

Dnr 20RGK162

MÖTESANTECKNINGAR



2020-06-05

## Ledningsgrupp för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst

**Tid:** Fredag den 5 juni 2020  
Kl. 9:45-14:30

**Plats:** Region Kronoberg, Nygatan 20, lokal Bolmen

**Närvarande:** Anneli Loberg, Alvesta  
Gunilla Kaj-Bevheden, Alvesta  
Annika Fröberg, Lessebo  
Greger Larsson, Ljungby  
Johan Rutgersmark, Markaryd  
Annie-Lie Jarhult, Uppvidinge  
Rebecca Elmforsen, Tingsryd  
Martin Hansson, Tingsryd (fm)  
Jenny Smedberg, Älmhult  
Per Sandberg, Växjö  
Ewa Ekman, Växjö  
Lena Nazzal, Region Kronoberg  
Maria Wiltz, Region Kronoberg  
Magnus Frithiof, Region Kronoberg  
Annika Magnerot, Region Kronoberg  
Åsa Karlsson, Region Kronoberg  
Jenny Folkesson, Region Kronoberg

## 1. Incheckning – i spåren av corona

Annika hälsar alla välkomna till dagens möte vilket genomförs såväl digitalt som fysiskt. I samband med incheckningen ger samtliga deltagare ett kort nuläge utifrån rådande omständigheter kring corona och dess konsekvenser. Generellt är läget under kontroll i länet och man upplever att samarbetet går bra.

Annika meddelar att hälso- och sjukvårdsdirektör Roger O Nilsson har tillträtt sin tjänst och kommer att ingå i ledningsgruppen för samordning från och med i höst. Han hälsas välkommen och kommer att presentera sig i samband med kommunalt forum i nästa vecka.

## 2. Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckningar

Dagordningen godkänns och föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna.

## 3. Uppföljning Internat - prioritering avtalsamverkan

Prioriterade samverkansområden togs fram i samband med internatet på Toftaholm den 5 - 6 mars 2020. Förslagen skulle prioriteras (1. Mycket viktig, 2. Mindre viktig, 3. Inte alls viktigt) hos varje huvudman för att sedan lyftas för vidare beslut på dagen möte. De olika områdena följer nedan:

### *Barn, vuxna, äldre gemensamt*

- In- och utskrivningar inom slutenvården. Bevaka linken gemensamt.
- Gemensam hjälpmedelscentral
- Gemensam handläggning av LSS och ekonomiskt bistånd
- Gemensam psykiatriverksamhet
- Gemensamma utvecklings- och utredningsresurser
- Fler gemensamma (mobila) team (missbruk, psykisk ohälsa, NP)

### *Barn*

- Gemensam utredning av familjehem
- Gemensamt HVB för ensamkommande barn

### *Vuxna*

- Ekliden --hur använder vi det mer? (ägs idag av regionen - ägas gemensamt?)

### *Äldre*

- Korttidsvård inom framför allt äldreården

Mer samverkan önskas också inom (avtal inte nödvändiga)

- Digitalisering, samverkan mellan förvaltningarnas It-strategier
- Samverka MAS, MAR och SAS
- Kommunikation

Var och en av mötesdeltagarna går genom sina främst prioriterade områden. Dessa skickas även till [jenny.folkesson@kronoberg.se](mailto:jenny.folkesson@kronoberg.se) för sammanställning och kommer att lyftas i samband med mötet i september då beslut tas.

En arbetsgrupp kring Ekliden ska bildas och några namn som nämns är Gunilla Kaj-Bevheden (Alvesta), Rizana Mustedanagic (Växjö), Pernilla Risberg (Tingsryd) och Sara Stigsdotter Dahlberg (Älmhult). Ytterligare förslag skickas till [jenny.folkesson@kronoberg.se](mailto:jenny.folkesson@kronoberg.se) för att följas upp vid nästa möte.

## 4. Uppföljning av integrerad missbruks- och beroendemottagning

*Föredragande: Annika Magnerot*

Frågan kring uppföljning av integrerad missbruks- och beroendemottagning har varit uppe för diskussion vid ett flertal tillfällen i ledningsgruppen. Frågan har även varit uppe på socialchefs nätverket och där föreslogs det att ta fram statistik runt besök på mottagningen fördelat på varje kommun under det året som verksamheten bedrivits; exempelvis antalet insatser, typer av insatser, antalet patienter, antal besök per patient, väntetid mellan aktualisering och första besök osv. I nästa steg kan frågeställningar utformas för att utvärdera mer ingående.

En uppföljning bör göras tillsammans med någon från regionen och från kommunerna. Ett förslag är att Marianne Grankvist, Region Kronoberg, ingår i en grupp tillsammans en resurs från Växjö kommun samt ytterligare någon/några från kommunal nivå. Ledningsgruppen bestämmer att Rebecka, Greger och Magnus tar fram ett konkret förslag på vad som ska följas upp, vilket presenteras vid septembermötet. Då besluts även vilka som ska ingå i arbetsgruppen.

## 5. Samverkansöverenskommelse om missbruks- och beroendevård

*Föredragande: Magnus Frithiof*

Föreslagna ändringarna är gjorda och det finns ett framtaget förslag till beslut.

**Beslut:** Ledningsgruppen ställer sig bakom överenskommelsen vilken skrivs under vid nästa möte.

## 6. Gemensamma medel för samverkan vid utskrivning

*Föredragande: Annika Magnerot*

Regional samverkans- och stödstruktur (RSS) i Kronoberg har beviljats 400 000 kr 2020 från regeringen som stöd för det fortsatta utvecklingsarbetet kring den nya lagstiftningen om samverkan vid utskrivning från sjukhus. Vad pengarna ska användas till bestäms i samverkan mellan Region Kronoberg och länets kommuner.

Målet för årets pengar är:

- Antalet dagar som människor vårdas som utskrivningsklara på sjukhus fortsätter att minska.
- Patienter som är del av utskrivningsprocessen i samverkan känner sig trygga.

En arbetsgrupp bestående av representanter från Äldrehälsa Östra och Äldrehälsa västra samt Maria Everthsson har lämnat förslag på vad pengarna ska användas till. Överskjutande medel föreslås delas ut utifrån kommunernas invånarantal (1 kr/invånare) och regionen. Sedan är det upp till alla parter att lägga sin del i de projekt som man är med i. Vid aprilmötet sköts beslut i frågan fram då så få av deltagarna var närvarande vid mötet.

**Beslut:** Ledningsgruppen vill att alla medel ska användas gemensamt och önskar se ett förslag på detta hur detta ska ske av Maria Everthsson till mötet i september.

## 7. Nära vård

*Föredragande: Hanna Lundin*

Magnus inleder med att ge en kort bakgrund till Nära vård. Nära vård är ett sätt att tänka, ett förhållningssätt, kring hur man organiserar all hälso- och sjukvård med utgångspunkt i patienters och brukares individuella behov och förutsättningar. Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller en ny benämning av dagens primärvård.

Magnus lämnar därefter över ordet till Hanna Lunding, utredare i Region Kronoberg, som har fått uppdrag att samordna Nära vård i länet. Hanna går genom de prioriterade strukturella förändringarna som ska göras: omställning till Nära vård, nytt akutsjukhus i Växjö och digifysisk vård som alla är tätt sammankopplade. Det är således stora processer som behöver synkas. Hanna går vidare genom den långsiktiga utvecklingsstrategin Närmare Kronobergaren som sträcker sig från 2017–2027. Det är nu viktigt att fundera kring hur hela regionen ska takta ihop sig och bygger därför på en samverkan med befolkningen, länets 8 kommuner, privata vårdgivare, medarbetare, Linnéuniversitetet, andra myndigheter, civilsamhället med flera.

Det konstateras att det är viktigt att engagera alla tvärgrupperna i arbetet för att täcka hela åldersspannet. Det är också viktigt att snabbt bilda en arbetsgrupp för att få till vården av de äldre och multisyka. Intresserade av att vara med i arbetsgruppen är Ewa, Maria och Jenny S som är kopplade till tvärgrupp äldre samt Annika F som representerar den östra delen av länet liksom Lena för primärvården.

Remissen God och nära vård – en reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19) finns nu att besvara. Det finns ett värde i att länet lämnar ett läns gemensamt svar. Svar från kommunerna på remissen lämnas senast den 1 juli till Jenny Folkesson med kopia till Annika M som sedan skickar vidare till Hanna Lunding. Kommunerna trycker särskilt på att Nära vård sker i samverkan och att det är därför viktigt att det görs ett samlat svar från Kronoberg. Magnus tar med sig frågan om hur remissen ska besvaras till hälso- och sjukvårdens strategigrupp och återkommer därefter. Hanna avslutar med att hon gärna tar emot tankar och idéer från alla.

## **8. Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp**

*Föredragande: Frida Holm Johansson*

Frida har presenterat sig tidigare för ledningsgruppen och gått genom syfte med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Dessa är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården och att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödig väntetid i samband med utredning och behandling. Nationellt togs beslut om tre godkännande den 15 maj; Stroke och Tia, RA samt Höftledsartros – Primärvård.

Frida håller även ihop arbetet kring patientkontrakt i länet och samarbetar med Hanna Lunding kring Nära vård. Hon önskar ett nära samarbete i länet och att alla ska hjälpas åt för att få till en helhet. Om det uppkommer frågor eller annat nås Frida på e-post [frida.holm-johansson@kronoberg.se](mailto:frida.holm-johansson@kronoberg.se)

## **9. Psykisk hälsa**

*Föredragande: Magnus Frithiof och Jonas Ericsson*

### **SIP-rutin**

Att kunna genomföra SIP digitalt har diskuterats tidigare och i samband med pandemin tog chefläkare och MAS:ar bort den tekniska spärren, vilken nu gör detta möjligt. Jonas har arbetat fram ett förslag på ändring i SIP-rutinen vilken har varit på remiss hos tvärgrupper samt diskuterats med Maria Evertsson och Carina Yngvesson. Denna ändring gör det möjligt för alla att kunna erbjudas att närvara digitalt. De myndigheter som inte har möjlighet att koppla upp sig digitalt får närvara fysiskt.

**Beslut:** Ledningsgruppen ställer sig bakom revideringen av SIP-rutinen.

## **Brukarmedverkan**

Förslag från Länsgrupp Psykisk hälsa gällande ökat brukarinflytande i Kronobergslän är att anställa två brukarsamordnare på heltid i 12 månader från och med september. Dessa tjänster ska betalas från brukarmiljonen. Syftet är att de ska arbeta vidare med förslagen i rapporten ”Arbeta med oss” för att stärka och utveckla brukarinflytandet på alla nivåer i länet, dvs strategisk-, verksamhets- och individnivå. Målet är att skapa ett nätverk för ökat brukarinflytande i länet.

Jonas berättar att brukar- och anhörigföreningarna i Kronobergs län så som Attention, SPES, RSMH, Våga vå, Autism- och aspergerförbundet samt Kronobergs brukarråd inom missbruks- och beroendevården, under en längre tid har diskuterat möjligheten att skapa ett formaliserat nätverk under NSPH, (Nationell Samverkan För Psykisk Hälsa) i syfte att samverka kring brukarinflytandet i länet. Föreningarna har nu fått ett erbjudande från NSPH i Blekinge att vara en arbetsgrupp under dem, vilket kan vara en god hjälp i uppstartsfasen.

**Beslut:** Ledningsgruppen ställer sig bakom att anställa två personer på heltid i 12 månader från september.

## **Information om efterlevandestöd**

Närstående till en person som har begått suicid befinner sig i en krissituation och har stort behov av stöd. Dels i den omedelbara situationen och dels perioden därefter. Beroende på personens egna resurser, nätverk och situation kan behovet av stöd se olika ut. Oavsett vilket stöd som personen har behov av så innebär erfarenheten av att ha en närstående som begått suicid en bestående riskfaktor att själv suicidera. Att ge efterlevandestöd ska därför också ses som en suicidpreventiv handling. Det finns ett nationellt tryck om att se över skyddet till efterlevande vilket Socialstyrelsen har fått i uppdrag att utveckla. En arbetsmodell är framtagen vilken bygger på ökad uppsökande verksamhet.

Ca 30 personer suiciderar årligen i Kronobergs län. Syftet med framtagande av en länsgemensam riktlinje är att tydliggöra vilket stöd som ska erbjudas de närstående samt vem som ska ge det i såväl den akuta situationen som den efterföljande tiden. Oavsett om personen haft pågående kontakt med sjukvården eller kommunen, eller inte, ska efterlevandestöd erbjudas. Strävan är att samma stöd ska kunna erbjudas i länet.

Jonas får medhåll från ledningsgruppen i att närstående vilka har pågående anhörigstöd enligt SoL 5 kap. 10§ ska kunna få denna insats fortsatt i minst tre månader, oavsett vilken kommun i Kronobergs län som ger stödet.

## **Revidering av samverkansöverenskommelse**

Jonas meddelar att den nuvarande samverkansöverenskommelsen om psykisk ohälsa gäller för 2020. Revideringen behöver påbörjas efter semestrarna och därför behöver Länets ledningsgrupp utse personer som ska medverka i revideringen.

## **Kommunrepresentation i RPO psykisk hälsa**

I programområdet finns en arbetsgrupp som behöver kompletteras med kommunal representation. Skånes kommunförbund önskar kunna ställa frågor till Kronoberg. Magnus föreslår att Länsgrupp psykisk hälsa kan vara dialogpart med Skåne. Detta tycker ledningsgruppen är bra.

## **Rekvirering av statsbidrag psykisk hälsa**

På mötet i april föreslog Magnus följande:

1. Region Kronoberg rekviderar de länsgemensamma stimulansmedlen gällande psykisk hälsa.
2. Utsedda personer i länets ledningsgrupp får i uppdrag att ta fram ett förslag på vilka satsningar som ska göras för de länsgemensamma stimulansmedlen, som sedan beslutas i länets ledningsgrupp. Personer som ska ingå i arbetsgruppen är Magnus, Per och Lena. Redovisning sker vid septembermötet.

## **10. Kommunalt forum 12 juni**

*Föredragande: Annika Magnerot*

Kommunalt forum kommer att genomföras digitalt via Netpublicator. Varje kommun kommer att få berätta ur de ser på nära vård. Frågeställningen ”Vad har vi gjort gemensamt i länet som är god och nära vård och finns det ytterligare områden som behöver utvecklas?” har gått ut och det kan vara bra att påminna om detta på hemmaplan.

## **11. Tvärgrupper - uppföljning**

*Föredragande: Ansvariga kontaktpersoner för respektive tvärgrupp*

Inga kontakter har skett mellan ledningsgruppen och tvärgrupperna under de senaste månaderna på grund av rådande omständigheterna. Kontakten kommer att återupptas och rapporteras av under hösten.

## **12. Redovisning från Äldrehälsa Kronoberg (Östra Västra)**

### **Barnens bästa gäller**

#### **Äldrehälsa Västra och Östra**

Då det gäller arbetet med Äldrehälsa Västra och Östra har mycket legat lågt under den pågående coronapandemin. Under hösten kommer ett arbete göras för att föra samman Västra och Östra till ett gemensamt upplägg som ska gälla från och med 2021.

### **Barnens bästa gäller**

Arbetet kring Barnens bästa har pågått även om det också har påverkats av Corona-pandemin. Beslut har fattats av styrgruppen om att genomföra tester i varje kommun och i Region Kronoberg. Det som ska testas är praxismodellen, barnets-bästa-ansvarig och barnets plan. Beslut har också fattats om att ge utsedda i Växjö kommun och Region Kronoberg i uppdrag att ta fram förslag på digital lösning för Barnets plan. Förslaget ska presenteras för styrgruppen den 4 december. Tvärgrupp barn kommer vara referensgrupp även i detta arbetet.

## **13. Verksamheten ”Glimten”**

*Föredragande: Per Sandberg*

Verksamhetschef Monica Nielsen har framfört att det är lågt deltagande i de barngrupper som erbjuds för barn som vistas i vålds- och missbruksmiljöer och som vänder sig till alla kommuner. Det diskuteras vad det kan bero på, är grupperna inte bra eller glöms de bort? En anledning som framkommer är att det geografiska avståndet till Växjö där grupperna genomförs kan vara en av orsakerna till det låga deltagandet. Det finns en risk för att det kan bli ett större tryck till barngrupperna i höst, därför är det i dagsläget inte aktuellt att lägga ner verksamheten. Monica uppmanas att ta kontakt med förvaltningscheferna i kommunerna och lyssna in bakomliggande orsaker. Därefter lyfts frågan igen i ledningsgruppen i höst.

## **15. Utcheckning och avslut**

Annika tacka alla för ett bra möte och skickar med en önskan om en trevlig sommar och semester.

Mötesanteckningar skrivna av Jenny Folkesson