

## **Minnesanteckning Resursgrupp Allmänmedicin SRVN 150422**

Närvarande: Sten Tyrberg, Tomas Kanter, Göran Ilestam, Stefan Bremberg, Carl- Erik Thors, Hoa Ytterberg, Per Berglund, Stefan Persson, Catharina Weman Persson, Christer Lindblad, Cecilia Ervander

Förhinder: Filippa Hummer, Åsa Linden,

1. Föregående minnesanteckning diskuterades, ligger på SRVN hemsida.

Från Blekinge kom kompletterande information om att man där har gemensam läkemedelslista med uppdatering, kvarstår problem med att listorna inte är uppdaterad, disciplin krävs!

2. Ny ledamot i gruppen Catharina Weman Persson AKO koordinator Skåne NO hälsades välkommen

Christer Lindblad SRVN ersätter Ulrika Wiberg och kommer att närvara vid gruppens möten. Christers presentation skickas separat.

Jacqueline Schwerdfeger medicinsk sekreterare VC Ramlösa kommer framöver att ha de uppgifter som tidigare Ann Frödeberg–Johansson hanterat

3. Multisjuka äldre rättvis och jämlik vård.

Ulf Kvist och Karin Träff Nordström deltog som gäster på mötet för att informera om vad som är på gång i Skåne i dag.

Ulf Kvist berättade om arbete med den nya överenskommelsen mellan Skånes 33 kommuner och Region Skåne. En viktig del i överenskommelsen är att tröskelprincipen tas bort vilket kan betyda mycket för de patienter med störst vårdbehov. Införandet kommer att ske succesivt. Den ökande andelen äldre är en stor utmaning och ansvaret måste delas av fler. Diskussion kring hur omhändertagande av de mest sjuka kan ske och hur den gruppen ska definieras. Hur ska arbetet organiseras? Hur ska samordning med andra befintliga verksamheter ske? Arbetet kräver speciell kompetens och en ökad samverkan mellan vårdaktörerna. Genom SIP kan ansvaret fördelas och tydliggöras.

Karin Träff Nordström: Ska sjukvården för multisjuka äldre se annorlunda ut? En del landsting har lyft bort den gruppen ur listningssystemet och gjort en separat lösning med ex hemsjukvårdsteam och egen vårdavdelning. Kan vården ske närmare patienten. Ska de som arbetar ha en särskild kompetens som i Norge? I Skåne fortsatta svårigheter trots ekonomiska incitament att öka antal hembesök och SIP som utförs. I dag har flera vårdcentraler i Skåne äldrevårdsmottagningar för listade över 75 år. Karin framhöll vikten av att arbeta proaktivt med planerade hembesök, SIP, brytpunktsamtal och palliativ vård. Om fler patienter ska vårdas utanför sjukhus måste mer vård än som varit tradition erbjudas där ex, infusion, blod, hjälp med syrgas.

### **Hemuppgift till nästa möte, svar före 31 maj:**

a/Meddela Sten om det är någon som kan förbereda en vision om hur vi på ett bra sätt kan hantera de mest sjuka äldre.

b/Försöka definiera vilka frågor som vi vill arbeta vidare med i resursgrupp Allmänmedicin. Hur kan man beskriva och avgränsa frågan? Vilka faror finns med olika sätt att ordna vården för de mest sjuka äldre? Kan vi använda registercentrum syd?

4. Arbetet med prio – PM. Rita Jedlert för ut dokumentet till respektive huvudman tidigast i höst. Förslaget har skickats till ordföranden i alla kunskapsgrupper och till PV divisionschefer

i Region Skåne och kommer också att diskuteras av medicinska rådgivare. Även Halland, Blekinge och Kronoberg kommer att be om synpunkter. Resursgrupp Allmänmedicin ser gärna att synpunkter på materialet kommer in till Sten Tyrberg före 31/8. Inkomna synpunkter sammanställs och bereds och Resursgrupp Allmänmedicin beslutar om eventuella ändringar innan förslaget skickas vidare till Rita Jedlert,

5. Info om hjärtdag Hässleholm kommer att ske på septembermötet

6. Info om möte ovanliga genetiska sjukdomar Ulf Kristoffersson kommer också att tas på septembermötet

7. Nationella Cancerprocesserna. Blekinge är igång, primärvården är bland annat med i diskussionen om "välgrundad misstanke".

Halland har svårt att rekrytera allmänläkare till grupperna.

Region Skåne arbete pågår om standardiserade vårdförlopp.

8. Övrigt. Diskussion om remisser från specialister till primärvården som gäller

Allmänmedicins skyldighet att följa upp patienter med olika misstänkta förändringar. Kan vi på ett patientsäkert sätt klara dessa uppföljningar? Framgår att olika landsting har löst samma fråga på olika sätt.

Angående IVO s utslag angående vårdens skyldighet att aktivt kalla patienter för uppföljning. Stefan åtar sig att bereda frågan till septembermötet. Länk till IVO skickas med dagens protokoll.

9. Höstens möten hålls 23/9 och 18/11 kl 9-15 på Stadshotellet i Hässleholm. Kaffe serveras från 8.30

Vid datorn Cecilia Ervander