

# Samverkan Blekinge

## Samverkansgrupp att åldras

Sammanträdesprotokoll  
2024-01-15 kl. 13.00–16.00

### Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående mötesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. Närsjukvårdsmodellen
  - Förslag process
  - Förslag processledare
5. Fallbeskrivning från Karlshamns kommun
6. Dokument: Kontaktvägar vid särskilda händelser
7. LOS/LINK
  - Revidering Blekingerutiner
  - Skillnader jämfört med Prator
8. Uppföljning/återkoppling
  - a/ FoU
  - b/ Folkhälsa
  - c/ Egenvårdsrutin: Återkoppling fortsatt arbete
  - d/ Hemsjukvårdsavtalet
  - e/Workshop äldre 4 mars
9. Övrigt

**Tid och plats:** Den 15 januari 2024 kl. 13.00–16.00, digitalt via Teams

### Närvarande ledamöter:

Ordförande Mats Wennstig, Hälso- och sjukvårdsstrateg, Region Blekinge  
Anna-Karin Åkesson, Verksamhetschef, Vård och omsorgsförvaltningen, Ronneby kommun  
Venera Ujkani, FoU-strateg, Blekinge kompetenscentrum  
Katarina Losell, MAS, Ronneby kommun  
Maria Theandersson, Verksamhetschef, Socialförvaltningen, Olofström kommun  
André Jönsson, Verksamhetschef, Vård- och omsorgsförvaltningen, Sölvesborgs kommun  
Carina Svärd, Folkhälsostateg, Region Blekinge  
Mona Rantamäki Olsson, MAR, Västra Blekinge  
Heidi Svensson, Verksamhetschef, Vuxenpsykiatri väst, Region Blekinge

Rebecca Welander, Verksamhetschef, Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad, Karlshamn kommun  
Emmy Petersson, Verksamhetschef/Avdelningschef, Äldreförvaltningen, Karlskrona kommun  
Carina Ingemansson, Verksamhetschef, Medicinkliniken, Region Blekinge  
Helene Bjerstedt, Hälso- och sjukvårdsstrateg/Processledare Närsjukvårdsmodellen i samverkan, Region Blekinge  
Marie Sjöberg, Verksamhetschef/Avdelningschef, Geriatrik/Palliativmedicin, Region Blekinge

**Frånvarande:**

Pernilla Johansson, Verksamhetschef, Capio vårdcentral, Ronneby  
Boel Bingström Karlsson, Chefssjuksköterska, Region Blekinge  
Agnes Lindeberg Verksamhetschef, Offentlig primärvård väst, Region Blekinge  
Carina Fransson, Verksamhetschef, Hjälpmedelscenter, Region Blekinge  
Pernilla Haraldsson IKT-strateg, Ronneby kommun  
Magnus Wickenberg IKT-strateg, Karlshamn kommun  
Lena Hermansson, Klinikkoordinator och stf Verksamhetschef, Ortopedkliniken, 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*

Dagordningen godkänns, inga tillägg görs till punkten övrigt.

#### **Samverkansgruppen beslutar**

**att** godkänna för sammanträdet upprättad dagordning.

### **2). Föregående sammanträdesprotokoll (B)**

*Föredragande: Sandra Johansson*

Protokoll från föregående möte 2023-12-18 presenterades.

Tillägg görs till punkt 6 ”revidering av LOS-överenskommelsen” där det framgår att Marie S kommer vara regionens representant att ta fram uppdragsbeskrivning. Detta gemensamt med Emmy P som vid föregående möte utsågs till kommunernas representant.

Mats W kommer skicka kallelse till ett första möte.

#### **Samverkansgruppen beslutar**

**att** godkänna för 2023-12-18 upprättat sammanträdesprotokoll.

### **3). Protokoll LSVO:s ledningsgrupp (I)**

*Föredragande: Mats Wennstig*

Information från LSVO 2023-12-15.

- Har påbörjat dialog om kommande FoU avtal för 2025 och framåt vilket också kommer att diskuteras på samverkansgruppen framöver.
- Lokal samverkan och uppdragsbeskrivning kring detta kommer diskuteras framåt, beslut har nu tagits om detta på LSVO.
- Framtaget förslag gällande utbildningsinsatser vid övergången från Prator till LINK godkändes och beslutades.
- Det har varit oklarhet kring finansieringen av kommunikatör från regionens håll men detta är nu klart, Görel Karlsson har nu fått detta uppdrag. Hon är igång och arbetar och kommer även att vara med på LSVO:s kommande möten.

*Se vidare information i LSVO:s protokoll*

### **4). Närsjukvårdsmodellen (I/D/B)**

**– Förslag process**

**– Förslag processledare**

*Föredragande: Helene Bjerstedt*

Nuläge

- Processen skickades 2024-01-12 ut på remissrunda. Alla i samverkansgruppen ska ha fått denna utskickad till sig. Processen kan också bifogas med mötesanteckningarna. Sista svarsdatum är satt till 2024-02-02.
- Referensgruppsmöte 2024-02-06 med verksamhetschefer för att mer diskutera vart man står och hur det fortsatta arbetet kommer att se ut.
- Planerar för att beslut ska kunna tas 2024-02-16 på LSVO. Gäller att godkänna processen och förslaget till processledare. Kommer också färdigställa beskrivning av närsjukvårdsmodellen och arbetssättet framåt vilket påbörjats.

#### Presentation av processledare

Filippa Lundgren Karlskrona kommun, arbetar som distriktssjuksköterska i hemsjukvården Karlskrona. Filippa är även samordningssjuksköterska och en av representanterna i närsjukvårdsmodellen. Hon är även länsamordnare av nära vård sedan hösten 2023 ihop med Inga-Lisa Apelman från regionen.

Madeleine Tornerhjelm jobbar som distriktssjuksköterska på Trossö vårdcentral. Hon är också Prator ansvarig och samordningssjuksköterska. Hon har också varit en del i uppstarten av äldreomsorgen. Madeleine arbetar även inom kunskapsstyrningen och är ordförande inom LPO *Äldres hälsa och palliativ vård*.

Filippa och Madeleine ingår som två av deltagarna i processteamet. Teamet har tillsammans arbetat fram processbeskrivningen. Mycket återstår gällande implementeringen och det finns mycket kvar att arbeta vidare med. Viktigt att samordningssjuksköterskorna får möjlighet och utrymme att jobba med uppdraget. Detta kommer utvecklas vidare.

#### Övrigt

Helene informerar att man haft kontakt med chefsläkare i primärvården och att man där inom fått godkänt att jobba med *Pastel* som bedömningsstöd för att bedöma skörhet och multisjuklighet. Detta bedömningsstöd ska passa både för kommun och region. Inom slutenvården använder samordningssjuksköterska istället *Geriatrisk riskprofil* gentemot akuten och geriatrikmottagningen. Bedömningen har gjorts att dessa bedömningsstöd kompletterar varandra bra. Vidare berättar Helene att de också kommer att ta fram en rutin hur man bedömer patienter vid försämring och att detta beräknas vara klart tills dokumenten ska upp för beslut i LSVO och då förväntas skickas ut runt 2024-02-10.

Nu är förhoppningen att börja tillämpa och göra ett lärande och kunna fortsätta utveckla processen framåt. Processen beskriver ett börsläge. Tanken är att processen ska främja det proaktiva arbetssättet. Man har fortfarande även tankar kring ”snabbspår” med direktinläggning för patienten men detta är inte helt klart ännu.

Dialog i mötet vilka som är med på samordningsmötena och hur ärenden aktualiseras. Det framgår att det är två samordningssjuksköterskor från geriatriken, 4 från Karlskrona kommun och 1 biståndshandläggare Karlskrona kommun samt 1-2 personer från läkarbilen. Representant från Wämo vårdcentral har också varit med till och från. Vem som helst är fri att lyfta patienter där det finns problematik men ofta är det samordningssjuksköterska på avd. 36 som lyfter patienter som finns där. Man tittar också på de olika inklusionskriterier och vilka personer som ryms där inom. Tillsammans kan man hitta brister i det arbetet som redan utförs och hur det kan förbättras. Bra när olika professioner deltar och man kan hjälpas åt. Man kan då komma fram till rekommendation som kan lyftas vidare. Patienter som upptäcks inom slutenvården kan initieras till vårdcentralen och samordningssjuksköterska där. Kontakt kan alltid tas med denna grupp också för att råd och

vägledning. Tanken är också att starta en liknande grupp även i Karlshamn så det finns en i öst och en i väst.

Information om att man 2023 screenat över 400 patienter och att 175 av dessa fått samordnare insatser. 48 av dessa har också kunnat vända hem från akuten med samordnare insatser genom kontakt med t.ex. kommunen. Möjligheterna finns till att göra detta ännu bättre.

### **Samverkansgruppen beslutar**

**att** stå bakom förslag till process och processledare. Det lyfts också fram att resultat av arbetet kan vara en viktig och intressant del att också få med i presentationen på LSVO i februari, detta för större förståelse av arbetets effekter.

### **5). Fallbeskrivning Karlshamns kommun (I/D)**

*Föredragande: Rebecca Welander*

Dialog om att alla kommuner står bakom och känner igen sig i den fallbeskrivning som Karlshamn tagit fram, att det inte enbart gäller ett specifikt fall utan ett mycket större problem då man ser överhängande risk för patientsäkerheten om ingen förändring görs kopplat till trygg och säker in- och utskrivning och Prator. Det handlar inte om att peka på varandra om vem som gör rätt och fel utan mer om att belysa och gemensamt göra åtgärder som kan följas upp och ge effekt innan det händer något allvarligt. Detta också för att åtgärda brister och inte ta med felaktigheter in i nytt system framöver. Dialog förs kring hur man ska arbeta vidare med frågan. Tidigare har det lyfts fram önskemål om att fallet lyfts som månadens fall inom regionen. Ingen känner till att fallbeskrivningen tagits upp som månadens fall ännu. Det framgår att det ofta är chefsläkarna som väljer ut månaden fall utifrån avvikelser som inkommit. Rebecca har pratat med Birgitta F på regionen om att publicera fallet som månadens fall. Chefsläkarna ska också ha fått informationen till sig.

Dialog om att det är bra att involvera LSVO då dessa frågor diskuterats mycket i samverkansgruppen och det är svårt att komma vidare. Fallbeskrivningen kommer tas upp med LSVO:s beredningsgrupp inom kort för ställningstagande kring vidare hantering.

#### Vilka förväntningar har samverkansgruppen på LSVO när de tar upp frågan?

Anledningen att lyfta fallbeskrivningen till LSVO är att det som beskrivs som brister i fallet anses vara problem som finns i hela länet och spritt över flera avdelningar vilket gör att alla kommuner gemensamt upplever detta som ett stor bekymmer. Att lyfta svårigheterna till LSVO är viktigt för förståelse, möjlighet till prioritering och kraftsamling för att kunna få andra förutsättningar och/eller göra på annat vis då man inte lyckats nå dit man vill. Det kan också finnas konkreta åtgärder framåt som LSVO behöver besluta om. Detta behöver bevakas både i samverkansgruppen och LSVO framåt. Förutsättning för LSVO är att samverkansgruppen har hanterat och diskuterat ärendet. Det kan också vara bra för dem att få information från processledare för Trygg och säker in- och utskrivning avseende vad som gjorts och vad som är på gång framåt.

#### Andra punkter som diskuteras kopplat till fallet

- Hyr-sjuksköterskor arbetar ofta inte i Prator vilket behöver ses över då flera avdelningar ännu har hyrpersonal.
- Att det inte finns ett gemensamt avvikelssystem framförs som en stor brist.

- Se över granskningen av Prator och vem som gör detta, det är svårt för kommunen att ha kunskap och granska regionens delar och tvärt om.
- Helene B berättar att man också diskuterat lite kring hur bland annat MPL kan involveras mer i bland annat Blekingerutinerna.

#### Till nästa samverkansgrupp:

Carina I berättar att hon i februari kommer föra en dialog med slutenvårdscheferna och koordinatörerna på sin klinik om Prator och rutinerna och att hon då också kommer använda fallbeskrivningen som underlag. Vidare framgår det att Marie S och Carina I gemensamt kommer att prata med Birgitta F och chefsläkarna om hur man kan arbeta vidare. Carina och Marie kommer också ha en dialog i respektive ledningsgrupper; specialiseras vård och nära vård. Carina och Marie pratar sedan ihop sig efter de dialoger de haft och återkopplar denna information vid nästa möte med samverkansgruppen. I dialogerna kan det också vara bra att ha i åtanke om det är något regionen tänker att kommunen kan göra annorlunda för att underlätta. Alla har ett hemarbete att göra avseende att se hur det fungerar i respektive verksamhet. Processledare för Trygg och säker in- och utskrivning bjuds också in till nästa möte för information om det kommande arbetet.

### **6). Dokument: Kontaktvägar vid särskilda händelser (I/D)**

*Föredragande: Mats Wennstig*

Mats W och Nuray I fick i uppdrag från LSVO att se över dokumentet ”Kontaktvägar vid särskilda händelser”. Vissa revideringar har gjorts. Kontakt har tagits med Bengt W för tillägg av vissa delar kring smittskydd. Vissa kontaktoppgifter har också lagts till. Dokumentet förtydligar hur man går till väga vid särskilda händelser. Tidigare har ofta deltagare från LSVO blivit kallade till olika möten kopplat till särskilda händelser men det är inte alltid som de varit rätt personer att delta.

Mats vet i dagsläget inte helt vart dokumentet kommer att finnas publicerad men ska försöka hitta en bra plats kopplat till samverkan på regionens externa webb. Då kommunikatör nu finns på plats kommer strukturen på externa webben med tiden ses över och förbättras så det blir en bättre yta för alla som arbetar i samverkan.

Samverkansgruppen står bakom dokumentet och tycker det är bra och tydligt och att revidering vid behov annars får göras efter hand.

### **7). LOS/LINK (I/D/B)**

**-Revidering Blekingerutiner**

**-Skillnader jämfört med Prator**

*Föredragande: Linda Kullberg, Jennie Hansén & Nuray Iliev*

Idag används fristående meddelande i Prator för att skicka information/kommunikation mellan kommun och region vid ärenden där personen inte är inlagd i slutenvården. Linda, Jennie och Nuray berättar att liknande funktion inte kommer att finnas i LINK och att man behöver se över andra alternativ. Det framgår att det finns en funktion i LINK som heter *Messenger*. Via denna funktion kommer man dock bara kunna bifoga anteckningar från journal alltså från region till kommun eller region till region. Det går därför inte att skicka något på andra hållet om inte kommunerna själva också går in i Cosmic. Messengerfunktion var från början bara en messengerfunktion. Den funkar för dialog mellan de som har samma journalsystem men inte att skicka bilaga från ett journalsystem

till ett annat, alltså inte från kommun till region. Det framgår att tre av nio regioner velat arbeta vidare med messengerfunktionen men att det inte är tillräckligt många som är intresserade för att detta ska prioriteras. I dagsläget bedöms messengerfunktion därför inte kunna ersätta fristående meddelande då den inte har alla funktioner som behövs.

Detta problem berör kommunikation för de personer som inte är inlagda inom slutenvården eller i LINK. Det finns inget problem avseende kommunikation och informationsöverföring för de patienter som är inskrivna på sjukhuset.

Istället har man sett över andra möjliga lösningar. Det som då kommit fram för diskussion är Cryptshare (säker e-post) då man inte hittat någon annan lösning. I samband med att faxarna avvecklades togs beslut om funktionsbrevlåda och Cryptshare vilket är något som för flera är känt vilket gjort att man kollat på detta alternativ istället för att hitta en helt ny lösning eller annat system.

Flera deltagare i samverkansgruppen ställer sig mycket tveksamma till förslaget att ersätta fristående meddelande med Cryptshare. Funderingar som lyfts fram är bland annat följande:

- Hur lösenord ska hanteras till mottagande part.
- Att överföringen med Cryptshare är säker men inte hantering av uppgifter när man tagit emot underlaget eftersom det då är ett vanligt mejl.
- Att det då finns behov av tydliga rutiner och hantering och att detta inte enbart är aktuellt i varje kommun utan att vissa delar också måste säkerställas gemensamt i länet t.ex. kring lösenord och hur det ska kommuniceras etc.
- Att flera anställda inte är vana att använda Cryptshare idag.
- Att det finns svårigheter för de anställda att använda dubbla system, underlättar inte för användarna.
- Att det finns en farhåga att övergång till Cryptshare kan göra att man tappar ytterligare information.

Dialog om att det behövas mer information och underlag innan beslut kan fattas. Dialog om att man borde kunna sätta press på Sussa och Cambio avseende kravspecifikation på det vi behöver. Att modul borde kunna köpas in och sedan modifieras utefter behovet.

### **Samverkansgruppen beslutar**

**att** i dagsläget inte stå bakom förslaget att Cryptshare ersätter dagens fristående meddelanden. Samverkansgruppen önskar att följande information tydliggörs:

- Förtydligande i underlaget som skickats ut då vissa av deltagarna inte har så god kunskap i Prator och därmed inte detaljkunskap.
- Att i underlaget klargöra att det är två olika delar: Att det inte berör de personer som är inlagda som det finns samordningsärenden på i LINK utan de personer där det inte finns något samordningsärende och där fristående meddelande i Prator idag används.
- En tydligare bild vad messengerfunktionen i LINK innebär och vad vi då får respektive inte får. Önskemål om att detta sedan jämförs med Cryptshare.
- Önskemål lyfts också om att få mer information utifrån det tekniska perspektivet.

- Önskemål om att också ge en tydligare bild av fristående meddelande för att veta vad vi har idag och vad fristående meddelanden används till för att kunna ta beslut om hur det ska ersättas.
- Konsekvensbeskrivning t.ex. att det är 3000 meddelande som skickas som fristående meddelande mellan kommun och region per år och vilka konsekvenser det innebär om vi inte kan göra detta.

Beslut om att frågan tas upp igen på samverkansgruppens nästa möte 2024-02-26. Dialog om att återkoppling också kan göras vid sidan av. Förtydligande information utefter framförda önskemål skickas ut till samverkansgruppen inom en vecka.

## 8). Uppföljning/återkoppling

### a). FoU (I/D)

*Föredragande: Venera Ujkani*

Varje år utfärdar man i FoU en verksamhetsplan som lyfts i LSVO för beslut. FoU ska upp till LSVO och presentera denna på fredag 2024-01-19. Verksamhetsplan bygger på aktiviteter i samverkan mellan region och kommuner. De aktiviteter som finns i planen bygger på intention i FoU- avtal, FoU- dialoger och omvärldsbevakning. Behov av samverkan är väldigt stort. För ett bra arbete och för att kunna slutföra vissa uppdrag så är det som framgår i årets verksamhetsplan det man klarar av att genomföra under året.

Det finns en del stora aktiviteter som berör barn, unga, vuxna och äldre. Aktiviteter så som utvärdering av SIP, närsjukvårdsmodellen etc. Just nu är man i datainsamlingsprocessen och analysstadiet. Tanken är att under året kunna rapportera vissa resultat.

Längst ner i verksamhetsplanen finns en bilaga. Där kan man se aktiviteter för 2023 och 2024. Det är två aktiviteter som är avslutade eller kommer avslutas. Det ena är barnkonventionen, en annan del är IBIC där är det behövs någon månad till för att kunna lämna över samordningen.

RSS, god och nära vård i samverkan och kunskapsstyrning i samverkan har samlats ihop till en aktivitet. En annan aktivitet som finns med i årets verksamhetsplan är utbildningsinsatser i samverkan med fokus på implementering, metodkunskap och vetenskapligt arbetssätt. Finns också vissa delar som fortsätter som del i basverksamheten.

Venera skickar ut verksamhetsplanen för 2024 för mer information och för möjlighet att lämna inspel.

### b)/Folkhälsa (I/D)

*Föredragande: Carina Svärd*

Dokumentet för det länsgemensamma arbetet för folkhälsa har nu beslutats i regionchefgruppen. Det heter inte folkhälsoplan längre utan ”Blekinges länsgemensamma prioriteringar för området folkhälsa”. Carina kan skicka ut information när den publicerats så man kan läsa mer när den kommer ut, i dagsläget är den bara beslutad.

### c/ Egenvårdsrutin: Återkoppling fortsatt arbete (I/D)

*Föredragande: Katarina Losell, Mona Rantamäki Olsson & Mats Wennstig*



Katarina, Mona och Mats har varit inbjudna till Socialstyrelsens möte med andra län med representanter från både från kommun och region där man fått input på frågan om egenvård. Den samlade dokumentationen från mötet har inte skickats ut ännu vilket man känner att man behöver.

Socialstyrelsen förväntan är att det finns två utsedda personer en från kommun och en från region som arbetar fram rutin kring egenvård vilket vi i Blekinge i dagsläget inte har. Dialog om att frågan om egenvård behöver lyftas till LSVO för ställningstagande och för en tydligare väg framåt. Det finns en rutin i Blekinge i dagsläget som vi tills dess måste följa.

Tydligare bild om vad som framkom på mötet kan presenteras vid nästa samverkansgrupp när anteckningarna kommit ut.

#### d/ Hemsjukvårdsavtalet (I/D)

*Föredragande: Mats Wennstig*

Mats berättar att han och Nuray är i slutfasen avseende dokumentationen av den datainsamling som gjort utifrån fokusgrupper, intervjuer etc.

#### e/ Workshop äldre 4 mars (I/D)

*Föredragande: Arbetsgrupp*

Inbjudan har skickats ut till aktuella gruppleddare om genomgång inför kommande workshop 4 mars, i övrigt inget tillägg till information från föregående möte. Information om workshopen ska skrivas ihop till rapport som ska representeras i LSVO 2024-02-16. Beslut om fortsatta arbetet kommer däremot inte tas i LSVO förens i april då LSVO inte har något möte i mars. Rapport och information kommer också lyftas i samverkansgruppen.

### 9). Övrigt

Ingen fråga meddelas.

#### Protokollet ska skickas till

Ledamöter

LSVO

Föredragande

Ett samarbete mellan

