



Datum: 260127
Tid 10.00-12.00
Plats: Ramnåsgatan 1
Pressaren
Teams

MAS/MAR/HSV, Vård- och äldreomsorgen, Sociala omsorgsförvaltningen

Ärenden	Föredragande	Beslut
Genomgång av föregående minnesanteckningar och uppföljning av beslut		
Rapport från olika grupper (tex SAMSA, vårdcentralsmöten) Möte Boda VC 260126 Projekt på Boda VC är att två läkare ska vara kopplade till HSV ordinärt boende VÅF. Kommit igång med seniorprojekt för patienter över 75år, särskild telefontid och patienter får information om socialtjänst, hemsjukvård osv.		
Avvikelser		
Dokumentation Nya KVÅ koder inlagda i Viva. KVÅ lathund i Viva kommer uppdateras så snart som möjligt. Tills denna är klar finns ett dokument att delge legitimerade med nya och borttagna koder. Skickas via mejl till EC HSV för vidarebefordran till legitimerade. För kännedom: Träningsprogram är borttagen ersätts med upprättande av träningsprogram och uppföljning av träningsprogram. De borttagna koderna går inte att skriva på, om de finns i vårdplan behöver de bytas ut. Dokumentationsblad vid driftsstörning, kan användas både av baspersonal och av legitimerad personal. Canea 7647. Samtyckesblanketten i Viva är uppdaterad.	MAS/MAR	
Aktuellt status vaccinationer och luftvägssmitta Ingen vårdos för covidvaccination 2026. Luftvägssmitta verkar sjunka bland våra äldre.		
Rutiner (revidering pågår, nya, behov av) Hjälp för rensning akt papper BIL-11467-v.1.0 SOF/VÅF HSV Instruktion för rensning av dokument kring hälso-och sjukvård Bilaga till PLA-9658 Kontroll av antidecubitusmadrasser. Information från Care of Swedens. "Rekommendationen om handcheck för våra autonoma luftmadrasser har ersatts av en visuell kontroll av kontrollenheten (funktionskontroll). Detta		

gäller CuroCell A4, CuroCell IQ, CuroCell A4 Plus och CuroCell iA Automatic. I stället för att utföra en handcheck räcker det att kontrollera att lampan lyser ovanför valt program och att inga notifieringar visas. Det är endast på de manuella systemen som rekommendationen om handcheck finns kvar, dvs. M4 och iA Manual. Detta för att säkerställa att viktinställningen (som ställs in manuellt av vårdpersonal) är korrekt och att madrassen har rätt tryck för patienten." Sjuksköterska ser över bruksanvisning för madrassen och skriver in i vårdplan hur madrass ska kontrolleras. Signering utförs i MCSS. Under uppstartsperiod skriv i beskrivning i MCSS hur kontrollen utförs (lampa eller handcheck), detta för att säkerställa det nya arbetssättet. Mejl kommer skickas ut med information. Rutin 8848 Anidecubitusmadrass kommer revideras		
Rutiner i närvårdssamverkan: Nu finns två nya tillämpningar kopplade till sluten- och öppenvårdsprocessen på Närvårdssamverkans hemsida. Delregionala dokument. Det är inga nya arbetssätt bara paketerat i nytt format- en sammanslagning av nio rutiner. • Delregional tillämpning gällande in- och utskrivning vid sluten- och öppenvårdsprocess • Delregional tillämpning gällande information som dokumenteras i IT-tjänsten SAMSA vid sluten- och öppenvårdsprocess Dessa börjar gälla 260302 Tillämpningarna finns också tillsammans med ett informationsmaterial att använda i verksamheterna med en presentation och ett talarmanus samt ett dokument med frågor och svar. Beredningsgrupp Närvårdssamverkan Frågor mailas till närvårdskontoret: narvardssamverkan.info@vgregion.se Jessica mejlar ut informationen till alla EC	MAR/Lotta	
Tema:		
Övrigt		
Introduktion leg. personal 17 februari 8–12, anmäl på MAS/MAR sidorna på intranätet.	MAS/MAR	
Provtagningsmaterial "Deponi" Kommunen har lyft skav i att få provtagningsmaterial i arbetsgrupp delregional provtagningsrutin. Ett förslag -Vill vi ha en deponi där vi kan hämta material på EN vårdcentral för de centrala områdena i Borås? Kommunen skickar beställning till sin vårdcentral, provtagningsmaterialet hämtas på en och samma vårdcentral. Kommunen är villiga att prova detta sätt för att hämta provtagningsmaterial. Vissa vårdcentraler analyserar själva sina prover och då kan det vara andra provtagningsrör. Ibland är VC inte tydlig med att det är ett annat rör än vad som framkommer i beställningen. VC vill då att nytt prov ska tas. SSK ska i dessa fall skriva avvikelse.	MAS/Matilda	
Läkemedelsautomat – förväntningar på Planeringsteam i detta arbete.- punkten flyttas till nästkommande möte.	Lotta A	
Ny Tillfällig HSL beställning antikoagulatia finns nu i VIVA	MAS	



RUTIN palliativa ordinationer och HLR Se uppdaterad rutin. Denna ligger i dagens mapp: EC skickar ut till medarbetare.	MAS	
Samverkansmöte med primärvården: 1. Akut läkarkontakt vid misstänkt fraktur. Ska läkarbedömningen ske innan patient skickas in (se rutinen) Ska man boka jourcentralen? Finns ingen samverkan. Oklart. Rutinen är bra för patienternas skull. Om det är misstanke om fraktur ska de skickas till akuten på sjukhuset. Gudrun ber ansvariga att uppdatera dokumentet. (Lite oklart var dokumentet finns) 2. Finns ingen samverkan med jourcentralen. Om de ordinerar provtagning tex CRP kan det göras även på helg? Tas på samverkansmöte med primärvården. Punkten kommer tas upp på samverkansmötet mellan Närhälsan och SÄS	MAS	
Generella ordinationer gäller tom 2026-01-23 Nytt blir att Gudrun Greim skriver på för alla Närhälsan och privat VC. När dokument kommit kommer detta att publiceras på intranät	MAS	
Mottagningar, är det HSV uppgift att informera att pat blir inskriven i HSV eller flyttar till vobo för olika mottagningar? Mycket ringande. Om patienten avlider är det då HSV som ska informera mottagningar om att patienten har avlidit? Har patienten inte HSV men informerar då mottagningarna? Räcker att namnkort skickas till fast vårdkontakt. Om legitimerad vet att det finns en bokad tid tex på en mottagning kan information om dödsfallet förmedlas så att tiden kan avbokas.	Anneli	
Att vobo som inte har KAF ska få ha en ampull med narkotika så som kväll/natt har i sina väskor. Frågan har varit uppe tidigare och ni skulle tänka på saken samt se hur Kväll/natt rutin är. Hur går det? Det finns inte utrymme i rutinen för att ha läkemedel utanför KAF. Kväll/natt är ett undantag från rutinen.	Anneli	
Delregional rutin för provtagning, revideringen hur går det med denna? Enligt Närvårdsteamet behöver de inte sända provtagningsunderlag utan de kan skriva detta i en journalanteckning, det står i samverkansavtal, närvårdssamverkan? Enligt delregional rutin ska provtagningsunderlag faxas.	Anneli	
Zoledronsyra rekommendationen enligt VGR.s är Denosumab inj 60 mg då den har en lindring biverkningsprofil och därför ett lämpligt förstahandsval till sköra äldre Osteoporos - REKlistan MAS tar med frågan till samverkan men kan Läkare frånga REK-listan och ordinera annat.	Anneli	
Dödsfall – vad gäller med KAD, CVK mm. I vårdhandboken står det följande; ”6. Utifrån lokala anvisningar kan följande tas bort; intravenösa infaret, PEG, kateter, sond.” I Canea 8868 checklista vid dödsfall finns inget av detta med. Förtydliga rutinen, skickas till Lena Broberg.	Anneli	
Avvikelser öppenvårdsdos, gemensam mapp VIVA?	MAS	

Vid avvikelser hos Apotekstjänst ska ett formulär fyllas i, dessa avvikelser är svåra att följa, chef behöver få vetskap om avvikelserna. Vi behöver även koppla svar till avvikelse rapporten.		
Förslag är ett att kommunen har ett register över avvikelser i Viva för att följa förloppet och få en överblick över skrivna avvikelser.		
KAF ny upphandlingen träder i kraft 1:e februari. Nya namn på läkemedel se dokument i mapp Vortex, hur ser det ut hos oss, finns detta i våra KAF? Beställs via marknadsplatsen: Apoteksvaror (ej läkemedel) 200019994 PARI VORTEX med munstycke Förslag på att det ska finnas två Vortex i varje KAF Terapigrupp äldre kommer även att upphandla Mask (återkommer med information när detta är klart)	MAS	
Generella direktiv Enligt Socialstyrelsens <i>Handbok för hälso- och sjukvård</i> gäller generella direktiv hela kommunens vårdenhet, det vill säga samtliga befintliga kommunala vårdenheter inom kommunen (hemsjukvård samt alla vård- och omsorgsboenden). Direktiven gäller alla patienter oavsett listning. Dokument finns i dagens mapp	MAS	
Journalanteckning från vårdcentral, varför när de finns på NPÖ. Dubbelarbete dels för vårdcentraler att skriva ut dem, sända dem, vaktmästare hämta dem samt för HSV att scanna in dem. Större fråga, vad finns det med risker eftersom vi enbart är konsumenter. Journalanteckningar som inte är signerade? Om patienten tar tillbaka sitt samtycke? mm. MAS/MAR lyfter frågan i MAS/MAR-nätverket.	Anneli	
Läkare ordinerar men skriver inte recept ex ögondroppar, revaxör. Hur tänker vi här gällande HSL-beställning, MCSS, vårdplan. Problemet är känt och det finns idag ingen bra lösning på detta idag. Frågan är lyft bland annat i äldre och terapigruppen. Kostnad kopplad till förskrivning av kommunens ssk? Lyft med VC. Svårt för kommunen att utföra ordinationer som inte är med på läkemedelslista eftersom insatser utförs av delegerad personal. Frågan kommer också lyftas med kommunens farmaceuter.	Anneli	
Vad ska ingå i Epikris när patient är avliden?	Anneli	
Epikrisen ska vara en sammanfattning av vården och den sista tiden.		