DAGORDNING MAS/MAR DIGITALT STYRELSEMÖTE

11 SEPTEMBER

Närvarande: Ulrika Carlsson, Helena Gustavsson, Annika Nilsson, Annika Nilsson, Anna Netterheim, Lilian Carlesson, Kerstin Carlsson

Frånvaro: Ingela Mindemark, Barbro Marklund

# Mötets öppnas

Ordförande öppnade mötet

# Dagordning

Dagordning godkänns

# Föregående minnesanteckningar

Genomgång av föregående minnesanteckningar

# Ekonomi

God ekonomi,

Kontakt behöver tas med Konferenspoolen för avslut gällande inställt årsmöte

# Hemsidan

Hemsidan ska uppdateras

Anna N och Annika N håller i hemsidan i fortsättning

Annika tar kontakt med Swenurse för fortsatta arbete med hemsidan

Ulrika C bistår med frågor kring ev enkät.

# Medlemmar

322medlemmar i dagsläget. Kartläggning över antalet medlemmar genomförs.

# Rapport arbetsgrupper o dyl.

Personcentrerad och sammanhållet vårdförlopp Stroke Lilian deltar.

SweDem Annika i Kil deltar

En översyn ska göras av styrelsen när det gäller information från arbetsgrupper som pågår.

Socialstyrelsen: styrelsen har möten 1ggr/vecka

Uppmärksammat att det finns problem att få kommunal representation. Frågan fortsätter att vara aktuell i styrelsen

# Brev/uppdrag till styrelsen

-

1. Remisser - God och nära vård, skickad 10/9

# Årsmöte 2020

Förberedelser:

* Inbjudan: läggs ut igen på Facebook
* Genomförande: PowerPoint läggs upp för mötesordningen
* ekonomiredovisning o budget uppdatering skickas ut till styrelsen
* dagordning, verksamhetsplan, verksamhetsberättelse
* stipendiet
* övriga frågor: Att skicka ut enkät kring MAS-MAR roll under pandemin

# Kompetensutvecklingsdagar 2021?

Utifrån pandemin så ska styrelsen se över möjligheten att genomföra kompetensutvecklingsdagar digitalt

# Inför eftermiddagens samtal med Olivia

*Bilaga 1*

# Besök

Skype med socialstyrelsen Olivia kl. 13

# Övriga frågor

* *Referensgruppsmöte* nationella riktlinjer i kommunal hälso och sjukvård. Helena Gustafsson deltar i arbetsgrupp och styrelsen kommer att fungera som bollplank
* *Inbjudan med SSF*, *se bilaga 2*
* *Diskussionsmöte kring munskydd* med folkhälsomyndigheten *Bilaga 3*
* *Kontaktpersoner:* på årsmötet ställs frågan om att få kontaktpersoner i alla delar av landet

# Nästa sammanträde

Kerstin skickar ut förslag

# Bilaga 1

# Möte med Socialstyrelsen

# Dagordning

Förtydligande av MAS/MAR-uppdraget

Har blivit tydligt under pandemin att det har stor betydelse var MAS befinner sig i organisationen. Hör ihop med meddelandebladet. (MAS/MAR)

• Förstudie om ”Kommunalt finansierad hälso- och sjukvård”

Där finns 7 punkter – hur ser prioriteringarna av dessa ut nu? (MAS/MAR)

• Att den kommunala hälso-sjukvården missas i olika sammanhang (MAS/MAR)

• Hantering av pandemin

Socialstyrelsens arbete med pandemin (Socialstyrelsen)

Att den kommunala hälso-sjukvården missades i början (MAS/MAR)

• Socialstyrelsens arbete med nära vård (Socialstyrelsen)

# Bilaga 2

# **Inbjudan från svensk sjuksköterskeförening**

Riksföreningen för sjuksköterskor i äldre- och demensvård

Riksföreningen för Medicinskt ansvariga sjuksköterskor och Medicinskt Ansvariga för rehabilitering MAS -MAR

Nu är det dags att presentera enkäterna som ca 1000 sjuksköterskor som arbetet inom äldrevården och drygt 200 Medicinskt ansvariga sjuksköterskor svarat på under sommaren 2020.

Svensk sjuksköterskeförening arrangerar onsdagen den 7 oktober 13.00 -15.00 ett seminarium med syfte att diskutera lärdomar utifrån Covid-19, sjuksköterskans omvårdnadskompetens och utveckling av äldrevården i Sverige.

Vi hoppas att en representant från Riksföreningen för sjuksköterskor i äldre- och demensvård respektive Riksföreningen för Medicinskt ansvariga sjuksköterskor och Medicinskt Ansvariga för rehabilitering MAS -MAR har möjlighet att medverka i panelsamtalet på seminariet. Sammanställningen av enkäten kommer att delges samtliga medverkanden innan seminariet.

Seminariet äger i Sjuksköterskornas Hus, Baldersgatan 1 Stockholm.

De kommer även att sändas som webbinarium med möjlighet för deltagare att ställa frågor.

**Program**

**Inledning**

Ami Hommel, Ordförande Svensk sjuksköterskeförening

**Presentation av enkätens resultat**

Ann-Marie Boström, leg sjuksköterska, docent

Lena Marmstål Hammar, leg sjuksköterska, docent

Anna Swall, leg sjuksköterska, Med Dr

**Erfarenheter av Covid19 och utveckling av äldrevården**

Olivia Wigzell, Generaldirektör Socialstyrelsen (bekräftad)

**Erfarenheter av Covid19 och utveckling av äldrevården**(ej bekräftad)

Greger Bengtsson, samordnare för äldrevården SKR

**Erfarenheter av Covid19 och utveckling av äldrevården  (**ej bekräftad)

Sofia Wallström, Generaldirektör IVO

**Chiefsnurse roll för god omvårdnad i äldrevården**

Charlotta George, Chief Nurse Officer Socialstyrelsen (bekräftad)

**Panelsamtal inbjudna**

Samtliga föreläsare

Ordförande Socialutskottet                                                                        Acko Ankarberg Johansson (KD)

Vice ordförande Socialutskottet                                                                Kristina Nilsson (S)

Ordförande Coronakommissionen                Mats Melin

Riksföreningen för sjuksköterskor i äldre- och demensvård                Representant

Riksföreningen för MAS OCH MAR                                                           Representant

# Bilaga 3

# Diskussionspunkter utifrån möte kring munskydd

Uppdatering av dokument om att förebygga spridning av covid-19 från asymtomatisk/ presymtomatisk personal till patienter och omsorgstagare

1) Dokumentet ska vara en uppdatering av det tidigare ”äldredokumentet” så att inte fler dokument bidrar till ytterligare förvirring

2)”Äldredokumentet” utvidgas från att fokusera på äldre patienter och omsorgstagare till att gälla all vård, tandvård och omsorg. Bakgrundsinformationen anpassas efter detta.

3) Eftersom munskydd/visir på personalen bara är en tilläggsåtgärd som source control till de basala ”grundbultarna” ska skrivningarna om betydelsen av basal hygien, organisation etc., fysisk distansering, stanna hemma när du är sjuk vara kvar.

Source control från boende, anhöriga? Dom tillhör samhället? Avgränsa skriv att det inte ingår

4) Lägg till (omformulera) ett nytt avsnitt:

Situationsanpassad användning av munskydd eller visir för att minska smittspridning av covid-19 från personal till patienter och omsorgstagare inom vård och omsorg

Klargör skillnaden mellan source control och PPE (samt åtföljande regelverk/ krav enligt VH-möte med AV?) och att detta bara handlar om source control

B/ Olika munskydd (gammal text väs ok, kompletteras med ”tyg”-och andra hemmagjorda munskydd)

C) Kunskapsläge munskydd som source control i vården

 Befintlig text väs u.a. Möjligen dra ner på spekulationerna om neg

 effekter, alt lägga till fler ref

D) I kongruens med förslagen om smittskyddsåtgärder i samhället ska extraåtgärder (munskydd/ visir) på personalen endast övervägas när det epidemiologiska läget påkallar?

6) Eftersom det helt saknas studier av visirs effekt som ”source control” ska den rekommendationen tonas ner (jämfört med munskydd)

Exempel på specifika situationer eller allmän angivelse av tid och avstånd?

Jfr tabellen i Inf dokumentet och smittspårning

Glöm ej kopplingen till inf/hyg dokumentet!