



Minnesanteckningar VO 23-11-27

Ledord: Stödja, Delaktighet, Information, Stöd & Hjälp

Närvarande:

Leanlink: Carina Leijon AT, Madelene Rudén AT, Annette Lotteberg AT, Bengt Druid SG

Leanlink LSS, Socialpsykiatri boende och KOPS:

Nytida/Klara kompetens: Amanda Gomez ssk

Klara T: Lina Svensson, chef

Hammarlyck: Caroline Bergstedt FT

Bräcke Diakoni: Lovisa Svärd ssk

Norlandia: Melita Ibrahimovic ssk

Vardaga: Nina Johansson ssk

Attendo: Anna Milton ssk, Atena Kafashian AT, Kevi Anwer AT

Vis Vitalis socialpsykiatri:

Demenscenter: Malin Färnlöf ssk

MAS/MAR:

Utvecklingsledare Hälso- och sjukvård: Anna-Karin Alex

Vi som sammankallar mötet: Louise Svensson IT-samordnare SOF Digitaliseringsenheten,
Malin Persson SSK Leanlink vård-vård/ SOF Digitaliseringsenheten, Annette
Mohlin-Johansson Digitaliseringsenheten

Verksamhetsuppdraget Verksamhetsombud

Stödja - Rapportera fel, stötta kollegor

Delaktighet - Utvecklingsfrågor, möten

Informera - Öka sin kunskap, föra vidare info

Stöd och hjälp - Dialog, frågor, utbildning

Föregående minnesanteckningar:

STÖDJA.

Användarfrågor:

FRÅGA: Möjlighet att läsa sol-journal, vad är det som styr ?

- SVAR/DISKUSSION: Leg personal ska kunna läsa Sol journal, om ingen åtkomst meddela användarstöd.

FRÅGA: Byta utförare vid "fel verksamhet" (omfördelning, ser två personer i trädet)

- SVAR/DISKUSSION: När man fördelar vårdplaner till omvårdnadspersonal så ligger det även en fördelning till "enhet", detta val är förvalt utifrån vilken verksamhet vårdåtagandet är upplagt på. Ibland ska det väljas annan enhet än det förvalda om exv en person inom äldreomsorg har ett boende beslut utifrån FH eller SoL. Sker inte detta kommer verksamheten se patienten på två enheter eller på felaktig enhet.

Visade i journalen hur omfördelning går till, i vårdplan markera felaktig åtgärd, hö klicka, välj sedan byt utförare, samma enhet om det är fortsatt aktuellt men byt verksamhet (ex från ÄO till FH SoL

FRÅGA: Överrapportering, hur ska man tänka kring dokumentation om var/hur eller från vem uppgifterna inhämtats.

- SVAR/DISKUSSION: Flera arbetssätt finns, diskussion om vad som blir bäst. Landar i att på ett av orden ange vem uppgiften kom ifrån, under de andra sökorden kan ett sätt vara att formulera meningarna så att det blir tydligt *exv under inneliggande tid på sjukhuset kunde patienten gå med hjälp av rollator.*

Som användare bör man också tänka på att vill man läsa helhet kring en patient läser man hel journal, vill man läsa på enbart ett sökord är det då med vetskap att den texten kan hänga samman med annan text skrivet vi samma tidpunkt,

FRÅGA: Hur ska man tänka kring TES, ska man avsluta inom rehab om man bara förväntar sig att göra ett besök, trots att vårdåtagande fortsatt är öppet?

- SVAR/DISKUSSION; Systemmässigt ingen påverkan om det ligger öppet eller avslutas, blir en verksamhetsfråga för rehab personal. Om TES avslutas försvinner patienten som valbar i TES (minskar listan över patienter).

FRÅGA: LSS vårdplaner, ibland har det inte gått att fördela vissa åtgärder i olika planer på specifika verksamheter?

- SVAR/DISKUSSION: Kontakta användarstöd via självbetjäningssportalen när det uppstår, bifoga då personnummer på patienten, vilken enhet det gäller, vilken åtgärd som avses och i vilken plan.

FRÅGA: Avläsning av Cosmic Link, ska det ske dagligen från säbo, även om ingen patient är inlagd på sjukhus?

- SVAR/DISKUSSION: Ja, det skall läsas av två ggr/dag för alla verksamheter.

DELAKTIGHET

Avvikelsemodul

Informerade och visade avvikelseanalys i nya avvikelsemodulen, pratade om chefens ansvar, om legitimerad personals ansvar att vara delaktiga och behjälpliga vid utredningar inom HSL området genom att komma med input och komplettera med information.

Bifogar nedanstående filmer kring nya avvikelsemodulen sprid dessa i era verksamheter, filmer kommer även publiceras på användarstöds hemsida

[Film registrera avvikelse legitimerad personal](#)

[Film Introduktion avvikelseanalys](#)

[Film avvikelseanalys Steg Utredda](#)

[Film avvikelseanalys Steg Bedöma](#)

[Film avvikelseanalys Steg Åtgärda](#)

[Film avvikelseanalys Steg Följa upp](#)

[Film avvikelseanalys Mina avvikelser](#)

[Film avvikelseanalys Söka/Läsa avvikelser](#)

Ny avvikelsemodul startar 12/12, 11/12 kommer gamla avvikelseanalysen stängas. Pga detta behöver pågående avvikelser hanteras och slutföras innan 8/12 i nuvarande system, om vi som leg personal deltar i en pågående analys nuvarande avvikelsemodul behöver detta arbete prioriteras.

Genomgång av registrering av avvikelse för leg personal,

- vid registrering avseende avvikelse på person sker det via patientjournal,

- vid registrering av avvikelser på verksamhet (ej person) sker registrering från skrivbordet.

När legitimerad personal registrerar ska man

- alltid under verksamhet välja **HSL**
- alltid under enhet välja den **enhet där patienten befinner sig** (inte på HSL enhet även om avvikelser avser händelser som involverat legitimerad personal, undantag demenscenter)

Användarstöd hemsida

Diskussion om var man lämpligast placerar filmer på användarstöds hemsida, förslag kom på att fortsätta på upplägg som finns för TES, dvs manual (som en egen rubrik) och Filmer TES (som en egen rubrik).

Uppdaterade fraser- rehab

- **Inskrivningsorsak - rehab:** Patienten är aktuell för XXX (kommunens rehabilitering/Attendo rehab...) rehabilitering/habilitering pga hjälpmedelsförskrivning/träning/anpassningar i bostaden.
- **Avslutad patientkontakt - rehab:** Patienten har erhållit insatser av XXX (kommunens rehabilitering/Attendo rehab...) i form av hjälpmedelsförskrivning/träning/bostadsanpassning ÅÅMMDD-ÅÅMMDD. Uppföljning på enheten bedöms obehövlig. Överrapportering har gjorts till ny aktuell vårdgivare. Avslutar vårdåtagande.
- **Hjälpmedelsförteckning (P):** Klarar inte dagliga aktiviteter utan individuellt förskrivna hjälpmedel.

Påminner ssk om [frasdokument](#) som finns på användarstöds hemsida och de fraser som finns inlagda i systemet för ssk. Ber verksamheterna titta på vad som finns, finns önskemål/behov av att lägga in fler skicka dessa till användarstöd. Önskemål om fraser kring BPSD bedömningar framfördes och Malin Färnlöf demenscenter tittar vidare på detta..

INFORMERA

Cosmic

Informerar om utökad läsrätt cosmic för AT/FT

För att kunna läsa cosmic journal, lägg till journal under Menyval. För att ta del av information krävs att samtycke, vårdrelation och att behov av att inhämta information finns.

KVÅ uppdateringar

Nya utredande KVÅ som finns inlagda och är möjliga att använda i utredningsplan

- Bedömning av risk för undernäring

- Bedömning av risk för blåsdysfunktion
- Enkel fotundersökning
- Bedömning av fallrisk
- Bedömning av risk för ohälsa i munnen

Nya behandlande KVÅ som finns inlagda och är möjliga att använda i olika planer (KVÅ per plan uppdaterad)

- Manuell muskel och ledbehandling
- Aktiv eller passiv träning av muskel- eller ledrörlighet
- Skötsel av dränage
- Balansträning
- Kroppsplacering
- Stöd vid användande av icke-invasiv ventilator (NIV)
- Assistans i att sköta sin egen hälsa

Rörlighetsträning - upphör. Vi har låst den för fördelning och stänger den helt 231130. Särskild info är utskickad till HSL chefer rehab för spridning till rehabpersonal, informationen beskriver hantering för denna åtgärd i Treserva.

Nedanstående KVÅ kan läggas till om önskemål finns, i så fall i vilka planer? Återkoppla kring era tankar..

- **Information/undervisning om medicinering;** Information och undervisning om användning av läkemedel inklusive beskrivning av dess effekter ICF d570
Träning i att kunna tillförsäkra sig fysiskt och psykiskt välbefinnande,
- **Fotvård;** Inspektion och rengöring av fötterna inklusive avlägsnande av förhårdnader, klippning av naglar.
- **Rådgivning och information om munhälsa;** Rådgivande samtal och information om munhälsa, exempelvis om att sköta tänder, eventuell protes och munnen, samt riskfaktorer såsom tobaksbruk, matvanor och muntorrhet
- **Information och rådgivning med patient via videolänk;** Samtal på distans i realtid med både rörlig bild och ljud

Uppmanar till att skicka in önskemål/behov om åtgärder saknas i planer eller generellt så att detta kan tas upp för diskussion och eventuellt lägga till i systemet.

Digitala läkemedelsskåp

- **SOF avslutar avtalet med Alfa eCare** under 2023
- **En ny upphandling har påbörjats** med sikte på att hitta en leverantör som har en fungerande lösning för läkemedelsförvaring och loggning av användning av skåp, **med sikte på att ha ett nytt avtal i slutet av mars 2024**
- Ett test av de nya skåpen genomförs i slutet av april, alternativt i början på september 2024

- därefter kan vi påbörja ett **breddinförande under hösten, alternativt i slutet av 2024**

ROS (Remisser och svar)

Pågår pilot på korttidsenheter, som har fallit väl ut. Väntar fortfarande på avtal mellan kommun och region, när detta är klart planeras för fortsatt breddinförande. I första hand åberogas införandet inom äldreomsorg.

Vid införandet tillkommer nytt medarbetaruppdrag när man loggar in i journal portalen, man kommer i verksamheterna behöva utse nyckelpersoner som kommer att utbildas av regionen. Mer information kommer efter att avtalet är påskrivet.

Nytt dokument Särskild prövning

- Nytt i dokumenta
- Signeringslista rehab för en månad

Cosmic Link

Det lyfts upp att det tar lång tid innan bistånd svarar på trådar i Cosmic Link och att bistånd inte lägger till nya enheter när patienten tilldelas nytt boende.

Uppmanar användarna att skriva i [MAS/MAR funktionsbrevlåda](#) när problem med Cosmic Link uppstår.

Utbildningskoncept

Påminner om [utbildningskoncept](#), möjligheten till tillfällig behörighet 4 v.

Att inte som användare inte glömma att godkännande av behörighet via länk, det kan bli flera olika godkännanden om man arbetar mot olika vårdgivare/verksamhetsområden

Konto utvecklingsportalen- e-utb, uppmanar privata aktörer att skapa konton.

Nästkommande möten:

19/12 **digitalt** 10-11.50, inbjudan skickas

Våren 2024- önskemål

Digitala, fysiska? Hur ofta?

Framfördes önskemål om att hålla möten på eftermiddagar, även de digitala. Kanske starta lite tidigare på de digitala så att möjlighet för de som arbetar kortare dagar att delta. Tidigare upplägg med både fysiska träffar och digitala har upplevts bra.

Andra behov - lyfte möjligheten till att komma på besök till verksamheterna. Har man som verksamhetsombud önskemål om detta eller annat, kontakta Malin eller Louise.