukvård i samverkan.

Dialogen om Överenskommelsen har påbörjats i samtliga verksamheter. Efter introduktionen för resurspersoner förra veckan har många startat med dialog i ledningsgrupper.

- Material hittar ni här Hälso- och sjukvård i samverkan - Samverkanswebben
- Resurspersoner, namn kommer att publiceras på ovanstående sida under nästa vecka. I regionen finns ännu inte så många resurspersoner utan ansvaret för implementeringen ligger i linjen.

Funktionsbrevlåda overenskommelsehosisamverkan@regionsormland.se Det är basgruppen som fått i uppdrag att under våren vara mottagare av frågor. På samverkanswebben kommer det att publiceras frågor och svar. Basgruppen träffas i 1 ggr/månad. Frågan gällande överenskommelsen och implementeringen kommer också att hanteras i nätverket för processledare Nära vård. Resurspersonerna kommer att bjudas in till nätverket för dialog om implementeringen och byte av erfarenheter och frågor som uppstår t. ex om tolkningar.

5. Proaktivt arbetssätt

- Hur kan vi under 2025 komma till mer "Görande" i proaktivt arbetet i samverkan.

Vid förra mötet prioriterade ASÄ till handlingsplanen att utveckla arbetssätt VC och hemtjänst.

Finns det andra saker som bör ske i samverkan som vi bör ha gemensamma eller som ni ser ska prioriteras i det lokala ASÄarbetet. I dag lyfts PV som nav tillsammans med specialiserade öppenvården

Ta hem frågan för diskussion på nästa ASÄ

6. Till och från BGÄ

- Reviderad handlingsplan. Återkommer till nästa möte

7. Mötestider 2025

Beslut; Marie kallar till 2 möten på våren och 3 möten på hösten. Fredagar 8.30-10.30. Önskemål att första mötet läggs efter v.8 relaterat till införandet av Cosmic och Link.

8. Nästa möte

- Handlingsplan för beslut
- Avvikelse sammanställning från kliniker och kommuner gällande utskrivningar
- Uppföljning av journalgranskningar återinläggningar
- LINK, hur fungerar det dagliga arbete

/ Marie Håkansson