

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

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

Tid: 9 december 2022

Plats: City konferens Örebro

### Närvarande:

Lena Adolfsson	områdeschef Nära vård, biträdande hs-direktör
Karin Haster	områdeschef Psykiatri
Martin Gunnarsson	områdeschef Specialiserad vård
Karolina Strid	chef Hälso- och sjukvårdsstaben
Katrin Eriksson	biträdande områdeschef Nära vård
<del>Lise Bergman Nordgren</del>	<del>biträdande områdeschef Psykiatri</del>
Martin Widlund	biträdande områdeschef Nära vård

Therese Johansson	Askersund
Marie-Louise Forsberg Fransson	Degerfors
Jaana Jansson	Hallsberg
<del>Daniel Åhnberg</del>	<del>Hällefors</del>
Helen Willyams	Karlskoga
Gabriella Mueller Prabin	Kumla
Madelene Maxe	Laxå
Marie Casco	Lekeberg
<del>Madde Gustafsson</del>	<del>Lindesberg</del>
Camilla Hofström	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora
Annika Roman	Örebro
Johanna Viberg	Örebro
Patrik Jonsson	Örebro
<del>Ann-Catrin Svantes Ohlson</del>	<del>Örebro</del>

Ingmar Ångman	Region Örebro län
Panagiota Lazarido	Region Örebro län
Linnea Hedkvist	Region Örebro län
Jonas Classon	Region Örebro län
Malin Duckert Ek	Region Örebro län
Jan Sundelius	Region Örebro län
Andreas Johansson	Ensolution
Madeleine Andersson	Region Örebro län
Annifrid Frimodig	Region Örebro län
Kristin Gustafsson	Region Örebro län
Michael Söderlund	Region Örebro län
Magdalena Johansson	Kumla kommun
Michaela Larsson Ståhl	Region Örebro län
Helena Rolandsdotter Blomberg	Region Örebro län

### 1. Inledning

Ingmar hälsade deltagarna välkomna.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

## **2. Dagens agenda**

Agendan godkändes

## **3. Föregående minnesanteckning**

Protokollet från föregående möte lades med godkännande till handlingarna

## **4. Rapport från au**

Ingmar Ångman rapporterade.

Kristina Luhr har besökt AU ang utveckling och uppdatering av Visam-modellen. Fler delar behöver utvecklas utöver de som redan i dag används.

Kristina har fått ett uppdrag att fortsätta arbetet med detta.

Modell för lokal samverkan har diskuterats med äldreomsorgsöverläkare Dag Salaj som tar frågan med in i Visam-arbetet. Viktigt att följa de överenskommelser som finns

Ny representant från södra LDG i AU behöver utses istället för Gabriella Mueller Prabin. Chefsgruppen beslutade att utse Jaana Jansson som ny representant.

## **5. Rapport från länsdelsgrupperna**

LDG söder: Gabriella Mueller Prabin rapporterade. Rekrytering av nya samverkansledare pågår och tillsammans med Örebro LDG pågår intervjuer av kandidater.

LDG Örebro: Johanna Viberg rapporterade. Diskussioner har förts kring samverkansarbete med psykiatrin. Inom Vårdkedjearbetet har Visamarbetet prioriterats. En pilot pågår inom det gemensamma utskrivningsarbetet.

LDG norr: Fredrik Bergström rapporterade. Vid senaste mötet låg fokus på diskussioner om arbetet med hälsosamt liv i tredje åldern samt vård- och omsorgscollage

LDG väster: Helen Willyams rapporterade. Diskussion har förts om färdplan framåt. En ny samverkansledare ska rekryteras då nuvarande går till annan tjänst.

## **6. Nära vård omställningen – var befinner vi oss?**

Chefsgruppen besöktes av hälso- och sjukvårdsdirektör Jonas Classon,

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

Jonas inledde med att ge sin bild av förhållandena vid USÖ utifrån IVO:s beslut och kritik samt vitesföreläggande från Arbetsmiljöverket för akutmottagningen vid USÖ. Detta genom statistik över väntetider, vårdplatser, beläggningsgrader, antal utskrivningsklara dagar, fördelning av patienter med covid-19 på sjukhusen, fall per dag med Covid-19 samt SARS-covid-19 i avloppsvatten.

Åtgärder som regionen kan påverka och råa över är:

- Minska beläggningen på de platser vi har genom att minska inflödet och öka förmågan till vård utanför sjukhus
- Öka antalet egna vårdplatser genom att vara en attraktiv arbetsgivare, tillföra mer personal i rekryteringsbara professioner samt att arbeta med olika vårdnivåer
- Strategiska insatser för kompetensutveckling.

När det gäller kompetensutveckling redovisades vilka yrkesgrupper där ett kritiskt, sårbart resp hållbart läge gäller.

Åtgärder som regionen inte kan råda över är:

- Nationell kompetensförsörjningskris inom vårdprofessioner
- Generella löne- och arbetsvillkor inom välfärdssektorn
- Nationella ambitionsnivåhöjningar

Därefter gav Jonas en redovisning av exempel på aktiviteter internt och i samverkan för Nära vård i regionens hälso- och sjukvård. Dessa utgår från tänkta patienttypers hälsobeteenden. De som är trygga och självständiga, vet och kan. De som är osäkra men självständiga, vet ibland, kan ibland. De som är hjälpsökande, oroliga och beroende av stöd, vet inte, kan inte.

En mängd aktiviteter är på gång och flera planeras. Samverkan är viktig och utmaningar finns kring vårdplatsbemanning och fördelning av vårdplatser samt komplex problematik kring patienter i misär. En knäckfråga är antalet utskrivningsklara som finns kvar på sjukhus.

De bilder som visades finns i Projify.

## **7. Ny överenskommelse om hälso och sjukvård i hemmet**

*Rapport ekonomigruppen*

Andreas Johansson och Jan Sundelius föredrog ärendet

En ekonomimodell för hälso- och sjukvård i hemmet, Region Örebro län, presenterades. Uppdraget till Ensolution har varit att beskriva:

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

- Hur har kostnaderna för den kommunala hälso- och sjukvården i alla kommuner utvecklats sedan skatteväxlingen 1992?
- Vad motsvarar den intäkt som skatteväxlades i dagens skattekraft?
- Vad blir skillnaden mellan dagens kostnadsnivå givet att förutsättningarna är samma som vid växlingen?
- Hänsyn taget till den extra ersättning för hemsjukvård som var överenskommen fr.o.m. 2004

Resultatet för skatteväxlingen 1992 visar att det varierade mellan kommunerna i vad som växlades. Beräkningarna gjordes på 1989 års material och justerades till utfall 1990/1991 inför 1992. Lindsberg, Karlskoga och Hallsberg hade en högre andel hemsjukvård av totala antalet patienter vid växlingen.

Avseende skatteutveckling visar resultatet att det varierar mellan kommunerna. Örebro kommun har haft en god skatteutveckling och utveckling av inkomstutjämnningen. Detta medför att en skatteväxling får större effekt i en kommun med god utveckling.

Resultatet visar att det finns både "förlorare" och "vinnare" bland kommunerna i länet med skatteväxlingen. Beroende på nivån av växling, nedlagda resurser och skatteutvecklingen så ges olika utfall. Differensen blir störst för Örebro kommun. Totalt har länets kommuner gynnats positivt av växlingen men variationen är stor. Beräkningarna tar inte hänsyn till skillnader i insatsmix, t.ex. att fler eller färre nu bor hemma eller i särskilt boende jämfört med vid växlingen.

Rapporten är en delrapport och ekonomigruppen fortsätter sitt arbete.

#### *Förlängt uppdrag rehabfrågan*

Malin Duckert Ek föredrog ärendet

Expeditionen i rehabfrågan har haft i uppdrag att ta fram beslutsunderlag för gemensamt systemägande för rehabilitering på primärvårdsnivå, gemensam riktning – Rehabiliteringsprogram samt hemrehabilitering för all äldreomsorg – oavsett bostadsadress

Beslutsunderlaget skulle vara klart 2022-12-31 men kommer i januari 2023. För att kunna verkställa besluten föreslås en förlängning till december 2023 av de tre medarbetare som arbetar med uppdraget. Finansiering sker via Nära vård medel och fördelas så att regionen finansierar två årsarbetare och kommunerna en årsarbetare.

Styrgruppen för ny överenskommelse har ställt sig bakom förslaget.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

Chefsgruppen beslutar att ge expeditonsdeltagarna fortsatt uppdrag under 2023 för att verkställa de förslag som chefsgruppen kommer att fatta beslut om gällande gränssnittfrågan för rehabilitering

*Förlängt uppdrag implementering av nutritionsvårdsöverenskommelsen*  
Malin Duckert Ek föredrog ärendet

Funktionen Dietist direkt får två nya medarbetare från januari 2023. En medarbetare har avslutat sin tjänst och den andra går på föräldraledighet i februari 2023. Regionens hälso- och sjukvård har rekryterat en tillsvidare tjänst och en vikarie. För att inte tappa fart i arbetet med funktionen dietist direkt, förskrivningsutbildning och implementering och uppföljning av överenskommelsen föreslås ett tjänsteköp av Stina Engelheart, Örebro kommun med 25 procent under 2023.

Tjänsteköpet samfinansieras mellan länets kommuner och Regionen. Finansiering sker via nära vård medel vilket motsvarar 144 000 kr för kommunernas nära vård medel och likaså för Regionen.

Styrgruppen för ny överenskommelse har ställt sig bakom förslaget.

Chefsgruppen beslutar om ett fortsatt tjänsteköp av Stina Engelheart på 25% under 2023 från Örebro kommun. Syftet är stöd till implementering av nutritionsvårdsöverenskommelsen samt som stöd för dietist direkt

De bilder som visades finns i Projify.

## **8. Beslut förlängning överenskommelse TNE** **Ingmar Ångman föredrog ärendet.**

Ärendet har beretts vid tidigare möte med chefsgruppen och förslaget är att avtal om tillnyktringsenhet förlängs 2023-01-01 och tills vidare med uppsägningstid 9 månader. Förslaget har också presenterats för specifika samverkansrådet som ställt sig positiv till detta.

Chefsgruppen beslutade i enlighet med förslaget.

## **9. Gemensam utveckling av logopedinsatser för barn och unga** **Malin Duckert Ek föredrog ärendet**

En av de bästa hälsofrämjande åtgärderna för barn och unga är se till att de går ut grundskolan med godkända betyg. En avgörande förutsättning för att klara skolan är en god språkutveckling hos barn och unga. Forskning visar att de 1000 första dagarna i barnets liv är viktiga för goda förutsättningar. Fram till tre års ålder sätts grunderna för barnets framtida språk och språkutveckling. Det innebär att barn som behöver stöd bör få

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

det innan barnet börjar skolan för att ha så god effekt så möjligt. Språk förutsätter bra barn- och föräldrelationer med anknytning då språkutveckling förutsätter ett samspel och interaktion företrädesvis genom kommunikation och lek.

En god språkutveckling är angelägen eftersom:

- Den skapar hälsolitteracitet, dvs att förvärva, förstå, värdera och använda hälsoinformation
- Socioekonomiska områden är en riskfaktor
- Skärmtid ge en envägs kommunikation – du får ingen respons
- Tillräcklig god kvalitet av språk som man exponeras av, flerspråkighet är inte ett hinder
- Låg eller sporadisk exponering i förskola eftersom många barn är bara där ibland!
- Komplexa språkmiljöer, språksvaga pedagoger
- Föräldrarollen är kulturellt betingat
- Vart 5:e barn har en utlandsfödd förälder

Det finns idag en kösituation till den specialiserade vården (logoped) som bidrar till en fördröjning för att få en utredning och åtgärder. Den bör på sikt åtgärdas. Samtidigt visar forskning att tidiga och främjande insatser har en god effekt på alla barns språkutveckling – det finns alltså insatser att erbjuda även innan utredning är genomförd som både kan främja och ha en god effekt. Bra för alla blir bäst för flest!

Arbetsgruppen har under hösten gått igenom kunskapsläget och samlat in goda exempel från egen verksamhet och andra regioner och föreslår främjande åtgärder för alla samt åtgärder för alla vid behov som man vill gå vidare med.

*Främjande åtgärder för alla:*

Förslaget innebär att man prövar på två familjecentraler med utvärdering under 2023.

Grundutbud i förslaget:

Delta i Gruppverksamhet för föräldrar på familjecentral, t ex ABC (Alla barn i centrum) som redan pågår på vissa familjecentraler men också möjligt att hålla t ex "Kom igång med lek och kommunikation" från Tidig intervention, 3 tillfällen.

Träffa föräldrar på familjecentral och vara modell för språkstimulans i lek

Målsättning: Att kunna erbjuda upplägget på alla familjecentraler.

Tillvägagångsätt: Modellen behöver samskapas på respektive familjecentral.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

Förslag på urval: Geografiskt område där vi har ett högt söktryck utifrån remisser, norra och västra länsdelen.

*Åtgärder för alla vid behov:*

I dagsläget finns inte logopedkompetens att tillgå i hela Örebro kommun och i södra länsdelen i barnhälsovårdsteamerna. Förslaget innebär att den bristen kompenseras. I uppdraget finns också möjlighet till viss individuell rådgivning innan remiss skickas till specialistvården.

- Ingå i BHT och delta på BHT-möten
- Närvara och observera barn vid besök hos BVC-sjuksköterska när den önskar, t ex vid 2,5/3-årsbesök
- Individuell rådgivning till föräldrar hur de kan stötta och komma igång med TAKK (tecken som alternativ och kompletterande kommunikation), bildstöd, strategier för samspel samt allmän språkstimulans i vardagen.
- Remittera till fortsatt utredning

Budget totalt för uppdraget är 1,2 mkr under 2023 och tas från Nära vård-medel.

De bilder som visades finns i Projify.

## **10. Information om projekt Ökad tillgänglighet inom Barn- och ungdomspsykiatri**

Annifrid Frimodig och Madeleine Andersson föredrog ärendet.

Bakgrunden är att barn- och ungdomspsykiatri har under de senaste åren haft ett kraftigt ökat inflöde, bl a pga fler söker för att få ADHD-utredningar. Därför behövs förändrade arbetssätt internt i verksamheten samt tillsammans med andra aktörer externt för att kunna möta barnens behov. En ny sömlös vårdprocess baserat på vård- och insatsprogram och nationella riktlinjer från socialstyrelsen är grunden till en ny process där andra aktörer som skola och socialtjänst blir viktiga i samverkan.

Projektet Ökad tillgänglighet inom Barn- och ungdomspsykiatri innebär att Insatser pågår inom flera områden för att minska köerna. En gemensam ledningsgrupp mellan Första kontakten psykisk hälsa (FKPO), Mottagning psykisk hälsa (MPO) och barn- och ungdomspsykiatri (BUP) där konkret samverkan i arbetssätt tillsammans med skola och socialtjänst blir ett möjligt forum.

Projektets mål är att öka tillgängligheten genom att ta fram rutiner/arbetssätt/modell för vårdprocesser, faktabaserad styrning och produktionsplanering samt aktivitetskartläggning.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

Tillgängligheten är en del av omställningen till Nära vård och innefattar en mängd olika aktörer och verksamheter. Den ökade psykiska ohälsan hos barn och unga kräver en kraftsamling. Stegvisa insatser kan göras men också tidiga insatser. En utmaning är att hitta en "good enough-nivå" för att möta behoven.

I utredningen om en sammanhållen god och nära vård för barn och unga, Börja med barnen, anges sex steg för ett bättre stöd till barn och unga med psykisk ohälsa:

- Hela samhället har ett ansvar för den psykiska hälsan. Exempelvis är förskolan och skolan viktiga för att minska risken att barn och unga börjar må dåligt.
- En sammanhållen vård som arbetar utifrån hälsovårdsprogrammet kan tidigt hitta och hjälpa barn och unga med psykisk ohälsa.
- Primärvården får ett tydligare ansvar. De som mår psykiskt dåligt ska kunna vända sig dit i första hand.
- Primärvården får bättre kunskap och resurser för att möta barn och unga med psykisk ohälsa och deras familjer.
- Den specialiserade vården bör stötta primärvården och elevhälsan, och hjälpa till att avgöra vilka som kan få hjälp av primärvården och vilka som behöver specialiserad vård.
- Den specialiserade vården, socialtjänsten, förskolan och skolan behöver samarbeta kring barn och unga som behöver mycket hjälp under lång tid.

Mål framåt i projektarbetet är följande:

- Kulturförändring
- Implementera nya vårdprocesser
- Produktionsplanering
- Omorganisera efter dessa
- Kunskap om hur många tjänster och vilka yrkesroller som krävs för att hantera behovet och på vilket inflöde vi bygger kö.
- Utveckla samverkan med andra aktörer internt och externt

Kontakter kommer att tas med skola, socialtjänst m fl framåt.

De bilder som visades finns i Projify.

## 11. Överenskommelse kontinenssamordning

Kristin Gustavson, Magdalena Andersson och Michael Söderlind föredrog ärendet.

En samfinansierad kontinenssamordnare har tidigare funnits där syftet var att säkerställa ett långsiktigt och kontinuerligt kvalitetsarbete. När



Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

avtalet behövde förnyas beslutades att avvakta en återbesättning av den samfinansierade tjänsten.

En arbetsgrupp har fått i uppdrag att se över hur ett långsiktigt och kontinuerligt kvalitetsarbete för kontinensområdet kan säkerställas, där inhämtande och delning av kunskap digitalt inkluderas. De områden som ska beaktas är kompetensutveckling, koppling verksamhetsansvar - kostnadsansvar samt identifiering av eventuella problemområden. En rapport "Kontinens - Hur möter vi kraven på utveckling av kvalitet inom området?" har tagits fram under 2022.

Arbetsgruppen har funnit stora brister i hur verksamheter arbetar med kontinens/inkontinens. Det finns en stor variation i kompetens i verksamheterna. Arbetsgruppen föreslår därför att en ny samordnare tillsätts för att öka kvalitén.

Kontinenshjälpmedel förskrivs som andra hjälpmedel och kräver utbildning. Många saknar idag utbildning vilket innebär att många har inkontinenshjälpmedel som inte är individuellt utprovade, vilket kan leda till lidande för brukaren. Rätt utprovade inkontinenshjälpmedel skapar förutsättningar för ett skydd som inte läcker vilket påverkar onödig förbrukning av skydd och minimerar mängden tvätt, vilket minskar kostnader och avfall. Tryckskador förebyggs genom att ta ställning till passform, bytesintervall vid val av hjälpmedel. Förskrivningsrättsutbildningar kommer att ingå i samordnarens arbetsuppgifter och kommer vara kostnadsfria för kommunerna.

Chefsgruppen beslutade att ge arbetsgruppen i uppdrag att återkomma med förslag till uppdaterad överenskommelse om kontinenssamordnare

## **12. Information om genomfört arbete i projektet Gemensam avvikelshantering i samverkan**

Michaela Larsson Ståhl och Helena Rolandsdotter Blomberg föredrog ärendet.

Uppdragsspecifikationen för projektet samt de olika referensgrupperna presenterades.

Ett antal utmaningar för informationsöverföring mellan flera huvudmän har identifierats såsom systematiskt arbetssätt, nivåindelning, digitalisering, utpekade funktioner för hantering, avvikelser på individ- eller aggregerad nivå, avvikelser mellan vårdcentral och kommun, nätverk/ forum i samverkan, ska modellen hantera all avvikelshantering i samverkan, av-

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Förvaltningen för Regional  
utveckling

Sekreterare  
Linnea Hed-  
kvist

saknad av en övergripande avvikelshantering inom RÖL, förbättringsarbete i samverkan, synsätt på avvikelsen samt avvikelser i relation till externa aktörer.

En tidplan för projektets genomförande presenterades och slutleverans ska ske i juni 2023. Framtagande av en begrepps- och teminologiplattform pågår samt förslag till formulärstruktur.

Diskussion/synpunkter:

De flesta systemen är inte bra. Ett pilotarbete behövs.

Vem skriver avvikelser om personen är på permission, vem rapporterar in i systemet?

SAS (socialt ansvarig samordnare i socialtjänsten) är en viktig funktion som kan lämna synpunkter i det fortsatta arbetet.

Samverkansledarna är viktiga funktioner för att ta hand om resultaten av projektet.

De bilder som visades finns i Projify.

### **13. Mötestider 2023**

Mötestid för 2023 har ändrats för marsmötet, se nedan.

### **14. Kort utvärdering och sammanfattning**

En kort utvärdering och sammanfattning av fattade beslut genomfördes.

### **15. Avtackningar**

Ordförande tackade av Helen Willyams, Gabriella Mueller Prabin samt Ann-Catrin Svantes Ohlson då de lämnar chefsgruppen.

Möten 2023

10 februari (digitalt möte)

30-31 mars (internat – remissdialog kring förslag till ny överenskommelse om HS i hemmet)

21 april (digitalt möte)

2 juni (gemensamt med folkhälsocheferna)

8 september (digitalt möte)

13 oktober (fysiskt möte)

10 november (digitalt möte)

8 december (fysiskt möte)