

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: 2025-03-07 klockan 13.00-16.00

Plats: Skebäcks vårdcentral, Örebro

### Närvarande:

Karin Haster	områdeschef Psykiatri
Karolina Stridh	Hälsa- och sjukvårdsstaben
Katrin Eriksson	Tf. områdeschef Nära vård (primärvård)
Martin Gunnarsson	biträdande områdeschef Specialiserad vård
Lise Bergman Nordgren	biträdande områdeschef Psykiatri
Madelene Johanson	Områdesledning nära vård
Elin Fennander Sahlberg	Askersund
Marie-Louise Forsberg Fransson	Degerfors
Jaana Jansson	Hallsberg
Daniel Åhnberg	Hällefors
Anders Hedåberg (ersätter Eva Persson)	Karlskoga
Malin Bäcklund	Kumla
Madelene Maxe	Laxå
Maria Engdahl	Lekeberg
Madde Gustafsson	Lindesberg
Anna-Karin Nysten (ersätter Ulf Lilja)	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora
Annika Roman	Örebro
Johanna Viberg	Örebro
Patrik Jonsson	Örebro
Stefan Nilsson	Örebro
Panagiota Lazarido	Region Örebro län
Maria Nyström	Region Örebro län
Ingmar Ångman	Region Örebro län
Maria Lindborg	Region Örebro län

### 1. Inledning

Ingmar hälsade välkommen till dagens möte  
Upprop

### 2. Dagordning

Fastställdes

### 3. Föregående minnesanteckningar

Inga inkomna synpunkter

### 4. Rapport från AU

Arbetsgrupp EP-larmhantering i länet. Oklar evidens kring nyttan. Underlag kring detta ska tas fram innan beslut.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Regional utveckling,  
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare  
Maria Lindborg

Undergrupper till chefsgruppen, hur ska strukturen se ut för att få ett helhetsperspektiv. Genererar mycket arbete att hålla igång många grupper. Ingmar fick uppdrag att återkomma med ett underlag.

## 5. Rapport från länsdelsgrupperna

**Norr:** På mötet diskuterades bl.a. mobilt team, fördelning av länsdelsmedel för psykisk hälsa, Färdplan Nära vård, samverkan vårdkedjeavvikelse, datadrivet arbete/analys Nära vård via AI. Frågor ska formuleras för att undersöka olika parametrar i arbete, drivs som ett forskningsprojekt vilket möjliggör datainsamling från flera instanser/myndigheter.

**Örebro:** Vårdövergångar i fokus på mötet samt nya ÖK om hälso och sjukvård i hemmet.

**Väster:** På agendan bl.a. rapporter från olika grupper, implementering HoS i hemmet, nya SoL, svårärläktas sår-information, TMO, önskemål om utb. Reviderad uppdrags- och aktivitetsplan på dagordningen för Ledningsdag i samverkan, förtydligande av målområden har bidragit till att arbetet gått framåt.

Inbjudan till den årlig uppföljning av Folkhälsoöverenskommelsen spreds.

**Söder:** Nya SoL, länsdialog 3, besök av skolsociala team, intressant info. Föräldraskapsstödsstrategin lyftes, ÖK Psykisk hälsa Barn och unga, Nära vårdfilm presenterades. Kommande teman sattes för våren samt tider inför hösten. Bra informativt möte.

## 6. Vaccinationsprocess i samverkan – Anna Mann, Karin Brage

Se ppt.

Uppdrag gavs i april 2023 från chefsgruppen att ta fram rutin samt överenskommelse inklusive införandeplan och implementeringsplan för programmet Mitt vaccin. Pilot på gång under våren, breddinförande under hösten. Pilotstart vecka 14.

MAS-nätverket kanalen ut i kommunerna, administratörer och superusers behöver utses i kommunerna.

### Beslut om följande ansvarsfördelning gällande införandet:

Regionen kommer att bära kostnaden för nyttjandelicens av MittVaccin för kommunerna.

Kommunerna föreslås ansvara för löpande **behörighetstilldelning** för aktuella användare i kommunen via **adminroll**. Utöver det ansvarar kommunerna för att utse **superusers** (minst två) per kommun som i sin tur **introducerar, utbildar** och ger **support** till övriga ssk i kommunen i arbetsättet i MittVaccin och tillhörande rutin.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Regional utveckling,  
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare  
Maria Lindborg

Regionens förvaltning kommer att säkerställa aktiviteter under införandet såsom viss konfiguration samt över tid ansvara för utbildning av superuser och adminroll för kommunerna utöver ordinarie förvaltningsaktiviteter.

## **7 Handlingsplan eHälsa** - Karin Brage

Se ppt och underlag i projify.

Aktivitetsplanen har uppdaterats.

Inför 2025:

SDK, arbeta med flöden, hur används SDK, prioritera processer och införande

SIP inom skolhälsan och koppling Lifecare SP, få med skolan så att alla finns med på samma plattform, skolchefgruppen intresserade att bli en del.

NPÖ för länets elevhälsa

Önskemål om tjänster kopplat till 1177

Bra samverkansstruktur med skolan samt med Länsdelsgrupperna behövs.

Monitorering på distans, koppling SKR och internt inom regionen

Information mellan vårdgivarna RÖL samt länets kommuner, Cosmic skulle kunna bidra i arbetet. Tidsplanen för utveckling av Cosmic är flexibel och behöver få vara så för att få bäst resultat.

NPÖ – kommunerna som producent.

Bevakar frågorna om LINK som ersättare av LifeCare SP.

Vaccinationsstöd äldreomsorg och funk.

Framtagande av ny handlingsplan för e-hälsa i samverkan.

Planen är antagen i den gruppering som benämns E-hälsa AU.

### **Informationsärende**

## **8 Uppföljning VISAM**

Fredrik Svensson, Jan Sundelius

Kopplat till årshjulet

Antal dagar kring utskrivning något fler än tidigare, även jmf. innan pandemin. Psykiatrin lägre antal dagar men rättspsykiatrin fler dagar, svårare med boende för patienterna ökar antalet dagar

Något färre upprättade SIPar. Återinskrivningarna håller en stabil nivå.

Andel beslutsstöd till akutmottagningen har ökat, men minskat vid återgång från akutmottagningen.

Kommunerna arbetar hårt att ta hem sina patienter. Samtal från VC till patienterna skapar trygghet - webkollen.

Se ppt. för behov av åtgärder 2025

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Regional utveckling,  
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare  
Maria Lindborg

Granskningar av planeringsunderlaget och patientinformationen i LifeCare SP – någon försämring har uppmärksammats. Positivt att informationen uppdateras under vårdtiden.

Visam -utv.plan 2025, förflyttning av Visamsidan till Vårdgivarwebben.  
Grunden för vår samverkan via VISAM-modellen.

## Informationsärende

### **9a) Psykisk hälsa, Språksatsningen** – Maria Belik och Johanna

Bernström Höglund

Beslut om medel från överenskommelsen psykisk hälsa

Se ppt

Språksatsningen finansierades sedan tidigare med Nära vård medel. Från föregående år har finansieringen flyttats till de länsgemensamma psykisk hälsa medlen.

#### **Beslut:**

Beslut om fortsatt finansiering för två heltidstjänster för perioden 1 juni 2025 – 31 maj 2027, förutsatt att det under tiden tas fram en plan för långsiktig och permanent implementering av logopedresursen inom Barnhälso-teamen (BHT).

Totalt 2 900 000 kr

### **9b) Psykisk hälsa, Förstudie implementering VIP i skolan.**

Stöd till elever med ADHD-problematik med stöd av VIP. Förslaget är inte förankrat i skolchefgruppen men finansieringsbeslutet ska tas här. En läkare knuten till psykiatrin som kommer utföra uppdraget. Beslutet gäller en förstudie den kan utmynna i ett fortsatt arbete.

#### **Beslut:**

Beslut om finansiering för perioden april–december 2025 med 50 %, förutsatt att uppdraget förankras i samverkansgruppen för barn och unga.

Totalt: 454 000 kr.

### **9c) Psykisk hälsa, Äldrelotsar/Efterlevandelotsar**

Styrgruppsfråga om krock kring överenskommelsen om palliativ vård, men uppdraget förväntas vara kompletterande till det arbetet. Försöksverksamhet förlagd till anhörigcentrum i Örebro under ett år.

Det behöver finnas ett tydligt uppdrag till projektledaren kring uppföljning eftersom det är en nyskapande verksamhet som inte har någon tydlig evidens. Önskvärt att undersöka möjligheten att någon extern kan följa projektet för att se hur resultatet av insatsen blir. Som underlag för insatsen finns statistik kring suicidrisk där personer som är efterlevande har en ökad sådan risk.



Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Regional utveckling,  
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare  
Maria Lindborg

**Beslut:**

Chefsgruppen för social välfärd samt vård och omsorg beslutar att genomföra en försöksverksamhet under ett års tid med efterlevandelotsar enligt förslaget. Tydlig uppföljning ska kopplas till insatsen.

**9d) Psykisk hälsa, En månad för livet**

Styrgruppen har önskat en analys av förra årets insatser, 40 olika arrangemang genomfördes, drygt 2700 deltagare totalt. Intresse från andra delar i landet, bra publicitet och många olika kommunikationsinsatser genomfördes. Det kommer att göras anpassningar inför 2025 för att nå ut till ännu fler. "Brukare" med i arbetsgruppen för att få in fler perspektiv inför planeringen. Tydliggöra målgrupp för evenemangen viktigt. Länsdelssamordnarna för psykisk hälsa är med i arbetet för att nå ut till fler i länet.

**Beslut:**

Finansiering av En månad för livet 2025 med en budget på 400tkr

Maria Engdahl har ersatt Malin Bäcklund som representant i styrgrupp psykisk hälsa.

**10. Dietist direkt** Ingmar Ångman

Har lyft på tidigare träffar samt styrgrupp Nära vård. Det har därefter framkommit att det inte finns någon möjlighet till fortsatt finansiering inom HoS för arbetet. Vissa delar behöver vi ändå ta ansvar för så att de kan finnas kvar.

Uppdraget har inte bidragit till att hitta lösningar på det som idag inte fungerar. Så att bara förlänga insatsen kommer inte att lösa det som behöver lösas. Arbetet är viktigt men behöver ske på annat sätt.

**Beslut:**

1. Att Dietist direkt avslutas 250331.
2. Styrgruppen för Nära vård får se över ett nytt uppdrag för utveckling inom nutritionsvårdsområdet och ta fram ett förslag till uppdragsbeskrivning för detta.

**11. Nationella demensstrategin** – Madelene Johanson

Se ppt

"Varje dag räknas" - Nationell demensstrategi 2025-2028, en förflyttning där individen görs mer aktiv i arbetet. Inventera utvecklingsområdet, följa upp utvecklingen.

Insatser ska vara anpassade utifrån den enskilde, vara samordnade, arbeta utifrån evidens/beprovad erfarenhet, anhörigstöd adekvat stöd och även personen själv.

FINGER-studien ge oss bra grund i arbetet. Syn – och hörsel viktiga delar.

Diagnos viktigt, teamarbete mellan olika professioner och organisationer.

Chefsgruppen framförde ett önskemål om att få återkomma till frågan vid ett senare mötestillfälle och då ägna tid åt samtal i frågan.

### Informationsärende

#### **12. Palliativ vård** – Kristina Luhr och Ann Dalius

Se ppt

Reviderad ÖK för övergripande länsamverkan. Erbjuder jämlik palliativ vård viktigt, oavsett var man befinner sig i vårdkedjan. ÖK gäller från 18 år och uppåt. Det reviderade förslaget innehåller en anpassad terminologi, tolkning av begrepp, anpassad till det nationella vårdprogrammet samt Vårdförloppet för palliativ vård.

Rubriken sjukhus – om inte anhörig finns...en redaktionell ändring behövs.

#### **Övrig fråga:**

Palliativ vård och barn, önskan från barnkliniken att distriktsläkarjouren ska kunna kopplas in vid konstaterande av dödsfall hos barn i hemmet. Barnkliniken ser över frågan, idag inte jämlikt utifrån att barn inte i lika stor utsträckning som vuxna får dö i hemmet om man önskar det. Idag hämtar ambulansen barnet och dödsfallet konstateras på sjukhuset. Det behöver få ta sin tid för ett fint farväl. Viktigt se över hur det ska se ut framöver. Föräldrar ska bara få vara föräldrar, inte vårdpersonal i det svåra skedet.

#### **Beslut:**

Chefsgruppen antar förslaget till revidering av Överenskommelsen om palliativ vård. Överenskommelsen görs därefter känd i linjen i regionen och i länets kommuner. Några redaktionella ändringar ska göras.

#### **13a). Nära vård**, Ammi Gustafsson

Samverkansledarna har fått ett gemensamt uppdrag att ta fram en gemensam plan i länet för primärvårdens utveckling. De har föreslagit att arbetet istället ska sammanfogas med färdplanen för omställning till nära vård. Detta för att inte behöva förhålla sig till flera olika planer. I förordningen för medel för nära vård omställningen ställs inga krav på en gemensam plan för primärvårdens utveckling vilka var förväntat.

#### **Beslut:**

Arbetet med gemensam plan för primärvårdens utveckling avbryts och sammanförs med utvecklingen av färdplan nära vård

#### **13b). Nära vård**, Slutrapport – projekt ny överenskommelse om hälso och sjukvård i hemmet, Malin Duckert - Ek

Se ppt.

Arbete pågått mellan 2019-2024. Slutrapporten är detaljrik för ökad läsbarhet, stort kapitel kring barn, viktigt att det hålls levande framöver. Det har varit ett utmanande arbete utifrån arbetsgrupper som förändras över

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe  
Regional utveckling,  
Välfärd och folkhälsa

Sekreterare  
Maria Lindborg

tid. Gemensamma målbilden har varit lite för komplicerad att kommunicera. Ett gemensamt syfte behöver tas fram tidigt, viktigt också att ta hänsyn till ev. spänningsytor som kräver tillit och tolkningsföreträde för att kunna lösas ut. Fortsatt arbete krävs. En ÖK och rutiner räcker inte utan det krävs samsyn och dialog. Implementeringspersoner behövs i arbetet eftersom det är nu som det stora arbetet börjar. Gruppen skickar med ett stort tack till Malin för tålmodigt och väl genomfört arbete.

**Beslut:**

Chefsgruppen beslutar att projektets uppdrag är slutfört.

**14. TNE** – Tarja Nordling och Jenny Jansson

Överenskommelsen om TNE har reviderats. Det handlar om att öka kvaliteten på tillnyktring, samt att identifiera ytterligare behov av vård och stöd. Viktigt att personerna hamnar på rätt plats. Se över risker där det kan bli fel, in och utskrivningsprocesserna viktiga samt att man följer avdelningens regler.

**Beslut:**

Att anta förslaget till revidering av överenskommelse kring tillnyktring

**15. Kort utvärdering och sammanfattning.**

**Tack**