

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Regional utveckling,
Välfärd och folkhälsaSekreterare
Maria Lindborg

Protokoll Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tid: 2024-10-11 klockan 8.30-16.00

Plats: Regionarkivet

Närvarande:

Karin Haster	områdeschef Psykiatri (deltar del av mötet)
Karolina Strid	Hälsa- och sjukvårdsstaben
Katrin Eriksson	Tf. områdeschef Nära vård (primärvård)
Martin Gunnarsson	biträdande områdeschef Specialiserad vård
Lise Bergman Nordgren	biträdande områdeschef Psykiatri
Ewa Öhrling	biträdande områdeschef Nära vård (primärvård)
Pirjo Ohvo	Askersund
Marie-Louise Forsberg Fransson	Degerfors
Jaana Jansson	Hallsberg
Daniel Åhnberg	Hällefors
Eva Persson	Karlskoga Ersätts av Anders Hedåberg
Malin Bäcklund	Kumla
Madelene Maxe	Laxå
Maria Engdahl	Lekeberg
Madde Gustafsson	Lindesberg
Camilla Hofström	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora
Annika Roman	Örebro
Johanna Viberg	Örebro
Patrik Jonsson	Örebro
Stefan Nilsson	Örebro

Panagiota Lazarido	Region Örebro län
Ingmar Ångman	Region Örebro län
Maria Lindborg	Region Örebro län

1. Inledning

Ingmar hälsade Ewa Öhrling välkommen som ny representant för hälso- och sjukvården – område Nära vård.

Patrik Jonsson, Martin Gunnarsson, Pirjo Ohovo, Daniel Åhnberg, Malin Bäcklund, Madde Gustafsson, Camilla Hofström och Stefan Nilsson ej närvarande. Johanna Viberg anmäler att hon behöver avvika tidigare.

2. Dagordning

Agendan godkänns.

3. Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningarna läggs till handlingarna.

4. Brottsförebyggande arbete

Johanna Sollerman, Johanna Viberg, se bifogad ppt

Johanna V signalerat att brottsförebyggande frågor behöver in på vår agenda för bra samordning. Vi är alla berörda men på olika sätt, viktigt att kunna lyfta även frågor som inte är så vårdtunga.

Johanna Sollerman är strategisk samordnare för det brottsförebyggande arbetet i Ö:o kommun. Arbetet består av olika typer av brottspreventionsarbete samt trygghetsfrämjande arbete. Det handlar också om att minska risker att utveckla kriminalitet och möjlighet att lämna kriminalitet. Trygghetsarbetet handlar om att arbeta med invånarnas upplevelse av trygghet, där platser och händelser uppfattas olika. Samverkan är a och o, polisen är en viktig part, samverkan är i Örebro kommun systematiserad via en överenskommelse där även ÖBO, universitetet, Länsstyrelsen och BRÅ finns med.

Vi fick ta del av en föredragning om de grundläggande utgångspunkterna för ett systematiskt brottsförebyggande arbete. Det lyftes ett behov av att arbeta mer gemensamt i länet med de brottsförebyggande frågorna.

Presentationen finns i Projify.

Länk risk och skydd [Bedöma risk och behov för barn och unga som begår brott eller har annat normbrytande beteende \(socialstyrelsen.se\)](https://socialstyrelsen.se/bedoma-risk-och-behov-for-barn-och-unga-som-be-gar-brott-eller-har-annat-normbrytande-beteende)

Inga beslut fattas. Arbetsutskottet har till uppgift att förbereda kommande möten och får planera hur den tas vidare.

5. Rapport från AU, Ingmar Ångman

Planering av denna träff det viktigaste från AU.

6. Rapport från länsdelsgrupperna

Örebro

Ingen rapport från Örebro, senaste mötet inställt.

Söder, Jaana Jansson.

Ny samverkansledare är på plats, Thomas Carnell. Diskussion kring uppdrag länsdelssamordnare psykisk hälsa och fördelning av pengar. Uppdrag barn och unga, diskuterat Backa barnet och CTC, inget uppdrag just nu, samtal förs med skolcheferna. Fördelning av Nära vård medel, information om FH-konferens 14/3, en uppföljning av

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Regional utveckling,
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare
Maria Lindborg

samverkansöverenskommelsen. Årshjul och handlingsplan setts över, tittat på hur man ska arbeta framöver, satt nya tider för 2025.

Väster, Marie-Louise Forsberg-Fransson.

Möte 27/9, ett kort digitalt möte mer av avstämningskaraktär. Prat kring projektplan och gemensamt utbildningsteam. Dialog kring psykisk hälsa-medel och kriterier för fördelning. Rörigt med olika projekt med olika medel, kartlägger och ser över vad man kommer arbeta vidare med. Barn och unga i norr – färdplansarbetet, hur kan det tas vidare till västra länsdelen, lära av vad som gått bra för att kunna erbjuda likvärdiga insatser i hela länet.

Norr, Fredrik Bergström

Möte 27/9, pratade Backa barnet och koppling ny SoL och synergi med övrigt färdplansarbete. Psykisk hälsa, MHFA utvärdering – många utbildade har gett ett uppsving. Socialcheferna hade ersättare på senaste mötet och minnesanteckningarna har inte inkommit än.

7. Chefsgruppens arbetsätt, workshop med inspel från HS-deltagare

Se bilaga i Projify för hela diskussionen.

Presentation finns i Projify, med lite bakgrund kring chefsgruppen och dess arbete. I presentationen ingick också en presentation av den nya skrivningen kring Uppdrag och arbetsordning för ledning i samverkan inom social välfärd, vård & omsorg och folkhälsa som tagits fram av Jan Sundelius och Fredric Welander. HoS har inkommit med några förändringsförslag och de synpunkterna blev ingången till den diskussion som följde.

Sammanfattning av diskussionen:

- HoS behöver internt se över förutsättningar för beslut.
- Se över Länsdelsgruppernas beslutsordning och hur det påverkar annat. Utveckling behövs särskilt i Örebro.
- Det önskas en tydligare beredningsgång, identifiera typ av fråga, och ha en tydlig beslutsgång.
- Kartlägga pågående arbete och grupper. Ta fram ett gemensamt årshjul med möten på läns och länsdelsnivå för att kunna prioritera frågor och deltagande samt representation.
- Ledningsdag i samverkan – bör vi ha det på länsnivå, hur prioritera?
- BoU frågor hanteras vid sidan om chefsgruppen
- Borde vi övergå till Teams istället för Projify för våra handlingar? Kommer alla åt dokumenten då?
- Förtydligande kring punkten föredragande kvar vid beslut:
- Aldrig inom HoS, vill inte göra personen besviken. Öppna för diskussion men ej med vid beslut. Tydlighet vad som ska göras ex.

- beskriva ärendet. Vi bestämde att vi provar att ta beslutet efter diskussion då föredragande lämnat rummet.
- För att få föredra ett ärende på mötet ska en ärendesammanfattning ha skickats in en vecka innan, annars får frågan vänta till nästa möte. Detta för att minimera risken att föredraget blir missvisande, Ingmar vara tydligare kring rutinerna för att möjliggöra för en bättre diskussion.
 - Tvåtimmarsmöten inrättas från 2025, vässa sig i AU kring vilka ärenden som ska lyftas.

8. Psykisk hälsa, primärvårdsanpassat stöd vid NPF diagnos – information

Sara J Mc Mahon, Helena Skogh.

Tidiga insatser för personer med svårighet att få vardagen att gå ihop, svårt möta behov. Nya arbetssätt, mer effektivt, kompetensutveckling, tydliggöra ansvarsfördelningen. Tidiga insatser även innan diagnos, förbättrat stöd till utsatta grupper. Svårt komma vidare i processen trots att många delar är på plats. Arbetsterapeuter med i de psykosociala teamen kräver arbete kring sekretess. Kostnaderna varierar mellan kommunerna, blir inte jämlikt. Hur fungerar arbetet med SIP i detta? Viktigt för de utsatta grupperna så SIP borde vara en grund för arbetet framöver.

Fristående VC behöver hanteras så att det skapas likvärdighet eftersom man i grunden har samma uppdrag. De kommunala positiva, så viktigt arbeta vidare med de privata VC. Tidiga insatser ger bättre möjligheter att komma in tidigt utan diagnos.

Vad händer om vi förändrar gränssnittet kring arbetsterapeuternas tillhörighet?

Beredningsärende

Arbetsterapeuterna i kommunerna erbjuds fortbildning som tillhandahålls av regionen.

Arbetsterapeut och psykosocialresurs inom den regionala och kommunala primärvården får mandat för att tillsammans planera för en pilotgrupp där det framtagna materialet används och att detta utvärderas. Det är också en fördel om den föreslagna fortbildningen genomförs innan detta.

Beslut tas vid nästa möte efter att frågan förankrats inom psykiatri och kommunerna.

9. Processbeskrivning HS på SÄBO

Dag Salaj.

Ett önskemål från Karlskoga är inlagt i beskrivningen för förtydligande, ok göra förändringen utan ny behandling.

Dokumentet är förankrat inom Hälsoval och Nära Vård. Det kommer säkert kräva vissa förändringar i verksamheterna och lokala diskussioner kring användandet vore önskvärt. Bra att förankra via Hälsoval. Dokumentet kring uppföljning fungerar bra tillsammans med detta dokument. Beroende på resurser ute i länet kommer det att se olika ut men frågan upplevs ändå tas på allvar.

Beslut:
Riktlinjen antas.

10. Stöd till barn med föräldrar som har psykisk sjukdom/beroende

Karin Haster.

Genomlysning av länets arbete med stöd till barn som anhöriga har gjorts. Arbetet ser olika ut i länet, önskar ett mer jämlikt arbete. Ett uppdrag till samverkansgrupp barn och unga ges att arbeta fram förslag till hur ett mer jämlikt arbete i länet kan skapas.

Ny nationell riktlinje kring anhörigstöd från Socialstyrelsen har kommit. Viktigt att få med Anhörigcentrum i Örebro i arbetet, Arienne Axevill är ansvarig. Även representation från Kuling bör vara med.

Beslut:
Att samverkansgruppen BoU får i uppdrag att ta fram ett förslag för jämlikt stöd i länet. Medarbetare från Kuling samt Anhörigcentrum i Örebro ska tillfrågas om deltagande i arbetet.

11. Nära vård, Slutrapport ny överenskommelse om HS i hemmet. Aktuellt läge beslutsprocess. Implementeringsmaterial – nya överenskommelser, Uppdragsplan – Gemensam plan för primärvården. Målbild gemensamt med SoL

Ammi Gustafsson, Samverkansledarna.

Malin D-E kommer att ta fram en slutrapport från projektet med ny överenskommelse om hälso och sjukvård i hemmet. Beräknas vara klar innan årsskiftet. Varje kommun ska utse ansvariga för implementering.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Regional utveckling,
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare
Maria Lindborg

En GAP-analys ska göras, kommunen ska bjuda in primärvården i arbetet. Viktigt att inventera och kartlägga, hitta konsensus, vara ärliga och inte skönmåla.

I slutversionen av förslaget till överenskommelse gjordes ytterligare en ändring i texten och ordet indexuppräknings ersätts med skattekraftens utveckling. Beslut ska fattas innan årsskiftet i samtliga kommuner och regionen, missiv och underlag har gått ut. Under 2025 ska arbete med implementering av den gemensamma planen, GAP-analyserna ska vara underlag för fortsatt arbete. Förslaget till överenskommelse har passerat regionala samverkansrådet. Om det blir oenighet lokalt finns stöd för processen på länsnivå.

Samverkansledarna

Uppdragsplan för primärvården, uppdrag från chefsgruppen, se ppt.

Jan Sundelius är också med i uppdraget.

De har använt SKR:s stödmaterial i framtagandet av uppdragsplanen.

Under våren 2024 har man ramat in uppdraget, olika inspel från Länsdelsgrupperna, viktigt med flexibilitet i planen. Hösten 2024, förslag 2 togs fram utifrån Länsdelsgruppernas tankar. Förslag två innehåller något förenklade processer.

Nuläge kopplat mot önskat läge – tydligt utvecklingsfokus.

Viktigt att få bygga på det vi har, arbeta långsiktigt, beteendeförändringar tar tid.

Samverkan och en gemensam plan är troligen en förutsättning för att få medel via förordningen, inväntar regeringens direktiv.

Beslut:

Att följa styrgruppens rekommendation och genomföra uppdraget enligt förslag 2.

12. Främjande språkinsatser, delrapport

Caroline Ulvmyr Söder, Yvonne Rinkeholt Kilström.

Delrapportering, samfinansierad insats under Nära Vård. Syfte att nå föräldrar och barn tidigt, redan i spädbarnsåldern. Första 1000 dagarna viktiga för hela livet. Bristande språkutveckling påverkar på många olika sätt. Fyra logopedier i projektet. Ojämn fördelning av logopedier över länet. Bemanna upp BHT ett uppdrag i projektet. Språkinläring lättast före 3 års ålder. Pilot i Karlskoga, förstagångsföräldrar, logoped pratat kring mat och prat. Önskan få fortsätta arbeta på detta sätt.

Unik satsning i riket att det finns logoped och barnläkare med i teamen förutom special pedagog och BHV-sköterska. Arbetar även som konsulter gentemot personalen som möter föräldrar. Gemensamma besök

med vårdnadshavarna, ge återkoppling till det som sker i mötet. 70% av alla barn som lyftes i BHT har problem med språk/kommunikation.

Beslut:

Inget beslut fattades under mötet, finansieringen beroende av externa medel som ännu inte är klara.

13. Rutin för infusion, Förslag från arbetsgrupp

Panagiota Lazarido.

SAMS-gruppen, beslut för rutiner tas i respektive verksamhet. Idag önskas beslut för fortsatt arbete.

Det finns en gruppering bestående av läkare i regionen samt MAS:ar och HS-chef) som arbetat fram en medicinsk rutin som möjliggör administrering av intravenös infusion av Zoledronsyra och Ferrinjekt i särskilt boende. Rutinen har testats på vissa boende i Örebro kommun och utfallet har varit positivt, dvs. personalen har upplevt rutinen tydlig, lätt att följa och patientsäker. Gruppen känner sig klara och rutinen redo att använda i övriga länet. Medicinska rådet har varit informerade under arbetets gång. Via sin VC hitta sätt att använda rutinen på bästa sätt. Ett bra arbetssätt som kommer kunna användas även för andra frågor. Det saknas ibland kunskap mellan region och kommun för ett gemensamt arbete men detta arbete har visat att det fungerar. Vi rekommenderar att man nu utvidgar användning av rutinen i övriga länet.

Beslut:

Att rekommendera en utvidgad användning av rutinen i hela länet.

14. SAMS – samverkan på hälso och sjukvårdsområdet, Nytt arbetssätt för dessa frågor - beslut om formalisering av arbetsgrupp

Kristina Luhr, Panagiota Lazarido.

Se ppt. Vi behöver ha ett medicinskt forum för diskussioner även när det inte gäller beslutsärenden. Säkerhet och logistik är viktigt och därför behövs denna samverkan mellan medicinskt kunniga. Utsedda personer utifrån sin funktion, bra med en yta ut mot kollegor. Det som behövs är patientsäkra rutiner. Mandat utse operativa arbetsgrupper beroende på vilka frågor som lyfts, även kunna adjungera andra från andra verksamheter.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Regional utveckling,
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare
Maria Lindborg

Representation i den föreslagna SAMS-gruppen saknas från område Nära vård. Önskvärt med sådan. Däremot representation via Hälsoval.

Fundera på bästa representationen och viktigt att förankra och göra gruppen synlig. Sprida informationen inom HoS inför fortsatt arbete.

Viktigt att inte glömma bort den specialiserade vården.

Beslut:

Beredningsärende, beslut vid nästa tillfälle.

Förslag att chefsgruppen fattar beslut att formalisera SAMS och ge gruppen de mandat och de arbetssätt som syns i underlaget.

15. Ny socialtjänstlag - vad innebär den för samverkan?

Presentation av huvuddragen i den omställning som föreslås i nya lagen, samtal om hur den kan samspela med omställningen till en nära vård, Tarja Nordling.

Se ppt i Projify. Nya Sol har en proaktiv ansats. Man pratar insatser istället för målgrupper. SoL är en ramlag och ska inte vara så detaljstyrande.

Vad innebär förflyttningen när vi ska arbeta på nya sätt? Hur ska vi arbeta och stärka kapaciteten och hur kan vi samverka bättre?

Nya SoL ska underlätta för att till stånd förebyggande arbete. De nya värdeorden kommer ge en bättre hävstång i vidare arbete för frågor som kräver samverkan.

Saknas delar i lagstiftningen kring äldre och även delar kring kommunernas HoS även om det nämns För äldre och LSS ger inte nya lagen så mycket mer än vad den verkar göra för andra åldrar. Samklang med Samsjuklighetsutredningen.

Beslut:

Endast information.

16. Uppdrag och arbetsordning

Från föregående möte har dokumentet justerats något utifrån synpunkter från hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp samt från folkhälsocheferna. Lägg upp i nuvarande skick och revideras efterhand som behov finns.

17. Mötesplanering 2025

Se över föreslagna datum och så återkommer vi till punkten kommande möte.

2024 Mötestider:

15/11 fm Möte med regeringens samordnare för digital infrastruktur

15/11 em Gemensamt med folkhälsochefer och skolchefer

13/12 Digitalt

2025 preliminära mötesdatum:

7/2 Gemensamt med skolchefer och folkhälsochefer

7/3

4/4

23/5

5/9

3/10

7/11 Gemensamt med skolchefer och folkhälsochefer Alt 6-7/11

5/12

18. Digital infrastruktur

Nästa möte 15/11. Regiondirektören har bjudit in till möte med regeringens samordnare för digital infrastruktur inom vården på förmiddagen. Eftermiddagen gemensam chefsgrupp med skolchefer och folkhälsochefer. Dagordning kommer. Frågan om utvecklingen vad gäller tidigt samordnade insatser kommer tas upp liksom förslag till ny överenskommelse för samverkan i Familjecentral.

19. Kort utvärdering och sammanfattning

Sammanfattningen finns i Projify och en utvärdering görs med Menti.

20. Avslut

Ingmar tackar deltagarna för mötet. Mötet avslutas.

