



Minnesanteckningar VO 24-02-06

Ledord: Stödja, Delaktighet, Information, Stöd & Hjälp

Närvarande:

Leanlink: Madelene Rudén AT, Bengt Druid SG, Tony Tolic FT

Leanlink LSS, Socialpsykiatri boende och KOPS: Hanna Renström SSK

Nytida/Klara kompetens: Lina Svensson EC

Klara T: Amanda Gomez SSK

Hammarlyck: -

Bräcke Diakoni: Lovisa Svärd SSK, Emelie Nordén FT

Norlandia: Melita Ibrahimovic SSK

Vardaga: Anton Allansson gruppchef och AT vardaga, Karin Bergström AT, Joakim Klockner FT, Nina Johansson SSK, Malin Evald SSK

Attendo: Anna Milton ssk, Malin Zethraeus ssk, Efraim Hannouche AT

Vis Vitalis socialpsykiatri: -

Demenscenter: Viveca Filipsson AT

MAS/MAR: -

Utvecklingsledare Hälso- och sjukvård: -

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

Användarfrågor:

FRÅGA: Utbildningar Treserva. Önskemål från Klara att det är mer behov av utbildning i maj än i juni. Idag ligger det bara ett tillfälle öppet i maj.

Svar/diskussion: Önskemål tas emot gällande utbildningstillfällen så planerar vi efter möjlighet att avsätta tid, tillgång till lokaler mm.

FRÅGA: Siths-kort, man upplever mer problem än tidigare på Klara Jour.

Svar/diskussion: Det var enligt en av deltagarna på mötet en ny länk/portal som inte hade kopplats på för privata utförare.

FRÅGA: Vi behöver jobba mer med hemskrivningar från sjukhus. Alla kommer hem fredag eftermiddag. Borde kunna beslutas redan på torsdagar i så fall. Man använder cosmic link i dialogen men patienter skickas ändå hem utan tillräcklig planering och ofta fredag eftermiddag.

Svar/diskussion: Patienterna är egentligen inte utskrivningsklara om det inte är samordnat. Utnyttja cosmic link och var tydliga i dialogen. "Det här behöver finnas på plats och det behöver ske innan kl..." Skicka in upprepade problem kring utskrivningsprocessen till SVOP-brevlådan.

Samordnadvardochomsorgsplanering@regionostergotland.se

Skriv även [avvikelser](#).

FRÅGA: Kommer avvikelsemodulen se ut som den gör nu eller kommer den utarbetas? Fått till sig från chefer att den är svår att hantera och inte bra. Många klick och tar extra tid.

Svar/diskussion: Vi visar utseendet i systemet. Tanken är att man ska jobba med avvikelseanalys löpande och inte göra allt i ett svep. Önskemål om mer möjlighet att skriva i utredasteget är framfört och skickat till CGI. Manualer och filmer finns på användarstöd och det kommer även styrdokument kring hur man ska jobba med avvikelser.

Det framgår att mycket bekymmer gäller bearbetning av fallavvikelser. Det pågår arbete kring just fallavvikelser. Man tittar på om vi verkligen behöver skriva avvikelser på alla fall. Man behöver inte skriva avvikelser på fall man inte själv har sett, endast om man är med eller hittar på personen på golvet.

Även andra synpunkter kring att det är mycket steg och klick. Skicka in mer specifika saker som är svårt och hänvisa även chefer till kontakt med användarstöd.

FRÅGA: Hur skriver man ut från nya avvikelsemodulen?

Svar/diskussion: Utskrift görs från avvikelseanalysen. Det är bara legitimerad personal och chefer som har behörighet in i avvikelseanalysen och kan skriva ut. Önskemål framgår om att omvårdnadspersonal ska kunna skriva ut.

Fråga/Förbättringsförslag: Man vill kunna ångra sig när man ser att avvikelsen har hamnat fel.

Svar/diskussion: Vi tar med oss det till de träffar vi har med CGI. Det går idag att flytta på avvikelser som har hamnat fel. Hör av er till användarstöd för att få hjälp med det.

FRÅGA: Orsaken Hälsotillstånd i avvikelsemodulen, varför har den tagits bort? Det handlar om avvikelser gällande t ex när någon ramlat ihop och fått en TIA-attack.

Svar/diskussion: Upplevelsen är att den orsaken har valts lite för lätt och att den inte säger tillräckligt mycket. De flesta som bor på ett boende har ett hälsotillstånd som leder till risk för fall, verksamheten har då ett ansvar att se över hela situationen kring patienten och identifiera åtgärder att arbeta vidare med. Man vill styra mot att fundera och utreda orsakerna mer.

Fråga/Förbättringsförslag: Man önskar kunna spara uppgifter och kopiera mellan olika avvikelser.

Svar/diskussion: Inget som är möjligt idag.

FRÅGA: Treserva väljer och kräver automatiskt standardskrivare vilket blir besvärligt för vissa.

Svar/diskussion: Vi tar reda på mer kring det.

FRÅGA: Blir det nytt journalsystem i Linköping? Flera kommuner jobbar med byte.

Svar/diskussion: Genomlysning gjordes för några år sedan. Vilket system vi har styrs av kommunens avtal. Avtalet i Linköping löper inte ut på samma sätt som det gör i andra kommuner. Vi kommer under året att arbeta med en ny version av Treserva för legitimerad personal som kallas "Hälsoärendet". I dagsläget alltså inte aktuellt med upphandling av nytt system.

Fråga/Synpunkt/förbättringsförslag: Omvårdnadspersonal ser inte samma information som legitimerad personal, t ex diagnoser och överkänslighet. Överkänsligheten tar lång tid att öppna.

Svar/diskussion: Överkänslighet syns som i systemet genom en varningstriangel. I hälsoärendet blir det förändrat till den nya uppmärksamhetssymbolen som följer den nationella standarden. Vi är också styrda av vad man som omvårdnadspersonal får se automatiskt och inte. Viss information ska också föras över i genomförandeplan.

FRÅGA: Kommer giltighetstiden för samtycken att förändras? Önskar livslångt på särskilt boende.

Svar/diskussion: Idag är det 5 år på särskilt boende och det pågår ingen utredning kring det just nu. Man kan ställa frågan till MAS/MAR i deras funktionsbrevlåda.

Delaktighet

Avvikelsemodul - information/påminnelser

- Använd "Sök händelse/avvikelse" när ni ska gå in och analysera.
- Använd alltid verksamhet HSL - oavsett vad avvikelsen handlar om
- Omvårdnadspersonal ska inte/och kan inte välja verksamhet HSL längre - det kan komma frågor!

Informera

Blodsmitta

Vi ska inte längre registrera in blodsmitta i patientjournalen enligt nya direktiv från Socialstyrelsen. All hantering av blod skall ske som smittsamt. Gör än så länge inget åt det gamla men registrera inga nya.

Vi fortsätter att registrera andra typer av smittor.

Samtycke

Vi utreder möjligheten att registrera i samtyckesmodulen för SOL-journal. Återkommer när vi har mer information.

Digitala läkemedelsskåp: Arbete pågår med ny upphandling. Vi har varit med och arbetat med kravspecifikationerna. Det finns till exempel krav på att det ska finnas bärbara skåp och det ska inte längre finnas skåp i några badrum.

Hälsoärendet

- Uppstartsmöte 9 februari
- Projektledare Eva Broman
- Troligt behov av workshops mm med personer från verksamheterna
- Malin visar bilder från hälsoärendet.

Vi kommer att arbeta med detta under 2024 och kommer återkomma med mer info, mål är att införa det under 2025.

Vi kommer löpande att behöva input och synpunkter.

Hälsoärendet utgår mer från processer och vi kommer även att ha steget vårdbegäran som vi inte har idag. Arbetsgruppen är bara i uppstart och vi visar de delar vi har kunskap i än så länge. Deltagare på mötet önskar fortsatt arbete kring omvårdnadspersonalens vy av vårdplaner.

Diskussionsgrupper

Diskussionsgrupp Ssk kring fraser

Påbörjar översyn av de fraser för ssk som finns i Treserva och i dokument på användarstöds hemsida, då de nya direktiven som kommit från MAS är med beskrivande bör vi sträva efter att de fraser som finns anpassas mot dessa.

Gruppen önskar generellt att fraser finns. Vi diskuterade kring utformningen en del önskar fraser som mer är checklista baserade, andra en färdig fras som kan användas vid dokumentation. Resonerade kring vad som ska beskrivas i åtgärder, är det en beskrivning av verksamhetens rutin eller åtgärd som skall göras med patienten, kan man i en fras hänvisa till checklista eller andra dokument som finns hos patienten för att minska mängd information i text. Risk att man inte läser, om textmassan för stor.

Arbetsmaterialet delas elektroniskt till gruppen där olika exempel finns, gemensamt arbetar vi i dokumentet och lägger in förslag på uppdateringar eller nya fraser. Mål att under våren kunna publicera ett uppdaterat dokument

Önskemål framfördes att fraserna behöver vara tydliga i sina beskrivningar, framförallt fraser som fördelas till omvårdnadspersonal.

Diskussionsgrupp Rehab:

FRÅGA: Vilka hjälpmedelsplaner ska ligga öppna förutom plan för hjälpmedelsförteckning (ex skyddsåtgärder, lyftselar, dynor/madrasser)?

Diskussion

Leanlink har alla skyddsåtgärder-planer öppna, det har varierat lite fram och tillbaks kring dynor och madrasser - till exempel föreligger det ett trycksår så har planen varit öppen. Ett förslag just nu är att även planer på mer avancerade dynor ska hållas öppna.

Elrullstolar följs upp i hjälpmedelsförteckning. Vardaga instämmer i att skyddsåtgärder har öppna planer.

Lyftsele: Leanlink har bara lyftselen i hjälpmedelsförteckningen. Även vardaga har lyftselen i hjälpmedelsförteckningen. Vardaga säbo har en öppen förflyttningsplan för att tydliggöra för personal. Lyftselarna följs upp varje år.

FRÅGA: Vilka typer av dynor och madrasser som ska följas upp var 6:e månad? Är det alla eller endast vissa modeller?

Diskussion

Vardaga lägger dynorna i den standardiserade trycksårs-planen. Vardaga jobbar från ett århjul med uppföljningar av dynor och madrasser men bara dessa med luft. De förebyggande följs inte upp på samma sätt. Det ingår även förebyggande madrasser i grundutrustningen vilket har lett till minskad förskrivning av 5zon.

Leanlink och vardaga: Anser det ohanterligt att följa upp alla förebyggande madrasser.

Man önskar påminnelser i systemet om att uppföljningar ska göras. Det skulle också kunna vara i hjälpmedelsleverantörens system.

FRÅGA: Ska vi skapa hjälpmedelsförteckningsplaner på alla som får hjälpmedel? Ex om det är en person som endast behöver en duschstol och vi inte ser något annat behov? Som det är nu har vi planer på alla som fått ett hjälpmedel. Blir väldigt många patienter och planer i "trädet".

Svar: Vi skapar dessa planer på alla med permanent behov av det förskrivna hjälpmedlet.

FRÅGA: Görs genomgång av vårdplaner och journaler?

Svar/diskussion: En gång i halvåret på leanlink, ungefär samma på vardaga hsv och säbo.

FRÅGA: Hur gör ni med delarkivering:

Svar/diskussion: Leanlink delarkiverar inte längre, arkiverar vid avslut av vårdåttagande.

Vardaga delarkiverar fortfarande men önskar förändra det. Demenscenter arkiverar också efter avslutat vårdåttagande.

Sändlistor

Vi har tittat på de sändlistor som finns. Det är lite rörigt i deras utformning och vi önskar en annan struktur. Vissa är skrivna med professionen först, ibland är vårdgivaren först, ibland inte.

Lista på föreslagen struktur skickas med protokollet (se sista 2 sidorna).

Titta på era sändlistor så att ingen grupp har missats. Chefer har fått bestämma hur listorna ska utformas och döpas och det är därför de ser ut som de gör.

Vi bestämmer oss på mötet för att använda den nya strukturen. Återkommer när ändring planeras.

ROS

Successivt införande påbörjas preliminärt den 7/2, börjar med kommunen och Bräcke. Det kommer även bli aktuellt inom LSS/socialpsykiatri.

Vårdgivarna har tillfrågats kring behov av antal skrivare och plats för skrivare mm.

Man kommer från början ha två uppdrag som man får växla men beroende på vad man skall göra i ROS.

i verksamheter som ska igång snart har nyckelpersoner utbildats och de ska utbilda sina kollegor. Dessa personer måste finnas med vid installation för att testa utskrift av patientetikett.

Nyckelpersoner hos privata utförare äldreomsorg bjuds in till utbildning v.9-10 (preliminärt) och etikettskrivare preliminärt v.13.

För privata vårdgivare inom LSS och Socialpsykiatri har samma erbjudande skickats ut, sammanställning pågår.

Vårens möten 2024:

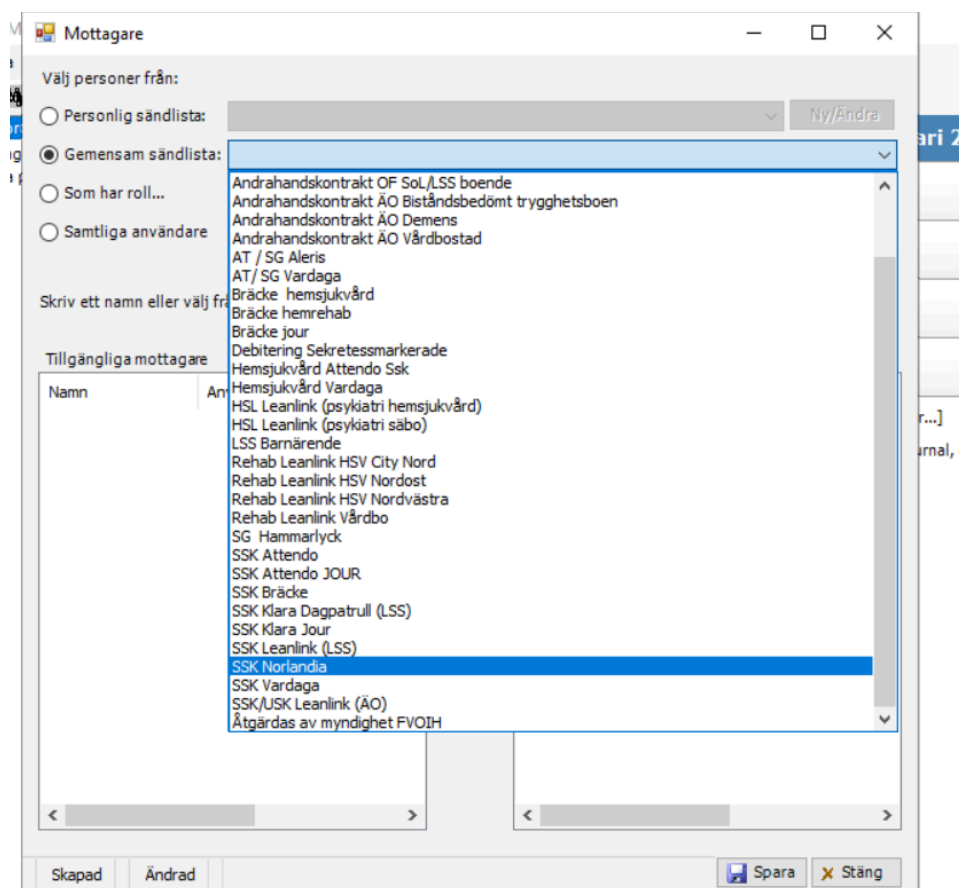
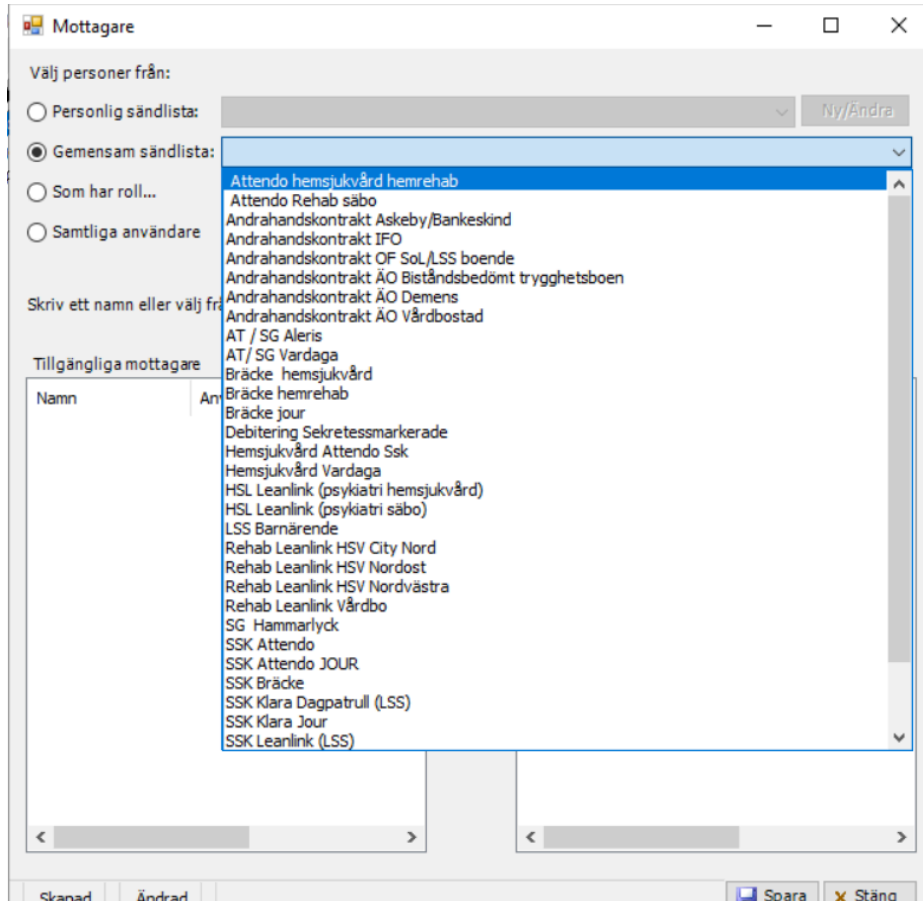
19/3 digitalt

29/4 fysiskt Emriksgata

4/6 digitalt

Finns önskemål om stöttning. handledning i arbetsgruppen på er arbetsplats kring Treserva och dokumentationsfrågor kontakta Louise och Malin!

Sändlistor i Treserva



Nytt förslag:

Utförare - Profession - Ansvarsområde - Övrigt

Attendo Rehab HSV
Attendo Rehab Vårdbo
Attendo SSK HSV
Attendo SSK Vårdbo
Attendo SSK JOUR

Bräcke Rehab HSV
Bräcke SSK HSV
Bräcke SSK JOUR

Hammarlyck Rehab HSV
Hammarlyck Rehab Vårdbo

Klara SSK LSS Dagpatrull
Klara SSK JOUR

Kommunal Rehab HSV Citynord
Kommunal Rehab HSV Nordost
Kommunal Rehab HSV Nordväst
Kommunal Rehab Vårdbo
Kommunal SSK HSV Citynord
Kommunal SSK HSV Nordost
Kommunal SSK HSV Nordväst
Kommunal SSK Vårdbo
Kommunal SSK JOUR
Kommunal SSK LSS

KOPS HSV (Psykiatri hemsjukvård)
KOPS Vårdbo (Psykiatri vårdbo)

Norlandia SSK Vårdbo

Vardaga Rehab HSV
Vardaga Rehab Vårdbo
Vardaga SSK HSV
Vardaga SSK Vårdbo