

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea  
Hedkvist

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

Tid: 10 december 2021 kl 13:00 – 16:00

Plats: Digitalt via Zoom

### Närvarande:

Lena Adolfsson	områdeschef Nära vård, biträdande hs-direktör
Karin Haster	områdeschef Psykiatri (del av mötet)
Karolina Strid	Hälsa- och sjukvårdsstaben
<del>Tobias Kjellberg</del>	<del>områdeschef Specialiserad vård</del>
Katrin Eriksson	biträdande områdeschef Nära vård
Martin Gunnarsson	biträdande områdeschef Specialiserad vård
<del>Lise Bergman Nordgren</del>	<del>verksamhetsutvecklare Psykiatri</del>

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

Madelene Andersson	Region Örebro län
Ingmar Ångman	Region Örebro län
Linnea Hedkvist	Region Örebro län

Johanna Häll	Region Örebro län
Malin Ek Duckert	Region Örebro län
Jan Sundelius	Region Örebro län

### 1. Inledning

Ingmar hälsade deltagarna välkomna.

### 2. Dagens agenda

**Agendan godkändes**

### 3. Föregående möte

Anteckningarna lades till handlingarna.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea  
Hedkvist

Kommentarer:

Reviderad färdig rapport om säkra digitala möten för vård och omsorg säkra digitala möten har bifogats dagens handlingar. Avstämning har skett med Örebro kommun som ska genomföra två pilotprojekt med två olika system.

Chefsgruppens arbetsutskott har utökats med två personer från regionens hälso- och sjukvård; Martin Gunnarsson och Karin Haster.

Beslutet om att ta fram ett underlag som innebär att karensavdrag för vård- och omsorgspersonal bör tas bort är inte aktuellt just nu med anledning av att regeringen beslutat att coronaersättning för karens återinförs.

#### **4. Från länsdelsgrupperna**

Marjo rapporterade från LDG Väster:

- fortsatt utveckling av LDG, norr har varit inbjudna

Fredrik och Charlotte rapporterade från LDG norr:

- Maria ungdom

- Gemensam info till KS i norr om Nära vård-arbetet

#### **5. Vårdplatsläget**

Ingmar redovisade nuläget som visar en ökning av antalet utskrivningsklara dagar t o m november. Detta medför ett ansträngt vårdplatsläge i slutenvården då personer blir kvar där fast de är hemgångsklara. En huvudsaklig förklaring är kö till vård och omsorgsboendeplatser i Örebro kommun vilket gör att det blir ökat tryck på både korttidsplatser och slutenvårdsplatser.

Frågor/synpunkter:

Läget i slutenvården är ansträngd, framför allt under de senaste veckorna. Detta påverkar planerad verksamhet, t ex operationer. Viktigt att fundera hur samverkan kan ske på både kort och lång sikt. Antalet slutenvårdsplatser påverkas också av personalbemanning.

Boendesituationen i Örebro kommun kommer att förbättras i och med att nya boenden öppnas.

Fråga ställdes om kommunerna kan samverka kring korttidsplatser som ersätter slutenvårdsplatser. Synpunkter fanns på att korttidsplatser inte är lösningen utan man bör istället fundera på varför personen i fråga inte kan flytta hem till sin bostad. Handlar det om brister i hemsjukvård, anpassning och tillgänglighet i boendet samt hjälpmedel.

Utvärdering bör göras av processen för att minska antal dagar för utskrivning.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea  
Hedkvist

## **6. Work-shop revidering av aktivitetslista och arbetsprocess e-hälsa**

Karin Brage och Anna Mann redogjorde för ärendet.

Syftet med workshopen var att revidera den aktuella aktivitetslistan kopplad till den gemensamma handlingsplanen för samverkan kring e-hälsa samt att se över förutsättningarna för arbetsprocessen.

Handlingsplanen är giltig tom år 2025 och är nyligen reviderad för att tydliggöra kopplingen till Nära vård. Aktivitetsplanen revideras vartannat år, denna gång inför år 2022-2023.

Den aktuella handlingsplanen och aktivitetslistan gicks igenom och därefter genomfördes en work-shop med fyra teman:

- Aktiviteter
- Kultur
- Ägarskap
- Samordning

De underlag som work-shopen gav kommer att sammanställas och återkopplas i början på 2022.

De bilder som visades finns i Projify.

## **7. Ny överenskommelse för hälso- och sjukvård i hemmet**

Malin Duckert Ek redogjorde för ärendet.

En genomgång av tidplanen för en ny överenskommelse redovisades.

### *Målbild nära vård.*

Omställningen till en nära vård kommer inte att ske genom ett enskilt beslut utan behöver ske stegvis. KC/RD har gjort ett förtydligande kring processen där man vill att när beslut av denna typ fattas behöver de ekonomiska konsekvenserna alltid beskrivas och förankras hos huvudmännen.

Beslutsunderlag är skickade till kommunerna, beslutsunderlag är klart till regionen. En kopia av underlaget är skickat till KC/RD och finns som bilaga till dagens möte. Inom kort kommer ett bildstöd som kan användas i samband med föredragning av ärendet.

### *Ekonomigrupp*

En ekonomigrupp för överenskommelsen ska bildas med representanter från länsdelarna. Västra och södra länsdelen har utsett representanter men namn inväntas från norra länsdelen och Örebro kommun. Förankring pågår inom regionen. Gruppen behöver starta sitt arbete efter årsskiftet.

### *Processflöde överenskommelse hälso och sjukvård i hemmet*

Nuvarande överenskommelser upplevs inte som ett praktiskt stöd i vardagen och istället tillämpas lokala och enskilda tolkningar. VVF-sidan är inte

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea  
Hedkvist

heller den plattform som professionerna vänder sig till i sitt dagliga arbete för att få stöd eller vägledning vid gränsdragningsfrågor eller för förtydligande av ansvar och rollfördelning. I nuvarande överenskommelse beskrivs processen och aktiviteter i löpande text tillsammans med bakgrund och diskussioner i arbetsgrupp vilket gör det svårt att få en överblick av roller och ansvarsområdet för respektive huvudman och vad professionerna ska utföra i det vardagliga arbetet. I förslaget till remisshandling har ansvarsområde och innehåll struktureras upp i processteg alternativt en annan form av visualisering.

Remisshandling har skickats ut i förväg och chefsgruppen ställde sig positiv till att remissen kan skickas ut. Svar önskas senast i februari. Inbjudan kommer att ske till presentationer av förslagen.

#### *Nivåindelning hälso- och sjukvård i hemmet*

En dialog gemensamt och i grupp genomfördes om förslag till nivåindelning i primärvården mellan regionen och kommunen (hembesökspatient, hemsjukvård, förstärkt hemsjukvård samt avancerat stöd–mobila lösningar)

Frågeställningar som diskuterades var:

1. Är nivåindelning tillräckligt intressant för att utredas som ett förslag för att ersätta tröskelprincipen?
2. Ska vi utforska möjligheten att regionen också ska utföra hälso- och sjukvård i hemmet för vissa patientgrupper? ("Hembesökspatient")

Synpunkter som framkom var:

- Ansatsen i dagsläget är ett organisationsperspektiv. Viktigt att undersöka behoven. Kan tjänstedesign användas?
- Vara lite mer mobil och rörlig i enklare fall.
- Samverkan mellan de små kommunerna.
- Patienter och brukare med enkla, komplicerade, komplexa behov ska tas som exempel för att förstå hur det blir för dem. Ta fram patientresor?
- Medborgare utan kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser, dvs personer som sköter sig själva, hamnar idag i kläm. Regionens hälso- och sjukvård finns redan i hemmet men är idag ej samordnat och öppenhet behövs för att lösa behov som uppstår. Samordning behövs. Detta är gränsdragningsfrågor mellan kommunens och regionens sjuksköterskor. Pandemin har synliggjort brister i organisationen.
- Det digitala arbetssättet är ett viktigt komplement i detta men var sker då hälso-och sjukvården - i hemmet ?

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea  
Hedkvist

Chefsgruppen ställde sig slutligen positiva till de två frågorna som ställdes under denna punkt.

#### *Medicintekniska produkter & omvårdnadshjälpmedel*

Gemensamma problemformuleringar är:

- Otydlig och okänd ansvarsfördelning för produkt, förbrukningsmaterial, service och ekonomi
- Arbetsättet är inte sammanhållet
- Oklart kostnadsansvar

Identifierade problemområden är beställningsprocess, hemleverans till patient eller särskilt boende, rimligt basutbud till kommunerna, gränssnittsutmaning rehabilitering, ekonomi samt förutsättningar för en nära vård. Förslag finns om att utforska en gemensam nämnd för detta område.

Under diskussionen om förslaget nämndes:

- Frågan behöver förankras i andra nivåer tex kc/rd.
- Utforska denna lösning i andra län och kommuner. Omvärldsbevaka och återkom med ett förslag.
- Ta fram flera alternativ för en lösning. Finns andra förslag förutom gemensam nämnd?

#### *Egenvårdsbedömning*

Riktlinjer från Socialstyrelsen saknas vilket innebär att det saknas ett hur som vägleder den profession som ska göra en bedömning. Det saknas tydlig vägledning för bedömning, planering och uppföljning. Det saknas vägledning och metod för riskbedömning likaså beskrivning för när en insats kan bedömas som egenvård. Det finns behov av särskilda avsnitt med förtydliganden för barn, förskola/skola, korttids LSS, vuxna och läkemedel.

Den åtgärd som nu vidtas är att egenvårdsrutinen behöver arbetas om. En person som kan genomföra en sådan genomlysning eftersöks i nuläget. Omfattningen beräknas till 25% under sex månader.

### **8. Psykisk hälsa. Förslag Maria Ungdom för hela länet**

Johanna Häll och Karin Haster föredrog ärendet.

Chefsgruppen återupptog ärendet om Maria Ungdom för hela länet som diskuterades vid föregående möte den 12 november. Utredning som pågått under året har visat på ett behov av att flytta ut beroendekompetens närmre kommunerna och ungdomarna.

Beslutsförslaget innebär att förstärka mottagningarna för psykisk hälsa som ska starta i de tre länsdelarna utanför Örebro med personer med be-

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea  
Hedkvist

roendekompetens. Personerna kommer att vara anställda av Maria ungdom men arbeta ute i länsdelarna och i nära samverkan och samarbete med kommunernas socialtjänst och skolor. Personernas första uppdrag blir att upprätta arbetssätt och kommunikationsvägar med respektive kommun. Tjänsterna finansieras med de pengar som är avsatta för första linjen från 2019 och 2020 års pengar (4 200 000 kr) Kostnaden beräknas bli 2 700 000 kr för tre tjänster under två år.

En synpunkt gavs om att det är viktigt att komplettera planen med uppföljning på kommunnivå. Detta kommer att vara en självklar del av arbetet

Chefsgruppen beslutade i enlighet med förslaget

#### **9. VISAM uppföljning förslag till årshjul**

Jan Sundelius föredrog ärendet. Kristina Luhr som skulle deltagit var tyvärr frånvarande pga sjukdom. Jan presenterade förslag till årshjul för läns gemensam uppföljning av VISAM processen för 2022 och 2023. Chefsgruppen gav 2021-04-16 processledare för ViSam i uppdrag att tillsammans med samverkansledarnätverket ta fram ett reviderat årshjul för uppföljning 2022.

Det framtagna förslaget innehåller ett årshjul för de kommande två åren. Skälen till att förslaget även innehåller ett årshjul för 2023 är att de nya mätningar som behöver genomföras kräver utveckling innan de kan användas för uppföljning. Årshjulen beskriver när mätningar ska genomföras, sammanställas och analyseras. Förslaget är att en Läns gemensam rapport inklusive analys och förslag till beslut/åtgärder sker till chefsgrupp två gånger per år (mars och oktober) efter behandling i länsdelsgrupper/vårdkedjegrupper.

Frågor/synpunkter.

Hur kan SIP utvecklas så att metoden används? Det är ett område man behöver samlas kring och följa upp samt skapa en bra planering för dem som har kontakt med många olika verksamheter.

När det gäller länsdels- eller länsnivå behöver processerna och arbetet synkas och hänga ihop.

Viktigt att förtydliga hur analyser kan ske lokalt, vilka skillnader som finns i länet och lära av dem.

Chefsgruppen beslutade i enlighet med förslaget med de synpunkter och tillägg som tillkom under diskussionen.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea  
Hedkvist

### **10. SKRs förändringsledarutbildning**

Ingmar informerade om att SKR:s förändringsledarutbildning kommer i en ny omgång under våren 2022. Möjlighet finns att anmäla nya deltagare från regionen och kommunerna.

### **11. Kort utvärdering och avslutning av mötet**

En kort utvärdering av dagens möte genomfördes via Menti.  
Ingmar tackade också av Marjo och Charlotte som inte kommer att finnas med i chefsgruppen nästa år.

Kommande möten 2022:

4 februari - digitalt

11 mars (gemensamt med chefsgrupp folkhälsa) fysiskt

8 april - digitalt

3 juni - fysiskt

2 september - digitalt

13-14 oktober - fysiskt

11 november - digitalt

9 december - fysiskt

Samtliga dagar kl 13-16.