

Samverkan Blekinge

Samverkansgrupp att åldras

Sammanträdesprotokoll
2023-10-23 kl. 13.00–16.00

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående mötesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4. Lokal samverkan
 - Förslag på uppdragsbeskrivning
5. Workshop äldre 4 mars
6. Digitala hjälpmedel i samverkan
7. SG aktivitetsplan
8. Uppföljning/återkoppling
 - a.) Närsjukvårdsmodellen/ViSam beslutsstöd
 - b.) LINK
 - c.) Folkhälsa
 - d.) FoU
 - e.) Egenvårdsrutin: återkoppling kring start av arbetsgrupp
9. Mötesplan 2024
10. Övrigt

Tid och plats: Den 23 oktober 2023, kl. 13.00–16.00, 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
Helene Bjerstedt, Hälso- och sjukvårdsstrateg/Processledare
Närsjukvårdsmodellen i samverkan, Region Blekinge
Emmy Petersson, Verksamhetschef/Avdelningschef, Äldreförvaltningen, Karlskrona kommun
Katarina Losell, MAS, Ronneby kommun
Rebecca Welander, Verksamhetschef, Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad, Karlshamn kommun
Maria Theandersson, Verksamhetschef, Socialförvaltningen, Olofström kommun

André Jönsson, Verksamhetschef, Vård- och omsorgsförvaltningen, Sölvesborgs kommun
Marie Sjöberg, Verksamhetschef/Avdelningschef, Geriatrik/Palliativmedicin, Region Blekinge
Agnes Lindeberg Verksamhetschef, Offentlig primärvård väst, Region Blekinge
Lena Hermansson, Klinikkoordinator och stf Verksamhetschef, Ortopedkliniken, Region Blekinge
Carina Ingemansson, Verksamhetschef, Medicinkliniken, Region Blekinge
Carina Svärd, Folkhälsosstrateg, Region Blekinge
Heidi Svensson, Verksamhetschef, Vuxenpsykiatri väst, Region Blekinge

Frånvarande:

Pernilla Johansson, Verksamhetschef, Capio vårdcentral, Ronneby
Boel Bingström Karlsson, Chefssjuksköterska, Region Blekinge
Carina Fransson, Verksamhetschef, Hjälpmedelscenter, Region Blekinge
Ida Silvare, verksamhetschef Västra närvården, Region Blekinge
Mona Rantamäki Olsson, MAR, Västra 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

Fråga 6 ”digitala hjälpmedel i samverkan” utgår då Carina Fransson inte deltar i mötet, punkten ersätts med information om LINK presenterat av Nuray Iliev.

Följande fråga anmäls till punkten övriga frågor:

a/Reducering av hyr-personal

Samverkansgruppen beslutar

att med tillägg för övriga frågor godkänna för sammanträdet upprättad dagordning.

2). Föregående sammanträdesprotokoll (B)

Föredragande: Mats Wennstig

Ändring av årtal från 2023 till 2024 under punkt 4 ”workshop äldre”.

Samverkansgruppen beslutar

att efter ovanstående ändring godkänna för 2023-09-25 upprättat sammanträdesprotokoll.

3). Protokoll LSVO:s ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

- På föregående LSVO gavs förslag om att genomföra ett gemensamt arbete i kommuner och region avseende slussenheten. Både region och kommuner har meddelat att de inte har möjlighet till försatt arbete som modellen föreslagit i dagsläget. Däremot var LSVO positiva till att prata om målgruppen, de som är i Prator och i stort personer med komplexa behov. LSVO föreslog att detta kan diskuteras på workshop äldre 2023-03-04.
- Birgitta Friberg gjorde en återrapportering kring revidering av hyr-personal.
- Utkast till uppdragsbeskrivning för länssamordnare nära vård visades, fanns vissa synpunkter på detta. Ett uppdaterat förslag ska lyftas upp på nästa LSVO.
- Överenskommelse om LOS var uppe för dialog. Det togs beslut om att antalet dagar (3 dagar) består under hela 2024 men att det är viktigt att påbörja ett revideringsarbete i början av 2024. Kommunerna och regionen ska ta fram ett namn var avseende lämpliga personer som kan skissa på uppdragsbeskrivning och vilka personer som ska arbeta med revideringen.
- Mats W. och Bodil S. presenterade en överblick av gemensamma satsningar vilka bygger på alla delar i LSVO:s verksamhetsplan. Syftet var att visa LSVO hur mycket det är som pågår samtidigt, att det finns mycket som är beslutat men ännu inte igångsatt samt att det finns behov av prioriteringar.
- LSVO sa ja till att Nuray Iliev jobbar 50 % med LINK fram till sista januari 2024.
- Ansökan till vård- och omsorgskollage på gång att skickas in.

Se vidare information i LSVO:s protokoll 2023-10-20.

Dialog i Samverkansgrupp att åldras att det kan vara aktuellt med mer information t.ex. granskning av Pratorkedjor där man ser om det finns påtagliga brister. Detta för att eventuellt då vara mer intresserade av slussplatsen som diskuterats på LSVO.

Mats W. ska se över vilken information LSVO önskar diskutera kopplat till personer med komplexa behov på kommande workshop.

4). Lokal samverkan (I/D) – Förslag till uppdragsbeskrivning

Föredragande: Mats Wennstig

Utkast till uppdragsbeskrivning avseende lokal samverkan har skickats ut. Lokal samverkan beskrivs som *kommunsamverkan* och Samverkansgrupp att åldras som *länsamverkan*. Upphovet till lokal samverkan är LSVO:s ledningssystem ”Samverkan i Blekinge”, där det framgår att samverkansforum ska finnas på strategisk, taktiskt och operativ nivå. Den operativa nivån består bland annat av kommunsamverkan. Kommunsamverkan grupper med olika namn finns idag. I vissa kommuner är denna grupp rätt väletablerat inom barn/unga samt vuxen området medan det varit mer varierat inom äldre området. I dagsläget ser det olika ut vad man har för kommunsamverkan grupp i kommunerna.

Uppdragsbeskrivningen som tagits fram är ett första utkast att hitta en gemensam väg för de tre områdena barn/unga, vuxna och äldre. Detta då det behövs ett omtag kring alla grupper. Det är inte aktuellt att ha en grupp där alla målgrupperna diskuteras utan det krävs olika grupper för de olika målgrupperna. Det ska också finnas en koppling/länk mellan länsamverkan grupp och kommunsamverkan grupp. Uppdragsbeskrivningen är nyligen framtagen och ska processas i de tre samverkansgrupperna innan beslut i LSVO.

Dialog i Samverkansgrupp att åldras att i uppdragsbeskrivningen se över och tydliggöra deltagande i samverkansgrupperna på de olika nivåerna operativ, taktisk och strategisk nivå. Det framgår av Emmy att det i en kommunsamverkan grupp kan behöva delta personer från både operativ och taktisk nivå för möjlighet att ta beslut i de frågor som lyfts och möjlighet att ta arbetet vidare. Vidare framgår det av Rebecca att aktivitetsplanen blir en viktig bas för kommunsamverkan grupperna. Behöver verksamhetschef delta på operativ nivå i kommunsamverkan grupperna framgår det att det är av vikt att berörda är representerade och att det är motsvarande deltagare både från kommun och region för möjlighet till dialog och beslutsfattande.

Dialog om att deltagande i kommunsamverkan grupperna kan bli svårt, främst för verksamhetscheferna för de offentliga vårdcentralerna som då behöver vara med i flera grupper. Agnes instämmer att det kommer vara en stor svårighet för verksamhetscheferna att delta i varje kommun och att det också kommer att vara svårt för avdelningscheferna då det är svårt att delta i arbetsgrupp utifrån de tre målgrupperna och att man istället behöver bygga upp ett sätt att främja en bra och hållbar samverkan. I de lokala samverkansgrupperna som finns sedan innan berättar Heidi att problemet bland annat varit att deltagande blir svårt för vissa parter vilket då gör att mötet väljs bort. Detta i sin tur bidrar till att gruppen inte kommer framåt i arbetet utan får börja om vid varje möte.

Katarina önskar också förtydligande i uppdragsbeskrivningen avseende ledamöter i kommunsamverkan grupperna om det till exempel är tänkt att MAS/MAR ska delta.

Vidare lyfter Rebecca frågan kring ledningsstrukturen. Att kommunsamverkan grupp är ytterligare en pusselbit i ledningsstrukturen. Rebecca ställer frågan om helt lokala förbättringsområden i en

kommun är en del av ledningsstrukturen. Exempelvis att en kommun gör något bra som kan spridas till övriga verksamheter. Koppling mellan kommunsamverkansgrupperna ska också finnas genom länsamverkansgruppen. Diskussion om att så mycket som möjligt behöver finnas på plats, och att det ska ligga på allas ansvar vad som ska diskuteras på mötena så alla bidrar till samverkan avseende förberedelse och efterarbetet så detta inte bara läggs på en person. Dialog om att det är viktigt att hitta ett sätt så det blir ett gemensamt ansvar och inte antingen kommun eller region som ansvarar för mötena utan att alla tar ett lika stort ansvar för att det ska bli ett värde i det och att detta speglar strukturen. Skapas denna grupp är tanken att det inte ska behövas allt för många andra grupper i kommunen utan att denna grupp ska kunna hantera det mesta, även om vissa andra grupper kan behövas beroende på fråga.

Det framförs också att det i uppdragsbeskrivningen kan behöva förtydligas om det är mötesanteckningar, minnesanteckningar eller protokoll som ska göras då dessa skiljer sig åt.

Dialog om att också se över mötesstrukturen och att kommunsamverkansgrupperna kanske behöver träffas oftare än LSVO och samverkansgrupperna för att kunna arbeta med de frågor som beslutas.

(Är det mer man funderar på som behöver kompletteras kan mejl skickas till Mats).

Samverkansgruppen beslutar

att uppdragsbeskrivning avseende lokal samverkan tas upp på Samverkansgrupp att åldras på nytt efter ovanstående ändringar tagit i beaktning, detta innan beslut i LSVO. I övrigt framgår det att samverkansgruppen står bakom förtydligande av den lokala samverkansstrukturen.

5). Workshop äldre 4 mars (I/D)

Föredragande: Rebecca Welander, Marie Sjöberg och Venera Ujkani

Workshop äldre planeras in den 4 mars 2024. Arbetsgrupp håller på att ta fram ramarna för workshopen. Inbjudan är utskickad och program kommer framöver. Beroende på hur långt arbetsgruppen kommit i arbetet lyfts förslag till program för workshopen eventuellt upp vid nästkommande möte för möjlighet till input från övriga deltagare i samverkansgruppen.

6). LINK (I/D)

Föredragande: Nuray Iliev

Hur långt har vi kommit?

- Regionen har börjat med utbildning enligt Cosmic och LINK för de som ska vara ansvariga för utbildningarna. I samband med detta har Nuray och delar av processteamet varit med och deltagit i utbildningen. Utbildningen var bra för att kunna se systemet, hur det är uppbyggt och kunna börja analysera vilka likheter och skillnader som finns mellan LINK och Prator.
- Blekingerutinerna är väldigt detaljerade i beskrivning och har stark koppling till Prator. Rutinen behöver därför revideras så den utgår från LINK istället för Prator. Processteamet är ansvariga för rutinerna och kommer att påbörja revideringen. Det kommer att krävas ett gediget arbete och engagemang från alla inblandade. Processteamet har bokat in möten för hösten och våren för att arbeta med revideringen. I dagsläget har arbetet inte kommit så långt då det ännu finns många oklarheter.
- Struktur HSAID katalog-kollat över behörighet. Systemförvaltare har genomfört workshop med regionen för att strukturera HSAID katalogen, strukturen är klar i alla kommuner.

- Det har uttrycks önskemål om gemensamma utbildningsinsatser. Utbildningsinsatser för kommunens användare diskuteras med regionen då man ser behov av likvärdiga utbildningar. Regionen har tidigare meddelat att de inte kan ansvarar för utbildning för kommunerna men att de kan utbilda ett få antal personer från kommunerna som kan utbilda vidare. Utbildningsupplägg och hur man går vidare är i dagsläget oklart.
- Diskussion förs om de privata aktörerna då det finns privata boende, assistans och privata hemtjänstaktörer. I dagsläget vet man inte hur detta ska hanteras då privata aktörer inte kan läggas in i HSAID katalogen.
- Kostnadsförslag har varit oklart men nu är kostnadsförslag utfärdat. Förslag baseras på användarantal men vilka kostnader det kommer bli vet inte Nuray i dagsläget.
- Det behöver tas fram förslag på behov av nya användare i samband med övergång till LINK. Nuray har bokat in en gemensam träff med utbildningscheferna där också representanter från elevhälsan ska delta. Då kommer beslut tas om skolorna ska gå med i LINK eller inte. Nuray kommer därefter ge information om hur det blir.

Fortsatt arbete

- Arbeta vidare med behov- och riskanalys i varje kommun.
- Planering av utbildningsupplägg till kommunernas användare.
- Lokala förändringar behöver utföras i samband med övergången till LINK. Nytt arbetssätt behöver skapas i kommunerna. Vårdcentralerna behöver involveras mer för att bland annat kunna genomföra SIP via primärvården. Vårdcentralen är en viktig del i revideringen av Blekingerutinerna för delaktighet och för att bygga en ny struktur.
- Möjlighet att ansluta privata aktörer behöver diskuteras vidare.
- Arbeta vidare med BoS projekt-provtagningar.

Skillnader mellan LINK och Prator

- I LINK finns det tre olika planer: utskrivningsplan, SIP samt samordnad vårdplan enligt LPT.
- Fristående meddelande kommer inte att finnas med vilket är en funktion som används mycket i Prator t.ex. för receptförnyelse, bokning av läkarbesök etc. Det finns istället en messengerfunktion i LINK, i dagsläget kollar man om denna funktion kan vara aktuell att ersätta fristående meddelande med.
- Vårdrapport finns inte i LINK, dialog förs om hur informationen kan lämnas ut på annat sätt.
- Enhetskopplingar ska utföras manuellt, patienten kommer inte på rätt område efter befolkningsregistret som idag.
- Generella meddelande finns i LINK och det finns där möjlighet att välja olika frastexter som eventuellt kan ersätta vissa av de delar som finns i Prator och som inte finns i LINK.
- Finns ingen kvittens på meddelande som det finns i Prator.

Då det är vissa skillnader mellan Prator och LINK krävs det någon person eller forum där frågor kan lyftas för beslut och ställningstagande för att komma vidare i revideringsprocessen. Dialog i Samverkansgrupp att åldras vem/vilka dessa frågor behöver lyftas till för beslut.

Samverkansgruppen beslutar

att Samverkansgrupp att åldras kan vara beslutsfattare i de frågor beslut/ställningstagande behöver tas och processteamet själva inte har mandat att fatta dessa beslut. För att göra det möjligt framgår det att Nuray, Johanna, processledare och processteam behöver arbeta och ta fram information kring de olika delarna så det är väl underbyggd information innan beslut/vägval görs av samverkansgruppen. Detta då Samverkansgrupp att åldras inte har detaljkunskap om Prator eller Blekingerutinerna.

7). SG aktivitetsplan (I/D)

Föredragande: Arbetsgrupp

Arbetsgruppen har arbetat vidare med aktivitetsplanen. Nytt utkast är utskickat. Aktivitetsplanen behöver nu gås igenom gemensamt i samverkansgruppen. Gruppen bestämmer att istället ta upp denna punkt på nästkommande samverkansmöte för möjlighet att ge arbetet mer tid. Medskick till ledamöterna i Samverkansgrupp att åldras att till nästa möte lägga tid på att läsa igenom aktivitetsplanen och förbereda sig för vidare dialog.

Finns intresse ber Venera ledamöterna att skicka förslag på indikatorer som är av intresse kopplat till nära vård. Diskussion om att dessa kan sammanställas vid nästkommande möte.

8). Uppföljning/återkoppling

a). Närsjukvårdsmodellen/ViSam beslutsstöd

Föredragande: Helene Bjerstedt

Helene informerar om att de i dagsläget fokuserar på att skriva fram processen/rutinen. Fokus ligger på att få fram en tidplan då de helst vill kunna delta på LSVO för beslut vid sista mötet för året alternativt i början på nästkommande år. Det framgår att remissrunda behövs innan detta och att dialog behövs med referensgrupp, processägare och samverkansgrupp innan slutligt beslut i LSVO.

Nätverksmöte med samordningssjuksköterska i kommuner och regionen kommer också att göras i veckan där man kan inhämta ytterligare input. Nästa möte är 2023-11-28.

Helene informerar om att man tagit fram PM om vilka mobila resurser som finns som ska kopplas med närsjukvårdsmodellen. De har också tagit fram PM med kontaktuppgifter avseende samordningsfunktionerna. Utmaningen är att sprida kontaktuppgifterna till de som berörs och att de samtidigt inte kommer ut till allmänheten.

Information från Helene om att hon deltagit i arbete där det förts dialog om att ge kommunerna möjlighet att ansluta till Cosmic. Fler riktade förstudier, dialog om vilka fler behov som kan lösas genom andra anpassningar i Cosmic etc.

ViSam beslutsstöd

Fråga om revidering av dokumentet ViSam beslutsstöd har inkommit från MAS inom funktionsstöd

i Karlskrona. Dialog förs om vart denna typ av revidering görs och att det är viktigt att hantera våra gemensamma dokument på ett bra och likvärdigt sätt.

Samverkansgruppen beslutar

att det behöver göras ett omtag kring ViSam beslutsstöd. De som idag är instruktörer träffas i veckan gemensamt med MAS. Diskussion om att gruppen när de ses kan skriva fram ett förslag gällande detta som Samverkansgrupp att åldras sedan kan ta ställning till. Mats återkopplar denna information tillbaka till berörda.

b).LINK

Föredragande: Nuray Iliev

Se punkt 6.

c). Folkhälsa

Föredragande: Carina Svärd

Inget speciellt på gång gällande folkhälsa och äldre. Det har varit en lång process avseende folkhälsoplanen och beslut kring den. Carina informerar om att det kan finnas delar i folkhälsoplanen aktuella att arbeta vidare med framöver men att det inte finns något aktuellt att ta upp i dagsläget.

d). FoU

Föredragande: Venera Ujkani

SIP

Avseende SIP-utvärdering berättar Venera att de befinner sig i datainsamlingsprocessen och att de har gått brett ut med enkäten till barn/unga, vuxna och äldre. Det framgår att de har haft kontakt med olika avdelningar, chefer och koordinatörer men att det varit lite svårt att få in svar på enkäterna och att de därför valt att ge det lite tid. Datainsamlingsperioden kommer därför att sträcka sig lite längre än tänkt för att få in tillräckligt underlag.

Närsjukvårdsmodellen

Forskningsprojekt närsjukvårdsmodellen utgår från tre delstudier, en riktad till samordningssjuksköterskor och de andra två berör äldre och deras anhöriga. Avseende delstudie 1 har man genomfört 11 intervjuer, de kommer transkriberas och sedan analyseras. Gällande delstudie 2 och 3 är entikprövningsansökan på väg att skickas in (de ska beredas av entikprövningsmyndigheten). Arbetet går framåt men tar lite tid.

e). Egenvårdsrutin: Återkoppling kring start av arbetsgrupp

Föredragande: Judith Månsson

Nuläge-uppdaterad arbetsgrupp

Arbetsgruppen träffades senast i september.

Nuläge för egenvård (enligt arbetsgruppen):

- Saknar mål och syfte med egenvårdsinsats.
- Sällsynt att egenvårdsintyg utfärdas om man t.ex. ska söka bistånd enligt SoL.

- Kommunen ansvarar för och utför hälso-och sjukvårdsinsatser under långa perioder, ibland flera år. Aktiviteter för vardagsrehabilitering begränsade inom SoL.
- Kriterier för gränsdragning: Rehabilitering/vardagsrehabilitering, tröskelprincipen i hemsjukvårdsavtalet ska följas, patienten ska oftast vara kognitivt klar för att egenvård ska kunna bedömas.

Identifierade områden där samverkan krävs

- Behov av stöd från annan för att utföra insatsen (egenvårdsintyg vid biståndsansökan samt uppföljning av SoL beslut, information/utbildning över huvudmannagräns).
- Ändringar i patientens hälsotillstånd angående läkemedelsansvar (signaleras ofta från antingen kommunens hemtjänst eller hemsjukvård).
- Rehabilitering (samverkan vid uppföljning av egenvård t.ex. botox eller ortos behandling, hostmaskin, hårda nackkragar mm).
- Patienter som kan komma till VC enligt tröskelprincipen ska hänvisas dit. (Information/utbildning av personal).

Identifierade GAP

- Kunskap om hur/när egenvård ska bedömas
- Kunskap om hur/när egenvård ska utföras
- Kunskap om vilka resurser ett uppdaterat arbetssätt eventuellt kräver
- Tydliga samverkansformer

Upplevelsen är att det saknas en processkunnig i detta arbete. Att processmetodik hade behövts appliceras även på detta arbete. Judith tror det kan vara bra att en person (avsatt resurs) har specifik tid att arbeta med detta då det är svårt att hinna med som komplement till andra arbetsuppgifter. Judith kommer att sluta sin tjänst och därmed lämna som sammankallande för denna grupp. Dialog om vem som kommer att ta över, förslag om att någon från MA-gruppen tar över uppdraget efter Judith så arbetet inte stannar av nu när det kommit igång. Diskussion om att man måste få egenvården att på något vis fungera i och med nära vård, kompetensförsörjning, att den enskilde så långt som möjligt ska ansvara för sin egen hälsa etc.

Samverkansgruppen beslutar

att ersättare för arbetet med egenvården diskuteras på MA-nätverkets nästa möte 2023-10-27 och att återkoppling görs till Samverkansgrupp att åldras efter mötet för att därefter hitta en väg framåt.

9). Mötesplan 2024

Inga synpunkter. Mötesplan rullar på enligt plan för 2024.

10). Övrigt

a/ Reducering av hyr-personal uppdatering

Föredragande: Carina Ingemansson

Region Blekinge har sedan 2023-10-01 gått in med kraftig reducering av hyr-personal. Det har gjort vissa omställningar på olika avdelningar. Carina informerar om följande ändringar:

- AKAs vårdplatser i Karlshamn (6 st) är fortsatt stängda till 2024-01-08 (de öppnades aldrig upp efter sommaren). Bara bedömningsdelen är öppen.
- Det finns ingen möjlighet till telemetri (hjärt-övervakning) i Karlshamn utan detta måste övervakas i Karlskrona. Det finns brist på telemetri platser.
- Alla akuta stroke platser omfördelas, akuta stroke platser är samlade på avdelning 58 i Karlskrona. Det finns fortfarande så man kan utföra rädda hjärnan larm i Karlshamn men efter det transporteras patienterna till Karlskrona.
- Tidigare slussen finns inte längre utan har stängts ner. De 6 eftervårdplatserna är på plan 8 där ortopederna ligger.
- Geriatriken har samverkansuppdrag med ortopederna och det finns inga slutenvårdsgeriatriska vårdplatser på sjukhuset längre.

Carina informerat om att Regionen 2023-02-01 går in i fas 2 avseende reducering av hyr-personal. I denna fas kommer också medicin, thorax och rehab inkluderas som också har mycket hyr-personal. Dessa har fått i uppdrag att beskriva konsekvenser av 50 % reducering, konsekvenser har lämnats in och diskuteras vid inskrivningsbeslut framöver. I fas 2 kommer ännu fler vårdplatser att reduceras för möjlighet att kunna klara av uppdraget vilket i sin tur kommer att påverka alla berörda. För att detta ska fungera behöver alla hjälpas åt. Carina gör följande medskick:

- Om information saknas inför utskrivning, påminn avdelningen och efterfråga detta.
- Om möjligt, försök att planera utskrivningarna på annat sätt än genom inläggande SIP då detta ofta förlänger vårdtiden.
- Om information saknas påminn personal på avdelningen om att även uppdatera information i väntan på eventuell korttidsplats, detta så ny bedömning avseende behov kan göras under vårdtiden om den enskilde t.ex. förbättras.

Dialog om att vissa av kommunerna också har det tufft med bemanning. Lyfts oro kring att vårdplatserna reduceras i för snabb takt, detta också med tanke på IVO:s tidigare inspektion.

Protokollet ska skickas till

Ledamöter

LSVO

Föredragande

Ett samarbete mellan



Karlshamn
kommun

KARLSKRONA
KOMMUN

Ronneby
kommun

REGION
BLEKINGE

OLOFSTRÖMS
KOMMUN

Sölvesborgs
kommun