

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: 16 april 2021 kl 13:00-16:00

Plats: Digitalt via Zoom

Närvarande:

Eva Slätmo	USÖ - Medicin och Rehab
Ewa-Lena Sjöberg	Närsjukvårdsområde söder och Örebro
Jeanette Gunther (ers Ewa-Lena)	Olaus Petri VC
Lena Adolfsson	Närsjukvårdsområde väster
Märtha Lundkvist	Närsjukvårdsområde väster
Elisabeth Liljekvist	Närsjukvårdsområde norr
Karin Haster	Område Psykiatri
Mats Eriksson	Område Habilitering
Karolina Strid	Hälsa- och sjukvårdsstaben
Maria Ståhl	Askersund – deltar kl 13-14
Marjo Koivumaa	Degerfors
Jaana Jansson	Hallsberg
Daniel Åhnberg	Hällefors
Helen Willyams	Karlskoga
Gabriella Mueller Prabin	Kumla
Madelene Maxe	Laxå
Ann-Mari Gustafsson	Lekeberg
Made Gustafsson	Lindesberg
Charlotte Dahlbom	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora
Annika Roman	Örebro
Johanna Viberg	Örebro
Patrik Jonsson	Örebro
Ann-Catrin Svantes Ohlson	Örebro
Madelene Andersson	Region Örebro län
Ingmar Ångman	Region Örebro län
Ann-Louise Gustafsson	Region Örebro län
Tarja Nordling	Region Örebro län
Stina Engelheart	Örebro kommun
Malin Ek Duckert	Region Örebro län
Jan Sundelius	Region Örebro län
Kristina Luhr	Region Örebro län

1. Inledning

Ingmar hälsar deltagarna välkomna. En närvarokontroll genomförs.

2. Dagens agenda

Agendan godkänns.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

3. Föregående möte

Anteckningarna läggs till handlingarna.

4. Covidfrågor

Eva Alander och Maria Moberg från Vårdhygien rapporterar:

De sista veckorna har smittläget i länet skjutit i höjden. De flesta smittade finns i gruppen 20-49. 1694 nya fall i förra veckan (v14). Alla som är smittade får frågan "var man blivit smittad", de tre vanligaste svaren är; i samma hushåll, av vän eller bekant, på arbetsplatsen. 26 smittade trots vaccinering.

Frågor/Synpunkter:

- Vaccinering av 80 år och äldre som bor långt från vaccinationsställe – vaccinering på VC? Svar: Det ska i dessa fall finnas en öppenhet för att VC stöttar och löser det på bästa sätt. Viktigt att hjälpas åt för att identifiera dessa personer. I de områden där man kan ana dålig vaccinationstäckning kommer man se över hur man kan stötta upp. Diskussionen finns i vaccinationssamordningen.
- Pilotprojektet med antigenester – hur går det? Svar: Piloten är inledd. Genomförs i form av utbrottsteam och dubbelprovtagning. Förutsättningen är att man har ett positivt testat fall, man kontaktar då teamet som sammanstrålar. Gäller oavsett vårdtagare eller personal. Teamet har hittills varit ute tre gånger och ännu inga positiva antigenester. Antigenesterna utvecklas efter hand för att förbättras. I dagsläget är de ett komplement vid provtagning.

Samarbete korttidsboenden, Eva Slätmo informerar:

Tullhuset i Örebro har ett nära samarbete med regionen, vilket man hade redan under förra våren. Där finns nu 15 platser för Covid-patienter. Det finns läkarresurs, sjuksköterska och kurator samt möjlighet till syrgasbehandling. Kravet för att placeras där är att man ska vara utskrivningsklar. Övriga platser på Tullhuset avser korttidsvård. Ett trepartsarbete – primärvård, kommun och slutenvård.

Treklövern i Karlskoga för lättare medicinskt vård, ej Covid-patienter. Sex platser på korttidsavdelning som är regionens. Patienterna ska fortfarande vara inskrivna på lasarettets medicinklinik och kliniken har det fulla medicinska ansvaret för patienternas vård. Kommunen bidrar med omvårdnadspersonal och lokaler. Utbildningsinsatser är genomförda och man är nu beredd att öppna.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

5. Uppföljning av överenskommelser

Tarja Nordling föredrar ärendet.

Riskbruk, missbruk och beroende

Uppföljning av överenskommelsen om samverkan kring personer med riskbruk, missbruk och beroende har genomförts genom samtal i Lokal arbetsgrupp missbruk. Samtal fördes om målen i ÖK och att jobba för ökad samsyn. Det finns samverkan men det finns också brister – framförallt inom regionen. Vi behöver bli bättre på att identifiera missbrukare och att verka för god tillgänglighet.

Förslag till beslut:

Påtala vikten av att tydlighet skapas inom regionens hälso- och sjukvård om ansvarsfördelningen mellan olika verksamheter.

Frågor/synpunkter:

- Antal platser på beroendecentrums vårdavdelning reducerades under förra våren med anledning av pandemin vilket fick konsekvenser – behöver synliggöras. Frågan kommer att tas upp på en IFO-chefsträff där beroendecentrums verksamhetschef kommer att delta.

Chefsgruppen godkänner förslaget till beslut. Lena Adolfsson tar frågan vidare i regionen.

Våld i nära relation

Uppföljning av överenskommelsen om våld i nära relation har gjorts genom en enkät till länets socialtjänster. Man har följt upp mål 1 och 4 i ÖK:

1. Huvudmännen ska arbeta för en ökad samsyn kring enskildas behov
4. Rutiner för samordning av insatser ska finnas

Man fick in 8 svar på enkäten och de visar att man i stort sett är nöjd med samverkansytan – men inte hur samverkan fungerar. Några anser att VNR borde vara en fråga för länsdelsgrupperna – skapa utrymme för att lyfta frågan där. SIPar kan inte användas p g a sekretessen anser några.

Förslag till beslut:

Sammanställningen av kommunernas svar tas emot och lämnas vidare för fortsatt diskussion inom regionen. Frågan återkommer till Chefsgruppen vid ett senare tillfälle.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Frågor/synpunkter:

- Det finns i dagsläget inte rutiner för samverkan i kommunerna – kanske behöver tas fram.
- Vi behöver få regionens bild av detta också.
- Ta med frågan till respektive länsdelgrupp.

Chefsgruppen godkänner förslaget till beslut.

Hälso- och tandhälsundersökningar

Uppföljning av överenskommelsen om hälso- och tandhälsundersökningar av placerade barn har gjorts genom en enkät till länets socialtjänster samt direkta frågor till regionens aktuella enheter.

Kommunen och socialtjänsten skickar underrättelse till regionen vid placering utanför hemmet. Ett antal underrättelser har skickats, BVC anger dock att man inte har gjort några undersökningar vilket förmodligen beror på att man inte har någon rutin för hur man registrera statistik för detta på centralt håll. Under hösten har hälsoundersökningarna i Karlskoga kommit i gång och det har gjorts en del undersökningar – man är dock även här lite dålig på att registrera dessa. Tandhälsoundersökningar är gjorda men ej enligt rutinen. Hos de flesta barn är tandhälsan inte oroande.

Det har förekommit en del sena avbokningar vilket innebär resurskostnader. Det händer också att man inte vet vart man ska skicka underlaget – vi behöver se över rutinerna så att grunden är densamma. Att ta ut statistik för uppföljning behöver också förenklas. Frågan tas upp på nästa BBIC-träff.

Förslag till beslut:

Det är viktigt att respektive kommun/region gör rutinerna kända och skapar förutsättningar att på ett enkelt sätt ta fram statistik för uppföljning.

Chefsgruppen godkänner förslag till beslut.

6. Ny överenskommelse om hälso- och sjukvård i hemmet

Malin Duckert Ek, projektledare och Stina Engelheart, dietist föredrar ärendet. Underlag finns i projify.

Statusuppdatering

Stort intresse för att delta i målbildsarbete. En digital panel med hjälp av verktyget "Panellista" håller på att tas fram för chefer, medarbetare och

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

invånare. Under fyra veckor kommer frågor att ställas till panelen. Workshops är genomförda enligt plan. Remisskonferensen skjuts fram till i juni. Projektplanen kommer presenteras för styrgruppen den 18 maj och för Chefsgruppen den 28 maj. Datum för Expeditioner är klara.

Nutritionsutredningen

Förslaget till överenskommelse för nutrivionsvårdsprocessen har varit ute på remiss (slutdatum 19 mars). Många kloka synpunkter har kommit in. Man är glad för att frågan har kommit upp. De flesta synpunkter handlar om förtydliganden – förtydligande av hela processen. De som har kommenterat något har förespråkat alternativ två och därför har alternativ 1 försvunnit. Processen består av: riskbedömning (den som möter patienten), utredning av nutrivionsproblem (sjuksköterska, dietist eller läkare), åtgärder och/eller behandling (leg personal), uppföljning och utvärdering (den som tog initiativet till behandlingen).

Förändringar utifrån förslaget:

- Tydligt ansvar för nutrivionsvårdsprocessen oavsett vårdgivare.
- Kommunerna tar ansvar för all basal nutrivionsbehandling inom den kommunala hemsjukvården.
- Kommunerna tar ekonomiskt ansvar för all basala nutrivionsbehandling (inkl kosttillägg) för patienter med heldygnsomsorg.
- Sjuksköterskor får (förutom läkare och dietister) möjlighet att få förskrivningsrätt av kosttillägg.
- En organisation för uppföljningar av förskrivningar av kosttillägg tydliggörs.

Förslag till beslut:

- Att ÖK gäller f o m 1 januari 2022 förutsatt att kommunerna inkluderas i Region Örebro läns upphandling av kosttillägg
- Nutrivionscontroller i Region Örebro län får ett ökat utökat ansvar för uppföljning och utvärdering
- Implementeringsperioden av ÖK pågår fram till december 2022
- Stina Engelheart, Örebro kommun, får ett utökat uppdrag att tillsammans med en arbetsgrupp ta fram en implementeringsplan, en länsgemensam webbutbildning för basal nutrivionsbehandling och en utbildning för förskrivningsrätt hösten 2021

Frågor/synpunkter:

- Beslut bör tas på politisk nivå
- Chefsgruppen tar beslut om vad vi vill – frågan går sedan vidare till specifika samverkansrådet som rekommenderar – beslut tas hos respektive huvudman

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

- Förtydliga finansiering och resurstillsättning

Chefsgruppen beslutar att ge Malin och Stina i uppdrag att förtydliga finansieringen och behovet av dietistresurs. Frågan åter till Chefsgruppen i maj.

7. Psykisk hälsa

Ingmar Ångman föredrar ärendet. Underlag finns i projifly.

Medel för att stärka organisationen i länsdelarna

Behov av resurser länsdelsvis för genomförande av handlingsplanen psykisk hälsa har framförts. I norra länsdelen finns en gemensam resurs för samordning och utveckling vilket visat sig vara en framgångsfaktor. Vi behöver eftersträva ett likartat arbetssätt i hela länet. Förutsättningarna är dock olika varför varje länsdel själva beslutar hur dessa medel ska användas.

Designkompetens

Tjänstedesign används som en metodik i flera av de utvecklingsarbeten som pågår i nuläget; uppbyggnaden av en första linje för barns och ungdomars psykiska hälsa, arbetet med samverkan kring ungdomar med beroendeproblematik (Maria Ungdom), utveckling av arbete med samordning av insatser från flera vårdgivare, utveckling av insatser för personer med samsjuklighet etc. Dessa utvecklingsarbeten kommer fortsätta under resterande del av 2021 och pågå även under 2022. Behov finns att trygga tillgång till nödvändig kompetens.

Processstödare suicid

Det finns ett förslag från LAG suicid att tillsätta en processledare för att stödja kommunerna i suicidarbetet, t ex i att ta fram handlingsplan och underlag för hur man kan arbeta. Socialcheferna är positiva till att inrätta en sådan processledare, med placering i Örebro kommun men med uppdrag för hela länet.

Förslag till beslut:

- Att av medel från överenskommelsen psykisk hälsa 2021 (samverkansmedel) avsätta 500 tkr per länsdel år 2021 och 2022 till kapacitetsbyggande.
- Att av medel från överenskommelsen psykisk hälsa 2021 (samverkansmedel) avsätta medel för att säkra tillgång till kompetens inom tjänstedesign under 2021 och 2022.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

- Att av medel från överenskommelsen psykisk hälsa 2021 (suicid-medel) avsätta medel för inrättande av en kommunal processtöd-jare på suicidområdet.

Chefsgruppen godkänner förslaget till beslut.

8. ViSam-uppföljning

Kristina Luhr och Jan Sundelius föredrar ärendet. Presentation finns i projektfly.

Uppföljning ViSam-modellen

ViSam-modellen innehåller tre delar – Bedömning/beslutsstöd, SIP och Säker utskrivning. Utskrivningsprocessen är endast en del av hela vårdplaneringen. En uppföljning visar bl a

- Vårdbegäran och beslutsstöd – komplett vårdbegäran saknas ofta, många är återbesökare.
- Preliminärt utskrivningsdatum – träffsäkerheten är relativt låg.
- Kallelse till SIP – ett mått som dalar, endast 8 % av de som skrivs ut från slutenvård erbjuds en SIP i dagsläget.
- Fast vårdkontakt i primärvården – ser ganska bra ut, nästan alla får en utsedd vårdkontakt.
- Antal utskrivningsklara dagar per år – här ser man en positiv trend, gäller även psykiatrisk vård.
- Betalningsansvar – ser bra ut, inget betalningsansvar under 2020.

Antal upprättade SIPar har varit lägre än 2019 för alla åldersgrupper. Till viss del en pandemieffekt. Positivt är bl a att de flesta SIP-möten sker i patientens hem och att planen oftast är skriven till den enskilde. Förbättringsområden är t ex att flera planer saknar genomförd eller planerad uppföljning, att få planer innehåller förebyggande perspektiv, att medicinska och rehabiliterande insatser ofta saknas – omvårdnadsinsatser dominerar. Att arbeta vidare med: När ska en SIP upprättas? Kan vi hitta objektiva kriterier?

Metodhandledare, e-learning och kunskapstest

Sedan våren 2020 finns ett beslut om ViSam-modellens organisation och roller, där ska metodhandledarna vara en bärande funktion i respektive verksamhet. Alla metodhandledare är ännu inte tillsatta – framförallt inte i en del av kommunerna. Metodhandledarna ska vara kunskapsbärare så de behöver vara verksamhetsknutna. Det behövs alltså en metodhandledare i varje verksamhet. Det är strategiskt bra att de kommer in nu – de ska vara bärare av personcentrering som är en del i nära vård arbetet.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Metodhandledaren är en viktig stödstruktur för att samverkan och samordning ska fungera, vilket är en patientsäkerhetsfråga. Vi startar med en digital kick-off för alla metodhandledare den 1 juni.

En e-learning för systemet och processen är klar – bygger på ViSam-processens tre delar. Den innehåller en enkel genomgång och ett kunskaps-test knutet till varje del. Publiceras och marknadsförs under vårdens.

Förslag till beslut:

Att ge processledare för ViSam i uppdrag att tillsammans med samverkansledarnätverket att ta fram ett reviderat årshjul för uppföljning 2022.

Chefsgruppen godkänner förslaget till beslut.

9. Chefsgruppens arbetssätt

Madelene Andersson och Ingmar Ångman föredrar ärendet.

Förslag på namn till nya AU:

Johanna Viberg

Gabriella Mueller Prabin

Helen Willyams

Representant från norr saknas – Madde Gustafsson?

Lena Adolfsson

Ingmar Ångman

Madelene Andersson

Chefsgruppen godkänner förslagen.

10. Rullstolsgarage

Mats Eriksson föredrar ärendet.

Frågan är uppe på regeringsnivå hos Lena Hallengren. Lena ska kontakta SKR. Under tiden sker hantering som tidigare. Den som får en rullstol förskriften måste lösa förvaringen själv.

11. Kort utvärdering och sammanfattning

Madelene gör en kort sammanfattning av dagens möte.

Mötet utvärderas sedan med en Menti-utvärdering.

12. Övrigt

Inga övriga frågor.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

13. Kommande möten 2021

28 maj

3 september

14-15 oktober

12 november

10 december