

Samverkan Blekinge

Samverkansgrupp att åldras

Sammanträdesprotokoll
2023-12-18 kl. 13.00–16.00

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående mötesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. Kunskapsstyrning
 - Presentera överenskommelse
5. Digitalisering
 - Ny deltagare i Samverkansgruppen
 - Presentation av arbetet
6. Revidering av LOS-överenskommelse
 - Utse mindre arbetsgrupp att ta fram uppdragsbeskrivning
7. Workshop äldre 4 mars
8. LOS
 - Uppföljning
 - Fallbeskrivning utifrån Trygg och säker in- och utskrivning.
9. FoU
 - Utbildningsinsatser i samverkan
10. Uppföljning/återkoppling
 - a/ Närsjukvårdsmodellen
 - b/ Folkhälsa
 - c/ Egenvårdsrutin: Återkoppling fortsatt arbete
 - d/ Hemsjukvårdsavtalet
11. Övrigt

Tid och plats: Den 18 december 2023, 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
Lena Hermansson, Klinikkoordinator och stf Verksamhetschef, Ortopedkliniken, Region Blekinge
Carina Svärd, Folkhälsstrateg, 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
Pernilla Haraldsson IKT-strateg, Ronneby kommun
Magnus Wickenberg IKT-strateg, Karlshamn kommun

Frånvarande:

Pernilla Johansson, Verksamhetschef, Capio vårdcentral, Ronneby
Boel Bingström Karlsson, Chefssjuksköterska, Region Blekinge
Agnes Lindeberg Verksamhetschef, Offentlig primärvård väst, Region Blekinge
Carina Ingemansson, Verksamhetschef, Medicinkliniken, Region Blekinge
Carina Fransson, Verksamhetschef, Hjälpmedelscenter, Region Blekinge
Helene Bjerstedt, Hälso- och sjukvårdsstrateg/Processledare Närsjukvårdsmodellen i samverkan, Region Blekinge
Marie Sjöberg, Verksamhetschef/Avdelningschef, Geriatrik/Palliativmedicin, 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

Pernilla Haraldsson och Magnus Wickenberg hälsas extra välkomna som nya ledamöter i Samverkansgrupp att åldras utifrån e-hälso-perspektivet.

Följande fråga anmäls till punkten övriga frågor:

a/ Dokument: Kontaktvägar särskilda händelser.

Samverkansgruppen beslutar

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

2). Föregående sammanträdesprotokoll (B)

Föredragande: Sandra Johansson

Protokoll för mötet 2023-11-20 presenterades, ingen kommentar på protokollet framförs.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för 2023-11-20 upprättat sammanträdesprotokoll.

3). Protokoll LSVO:s ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

Information från LSVO 2023-12-15:

- Jackie. Y presenterade strategi för suicidprevention som blev beslutad och klar. Jackie ska också ta fram genomförandeplan för arbetet.
- Beslut om att skapa en styrgrupp för jämlik hälsa, nära vård, stöd-och omsorg. Det är idag två samordnare för nära vård (Filippa Lundgren kommun & Inga-Lisa Apelman Region), de kommer att få mer stöd genom en mindre styrgrupp. I styrgruppen kommer bland annat personer från området äldre, skola och IFO att ingå. Det kommer vara deltagare från både kommun och region.
- Nuvarande FoU-avtal förlängs även 2024. Diskussion om kommande FoU- avtal avseende omfattning, inriktning etc. Tanken är att det ska föras en fortsatt dialog i samverkansgrupperna och respektive organisation innan ny dialog i LSVO i mars.
- FoU informerade om grundläggande utbildning i forskningsmetodik, inbjudan skickats ut till representant i region och kommun.
- Vårdplatsläget diskuterades, information om att läget var lite lugnare vid LSVO 2023-12-15. Det har gjorts vissa insatser/åtgärder. Bra samverkan med kommunerna.
- Tre dokument som ingår i LSVO:s ledningssystem var uppe för dialog. Dokument avseende *Kontaktvägar* fick Nuray och Mats i uppdrag att se över. Dokument avseende *Lokal samverkan* diskuterades och godkändes av LSVO med tillägg av vissa mindre justeringar. Det tredje dokumentet ”*Dokument i samverkan*” har

också tagits fram med beskrivning hur dokument ska se ut avseende beslut, uppföljning etc. detta i syfte att alla dokument i samverkan ska ha lika struktur då det nu finns många olika varianter.

- PSVO har fått ställa in flera möten på grund av bristande närvaro. Dialog förs hur man får igång PSVO igen då det är viktiga frågor som lyfts där och de är länken mellan LSVO och politiken.
- Pratade om utvecklingsdag 15 mars med fokus nära vård.
- Ännu inte löst finansieringen för e-hälsosamordnare. I övrigt är allt klart.

Se vidare information i LSVO:s protokoll 2023-12-15

4). Kunskapsstyrning (I/D) – Presentera överenskommelse

Föredragande: Birgitta Nilsson & Gunilla Månsson

Birgitta Nilsson arbetar som FoU-strateg på Blekinge kompetenscentrum och Gunilla Månsson som hälso-och sjukvårdsstrateg inom Regionen. De båda bjuds in för att prata om det uppdrag de har kopplat till kunskapsstyrning inom hälso-och sjukvården och det arbete som görs.

I juni 2022 gav LSVO i uppdrag att ta fram överenskommelse om kunskapsstyrning i samverkan. Överenskommelsen har skickats ut som utkast och är under pågående process, vissa ändringar kan därför bli aktuella framöver. Birgitta och Gunilla önskar gärna input på det som står.

I överenskommelsen har de områden som fanns med från början tagits med. Områden för gemensam kunskapsstyrning som tas upp är följande:

- Gemensam struktur och process för kunskapsstyrning
- Beslut och forum kopplat till kunskapsstyrningsprocessen
- Gemensamt utvecklingsarbete
- Spridning och implementering
- Analys och uppföljning
- Administrativt stöd

Kunskapsstyrning är ...

”ett gemensamt system för Sveriges regioner sedan 2018 med målsättningen att kunna ge en mer kunskapsbaserad, säker, personcentrerad, jämlik, tillgänglig och effektiv vård av god kvalitet.”

Totalt finns det 26 programområden. Det är inte alla där kommunen kommer vara med i samverkan. Den nationella styrgruppen för kunskapsstyrning i socialtjänsten (S-Kis) har bestämt att det främst är sex områden där kommunen berörs i samverkan. Det kan också finnas ytterligare men dessa ses som ”skallkrav”. De sex områdena är följande:

1. barn och ungas hälsa
2. psykisk hälsa
3. primärvård (privat och offentlig aktör)
4. äldres hälsa och palliativ vård
5. rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

6. levnadsvanor

Finns det behov av att kommunerna går in i ytterligare något av programområdena tas det beslut om detta på nationell nivå. Finns det programområden kommunen behöver vara med i får man lyfta upp detta och se vad som behöver prioriteras. Takt och tid anpassas, det är inte alltid frågan om kommunen ska vara med utan snarare när man ska hitta rätt tidpunkt. Den som deltar från kommun är med som sakkunnig inom den profession den tillhör och företräder det kommunala perspektivet i gruppen.

Överenskommelsen inkluderar gemensamt ställningstagande avseende ett ordnat införande hos varje huvudman med början i behov, nomineringsprocess och remisshantering för kunskapsstöd för hälso- och sjukvården samt strukturen med forum som är kopplade till kunskapsstyrningen.

Den nationella strukturen ska speglas på sjukvårdsregional och lokal nivå. Den nationella nivån tar fram kunskapsstöd och gör uppföljning. Sjukvårdsregional nivå samordnar och informerar. Lokal nivå inför och följer upp. NPO arbetar på uppdrag från LPO/RPO samt från staten och andra myndigheter. LPO kommunicerar behov till RPO och NPO.

Vad händer framöver?

Arbetet kommer fortgå och överenskommelsen kommer skrivas klart. Därefter kommer förslag lyftas till LSVO för beslut.

Information i mötet om att nationellt programområde primärvård framöver leds av en inom kommun och en från region.

Input från gruppen:

Input från gruppen att begreppet "lokal nivå" kan bli förvirrande då detta kan innebära olika saker i olika sammanhang.

5). Digitalisering (I/D)

-Ny deltagare i Samverkansgruppen

-Presentation av arbetet

Föredragande: Pernilla Haraldsson & Magnus Wickenberg

Pernilla och Magnus arbetar som IKT-strateger och är båda med i e-hälsogruppen och nu med som nya ledamöter i Samverkansgrupp att åldras. Det framgår att E-hälsogruppen funnits i många år och bland annat består av IT-samordnare, systemförvaltare, IKT-strateger, representanter från digitaliseringsenheten inom regionen etc. Gruppen har som förhoppning att kunna bida med att få fart på olika arbeten inom området. De har bland annat arbetat med att ta fram en profil för samordnare av E-hälsoarbetet. Detta har stannat upp något då det i dagsläget inte är klart med finansiering.

En e-hälsoplan är framtagen från 2023-2026, i planen finns också vissa delar taget från LSVO:s verksamhetsplan. Framåt ska man forma rena aktiviteter som ska genomföras. I och med detta är det också bra att berörda inom e-hälsoområdet sitter med i samverkansgrupperna för möjlighet att göra prioriteringar på det som finns i planen.

Det framgår att man också arbetat vidare med tekniken avseende ett gemensamt larmsystem, gemensamt system i hela Blekinge och gemensam plattform för trygghetsskapande teknik. SVOD

(sammanhållen vård-och omsorgsdokumentation) finns med i LSVO verksamhetsplan men är inte igångsatt ännu. Denna punkt finns också med i e-hälsoplanen och den är uppe för dialog vid de flesta mötena. Det görs ett övergripande arbete och kartläggning kring hur informationen ska flöda mellan kommun och region t.ex. vid införandet av LINK.

Önskemål lyfts fram från Samverkansgrupp att åldras att Pernilla och Magnus presenterar e-hälsoplanen på möte framöver då samverkansgruppen inte sett eller fått denna utskickad. Dialog om att det kan vara av vikt att denna lyfts fram i alla tre samverkansgrupper. Mats tar kontakt med Pernilla och Magnus om när punkten kan läggas in på agendan, detta blir troligen i januari eller februari.

6). Revidering av LOS-överenskommelse (I/D/B)

-Utse mindre arbetsgrupp att ta fram uppdragsbeskrivning

Föredragande: Mats Wennstig

"Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård" togs fram i samband med införandet av LOS 2018 och är således inte så gammal men kan behöva en översyn och eventuell revidering. Behov av revidering av överenskommelsen har också framkommit från olika håll, även genom LSVO. Samverkansgrupp att åldras har nu fått i uppdrag att ta fram en uppdragsbeskrivning avseende revidering av överenskommelsen.

LOS-överenskommelsen har också kopplingar till andra arbeten och rutiner som bland annat hemsjukvårdsavtalet, Blekingerutinerna etc. Vid framtagande av uppdragsbeskrivning kan man också behöva göra en omvärldsbevakning och se hur det fungerat med överenskommelsen i Blekinge samt hur det ser ut i andra län. Man behöver också ta ställning till vilken överenskommelse som behövs för de kommande åren.

Mindre gruppering med deltagare från Region och kommun behöver utses för att ta fram en uppdragsbeskrivning så underlaget sedan kan skickas vidare till LSVO för vidare ställningstagande.

Samverkansgruppen beslutar

att Emmy P utses som kommunrepresentant att delta i arbetsgrupp för att ta fram uppdragsbeskrivning avseende revidering av överenskommelsen. Lena H behöver stämma av med Heidi, Carina I och Marie S för avstämning om vem av dem som ska delta från Regionen. Lena återkopplar besked till Mats. Mats kan delta som stöd i arbetet vid behov. Förhoppningen är att arbetet kan påbörjas efter årsskiftet. Arbetet återkopplas in i Samverkansgrupp att Åldras innan det lyfts vidare till LSVO.

7). Workshop äldre 4 mars (I/D)

Föredragande: Rebecca Welander, Marie Sjöberg & Venera Ujkani

Arbetsgruppen har gjort ett utkast på upplägg inför workshopen 4 mars. Tanken är att dela upp mötesdeltagarna i fem grupper. En förvaltningschef och motsvarande högre chef från regionen deltar i varje grupp och resterande deltagare delas upp mellan grupperna. Tanken är att dela upp aktivitetsplanen för Samverkansgrupp att åldras och LSVO:s verksamhetsplan i fem delar och att alla grupper arbetar med en mindre del var.

Tanken är att gruppen ska se över varje aktivitet och se om denna kan kopplas till kompetensförsörjningskris och/eller god och nära vård. Därefter sätter man in aktiviteterna i en mall där det framgår vilka resurser som behövs och vilken vinst det ger. Efter det kan sedan en prioritering göras av aktiviteterna. Det som kan prioriteras bort kanske inte har någon koppling alls till kompetensförsörjningskris eller nära vård. Då blir det tydligare vad som ska in i linjen och vad som ska prioriteras och inte. När workshopen har genomförts finns det då ett framtaget underlag med tydliga prioriteringar för möjlighet att sedan kunna rensa och våga sätta en tydlig tidsprioritering.

Deltagare från Samverkansgrupp att åldras kommer att vara gruppledare i de respektive fem grupperna. Gruppledaren ska läsa på om sin del och hålla i grupparbetet. De utsedda gruppledarna är Emmy, Mats, Mona, Lena och Carina I. Rebecca, Venera och Marie önskar träffa gruppledarna för att informera mer om upplägget innan workshopen. Förslag lyfts om att ses 2024-02-12 kl. 09.30-11.00, inbjudan kommer att skickas ut. Det kommer också gå ut information till alla deltagare i workshopen om vilken grupp man kommer tillhöra och vilken del i planen varje grupp ska förbereda sig på. Det så att alla kan vara pålästa inför workshopen.

Mats berättar att LSVO vid utvecklingsdag 2024-03-15 också kommer att prata om prioriteringar och att workshopen 2024-03-04 kommer utgöra ett viktigt underlag för den dagen.

8). LOS (I/D)

-Uppföljning

-Fallbeskrivning utifrån Trygg och säker in- och utskrivning

Föredragande: Jennie Hansen, Linda Kullberg & Rebecca Welander

Uppföljning

Uppföljning kopplat till Trygg och säker in- och utskrivning gjordes genom enkät utskickad till chefer vid årsskiftet 2022/2023. Det beslutades då att uppföljningen skulle göras av enkäten en tid efter vilket gjordes i september 2023. Enkätresultatet visar inga större förändringar mot föregående resultat. Det går dock att utläsa att det är en viss högre grad som nu har kännedom om Blekingerutinerna. Det framgår också att fler arbetar enligt rutinerna i verksamheterna. Resultatet visade dock att enbart drygt 40 % använder Blekingerutinerna vid introduktion av nyanställda, en siffra som kunde varit betydligt högre. Enligt enkätresultatet görs introduktion i Prator i större utsträckning. Tillägg gjordes i enkäten för september 2023 där man också ställde fråga om webbutbildning för trygg och säker utskrivning samt SIP används. Resultatet visar bara på att 31-32% gör detta vilket gör det viktigt att sprida och synliggöra webbutbildningarna.

I enkätresultatet framfördes också flera förslag på hur man kan samverka bättre. Förslag lyftes fram som studiebesök, möjlighet att hospitera hos varandra etc.

Tanken är att LSVO kommer att ta del av enkätresultatet i januari 2024.

Samverkansgrupp att åldras önskar att sammanställd PPT med enkätresultaten bifogas med anteckningarna.

Stabsläge

Information om att stabsläge på regionen har bidragit till stor press även på processledare Trygg och säker in-och utskrivning. Det har påtalats att planering är A-och O för en god samverkan. Vikten av att utrapporten är uppdaterad och medicinsk information kommer in i Prator har lyfts fram. Länk har också skickats ut gällande checklistor och andra stöddokument. Påminnelse har också gjorts om medskick av läkemedel enligt Karlshamnsmodellen samt även att i god tid boka transport hem för patienterna så uppmöte kan genomföras enligt överenskommelse. I dagsläget upplevs det vara en rätt hård ton i kommunikationen och påminnelse görs om att hålla en god ton gentemot varandra. Dialog om att alla behöver arbeta vidare med processen och att primärvården också behöver informeras då Ronneby bland annat fått information om att en vårdcentral inte ens är inne i Prator. Heidi berättar att hon också önskar få information om vilken vårdcentral som inte använder Prator då hon träffar cheferna onsdag 2023-12-20 och då kan ha dialog med dem.

Fallbeskrivning

Rebecca W ger information om att man i Karlshamn lyft ett patientfall där det inte gått bra vid utskrivning från sjukhuset. Som följd uppmärksammas vissa patientrisker och att liknande händelser drar mycket resurser från alla verksamheter. Händelsen har skrivits ihop utifrån en fallbeskrivning som ger information om vad som kan hända om informationen i Prator inte fungerar. Syfte är att genom fallbeskrivningen lättare kunna förstå vikten av samverkan och att rätt information ges inför utskrivning. Innan ärendet lyfts i samverkansgruppen har Rebecka också haft dialog med Birgitta Friberg på Regionen. Det har också förts dialog på det interkommunala forumet.

Patientfallet läses upp i mötet. Efter detta förs dialog om eventuella orsaker det bristerna. Det framgår att sjuksköterskorna inom regionen senaste tiden haft väldigt mycket patienter på få antal sjuksköterskor vilket gör att det är svårt att bilda sig en uppfattning om patienterna och deras förändrade status. Det har därför också varit svårt att prioritera Prator och uppdatera information vid förändring. Dialog förs om patientsäkerhetsriskerna som följd blivit högre senaste månaderna. Lena lyfter förslag om att undersköterskorna som arbetar närmst patienterna är de som dokumenterar i Prator och inte enbart sjuksköterskor. Detta då det i dagsläget är svårt för sjuksköterskorna att kunna prioritera detta. Dialog om att berörda i kommunen också ställer frågor i Prator om man efterfrågar information som saknas.

Omvårdnadsutvecklarna kollar och granskar flöden i Prator samt kommunikationen. Man har de senaste månaderna också tittat på vårdkedjorna för utskrivningsklara patienter. Dialog om att det också är viktigt att uppdatera informationen för utskrivningsklara patienter då behovet kan förändras under tiden på sjukhuset och ny bedömning då vara aktuellt. Detta svårt då ”hemgångsplatserna” bara bemannas av undersköterskor som i dagsläget inte fyller i Prator.

Alla förstår och har respekt för den pressade situationen men dialog förs kring vad alla gemensamt kan göra för att förbättra utskrivningarna och patientsäkerheten. Önskemål lyfts fram om att inte ha dialog kring hur frågor ska lösas när det är stabsläge utan gärna tidigare när man har möjlighet och tid att gemensamt komma fram till bra tillvägagångssätt. Dialog om att det finns ett kortsiktigt arbete som behöver göras samt ett mer långsiktigt där man behöver arbeta mer proaktivt.

Överenskommelse i mötet om att Lena skickar ut mer information om varför man tidigare fått besked om att bara sjuksköterska får skriva i Prator och inte undersköterska. Dialog om att detta

behöver ses över och vad som är juridiskt rätt. Samtidigt dialog att det är bättre att information och rätt information kommer in i Prator genom undersköterska än att ingen information inkommer. Så länge det inte är bedömning förs dialog om att det också kan rymmas inom delegationsordningen att undersköterska då ges denna möjlighet.

Kan patientfallet användas för att skapa förändring?

Dialog om att fallet kanske ska upp till LSVO för att alla ska få fokus på det och att verksamhetscheferna då också kan få draghjälp i frågan. Mats tar med sig ärendet till LSVO:s beredningsgrupp där det diskuteras om ärendet ska tas upp.

Det andra spåret är att det kan följas som månadens fall inom regionen och att det också kan följas upp på kommande samverkansgrupp. Lena och Jennie tittar gemensamt med MA-gruppen vidare på frågan gällande om undersköterska kan gå in och skriva i Prator utifrån rollen som sjuksköterska. Information om vilket skickas sedan ut till berörda.

9). FoU (I/D)

-Utbildningsinsatser i samverkan

Föredragande: Venera Ujkani

För några veckor sedan skickade Venera ut dokument avseende utbildningsinsatser i samverkan som också finns utskickad med mötesinbjudan. Förslag har också skickats till övriga samverkansgrupper.

2023-02-17 presenterade FoU verksamhetsberättelsen för 2022 på LSVO. Då fanns FoU-medel kvar som förslagsvis kunde användas till utbildningsinsatser. Regionen, FoU och interkommunala forumet skulle var för sig göra en inventering över vilket behov av utbildning som fanns. Förslag lyftes då fram om utbildningsinsatser i samverkan med fokus på implementering, metodkunskap och vetenskapliga arbetsätt.

Syftet:

”Syftet är att utforma och genomföra utbildningsinsatser som i samverkan mellan Region Blekinge och Blekinges fem kommuner bidrar till ett gemensamt lärande och en ökad förståelse för implementering, vetenskapligt arbetsätt och metoder i den dagliga verksamheten.”

I förslaget finns fem delar som förslag till vidare utveckling:

1. Forskning och utveckling, en del i det dagliga arbetet
2. Fortsatt utveckling av workshop inom metodstöd för implementering
3. Grupphandledning inom implementering och metod
4. Konferens forskning och utveckling i samverkan
5. Inspirationsföreläsningar

Tidplan:

Våren 2024 börjar planeringen. Hösten 2024 till våren 2026 genomförs utbildningsinsatserna. Hösten 2026 kan nytt ställningstagande behövas i LSVO.

Dialog kring hur samverkansgruppen ställer sig till förslaget. Ledamöterna tycker förslaget är jättebra både vad det gäller forskning, implementering och förvaltning.

Efter förankring i samverkansgruppen ska det vidare till beslut i LSVO.

Just nu pågår arbete med FoU:s verksamhetsplan. Nästa möte för samverkansgrupp att åldras är 2024-01-15 ifall det finns behov av dialog och förankring innan LSVO.

10). Uppföljning/återkoppling

a). Närsjukvårdsmodellen (I/D)

Föredragande: Helene Bjerstedt

Denna fråga utgår då Helene inte deltar i mötet.

b)/Folkhälsa (I/D)

Föredragande: Carina Svärd

Carina har ingen ny information kopplat till folkhälsa.

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

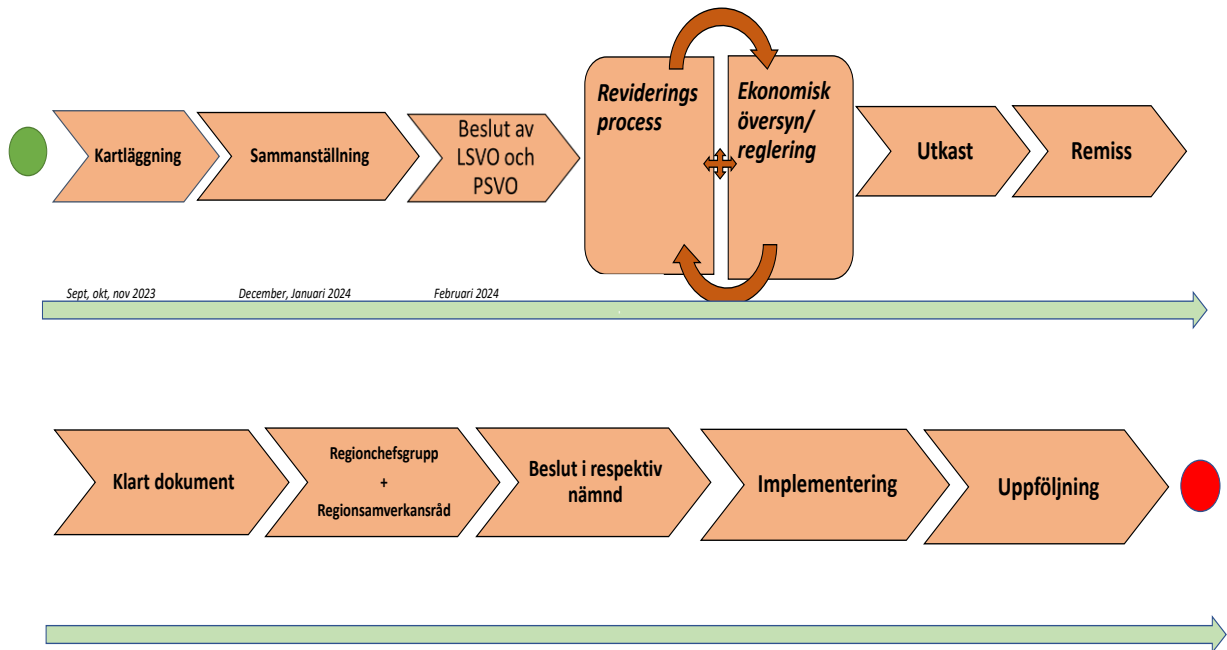
Föredragande: Katarina Losell & Mona Rantamäki Olsson

Denna punkt bordlades till januari mötet.

d)/Hemsjukvårdsavtalet (I/D)

Föredragande: Mats Wennstig

Mats informerar om att det genomförts en kartläggningsfas under hösten med olika fokusgrupper, intervjuer med patient och anhöriga etc. Det framgår att det kommer genomföras ytterligare tre intervjuer 2023-12-18. Workshopen som var planerad i november ställdes in på grund av hög smittspridning, enskilda intervjuer har därför förts istället. Revideringsprocess och ekonomisk översyn är två separata delar som ses över. Tidplanen för arbetet är inte klart men troligen ges presentation i februari 2024 när informationen som framkommit genom kartläggningen sammanställts. Man vet inte helt om det blir beslut om det fortsatta arbetet i februari utan kanske först i april då det inte är något LSVO i mars. Process och tidplan för revidering av hemsjukvårdsavtalet är tänkt enligt följande:



Till nästa samverkansgrupp kan verksamhetschefernas input på hemsjukvårdsavtalet ges. Denna fråga kan då behöva mer tid i dagordning för möjlighet till diskussion.

11). Övrigt

a/ Dokument: Kontaktvägar särskilda händelser.
 Punkten bordlades.

Protokollet ska skickas till

Ledamöter
 LSVO
 Föredragande

Ett samarbete mellan



Karlshamns
kommun



KARLSKRONA
KOMMUN



Ronneby
KOMMUN



REGION
BLEKINGE



OLOFSTRÖMS
KOMMUN



Sölvesborgs
kommun