



Minnesanteckningar VO 23-10-24

Ledord: Stödja, Delaktighet, Information, Stöd & Hjälp

Närvarande:

Leanlink: Carina Leijon AT, Madelene Rudén AT, Angelica Johansson FT, Tony Tolic FT, Bengt Druid SG

Leanlink LSS, Socialpsykiatri boende och KOPS: Elin Kättström FT

Nytida/Klara kompetens:

Klara T: Lina Svensson, chef

Hammarlyck: Johanna Lind AT

Bräcke Diakoni: Lovisa Svärd ssk, Emelin Nordèn FT

Norlandia:

Vardaga: Malin Evald ssk, Khorami Khogasteh AT

Attendo:

Vis Vitalis socialpsykiatri:

Demenscenter: Malin Färnlöf ssk

MAS/MAR: Malin Boivie 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

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:

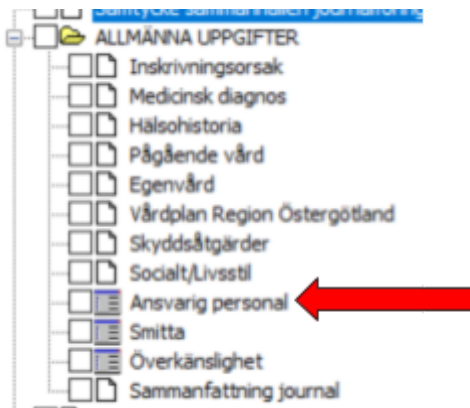
- **Får man alltid påminnelse om lösenordsbyte, en del får inte?**
Enligt LK-data har inga förändringar gjorts, påminnelser ska gå ut som tidigare. Hur påminnelsen visas kan påverkas av vilken mail man använder och vilken mail som finns angiven i kontohanteraren. Annan möjlig påverkan kan vara om man loggar in på dator från LK-data eller inte.
- **Visningar av vårdplaner i genomförande webb.**
Vi tittade vidare på om någon konfigurering/justering kunde göras i systemet men vi kan inte påverka något i Treserva när det gäller visningsläget för omvårdnadspersonal.
Viktigt att påtala problemet om man i verksamheterna inte dokumenterar under rätt åtgärd så att rätt anteckning hamnar på rätt uppföljning. Verksamheterna ansvarar för att ge omvårdnadspersonalen rätt förutsättningar för att kunna dokumentera såsom utbildning, tid, behörighet mm

STÖDJA. Användarfrågor:

FRÅGA: Får vi skriva namn på till exempel personal i journalen?

- **SVAR/DISKUSSION:** Generellt bör vi undvika namn men använd i de fall det specifikt behövs. Exv vid telefonordinationer, i de fall särskild anhörig behöver anges mm.
Vill man i journalanteckning tydliggöra vilka som avses så skriv i texten om professionen på område/enhet istället för namnet på kollegan (det är i de flesta fall funktionen/professionen som berörs uppdraget snarare än personen).

Påminner även om möjligheten att använda sig av ansvarig personal under allmänna uppgifter i sökordsträdet, kan då referera till ansvarig personal.



PÅMINNELSE:

Viktigt att alla går in och läser i Cosmic Link då det har hänt flera gånger att man fått söka AT/FT för att de inte återkopplat/läst i Linken.

Har förekommit en hel del vid överrapportering av AT/FT från korttids.

Under mötet en diskussion om huruvida ny tråd skall skapas inför hemgång eller om man skall fortsätta att arbeta i tidigare rehab-tråd. Vi landade i att fortsätta som tidigare i samma tråd och istället i själva meddelandet tydliggöra i inledning vad meddelandet avser; *exv SBAR inför utskrivning från korttidsboende*. Vi behöver alla hjälpas åt att påminna kollegor om att läsa av Cosmic Link. MAR tar även med sig detta för att lyfta som en punkt på möte med utförare.

FRÅGA: Hur ska vi hantera växelvårdspatienter, när det gäller:

- Vårdåtagande
SVAR/DISKUSSON: Öppet vårdåtagande så länge växelvårdsinsatsen pågår.
Vårdåtagande avslutas när patientens beviljade biståndsinsats för växelvård upphör.
Under sökordet **Pågående vård** skrivs vid varje växelvårdstillfälle att patienten *är på enheten för växelvård under perioden from-tom*. Här räcker det att en profession gör denna anteckning.
- Åtgärder i planer
SVAR/DISKUSSON: Vårdplaner ligger kvar fördelade och öppna så länge patienten har växelvård. Tänk på att vårdplanerna ligger synliga och fördelade till omvårdnadspersonal även när patienten inte är på verksamheten, kan behöva förtydligas i dialogen med omvårdnadspersonal.
- Planer generellt
SVAR/DISKUSSON; Om patienten har behov av att ha samma insatser fördelade både hemma och på växelvård kan det vara en idé att ha två planer och att man då i titeln anger att den avser "träning växelvård". Vid varje ankomst till växelvård behöver man ju dock stämma av planerarna och åtgärderna för att se om något har förändrats som leder till att fördelade åtgärder behöver revideras. Även använda sig av meddelandefunktionen till berörda kollegor.

FRÅGA: Vi upplever att det saknas en bra KVÅ för positionering.

- SVAR/DISKUSSION: Finns ingen sådan åtgärd. Diskussion om att ev ta in KVÅn **Kroppsplacering QM004**. Beslut om att ta in åtgärden och då lägga in den i vårdplaner för psykiska funktioner, sinnesfunktioner och smärta, rörelsesystemets funktioner och förflyttning. Återkoppling sker till användare när detta är verkställt.

FRÅGA: Saknar KVÅ Balansträning.

- SVAR/DISKUSSION: KVÅ **Balansträning QB001** finns att lägga in. Diskussion om behov finns utifrån de KVÅ som redan finns inlagda. Önskemål finns om att lägga in den. Beslut om att ta in åtgärden och lägga in den i vårdplaner för förflyttning, rörelsesystemets funktioner och sinnesfunktioner och smärta. Återkoppling till användare sker när detta är verkställt. Under mötet diskussioner om KVÅ posturala reaktioner skulle kunna tas bort. Behöver undersökas vidare innan ställningstagande.

Diskussion uppstod också kring användningssätt av åtgärd Träningsprogram, vad man inkluderade i denna och hur övergripande den kunde vara. Flera i gruppen anger att man ofta delar upp den funktionella träningen såsom gångträning och förflyttningsträning i en egen åtgärd och annan funktionsträning såsom rörlighet och styrketräning i en egen åtgärd.

FRÅGA: Tar man ut statistik ur systemet, i så fall på vad?

- SVAR/DISKUSSION: För kommunala användare lämnas statistik på åtgärdsnivå och inskrivna i Hälso- och sjukvård till socialstyrelsen. När det gäller privata så lämnas statistik på inskrivna i hälso- och sjukvård.

FRÅGA: Önskar något svar/diskussion om när man ska avsluta signeringslistor och skriva in rehab/träningsprogram/gångträning i genomförandeplanen istället. Hur tänker vi där generellt? När är skiljelinjen för genomförande och vardag.

- SVAR/DISKUSSION: Måluppfyllelse styr när insatsen kan övergå till genomförandeplan. När insatsen fungerar och är en del av vardagsrehabilitering tas diskussionen upp om överföring till genomförande. Viktigt att säkerställa att insatsen hamnat i genomförandeplan innan åtgärden/vårdplanen avslutas.

Delaktighet

Avvikelsemodul

- Visning av registreringsbilden i nya avvikelsemodulen, särskilt fokus lades på områden och aktiviteter.

Fick positiv återkoppling från användarna, upplevdes underlätta och motivera till att verkligen skriva avvikelser, har inte alltid blivit av då man haft svårighet att hitta lämpligt område/aktivitet tidigare.

Nya/förbättrade delar i registrera-delen;

- Synpunkter och klagomål inkluderas
- Hjälptexter kan infogas.
- Verksamhets valet behöver aldrig göras - förvalt på roll i systemet
- Annan sortering utifrån områden och aktiviteter. Exv **Område** Insats inom hälso- och sjukvård med **Aktivitet** utebliven insats.
- Fler val att registrera på under avvikelse **Ej person**.
- Möjlighet att även registrera in synpunkter och klagomål.

Förslag på uppdaterade fraser- rehab

- Inskrivningsorsak: *Patienten är aktuell för XXX (kommunens rehabilitering/Attendo rehab...) rehabilitering/habilitering pga hjälpmedelsförskrivning/träning/anpassningar i bostaden.*
- Epikris: *Patienten har erhållit insatser av XXX (kommunens rehabilitering/Attendo rehab...) i form av hjälpmedelsförskrivning/träning/bostadsanpassning ÅÅMMDD-ÅÅMMDD. Ej längre aktuell för vidare uppföljning. Avslutar vårdåtagande.*
- Hjälpmedelsförteckning (P): *"Klarar inte dagliga aktiviteter utan individuellt förskrivna hjälpmedel."*

Fraser godkändes men några tillägg och mindre språkjusteringar ses över innan de kopplas på i Treserva.

Informera

KVÅ uppdateringar

Socialstyrelsen gör årligen uppdateringar av ICF och KVÅ så med anledning av detta har nedanstående KVÅ lagts till eller upphört:

- Nya utredande KVÅ tillagda i utreda-planer för både rehab och ssk
 - 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 finns redan nu inlagda i aktuella planer:
 - Manuell muskel- och ledbehandling
 - Aktiv eller passiv träning av muskel- och ledrörlighet
 - Skötsel av dränage
 - Stöd vid användande av icke-invasiv ventilator (NIV)
 - Assistans i att sköta sin egen hälsa

- Kvå som upphör. Vi har låst den för fördelning och stänger den helt 231130. Särskild info kommer att gå ut för hantering av denna åtgärd i Treserva.
 - Rörlighetsträning

Nedanstående KVÅ kan läggas till om önskemål finns, i så fall i vilka planer? Återkoppla kring era tankar. Dessa KVÅ kommer vi också stämma av med MAS/MAR för att se om de ska läggas till i Treserva eller inte.

- **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

ROS (Remisser och svar)

- Införande av detta är på gång för äldreomsorgen och i ett första skede kommer det att testas på korttids-enheterna Åleryd och Kärna. Vi återkommer med mer info vid nästa möte då vi vet hur det gått. Då lyfter vi även nedanstående punkter för ROS:
 - Nytt medarbetaruppdrag
 - Nyckelpersoner

Nytt dokument Särskild prövning - punkten hann inte diskuteras. Flyttas fram till nästa möte.

- Nytt i dokumenta
- Signeringslista rehab för en månad

Cosmic

- Det pågår ett pilotprojekt kring messenger-funktionen i Cosmic på några enheter. Endast användare som deltar i pilotprojekt ska ha denna funktion i Cosmic.

Nästkommade möten:

Möten under hösten, inbjudan skickas ut:

27/11 **fysiskt** på Emrikskata 36 13:30-16

19/12 **digitalt** 10-11.50