

LSVO:s Samverkansgrupp äldre
Sammanträdesprotokoll
2021-10-04

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående sammanträdesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. SIP-utbildning
 - Återkoppling kring upplägg/SIP-stödjure
5. FoU-dialoger
6. Egenvårdsintyg
7. LSVOs verksamhetsplan
 - Sammanställning från 2019-09-13
8. Åtgärdsplan trygg och säker utskrivning
 - Fortsatt arbete
9. Dokument i samverkan – behov av uppdatering och revidering
 - Prioritering
10. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper:
 - Sjukresor
 - Definition av utskrivningsklar
 - Analysgrupp i Karlshamn
11. Övrigt

Tid och plats: Måndag den 4 oktober 2021 kl. 13.00 – 16.00 via Teams

Närvarande ledamöter:

Tf ordförande

Rebecca Welander, verksamhetschef Karlshamns kommun
Sandra Johansson, processledare LOS
Anna-Karin Åkesson verksamhetschef HSL/myndighet Ronneby kommun
Venera Ujkani FOU-strateg
Lena Hermansson, klinikkoordinator och stf verksamhetschef ortopedkliniken, Region Blekinge
Pernilla Johansson verksamhetschef Caphio vårdcentral Ronneby
Helene Bjerstedt, hälso- och sjukvårdsstrateg/ projektledare mobil närvård, Region Blekinge
Carina Ingemansson, stf verksamhetschef medicinkliniken (delar av mötet)
Anna Hedlund MAS Karlskrona kommun
Carina Fransson verksamhetschef hjälpmedelscenter

Frånvarande:

Mats Wennstig, hälso- och sjukvårdsstrateg/processledare LOS, Region Blekinge
Johanna Johansson, primärvårdschef Karlshamn/Sölvesborg/Olofström
Carina Svärd, Folkhälsostrateg, Region Blekinge

Marie Sjöberg, verksamhetschef/avdelningschef
geriatrik/palliativmedicin, Region Blekinge
André Jönsson, verksamhetschef Sölvesborgs kommun
Nuray Iliev, MAS Olofström kommun

Sekreterare: Sandra Johansson, processledare LOS

Underskrifter:

.....
Mats Wennstig, Enheten för kvalitet och utveckling, Region Blekinge
Ordförande

1. Godkännande av dagordningen (B)

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för sammanträdet upprättad dagordning. Under övrigt lyfter Anna-Karin Å fråga om svårigheten att få med representant från vårdcentralen i arbetet med nära vård. Venera tar även upp god och nära vård, ramen för överenskommelse. Rebecca informerar även om projektet kopplat till nära vård som påbörjats i Karlshamn.

2. Föregående sammanträdesprotokoll (B)

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för 2021-09-13 upprättat sammanträdesprotokoll.

3. Protokoll LSVO:S ledningsgrupp (I)

Föredragande: Rebecca Welander

Protokollet diskuterades vid föregående möte, inget tillägg görs i mötet.

Se vidare information i LSVO:S protokoll 2021-09-03.

4. SIP-utbildning; upplägg och SIP-stödjure (I/D/B)

Föredragande: Sandra Johansson

Information ges utifrån PPT om upplägget för SIP-utbildning utifrån tre block; utbildning för SIP-stödjure, breddutbildning, samt utbildning för chef/ledare. Information ges även om funktionen som SIP-stödjure. Gruppen ombeds ta beslut om utbildningsupplägg samt funktionen som SIP-stödjure. (Se PPT för mer information).

Samverkansgruppen beslutar

att Deltagarna som deltar på mötet står bakom SIP-upplägg samt funktionen som SIP-stödjure. I mötet deltar inte representant från Sölvesborg eller Olofströms kommun. Överenskommelse görs att Mats och Sandra kontaktar de kommuner som inte deltar för att få besked av dem innan ärendet kan lyftas för beslut i LSVO, detta för att inte fördröja processen.

5. FoU-dialoger (I/D)

Föredragande: Venera Ujkani

Vad är FoU-dialoger?

FoU-dialoger är samtal som FoU verksamheten utför varje år med berörda verksamheter, avtalsparter etc. från region och länets fem kommuner inom ramen för länets FoU-avtal. Syftet med dialogerna är att med utgångspunkt i verksamheternas behov och tillsammans med verksamheterna ringa in områden som är aktuella. Sammanställning av FoU-dialogerna ligger till grund för utformningen av FoU. Det kan vara allt från att utföra utvärderingar, vara delaktig i/samordna olika nätverk etc. Det kan även vara en stödjande funktion i olika arbetet t.ex. kring implementering.

FoU-dialoger har i dagsläget utförts med olika verksamheter i Region och de olika kommunerna (se medskickad bilaga i vilka verksamheter/förvaltningar som dialogerna genomförts).

Vad har lyfts fram under dialogerna? Vilka gemensamma nämnare finns?

Under FoU-dialogerna fick verksamheterna ta del av nya avtalet, FoU:s verksamhetsplan för 2021 samt dialogfrågor. Dialogfrågorna berörde vilka utvecklingsområden som finns i verksamheten utifrån verksamhetens behov. Efter genomgång av pågående FoU-aktiviteter lyftes behov av frågor fram som uppkommit löpande under året vilka är; fortsatt uppföljning av LOS, fortsatt uppföljning av mobil närvård, följeforskning/utvärdering av familjecentral i Karlskrona, vuxna individer med resurskrävande och komplexa behov samt öppna jämförelser och systematisk uppföljning.

Allmänt framfördes i flertal dialoger att befintliga aktiviteter i verksamhetsplanen upplevs som viktiga. Behov och frågeställningar som specifikt togs upp vid varje FoU-dialog och framkom som viktiga är fortsatt uppföljning av LOS, fortsatt uppföljning av mobil närvård, följeforskning/utvärdering av familjecentral i Karlskrona, vuxna individer med resurskrävande och komplexa behov, öppna jämförelser och systematisk uppföljning, god och nära vård, psykisk hälsa uppdrag samt välfärdsteknik.

Vad är nästa steg, var befinner vi oss i processen?

Tar fram verksamhetsplan i linje med FoU- dialogerna och nya FoU-avtalet. Vilka aktiviteter som ska fortsätta, avslutas och påbörjas. Verksamhetsplan ska sedan skickas till LSVO för beslut. Verksamhetsplanen ska sedan börja gälla från 1 jan 2022. Förs även diskussion kring hur framtida FoU verksamhetsplaner ska förankras i respektive samverkansgrupp framöver. November är det tänkt att verksamhetsplanen ska till LSVO för en första översyn.

Sammanställning av genomförda FoU-dialoger skickas ut som bilaga.

6. Egenvårdsintyg (I/D)

Föredragande: Rebecca Welander & Sandra Johansson

Gruppen är eniga om att rutinen för Egenvårdsintyg behöver ses över. Upplevelsen är att denna rutin inte har fungerat på flera år och att kommunerna hanterar detta med egenvård olika på grund av att överenskommelsen inte fungerar. Önskemål om att dra ihop en mindre grupp för att arbeta med detta. Förslag på representanter som lyfts fram av samverkansgruppen:

- Anna Hedlund (MAS Karlskrona)
- Carina Rosenquist (EC Karlshamn)
- Pernilla alt Thomas Enegren (privata vårdcentralerna)
- Hannes K? (Läkare Bräkne-Hoby är också med i primärvårdsrådet (detta ej förankrat)
- Representanter från offentliga vårdcentralen (vilka?) Få in namn från Johanna, behöver punkten tas upp igen?

7. LSVOs verksamhetsplan (I/D) -sammanställning 200913

Föredragande: Rebecca Welander

Alla är eniga om att man känner igen sig i de områden som identifieras. Önskemål om följande tillägg:

- Samverkan mellan huvudmännen (svårt att få med sig representant från vårdcentralerna i olika arbeten)

- Glappet mellan utskrivningsklar och kommunklar

Önskemål även om att dokumentet struktureras upp med bättre rubriker och underrubriker samt att punkterna konkretiseras mer så man vet vad det innebär.

8. Åtgärdsplan trygg och säker utskrivning (I/D)

-Fortsatt arbete

Föredragande: Rebecca Welander & Sandra Johansson

Åtgärdsplan revideras och vissa ändringar görs och läggs in i åtgärdsplanen. Vissa saker som diskuteras är att vissa åtgärder gjorts men hur vet vi att det givit effekt och blivit någon ändring? Åtgärdsplanen bifogas med anteckningarna för vidare information.

9. Dokument i samverkan- behov av uppdatering/ revidering (I/D)

-Prioritering

Föredragande: Anna Hedlund & Rebecca Welander

Rutin Egenvård är något som behöver revideras (se tidigare punkt). I övrigt tas det upp att Lena och Anna gemensamt ser över och reviderar rutinen för ”Vacumassisterad sårbehandling” då Lena varit inkopplad i detta tidigare. Lena tror enbart det är mindre ändring som behöver göras.

Vidare framgår det också att rutinen för ”Vård i livets slut (VILS) Hemsjukvård, primärvård i Blekinge” samt rutinen ”Samverkan gällande upprättande av VILS-dokument och dödsfallskonstaterande mellan primärvårdsläkare och sjuksköterska i hemsjukvård eller på särskilt boende” behöver revideras. Diskussion förs om att dessa dokument borde kunna skickas till Ingmar Lilja för påminnelse om behov av revidering.

I övrigt behöver Hemsjukvårdsavtalet revideras, diskussion om att detta bör lyftas till LSVO för beslut där.

10. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper (I/D)

Föredragande: Rebecca Welander & Sandra Johansson

Sjukresor

Arbetet på gång. Representant från specialiserad vård tas fram av Birgitta Friberg. Kjell Ivarsson ska ta fram projektdirektiv. Därefter tas en plan fram för hur det nya avtalet ska arbetas fram.

Definition av utskrivningsklar

Mindre arbetsgrupp från samverkansgruppen har träffats och arbetat fram ett nuläge samt förbättringsområden kopplade till utskrivningsklar från slutenvården. PPT skickas ut med minnesanteckningarna för mer information om vilken information som framkommit. Detta också så gruppen till nästa möte kan fundera över vilket förbättringsområde som ska prioriteras framöver.

Fråga kring om SIP genomförs måndag-fredag av de privata vårdcentralerna tas med till Håkan Friberg.

Analysgrupp Karlshamn

Rebecca informerar om att ett första möte genomförts med analysgruppen i Karlshamn. Det framgår att det varit ett bra möte med mycket engagemang. Vid mötet bestämdes det att man i ett första skede ska ta ut 3 patienter/brukare som ska analyseras av representant från kommun, primärvård och slutenvård och att detta ska göras till nästa möte 2021-10-14. Därefter är tanken att man ska analysera alla återinskrivningar i Karlshamn under tre utvalda månader.

11. Övrigt

Representant från vårdcentral i arbetet med nära vård

Föredragande: Anna-Karin Åkesson

Anna Karin informerar om att kommunanställda i Ronneby uppmärksammat att det är svårt att få med representanter från vårdcentralerna i arbetet kopplat till nära vård och att detta är ett bekymmer då detta arbete måste göras i samverkan mellan huvudmännen.

God och nära vård inom ramen för överenskommelsen.

Föredragande: Venera Ujkani

Venera informerar om att delredovisning skickats in till Socialstyrelsen 30 september och uttrycker ett stort tack till alla kommuner.

Venera informerar om att nästa steg är slutredovisningen som ska skickas in 2022-03-31. Då ska en skriftlig redovisning göras tills Socialstyrelsen där det ska framgå vilka insatser som gjorts, syftet med insatserna, koppling till överenskommelsen samt vilket resultat insatserna förväntas bidra till. Utöver detta ska även en ekonomisk redovisning skickas till Kammarkollegiet, allt genom RSS. Venera informerar om att det går bra att använda de redovisningsmallar som skickats ut vid tidigare tillfälle.

Projekt nära vård i Karlshamn

Föredragande: Rebecca Welanders

Rebecca berättar att man i Karlshamn ska göra en pilot för nära vård och att en konsult ska leda detta arbete. Syftet är att skapa en sömlös vård för patienten/brukaren, att genomföra vården där den är minst resurskrävande, att skapa nya kostnadseffektiva lösningar för verksamheten som ger en ökad trygghet och bättre bemötande för patienten/brukaren. Olika utmaningar/problem som identifierats är bland annat att skapa en samsyn, förtydliga och definiera omfånget och betydelsen av primärvård, förbättra kommunikationen internt och externt, skapa ett gemensamt ansvar för patienterna, förbättra samverkan mellan huvudmän och professioner, skapa följsamhet till rutiner, överbygga de ”mellanrum” som finns i patientprocessen. Hänsyn behöver även tas till andra arbeten, de arbeten som identifierats är bland annat mobil närvård, digitala vårdmöten, distansmonitorering, SIP, LOS SPRIH, närakutmottagning, palliativa teamet, läkarbil, analysgruppens arbete, kunskapsstyrning m.fl. Indikatorer man tittat på som man ska försöka mäta är till exempel undvikbara inskrivningar och undvikbara återinskrivningar samt även försöka utvärdera upplevelser, kvalitetsmått etc. Styrgrupp kommer utgöras av hälso- och sjukvårdsdirektör och utvecklingsstrateger från Regionen samt förvaltningschef, verksamhetschef och MAS från Karlshamn kommun. LSVO kommer att vara referensgrupp. Det kommer även sättas ihop en arbetsgrupp/designteam med ca 15 personer som jobbar närmst patienterna/brukaren med olika professioner som exempelvis usk, ssk, ssk, fysioterapeut, arbetsterapeut, biståndshandläggare och enhetschefer, arbetsgruppen håller på att formas.

Vidare information skickas med som bilaga med minnesanteckningarna (denna information är inte för spridning då det är ett arbetsmaterial)

Önskemål om punkter till nästa mötes dagordning

- Diskussion om statistik, vilka nås av statistiken, hur tar man hand/diskuterar kring statistiken ute i verksamheterna? Efterfrågan om annan statistik etc.?
- Rebecca informerar om projekt som startat i Karlshamn kopplat till god och nära vård.

