

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utvecklingSekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Protokoll Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tid: 17 april 2020

Plats: Nittälven, Eklundav. 1, Region Örebro län / via Skype

Närvarande:

Eva Slätmo	USÖ - Medicin och Rehab – via Skype
Ewa-Lena Sjöberg	Närsjukvårdsområde söder och Örebro – via Skype
Lena Adolfsson	Närsjukvårdsområde väster
Märtha Lundkvist	Närsjukvårdsområde väster – via Skype
Elisabeth Liljekvist	Närsjukvårdsområde norr
Karin Haster	Område Psykiatri – via Skype
Mats Eriksson	Område Habilitering – via Skype
Karolina Strid	Hälsa- och sjukvårdsstaben

Maria Ståhl	Askersund – via Skype
Ej tillsatt	Degerfors
Jaana Jansson	Hallsberg – via Skype till 14:00
Ingrid Holmgren	Hällefors
(Helen Willyams) Eva Persson	Karlskoga – via Skype
Gabriella Mueller Prabin	Kumla – via Skype
Madelene Maxe	Laxå – via Skype
Ann-Mari Gustafsson	Lekeberg – via Skype
Madde Gustafsson	Lindesberg – via Skype
Charlotte Dahlbom	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora
Annika Roman	Örebro – via Skype
Johanna Viberg	Örebro – via Skype
Patrik Jonsson	Örebro – via Skype
Ann-Catrin Svantes Ohlson	Örebro – via Skype till 14:15

Madelene Andersson	Region Örebro län – via Skype
Ingmar Ångman	Region Örebro län
Ann-Louise Gustafsson	Region Örebro län
Kristina Luhr	Region Örebro län

1. Inledning

Ingmar hälsar deltagarna välkomna. En närvarokontroll genomförs eftersom många av deltagarna deltar via Skype.

2. Dagens agenda

Agendan godkänns.

3. Föregående möte

Anteckningarna läggs till handlingarna.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utvecklingSekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

4. Covid-19

Rapport från tillfällig arbetsgrupp (Lena):

En arbetsgrupp är tillsatt för att förstärka samverkan kring äldre och funktionshindrade med omfattande behov. Syftet med gruppen är att koordinera och informera om de gemensamma åtgärder som görs i länet för att...

- minska risken för insjuknande för äldre och funktionshindrade med omfattande behov och förhindra smittspridning när en smitta upptäcks samt vidta mest lämpliga behandlings- och omvårdningsåtgärder
- vid behov kunna förstärka överenskomna medicinska bedömnings- och behandlingsinsatser på länets särskilda boenden
- förstärka stödet från regionen mot kommunerna. Förstärka läkartillsyn i mobila team och vid hembesök.
- förmedla viktig information. Det finns en sida på regionens hemsida med samlad information om covid – vårdpraxis etc. Ett arbete pågår för att få till en bra struktur så att informationen blir överskådlig. En film är också framtagen om hur man använder skyddsutrustning när man vårdar patienter med covid-19.

Genomförda åtgärder

- rutiner för förstärkt samverkan i länsdelarna t ex för provtagning och ökad läkartillsyn
- utökning av läkemedel i buffertförråd. En arbetsgrupp har gått igenom hur det ser ut och vad man kan behöva – mycket är restnoterat
- vårdnivåbedömningar av sköra patienter på särskilt boende och i hemsjukvård
- många riktlinjer runt skyddsutrustning.

Tillgång av skyddsutrustning var tidigt en viktig fråga i gruppen. Kommunerna signalerade att man inte hade tillräckligt med material. En genomlysning gjordes – hur kan vi säkerställa att verksamheterna i kommunal vård och omsorg kan förses med skyddsutrustning? De ordinarie upphandlingsreglerna fungerar inte i det här läget. En organisation som kan möta privata framtagare av material behövs. Två koordinatörer är utsedda – Fredrik Svensson och Jenny Steen. Jenny och Fredrik håller kontakten med länets kommuner – alla länsdelar kommer ha en kontaktperson. Socialstyrelsen kan hjälpa till vid akut brist.

Det är ett stort jobb för kommunerna att klara av inrapporteringen. Det är dock information som är mycket viktig för att hantera situationen och för att se behovet av materialtillgång. Ett arbetsblad är framtaget som kan

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

användas som ett verktyg ute i verksamheterna, det kan även användas som ett underlag för inrapportering.

Rapport från smittskydd (Anna Lange)

En viss avmattning finns. Stockholm, Sörmland och Östergötland har fortfarande flest fall. Majoriteten av fall är över 70 år. 75 % av de som intensivvårdas är män. Aktuellt läge i Örebro län: 564 bekräftade fall, 19 som intensivvårdas, 66 st på covidavdelning och 29 st avlidna. Vårdboenden i länet har rapporterat fall. Man planerar att öppna covidavdelningar på andra platser i länet, finns nu bara i Örebro. Riktade insatser i olika delar av länet för ej svensktalande. På gång att se över frågan om spridning i gruppen hemlösa.

Nya riktlinjer/direktiv finns för att återgå i arbete. Om man varit symtomfri i två dagar kan man återgå oavsett arbete – gäller alla. För personliga assistenter och privata utförare gäller samma riktlinjer som för övrig vårdpersonal. Mer information finns på 1177 och på smittskydds hemsida. Det har även gått ut information i ett pressmeddelande.

Frågor:

Oro vid assistans. Brukarna vill inte ha stöd – vill att personalen testas. Vi behöver tänka ut någon lösning på detta för att skapa trygghet.

Smittskydd tar direktkontakt.

Kan chefer i andra utförarorganisationer delta på den utbildning som planeras för första linjens chefer? Viktigt att förekomma så att chefer blir grundtrygga.

Ingå kompletterar målgruppen för utbildningarna med andra utförare.

Hur tar vi oss an gruppen hemlösa och undviker spridning på härbärgen? Ska vi försöka få till någon form av enskilt boende för hemlösa med konstaterad smitta?

I Örebro kommun tar personalen på härbärget hand om situationen om de ser någon med symtom. Det kan dock vara en utmaning att få dem att stanna kvar så länge som man måste vara isolerad. Kan man skapa samarbete med ideella aktörer för att få hjälp med tillsyn? Om man avviker och väljer att fortsätta sitt missbruk kommer smittskydd att meddelas. Övriga länet har inte stött på problemet – alla kommuner har inte heller härbärgen. I Karlskoga har man delat på gruppen och har dem på olika platser, det har varit lugnt sista veckan.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Finns det någon "best practice" för hur man bäst hanterar situationen? Covid-team? Det underlättar om man t ex är trygg i att använda skyddsutrustning.

Det finns ett samarbetsrum på SKRs hemsida där man kan ställa frågor.

Örebro kommun har talat om team. Man vill dock inte kalla dem team utan att man avsatt vissa personer för arbetet – avgränsar de personer som går hem till smittade. Svårare när det handlar om enskilda fall.

Inga covidteam i Lindesberg, men man har skapat en grupp som jobbar med covidsmittade. Ett vinnande koncept har varit att Gunnar på vårdhygien har träffat personalgruppen och lugnat dem. Man har haft dödsfall på boende men lyckats få det koncentrerat till ett boende. Viktigt att ha handlingsplaner etc för hur det ska hanteras. Vårdhygien har gjort ett jättebra arbete.

På SKRs hemsida finns en stödlista för kristider – "Psyisk hälsa i kristid". Där finns råd och länkar anpassade för olika målgrupper och behov. Listan kan användas av personal inom kommuner och regioner för att dela med personer de möter i sina verksamheter, men även av personer som söker information själva. Länk till listan: <https://www.uppdragpsyisk-halsa.se/verktyg-stod-och-metoder/stodlista-psyisk-halsa-i-kristid/>

Ökad suicidrisk – stöd från psykiatri (Karin):

Vad behöver ni från psykiatri? Puckeln kommer kanske senare när pandemin klingar av. Västmanland skissar på ett underlag för att jobba gemensamt. Vi behöver också samordna oss, skapa team och samla kompetens för detta. Hur kan vi rigga oss för psykosocialt stöd? Förstärka den gruppering som redan finns för utökad samverkan mellan hälso och sjukvården i regionen och kommunernas verksamhet?

Alla deltagare tycker att detta är ett bra förslag. Viktigt att tänka förebyggande – men hur riggar vi detta på bästa sätt? Alla tar med frågan hem och återkommer. Frågan tas också med till gruppen "Förstärkt samverkan".

5. Psyisk hälsa

Johanna Häll föredrar ärendet.

Bildspel finns i projify som visar förslag till principer för fördelning av medel – titta på detta och fundera, återkom gärna med synpunkter. Frågan återkommer på senare möte.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Beslut är nu fattat om BPSD-teamen – teamen är igång.

Skolcheferna är nu informerade om närvaroteam. De är positiva och intresse finns från flera kommuner att delta i arbetet. Även denna pilot kommer alltså att startas. Skolcheferna kommer att bjudas in till ett möte via Skype inom kort där piloten presenteras mer ingående.

6. E-hälsa

Karin Brage och Anna Mann föredrar ärendet.

När det gäller upphandlingen av "Framtidens vårdinformationsstöd", FVIS, är införandet planerat att ske tidigast hösten 2022, men det kommer med all sannolikhet att bli framflyttat. Ett beslutsunderlag är under framtagande. Underlaget behöver förankras med den här chefsgruppen men även för skolan. Beslut kommer att tas i KCRD.

Upphandlingen görs tillsammans med åtta andra regioner. En lokal referensgrupp har bildats för de regionala behoven med resurser från olika verksamheter från både kommunerna och regionen. Arbetet med uppstart är pausat till hösten. En referensgrupp är framtagen med hjälp av bl a Fredrik Svensson. Det behövs även förankringspersoner ute i kommunernas verksamheter – personerna har blivit tillfrågade om vad man behöver. Samma sak mot regionen för att få in fler roller och fler referenser från användare i arbetet.

Digitala vårdmöten (via två vårdgivare – t ex vid SIP eller möte mellan sjuksköterska och läkare tillsammans med vårdtagare) finns som en aktivitet i aktivitetslistan och det har nu blivit angeläget att aktivera det arbetet. Dessa möten underlättar samverkan kring vården men för att kunna genomföra mötet krävs rätt förutsättningar. Ett arbete har gjorts i organisationerna när det gäller säkerhet, beslut om godkännande utifrån rutiner, att rigga med stöd och support. Det är viktigt att känna till de riktlinjer som finns när en patient deltar på mötet – säkerställa sekretess t ex.

I regionen fanns redan förutsättningarna på plats men i kommunerna har man nu jobbat med detta intensivt. Följande kommuner är nu redo: Hällefors, Karlskoga, Lekeberg, Lindesberg och Nora. Nästan klara är Örebro, Kumla, Degerfors, Askersund och Hallsberg. Det saknas uppgifter från Ljusnarsberg och Laxå.

Vi kommer inom regionen sprida information om vilka kommuner man kan ha digitala möten med. Mer information och länkar kommer nästa vecka.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Vilka verktyg är bäst när anhöriga ska delta? Karin tipsar om en app som används för digitala möten mellan boende och anhörig, appen heter Jitsi meet och bra info om appen finns här: <https://www.wea-rebriidget.com/tekniktips-jitsi-meet-fri-och-oppn-plattform-for-videomoten/>

Vid frågor om digitala möten är det okej att kontakta Karin eller Anna.

7. Aktivitetsplan sammanhållen vård och omsorg

Lena Karlsson föredrar ärendet.

Handlingsplan sammanhållen vård och omsorg antogs i Hälso och sjukvården i december 2019. Den berör främst två effektmål i RUS: "God och jämlik hälso- och sjukvård" och "Ökad grad av delaktighet och inflytande".

Efter antagande tog man tillsammans med länsdelarna fram aktivitetsområden. Man kategoriserade de aktiviteter som finns i varje länsdel och titade på om de var strategiska. En mall utarbetades som samverkansledningarna fick fylla i och man fick då fram en lista utifrån vilken ett förslag till aktivitetsplan sammanställdes. Förslaget finns i projify. En del aktivitetsområden är redan antagna.

Arbete som pågår fortsätter men mycket behöver skjutas på framtiden med tanke på den pågående pandemin. Aktivitetsplanen diskuteras och beslutas vid kommande möte.

8. God och nära vård och ny överenskommelse om hälso- och sjukvård i hemmet

Ingmar föredrar ärendet.

Malin Duckert Ek har anställts som projektledare. Hon har tidigare arbetat i Örebro kommun – senast på Trädgårdarna. Malin börjar 22 juni.

9. Workshop gemensam målbild

Ingmar föredrar ärendet.

En workshop kommer genomföras på eftermiddagen den 16 oktober. Den är gemensam med folkhälsocheferna. Workshopen är en uppstart i arbetet att få till helheten och en gemensam färdplan utifrån de tre handlingsplaner som är framtagna inom välfärd och folkhälsa. Anders Trumberg

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utvecklingSekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

och Camilla Pettersson på Välfärd och folkhälsa kommer även ta personliga kontakter som förberedelse för workshopen med flera av chefsgruppens deltagare. Dokument finns i Projify som beskriver syfte och upplägg.

10. Övrigt

Hälsolabb – Johanna Häll föredrar ärendet

Arbetsgruppen för psykisk hälsa har, som tidigare informerats, påbörjat ett arbete för att använda tjänstedesign som metod för att hitta nya sätt att arbeta på. Kontakter har tagits med Experio lab Sverige för att få hjälp med detta och sedan tidigare har chefsgruppen beslutat att anställa en tjänstedesigner på 100% och Tomas Edman på 10% för att hjälpa oss att bygga en organisation för detta. Experio lab Sverige har tillsammans med tillitdelegationen sett behov av att ha labbmiljöer där man kan ta sig an samhällsutmaningar som är av komplex karaktär och berör flera samhällssektorer. De har, tillsammans med SKR och Lisbet Löpare-Johansson, som är nationell samordnare för God och nära vård, startat en arbetsgrupp för att titta på hur en sådan miljö skulle kunna formuleras på nationell och lokal nivå för att ta sig an utmaningarna i att ställa om till god och nära vård och vad det skulle innebära för medborgarna. SKR har avsatt 1 miljon för detta arbete. Arbetsgruppen har bjudit in Örebro län till att vara med i detta då man anser att vi har en bra organisation där både region och kommuner är involverade och de tycker också att vi har kommit långt i tankarna kring detta. Styrgrupperna för psykisk hälsa samt god och nära vård har sagt ja till att vi ska ingå och Johanna Häll är nu med i arbetsgruppen för att se hur vi kan få nytta av detta arbete i vår omställning till god och nära vård och hur vi skulle kunna organisera detta på lokal nivå. Bilaga med ytterligare beskrivning av Hälsolabb finns i Projify.

11. Kommande möten 2020

29 maj, 4 september, 13 november, 11 december.

Internat 15-16 oktober.