Mötesanteckningar från Pensionärsråd östra hälso- och sjukvårdsnämnden tisdag den 21 maj 2019

Tid: 09:30-11:50
Plats: Residenset Marieholm, Mariestad

Närvarande

Ledamöter

Gunilla Druve Jansson (C), ordförande
Dan Hovskär (KD)
Maria Hjärtkvist (S) ersätter Sebastian Clausson (S)

Från pensionärsorganisationerna

Ordinarie ledamöter
Hjördis Karlsson, PRO
Annika Markström, PRO
Agneta Bergérus, PRO
PO Damberg, SPF Seniorerna
Ella Johansson, SPF Seniorerna

Tjänstgörande ersättare
Kerstin Allerth ersätter Margareta Karlqvist, PRO
Sture Ljungkvist ersätter Inger Wedholm, SPF
Åke Johansson ersätter Sonja Helsingwall, RPG
Maj-Lis Johansson ersätter Lisebritt Karlsson, SKPF
Eva Strand ersätter Eva-Britt Dahl, SKPF

Övriga närvarande

Agneta Nilsson Hörnlund, tf. processansvarig
Christina Klaar, nämndsekreterare
Nils-Gunnar Främberg, projektledare p.3-4
Caroline Jernevad, regionutvecklare p 5

Mötesanteckningar

1. **Upprop**
   Gunilla Druve Jansson (C) öppnar mötet**.**

2. **Föregående mötesanteckningar**
   Gunilla Druve Jansson (C) går igenom mötesanteckningarna från föregående pensionärsråd.
   Några har inte fått anteckningarna för kännedom. De som inte fått något mail med dessa lämnar sin e-postadress.

   Föregående mötesanteckningar godkänns och läggs till handlingarna.

3. **Projekt Nära vård Norra Skaraborg – förebyggande team för äldre**
   Nils-Gunnar Främberg (Bilaga)
   Töreboda, Mariestad och Gullspång är kommunerna i projektet tillsammans med Västra Götalandsregionens verksamheter. Det är viktigt att det multiprofessionella teamet har ett direktnummer på telefon så de är lätta att nå för de äldre som har behov.
   Målgruppen är 65+, men det är snarare behov än ålder som styr.
   Från april 2018 till idag har det varit ca 50 kontakter i Töreboda kommun. Bra resultat att få tidig hjälp och därmed få bättre vardag.
   Från 2020 ska arbetssättet vara i ordinarie verksamhet i projektkommunerna och ska fortsättas spridas i hela Skaraborg.

4. **Projekt Nära vård Norra Skaraborg - vård på rätt nivå – ambulans i samverkan**
   Nils-Gunnar Främberg (Bilaga)
   Berörda verksamheter (kommuner, vårdcentraler, akuten, 1177 m.fl) som använder sig av ambulans i olika sammanhang möttes för att se hur kan vi använda resurser på rätt vårdnivå inom akut/oplanerad vård.
   Östra hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om två bedömningsbilar som utgår från Mariestad och Falköping. Bilen i Falköping är bemannad med en psykiatrisjuksköterska under jourtid och täcker hela Skaraborg.
   Berörda verksamheter följer upp och hanterar avvikelser tillsammans. Det är bra med samarbete och samverkan.
   Båda projekten har startat i mindre kommuner. Det är medel från hälso- och sjukvårdsstyrelsen som finansierat projekten. Uppföljning kommer att göras.

Mötesanteckningar från pensionärsråd HSNÖ 2019-05-21

5. Vårdgarantin och tillgänglighet till vård på Skaraborgs sjukhus
Caroline Jernevad (Bilaga)
Vårdgarantin är en lagstadgad del av hälso- och sjukvårdslagen. I Västra Götalandsregionen finns utökade garantier för bland annat cancerpatienter och neuropsykiatri. Caroline redovisar siffror för Skaraborgs sjukhus. Standardiserade vårdförlopp ses över på nationell nivå.
Ett mål är att ingen ska behöva vistas på akutmottagning mer än 4 timmar, det har inte Skaraborgs sjukhus klarat men har ändå högst tillgänglighet i Västra Götaland.
Titta gärna på www.vantetider.se för aktuella väntetider.

Fråga om hur det fungerar med utskrivningsklara patienter. I Skaraborg fungerar det bra med ett snitt på en halv dag väntetid att få komma hem eller till annat boende som färdigbehandlad patient.
VGR utbildar fler ST-läkare just till akutläkare som är stationerade på akutmottagningarna.

6. Vice ordförande i pensionärsrådet
PO Damberg väljs till vice ordförande för mandatperioden 2019-2022.

7. Ersättare i pensionärsrådet
Ersättare i pensionärsrådet önskar få närvara under möten även om ordinarie är närvarande. Det är olika i de fem geografiska nämndområdena. Gunilla redogör för hur det ser ut.
Olika förslag tas upp, främst att ordinarie och ersättare får deltaga.
Om ersättarna ska få delta är ett förslag att ingen får arvode men att samtliga får ersättning för resan. Då blir det samma regler som i södra och norra hälso- och sjukvårdsnämnden. Det är respektive nämnd som beslutar om förmåner.
Frågan kommer behandlas på kommande möte. Hör gärna av er till ordförande Gunilla gunilla.druve.jansson@vgregion.se om synpunkter.

Mötesanteckningar från pensionärsråd HSNÖ 2019-05-21

8. Aktuell information och frågor från pensionärsorganisationerna

På grund av sjukdom har inskickade frågor inte kommit upp. Skicka gärna frågor till processansvarig Ida Wernered, ida.wernered@vgregion.se. Inför nästa träff kolla upp vilken som är rätt adress.

Från SPF
Det har kommit klagomål om brister i bemötande på Skaraborgs sjukhus.
Önskemål att Pär Johnson, ordförande i Skaraborgs sjukhus styrelse deltar på kommande träff.
Vårdcentralen Malmen, nämndbeslut på torsdag.
Hantering av Mariestads sjukhus känns oklar. Utredning om närakut på sjukhuset men besked om detta dröjer till december.

Från PRO
Dialog med ordförande SkaS, Frågan ställs nästa träff när ordförande Pär Johnson närvarar. Rehabbaden i Skaraborg. Fastigheterna förvaltas av Västfastigheterna. Västfastigheter kräver hyresgäster. Finns inga krav på att ha bassänger för rehab. Falköping nedlagt sen årsskiftet och i Mariestad har kommunen nu sagt upp avtalet, vill hellre använda sin egen. Personalsituationen inför sommaren, ren verksamhetsfråga. Viss sommarbemanning.

9. Övriga frågor

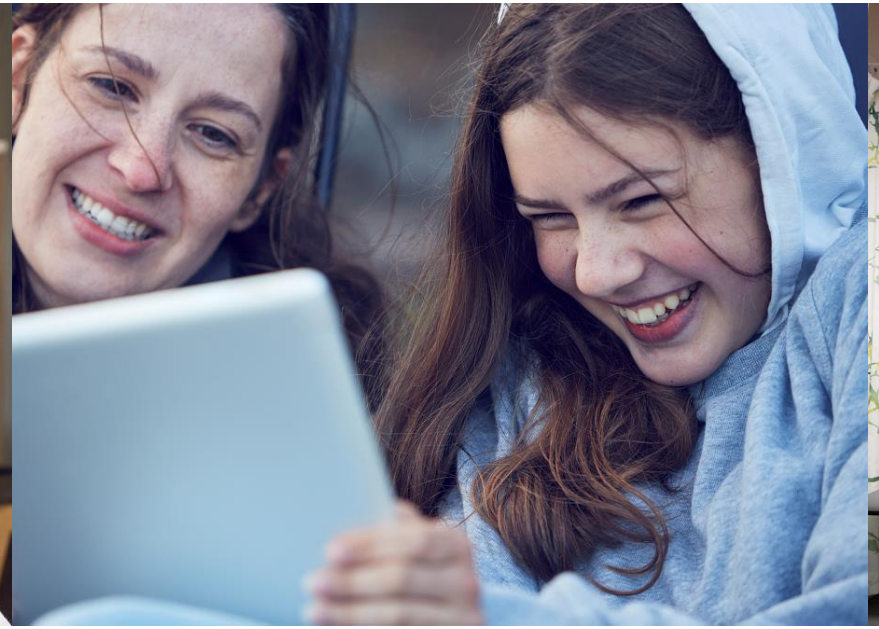
Artikel i tidningen om nedläggning av avdelning i Falköping. Nämnden har ingen ytterligare information. Dialog med Skas-ledningen senare i veckan.

10. Sammanfattning och avslutning

Gunilla Druve Jansson (C) förklarar mötet avslutat.

Vid anteckningar
Christina Klaar

Nära vård Norra Skaraborg



MARIESTAD

TÖREBODA

Gullspångs kommun

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Nära vård Norra Skaraborg

Projektet leds av en politisk styrgrupp med representanter från:

- Östra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus
- Styrelsen för Närhälsan
- Styrelsen för regiongemensam hälso- och sjukvård
- Styrelsen för Habilitering & Hälsa
- Tandvårdsstyrelsen
- Mariestad kommun
- Töreboda kommun
- Gullspångs kommun
- Privata vårdcentralerna

Beredningsgrupp

En representant från varje part.
Vid behov adjungeras ytterligare personer.

Projektledare

Eva-Marie Gustafsson SkaS
Sara Larsson Mariestads kommun
Nils-Gunnar Främberg Primärvården

Projektmål

- Identifiera vad Nära vård Norra Skaraborg ska innehålla, hur det ska organiseras, finansieras, ledas och styras

- Utifrån målbild, genom olika delprojekt, utveckla vårdformer som tillgodoser en nära vård och omsorg för invånarna i norra Skaraborg

En färdplan till utveckling av Nära vård

Vilka behov har Margareta 77 år?

Vilka behov har Hannes 14 år med ADHD?

Utgå från patienters/individ-ers behov

Medarbetares medverkan i utvecklingsarbetet

Koppla samman resurser från sjukhus, primärvård och kommun

Ledningens engagemang och stöd

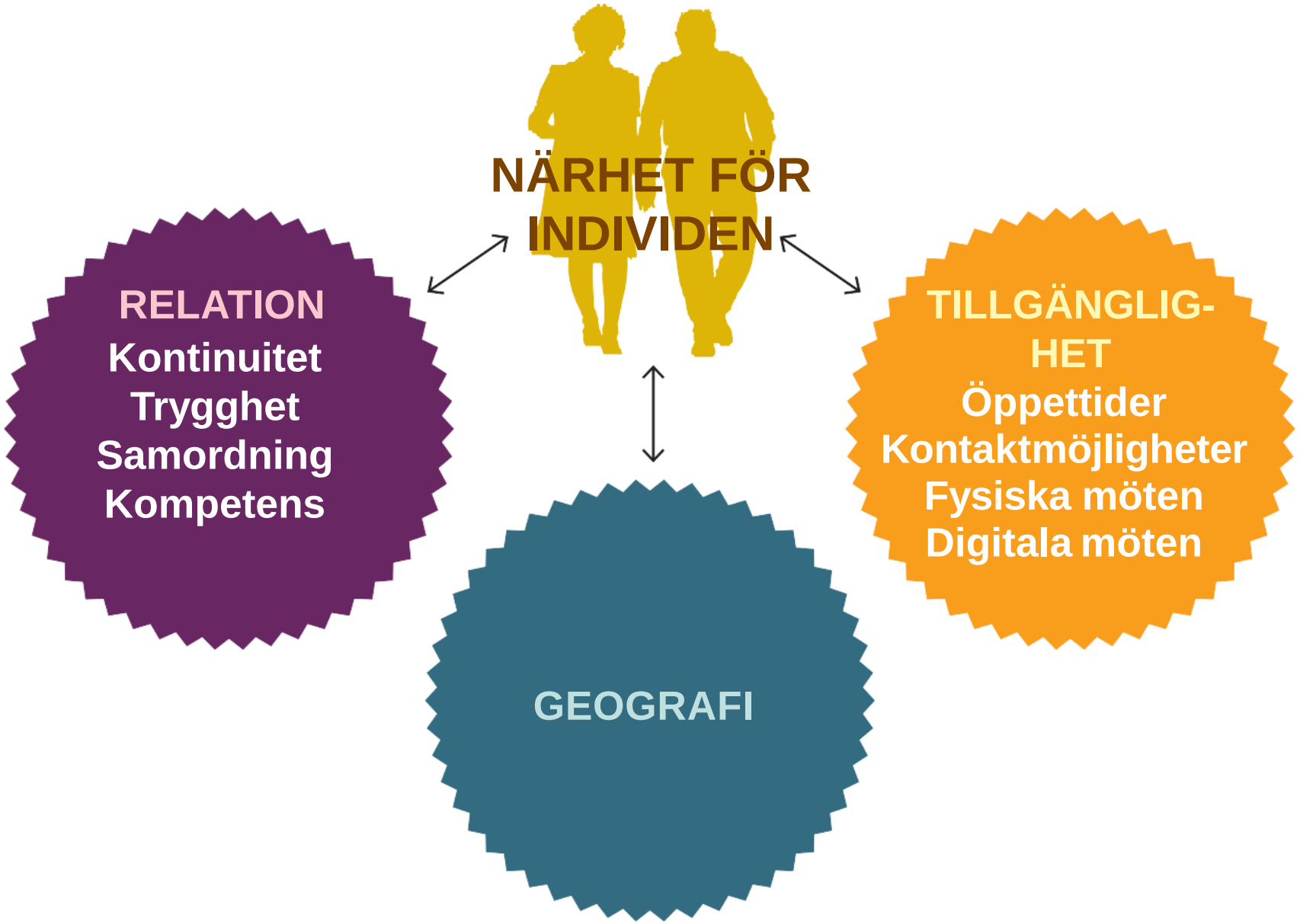
Målbild

”En sammanhållen och tillgänglig nära vård och omsorg som skapar trygghet och delaktighet för invånarna i Norra Skaraborg”

2017

202?

PROJEKTETS MODELL



MARIESTAD TÖREBODA Gullspång VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

FÖREBYGGANDE VÅRD

FÖREBYGGANDE TEAM ÄLDRE

- en funktion som inriktar sig på tidig bedömning av individers behov

BAKGRUND

BEHOV AV:

- Att utveckla former för förebyggande insatser i individernas hem

SYFTET ÄR ATT:

- tidigt möta individens behov av rehabilitering, hjälpmedel, vård eller/och omsorg
- möten med individen sker i deras hem
- förebyggande vård och omsorg ska uppfattas som positivt både av personal och invånare
- förenkla invånarnas kontakt med vård och omsorgsverksamheten

DELPROJEKTETS MÅL

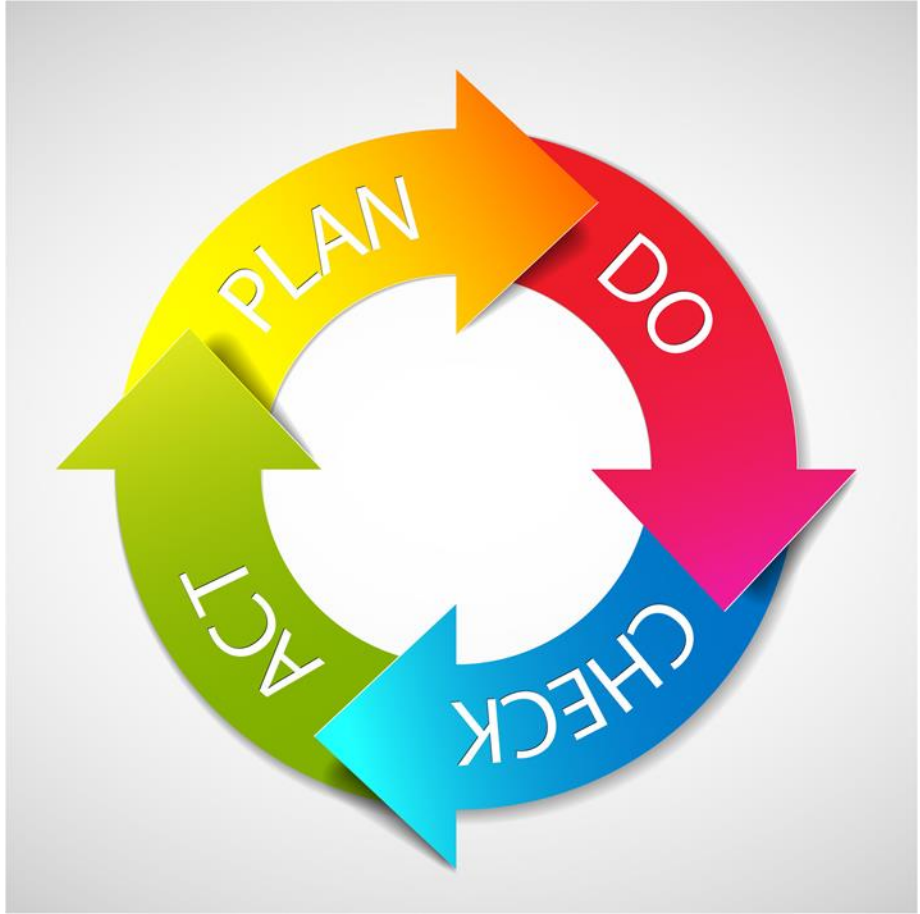
Målgrupp: Äldre kommuninvånare som har behov av råd och stöd i sin vardag för att bibehålla hälsa och självständighet. Särskilt avses personer som inte tidigare haft regelbunden och nära kontakt med vård och omsorg.

- Skapa multiprofessionella team med en funktion som inriktar sig på tidig bedömning
- Skapa en kontaktpunkt för att underlätta för individen
- Förbättra målgruppens livskvalitet, funktionsförmåga och öka självupplevd hälsa
- Målgruppen är nöjd med insatsen

SÅ HAR VI ARBETAT

DET NYA ARBETSSÄTTET – ”AKTIVITETSPLAN”

- Identifiera teammedlemmar
- Rutiner för arbetssättet
- Struktur för att identifiera riskindivider
- Mätbara mål
- Utvärderingsenkät
- Arbetsmaterial (broschyrer, checklistor m.m.)
- Diskussion med äldre individer i kommunen
- Sprida arbetssättet till medarbetare



RESULTAT

Aktivitets- och funktionsbedömning

Cirka hälften av individerna har uppvisat bättre aktivitet och funktion

Enkät-självskattning

Störst positiv förändring är förbättrad livskvalitet och upplevelse av att vardagen klaras på ett bättre sätt

Bra att träffa hela teamet samtidigt

Personalens synpunkter

Uppmärksammar behov som inte tidigare varit kända

Tidsbesparande genom korta kontaktvägar

Effektivt: Insatser sker i rätt ordning

Anhörigas synpunkter

”Behöver inte ringa runt”

”Tar alla problem och behov samtidigt”

SÅ JOBBAR VI NU OCH FRAMÅT

Fortsätta arbeta i team och införliva i ordinarie verksamhet
Utvärdering fortlöpande
Spridning till medarbetare samt allmänheten
Kontaktväg till teamet
Sprida arbetssättet till grannkommunerna

MARIESTAD TÖREBODA Gullspång VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

VÅRD PÅ RÄTT NIVÅ

-AMBULANS I SAMVERKAN

BAKGRUND

BEHOV AV:

Utveckla arbetssätt som skapar en trygg och säker vårdkedja vid behov av akut/oplanerad vård

SYFTET ÄR ATT:

- utveckla samverkan mellan ambulans, kommun och primärvård.
- använda resurser på rätt vårdnivå.

MÅLET ÄR ATT:

- i samverkan utveckla arbetssätt som skapar en trygg och en säker vårdkedja dygnets alla timmar när individen upplever behov av akut/oplanerad vård som inte kräver transport till akutmottagning.

Bild: Eng Foto

SÅ ARBETAR VI

12 förbättringsområden har identifierats, varav fem prioriterats.

FEM OMRÅDEN:

- Överrapportering till ambulans från sjuksköterska i kommunen.
- Patienter med KAD – besvär jourtid
- Bekymmer när någon till exempel avlider i hemmet och nära anhörig inte kan lämnas.
- Vid behov boka tid för patient på vårdcentral dagen efter vård på plats.
- Psykisk ohälsa jourtid. Behov av att utveckla stöd, till exempel bedömningsbil.

Bedömningsbilar

Ambulanssjukvården SKAS

SYFTE

- I första hand inriktade på initial bedömning och triagering av prio 2 och 3 uppdrag, men kan användas på prio 1 uppdrag om man är närmsta resurs
- Öka tillgängligheten på ambulanssjukvård - frigöra akutambulanser
- Hjälpa patienterna till en för individen lämplig vårdnivå.

RESULTAT

LÄRANDE NÄTVERK

- Gemensam plattform för problemlösning samt kunskaps och erfarenhetsutbyte
- Ökad kännedom och förståelse för varandras verksamheter
- Gjort rutiner och riktlinjer kända i varandras verksamheter
- Skapat gemensamma överenskommelser över vårdgivargränser
- Skapat förutsättningar för en ökad patientsäkerhet

SÅ JOBBAR VI NU OCH FRAMÅT

Nätverket etableras och fortsätter med återkommande möten

Uppföljning

- -Oplanerade transporter till sjukhus
- -Antal ärenden för bedömningsbil
- -Tillgängligheten till akutambulans (beredskapstid)

Arbeta med strategier för att hantering av

mångåkare/mångbesökare

Följa upp och hantera avvikelser tillsammans

Tillgänglighet vårdgaranti
Skaraborgs Sjukhus

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Vårdgaranti

- **Första besök:** 100 % ska få tid till första besök högst 90 dagar, räknat från inkommen remiss.
- **Operation/åtgärd:** 100% ska få tid till operation och/eller åtgärd högst 90 dagar räknat från det datum då beslut om operation/åtgärd görs.

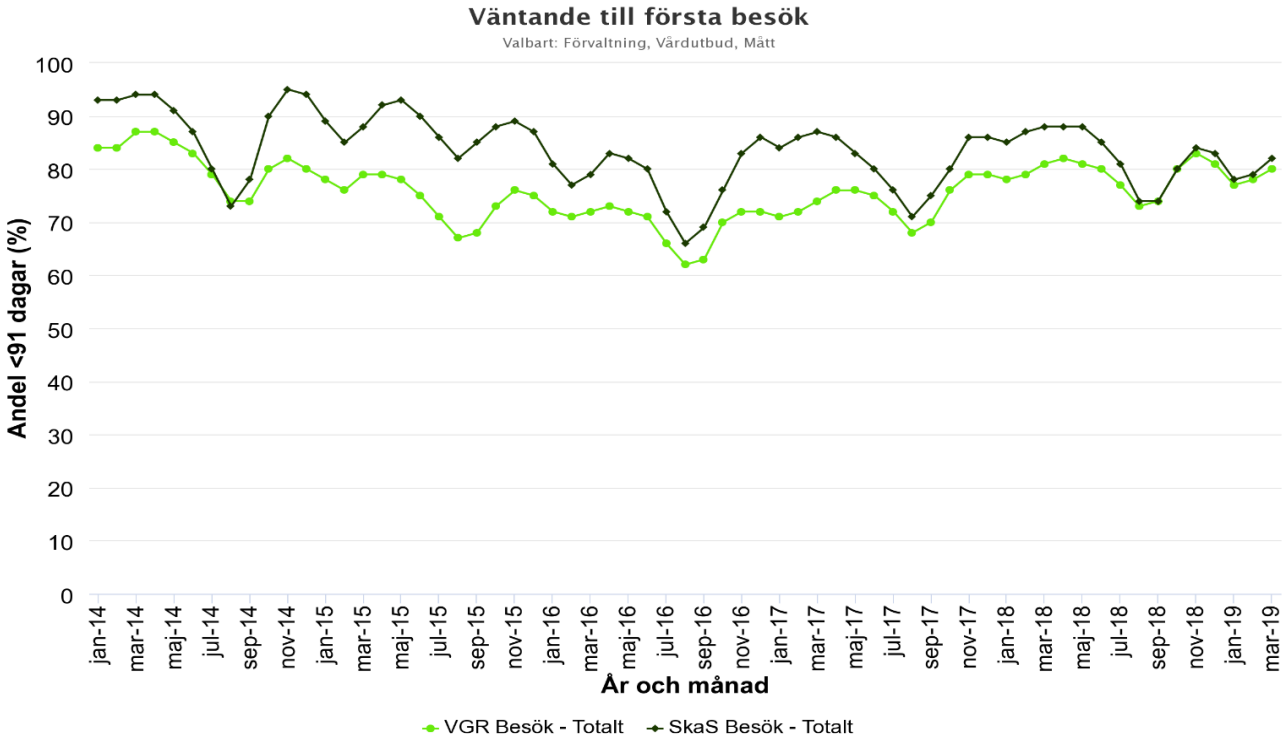
Vårdgaranti

- I Västra Götaland är vårdgarantin utökad när det gäller neuropsykiatri, barn- och ungdomspsykiatri och misstanke om cancer. Läs hela den regionala vårdgarantin. https://www.1177.se/Vastra-Gotaland/Regler-och-rattigheter/Vardgarantier/

Andel väntande till ett första besök inom 90 dagar

Totalt*
7313
jmf fg mån*
137 fler

>90 dagar*
1316
jmf fg mån*
-220 färre



SkaS 82%
VGR 80%

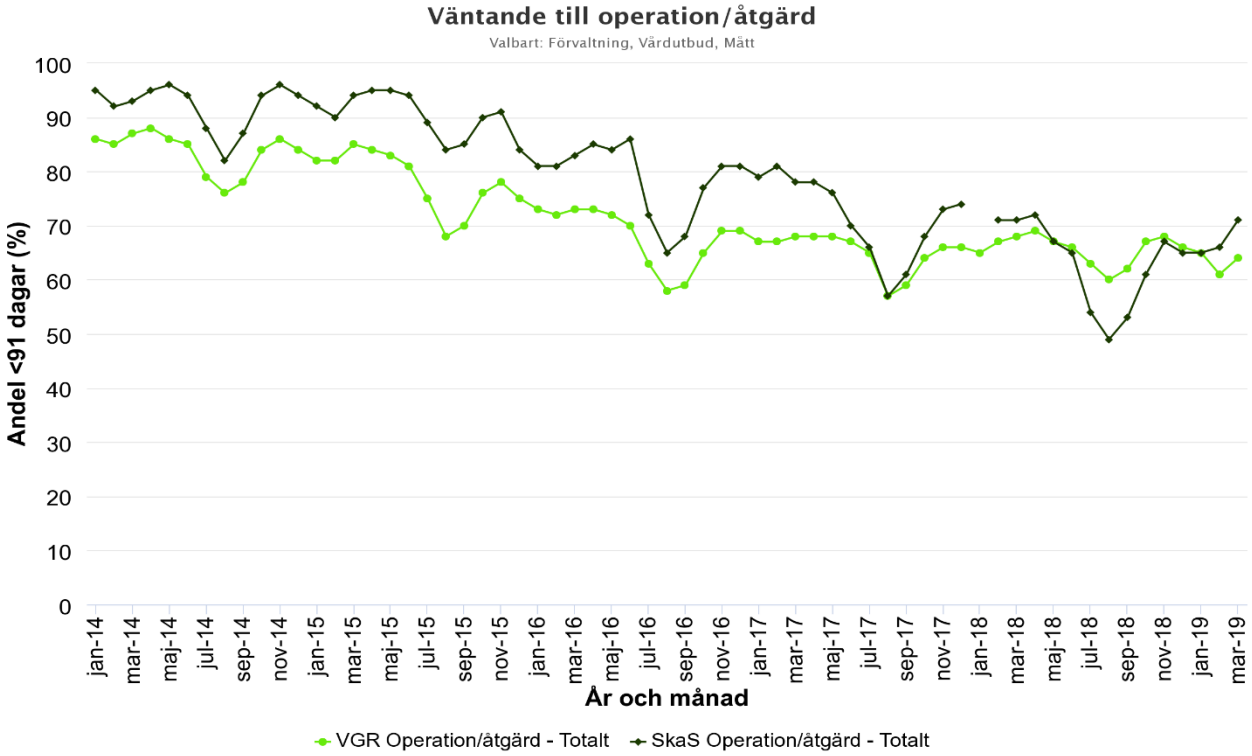
2019-05-21

* MOV=Medicinskt Orsakad Väntan, PvV=Patientvald Väntan

Andel väntande till operation åtgärd inom 90 dagar

Totalt*
2479
jmf fg mån*
- 62 färre

>90 dagar*
731
jmf fg mån*
-125 färre

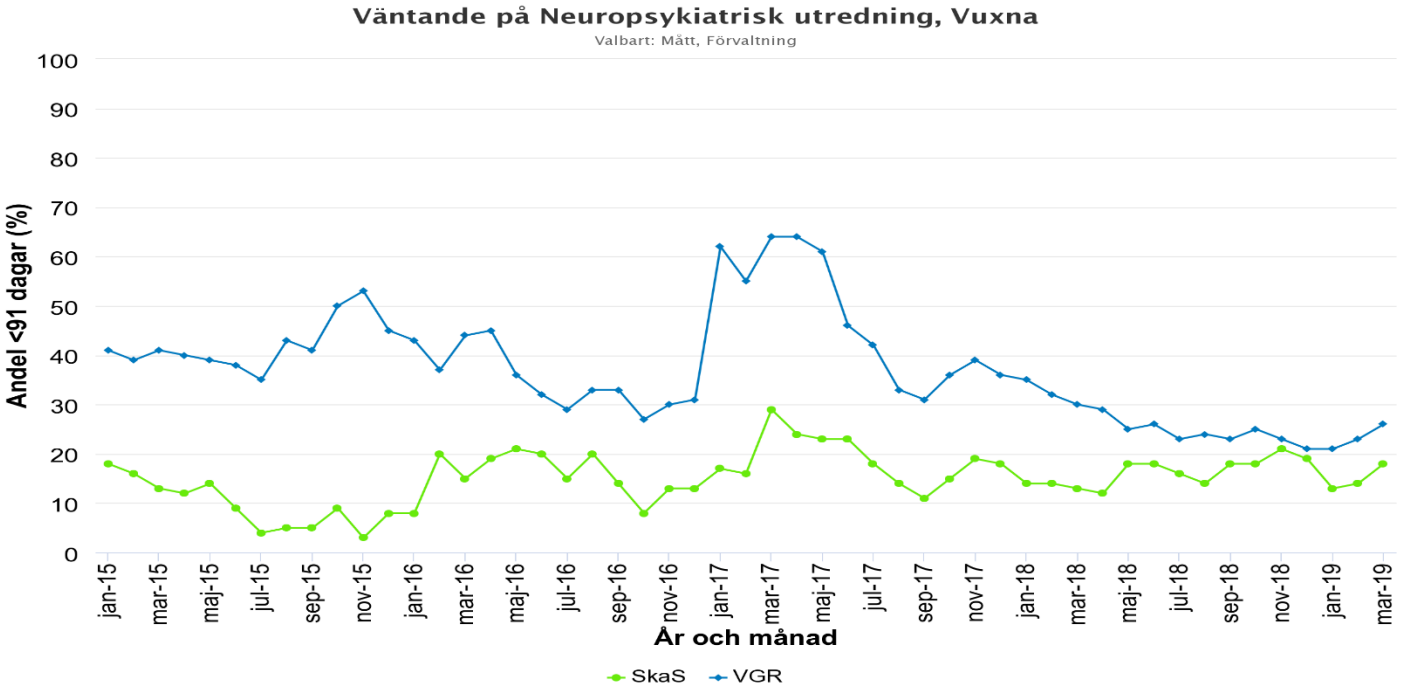


SkaS 71%
VGR 64%

2019-05-21

* MOV=Medicinskt Orsakad Väntan, PvV=Patientvald Väntan

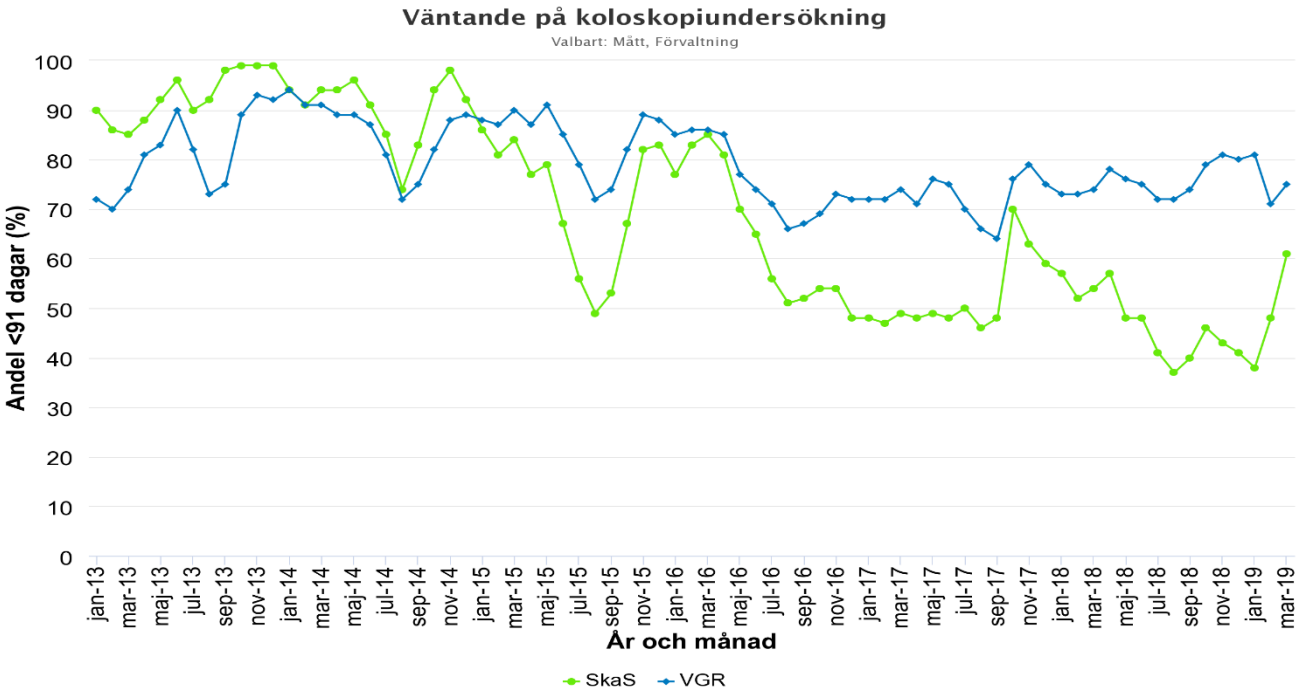
Utökad vårdgaranti neuropsykiatri vuxna, utredning inom 90 dagar



VGR 26%
SkaS 18%

2019-05-21

Andel väntande på koloskopiundersökningar

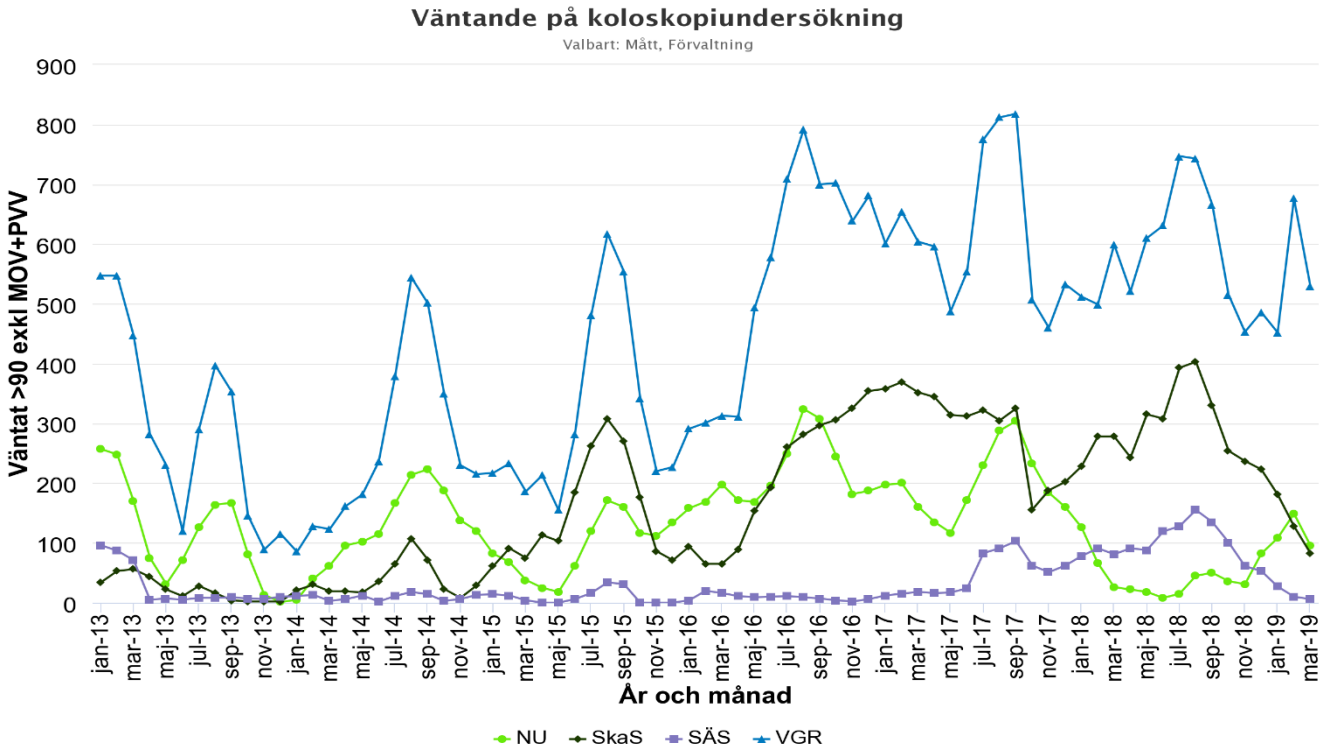


VGR 75%

SkaS 61%

2019-05-21

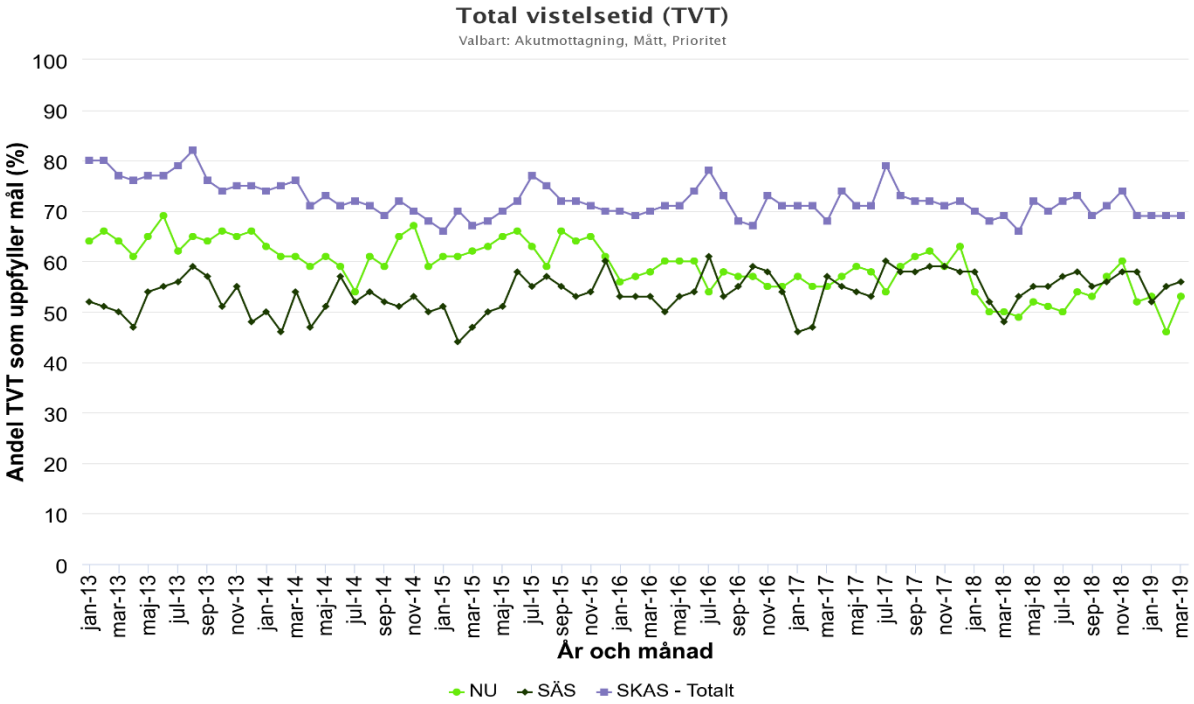
Totalt antal väntande, koloskopiundersökning



VGR 530
NU-sjukvården 96
SkaS 83
SÄS 6

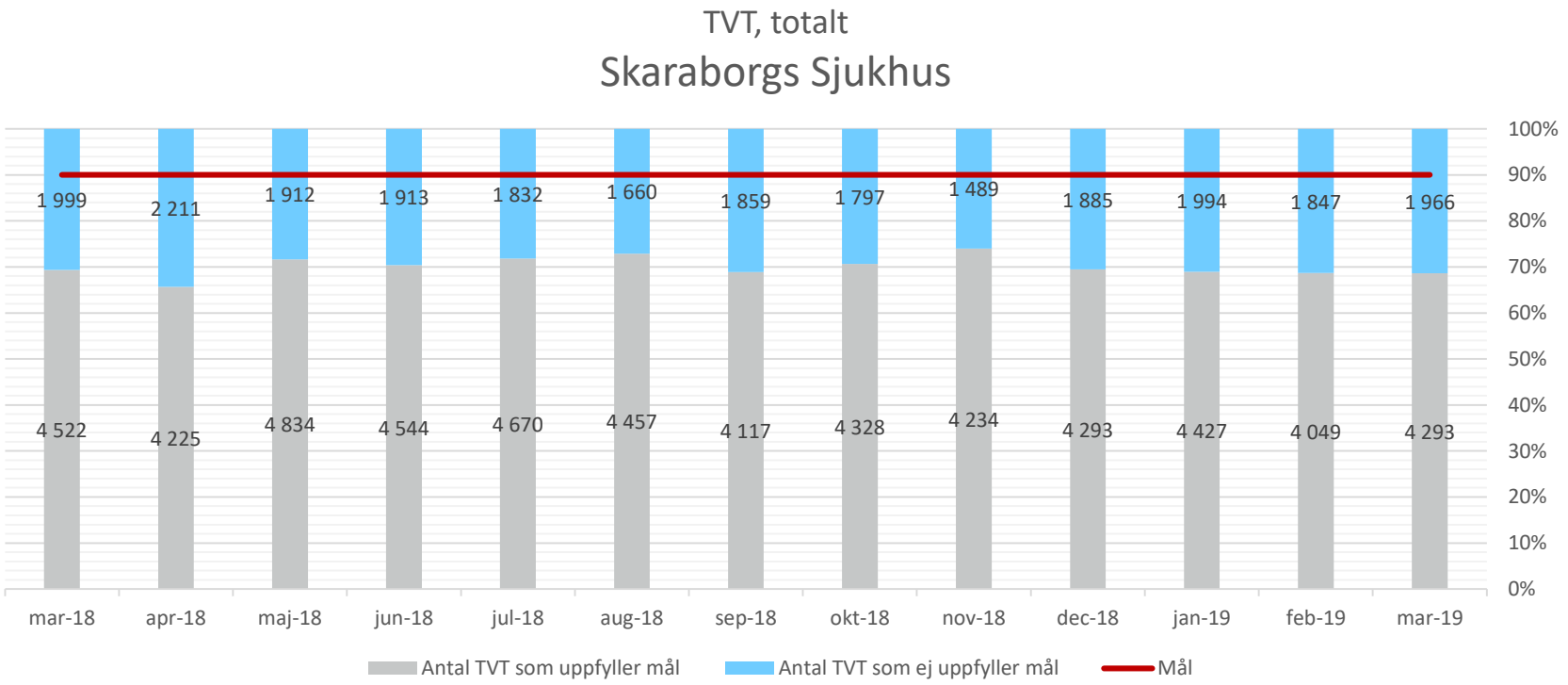
2019-05-21

Akutvårdsbesök total vistelsetid, högst 4 timmar



SkaS totalt 69%
SÄS 56%
NU-sjukvården 53%

Akutvårdsbesök total vistelsetid, högst 4 timmar



2019-05-21

Tack!

Caroline Jernevad

Material hämtat från Verksamhetsanalys 2019

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN