

Minnesanteckningar VO leg personal 220926

Närvarande:

Leanlink: Carina Leijon AT, Madelene Rudèn AT, Tony Tolic FT, Linus Bergendorf FT, Hanna Rehnström LSS

Klara kompetens: Theresa Granlund-Östman, Amanda Gomez

Hammarlyck: Malin Klereblad FT

Bräcke Diakoni: Amandha Dahl verksamhetschef

Norlandia: Ann Borrud SSK

Vardaga: Khogasteh Khorami AT

Attendo: Arvid Gransö, FT, Anna Milton SSK

Vis Vitalis socialpsykiatri: Annukka Savikko

SOF Digitaliseringsenheten : Annette Mohlin Johansson Digitaliseringsenheten, Malin Wass Utvecklingsledare

Vi som sammankallar mötet: Louise Svensson SG Kommunrehab Leanlink/SOF Digitaliseringsenheten, Malin Persson SSK Leanlink Pool/vård-vård/ SOF Digitaliseringsenheten

Föregående minnesanteckningar: Inga restpunkter

Rollen Verksamhetsombud är nu fastställd och innehåller från följande fokusområden, **Stödja, Delaktighet, Informera, Stöd och hjälp**. Dokumentet kommer snart ligga publicerat på användarstöd. Upplägget för våra verksamhetsombudstävfar kommer att utgå från dessa.

Stödja - Inkomna användarfrågor:

Finns det i Cosmic Link något sätt att få fram en lista på vilka personer som har vår enhet som enhetskoppling, inte bara pågående ärenden utan alla patienter?

Frågan har skickats vidare till regionen, går att hantera men kräver särskild hantering av personuppgifter mellan huvudmän vilket gör att frågan/ behovet behöver utredas vidare. Kontakt tas med berörd verksamhet.

Kan kommunen lägga till vårdcentral som aktör i Cosmic link?

Alla (region-kommun) kan lägga till aktörer, dock finns fastlagda arbetssätt som pekar på vem som gör vad i systemet, beskrivs i riktlinje [Samordnad vård- och omsorgsplanering i Östergötland](#) och i manual för [Cosmic Link](#) Link. Upptäcker man felaktigheter kan detta rättas till genom uppdatering av aktörsfält eller meddelande i en pågående tråd att någon aktör saknas.

När vi gör gemensamma hembesök två FT.

Ska vi registrera två utförda åtgärder då eller klicka i AT istället?

Nej, endast en registrering på utförd åtgärd.

Hur skall man fördela åtgärd till hemtjänstpersonal när patienten har hemtjänst från "fel" område?

Hemtjänst insatserna utgår alltid från det hemtjänstområden personen bor inom, hemtjänst aktören måste alltså finnas valbar vid fördelning av insatsen. Kan inte aktören hittas kontrollera följande;

- Säkerställ att vårdåtagandet ligger rätt område - via [kartan](#)
- Säkerställ att åtgärden inte är en som bara får fördelas till HSL
- Kontakta användarstöd

När man registrerar att någon inte samtycker gör vi då två registreringar eller räcker det med en?

Det skall göras två registreringar (samma som vid givet samtycke)

Hur gör man när exempelvis ett specifikt team får samtycke?

Namnge de personer samtycket avser, specifikt samtycke kan bara ges till "andra journalsystem". I Treserva så avser samtycket hela vårdgivaren.

Ska man alltid registrera samtycket när man har frågat, alltså alltid registrera även att man avböjer?

Ja

Behöver samtycke inhämtas för slutarkivering av journal när det gäller en privat utförare?

Ja, om arkivering slutarkivering skall ske hos Linköpings kommun.

Daglig verksamhet vem har HSL ansvar?

Om patienten har HSL insats som skall utföras på dagliga verksamheten måste vårdåtagandet i Treserva skapas från daglig verksamhet. Annars kan inte fördelning göras till deras personal.

Frågan ligger även hos MAS som kommer prata med de som särskilt berörs av detta.

Delaktighet - Pågående arbete inom HSL området

Tids och insatsregistrering för leg personal kommer att införas i hemsjukvård. Innebär att besöksregistrering kommer ske via telefon i samband med hembesök. Registreringen ger då underlag för debitering till patient, ersättning till verksamhet och besöksstatistik.

Digitala läkemedelsskåp kommer att installeras inom äldreomsorg på säbo och i ordinärt boende (hemsjukvård), införande tid på ca 2 år innan full drift

Ny avvikelsemodul i Treserva återuppstart av arbetet med förhoppning att sätta i drift 2023.

Framtidens vård och omsorg (FVO) genomlysning och arbete med de processer och förutsättning som måste finnas för att möta den förändrade organisation.

Informera

- Ny manual asylsökande

Manual publicerad på användarstöd. Genomgång och förtydligande kring processen att skapa vårdåtagande för att undvika skapande av dubbla journaler samt vikten av att inhämta och stämma av LMA/dossienummer vid övertagande av patienter och i det löpande arbetet.

<https://www.linkoping.se/contentassets/7da9ac3659f9462aa9980eeb639549a4/skapa-vardatagande-tillfalligt-personnummer.pdf?4a6c31>

-RGS webb utvärdering (Rådgivningsstöd)

Används idag som stöd inom hemsjukvård vid telefonrådgivning framförallt jourtid, systemet även möjligt att använda som stöd vid bedömningar av patient.

Inera som förvaltar systemet har efterfrågat info kring användandet och har påtalat ett intresse att utveckla inriktning mot kommunal hälso- och sjukvård, varför en mindre utvärdering skett och sammanställts. Inför FVO behöver andra aktörers intresse möjlighet till användning undersökas.

-Tillfällig behörighet i Treserva

Påminner om möjligheten att ansöka om detta genom att skicka in behörighetsansökan innan utbildning, för privata aktörer behöver också distansåtkomst beställas via LK-data.

När personal slutar meddela avslut för behörighet, detta kan meddelas via supportformulär till användarstöd.

Påminner även om e-learning <https://utveckling.linkoping.se/course/view.php?id=425> som skall genomgåas för att kunna få tillfällig behörighet, viktigt att komma ihåg att användaren också får möjlighet att diskutera utbildningen och eventuella frågor med personal från verksamheten. E-learningen rekommenderas även som repetitions möjlighet till alla användare.

Skapa vårdåtagande på patient som inte finns i Treserva "vita arket"

Påminnelse om att när vi ska skapa vårdåtagande från "vita arket" så behöver vi markera "mitt skrivbord" eller klicka F5. Annars kommer vi inte att hitta symbolen alternativt får vi inte fram rätt alternativ. Se även sidan 5 i [Manual Patientjournal](#).

Stöd och hjälp

-Framtidens vård och omsorg påverkan på servicehus och hemsjukvård inom äldreomsorg.

På användarstöd finns publicerade dokumenten kring verksamhetsövergång uppdelade i [avlämnande](#), [mottagande](#) och [cosmic link](#).

Vid mötet diskuterades dessa, det pågår arbetsgrupper kring processen och dokumenten kan komma att revideras allt eftersom, kan ändå vara bra att läsa igenom och förbereda sig till viss del. Denna punkt kommer att vara ståendes på verksamhets ombudsträffar framöver.

NPÖ - Det har sista dagarna rapporterats in problem med NPÖ till användarstöd (från både privata och kommunala aktörer), användare får meddelande att patientrelation inte finns. Problemen tycks komma och gå. Användarstöd har dialog med LK-data i ärendet. Användare uppmanas fortsätta rapportera till användarstöd när det inte fungerar.

Mötesplanering hösten 2022:

Digital dialog/avstämning 18 okt (obs tisdag) 13.30-14.30

Fysisk träff 21 nov 13.30-15.30

Digital dialog/avstämning 19 dec (GOD Jul!) 13.30-14.30

Ses på Emriks gata 36

Malin, Louise och Annette