

Samverkan Blekinge

Samverkansgrupp att åldras

Sammanträdesprotokoll
2023-08-28 kl. 13.00–16.00

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående mötesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. Suicidprevention
 - Lägesrapport nya strategin för suicidprevention
5. Uppdrag psykisk hälsa (UPH)
 - Satsning inom äldreområdet
6. Samverkansgruppens aktivitetsplan
 - Bilda arbetsgrupp?
7. Mötestider 2024
 - Utvecklingsdag september?
8. Workshop äldre
9. SIP
 - SIP-uppföljning
10. Uppföljning/återkoppling tillfälliga arbetsgrupper:
 - a.) Egenvårdsrutinen: Förslag arbetsgrupp
 - b.) LOS
 - c.) Karlshamnsmodellen
 - d.) Hemsjukvårdsavtal
 - e.) SIP: Webbutbildning, stöddokument
 - f.) Närsjukvårdsmodellen
 - g.) Folkhälsa
 - h.) FoU
11. Övrigt

Tid och plats: Den 28 augusti 2023, kl. 13.00–16.00, Teams

Närvarande ledamöter:

Ordförande Mats Wennstig, Hälso- och sjukvårdsstrateg/Processledare LOS, Region Blekinge
Anna-Karin Åkesson, Verksamhetschef, Vård och omsorgsförvaltningen, Ronneby kommun
Venera Ujkani, FoU-strateg, Blekinge kompetenscentrum

Helene Bjerstedt, Hälso- och sjukvårdsstrateg/Processledare
Närsjukvårdsmodellen i samverkan, Region Blekinge
Emmy Petersson, Verksamhetschef/Avdelningschef,
Äldreförvaltningen, Karlskrona kommun
Katarina Losell, MAS, Ronneby kommun
Mona Rantamäki Olsson, MAR, Västra Blekinge
Rebecca Welander, Verksamhetschef, Förvaltningen för omsorg
och arbetsmarknad, Karlshamn kommun
Maria Theandersson, Verksamhetschef, Socialförvaltningen,
Olofström kommun
Carina Ingemansson, Verksamhetschef, Medicinkliniken,
Region Blekinge
Carina Fransson, Verksamhetschef, Hjälpmedelscenter,
Region Blekinge
Heidi Svensson, Verksamhetschef, Vuxenpsykiatri väst,
Region Blekinge
André Jönsson, Verksamhetschef, Vård- och
omsorgsförvaltningen, Sölvesborgs kommun
Marie Sjöberg, Verksamhetschef/Avdelningschef,
Geriatrisk/Palliativmedicin, Region Blekinge

Frånvarande:

Pernilla Johansson, Verksamhetschef, Capio vårdcentral,
Ronneby
Agnes Lindeberg Verksamhetschef, Offentlig primärvård väst,
Region Blekinge
Boel Bingström Karlsson, Chefssjuksköterska, Region Blekinge
Lena Hermansson, Klinikkoordinator och stf Verksamhetschef,
Ortopedkliniken, Region Blekinge
Carina Svärd, Folkhälsstrateg, 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

Helene.B önskar lägga till information om säkerhetsrutin kopplat till syrgas i hemmet. Frågan läggs till under övrigt.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för sammanträdet upprättad dagordning med tillägg avseende säkerhetsrutin för syrgas i hemmet.

2). Föregående sammanträdesprotokoll (B)

Föredragande: Mats Wennstig

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna upprättat sammanträdesprotokoll från föregående möte 2023-06-12.

3). Protokoll LSVO:s ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

På LSVO fredag 2023-08-25 lyftes följande punkter:

Redovisning kring slussavdelning

Budskapet som helhet är att det upplevts positivt med en slussavdelning och att sommaren har varit bättre än förväntat. Kommunikationen upplevs också bättre både innehållsmässigt samt med god ton i Prator. Vidare framgår det att Karin, N och Peter, A fått i uppdrag att arbeta vidare med hur man kan arbeta gemensamt kring denna målgrupp i framtiden. Det framgår att koppling också behöver göras till Närsjukvårdmodellen i samverkan samt Trygg och säker utskrivning. Karin och Peter återkommer till nästa LSVO för mer information och förslag till fortsatt arbete.

Dialog i Samverkansgrupp att åldras att det förekommit bristfällande kommunikation, ton etc. i Prator från vissa verksamheter under sommaren och att den positiva bild som gavs på LSVO inte stämmer i alla verksamheter eller alla kommuner. Det framgår att bristande kommunikation/användande i Prator inte lyfts upp på sommarsjukvårdsmötena och att det därför förvånar att det i alla verksamheter kanske inte fungerat så bra som man trott. Diskussion om att det ibland är bristfällig kommunikation internt vilket också kan göra det svårt att nå fram med aktuell information till sommarsjukvården för att där kunna påtala eventuella brister och förslag på åtgärder.

Uppdrag psykisk hälsa

Jobbat för att återanknyta till samordningsgruppen. Nickolas och Kristina träffar samordningsgruppen under några möten för att hitta vägen framåt.

Samsjuklighetsutredning

Det ska tillsättas resurser för samsjuklighetsutredning och någon från äldre-området kan komma att behöva delta.

Närsjukvårdsmodellen

Helene B informerade om närsjukvårdsmodellen.

Aktivitetsplanerna

De tre aktivitetsplanerna är godkända. Ingen av aktivitetsplanerna är färdigställda utan planerna är något grupperna behöver jobba vidare med framöver. LSVO var nöjda med aktivitetsplanerna i sin helhet.

LINK

Återkoppling till vissa frågor som sköts fram från juni, detta bland annat från interkommunalt forum avseende 20 % tjänst för övergång från Prator till LINK. Det har nu bestämts att Nuray Iliev från Olofström kommun kommer arbeta vidare med övergången till LINK.

Samordnare nära vård

Filippa Lundgren, Karlskrona kommun, kommer att bli samordnare för nära vård från kommun. Filippa har bland annat varit med i uppstarten av närsjukvårdsmodellen i samverkan och sitter med i processteamet. Lisa Apelman kommer vara samordnare nära vård från regionen. Filippa och Lisa kommer att arbeta 50 % vardera med detta.

Länsgemensam kommunikation nära vård

I maj 23 togs beslut om länsgemensam kommunikation för nära vård.

Se vidare information i LSVO:s kommande protokoll 2023-08-25.

4). Suicidprevention

– Lägesrapport nya strategin för suicidprevention (I/D)

Föredragande: Jackie Yates

Bakgrund

Utsedd projektgrupp med aktörer från olika verksamheter tog fram nuvarande handlingsplan vilken sträckte sig från 2019 till 2021. Handlingsplanen har inte implementerats i berörda verksamheter och det finns en otydlighet vilka verksamheter som innefattas av planen. Det finns således behov av att uppdatera handlingsplanen.

Beslutsprocessen

I januari 2022 togs beslut på LSVO om att under 2022 arbeta fram en ny gemensam länsövergripande strategi för suicidprevention i Blekinge. Det har tagit tid att hitta representanter till arbetsgruppen och arbetet har dragit ut på tiden. I november 2022 togs därför nytt beslut i LSVO om att förlänga tiden för arbetet även under 2023.

Syfte

Syftet med arbetsgruppen är att upprätta en gemensam och länsövergripande strategi för suicidprevention i Blekinge samt vara en ram för framtagande av lokala handlingsplaner. Syftet är också att länets suicidpreventiva arbete ska vara vägledande vid val av aktiviteter, insatser och prioriteringar. Tanken är också att strategin ska främja ett långsiktigt och hållbart arbete med suicidprevention.

Resultat

Behöver bred samverkan mellan olika myndigheter och aktörer för att kunna förebygga suicid. Målet är att stärka samverkan kring suicidpreventivt arbete i länet. Att vi i Blekinge gemensamt bestämmer inriktning till det suicidpreventiva arbetet avseende val av aktiviteter, prioriteringar och insatser. Målet är även att LSVO skapar förutsättningar för implementering i verksamheterna.

Arbetsgruppen

Det har varit lite olika deltagare i arbetsgruppen men samtliga kommunen är representerade. I arbetsgruppen har man bland annat tagit mer perspektiv som folkhälsa, nära vård, anhöriga/närstående, barn och unga, vuxna, äldre samt kommunerna i länet.

I mötet framgår det att Samverkansgrupp att åldras önskar namn på de personer som ingår i arbetsgruppen för att lättare kunna gå ut med information.

Arbetsprocessen

Arbetet började med att göra en uppdragsbeskrivning och tidsplanering. Därefter påbörjades omvärldsbevakning för att identifiera förslag på insatsområden. Nästa steg som genomfördes var att börja en skrivprocess med ett första utkast. Utvecklings har sedan gjorts av insatsområden, uppföljning och utvärdering som lyft till referensgrupp och styrgrupp. Därefter utkast till remissrunda.

I höst är tanken att efter remissrunda revidera och därefter eventuellt återkoppla till referensgrupp och styrgrupp för att sedan lyfta till LSVO för beslut. Efter beslut i LSVO genomförs implementering och verkställande av strategin.

Förslag på insatsområden

- Höjd kunskapsnivå-kompetenshöjande insatser (utbildningar, information, stigmareducerade insatser, sprida evidensbaserade metoder)
- Händelseanalyser efter suicidförsök och suicid (identifiera förbättringsområden inom olika verksamheter, stöd till närstående, personalgrupper etc.)
- Stöd till efterlevande-barn, anhöriga-en länsrutin
- Minska tillgängligheten till medel och metoder som används i suicid syfte (fysiskt miljö t.ex. räcke, läkemedelsrestriktioner etc.)

Information

- Insats var det gäller informationsskyltar i riskområden. T.ex. ”Har du självmordstankar, hjälp finns” akut ring 112. Finns också QR-kod för mer information.
- Nationell strategi, kommer 1/9. Länk till presentation utskickad.
- Internationella suicidpreventiva dagen, information ekonomi/skulder etc.
- Regelbundna avstämningar med Suicide Zero för information om vad som är på gång. De har gjort en kommunbarometer vilket görs årligen, nu jobbar man på en regionbarometer vilket avser enkät som kommer skickas ut till regionens verksamheter. Finns kort utbildning på Suicide Zero som heter ”Våga fråga pocket”.

Planen gränsar till andra strategier och planer, gäller att avgränsa sig och samarbeta.

Diskussion i Samverkansgrupp att åldras om att framöver sätta ljuset lite extra på suicidprevention inom äldre-området. Diskussion om att längre fram i höst prata mer om detta samt göra en återkoppling/lägeskontroll hur långt man kommit i arbetet.

Samverkansgruppen beslutar

att Jackie kommer tillbaka till Samverkansgrupp att åldras i höst.

att Jackie genom Mats.W skickar ut PPT och även deltagarlista på vilka som ingår i arbetsgruppen.

5). Uppdrag psykisk hälsa (UPH) – Satsning inom äldreområdet (I/D)

Föredragande: Kristina Borén & Nickolas Maxon

Kristina och Nickolas ger uppdaterad information om Mission: äldres psykiska hälsa.

Bakgrund

I december 2022 beslutade LSVO att 1/3 av UPH:s medel för 2023 ska läggas på insatser för att främja bättre psykisk hälsa för målgruppen äldre. I september 2022 togs även beslut i LSVO om att rikta en stor del av 2023 års medel till att främja psykisk hälsa hos äldre med ett missionsorienterat arbetssätt.

Missionsorienterat arbetssätt

Möter problem med komplex samhällsutmaning där många berörs samtidigt, svårt att överblicka och kontrollera. Behöver kraftsamla med flera aktörer och fokusera resurser. Svårt att komma åt rotorsaken. Det finns olika typer av angreppssätt på olika typer av problem.

Mission: äldres psykiska hälsa

Problemträd (se bild PPT) ligger till grund för hur man kommer fortsätta arbeta med Mission: äldres psykiska hälsa. Exempel på hur det kan se ut utifrån Mission: barn och unga är att pedagogerna gjort ett arbete kring detta och haft workshop där man identifierat problemet och utvecklat problemträdet vidare för att identifiera rotorsakerna till problemet. I detta fall den psykiska ohälsan i skolan.

I problemträdet (se PPT) står vilka utmaningar som hittills identifierats för målgruppen äldre. Färgerna under problemträdet är t.ex. en färg som identifierats av Folkhälsomyndigheten, en från NSPH och en för Samverkansgrupp att åldras och att man genom färgerna då kan se likhet och kopplingar.

Det kommer att finnas två syften med projektet:

- Att med en systemförändrande ansats som utgår ifrån målgruppens behov skapa de bästa förutsättningarna att hållbart främja psykisk hälsa.
- Att förutsättningarna som projektet bygger upp ska skapa möjligheter att skala upp arbetet för att inom ramen för större nationella och internationella satsningar kunna främja psykisk hälsa hos äldre personer och eventuellt även vård- och omsorgspersonal och närstående.

Projektet kommer att:

- Samla för målgruppen aktuella representanter och aktörer som har en viktig roll.
- Generera förståelse för systemet och de mekanismer i samhällssystemet som hämmar respektive främjar psykisk hälsa i samhället och relationerna mellan dem.
- Gemensamt identifiera rotorskalen till psykisk hälsa för äldre inom aktuella områden.

- Ges möjlighet att samskapa interventioner och innovationer hos aktörerna och målgruppen.
- Skapa förutsättningar för bättre relationer, trivsel och trygghet.
- Ge bättre förutsättningar att kunna skala upp till länsövergripande arbete.

Projektets olika faser:

1. Definiera: Identifiera och definiera behov, område, arena för mission. När det är klart ska man skapa en gemensam vision och definiera systemet och dess gränser. Man ska samla perspektiv och utse strategiska representanter för perspektiven samt förstå systemet och rotorsaker.
2. Designa: Designa kraftfulla strategier.
3. Agera: Utföra och samordna aktiviteterna inom strategierna.
4. Lära: Följa upp och lära för att kontinuerligt förbättra.

Vad har hänt/händer framöver?

Färdigställande av övergripande projektplan pågår

Förslag på projektledare: Christina Wieslander

Projektstart: Eventuellt redo för projektstart 1/10 (förutsätter beslut i LSVO 22/9).

Projektledaren kommer vara motor i detta arbete och att hitta riktningen framåt. Projektledare behöver börja med att fördjupa sig i data, intervjua, kontakt berörda med kunskap inom området etc. Fråga till Samverkansgrupp att åldras om projektledare själv kan ta kontakt med berörda i verksamheterna eller om kontakt ska gå genom specifik kontaktperson/chef.

Förslag lyfts av Samverkansgrupp att åldras att LSVO öppnar upp mötet när denna punkt och information om metoden lyfts fram för att ge andra deltagare möjlighet att delta och lyssna.

Samverkansgruppen beslutar

att stå bakom förslaget om Christina Wieslander som projektledare. Diskussion om att Christina kan komma tillbaka till Samverkansgrupp att åldras när hon påbörjat arbetet och nästa steg i arbetet förtydligats. Detta också för att då kunna diskutera vilka kontaktvägar som behövs. Förslag om att Christina kan komma till Samverkansgrupp att åldras i oktober om det bedöms aktuellt.

6). Samverkansgruppen aktivitetsplan

- Bilda arbetsgrupp? (I/D/B)

Föredragande: Mats Wennstig

Det framgår att det återstår en del arbete med aktivitetsplanen även om ett första utkast nu gjorts. Tre förslag lyfts fram för det fortsatta arbetet med aktivitetsplanen (det ena utesluter inte det andra):

1. Mats.W träffas gemensamt med några representanter från Samverkansgrupp att åldras för att mer fokuserat arbeta vidare med aktivitetsplanen.
2. Genomföra utvecklingsdag i september för att då ägna förmiddagen åt utvecklingsdag och eftermiddagen till vanligt samverkansmöte.
3. Arbeta med aktivitetsplanen på nästa samverkansmöte och då ta bort de flesta punkterna från agendan.

Samverkansgruppen beslutar

att en mindre arbetsgrupp väljs ut för att i ett första skede arbeta vidare med aktivitetsplanen. Beslut om att Emmy Petersson, Venera Ujkani, Marie Sjöberg, Mona Rantamäki och Mats Wennstig ingår i arbetsgruppen. Önskemål om att också Agnes Lindeberg är med i arbetsgruppen för att få med vårdcentralernas perspektiv. Mats skickar inbjudan och samlar gruppen till ett första möte. Saknas något perspektiv bjuds den personen in efterhand. Avstämning görs också i samverkansgruppen för input framöver.

7). Mötestider 2024

- Utvecklingsdag september?

Föredragande: Mats Wennstig

Mats.W ger förslag om utvecklingsdag och därmed heldag för Samverkansgrupp att åldras i september. Gruppen är överres om att det blir för nära inpå att planera in en heldag redan i september. Diskussion förs om att ha vanligt samverkansmöte i september fast att ses fysiskt och att sedan planera in en utvecklingsdag och därmed heldag i november.

Samverkansgrupp att åldras har nu ofta sina möten måndagen efter LSVO. Mats ger nu istället förslag om att skjuta fram mötestider för 2024 en vecka för att hinna planera bättre.

Samverkansgruppen beslutar

att ha utvecklingsdag i november.

Samverkansgruppen beslutar

att det är okej att under 2024 ändra mötestiderna för Samverkansgrupp att åldras och skjuta på mötena en vecka.

8). Workshop äldre

Föredragande: Rebecca Welander, Marie Sjöberg & Venera Ujkani

Förra gången fördes dialog om workshop för äldre och att skapa en arbetsgrupp för titta vidare på detta samt skapa beslutsunderlag till LSVO. Rebecka, Venera och Marie har nu tagit fram ett beslutsunderlag till LSVO som också skickats ut till Samverkansgrupp att åldras. Det har också gjorts en sammanställning över alla aktiviteter men det finns en osäkerhet om denna skickats ut till alla i gruppen.

Interkommunala forumet har varit lite fundersamma till beslutsunderlaget, detta främst till följd av den föreslagna tiden för workshopen (november 2023). Diskussion förs om att det interkommunala forumet behöver vara positiva till beslutsunderlaget innan det kan lyftas vidare till LSVO för beslut. Målgruppen för workshopen är deltagare i Samverkansgrupp att åldras samt berörda förvaltningschefer.

I mötet ser man över beslutsunderlaget som tagits fram av arbetsgruppen. Syftet med workshopen är att få en helhetsbild över pågående samverkans- och utvecklingsarbeten, hur de hänger ihop samt utifrån dialog göra prioriteringar över vilka arbeten som ska fortgå, avslutas eller bli en del av ordinarie verksamhet. Målet är att skapa en tydlig bild av vilka arbeten som ska prioriteras.

Arbetsgruppen har också identifierat nyttoeffekter med detta. Gruppen har också skapat en bild genom att sammanställa aktiviteterna i LSVO verksamhetsplan och de aktiviteter som står i Samverkansgrupp att åldras aktivitetsplan samt också synkat dessa med aktiviteter genom FoU.

Dialog om att det på workshop också kan vara aktuellt att diskutera ledningsstrukturen och vikten av detta följs för bättre ordning och helhetsbild. Upplevelsen är att det ibland kommer frågor från sidan som inte lyfts i samverkansgrupperna utan direkt till LSVO.

Arbetsgruppen kan nu inte göra mer förens eventuellt beslut tagits i LSVO. Det gruppen kan göra är att se över dokumentet med sammanfattningen av de generella utvecklingsområdena för att se så inget missats etc.

Diskussion om att ändra information i beslutsunderlaget och skriva workshop november/december och komma med förslag på datum då redan skrivet förslag kanske inte fungerar.

Samverkansgruppen beslutar

att lyfta vidare beslut om workshop till LSVO för input om vidare ställningstagande. Att nuvarande datum på workshop tas bort och ändras till förslag om workshop november/december. Beslutsunderlag lyfts också fram på nästa interkommunala forum som förberedelse inför LSVO, Venera ändrar tidsaspekt i beslutsunderlaget samt lyfter muntligt fram informationen. Förslag om att interkommunala forumet tar fram två datumförslag för att underlätta beslut i LSVO.

9). SIP

-SIP-uppföljning

Föredragande: Camilla Söderling & Mats Wennstig

Det har skapats en arbetsgrupp som under våren arbetat med SIP-uppföljning. Camilla Söderling, handläggare socialpsykiatri Sölvesborg har varit en av deltagarna och är med i mötet för att gemensamt med Mats presentera vad som gjorts.

Det framgår att arbetsgruppen varit bred och att det deltagit professioner med koppling till barn/unga, vuxna och äldre området. Det har också varit deltagare både från kommun och region.

SIP-uppföljning kvalitet

Det framgår att man önskar kunna fånga kvalitet av SIP avseende hur den enskilde/närstående upplever SIP samt också professionernas perspektiv av kvalitet. Detta kan bland annat fångas genom berättelser från brukare/närstående, genom digital enkät, Fou-utvärdering eller avvikelser. Det framgår att SIP-kollen tidigare funnits som enkät men att denna kommer avslutas men att man vid behov kan skapa liknande frågor i exempelvis Esmaker. Vem som är ansvarig för att följa upp kvalitet av SIP är inte givet, det kan vara en länsgemensam resurs eller exempelvis FoU-enheten.

SIP uppföljning kvantitet

Det finns behov av att fånga kvantitativ statistik om SIP avseende antal SIP, initiativ, kallelser, uppföljningar, avslutade SIP och vilka som genomgått webbutbildning om SIP. Idag kan vi inom äldre-området fånga kvantitativ statistik kopplat till SIP genom Prator. Inom andra områden som inte har Prator finns i dagsläget inget bra sätt att mäta kvantiteter då de som görs på papper behöver manuell hantering. Det kan troligen bli lättare att ta ut statistik om också övriga områden går över till

digitalt system för SIP. Vem som är ansvarig för att följa upp kvantiteter av SIP är inte givet, det kan vara en länsgemensam resurs, i dagsläget skickar Mats ut statistik på kvantiteter kopplat till äldreområdet.

Mottagare av resultat

Respektive verksamhet, lokala samverkansgrupper, länsövergripande samverkansgrupper, LSVO, politiken och brukarorganisationer är troligen intresserade av resultaten.

Arbetsgruppen har sammanställt en modell för SIP-uppföljning vilken visas på mötet. Frågan ställs om Samverkansgrupp att åldras står bakom modellen och att arbeta utefter kvalitet och kvantitet kopplat till SIP.

Samverkansgruppen beslutar

att stå bakom modellen avseende uppföljning av kvalitet och kvantitet kopplat till SIP. Detta med ändring/utveckling att även lägga till MAR som utredare gällande avvikelser i PPT samt också att det inte är bestämt vem den länsgemensamma resursen är.

10). Uppföljning/återkoppling

a). Egenvårdsrutinen: Förslag arbetsgrupp

Föredragande: Judith Månsson

Det har formats en arbetsgrupp som ska arbeta vidare med egenvårdsrutinen. Judith berättar att det är en balansgång att få en bred representation i gruppen utan att få för många deltagare. I dagsläget är det 13 personer i gruppen. Första mötet med gruppen är 11/9. Följebrev har skickats med som underlag till gruppen inför arbetet.

Beslut om att Judith preliminärt kan bjudas in till Samverkansgrupp att åldras i oktober för återkoppling kring hur arbetet gått.

b). LOS

Föredragande: Processledare

Ingen information kopplat till LOS på dagens möte, processledare bjuds in till nästkommande möte.

c). Karlshamnsmodellen

Föredragande: Berörda

Arbetet avseende Karlshamnsmodellen håller på att slutföras. Kommer att komma en slutrapport framöver, därefter ska arbetet ligga i linjen. Enkät har skickats ut för att följa upp resultatet, information om att alla ska vara lite observanta på detta samt besvarar enkäten när den kommer. I Karlskrona bland annat upplever man att enkäten kommer för tidigt då man började senare där och först nu har kunnat starta och påbörja vissa delar, förfrågan om att besvara enkäten senare har lyfts vidare till Peter.A.

d). Hemsjukvårdsavtal

Föredragande: Mats Wennstig

Fokusgruppintervjuer är första delen i revidering av hemsjukvårdsavtalet. Intervjuerna riktar sig till några verksamhetsnära i hemsjukvården som sjuksköterskor, arbetsterapeut, fysioterapeut och chef

för hemsjukvården. De riktar sig även till vårdcentralerna och tanken är en sjuksköterska och en chef från varje vårdcentral deltar i fokusgruppsintervjuer.

Länsgemensam workshop planeras in i november, då är tanken att ha en större bredd av deltagare med flera verksamheter och professioner som kan tycka till och påverka. Önskemål framförs av gruppen om att komma ut med datum för dessa tillfällen så snart som möjligt.

Vidare framgår det att brukare/patient och anhörig också kommer att intervjuas i närtid för kartläggning.

e). SIP: Webbutbildning och stöddokument

Föredragande: Sandra Jobansson

Påminnelse mejl avseende SIP-utbildning om länk och även tillhörande stöddokument skickas ut i veckan till berörda.

f). Närsjukvårdsmodellen

Föredragande: Helene Bjerstedt

Helene informerar om att hon var på LSVO i fredags och informerar om arbetet med närsjukvårdsmodellen där de har en samordningsprocess för personer med komplexa och omfattande behov. Det framgår att arbetet flyter på bra, att processkarta godkänts av referensgrupp och processägare och att de huvudsakliga stegen är satta och godkända. Helene berättar att de nu kommer arbeta vidare med att ta fram en processbeskrivning. Parallellt förs dialog med de som jobbar som samordningssjuksköterskor både i Region och kommun då de är viktiga i detta arbete. Det framgår att de framöver också behöver utse en processledare från verksamheten. Ofta görs detta från början men Helen berättar att hon haft rollen som tillförordnad processledare men att annan processledare ska utses framåt. Målsättningen är att processen ska bli klar i november och att man tar beslut om processledare och fastställer processen i december 23.

Helene berättar att de bland annat behöver arbeta vidare med läkarstödet, direktinläggning, tydliggöra mobila resurser, egenmonitorering, välfärdsteknik, gemensamt vårdinformationssystem etc.

g). Folkhälsa

Föredragande: Carina Svärd

Inget nytt framgår i mötet.

h). FoU

Föredragande: Venera Ujkani

Inget nytt framgår i mötet.

11). Övrigt

Säkerhetsrutiner: Syrgas i hemmet

Helene berättar att säkerhetsrutinerna kopplat till syrgas i hemmet är uppdaterade på initiativ av Karlskrona kommun på grund av ändrad uppgift om reservkraft. Rutinen har skickats på remiss till verksamheten inklusive kommunens MAS:ar. Korrigeringar är nu gjorda avseende reservkraft samt att Läkarbilens ändrade ansvar efter covid har lett till att förtydligande gjorts om primärvårdens

(främst primärvårdsläkarnas) ansvar. Dokument har granskats och smärre ändringar har gjort på grund av nya organisationsnamn etc.

Protokollet ska skickas till

Ledamöter

LSVO

Föredragande

Ett samarbete mellan



Karlshamns
kommun



KARLSKRONA
KOMMUN



Ronneby
kommun



REGION
BLEKINGE



OLOFSTRÖMS
KOMMUN



Sölvesborgs
kommun