

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utvecklingSekreterare  
Lena  
Karlsson

## Protokoll Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tid: kl. 13-15.30 den 4 september 2020

Plats: Digitalt via Skype

### Närvarande:

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

Maria Ståhl	Askersund – via Skype
Marjo Koivumaa	Degerfors – via Skype
Jaana Jansson	Hallsberg – via Skype
Ingrid Holmgren	Hällefors – via Skype
Helen Willyams	Karlskoga – via Skype
Gabriella Mueller Prabin	Kumla – via Skype
Madelene Maxe	Laxå – via Skype
Ann-Mari Gustafsson	Lekeberg – via Skype
<del>Made Gustafsson</del>	Lindesberg
<del>Charlotte Dahlbom</del>	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora – via Skype
Annika Roman	Örebro – via Skype
Johanna Viberg	Örebro – via Skype
Patrik Jonsson	Örebro – via Skype
<del>Ann-Catrin Svantes Ohlson</del>	Örebro

Madelene Andersson	Region Örebro län – via Skype
Ingmar Ångman	Region Örebro län – via Skype
Lena Karlsson	Region Örebro län – via Skype

### 1. Inledning

Ingmar hälsar deltagarna välkomna. En närvarokontroll genomförs eftersom mötet genomförs digitalt.

### 2. Dagens agenda

Agendan godkänns.

### 3. Föregående möte

Anteckningarna läggs till handlingarna.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utvecklingSekreterare  
Lena  
Karlsson

#### 4. Covid-19

##### Rapport från tillfällig arbetsgrupp (Lena och Madelene):

Lena ger en historisk tillbakablick. I slutet av februari kom de första fallen till Sverige och det tog inte många veckor så befann vi oss i ett helt annat läge än vi är vana vid, vi stod mitt i en pandemi. I mitten av mars konstaterades ett behov av att få igång ett samverkansnätverk, förstärkt läns-samverkan Covid-19 som bestod av chefer från kommun och region, länsstyrelsen samt specialister från smittskydd och vårdhygien samt kommunikatör.

Madelene presenterar statistik på hur det har sett ut och hur det ser ut idag. I början på våren, vad var det vi behövde ställa in oss på och vad behövde vi greppa tag i? Snabbt skapades kontakter med bla Länsstyrelsen som hade uppdrag att samordna skyddsmaterial. Det skapades samordning i länet. Kommunerna samlade in statistik till regional och nationell nivå, samordningsförsök av statistik har varit en utmaning i krisarbetet. Även kommunikation har varit utmanande, ex att översätta riktlinjer som finns inom regionen så att de passar för den kommunala verksamheten. (Se bildspel i Projify)

Läget i den kommunala vården och omsorgen är nu stabilt. Finns enbart enstaka personer med en pågående smitta och inga nya dödsfall har registrerats och det finns tillräcklig mängd skyddsutrustning i verksamheterna. Behovet av nuvarande gruppering förstärkt läns-samverkan Covid-19 har minskat. Men behov kan förändras snabbt varav en plan för återaktivering har skapats. Arbetsgrupp (Jan Sundelius, Kristina Luhr och Madelene Andersson) med veckoavstämning tittar på nedanstående datainsamlingar och gör en bedömning om AU behöver sammankallas.

- Utbrott av smitta bland vårdtagare och eller medarbetare i kommunal verksamhet.
- Ökat antal inläggningar på sjukhus.
- Ökad samhällsspridning.
- Förändrade nationella beslut och direktiv som påverkar verksamheten.
- Initiativ där någon av parterna ser ett behov att samverka runt en större fråga

Vid en återaktivering sammankallas arbetsutskott (Lena Adolfsson Ingmar Ångman, Madelene Andersson, Jan Sundelius) som tar ställning till om den större förstärkt läns-samverkan Covid-19 gruppen ska kallas till möte. Kommunernas veckorapportering av smittläge och tillgång på

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Lena  
Karlsson

skyddsutrustning blir ett viktigt underlag för beslut till om grupperingar behöver sammankallas. (Se bildspel i Projify)

Madelene har hållit samman ett arbete med uppföljning och genomfört semistrukturerade intervjuer, för att fånga upplevelser, vilka etiska dilemman man stått i, hur det gick till när man misstänkte smitta osv. Några av resultaten redovisades muntligt. De insikter som har kommit fram kommer redovisades i frågeställningar.

Smittskydd Annethe Thegel, hygiensjuksköterska och Johanna Furberg läkare på Vårdhygien informerar och ger oss en bild av vart vi står idag.

- Det är Karlskoga som det har varit covid-19 aktivitet och det pågår smittspårning. Det är mycket prover som tas men det är få positiva.
- Viktigt att vi är medvetna om att viruset fortfarande finns kvar även om vissa kommuner inte har några utbrott.
- Vad gäller barn i ålder 6-12 år, kommer en ökad provtagning ske på vårdcentralerna, startar med 8 st provtagningsenheter och målet är att i slutet av september ska 15 st vara igång.
- Smittspårning ska fortsätta på äldreboenden.
- Vad gäller den vanliga säsongsinfluensan så påbörjas vaccinationerna den 3/11.

Frågor och kommentarer:

- Kristina Luhr ger en stor eloge till vårdhygien.
- Helen Willyams tackar för ett fantastiskt samarbete med regionen, och särskilt i väster med Märta Lundkvist i spetsen. Det är en tuff situation för kommunerna med inrapporteringen och ett kommunalt önskemål är att när något nytt börjar diskuteras så kommunicera gärna ut det för att underlätta för kommunerna vad gäller planeringen och för att få till ett snabbt genomförande.

## 5. Tre handlingsplaner –ett arbete

Information från Linnea Hedkvist, Tre handlingsplaner inom område Hälsofrämjande arbete och hälso- och sjukvård. Hur hänger de ihop?

Dokumentet är tänkt att visa hur de tre handlingsplanerna hänger ihop och hur vi behöver se dem som en helhet när vi omsätter dem i aktiviteter.

Utifrån de utmaningar vi har idag och i framtiden som bla är att,

- Andelen äldre förväntas öka - ökad belastning på vårt välfärdssystem

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utvecklingSekreterare  
Lena  
Karlsson

- Stora skillnader i livsvillkor, levnadsvanor och hälsa pga skillnader i socioekonomiska förutsättningar.
- Covid-19-pandemins effekter på människors livsvillkor, välfärdssystem och samhällsekonomi?
- Utveckla hälsofrämjande och förebyggande arbete för att förbättra befolkningens hälsa och minska hälsoskillnader och stärka social hållbarhet (SKR)
- Tidiga, förebyggande och hälsofrämjande insatser samt vikten av samverkan mellan olika organisationer och verksamheter betonas (Kommissionen för jämlik hälsa, Socialtjänstutredningen, Tillitsdelegationen, Samordnad utveckling för god och nära vård, jämlikhetskommissionen, omstartskommissionen...)

För att kunna genomföra konkreta insatser och aktiviteter utifrån målen i de tre handlingsplanerna, samt handlingsplanen för psykisk hälsa har insatsområden identifierats. Utifrån dessa insatsområden kommer aktivitetsområden att arbetas fram i samverkan med kommunerna och civila samhället. Aktivitetsområden väljs utifrån den kunskap och evidens som finns om olika insatser men också utifrån den kunskap vi har om var insatser behövs mest och gör mest nytta. Därefter identifieras lämpliga aktiviteter som kan se olika ut beroende på område och målgrupp. Aktiviteterna ska löpande följas upp.

Insatsnivåerna är allt från generella hälsofrämjande aktiviteter som riktas till hela befolkningen till specifika förebyggande eller behandlande insatser riktade till grupper av befolkningen eller till individer. (Se bildspel i Projify)

Frågor/synpunkter:

- Helen Willyams, tackade, gav en förståelse för helheten. Viktigt med förståelsen för att känna kraften inte minst inom ramen för psykisk hälsa.
- Ingmar Ångman informerar att det var en politisk viljeinriktning med tre handlingsplaner varav detta dokument som Linnéa informerat om kan användas som läshänvisning till handlingsplanerna.

## 6. Psykisk hälsa

Förtydligande av fördelning av medel

Medel ur brukarmiljonen – beslut fattat om tillsättning av tjänst.

Johanna Häll och Ida Broman föredrar ärendet samt Gun Loiske och Hanna Thuresson Bernehed deltar vid punkten.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Lena  
Karlsson

Länsövergripande handlingsplan psykisk hälsa är på remissrunda, många frågor har inkommit och förtydliganden har skickat ut av Johanna och Ida.

Psykisk hälsa delrapport, liten kort resumé vad samverkansmedlen ska stimulera till utifrån den nationella överenskommelsen. Vid oktobermötet fattar denna gruppering beslut om vilka aktiviteter som ska vara med i den länsgemensamma aktivitetsplanen och finansieras av de statliga läns- gemensamma stimulansmedlen. Planeringen är att styrgruppen beslutar sedan fortlöpande om specifik fördelning av medel till aktiviteterna i samarbete med arbetsgruppen som ansvarar för att aktiviteterna i planen genomförs. Medel för suicidprevention, länsamordnaren för suicidprevention ansvarar tillsammans med LAG suicidprevention för att planera och genomföra aktiviteter och planerar för hur medlen för suicidprevention ska användas. (Se bildspel i Projify)

Johanna redovisar förtydligande av fördelning av samverkansmedel, brukarmiljön och suicidprevention. (Se bilagor i Projify)

Frågor/Synpunkter:

- Karin Haster, förtydligar att det viktigaste nu är att ha synpunkter på handlingsplanen för en långsiktig och hållbar planering för psykisk hälsa. Lyfter även fram att det inte finns medel kopplat vad gäller HS kunskapsstyrningsstrukturen psykisk hälsa.
- Frågan vad gäller styrgrupp  
Ingrid Holmgren önskar att det finns deltagare från varje länsdel i styrgruppen. Karin Haster, Styrgruppens mandat, representerar även andra när man ingår, gruppen får inte bli för stor behöver vara en grupp som kan arbeta och få till arbetsätt. Eva Slätmo, Ser behov av att gruppen är grundad på ett bra sätt för att få den aktiv.
- Ami Gustafsson, Många delar, viktigt att förstå och se helheten.
- Helen Wilyams, stort engagemang i frågan, för att skapa skillnad så är det viktigt att det är verksamheterna som är experterna.

Chefsgruppen beslutar att

- Godkänna beslutet om att finansiera anställningen av en brukarinflytandesamordnare för brukarmiljön.
- Inget beslut idag angående sammansättning av styrgrupp. Sammanfattningsvis finns önskemål om en breddad representation i styrgruppen.

## 7. Slutrapport samverkan vid utskrivning

Margit Gehrke Flyckt

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Lena  
Karlsson

Presentation av slutrapporten för arbetet med samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Projektet har haft en god måloppfyllelse, verksamheterna i länet har varit framgångsrika med att uppfylla den nya lagens krav, antalet utskrivningsklara dagar har minskat under hela projektiden och Örebro län har haft värden som ligger under riksnittet, betalningsansvar för kommunerna har bara varit aktuellt vid något enstaka tillfälle och patienterna är övervägande nöjda med utskrivningsprocessen.

Mål som projektet har uppnått är länsgemensamma riktlinjer och rutiner i utskrivningsprocessen för alla patientgrupper i ViSam, en modell för att följa upp ekonomiskreglering i samverkan samt en resultatportal tillgänglig för samtliga parter. Det som kvarstår att arbeta vidare med är simuleringssträning och kunskap kring SIP vid länets tre Kliniska träningscentra (KTC), ett "Levande bibliotek" tillvarata patienters/närståendes erfarenheter och kunskaper i vårdens utveckling samt öka kompetensutveckling kring samverkan och delaktighet för patienten i alla processer i ViSam projektet har identifierat några fortsatta utvecklingsområden:

- Utveckla arbetet med SIP
- Utveckla/stärka rollen som fast vårdkontakt i öppenvården
- Öka patientens upplevelse av delaktighet och trygghet
- Utveckla arbetet med patientkontrakt tillsammans med SIP
- Bättre träffsäkerhet för preliminärt utskrivningsdatum
- Besluta om indikatorer och uppföljningar

Förslag till fortsatt arbete efter projektavslut är kvartalsvisa mätningar, statistik från nationella mätningar och rapportportalen. Förslag på indikatorer på årsvisa mätningar 1-2ggr/år, specifika regionala mätningar med kvalitativ inriktning. Ansvariga för uppföljning och redovisning är Fredrik Svensson och Jan Sundelius. I slutrapporten beskrivs det fortsatta arbetet efter projektavslut vad gäller ViSam organisation och roller. (Se bilagor i Projify)

Frågor/synpunkter:

- Hur är statusen i SIP-arbetet?
- Går det att se skillnader mellan olika diagnoser eller kommuner när vi tittar på återinläggningar på sjukhus? Frågan får lyfts vidare till Jan Sundelius.
- Vad gäller psykiatrin så kommer Eva Lindén ersätta Örjan Andersson
- Kommunerna signalerar att de ser mer avvikelser vad gäller patientsäkerheten, det, finns behov av att analysera avvikelserna så det blir en

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Lena  
Karlsson

kvalitetssäkring av trygg och säker vård. Önskar ytterligare en indikator vad gäller avvikelser och läkemedel. Idag går det inte att få en gemensam bild, finns behov av en gemensam överblick för att se vad som behöver utvecklas.

- Informationsöverföring i samband med slutenvård är ett område där man uppfattar återkommande avvikelser. Vi saknar ett systematiskt sätt att arbeta med uppföljning av avvikelser som uppstår i samverkan mellan huvudmännen. Behov finns av att tillskapa ett sådant system.
- Skulle kommunerna kunna börja producera i NPÖ?, en fråga som det inte har hänt så mycket med.

Chefsgruppen beslutar att

- anta förslag på fortsatt uppföljning inklusive föreslagna indikatorer
- att i den fortsatta uppföljningen ska även arbete för att minska avvikelser i informationsöverföring mellan kommun och region ingå.
- att uppföljning också innefattar system för hantering av avvikelser i anslutning till samverkan mellan huvudmännen.
- samt att i sin egen organisation utse metodhandledare som arbetar utifrån föreslagen uppdragsbeskrivning.

Chefsgruppen uttalar ett stort tack till Margit för mångårigt arbete i samverkansorganisationen.

## **8. Övergripande planering God och nära vård samt avtal sjukvård i hemmet**

Lena Karlsson, Helena Svensson och Malin Duckert Ek

Lena och Helena har fått i uppdrag av Ingmar Ångman och Lena Adolfsson att utarbeta och presentera aktiviteter i det länsgemensamma arbetet kopplat till överenskommelse medel från SKR och SoU 2020:19. I förslaget finns tre huvudområden till det länsgemensamma samverkansarbetet;

1. Överenskommelse hälso- och sjukvård i hemmet
2. E-hälsa och digitaliseringsarbete
3. Gemensam kompetensförsörjningsplan.

Vad gäller området 3. gemensam kompetensförsörjningsplan kommer det bli 2 st projektledare på vardera 50%. Den ena personen är Sara Norén som även är processledare för Vård och omsorgscollage och rekrytering

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Lena  
Karlsson

av den andra projektledaren pågår och förväntas vara klar inom kort. Deltagare till referensgruppen är klar och gemensam genomgång görs av gruppen.

Vad gäller område 2. E-hälsa och digitaliseringsarbete pågår ett arbete att ta fram uppdrag att stödja arbetet i omställningen till en god och nära vård utöver det pågående program och aktiviteter som redan är antagna.

Område 1. Projektledare Malin Duckert Ek tillträdde sin tjänst i slutet av juni och arbetet har rullat igång. Inom området finns ett förslag att använda pilotprojekt som metod för områden som behöver utforskas och fördjupas. Först ut i förslag till pilotprojekt är förstärkt rehabilitering och ökad kompetens inom näringslära.

De tre projekten är beroende av varandra samt en del i omställningen till en god och nära vård. För att ta tillvara på synergieffekterna och för att få till en samordnad utveckling kommer Lena Karlsson på Välfärd och folkhälsa ha ett ansvar för att hålla samman projekten.

Malin Duckert Ek informerar om arbetet med ny överenskommelse för hälso- och sjukvård i hemmet. De fyra orsakerna till huvudproblemet *"Hälso- och sjukvård i hemmet fungerar inte optimalt för alla individer/patienter i Örebro län"* identifierades vid en workshop med chefsgruppen i oktober 2019

- Ledning, organisation, perspektiv
- Resurser
- Gemensam målbild
- Förändrat nuläge

De fyra orsaksområden behöver arbetas vidare med liksom målbilder och önskat läge, projektet kommer använda sig utav remisskonferenser och skapa samsyn. Just nu finns behov av att tillsätta arbetsgrupper, förslag ska utarbetas och förslag kommer skickas ut. Alla arbetsgrupperna kommer inte tillsättas samtidigt. (Se bildspel i Projify)

Frågor/synpunkter:

- Johanna Viberg, lyfter fram vikten av att deltagarna i processen behöver bibehålla det samverkansklimat som fanns vid Chefsgruppens LFA workshop den 14 oktober 2019.
- Ingmar Ångman, informerar att vid nästa Chefsgrupp kommer det avsättas mer tid för dialog i frågorna.

Chefsgruppen beslutar att



Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utvecklingSekreterare  
Lena  
Karlsson

- Pilotprojektet rehabilitering samt nutrition och stöd för hälsofrämjande matvanor blir en del i utvecklingsarbetet med att ta fram en ny överenskommelse för hälso- och sjukvård i hemmet
- Chefsgruppen godkänner de länsgemensamma aktiviteter utifrån medlen i överenskommelsen kring god och nära vård 2020-2022 som föreslagits.
- Att anta förslag om förlängd projekttid för arbetet med ny överenskommelse om hälso och sjukvård i hemmet till och med 2022-12-31
- Att tillsätta föreslagna arbetsgrupper

## **9. Utveckling av arbetssätt i chefsgruppen**

Madelene Andersson

Ingmar och Madelene har fört en hel del diskussioner och arbetat med hur Chefsgruppen kan utvecklas för att få ihop arbetet i de olika delarna. Önskan om att få ihop en större helhet och sammanhang så att deltagare upplever det meningsfullt att arbeta både i länsdel- och regionalgrupp.

En länk till en enkät kommer att skickas ut efter mötet till alla deltagare i Chefsgruppen, den är anonym och det går att kommentera sina förbättringsförslag. Enkätundersökningen pågår i en vecka.

Förbättringsförslag är att komplettera AU med en person från varje länsdel, det kommer bli ett försättsblad till kallelsen m.m. Frågan återkommer vid nästa chefsgruppsmöte.

## **10. Kommande möten 2020**

16 oktober, 13 november, 11 december.

Gemensamt möte med chefsgrupp folkhälsa 16/10 ställs in.

Heldag fysiskt möte med chefsgruppen 16/10 – återkommer om lokal.

Chefsgruppen ställer sig bakom förslaget.

Karin o Mats kanske inte kan medverka, politisk beredning.