Samverkan Blekinge
Samverkansgrupp att åldras

Sammanträdesprotokoll
2024-10-07 kl. 13.40–16.00

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående mötesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. Samsjuklighetsreformen
    - Statusrapport
5. Samverkansavtalet HMC
    - Uppdragsbeskrivning
6. Trygg och säker in-och utskrivning
    - Blekingerutinen: Färgspår och Vårdbegäran
7. Julsjukvården
8. Egenvårdsrutin
    - Uppdragsbeskrivning, ny arbetsgrupp, sammankallande
9. Uppföljning/återkoppling
   a/ Närsjukvårdsmodellen
   b/ FoU
   c/ Kunskapsstyrning
   d/ Förebyggande och hälsofrämjande
   e/Revidering Hemsjukvårdsavtal: Status för arbetet, tidplan
10. Övrigt

Tid och plats: Den 7 oktober 2024 kl. 13.40–16.00, Folkhögskolan Bräkne-Hoby

Närvarande ledamöter:

Ordförande
Mats Wennstig, hälso- och sjukvårdsstrateg, Region Blekinge
Venera Ujkani, FoU-strateg, Blekinge kompetenscentrum
Maria Theandersson, verksamhetschef, Socialförvaltningen, Olofström kommun
Mona Rantamäki Olsson, MAR, Västra Blekinge
Rebecca Welander, verksamhetschef, Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad, Karlshamn kommun
Emmy Petersson, verksamhetschef/Avdelningschef, Äldreförvaltningen, Karlskrona kommun
Carina Fransson, verksamhetschef, Hjälpmedelscenter, Region Blekinge

Lena Hermansson, klinikkoordinator och stf verksamhetschef, Ortopedkliniken, Region Blekinge
Marie Sjöberg, verksamhetschef/avdelningschef, Geriatrik/Palliativmedicin, Region Blekinge
Karl Palm, verksamhetschef HSO/myndighet, Vård- och omsorgsförvaltningen, Ronneby kommun
Pernilla Haraldsson, IKT-strateg, Ronneby kommun
Katarina Losell, MAS, Ronneby kommun
Carina Svärd, folkhälsostrateg, Region Blekinge
Joakim Vobern, MAS, Sölvesborg kommun
Heidi Svensson, verksamhetschef, Vuxenpsykiatri väst, Region Blekinge

Frånvarande:

Pernilla Johansson, verksamhetschef, Capio vårdcentral, Ronneby
Helene Bjerstedt, hälso- och sjukvårdsstrateg/Processledare Närsjukvårdsmodellen i samverkan, Region Blekinge
Magnus Wickenberg IKT-strateg, Karlshamn kommun
Linda Nordell, chef sjuksköterskeorganisationen, Sölvesborgs kommun
Carina Ingemansson, verksamhetschef, Medicinkliniken, Region Blekinge

Sekreterare:

Sandra Johansson, biståndshandläggare, Ronneby kommun

Underskrifter:

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

1). Godkännande av dagordningen (B)

Föredragande: Mats Wennstig

Följande frågor anmäls till punkten övriga frågor:

10 a/ Mötesplan 2025
10 b/Skapa beredningsgrupp
10 c/Utvecklingsdag november

Samverkansgruppen beslutar

att med tillägg för övrig fråga godkänna för sammanträdet upprättad dagordning.

2). Föregående sammanträdesprotokoll (B)

Föredragande: Mats Wennstig

Protokoll för mötet 2024-09-02 hinner inte presenteras vid mötet men har skickats ut för information innan mötet.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för 2024- 09-02 upprättat sammanträdesprotokoll.

3). Protokoll LSVO:s ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

- Dragning om nya Socialtjänstlagen gjordes vid senaste LSVO samt länsdialog som är på gång. Viktig koppling mellan nya Socialtjänstlagen och det vi gör i samverkan och omställningen till Nära vård, allt är en helhet.
- Regionen lyfte fråga om att avtal läkarmedverkan behöver revideras. Mats och Nuray fick i uppdrag att se över detta avtal. De ska också se över överenskommelsen kring LOS.
- Link för alla målgrupper diskuterades. Beslut togs om att IFO kommer gå med i Cosmic Link under nästa år. Elevhälsan väljer att stå utanför Link just nu, men det kommer att finns möjlighet att koppla på även för dem framöver. I dagsläget finns det många frågetecken bland annat kring vad som är SIP och andra möten och vad som är vad. Elevhälsan känner därför att de behöver göra förarbete kring detta innan de beslutar om de också ska gå med i Link.
- Det togs beslut om att förlänga funktionen som länsgemensam samordnare nära vård (den funktion Inga-Lisa har). Denna funktion samfinansieras mellan kommuner och region. Möjlighet finns att framöver också att tillsätta funktionen som kommunal samordnare som då kan samverka med Regionens samordnare.

- Det är klart att Prator kommer finnas kvar till sista mars 2025. Det kommer således inte behövas några reservrutiner.
- Det gjordes en dragning på LSVO 2024-09-06 avseende handlingsplan av vårdplatser. Även Samverkansgrupp att åldras uttrycker önskemål om att få denna dragning framöver.

Inga-Lisa kommer också ta med information tillbaka till LSVO avseende samverkansavtal HMC.

Se vidare information i LSVO:s protokoll 2024-09-06.

4). Samsjuklighetsreformen (I/D)

Föredragande: Lena Danielsson & Johanna Andersson & Malin Johansson.

Lena Danielsson och Johanna Andersson är projektledare för samsjuklighetsreformen. Lena representerar i huvudsak regionen och Johanna kommunernas verksamheter. Malin Johansson är programledare inom programmet Uppdrag psykisk hälsa.

Samsjuklighetsreformen, vad är det?
Samsjuklighetsreformen ska skapa förutsättningar för målgrupp, alla som har beroendesjukdom och/eller samsjuklighet. All vård och behandling ska gå över till en huvudman, i detta fall regionen. Detta kommer innebära en stor omställning och även innebär att exempelvis tvångsvård som t.ex. LVM som idag utreds genom kommunen kommer gå över till regionen. All vård, behandling och insatser ska vara behovsanpassade, samordnare och personcentrerade.

LSVO bestämde sig tidigt för att detta är en stor fråga och stor förändring. Utifrån befintlig lagstiftning har vi kunnat göra mycket för målgruppen men vi vet att vi i Blekinge inte helt lyckats. Vi behöver därför se i utredningen vad vi kan göra bättre för denna målgrupp och det finns mycket i utredningen att ta tillvara på för att arbeta mer samordnat.

Projektets uppdrag under 2024
Under 2024 blir uppdraget följande:

- Kartlägga målgruppen samt (om förslaget går igenom) vilka resurser som ska föras över från kommun till region.
- Kartlägga behov och förutsättning för att inrätta en samordnad vård- och stödverksamhet för de med komplexa behov inom denna målgrupp som ska bedrivas av region och kommun tillsammans. Kartläggning behöver också göras hur stor grupp det är som har dessa komplexa behov.
- Ta fram förslag till en tydligare ledningsstruktur för genomförande av reformen, snabba beslutsvägar behövs.
- Ta fram förslag på struktur för att tillvarata patient-brukar-och anhörigperspektivet vid genomförande av reformen. Detta då brukare/patienter och anhöriga som är berörda av reformen måste vara med och tycka till om det som ska genomföras. Det behöver finnas en struktur för hur deras medverkan ska se ut under reformtiden.

Dessa fyra punkter innebär mycket kartläggning och ska slutredovisas i början av 2025. I projektet finns en operativ arbetsgrupp som är kopplad till Lena och Johanna. Det har varit den operativa arbetsgruppen som varit länk mellan projekt och verksamheterna för att undvika att jobba i stuprör. Utöver detta finns också en styrgrupp som är kopplad till verksamhetsnivån och som har stor inverkan på målgruppen.

Projektförloppet
Kartläggning har gjorts i 5 delar, vilka är följande;

1. Erfarenhetsdialog genom workshop:
   Under workshopen har de utgått från de målbilder som utredaren tagit fram ihop med patienter, patientorganisationer, anhörigorganisationer och brukarorganisationer. Deltagare var bland annat politiker, myndigheter, medarbetare, kyrka och andra trossamfund, sammanlagt cirka 120 personer. Under workshopen diskuterades följande; Vad gör vid idag som för oss närmre målbilden? Vad hindrar oss idag? Vad skulle vi kunna göra redan idag som vi inte gör?

2. Erfarenhetsdialoger genom djupintervjuer med verksamheter på strategisk nivå:
   Intervjuer har genomförts med chefer på strategisk nivå i hela Blekinge. Detta för att få insikt i verksamheternas strategiska nivås nuläge och behov i förhållande till samsjuklighetsutredningens 10 bärande delar. Syftet har också varit att skapa möjlighet till den strategiska nivån och att få insikter om kommande behov och förändringar. Sammanlagt har det genomförts cirka 40 intervjuer.

3. Djupintervjuer med brukare/patienter som har egen erfarenhet av skadligt bruk/beroende och samsjuklighet eller dessa anhöriga:
   Syftet har varit att få insikter kring vilka erfarenheter som invånare med skadligt bruk/beroende och samsjuklighet har idag. Syftar har också varit att få insikter om hur vården och stödet motsvarade de målbilder som samsjuklighetsreformen tagit fram. NSPO:s brukarrevisorer har genomfört dessa intervjuer. Det har varit svårt att hitta individer som var intresserade av att ställa upp på intervjuerna. Utmynnade i att det blev 12 intervjuer varav 1 med anhörig.

4. Datainsamling från kommuner och region:
   Syftet är att genom datainsamling skapa en bild av hur stor andel av målgruppen med skadligt bruk/beroende som idag behöver vård eller sociala stödinsatser från Blekinges kommuner och Region Blekinge. Syftet är också att identifiera vilka resurser som vid ett genomförande av samsjuklighetsreformen skulle behöva överföras från kommun till region. Det har varit en del utmaningar även med datainsamlingen.

5. Inventeringsformulär
   Inventeringsformulär kring samsjuklighet riktat till specifika verksamheter i kommun och region som ger vård och behandling till målgruppen med skadligt bruk/beroende eller samsjuklighet. Syftet är att få fram hur många invånare som idag redan har pågående vård och stödinsatser och som har en samsjuklighet. Syftet är också att inventera målgruppens livssituation och behov samt hur många som har behov av den vård samsjuklighetsutredningen gett förslag till. Syftet är att då också identifiera vilken kompetens som behövs i verksamheterna. Specifika verksamheter, behandlar, har varit involverade att besvara visa frågeställningar som tagits fram ihop med styrgrupp och operativa arbetsgrupp. Det har fått in cirka 400 svar.

Analysfas
Analys görs av allt material som inkommit. Lärdomar som gjorts är att det varit svårt att få fram patienter/brukare till intervjuerna. Att det var mitt i sommaren kan vara en anledning. Intervjuerna skulle göras på telefon vilket kanske inte var bästa sättet. NSPO fick sedan gå ut och informera vilket då gjorde att de fick in några intervjuer till. Att få ut data ur verksamhetssystemet har inte

heller varit så enkelt. Lärdomen man drar är att nyttja personlig kännedom för att få personer som har kunskap att vara behjälpliga att plocka ut information.

Vad händer framåt?
Politiker, oavsett parti har varit rätt enade om att vi behöver göra något kring beroendeproblematiken i Sverige. Om det blir alla delar i samsjuklighetsreformen vet vi inte ännu.

I budgetpropositionen står det att lagförslag ska skrivas fram under 2025. Troligen kommer därför beslut att tas 2026. Mycket talar för att regionen kommer ta över ansvaret då de har ansvar för andra sjukdomar också.

Det finns mycket att arbeta vidare på nu även innan beslut har tagits politiskt. Vem ska ta hand om dessa resultatet och åtgärder? Tycker vi att Lena och Johanna med samma ”laguppställning” ska jobba vidare med resultatet?

Samverkansgrupp att åldras önskar diskutera vidare om det är aktuellt att arbeta vidare med resultatet trots att det ännu inte tagits ett politiskt beslut. Ska arbetet fortsätta anser Samverkansgrupp att åldras att det är bra att de som arbetar idag fortsätter med arbetet. Så långt Samverkansgrupp att åldras kan väljer de att ställa sig bakom förslaget däremot anser de att det borde vara någon annan som äger frågan och som har mer kunskap kring ämnet. Förslag lyfts om att eventuellt LSVO kan ta beslut om detta eftersom de tagit beslutet om arbetet. Mats W framför denna information tillbaka till Lena, Johanna och Malin.

5). Samverkansavtal HMC (I/D)
-Uppdragsbeskrivning

Föredragande: HSL chefer kommun & Carina F

Carina Fransson och kommunernas HSL-chefer har från LSVO fått i uppdrag att ta fram förslag till stegvis arbete inklusive förslag till arbetsgrupp för att arbeta vidare med nytt avtal eller tilläggsavtal för att inkludera digitala hjälpmedel.

I dagsläget är det bara Carina F som är deltagare från regionen i denna grupp. Dialog förs om ytterligare representant från regionen bör medverka så Carina inte behöver bära hela region-perspektivet själv. Marie, Lena, Heidi och Carina I från regionen pratar ihop sig och lämnar besked till Carina F senast måndag 2024-10-14 om vem av dem som också kommer ingå i gruppen. Carina F blir sammankallande till det första mötet.

6). Trygg och säker in-och utskrivning (I/D/B)

Föredragande: Jennie Hansen

Vid revidering av Blekingerutinerna inför införande av Link har det uppkommit två frågor processteamet nu önskar att Samverkansgrupp att åldras tar beslut om. Dessa är följande;

Vårdbegäran
En ny funktion i Cosmic Link är möjligheten att skicka en Vårdbegäran. Vårdbegäran användas när den enskilde skickas till sjukhus efter bedömning av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primär- och öppenvård samt kommun. Vårdbegäran ska innehålla information om den enskildes aktuella status, orsak till att den enskilde skickas till akutmottagningen samt relevanta kontaktuppgifter. Akutmottagningen besvarar vårdbegäran med information om status om den

enskilde inte blir inskriven i slutenvården. Om den enskilde skrivs in till slutenvård skickas ett inskrivningsmeddelande.

Utmaning som lyfts fram av deltagare i Samverkansgrupp att åldras är att hemsjukvården inte alltid har tillgång till internet eller datorer när de inte är på kontoret. Även om tillgång finns kan det vara dålig täckning på landsbygden. Det kan då bli för sent att skicka vårdbegäran när de är tillbaka på kontoret eftersom akuten ofta har snabba flöden. Risk som lyfts fram är också att man inför ytterligare arbetssätt som man inte har förutsättningar att följa, detta likt vårdrapport i Prator. Dialog förs kring om funktionen vårdbegäran till en början kan vara aktuellt för utvalda delar som vårdcentral, boende och korttidsverksamhet. Synpunkter lyfts är att det då inte blir lika vård för alla patienter. Fråga lyfts också om Visam beslutsstöd och skillnaden mellan detta och vårdbegäran.

Sjuksköterska och Pratoransvarig för akuten har deltagit i processteamet och ställt sig positiv till att införa vårdbegäran.

Samverkansgruppen beslutar

att under dagens möte inte ta beslut om vårdbegäran, frågan bordlägges då ledamöterna upplever att de behöver mer information innan beslut om att införande av vårdbegäran kan tas.

<u>Färgspår</u>

I Cosmic LINK finns nu möjlighet att ytterligare identifiera individer med behov av samordning genom färgspår. Färgspåren beskriver individens nytillkomna/befintliga behov av samordning och kan vara ett stort stöd i planeringsprocessen för både region och kommun.

Val av färgspår indikerar vilken nivå av samordning individen som är inskriven behöver. Det är slutenvården som väljer färgspår vid inskrivning men val av färgspår kan ändras under vårdtiden vid förändrat behov eller om övriga verksamheter från exempelvis kommun eller öppenvård påtalar annat behov. Färgspår kan bidra till bättre överblick över vilka patienter som behöver mer planering.

Processledarna och processteamet för Trygg och säker in- och utskrivning har tillsammans diskuterat införandet av färgspår och anser att Region Blekinge tillsammans med Blekinges kommuner ska använda färgspår i samband med samverkan i Cosmic Link.

Samverkansgruppen beslutar

att gå vidare med färgspår i framtagandet av Blekingerutinerna.

7). Julsjukvården (I/D)

Föredragande: Emmy P

Kommunen lyfter fram information om att det är hög tid att börja diskutera och planera julsjukvården. Det är många röda dagar i år och kommunerna behöver veta om de behöver ta in personal på någon av de röda dagarna, det lyfts fram att det dock är viktigt att tänka på helheten och komplexiteten i detta om det blir aktuellt. T.ex. att det då också behöver finnas hjälpmedel, att även

läkare behöver arbeta och kunna skriva ut patienterna etc. Carina I och Lena H tar med sig frågan om julsjukvården till regionen. Dialog om att vidare diskussion kring julsjukvården kan föras vid nästa möte alternativ i separat möte med berörda.

8). Egenvårdsrutin (I/D/B)

Föredragande: Mats W, Katarina L & Mona R.O

Flyttas fram till nästa möte.

9). Uppföljning/återkoppling (I/D)

a/ Närsjukvårdsmodellen (I/D)

Föredragande: Helene B

Tas inte upp då Helene ej deltar på dagens möte.

b/FoU (I/D)

Föredragande: Venera U

Forskningsprojekt närsjukvårdsmodellen delstudie 1

FoU håller på med forskningsprojekt kopplat till närsjukvårdmodellen vilket består av tre delstudier. När det gäller delstudie 1, samordningssjuksköterskor, är artikeln nu publicerad. Resultat sprids på internationell nivå och är därför skriven på engelska. FoU håller nu även på att sammanfatta resultaten på svenska. Mejl kommer skickas ut inom kort med mer information. Venera berättar att det är många framgångsfaktorer som lyfts fram i resultatet samt vissa utmaningar. Venera önskar tid för att återrapportera resultatet vid nästa möte.

Delstudie 2

När det gäller delstudien 2, äldre och närstående, är målet att uppnå 30 intervjuer (15 från vardera). I dagsläget är 22 intervjuer genomförda, önskan finns därför om 8 till. Det kommer även att bli en vetenskaplig studie kopplat till delstudie 2.

SIP

FoU har fått in 68 enkätsvar kopplat till SIP utifrån patient- och brukarperspektiv. Venera önskar återrapportera resultat kopplat till detta på möte framöver.

Metodstöd från implementering

Är på gång, första tillfället var förra veckan.

Föreläsning avimplementering

Påminnelse om att det är föreläsning i avimplementering förmiddagen 2024-10-22. Forskare Verner Denvall ska berätta en del om sin forskning kopplat till detta. I mars finns också en gratis konferens kring detta som hålls på Lunds universitet.

c/ Kunskapsstyrning (I/D)
Föredragande: Venera U

I dagsläget försöker man hitta de delar som är i samverkan avseende kunskapsstyrning HSL och kunskapsstyrning SoL. Arbete med programstruktur behöver inväntas innan de kan gå djupare in på de olika delarna. Kunskapsstyrning är fortfarande väldigt otydligt för många och kan behöva tydliggöras ytterligare framöver.

d/ Förebyggande och hälsofrämjande (I/D)
Föredragande: Carina S

SKR ska arbeta med seniorhälsa framöver och kommer att skicka ut en riktad inbjudan och bjuda in till 4 workshops/digitala möten. Detta för att arbeta och se hur man kan dra nytta av varandra, nätverka och föra arbetet framåt etc. I Blekinge kommer Olofströms kommun bli erbjuden att delta. Inbjudan kommer troligen skickas ut inom en vecka.

e/ Revidering Hemsjukvårdsavtal: status för arbetet, tidplan (I/D)
Föredragande: Nuray I & Mats W

Mats och Nuray ska hantera revidering av tre avtal. Mats informerar om att de inte kan arbeta med Överenskommelse LOS förrän hemsjukvårdsavtalet är ute på remiss (troligen våren 2025). Det finns även information om ekonomisk reglering. PSVO ska ta upp detta och arbetsgrupp ska tas fram som ska arbeta specifikt med ekonomisk reglering, detta är separerat från Mats och Nurays arbete. Gruppen leds därför inte av Mats och Nuray men de ska leverera underlag till gruppen. Gruppen kommer troligen bestå av bland annat ekonom och jurist.

Beslutsprocessen avseende hemsjukvårdsavtalet tar lång tid och i slutet av 2025 kan vi ha ett nytt beslutat hemsjukvårdsavtal. Rent konkret arbetar man med tröskelprincipen, specialiserad vård i hemmet, ekonomisk reglering, demensutredningar, hjälpmedel och läkarmedverkan. Sakkunniga har bjudits in.

Tidplan för arbetet gås igenom (se bifogad PPT).

10). Övrigt

a/ Mötesplan 2025
LSVO har satt mötestider för 2025. Det har varit en bra kommunikation med kommunernas högsta ledning för att undvika krockar med chefsmöten etc. Mats har lagt in förslag om mötesdagar för Samverkansgrupp att åldras. Mats önskar att alla kollar på föreslagna mötestider för att se om dessa blir bra. Dialog om att ha ett fysiskt möte varannan gång och att ha 20 minuter fika per möte. Dialog även om att ha en heldag/utvecklingsdag per termin. Mats försöker planera in detta med jämna mellanrum.

b/Skapa beredningsgrupp
Dialog om att Samverkansgrupp att åldras också har behov av en beredningsgrupp för att prioritera och lyfta rätt frågor till mötena. Förslag om att Venera som representant från FoU är med i beredningsgruppen. Regionens och kommunernas ledamöter pratar ihop sig om vem som ska ingå i beredningsgruppen från regionen respektive kommunerna och återkopplar information till Mats. Dialog om att det handlar om verksamhetschef som representant från kommun samt region. Mats önskar återkoppling på deltagare till beredningsgruppen senast måndag 2024-10-21.

c/Utvecklingsdag november
Samverkansgrupp att åldras har sedan innan planerat in utvecklingsdag heldag 2024-11-04 men ändrar nu till vanligt möte detta datum och heldag 2024-11-25 istället. Tanken är att köra vanligt möte med Samverkansgrupp att åldras på eftermiddagen men ägna förmiddagen åt andra samverkansfrågor. 2024-11-04 kommer mötet vara via Teams. Mats uppdaterar inbjudan.

Protokollet ska skickas till
Ledamöter
LSVO
Föredragande