Samverkan Blekinge
Samverkansgrupp att åldras

Sammanträdesprotokoll
2025-05-19 kl. 13.00–16.00

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordningen
2. Föregående mötesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. Uppdrag psykisk hälsa
5. Överenskommelse Hälso- och sjukvård i hemmet, avtal Läkarmedverkan och Ekonomisk reglering
6. Jämlik hälsa, nära vård, stöd och omsorg
    - Gruppsammansättning taktisk nivå
7. Uppföljning/återkoppling
    a.) FoU
    b.) Förebyggande och hälsofrämjande
    c.) Egenvård: Utse arbetsgrupp
8. Övrigt
    a.) Nya riktlinjer kompressionsstrumpor
    b.) Avtal sjukresa
    c.) Processledare Trygg och säker utskrivning

Tid och plats:	Den 19 maj 2025 kl. 13.00–16.00, Teams
Närvarande ledamöter:	Venera Ujkani, FoU-strateg, Blekinge kompetenscentrum Mona Rantamäki Olsson, MAR, Västra Blekinge Emmy Petersson, verksamhetschef/Avdelningschef, Äldreförvaltningen, Karlskrona kommun Linda Nordell, chef sjuksköterskeorganisationen, Sölvesborgs kommun Karl Palm, verksamhetschef HSO/myndighet, Vård- och omsorgsförvaltningen, Ronneby kommun Katarina Losell, MAS, Ronneby kommun Rebecca Welander, verksamhetschef, Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad, Karlshamn kommun Magnus Wickenberg IKT-strateg, Karlshamn kommun Lena Hermansson, klinikkoordinator och stf verksamhetschef, Ortopedkliniken, Region Blekinge Carina Fransson, verksamhetschef, Hjälpmedelscenter, Region Blekinge

Mats Wennstig, hälso- och sjukvårdsstrateg, Region Blekinge
Joakim Vobern, MAS, Sölvesborg kommun
Heidi Svensson, verksamhetschef, Vuxenpsykiatri väst, Region Blekinge
Carina Ingemansson, verksamhetschef, Medicinkliniken, Region Blekinge
Pernilla Haraldsson, IKT-strateg, Ronneby kommun
Carina Svärd, folkhälsostrateg, Region Blekinge
Marlena Gustafsson, verksamhetschef HSO, Olofström kommun
Inga-Lisa Apelman, Enheten för kvalitet och utveckling, Region Blekinge

Frånvarande:

Marie Sjöberg, verksamhetschef/avdelningschef, Geriatrik/Palliativmedicin, Region Blekinge
Janni Hedlin, verksamhetschef, Socialförvaltningen, Olofström kommun

Sekreterare:

Sandra Johansson, biståndshandläggare, Ronneby kommun

Underskrifter:

……..
Mats Wennstig, hälso- och sjukvårdsstrateg Region Blekinge, ordförande

1). Godkännande av dagordning (B)

Föredragande: Mats Wennstig

Följande tillägg görs till punkten 8 övrigt:

a.) Nya riktlinjer kompressionsstrumpor
b.) Avtal sjukresa
c.) Processledare regionen Trygg och säker utskrivning

Vidare framgår det att Marlene Gustafson, i alla fall tillfälligt, kommer att ersätta Janni Hedlin som representant i Samverkansgrupp att Åldras då Janni fått tillförordnat uppdrag som förvaltningschef. Marlene är verksamhetschef för sjuksköterskorna i Olofström kommun.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna upprättad dagordning med tillägg av övriga frågor.

2). Föregående mötesprotokoll (B)

Föredragande: Sandra Johansson

Protokoll från mötet 2025-04-07 presenteras.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för 2025-04-07 upprättat mötesprotokoll.

3). Protokoll LSVO:s ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

Från LSVO:s senaste möte i maj framgår det att följande diskuterades:

- Familjecentraler på gång, finns en i Blekinge (Kungsmarken). Förslag om etableringsplan, lutar åt att Ronneby står på tur. Tanken är att familjecentraler ska införas i alla kommuner över tid.
- Utredarna Kristina Borén och Jonas Kullberg informerade om FoU- avtal från 2026 och framåt. Förslag om avtal på 5 år. Har gjort en gedigen utredning och bakgrundskoll om FoU i Blekinge. Lyfte fram ökad tydlighet i process inför varje nytt år kring innehåll i FoU och behov av att säkra kopplingen till LSVO ytterligare. Förslag har lyfts om att FoU-chefen är en stående representant i LSVO. Beslut kommer vid nästa LSVO i juni.
- Mats och Nuray presenterade status för överenskommelse Hälso- och sjukvård i hemmet, avtal Läkarmedverkan och Ekonomisk reglering.

- Vissa frågor kring arbetet med samsjuklighet och tankar hur arbetat ska ta sig fram i samverkan i Blekinge. Handlar om förstudie och behovet av en samordnarfunktion. Detta arbete handlar om en stor omställning i Blekinge.
- Inga-Lisa gav statusrapport kring arbetet och vad som hänt sedan föregående möte för LSVO i februari samt förberedelse inför det LSVO ska jobba med 2025-06-13.
- Sommaren diskuterades också och behov av att informera varandra om läget i verksamheterna inför sommaren som planerade neddragningar, vårdplatser etc. Sammantaget från regionen är det inga stora neddragningar i verksamheten. Avseende vårdplatser kunde man inte säga något om detta i dagsläget. Bemanningen i kommunerna varierar då vissa haft lättare att anställa än andra, vissa kommuner behöver ta hjälp av hyr personal. Sommarsjukvården kommer fungera och ha samma upplägg som förra sommaren.

Inga funderingar eller kommentarer lyfts avseende LSVO:s senaste protokoll.

4). Uppdrag psykisk hälsa

4 a.) Mission äldre: Statusrapport (I/D)

Föredragande: Christina Whieslander

Christina berättar att fältet för arbetet med projektet är ständigt föränderligt då bland annat nya Socialtjänstlagen, nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention etc. tillkommit vilket gör att fältet ändras under arbetets gång vilket också gör arbetet spännande. Christina berättar att det nu varit en introträff samt tre olika träffar/workshops efter detta. Utöver detta har det också genomförts frukostseminarium med föreläsare på temat äldres hälsa och välbefinnande vilket varit uppskattat. Det framgår att arbetet och de olika träffarna mynnat ut i olika initiativ och pilotprojekt i olika verksamheter och att många inspirerats av varandra. Christina berättar att man också tagit fram fem framgångsnycklar för att lyckas med arbetet vilka är följande:

- Medskapande med målgruppen i centrum
- Samverkan över gränser
- Våga prova nytt och långsiktighet
- Synliggör och värdera både mätbara och mindre mätbara värden
- Balans mellan metoder och mänsklighet

Christina berättar att man också haft följeforskning i projektet RISE och identifierat följande 4 områden:

- Hälsoinsatser och rutiner
- Sociala mötesplatser och gemenskap
- Kunskap och erfarenhetsbyte
- Stöd för psykiskt välmående

Intervjuer har också gjorts med tio personer som deltagit i kraftsamlingen på mötesplatsen Duvan i Sölvesborg. Reflektioner som framkom var följande:

- Vikten av arenor där individen är en person, inte förmågor eller svårigheter.
- Naturliga platser för socialitet-där det finns ett främjande fokus.
- Behov av samstämmig styrning i hela kedjan, inte minst politisk enighet, för att kunna jobba långsiktigt.

Det framgår att de sett positiva effekter då man skapat nätverk, samverkan över gränserna, inspirerat varandra, hittat nya tankesätt etc.

Christina ger också information om följande som händer framåt:

- Flera piloter på temat är igång och startar upp i höst.
- Frukostseminarium kommer fortsätta även till hösten.
- Det kommer i juni genomföras intervjuer med de seniorer som varit med i Kraftsamlingen.
- Under denna vecka kommer Hälsans dag vara i Sölvesborg. Ingmar Skog som är seniorforskare är inbjuden och kommer prata om Fingermodellen.
- I Olofström kommer samtalsgrupp för män startas för möjlighet att kunna prata om livet.
- HSL-verksamhet kommer ihop med pastor i Karlskrona kommun träffas för att prata om existentiella frågor för att ge personalen mer kunskap vid möte med svårt sjuka patienter.
- Projektet kommer stödja och tillsammans titta på saker gällande utvecklingsarbetet Liv till åren som är på gång.
- RISE skriver slutrapport sista september.
- Deltagarna efterfrågar ett värdskap för att fortsätta hålla liv i nätverket. Karlshamn kommun kommer vara först ut och kommer bjuda in till träff i oktober.

Utöver detta berättar Christina att det finns medel över för fortsatt arbete i höst (700 000 kr). Delar av medlen kommer gå till vissa av pilotprojekten som tagits fram men det kommer bli medel över. Christina berättar att det också finns möjlighet att söka ytterligare pengar och att hon i alla fall kommer vara kvar i arbetet året ut. Har någon funderingar eller förslag på vad man kan göra kan kontakt tas med Christina.

Se PPT samt bifogad länk till film för mer information från workshop i Kraftsamling för Äldres psykiska hälsa.

Workshopserie: Kraftsamling för äldres psykiska hälsa i Blekinge - Region Blekinge

4 b.) Årets ÖK mellan staten och SKR om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention-ett paradigmskifte (I/D)

Föredragande: Malin Johansson & Lena Danielsson

Det görs årligen en överenskommelse mellan staten och SKR som styr UPH- medel och hur de ska användas. I år är det en annorlunda överenskommelse än tidigare år. Årets överenskommelse har en

tydlig strategisk inriktning. Har vi tidigare kunnat låta alla blommor blomma är det inte så längre. För att kunna använda UPH-medel ska det vara en strategisk insats som kommer till nytta för hela länet. Överenskommelsen beskriver också vissa prestationskrav som behöver uppnås. Överenskommelsen utgår också från fyra fokusområden vilka är följande:

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatser för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete

4 c.) Ny ansökan UPH med huvudmålgrupp Mitt i livet: Strategiskt tvärsektoriellt samarbete mellan Karlskrona kommun och Region Blekinge (I/B)
Föredragande: Malin Johansson & Lena Danielsson

Sex ansökningar om årets medel har inkommit. I och med den nya överenskommelsen ser kraven för ansökningarna annorlunda ut och ansökningarna måste motsvara de krav som finns. Tidigare har det räckt att två enheter velat testa och skapa förutsättningar för något, nu blir det att vända på ”tratten” och ha ett strategiskt sätt att arbete med utvecklingsinsatser. En av de sex ansökningarna som inkommit anses ligga väl i linje med de krav som finns. Det är Karlskrona kommuns jobbcenter som ihop med beroendemottagningen och mellanvården i regionen vill starta ett strategiskt tvärsektoriellt samarbete från 2025-07-01 till 2027-06-30. Ansökningsbeloppet som gjorts är på 1,9 miljoner. Detta för att öka psykisk hälsa, egenförsörjning och minska vårdkonsumtion samt kvalitetssäkra processflöde mellan berörda verksamheter. Målgrupp för insatsen är följande:

- Personer mantalsskrivna i Karlskrona kommun mellan 18–65 år med pågående insats inom berörda verksamheter och därav är i yrkesverksam ålder, saknar förvärvsarbete, har inga pågående studier eller deltar i något arbetsrelaterat program.
- Personer som har en fast vårdkontakt inom vuxenpsykiatrins beroendemottagning och/eller öppenvårdens vuxenpsykiatri i Karlskrona och remitteras av ovan nämnda verksamheter till jobbcenter.

I detta fall är det samverkansgrupp Mitt i livet som främst driver detta arbete men information och beslut lyfts även i Samverkansgrupp att åldras för medvetenhet då det rör sig om länsgemensamma medel och nu en mer strategisk inriktning.

Samverkansgruppen beslutar

att Samverkansgrupp att åldras ställer sig bakom ansökan avseende strategiskt tvärsektoriellt samarbete mellan Karlskrona kommun Jobbcenter och regionens Vuxenpsykiatriska mellanvård och beroendemottagning i Karlskrona.

4 d.) Dialog UPH Paradigmskifte: Möjligheter inför hösten (I/D)
Föredragande: Malin Johansson & Lena Danielsson

Enligt överenskommelsen kan man få medel för fyra olika områden varav tre av dessa är för länet, dessa områden är följande:

1. Genomförande av den nationella strategin (län)
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unge (kommun)
3. Utveckla insatser för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri (län och region)
4. Stärkt suicidpreventivt arbete (län och region)

Totalt framgår det att Blekinge fått ca. 13,4 miljoner länsgemensamma utvecklingspengar uppdelat på de olika områdena. Ansökningarna är två gånger per år, 28/2 och 30/9. I februari 2025 inkom sex ansökningar varav de kommer titta vidare på en av dessa som är väl i linje med den nya överenskommelsen. Det kommer att finnas cirka 10 miljoner kvar och vi behöver fundera på vad vi vill prioritera att göra i länet. Malin och Lena ger information om att redan vid ansökan tänka på att idén ska vara i linje med överenskommelsen, effektmål, GAP och nyttor som tagits fram. Minst en kommunal och en regional verksamhet ska också stå för ansökan och vara med och driva projektet. Nästa möjlighet att ansöka är 30/9. Malin och Lena berättar att man gärna får höra av sig i god tid för stöd så att pengarna går till något bra.

Lena berättar att hon kommer sluta och att Anna Lindeberg kommer ta över istället för henne på 20%, Malin kommer jobba 75% framledes.

Se vidare information i utskickad PPT presentation.

5). Överenskommelse Hälso- och sjukvård i hemmet, avtal Läkarmedverkan och Ekonomisk reglering (I/D)
Föredragande: Nuray Iliev & Mats Wennstig

Nuray och Mats fick uppdraget att börja med revidering av hemsjukvårdsavtalet 2023. Inledningsvis började man med kartläggning i syfte att se hur de olika professionerna jobbar idag och vilka delar som behöver förändras. Det genomfördes en period med flera intervjuer. Där efter sammanställdes resultatet och beslut togs om att gå vidare med revidering av alla identifierade problemområden.

Nuray och Mats berättar att det framledes inte kommer vara ett avtal för hemsjukvården som tidigare utan att de, genom stöd från jurist, kommit fram till att det istället ska bli en överenskommelse (överenskommelse Hälso-och sjukvård i hemmet). Detta då vi vill arbeta mer med samverkan och en gemensam utgångspunkt och syftet är att skapa en trygg, samordnad, sammanhållen och sömlös hälso- och sjukvård i hemmet.

Det framgår att de i huvudsak reviderat och tagit fram tre olika dokument vilka de börjat slutföra vilka är följande:

- Hälso- och sjukvård i hemmet
- Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård (bilaga till överenskommelsen Hälso- och sjukvård i hemmet)
- Ekonomisk reglering för kommunernas medverkan i den specialiserade palliativa vården (bilaga till överenskommelse Hälso- och sjukvård i hemmet)

Mycket har hänt sedan hemsjukvårdsavtalet togs fram 2013 vilket innebär att avtalet inte längre är aktuellt. De medicintekniska utveckling har gjort att fler insatser kan utföras i hemmet än tidigare. Det ställs också nya krav på omställningen till nära vård. Överenskommelsen handlar både om det delade ansvaret och det enskilda ansvaret för primärvård och specialiserad vård i hemmet mellan region och kommuner i länet.

Det framgår att överenskommelsen med tillhörande bilagor börjar bli klar och att de arbetar på utkast och förberedelser inför remissrunda och politiska beslut till hösten 2025. Tanken är att överenskommelsen och bilagorna ska kunna träda i kraft i början av 2026.

Det framgår att det finns vissa nya delar i överenskommelsen som inte finns med i tidigare avtal. Dessa är bland annat följande:

- Koppling till omställningen till nära vård
- Egenvård
- Specialiseras vård i hemmet
- Ekonomisk modell och reglering
- Struktur för samverkan
- Oenighet om inskrivning till kommunal hemsjukvård
- Intyg för individer som har hälso- och sjukvård i hemmet
- Nödvändig tandvård (N-tandvård)
- Sjukvårdsinsatser för andra målgrupper (utomlandspatienter, asylsökande etc.)

Det finns också delar som har förtydligats i den nya överenskommelsen vilka är följande:

- Tröskelprincipen
- Inkontinenshjälpmedel
- Samverkan
- Rehabilitering, habilitering
- Läkarmedverkan (bilaga)

Det finns också delar där ansvarsfördelningen ändrats vilka är följande:

- Utförande av insatser i samverkan kring specialiserad vård i hemmet
- Specialiserad palliativ vård (Ekonomisk reglering)

- Hjälpmedel för barn 0-17 år (svårt område för kommunens rehab. Handlar om få barn och behov av speciell kompetens för att kunna möta barnen och barnens behov, förslaget är därför att regionen har ett ansvar för barn i denna ålder.)
- Intyg i samband med ansökan om bostadsanpassning (tidigare legat på kommunen men i nya skrivningen framgår det att det är ett delat ansvar mellan kommuner och region)

Hjälpmedel och ekonomisk reglering är områden som är under pågående utredning då man behöver klargöra och få en fördjupad analys kring vissa delar. Jurist behöver också kolla över de olika delarna för rätt tolkning av informationen samt att denna ska hålla framöver. Avseende ekonomisk reglering har arbetsgrupp med tjänstemän och politiker arbetat fram ett förslag. Arbetsgrupp har gjort ställningstagande att nuvarande skatteväxling ska vara till grund och att det ska vara ekonomisk kompensation som ska betalas och följas upp årligen. Förslag finns om tre olika kompensationsfaktorer, tid (indirekt och direkt), förbrukningsmateriel och utvecklingsbudget. Alla var eniga om tid men förbrukningsmaterial och utvecklingsbudget har det varit dialoger kring och de ska nu arbeta fram ett nytt förslag. Det framgår att den mätning som gjorts i kommunerna varit till stor hjälp men att det fortsatt finns vissa oklarheter som behöver tydliggöras. Det framgår att det också kommer att komma ut en förfrågan under veckan med önskemål om information kring förbruksmaterial etc. för att kunna räkna på ersättningen.

Avseende läkaravtal har viss revidering och förtydligande gjorts då det är svårt att möta upp behovet som önskat. Förslag har lyfts om att använda sig mer av digitala lösningar istället för att alltid ha fysiska besök, detta med stöd av sjuksköterska i hemsjukvården. Det framgår att även den lokala samverkan är viktigt för att hitta en överenskommelse på lokal nivå mellan respektive vårdcentral och den kommunala hemsjukvården.

Det ska även tas fram en Implementeringsplan och en Uppföljningsplan som stöd framåt. Uppföljning av överenskommelsen behöver följas upp för att utvecklas och förbättras och vi behöver hitta en regelbundenhet i detta. Tanken är att ha en skyndsam uppföljning från början för att kunna justera och revidera.

Nuray ger också information om att hon kommer att sluta sin tjänst 2025-06-30 och att man arbetar på att hitta en ersättare för henne.

6). Jämlik hälsa, nära vård, stöd och omsorg (I/D)
-Gruppsammansättning taktisk nivå

Föredragande: Inga-Lisa Apelman

Förslag på gruppsammansättning för de nya grupperna lyfts upp. Inga-Lisa berättar att hon har fått in svar från de flesta utifrån den enkät som skickats ut. Det som är påfyllt/justerat är att den som adjungeras in i gruppen Främja jämlik hälsa för kommunal primärvård är Karl Palm Ronneby kommun. Det framgår att det inte behövdes någon mer representant för hemtjänst till gruppen Nära vård utan att det räcker så som det är. Förtydligande att de som har myndighetsansvaret också bär det tydligare in i samverkansgrupperna. Det finns även med myndighetsrepresentant från individ- och familj från Karlskrona kommun. Gruppsammansättningen ska lyftas även på Samverkansgrupp

Mitt i livet 2025-05-23, där efter kan mötesbokningarna skickas ut. Mats Wennstig kommer att vara samordnare för Nära vård och Bodil Sundlöf för Främja jämlik hälsa.

I mötet gås även sammanställningen av enkäten som skickats ut igenom och upplevelsen är att svaren speglar komplexiteten, att det är ungefär samma blandade bild med fördelar och nackdelar som tidigare. Hade vunnit tid om man inte behöver vara med på allt men finns svårighet att säkra upp då man också kan missa delaktighet i viktiga frågor. Återkommande inspel i underlaget är dels stödfunktionernas roll. Att det eventuellt finns behov av att tydliggöra stödfunktionernas roller och uppdrag oavsett om de adjungeras in eller är stadigvarande i gruppen. Det framgår att man också behöver titta på varje stödfunktion för sig då behovet kan skilja sig åt mellan stödfunktionerna.

Vidare framgår det att man ser ett stort behov av att ha samordnare och sekretera på plats. Att gruppen framöver kan ta över den roll Inga-Lisa har i dagsläget är också något man kan arbeta och kolla vidare på.

Vad är nästa steg? Samverkansgrupp att växa upp har som förslag att utifrån programplanerna se vilka stödfunktioner som behövs och använda det som underlag. Detta för att kunna se vilka som t.ex. behöver vara med hela tiden eller adjungeras in vid behov. Kanske programstyrgrupperna har en första dialog kring vad som behövs och att detta sedan lyfts i grupperna när man startar upp dem i september. Även samverkansgrupp att åldras tycker detta förslag låter bra och att man då också sätter tydliga roller. Förslag att stödfunktionerna även själva kan ha ansvar för när de ska adjungeras in utifrån dagordning/agenda och vilka frågor man kan behöva vara delaktig kring. Förslag lyfts också om att programledare annars kan bjudas in till förslagsvis e-hälsomötena för information och dialog.

Brytpunkten för samverkansgrupperna är 2025-09-01 och Samverkansgrupp att åldras har sitt sista möte i juni. Gruppen Nära vård kommer att ta över mötestiderna för Samverkansgrupp att åldras till hösten. Inga-Lisa framför att det är två saker som kan vara bra att tänka på. Det ena är process för avvikelser i samverkan vilket pausats tills vi har ett system. Vi behöver således hålla i avvikelserna fram till dess och att de avvikelser som brukar hamna i Samverkansgrupp att åldras istället kanske går till processen Trygg och säker utskrivning eller Samordningsprocessen. Alternativt kanske någon grupp behöver se över och bevaka avvikelserna. Det andra gäller arbetet med Hemsjukvårdsavtal/överenskommelse Hälso- och sjukvård som inte haft någon styrgrupp tidigare men att detta kanske är aktuellt framåt för stöd vid implementering etc. och att en sådan grupp i så fall behöver utses. Inga-Lisa tror det är bra om det finns en plan för detta innan sommaren. Det framgår att det finns flera områden som är kopplade till äldre och HSL- området som ännu hänger lite i luften och hur det ska hanteras löpande som överenskommelse Hälso- och sjukvård, avtal Läkarmedverkan, Ekonomisk reglering, Link, Blekingerutinerna etc.

7). Uppföljning/återkoppling (I/D)

7 a.) FoU (I/D)
Föredragande: Venera Ujkani

FoU- avtal

Förslag om nytt FoU-avtal lyftes på LSVO 2025-05-09. Under mötet föreslogs LSVO besluta om nytt 5-åringt avtal. Inriktning framöver är i stora drag att främja evidensbaserad praktik.

FoU- dialoger

FoU-dialogerna brukar vara till våren, i år planerar de istället en gemensam dag i höst. Tanken är att det ska vara en fysisk träff någonstans i mitten av länet. Troligen blir det en kombination av att återrapportera resultat samt workshop utifrån nya FoU- avtalet och arbetet framåt. Det framgår att workshopen troligen kommer vara 2025-11-28.

Lägesuppdatering

Venera berättar att de har publicerat vetenskaplig artikel avseende att arbeta med personer med komplexa och omfattande behov 18-64 år och att denna kommer att skickats ut. FoU kommer att ha FoU-nytt 2025-06-02 mellan kl. 8-9 för att återrapportera resultaten. Det man kan se i sammanfattningen är tre centrala teman vilka är följande:

- Komplex samverkan mellan myndigheter
  Sammanfattning: personal upplever att samverkan ofta försvåras av strukturella hinder som olika lagstiftningar, ansvarsfördelningar och kulturer. När samverkan fungerar bygger den på förtroende, kännedom och gemensamma arbetssätt.
- Att arbeta utifrån individens behov
  Sammanfattning: det krävs stor flexibilitet, lyhördhet och uthållighet för att möta individens föränderliga behov. Trögrörliga beslutsvägar och oklara mandat kan stå i vägen för snabba, individanpassade insatser.
- Delaktighet under svåra förutsättningar
  Sammanfattning: personer med komplexa behov har ofta nedsatt förmåga att förstå, samverka eller ta beslut. Personalens arbete innebär att balansera mellan autonomi och skydd – med målet att möjliggöra delaktighet på individens villkor.

Hela artikeln finns att läsa på följande sida:
Health and social care staff's experiences working with adults with complex needs – a focus group study | BMC Health Services Research | Full Text

Även om resultatet i första hand rör vuxna kan mycket av problematiken och både utmaningar och främjande faktorer beröra även äldre och vi behöver hitta sätt att arbeta vidare med resultaten framöver. Intressant och aktuellt att lyfta resultatet även till Samverkansprocessen då resultatet kan appliceras på andra målgrupper.

Medskick görs från regionen om att personal inte kan delta på utbildningar eller liknande vecka 47-49 på grund av införandet av Cosmic och Link och att detta kan vara bra att tänka på vid inbjudan till workshop eller liknande.

7 b.) Förebyggande och hälsofrämjande (I/D)
Föredragande: Carina Svärd

Komplettering till information från föregående möte angående Liv till åren. Carina berättar att det finns spridningsseminarium kopplat till olika teman. Carina skickar ut länk för spridning ut till organisationerna.

7 c.) Egenvård: Utse arbetsgrupp (I/D/B)
Föredragande: Katarina Losell och Mona Rantamäki Olsson

Det framgår att Katarina och Mona fortsatt väntar återkoppling angående vissa namn till arbetsgruppen för egenvård. Fysioterapeut och deltagare från läkemedelskommittén har Mona fått återkoppling om. Dialog förs om att deltagare från läkemedelskommittén även kan täcka upp lärarperspektivet, i alla fall inledningsvis. Marie S har inte fått klarhet från vårdcentralen ännu gällande sjuksköterskerepresentant men det finns en tänkt person. Önskemål lyfts även om sjuksköterska från specialiseras vård, gärna någon från mottagning som deltagare till gruppen. Dialog om att Marie S och Carina I återkopplar information till Mona och Katarina angående sjuksköterska vårdcentral och sjuksköterska specialiserad vård (mottagning) som representanter till gruppen. Föreslagna professioners namn som deltagare i gruppen gås också igenom vid mötet och samverkansgrupp att åldras står bakom förslaget.

Kristine Vogler MAS i Karlshamn står redo att sammankalla gruppen och kommer kalla de personer hon har namn på för att komma igång med arbetet. Dialog om att de representanter som saknas får komma in i gruppen och arbetet i efterhand.

Samverkansgruppen beslutar
att starta upp arbetsgruppen för egenvård med de förslag som lyfts fram och att övriga deltagare får komma in i gruppen i efterhand.

8). Övrigt (I/D)

8 a.) Nya riktlinjer kompressionsstrumpor
Föredragande: Lena Hermansson

Lena informerar om att det finns olika sorters kompressionsstrumpor, dels standardmått samt de som sys utefter patientens mått. Upptäckt har gjorts att flera beställer specialsydda stödstrumpor även om måtten är inom standardmått. Det framgår också att det ofta anges felaktiga mått, saknas kompressionsklass, vem som är beställare etc. Att det är fel mått på de specialsydda strumporna bidrar också till en ökad kostnad då det blir fel från början och strumporna inta passar och nya behöver göras. På många av rekvisitionerna står det också att patienten själv har mätt benen vilket också blir problematiskt då det krävs mycket kunskap för att kunna veta hur man ska mäta, när man ska mäta, om benen behöver lindas etc.

Lena berättar att det således finns många brister och att de därför tagit fram nya riktlinjer kring detta. Lena berättar att specialsydda kompressionsstrumpor ska gå via Ortopedcentrum. Fattas det någon information eller om patienten själv mätt sina ben kommer de att skicka tillbaka beställningen. Ortopedtekniska kan vara behjälpliga med mätning om man inte kan göra det själv samt vara behjälpliga att utbilda vid behov. De som tar mått för specialsydda strumpor behöver vara kunniga och ha erfarenhet kring det. Lena gör ett medskick att berörda ute i verksamheterna också behöver kolla gränserna för de kompressionsstrumpor som redan finns (standardmått) så de använder dem om det går samt att de beskriver kompressionsklass.

Lena berättar att det finns en riktlinje kring detta som är beslutad av LSVO men att denna inte är helt tydlig. Det framgår att det också finns en tillfällig rutin som skickats ut samt att sårcentrum håller på att revidera rutinen.

8 b.) Avtal sjukresa
Föredragande: Carina Ingemansson

Processteam Trygg och säker utskrivning har identifierat/uppmärksammat att avtal för sjukresor håller på att revideras och har medskick/förslag på förändring inför nytt avtal. Dessa önskemål är följande:

- Sjukresa till och från korttidsboende
- Trappklättrare även för svängda trappor
- Bärhjälp för mer än en våning
- Möjlighet till digital bokning av färdtjänst (ej bara digitalt)

Alla deltagare i samverkansgrupp att åldras står bakom förslagen. Mona berättar att gruppen Samverkan väst också identifierade vissa brister och förbättringsområden kopplat till sjukresa. Mona kommer att kolla upp denna information för att se om något ytterligare tillägg behöver göras. Mona tar kontakt med Carina I som processägare när hon kollat upp detta.

8 c.) Ny processledare Trygg och säker utskrivning
Föredragande: Carina Ingemansson

Carina informerar om att Lena Enarsson sjuksköterska och vårdutvecklare Thorax centrum kommer att börja som ny processledare för Regionen för processen Trygg och säker utskrivning. Det framgår att Lena kommer att träffa Katarina, processledare för kommunerna, under veckan för vidare information.

Protokollet ska skickas till
Ledamöter
LSVO
Föredragande

Ett samarbete mellan

Karlshamns kommun · Karlskrona kommun · Ronneby kommun · Region Blekinge · Olofströms kommun · Sölvesborgs kommun