

LSVO:s Samverkansgrupp äldre
Sammanträdesprotokoll
2022-02-07

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående sammanträdesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. Statistik LOS/SIP
5. Nuläge mobil närvård –uppstart av vårt gemensamma breddinförandearbete
6. Dokument i samverkan – behov av uppdatering och revidering
 - Återkoppling
7. Arbetsgrupp suicidprevention
 - Ta fram förslag till representanter
8. LOS i Blekinge
 - Granskning av Prator
9. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper:
 - Sjukresor
 - Situationen kring rehabpersonal
 - Analysgrupp i Karlshamn
 - Pilotprojekt nära vård Karlshamn
9. Strategi för hälsadag den 6 maj
 - Gott exempel från äldreområdet?
10. Utvecklingsdag 11 april
 - Innehåll/upplägg
11. Övrigt

Tid och plats: Måndag den 7 februari 2022 kl. 13.00 – 16.00 via Teams

Närvarande ledamöter:

Ordförande Mats Wennstig, hälso- och sjukvårdsstrateg/processledare LOS, Region Blekinge
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
Carina Fransson verksamhetschef hjälpmedelscenter
Carina Svärd, Folkhälsostrateg, Region Blekinge
André Jönsson, verksamhetschef Sölvesborgs kommun
Mona Rantamäki Olsson MAR västra Blekinge
Ingela Colleen verksamhetschef hemvården Olofström kommun
Marie Sjöberg, verksamhetschef/avdelningschef geriatrik/palliativmedicin, Region Blekinge
Matti Pajaujis verksamhetschef offentlig primärvård väst
Heidi Svensson verksamhetschef vuxenpsykiatri väst

Emmy Petersson verksamhetschef hälso- och sjukvårdsorganisationen
Karlskrona kommun (del av mötet)
Helene Bjerstedt, hälso- och sjukvårdsstrateg/ projektledare mobil närvård,
Region Blekinge
Carina Ingemansson, verksamhetschef medicinkliniken

Frånvarande: Pernilla Johansson verksamhetschef Capio vårdcentral Ronneby
Camilla Holmesson MAS Karlskrona

Sekreterare: Sandra Johansson, processledare LOS

Underskrifter:

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

1. Godkännande av dagordningen (B)

Samverkansgruppen godkänner upprättad dagordning. Lena H önskar återkoppla information avseende hantering av planerade inskrivningar, punkten läggs till under övrigt.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för sammanträdet upprättad dagordning.

2. Föregående sammanträdesprotokoll (B)

Föregående sammanträdesprotokoll går igenom, inga tillägg görs.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för 2022-01-10 upprättat sammanträdesprotokoll.

3. Protokoll LSVO:S ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

Information från LSVO 2022-01-14

- Uppdrag psykisk hälsa: förlängning av nuvarande handlingsplan suicidprevention även 2022. I ett fortsatt arbete behöver en arbetsgrupp utses att ta fram ett förslag till handlingsplan för 2023 och framåt.
- Rekvirering av 2022 års medel har gjorts och belopp ser ut som det gjorde 2021. Olofström håller på med rekryteringsprocess för länssamordnare uppdrag psykisk hälsa för kommunerna. Kristina Borén och Anna Lindeberg delar uppdraget som regionens samordnare för uppdrag psykisk hälsa på 100% gemensamt.
- LSVO ledningssystem har setts över bland annat vad det gäller representationen. En del arbete har även gjorts med bilagor kopplat till ledningssystemet. LSVO har också tagit beslut om att byta namn på samverkansgrupperna till ”att växa upp”, ”mitt i livet” och ”att åldras”.
- FOU:s verksamhetsplan för 2022 har godkänts.
- Angeläget att i högre grad få med invånarperspektiv i olika arbeten. LSVO beslutar att inleda med en omvärldsbevakning med utgångspunkt i pilotprojektet i Karlshamn.
- Peter Adaktusson ger information om pilotprojektet i Karlshamn.
- SKR:s ledarskapsprogram nära vård rekommenderas för ledamöten LSVO och samverkansgrupperna.
- Anita Sjödal berättade om psykiatriveckan som är varje år.
- Frågan om E-hälsostateg har varit uppe, man försöker lösa detta men har inte gjort det än. Kjell I och Maria A ska träffa digitaliseringsdirektören inom kort.
- Mona Glans informerar om sjukresor. Mona kommer med i samverkansgrupp äldre i mars för information.

2022-02-04

- Beslutsunderlag för SIP-utbildning diskuteras. SIP-utbildning skickad till det interkommunala forumet då man i LSVO upplever att man har svårt att ta beslut i frågan. Behov av SIP-utbildning upplevs även skilja åt mellan målgrupper. Arbetet med framtagande av SIP-utbildning har därför stannat av en aning.

Vidare information finns i LSVO:s protokoll daterat 2022-01-14 samt kommande protokoll 2022-02-04.

4. Statistik LOS/SIP (I/D)

Föredragande: Sandra Johansson & Mats Wennstig

Samverkansgrupp äldre ser statistik som en hjälp att styra det vi gör och vad vi behöver arbeta med. SIP-statistik har t.ex. legat till grund för införande av SIP ansvarig på vissa vårdcentraler. Statistik kopplat till återinskrivningar ligger också till grund för analysgruppens arbete i Karlshamn.

Utöver den statistik som presenteras diskuterar samverkansgruppen behov av att kunna mäta hur många personer som hamnar på sjukhuset som istället hade kunnat få vård i hemmet. Denna statistik är idag svår att fånga. Analysgruppen har uppmärksammat att detta även är svårt att fånga genom journalgranskning då det finns många gråzoner. Detta då slutenvårdstillfälle kan vara befogat just vid det vårdtillfället som granskats men att förebyggande åtgärder hade kunnat gjorts tidigare vilket då hade kunnat bidra till att vårdtillfället undvikts. Även granskning av Prator har väckt fundering kring att mer förebyggande insatser hade kunnat gjorts i ett tidigare skede för att eventuellt kunna förebygga vissa inläggningar.

I många fall kontaktar även den enskilde själv eller anhöriga ambulans vilket kan vara svårt att påverka. Utifrån detta diskuteras anhängstötet och information till anhöriga om vart man kan få stöd/vända sig. Även digitalisering diskuteras som en viktig del för att lätt kunna få hjälp och vägledning utan att i första hand ringa ambulans.

Det finns också personer som egentligen har behov av särskilt boende men trots motivering själva önskar bor kvar i hemmet, något som kan leda till att behovet av stöd och trygghet är svårt att tillgodose.

Venera U berättar att hon kan se över den statistiken som finns idag för att se om det finns fler variabler eller om de variabler som finns idag kan omvandlas.

Samverkansgruppen beslutar

att Venera tittar närmre på statistiken och vid nästkommande möte återkopplar om det finns andra variabler som kan mätas.

5. Nuläge mobil närvård

- Uppstart av våra gemensamma breddinförandearbete (I/D)

Föredragande: Helene Bjerstedt

Helen informerar om att uppdraget innebär att införa en närsjukvårdsmodell genom att översätta Skaraborgsmodellen till en Blekingeversion. Detta för att kunna erbjuda hälso- och sjukvård i hemmet till individer med omfattande och komplexa behov. Att ligga steget före och samordna stödet i ett tidigt skede och således arbeta mer proaktivt än reaktivt, detta med den enskildes egna önskemål och behov som utgångspunkt. Involverade aktörer är hälso- och sjukvård och omsorg i kommunerna, regional primärvård samt specialistkliniker. Uppdraget är att kunna etablera en närsjukvårdmodell och även implementera mobila arbetsätt. Syftet är att erbjuda en sömlös vård i det egna hemmet, detta istället/eller som komplement till vård på vårdcentral eller sjukhus. Syftet är att vården blir mer tillgänglig, individanpassad och ändamålsenligt och att kvalitén på vården således

ökar. Syftet är också att etablera nära vård för dessa personer genom att öka integration mellan kommun, primärvård och specialiserad vård. Att ha digitala möten och observation/monitorering i hemmet är en del av närsjukvårdsmodellen och den mobila närvården.

Nuläge och struktur för arbetet

Kommundialoger har genomförts under hösten 2021 där man också informerat om piloten som gjorts i Karlskrona. Det kommer ske ett stegvis införande där första fokus är samordningsfunktion och AMP-rutinen. Avdelningscheferna på vårdcentralen samt SIP sjuksköterskor kommer involveras i arbetet under januari/februari. Det kommer också genomföras dialog och information med medicinkliniken. Vidare kommer också vårdcentralerna få information om AMP tillsammans med samordningssjuksköterska och läkare från läkarbilen. Länsövergripande arbetsgrupp klar med representanter från alla kommunen, mötestider inbokade för våren 2022 för att kunna komma igång med arbetet. Den länsövergripande gruppen ska jobba i struktur med referensgrupp som består av antal verksamhetschefer från kommun och region och LSVO är styrgrupp för arbetet. De länsövergripande representanterna är ansvariga för att driva arbetet lokalt i respektive kommun/organisation. I övrigt är det aktuellt att förtydliga uppdraget för en Regiongemensam närvård (läkarbilen). Mobil närvård är också resurs för trygg och säker utskrivning, palliativmedicin etc.

6. Dokument i samverkan, behov av uppdatering/revidering? (I/D) -Återkoppling

Föredragande: Mats Wennstig

Arbetsgrupp egenvård

Återkoppling nästkommande möte.

Hemsjukvårdsavtal

LSVO fråga som inte varit uppe där ännu.

Läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården

MAS-gruppen fått denna fråga, Camilla tar med sig frågan.

Fördelning av ansvar och arbetsuppgifter mellan Blekinges vårdcentralen, hemsjukvård samt sjukhusets specialiserade vård

Rutin behöver ses över.

Vacumassisterad sårbehandling

Information i dokumentet klar efter att mindre korrigering som gjorts men layout av dokumentet behöver ses över innan dokumentet är helt klart. Mats W skickar dokument till Lena H.

Överenskommelse mellan landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (LOS)

Är också ett dokument som behöver lyftas i LSVO, detta har inte tagits upp i LSVO ännu.

Syrgas i hemmet

Klart, dokumentet revideras för cirka ett år sedan.

Vård i livets slut (VILS) Hemsjukvård, primärvård i Blekinge

Ingmar Lilja har sett över detta gemensamt med MAS gruppen, dokumentet är reviderat och klart.

Samverkan gällande upprättande av VILS- dokument och dödsfallskonstaterande mellan primärvårdsläkare och sjuksköterska i hemsjukvård eller på särskilt boende

Detta dokument är skickat till Ingmar Lilja för revidering, Ingmar återkopplar när det är klart.

7. Arbetsgrupp suicidprevention -Ta fram förslag till representanter (I/D)

Föredragande: Jackie Yates

LSVO har tagit beslut om att förlänga nuvarande handlingsplan för suicidprevention även 2022 men att ett en arbetsgrupp behöver utses för att arbeta fram ett förslag till handlingsplan för 2023 och framåt. LSVO har beslutat att samverkansgrupperna ska utse lämpliga representanter att delta i arbetsgruppen. Jackie berättar att det i arbetsgruppen bör finnas representant från varje kommun och att alla målgrupper blir representerade (barn/unga, vuxna och äldre). Även regionens primärvård behöver vara representant i arbetsgruppen. Arbetsgruppen ska ta fram en länsövergripande strategi för suicidprevention. Samverkansgruppen diskutera att det kan vara aktuellt att psykiatrisjuksköterska, anhörigkonsulent eller omvårdnadspersonal deltar för att representera äldreperspektivet från kommunen. Sölvesborg ger också förslag om kurator i kommunen. Jackie informerar om att det också finns en länsövergripande grupp. Med utgångspunkt i detta diskuterar samverkansgruppen också möjligheten att utse representanter från den länsövergripande gruppen att även delta i den mindre arbetsgruppen och att det då även blir en tydlig koppling till nätverket.

Samverkansgruppen beslutar

att Jackie skickar ut mer information om arbetsgruppens uppdrag och omfattning för arbetet och gärna även förslag på lämpliga professioner att delta till Mats som i sin tur skickar vidare till Emmy och André. Därefter kan lämpliga representanter väljas ut för att delta i arbetet. Vid diskussion framgår det att det bör vara två personer som deltar för att representera äldreperspektivet i gruppen. André kommer kolla över möjligheten för kurator att delta i arbetet från Sölvesborg och Emmy ställer frågan till anhörigkonsulent att delta i arbetet från Karlskrona. Emmy och André återkopplar information till Jackie. Jackie återkommer till regionen om information kring vilka representerar som önskas delta därifrån.

8. LOS i Blekinge - Granskning av Prator (I/D)

Föredragande: Sandra Johansson & Mats Wennstig

Granskning av Prator har gjort på avdelning 61 (infektion) och nu även på avd. 9 (medicin) samt påbörjats på avdelning 37 (ortoped). I dagsläget har cirka 10–15 vårdkedjor granskats per avdelning. Granskning har gjort av november månad. I dagsläget visar granskningen en relativt god bild av följsamheten till rutiner och Prator. Också en balanserad bild avseende att det finns förbättringsområde både för kommun, primärvård och slutenvård. Några huvuddrag som framkommit är följande:

- Vårdrapport med information från kommunen om patienten saknas i de flesta fall.
- Inskrivningsmeddelande från avdelningen kommer ibland för sent (några dagar efter att inskrivningen gjorts).
- Svar på inskrivning från kommun och vårdcentral är bristfällig. Saknas ofta information samt även kontaktuppgifter till berörda.
- Information i utskrivningsrapporten avseende information om den enskilde från slutenvården är ofta bristfällig och uppdateras inte alltid i tid för att kommun/primärvård ska kunna göra planering för utskrivning i god tid. Specifikt avdelning 9 uppmärksammas att

utskrivningsrapporten ofta saknar information om inläggningen och vad som gjorts under vårdtillfället även om information om aktivitetsförmåga och förflyttning ofta är bra. När arbetsterapeut/sjukgymnast kopplas in för bedömning upplevs information för utskrivning bli bättre och mer innehållsrik.

- Bra kommunikation i extrameddelande mellan aktörer. Kommun efterfrågar ofta information och ber slutenvården att uppdatera utskrivningsrapport och preliminärt utskrivningsdatum. Behov av SIP diskuteras när behov uppmärksammas (dock främst vid behov av inläggande SIP).
- Det är inte många SIP som genomförs men de SIP som görs genomförs inläggande innan utskrivning. De flesta av de SIP som granskats bedöms behov av inläggande SIP finnas med något undantag där SIP borde kunnat ske efter utskrivning. Varierande kvalitet avseende dokumentation av SIP. Upplevs inte alltid dokumenteras för den enskilde (medicinsk och ibland bristande innehåll).

Sandra och Mats informerar om att de kommer sammanställa resultatet och presentera för avdelningen men också för kommun och vårdcentral. Granskning kommer också fortgå på andra avdelningar för en mer sanningsenlig bild.

Matti P kommenterar att man i Hässleholm tagit inspiration från Oskarshamn att inte enbart ha digitalt system för information likt Prator utan även digitala möten dagligen för att stämma av kring patienterna och information som kanske inte framkommit skriftligt. Något Matti beskriver som mycket positivt och ett framgångskoncept.

9. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper (I/D)

Sjukresor

Föredragande: Deltagare i arbetsgrupp

Mona Glans har varit på LSVO och informerat om sjukresor, hon kommer även att komma till samverkansgrupp äldre i mars. Utöver detta önskar Mona även komma till varje kommun för dialog. Mona önskar att representant från varje kommun funderar på om de vill ha möte med Blekingetrafiken och vilka deltagare man i så fall vill ha med vid mötet för dialog. Tanken är inte att Mona enbart ska komma och informera om Blekingetrafiken utan man önskar dialog och information även om kommunens perspektiv och bild av situationen gällande sjukresor.

Finns en dialog mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Blekingetrafiken där Marie S och Lena H skulle vara med men de har inte hört något mer om det och har inte blivit kallade till något möte. I detta arbete måste någon från rehab också vara med innan överenskommelse görs. Carina F och Mona berättar att det är en överenskommelse på gång mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Blekingetrafiken för att klargöra delar i nuvarande avtal och att det är positivt att det nu förs en dialog. Samverkansgruppen uttrycker dock oro att berörda som behöver delta i arbetet inte är med då den ursprungliga grupp som beslutades om i samverkansgrupp äldre inte har aktiverats att delta i arbetet. Det framgår att det också är av vikt att personal från ambulans deltar i arbetet. I dagsläget är det oklart vilka planer som finns framåt.

Samverkansgruppen beslutar

att kommunerna funderar på om de önskar möte med Mona. Mona bjuds in till samverkansgruppen i mars. Mats ser över möjligheten att även bjuda in Peter P samt även Camilla A från akuten till samverkansgruppen samma tillfälle för gemensam dialog.

Situation kring rehabpersonal

Föredragande: Deltagare i arbetsgrupp

Mötet har blivit framskjutet några veckor. I dagsläget nyttjar man nätverket och skickar frågor till varandra om man undrar något.

Analysgruppen

Föredragande: Rebecca Welander

Analysgruppen har sammanlagt gjort 12 analyser och med hjälp av Venera ska analyserna sammanställas. David Lundgren (analytiker regionen) ska hjälpa till att sammanställa statistiskt och Rebecca ska genom hjälp från Venera skriva en textanalys på detta. Troligen kommer inte mer analyser göras i dagsläget då detta är väldigt tidskrävande. Sammanställning av resultatet från analyserna ska sedan presenteras för LSVO.

Pilotprojekt nära vård Karlshamn

Föredragande: Rebecca Welander

Arbetsgrupp har identifierat olika saker som brister och vad man kan göra åt detta. Finns lågt hängande frukter som man relativt enkelt kan göras något åt. Sedan finns en del ”uppströms” som kräver mer arbete under längre tid. Den stora arbetsgruppen kommer träffas en gång till sen är planen att gruppen löses upp och att kommun, primärvård och slutenvård ska verkställa det som gruppen tagit fram och det förbättringsområde som valts ut för testet. Avgränsat område/områden kommer väljas ut till en början. Tanken är att verkställa det som ska testas med start i mars och att arbetet sedan ska utvärderas efter en tid.

Tillgänglighet till vårdcentral är en fråga som lyfts och att man gör olika i kommunerna gällande tröskelprincipen, mer tid till att diskutera detta kan behövas vid nästa möte.

10. Strategi för hälsadag 6 maj

- Gott exempel från äldreområdet? (I/D)

Föredragande: Mats Wennstig

Initiativ från SKR som önskar få komma ut till Regionerna och ha strategi för hälsa dag. Carina S sitter med i arbetsgruppen för strategi för hälsa dagen. Strategi för hälsadag kommer att vara en heldag i maj på Ronneby Brunn. Främst förtroendevalda och vissa tjänstepersonal och högre chefer från kommun och region kommer vara representerade denna dag. Föreläsare har bjudits in och tanken är även att från samverkansgrupperna lyfta bra exempel som genomförts med koppling till den regionala utvecklingsstrategin med presentation på cirka 20 min. Under dagen kommer det också genomföras grupparbete där man ger input på fortsatt arbete framåt.

Samverkansgruppen diskuterar om det finns något bra exempel utifrån ett äldreperspektiv som kan lyftas fram under denna dag, gärna något som gjorts länsgemensamt i samverkan. Gruppen har under mötet svårt för att komma fram till detta. Information om vad strategi för hälsa kan innehålla finns att läsa mer om på SKR för att därefter lättare kunna välja ut ett gott exempel. Exempel på områden kan t.ex. vara kopplade till förebyggande arbete och fall.

Samverkansgruppen beslutar

att samverkansgruppens deltagare funderar på vilka goda exempel som finns och skickar dessa förslag till Mats så dessa kan vara underlag för diskussion vid nästa samverkansmöte då också ett av förslagen kan väljas ut.

11. Utvecklingsdag 11 april (I/D/)

-Innehåll/upplägg

Föredragande: Mats Wennstig

Som läget ser ut nu är förhoppning att kunna ha utvecklingsdag för samverkansgrupp äldre fysiskt på folkhögskolan i Bräkne-Hoby 11 april. Mats kommer att kolla tillgänglighet av lokal och har skickat ut digital mötesinbjudan till denna dag.

Vid föregående samverkansmöte beskrevs att gruppen gärna vill rita kartan tillsammans kring vilka arbeten som pågår. Det framkom att gruppen även behöver jobba med handlingsplan utifrån LSVO:S verksamhetsplan som nu håller på att växa fram. Man sa också att det är viktigt att få med psykisk hälsa och förebyggande arbetet i tankarna som kan vara med i handlingsplanen. Gruppen anser fortsatt dessa delar som viktiga och bra innehåll att arbeta med under utvecklingsdagen.

Samverkansgruppen beslutar

att under utvecklingsdagen arbeta med handlingsplan utifrån LSVO:s verksamhetsplan samt även tillsammans rita kartan över pågående arbeten etc. Mats kommer börja forma upplägg för utvecklingsdagen, Rebecka erbjuder sig att vara ett bollplank. Vidare dialog kring upplägg tas upp vid nästa samverkansmöte så alla kan tycka till och komma med förslag.

12. Övrigt

Lena H har tittat på ett upplägg för hur man kan hantera inläggning för planerade operationer. Lena har skickat skriftligt underlag till Mats. Det framgår att man kan skicka fristående meddelande med information om kommande inläggning innan patienten skrivits in och innan ett Pratorflöde kan aktiveras. Det finns fortfarande en fråga kopplad till detta som ställts till systemförvaltare Prator som man inväntar svar på. Kommunen behöver ge sina synpunkter på det tänkta flödet, detta kan diskuteras vid nästkommande samverkansmöte.

Protokollet ska skickas till

Ledamöter

LSVO

Föredragande

Ett samarbete mellan

