

**LSVO:s Samverkansgrupp att åldras
Sammanträdesprotokoll
2022-05-16**

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
 2. Föregående sammanträdesprotokoll
 3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
 4. Gemensamma utbildningar för kommunernas och regionens sjuksköterskor
 5. Styrgrupp ”Förbättrat psykiskt och fysiskt välbefinnande för personer med svårläkta sår i Blekinge med hjälp av digital dialog och kunskapsstöd”
 6. Äldres hälsa utifrån befolkningsenkäten Hälsa på lika villkor
 7. LOS i Blekinge
 - a.)Revidering Blekingerutiner (arbetsgrupp/tidplan)
 - b.)Stående SIP-tider
 8. Indikatorer LSVO:s verksamhetsplan
 - Granskning i Prator
 9. Forskningsprojekt äldre med psykisk ohälsa
 - 10.Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper:
 - Egenvårdsintyg
 - Pilotprojekt nära vård Karlshamn
 - Pratorplanering elektiva patienter
 11. Övrigt
- Mötet avslutas

Tid och plats: Måndag den 16 maj 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 (delar av mötet)
Sandra Johansson, processledare LOS
Anna-Karin Åkesson verksamhetschef HSL/myndighet Ronneby kommun
Venera Ujkani FOU-strateg Blekinge kompetenscentrum
Lena Hermansson, klinikkoordinator och stf verksamhetschef ortopedkliniken, Region Blekinge
Carina Fransson verksamhetschef hjälpmedelscenter
Carina Svärd, Folkhälsostateg, Region Blekinge
André Jönsson, verksamhetschef HSL/myndighet Sölvesborgs kommun
Mona Rantamäki Olsson MAR västra Blekinge
Marie Sjöberg, verksamhetschef/avdelningschef geriatrik/palliativmedicin, Region Blekinge
Heidi Svensson verksamhetschef vuxenpsykiatri väst
Emmy Petersson verksamhetschef hälso- och sjukvårdsorganisationen Karlskrona kommun
Helene Bjerstedt, hälso- och sjukvårdsstrateg/ projektledare mobil närvård, Region Blekinge
Katarina Losell MAS Ronneby kommun
Ingela Colleen verksamhetschef hemvården Olofström kommun

Matti Pajaujis verksamhetschef offentlig primärvård väst
Carina Ingemansson, verksamhetschef medicinkliniken (delar av mötet)

Frånvarande: Pernilla Johansson verksamhetschef Capio vårdcentral Ronneby

Sekreterare: Sandra Johansson, processledare LOS

Underskrifter:

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

1. Godkännande av dagordningen (B)

Föredragande: Mats Wennstig

Följande frågor anmäldes till punkten övriga frågor:

- a.) Flyktingar Ukraina (Matti)

Samverkansgruppen beslutar

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

2. Föregående sammanträdesprotokoll (B)

Föredragande: Sandra Johansson

Återkoppling protokoll 2022-03-07:

Processledare LOS (Sandra & Mats) har bokat in möte med Venera U för vidare diskussion om utveckling av statistiken som idag tas ut kopplat till LOS och SIP.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för 2022-03-07 upprättat sammanträdesprotokoll.

3. Protokoll LSVO:S ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

Från LSVO protokoll 2022-04-08

- Beslut om länsgemensam SIP-utbildning. Se beslutspunkter i LSVO:s protokoll. Utöver SIP-utbildning togs beslut om plan för uppföljning/följsamhet av SIP i Blekinge. LOS processledare och SIP-samordnare UPH har fått i uppdrag att gemensamt ta fram förslag på upplägg för detta vilket presenteras i LSVO i juni.
- LSVO jobbar mycket med sin verksamhetsplan vilket också gjordes på utvecklingsdagen för samverkansgrupp att åldras.
- Vårdförloppet höftledsartros presenterades, detta blev inte helt bra då det inte var väl förankrat i kommunernas alla verksamheter (främst chefsleden i respektive kommun). Processledare och fysioterapeuter kommer vara med på nästa möte med samverkansgrupp att åldras för mer information och dialog. I LSVO diskuterades också hur detta misstag kan undvikas framöver när de andra förloppen ska presenteras.
- LSVO har tagit beslut om att inrätta ett länsgemensamt APL-råd för samverkan mellan undersköterskeutbildningarna och arbetsgivarna. Frågan om fortsatt APL-råd tas upp i LSVO om vård- och omsorgscollege inrättas i länet
- Uppdrag psykisk hälsa diskuteras.
- Målbild, struktur och färdplan för nära vård håller på att tas fram, Helene Andersson, Birgitta Nilsson och Venera Ujkani arbetar lite extra med detta.

Information från LSVO 2022-05-13

- Gällande avvikelshanteringssystem behöver det göras ett arbete tillsammans, en mindre arbetsgrupp ska titta på detta.
- E-hälsosamordnare på gång, inriktningsbeslut taget om att detta ska inrättas.
- Uppdrag psykisk hälsa presenterade handlingsplan för 2022.
- Diskussion har förts kring kunskapsstyrning i samverkan och att hitta en gemensam struktur för detta.

- Sommarplanering diskuterades och då även sommarsjukvårdsmötena och att dessa ska komma i gång likt förra året.
- Närsjukvårdmodellen skulle varit ett ärende men punkten utgick då man från kommunen upplever att det finns delar som inte är helt grundade/förankrade. HSL- cheferna upplever att vissa saker behövde tydliggöras innan man kan gå till beslut i LSVO. Punkten utgick med överenskommelse om att punkten går en vända till i referensgruppen innan beslut tas i LSVO. Referensgruppen får titta över beslutsunderlag och skapa klarhet i det som behöver förtydligas.

Vidare information finns i LSVO:s protokoll daterat 2022-04-08 samt kommande protokoll 2022-05-13.

4. Gemensamma utbildningar för kommunernas och regionens sjuksköterskor (I/D)

Föredragande: André Jönsson

André uttrycker att det finns behov av gemensamma utbildningar i länet. Kommunerna tar över och gör mer kopplat till hälso- och sjukvård än tidigare men har inte alltid den utbildning som krävs för att utföra det som förväntas. Finns önskemål om utbildning gemensamt mellan region och kommun samt att dessa drar igång inom kort då kommunen annars inte kan göra de delar man vill/förväntas kunna göra. Idag ges främst utbildning kopplat till en specifik patient/brukare men behovet är nu betydligt större.

Vem ordnar och bjuder in?

Tidigare anordnade läkemedelskommittén gemensamma utbildningar. Dessa utbildningar var bra och efterfrågades av många. Beroende på ämne kan man se vilka professioner som berörs av utbildningen.

Marie S berättar att palliativmedicin bjudit in till utbildning gällande bland annat pumpar och drän vilket kommer hållas innan sommaren både för öst och väst.

Carina I berättar att två sjuksköterskor från varje kommun tidigare varit inbjudna till medicinkliniken för utbildning. Dessa utbildningar kommer starta upp igen hösten 2022 eller våren 2023.

Diskussion om behov av att sammanställa utbildningsbehov i länet framöver. En del utbildningar kan behövas hålla samman inom slutenvård, primärvård region och kommun medan det också kan finnas unika behov av utbildning för region respektive kommun. Bör finnas samma kompetens i region och kommun då patient/brukare rör sig emellan. Diskussion också om vem som håller samman och överblickar detta.

Matti P känner igen att det i annat län funnits ett uppdrag/avtal och avsatt i budget att Regionen ska vara kommun behjälplig med utbildning men att detta kanske inte följts. Hur ser det ut i Blekinge?

Samverkansgruppen beslutar

att Katarina L tar med sig frågan om gemensamma utbildningar och vad som efterfrågades.

Mats W ser över om det finns något avtal eller någon som är ansvarig för att hålla samman utbildningarna och har detta som uppdrag.

5. Styrgrupp "Förbättrat psykiskt och fysiskt välbefinnande för personer med svårålkta sår i Blekinge med hjälp av digital dialog-kunskapsstöd "(I/D/B)

Föredragande: Mats Wennstig

Förslag på deltagare i styrgrupp för ”Förbättrat psykiskt och fysiskt välbefinnande för personer med svårläkta sår i Blekinge med hjälp av digital dialog-kunskapsstöd” går igenom.

Samverkansgruppen beslutar

att stå bakom namnförslag som tagits fram avseende deltagare till styrgruppen.

6. Äldres hälsa utifrån befolkningsenkäten Hälsa på lika villkor (I/D)

Föredragande: Carina Svärd

Hälsa på lika villkor är en befolkningsenkät som genomförs av Folkhälsomyndigheten och Statistiska Central Byrån. Sammanfattningsvis av enkäten framgår det följande:

- Yngre mår fysiskt bättre än äldre, medan de äldre mår psykiskt bättre än de yngre.
- Män mår överlag bättre än kvinnor.
- Höginkomsttagare mår bättre än låginkomsttagare
- Högutbildade mår bättre än lågutbildade
- Kvinnor har sämre sjukskrivningstal och ohälsotal jämfört med männen.
- Den genomsnittliga disponibla inkomsten är lägre i Blekinge jämfört med riket.
- Ungdomsarbetslösheten är högre.
- De sociala relationerna är svagare.
- Vi har fler som saknar behörighet att söka till gymnasiet

Se vidare information i bifogad PPT.

Hela rapporten finns på region Blekinges hemsida RB Folkhälsorapport 2021, hitta dit genom följande steg: Hälsa & vård --> Folkhälsa i Blekinge --> Blekingebornas hälsa.

[Blekingebornas hälsa - Region Blekinge](#)

7. LOS i Blekinge (I/D)

a.) Revidering Blekingerutinerna (arbetsgrupp & tidplan)

b.) Stående SIP-tider

Föredragande: Sandra Johansson & Mats Wennstig

a.) Revidering av Blekingerutinerna

Processledare LOS gemensamt med Boel Bingström Karlsson (chefsjuksköterska Regionen) planerar gemensamt att på nytt starta igång en arbetsgrupp med syftet att se över Blekingerutinerna för eventuell revidering av dessa. Tanken är att arbetet ska påbörjas hösten 2022. Vid mötet diskuteras lämpliga mötesdeltagare att delta i gruppen.

Önskemål om att vid revidering också få med rutinerna för det elektiva flödet som nu också testas. Diskussion om att också få med sig den information som framkommer och arbetas med i Pilotprojektet i Karlshamn.

Vidare förs en dialog kring att många länsövergripande rutiner går in i varandra och att det ibland är svårt att titta på varje dokument för sig. Samtidigt blir det komplext och stort jobb att se över alla i samma arbetsgrupp. Vikten av revidering/översyn av hemsjukvårdsavtalet lyfts fram.

Samverkansgruppen beslutar

att utgå från en basgrupp där deltagare hålls nere och att övriga kan adjungeras in utefter behov som exempelvis läkare och dietist. Vilka som behöver adjungeras in och när kan också diskuteras vid första mötet med arbetsgruppen. Att i första hand använda deltagare som varit med i rutingruppen sedan tidigare. Sandra och Mats ger en än tydligare bild på basgruppen och adjungerande grupp samt även eventuella namnförslag på de som varit med i rutingruppen tidigare.

att Mats W skriver fram beslutsunderlag till LSVO gällande revidering/översyn av hemsjukvårdsavtalet.

b.) Stående SIP-tider

Idag läggs mycket tid och resurser på att hitta dag och tid för SIP mellan kommun, vårdcentral och slutenvård. Diskussion förs om strukturen kan förbättras genom att ha stående SIP-tider i verksamheterna.

Samverkansgruppen beslutar

att det i dagsläget kan vara svårt att tillsätta en länsövergripande arbetsgrupp som jobbar med denna fråga. Emmy P tar istället med sig denna punkt som förbättringsområde in till den lokala arbetsgruppen i Karlskrona där man kan försöka hitta en struktur och testa detta i liten skala innan återkoppling görs tillbaka till samverkansgruppen.

8. Indikatorer LSVO:s verksamhetsplan (I/D)

Föredragande: Sandra Johansson & Mats Wennstig

Under mötet förtydligas och görs ytterligare kompletterande av de indikatorer som togs fram på utvecklingsdagen. Diskussion förs kring hur man tar fram de indikatorer som samverkansgruppen anser som mest viktiga. Mål för indikatorerna är de målen som är kopplade till strategi för hälsa och de tre områdena man fokuserar på är nära vård, psykisk hälsa och kunskapsstyrning.

Samverkansgruppen beslutar

att genom Esmaker-enkät rösta fram 8-10 indikatorer som anses vara viktigast för att sedan kunna sammanställa resultat och lyfta vidare förslag till LSVO. Att vid röstning ha i åtanke att någon indikator är kopplad till nära vård, psykisk hälsa samt kunskapsstyrning men också att det ska vara lätt att mäta. Utifrån de indikatorer som fått flest röster sker sedan en vidare dialog kring baseline, hur vi kan se om det blivit förbättring etc. Mats formar en enkät som skickas ut på mejl.

9. Forskningsprojekt äldre med psykisk ohälsa (I/D)

Föredragande: Ulrika Hörberg

Ulrika H är professor i vårdvetenskap och bedriver ett EU projekt som riktar sig mot äldre personer med långvarig psykisk ohälsa. Projektet har fördröjts till följd av pandemin men har nu varit igång sedan februari 2022. Målet med projektet är att nå ut till omsorgspersonal som stödjer personer med långvarig psykisk ohälsa. Personer med långvarig psykisk ohälsa innefattar personer som är över 65

år och som har haft psykisk ohälsa stora delar av sitt vuxna liv, varav många som troligen också haft kontakt med den psykiatriska vården.

Målgruppen är en mycket känslig grupp vilket gör det svårt att bjuda in deltagare till projektet vilket gjort att man därför valt att istället rikta sig till närliggande län som bland annat Blekinge, Kalmar och Kronoberg samt också till områden inom Stockholmsregionen.

Syfte med projektet är att undersöka livssituationen och stöd och omsorg hos äldre med psykisk ohälsa samt hur hälsan kan främjas. För att göra detta vill man intervjua brukare samt omsorgspersonal som möter dessa personer (exempelvis undersköterska eller i vissa fall sjuksköterska). Personalen behöver ha minst sex månaders erfarenhet. Totalt runt 20 personer. Intervjun genomförs vid ett tillfälle och den beräknas ta runt en timme oavsett intervju. De intervjuer som gjorts med personal har i dagsläget främst varit digitalt men går både digitalt, genom telefon eller fysiskt.

Tanken med projektet är att man vill öka kunskapen då det idag finns väldigt lite kunskap om den här gruppen och vad personer med långvarig psykisk ohälsa har för upplevelse om stödet i vardagen och vad som kan bidra till att hälsan främjas etc.

Det är således två kvalitativa intervjustudier för att sedan eventuellt kunna gå vidare med någon hälöfrämjande intuition som tas fram gemensamt med de kommuner som deltar. Ulrica mejlar kontaktuppgifter och mer information genom Mats så kan var och en återkoppla till Ulrika vid intresse. I samverkansgruppen diskuteras att alla kommuner kan behöva hjälpa till för att få ihop tillräckligt med respondenter.

10. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper

Egenvårdsintyg

Föredragande: Katarina Losell

Katarina beskriver att arbetsgrupp med bhl, ssk, at, sg, MAR, MAS och representant från VC träffats och tagit fram ett nuläge kring hur det fungerar med egenvårdsrutinen. I dagsläget främst representanter från öst, saknar deltagare från väst för att även fånga upplevelsen därifrån. Gruppen som träffats har haft en gemensam bild om att rutinen kring egenvård och följsamheten till denna inte fungerar eller följs ute i verksamheterna och att rutinen behöver ses över. I Ronneby kommun fungerar det däremot bättre, där har man en annan modell och använder sig inte av egenvårdsintyg. Som nästa steg ska arbetsgruppen därför skriva ner Ronnebymodellen för att se om alla skulle kunna arbeta utefter denna modell. Diskussion i arbetsgruppen om Prator kan användas som kommunikationsväg samt hur man får patienten som medskapare och om denna själv kan identifiera behov av hjälp till biståndshandläggare. Tanken är att från 1/9 testa ny rutin med Ronneby och Kallinge VC för att utvärdera hur det fungerar innan rutinen eventuellt sprids vidare i länet. Diskussion om att fortsatt hålla sig till lagstiftning och ha detta i beaktning vid ändring av rutinen.

Katarina får kompletterande namn som kan bjudas in att delta i arbetsgruppen från väst. Katarina återkopplar mer information när man kommit vidare i arbetet.

Pilotprojekt nära vård Karlshamn

Föredragande: Rebecca Welander

Punkten hinner inte tas upp.

Pratorplanering elektiva patienter

Föredragande: Lena Hermansson

Testet att skicka fristående meddelande i Prator för elektiva patienter har inte fungerat som planerat. Det upplevs ha blivit visst motstånd och frågor från verksamheterna. Under testets gång berättar Lena att kommunerna i vissa fall återkopplat att de inte kan göra en planering utan att avdelningen får återkomma efter operation när patient blivit inlagd. Det framförs också att rutinerna ska följas och att det flödet för elektiva patienter som nu testas inte finns nedskrivet i Blekingerutinerna. Det har således varit mycket kommunikation fram och tillbaka innan planering etc.

Uppfattningen är således att förarbetet/implementering varit för bristfälligt, alla är inte med på banan att testet görs och varför.

Samverkansgruppen beslutar

att göra om testet på nytt. Denna gång med bättre information ut till verksamheterna innan. Förslag om att testa flödet för elektiva patienter igen efter sommaren.

11. Övrigt

Föredragande: Matti Pajaujis

Flyktingar Ukraina

Matti P berättar att det nu kommit och fortsatt kommer många flyktingar från Ukraina. Några av dessa personer kommer och söker vård i Blekinge. Matti berättar ett fall där den enskilde behövde en ny rullstol då personen inte fått med sig denna från sitt hemland. Matti berättar att man saknar rutin på vilken vård/stöd som kan ges till asylsökande och att detta behöver finnas. Migrationsverket betalar inte ut pengar till kommunerna utan bara till regionerna. I detta fall finns kompetensen att prova ut hjälpmedel i hemmet hos hemsjukvården i kommunerna, samtidigt har man som asylsökande bara rätt till det absolut nödvändiga, vart går gränsen? Vad gör vi för att den enskilde inte ska komma i kläm?

Samverkansgruppen beslutar

att man behöver skriva ett avtal med Migrationsverket gemensamt mellan kommunerna och regionen. Eventuellt behov av vidare diskussion kring denna fråga och hur man går vidare för att skriva avtal.

att i det akuta skedet lösa det för den enskilda personen på kort sikt, det ekonomiska får lösas på längre sikt.

Protokollet ska skickas till

Ledamöter

LSVO

Föredragande

Ett samarbete mellan

