

**LSVO:s Samverkansgrupp äldre**  
**Sammanträdesprotokoll**  
**2021-05-10**

**Ärendeförteckning**

1. Godkännande av dagordning -nya ledamöter
2. Föregående sammanträdesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. LSVO:s ledningssystem
  - Samverkansgruppens uppdrag
5. Regionens utrustning, infrastruktur med koppling till hemsjukvård/demens-ssk
6. Mobil närvård
  - Lägesrapport
7. Ansvarsfördelning kostnads- och förskrivansvar för arbetstekniska hjälpmedel
8. LOS i Blekinge-aktuellt läge/planering
9. Läkemedel vid utskrivning från slutenvården
10. Dokument i samverkan
  - Behov av uppdatering/revidering
11. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper:
  - a. Läkemedel avvikelser AG
  - b. Sjukresor/färdtjänst AG
  - c. Utskrivningsprocessen AG
  - d. Situation kring rehab personal
12. Övrigt

**Tid och plats:** Måndag den 10 maj 2021 kl. 13.00 – 16.00 via Teams

**Närvarande ledamöter:**

Ordförande

Mats Wennstig, hälso- och sjukvårdsstrateg/processledare LOS, Region Blekinge

Sandra Johansson, processledare LOS

Rebecca Welander, verksamhetschef, Karlshamns kommun

André Jönsson, verksamhetschef, Sölvesborgs kommun

Johanna Johansson, primärvårdschef, Region Blekinge

Karlshamn/Sölvesborg/Olofström, Region Blekinge

Carina Ingemansson, stf verksamhetschef medicinkliniken, Region Blekinge (delar av mötet)

Lena Hermansson, klinikkoordinator och stf verksamhetschef ortopedkliniken, Region Blekinge

Marie Sjöberg, verksamhetschef/avdelningschef geriatrik/palliativmedicin, Region Blekinge

Nuray Iliev MAS, Olofström kommun

Anna-Karin Åkesson verksamhetschef HSL/myndighet, Ronneby kommun

Carina Fransson, verksamhetschef Hjälpmedelscenter

Helene Bjerstedt, hälso- och sjukvårdsstrateg/ projektledare mobil närvård, Region Blekinge

Carina Swärd folkhälsostrateg Region Blekinge

Venera Ujkani FOU-strateg

Pernilla Johansson verksamhetschef Capio Ronneby

**Frånvarande:** Anna Hedlund, MAS, Karlskrona kommun

**Sekreterare:** Sandra Johansson, processledare LOS

**Underskrifter:**

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

### 1. Godkännande av dagordningen

Ett särskilt välkommen riktades till de nya ledamöterna Pernilla Johansson verksamhetschef Capio vårdcentral Ronneby, Carina Svärd folkhälsostrateg Region Blekinge samt Venera Ujkani FoU-strateg Blekinge kompetenscentrum.

#### Samverkansgruppen beslutar

**att** godkänna för sammanträdet upprättad dagordning.

### 2. Föregående sammanträdesprotokoll

#### Samverkansgruppen beslutar

**att** godkänna för 2021-04-12 upprättat sammanträdesprotokoll.

### 3. Protokoll LSVO:S ledningsgrupp

*Föredragande: Mats Wennstig*

#### LSVO protokoll 2021-04-09

- På junimötet kommer det göras en dragning om processorientering i samverkansgruppen.
- VFU- frågan fortgår. Några deltagare från LSVO har träffat VFU-rådet samt haft möte med representanter från BTH. Arbetet fortskrider på ett positivt sätt och en bättre dialog, ömsesidighet och förståelse finns än tidigare.
- En del frågetecken finns kvar gällande representation i vissa av LSVO:s ledningsgrupper.
- Frågan om införande av NCS BoS har tagits upp, vidare diskussion i frågan flyttas fram till mitten av hösten för att få mer tid för förberedelse.
- Regionen genomför analys och beskrivning av läkarbilen för att därefter kunna gå vidare i frågan kring samverkan av läkarbilen mellan regionen och kommunerna.

#### LSVO 2021-05-07

- Mats Wennstig, Kjell Ivarsson (hälso- och sjukvårdsdirektör) och Torill Skaar Magnusson (förvaltningschef Karlshamn) arbetar med FoU- avtalet. Ambitionen är att ha ett lite längre avtal på minst två år så verksamheten kan arbeta mer långsiktigt. LSVO tar beslut om frågan på mötet i juni. Lite nya skrivningar i FoU-avtalet är framtagna och resonemang har förts om att skolan kan tydliggöras mer än idag.
- Blekinges svar på IVO:s granskning diskuterades, kommer tas beslut om detta på LSVO i juni.
- Budget för psykisk hälsa satsningen var uppe för diskussion.
- God och nära vård och tillsättningen av två tjänster som varit ute på annons diskuterades. Diskussion kring att tjänsterna bör vara under längre tid på minst två år.

Se vidare information i LSVO:S protokoll 2021-04-09 samt kommande protokoll 2021-05-07.

#### **4.LSVO:S ledningssystem - Samverkansgruppens uppdrag**

*Föredragande: Mats Wennstig*

På många sätt fortsätter denna grupp som tidigare fast med några nya representanter som tillkommit senaste året. Tanken har varit att få en bra bredd i gruppen för att samarbeta på taktisk nivå. Dokument "Samverkan Blekinge" presenteras.

#### **Samverkansgruppens kommande arbete**

Fyra målområden som hela ledningssystemet vill arbeta mot på operativ, taktisk och strategisk nivå vilka är:

- God och jämlik hälsa
- God kvalitet
- Hållbart och uthålligt
- God samverkan

Dessa mål finns i strategi för hälsa. Kopplat till dessa mål finns flera indikatorer. I strategi för hälsa beskrivs mer i detalj vad målområdena och indikatorerna innebär.

Vidare framgår det att samverkansgrupperna bland annat ska ta fram en årlig handlingsplan och följa upp och analysera delmål och indikatorer. Samverkansgruppens arbete ska presenteras i en årsrapport vilken ska återrapporteras till LSVO.

På operativ nivå finns de kommunvisa samordningsgrupperna som t.ex. grupperna kopplade till trygg och säker utskrivning och psykisk hälsa. Tanken är att det även ska ske kommunikation mellan den operativa och taktiska nivån.

Bild på samverkansstrukturen visas, av bilden framgår det att det bland annat finns en beredningsgrupp som är behjälplig att hänvisa frågorna rätt. Det framgår att E-hälsa och välfärdsteknik saknas som representant i samverkansgruppen men att tanken är att representant ska komma in i gruppen framöver.

Det framgår att samverkansgrupp äldre arbetar med områden rörande samverkan mellan olika aktörer inom socialtjänst och hälso- och sjukvård som i huvudsak berör äldre personer.

Se vidare information om samverkansgruppens uppdrag i dokumentet "Samverkan i Blekinge". Vad samverkansgruppen ska göra och hur kommer att vara aktuellt att diskutera vidare även framöver.

#### **Diskussion**

- Bör främja det positiva och förebyggande arbetet i större utsträckning för att bevara det friska.
- Bra med handlingsplan, större tydlighet för uppdraget.
- Hur djupt ska frågorna diskuteras?
- Kan vara svårt att begränsa sig till äldre; en del frågor berör även vuxna samt barn/unga.

- Vår handlingsplan baseras på den riktning LSVO tar ut. Kan vi påbörja handlingsplan när inte LSVO gjort verksamhetsplanen och riktningen klar? (Nej vi får avvakta).
- LSVO behöver samverkansgrupperna för att kunna skapa en relevant verksamhetsplan. En tidsplan kan vara bra för arbetet och när handlingsplan ska vara färdig. På LSVO 2021-05-07 var första gången diskussionen påbörjades kring vad det innebär att göra verksamhetsplan, hur den ska göras etc. och LSVO behöver diskutera vidare hur man sätter ledningssystemet i sjön.

## **5.Region Blekinges utrustning, infrastruktur med koppling till hemsjukvård/demens-ssk**

*Föredragande: Mats Wennstig*

Mats har kontaktats av Birgitta Folkesson, avdelningschef vid regionens IT-service, avseende vilken utrustning, infrastruktur och koppling regionen har med hemsjukvård och demenssjuksköterskor. Regionen efterfrågar en tydligare bild av hur det ser ut idag, skillnader mellan kommunerna samt uppföljning av utrustningen samt framåtblickande kring vad som skulle behöva göras.

### **Diskussion**

Vid diskussion råder det viss tveksamhet kring hur det ser ut idag samt vilken information regionen efterfrågar. Flera berättar att de har utrustningen koncentrerad till en plats. André, Rebecca och Anna-Karin framför att det finns behov av att arbeta nära patienten/brukaren för att kunna komma åt information hos patienten/brukaren. Detta istället för en dator som t.ex. finns tillgänglig på kontoret då detta gamla sätt upplevs som förlegat. Det fungerar också sämre om vi ska bli bättre på samverkan och hänga med i den omställning som görs, de gamla lösningarna löser inte de kommande behoven.

Nuray framför även önskemål om åtkomst till Regionens intranät och inte enbart till externa webben (frågan har lyfts med Håkan Friberg).

### **Samverkansgruppen beslutar**

**att** Mats återvänder till den person som varit i kontakt med honom från IT och återkopplar med gruppens tankar och ber även dem att utveckla frågeställningen ytterligare. Mats återkommer i frågan.

## **6.Mobil närvård**

### **-Lägesrapport**

*Föredragande: Helene Bjerstedt*

### **Nuläge**

Helene informerar om att det är mycket dialoger på gång i de olika kommunerna. I dagsläget handlar mycket om att bland annat informera om uppdraget, AMP (avancerad medicinsk vårdplan), samverkan samt att skapa en gemensam bild med alla kommunerna. Karlskrona har varit med i testet mobil närvård och utformat ett första utkast och arbetet kommer formas vidare.

Det kommer att genomföras en del aktiviteter innan sommaren bland annat ett gemensamt möte 2021-06-02 med kommunerna där arbetsgrupperna och höstens arbete kopplat till mobil närvård kommer att diskuteras. Det behöver även tas fram gemensamt mål och göras nedbrytning av dessa. Helene berättar att enhetschef, verksamhetschef eller MAS kan vara aktuell deltagare på mötet beroende på hur det ser ut i de olika kommunerna. Helen berättar att det viktiga är att personen som deltar har förståelse för det som ska göras samt befogenhet att kunna fatta beslut. Vidare framgår

det att AMP är mer eller mindre klar i journalsystemet. Det har även tagits fram rutiner och lathundar som kommer skickas ut till kommunerna innan mötet 2021-06-02.

### Övrig information som framkommer:

- Medverkan från ledningsgruppen specialiserar vård och hur man kan samordna de mobila resurserna ses över.
- Arbetet med geriatrisk bedömning från akuten fortgår.
- LSVO har utsetts som styrgrupp för mobil närvård.
- Ny representant i arbetsgruppen från Wämö vårdcentral.
- Annika Mellqvist har utsetts som processägare för mobil närvård från regionen.
- Finns beslut om att processorientera mobil närvård och göra en process av arbetssättet och aktiviteterna i ett processflöde. Vidare arbete med detta sker till hösten.
- FoU- rapport avseende utvärdering av mobil närvård presenteras i LSVO i juni. Uppdrag har lagts till uppföljningsenheten om att fortsätta med uppföljningen. Önskvärt att hitta en lösning på att få med kommunens data och inte enbart Regionens.
- Pågår även internt arbete i regionen för att skapa förutsättningar för arbetssättet och beslut.
- Behov av gemensam samarbetsyta för att dela material då kommunen inte kommer åt regionens intranät har lyfts upp.
- Helene och Ingmar Lilja arbetar gemensamt med IVO-uppdrag. Arbetsgrupp tar fram förslag på tydliga rutiner för uppdraget, struktur för journalföring etc. I svaret till IVO framgår det att detta ska vara en prioriterad fråga i LSVO och gemensamt med kommunerna arbeta fram en handlingsplan. Beslut och aktuella åtgärder ska tas i LSVO i juni. Rapport ska senast vara inlämnad av Helene och Ingmar 2021-09-15.

## 7. Ansvarsfördelning, kostnads och förskrivansvar för arbetstekniska hjälpmedel

*Föredragande: Carina Fransson*

Det förekommer ibland delade åsikter kring vem som bär förskrivansvaret samt kostnadsansvaret för vissa hjälpmedel och mycket tyckande och tidigare skrivelser lever kvar. I hemsjukvårdsavtalet står det att kostnadsansvar medföljer förskrivansvar kopplat till individuellt utprovande hjälpmedel. Att arbetstekniska hjälpmedel kan likställas med individuellt utprovande hjälpmedel är borttaget från skriften i hemsjukvårdsavtalet och det finns en oklarhet hur man nu ska tolka skriften.

Gruppen gör tolkningen att förskrivansvaret är samma som konstnadsansvaret oavsett vilket hjälpmedel det gäller då arbetstekniska hjälpmedel är att likställa med individuella hjälpmedel. Är det en pågående insats från regionen ligger ansvaret där, annars på aktuell kommun.

Vid revidering av hemsjukvårdsavtalet bör denna skrivelse förtydligas för att undvika tveksamheter. LSVO har valt att avvakta med revidering tills de två nya utvecklingsamordnarna för god och nära vård tillsatts.

### Samverkansgruppen beslutar

**att** arbeta utefter det som står i hemsjukvårdsavtalet och bortse från gamla hörsägen. Att kostnader kopplas till den som förskriver hjälpmedel oavsett vilka hjälpmedel det gäller. Vid behov kan denna text förtydligas vid revidering av hemsjukvårdsavtalet framöver.

## **8.LOS i Blekinge**

### **-Aktuellt läge**

*Föredragande: Sandra Johansson & Mats Wennstig*

#### **LOS Olofström**

Arbetet i Olofström har startats upp igen. Arbetsgruppen arbetar med patientfall för att lära sig mer kring utskrivningsprocessen och rutiner.

#### **LOS Ronneby**

LOS arbetet i Ronneby pågår. Gruppen har valt ut ett förbättringsområde att testa vilket är regelbundna samverkansträffar kommun och vårdcentral varje vecka. Testet påbörjades vecka 15 och kommer utvärderas vecka 20.

#### **LOS Sölvesborg**

Ett första möte har genomförts med representanter från Sölvesborg för planering av det fortsatta LOS-arbetet där och vilka som ska ingå i arbetsgruppen. Mötestid för att börja arbetet kommer skickas ut i närtid.

#### **Preventiv SIP Karlshamn**

Checklista har tagits fram för stöd att uppmärksamma behov av samordnade insatser/SIP i hemmet. Uppföljning av arbetet samt presentation av checklistan har gjorts i grupperna. Förebyggande SIP och diskussion kring detta kommer framöver även finnas med på dagordningen vid arbetsgruppernas vårdmöten.

#### **Statistik**

Analytiker håller på att arbeta fram underlag för att kunna ta ut förbättrad statistik som efterfrågats. Detta planeras bli klart i närtid.

#### **SIP-utbildning**

Behov av SIP-utbildning har framförts. Processledare LOS har vid några tillfällen träffat SIP-samordnare i kommunerna (psykisk hälsa) för att arbeta fram formerna för detta. Material och upplägg håller på att tas fram.

#### **Analysgrupp**

Formerna för att testa en analysgrupp i Karlshamn har tagit fram. Rebecka kommer att vara sammankallande för denna grupp. Syftet är att säkra faktaunderlaget som ligger till grund för konkreta förbättringsarbeten och gå från tro till vetande. Analysgruppen kommer fokusera på återinskrivningar och SIP. Tanken är att gruppen ska analysera på övergripande nivå, på individnivå samt även komma med förslag på förbättringsområde/åtgärder. Namn på deltagare från regionen som behöver delta i projektet håller på att tas fram, därefter ska deltagare kallas till ett första möte.

#### **Blekingerutinerna**

Blekingerutinerna behöver revideras. Arbetsgruppen trygg och säker utskrivning har sett över rutinerna och kommit med förslag på de delar de önskar förtydliga och ändra. I stora drag upplevs rutinerna som bra men vissa mindre justeringar/tillägg behövs. Tanken är att samordningsgrupp

LOS också kan vara en grupp som arbetar vidare med revidering av rutinerna för ytterligare synvinklar.

## 9. Läkemedel vid utskrivning från slutenvården

*Föredragande: Mats Wennstig*

I förra mötet kom gruppen fram till att Mats skulle skicka ut mejlfråga till mötesdeltagarna, frågan handlar om samarbetet med vårdavdelningarna kring läkemedel vid utskrivning och hur det fungerar idag. Detta kopplat till Blekingerutinerna där det står att läkemedel ska skickas med till dagen efter eller nästkommande vardag om inte annan överenskommelse görs. Mats har fått in svar från Olofström, Sölvesborg och Karlshamn men saknar svar från Ronneby och Karlskrona.

Utifrån de svar som inkommit framkommer det att det vid behov oftast görs överenskommelse om att det ska skickas med läkemedel för mer än enbart nästkommande dag eller vardag. Detta främst vid utskrivning till korttidsvistelse eftersom det då är svårare att hinna hämta ut mediciner och sjuksköterskorna inte har tillgång till något läkemedelsförråd, samma problem kan förekomma även vid utskrivning till vård- och omsorgsboende. Det framgår däremot att läkemedelslistor ofta inte stämmer överens och att någon medicin ibland missas. Flexibiliteten kan variera mellan kliniker/avdelningar.

Förbättringsförslag som lyfts fram är även att dela patienternas apodos/dosett nästkommande dagar från sjukhuset.

### Samverkansgruppen beslutar

**att** ta med de sammanställda aspekterna kring medskick av läkemedel i samband med den kommande revideringen av Blekingerutinerna.

## 10. Dokument i samverkan

### -Behov av uppdatering/revidering

*Föredragande: Mats Wennstig*

Föredragande presenterade en överblick kring dokument i samverkan som är i behov av uppdatering/revidering. Denna ska ses över ytterligare och tas upp igen vid kommande möte för ställningstagande till fortsattarbete.

## 11. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper

- **Läkemedel avvikelser AG**

*Föredragande: Mats Wennstig*

Gruppen är pausad till följd av pandemin.

- **Sjukresor/färdtjänst AG**

*Föredragande: Mats Wennstig*

En ny upphandling kring sjukresor/färdtjänst är redan genomförd. I kontakter med Blekingetrafiken framkommer att det inte förts någon dialog med kommuner eller hälso-och sjukvårdsförvaltningen i regionen inför denna upphandling. Kommunernas rehab-chefer har sammanställt en gemensam bild kring aktuella behov för att säkerställa en trygg och säker utskrivning samt ytterligare aspekter på resor.



## Samverkansgruppen beslutar

**att** Lena Hermansson och Carina Fransson lyfter frågan om möjligheten att påverka aktuell upphandling uppåt i sina organisationer. Mats lyfter det till Kjell Ivarsson och Annika Mellqvist.

- **Utskrivningsprocessen AG**

*Föredragande: Sandra Johansson*

Arbetsgruppen för trygg och säker utskrivning har avslutats då gruppen genomfört det arbete gruppen skapades för. Kan bli aktuellt att starta upp gruppen igen framöver. Några ur arbetsgruppen har varit med i annat arbete att ta fram checklista avseende vilken information som bör finnas med i Prators utskrivningsrapport för en trygg och säker utskrivning för den enskilde personen. Detta då slutenvården upplevt att det varit oklarheter kring vilken information kommun och primärvård efterfrågar. När checklistan är klar är tanken att testa denna på en avdelning innan eventuellt breddinförande.

- **Situation kring rehabpersonal AG**

*Föredragande: Carina Fransson*

Gruppen har ännu inte sammankallats till något möte.

## 12. Övrigt

Inga övriga frågor hade meddelats