

Mötesanteckning RPO Äldres hälsa och palliativ vård

Datum	2024-01-17
Plats	Alvesta, hotell Rådman
Närvarande:	Jönköping: Ulrika Stefansson (ordf), Susanne Lundblad (minnesant), Björn Westerlind Kalmar: Kristin Irebring, Lena Vilander Hammert, Charlotta Fredriksson Östergötland: Sabina Olin Skoglund, Boel Eklund
Förhinder:	Anneli Forsgren (Jönköping)

1. Presentationsrunda

Ulrika hälsar välkommen. Alla ppt bifogas minnesant.
Förslag att Martin Borgö Utvecklingsledare Primärvårdscentrum PVC Östergötland inkluderas i gruppen. Boel tar kontakter och efterhör möjligheten.

2. Uppdrag RPO

Se ppt.

3. Inspel från RPO levnadsvanor

Annette Frisk sektionschef Folkhälsa RJL ny ordf RPO levnadsvanor och Maria Elgstrand, verksamhetschef ansvarig folkhälsofrågor Östergötland, avgående ordf RPO levnadsvanor.

Se ppt.

RPO: mer strategisk nivå. Utgår från samhällsarenor i Hälsans bestämningsfaktorer. Har ingen kommunal representant.

RAG: Alkohol, Fysisk aktivitet på recept, Hälsan spelar roll, Riktade hälsosamtal, Riktade hälsosamtal metodstöd, Suicidprevention, Tobak.

Här sker det operativa.

Utmaningar: Kompetensbrist, åldrande befolkning, hälsogapen ökar, ekonomisk tuff situation.

Utvecklingstendenser: Fokus på hälsa, fortsatt behov inom psykisk hälsa, övervikt, fetma, Vidareutveckla digitala lösningar, Ökad samverkan med andra RPO, Behov av att förbättra omvärldsbevakning.

Invånarna delvis med i arbetet i RAG.

Behöver arbeta på alla nivåer samtidigt:

- Främja
- Förebygga
- Åtgärda

2024-01-19

Handlingsplan fokus 2024:

Vårdprogram levnadsvanor, Hälsan spelar roll (för personer på LSSboende), Alkohol och tobaksfri operation, Regionala arbetsgrupper.

Östergötland gjort Folkhälsorapport 2023 – kapitel finns där om äldres hälsa.

<https://www.regionostergotland.se/ro/det-har-gor-vi/folkhalsa/folkhalsorapporter>

RAG – tar fram egen handlingsplan och årshjul. Här görs huvudarbetet, metodutveckling, material, utbildning, stöd, mallar, info, Stöd och behandling mm Utvärderingar görs av varje RAG.

RPO är uppdragsgivare till RAG och skriver uppdrag. Mervärde finns i RAG för lärande och där alla 3 behöver samma sak och sparar då tid när saker görs gemensamt. RAG finns så länge som behovet finns, och kan läggas ner om behov inte längre finns. Deltagarna i RAG är oftast medarbetare i Folkhälsosektioner. Deltagarna upplever god nytta av att vara en RAG.

Avstämning med RPO 2 gånger per år.

Tips: Representanter från 3 läns lokala arbetsgrupper bildar RAG som sedan också arbetar lokalt i LAG.

Reflektioner från samtalet:

- Inspirerande hur RAG kan skapas och få gemensamma saker gjort.
- Viktigt att RAG inte blir permanenta.
- Nyta med att bilda RAG; Inte göra gånger 3 utan 1 gång. Utbildningsinsatser, arbetssätt, direktöverföring från journal till kvalitetsregister, information.

Beslut och planering: fysisk träff heldagsträff 11 sept 2024 där delar av tiden är tillsammans med RPO hälsofrämjande i Nässjö. Ulrika bokar lokal.

Samverkan i tex Fall, Undernäring, Suicid, Ensamhet.

4. RAG

Beslut: RAG Palliativ utses under våren 2024 och startar höst 2024.

Uppdrag skrivs av RPO äldres hälsa; Ulrika, Kristina, Boel, Charlotte

- Tidigt samtal vid allvarlig sjukdom (målvärde: xx) Se gott exempel från Kronoberg: <https://www.regionkronoberg.se/vardgivare/arbetsomraden-processer/samtal-vid-allvarlig-sjukdom---kronobergsmodellen/>
- Brytpunktsamtal (målvärde: xx)
- (Palliativ vård för icke onkologisk diagnos)

Lokalt efterfrågas hur vi i resp län startar en RAG.

Under 2024: motsvarande för Demens, kognitiv svikt.

2024-01-19

5. Resultat från 2023

Se ppt:

Palliativ vård

Demens och kognitiv svikt

Nära vård

6. Demens och kognitiv svikt

Västra Götaland har identifierat indikatorer/”surrugatmått” som de tar från resp journal i regionerna. Görs parallellt i väntan på direktöverföring från journal till SveDem.

1–2 ggr per termin går läkare från minnesmottagningen till vårdcentralen och går igenom patienter. Påminner då också om SveDem. Sprider kompetens. Kommunrepresentanter deltar också på mötet.

Kristin: ang mallar för utredningar som görs för direktöverföring från journal till SveDem. Karolinska har tagit fram spec.vårdsmall. RJL har börjat ta fram primärvårdsmall och Kalmar vill nu vara med i framtagandet. Östergötland är just nu inte redo.

Kristin, Ulrika och Linda Vibom (ÖG) samordnar sig.

7. Forskning

Fredrik Iredahl, LIU är kontaktväg i samverkansgrupp Sydöstra för forskning.

Länk till [Forskning och life science - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://sydostrasjukvardsregionen.se)

Björn: Forskning är både en skola för sig själv/sitt lärande/tänkande, en kultur och säkra nytt och verksamhetsnära/patientnära.

Vi behöver prata med om varför forskning är viktig.

Forskning är inte en priofråga för RPO äldres hälsa, men förstås bra att vi har koll på vad som pågår.

8. Ordförande och processtöd

Ulrika och Susanne öppnar för byte av ordförande och processtöd i RPO äldres hälsa och palliativ vård.

Östergötlands tur nu? Boel tar med sig frågan till ÖG. Ulrika och Susanne kvar tv.

Ulrika kollar ev. behov av jävsdeklaration.

9. Vårens möten

18 mars 13:00-14:30 <https://us02web.zoom.us/j/85842437540>

21 maj 14:30-16:00 <https://us02web.zoom.us/meeting/86935647146>

11 sept Nässjö heldag

11/11 kl 15-16:30 alternativt 12/11 15-16:30. Zoom När kan repr från Kalmar?