

Ledningsgrupp för samordning av länets hälso- och sjukvård, skola och socialtjänst

Tid: Fredagen den 4 oktober kl 1100-15:00
OBS! Samtliga parter deltar på punkt 1. Enbart socialtjänst och HSV punkt 2-4

Plats: Regionhuset, Nygatan 20 Växjö, Sal Bolmen

Närvarande:

Anders Elingfors, Växjö
Aniko Persson, Uppvidinge
Anneli Loberg, Alvesta
Annelie Kjellström, Växjö
Catherine Persson Lundgren, Lessebo
Cristina Haraldsson, region Kronoberg
Ewa Ekman, region Kronoberg
Katja Schönbeck, Lessebo
Magnus Frithiof, region Kronoberg
Marie Karlsson Jensen, Ljungby
Marit Persson, Alvesta
Martin Hansson, Tingsryd
Monika Amaral, Älmhult
Peter Magnusson, Tingsryd
Rizana Talic, Växjö
Roger Johansson, Älmhult
Sandor Eriksson, region Kronoberg
Sofia Kumlin Rylow, Tingsryd
Therese Linnér, Ljungby
Marcus Johansson, region Kronoberg

Inbjudna föredragande: Workshopen hölls av Hanna Lunding och Pauline Ranney, Region Kronoberg.
Nationell samordnare digital infrastruktur: Tomas Werngren.
Medverkande från region Kronoberg: Karl Langner, Björn Olausson

	Ärende	Föredragande
	Öppning av dagens möte - Föregående mötesanteckningar - Dagens dagordning Kommentar till föregående mötesanteckningar: Sammanhållen planering 1177 på remiss till elevhälsochefsnätverket. Önskar förlänga remisstiden och återkoppla till mötet i december.	Roger Magnus
1	Workshop utifrån beslutade prioriterade aktiviteter i läns gemensam handlingsplan. Frågeställningar: 1) Struktur för genomförande och funktioner som involveras utifrån respektive organisation. 2) Vilket stöd och samordning behövs för respektive nivå utifrån ett läns perspektiv. Ledningsgruppens förslag på fortsatt arbete utifrån handlingsplanen sammanställs och bereds inför AU 21/10.	Magnus. Pauline och Hanna
	LUNCH	
2	Nationell digital infrastruktur för hälso- och sjukvården – Bakgrundsinformation Förslag till färdplan för en nationell digital infrastruktur för vården • E-hälsomyndigheten (ehalsomyndigheten.se) Regeringen satsar på en nationell digital infrastruktur för hälso- och sjukvården - Regeringen.se Tomas presenterar sitt uppdrag att skapa bättre förutsättningar för vården. Bakgrund: EHDS – europeisk förordning. Direktivet trycker på att data ska tillgängliggöras. En patient ska veta att läkaren har all tillgänglig information. (Går från att låsa in	Nationell samordnare, Tomas Werngren Medverkande från region Kronoberg: Karl Langner, Björn Olausson

	information till att tillgängliggöra information). Förordningen är helt i linje med arbetet kring Sammanhållen planering 1177. Syftet med EHDS är bland annat att skapa möjligheter att dela data mellan EU-ländernas olika vårdgivare, forskare med flera. Förordningen bygger på två grundprinciper inom unionen: • rätten till fri rörlighet • rätten till skydd av den personliga integriteten. EHDS reglerar användning av hälsodata: primär- och sekundäranvändning. Att kunna dela patientdata vid gränsöverskridande hälso- och sjukvård bidrar till bättre diagnostik, behandling, effektivare hälso- och sjukvård, samt ökad patientsäkerhet för de patienter som söker och får hälso- och sjukvård utanför sitt hemland. Tillgång till patienters hälsodata ger förutsättningar till ökad patientsäkerhet och effektivare hälso- och sjukvård över gränserna. Samordnarens uppmaning till ledningsgruppen: - Håll er informerade och för samtal med SKR och e-hälsomyndigheten i takt med att arbetet blir tydligare och datumsätts. - Ta reda på vart ni har data. - IT och systemleverantörer i länet behöver samordna sig. - Vi uppskattar om det kommer input från era fortsatta diskussioner i den här konstellationen – skicka till asa.v.johansson@regeringskansliet.se Frågor till ledningsgruppen: • Vad behövs för att ni ska vara förberedda? • Vilka utmaningar ser ni? • Hur kan över gång till nationell digital infrastruktur bäst uppnås? Dialog: Viktigt att information går ut brett kring paradigmskiftet kring EHDS – det här vänder på samtycket. Kan inte vara upp till lokala aktörer. Svårt att veta vilka behov vi har utifrån detta. Vi behöver hjälp att identifiera våra utmaningar. Informera och förbereda alla berörda aktörer om riktning på arbetet. Vi har möjlighet att omhänderta delar av arbetet kopplat till gemensam plan primärvård. Samordna så att kommunerna kan ta stöd av regionens dataarkitekter.	
--	--	--

3	Dialog: Behov av konsultation kring psykiatripatienter som inte tillhör psykiatri Sandor redogör för nuläget. Psykiatri ser ett ökat inflöde av kallelser till SIP. En del av dessa ärenden handlar om frågor där SIP-verktyget inte är optimalt för patienten. Dialog kring hur psykiatri kan vara tillgängliga konsultativt på andra sätt. Demens och utåtagerande beteenden har ökat. Kommunerna saknar möjlighet att lösa ut. Kommunerna önskar återkoppling när det blivit fel. Förslag på lösning vore att psykiatri upprättar en funktionsbrevlåda. Kommunens personal kan då signalera och få snabb återkoppling kring dialog i ett ärende alt. konsultativt stöd. Sandor återkommer med adress och rutiner för vidare hantering.	Sandor
4	Dialog: inför årets jul- och nyårshelger gällande hemtagning av patienter. Behov av avstämningar mellan region och kommunerna. Sjukhuschef, Susanne Magnusson sätter datum och kallar till avstämning.	Ewa