

Dnr 20RGK162

MÖTESANTECKNINGAR



2020-10-02

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

- Tid:** Fredag den 2 oktober 2020  
Kl. 9:00-15:00
- Plats:** Region Kronoberg, Nygatan 20, lokal Bolmen
- Närvarande:** Gunilla Kaj-Bevheden, Alvesta ej kl. 10-11  
Annika Fröberg, Lessebo  
Johan Rutgersmark, Markaryd  
Annie-Lie Jarhult, Uppvidinge  
Rebecca Elmforsen, Tingsryd  
Martin Hansson, Tingsryd  
Jenny Smedberg, Älmhult  
Per Sandberg, Växjö ej kl. 13-14  
Ewa Ekman, Växjö  
Lena Nazzal, Region Kronoberg  
Anneli Loberg, Alvesta  
Magnus Frithiof, Region Kronoberg ej kl. 10-12  
Roger O Nilsson, Region Kronoberg  
Maria Wiltz, Region Kronoberg  
Annika Magnerot, Region Kronoberg  
Jenny Folkesson, Region Kronoberg
- Deltar under punkt 11 och 12:  
Petter Ankarberg, Polismyndigheten  
Carl-Gunnar Fridolfsson, Åklagarmyndigheten
- Frånvarnade:** Greger Larsson, Ljungby  
Åsa Karlsson, Region Kronoberg

## 1. Incheckning

Annika hälsar alla välkomna till dagens möte vilket genomförs såväl digitalt som fysiskt. I samband med incheckningen tackas Rebecka av. Hon kommer att byta tjänst inom Tingsryds kommun. Ledningsgruppen önskar henne lycka till i sin nya roll.

Diskussion förs om ledningsgruppen ska ha ett internat nästa år eller inte. Det bestäms att avsätta två dagar för ett fysiskt möte utan övernattnig. Förslag på tema är god och nära vård och äldrehälsa.

## 2. Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckningar

Dagordningen godkänns med tillägg av punkten uppföljning Link och kontaktperson gällande utredning Ekliden.

Utifrån föregående mötesanteckningar har en enkät skickats till ledningsgruppens medlemmar gällande Strategisk överenskommelse om mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv för Kronobergs län (SÖK). Denna ska besvaras av kommunerna och Region Kronoberg och kommer att ligga som grund för diskussion vid nästa möte.

Angående ledningsstöd för Familjefrid Kronoberg har Per pratat chefen för Familjefrid, Monica Nielsen. Deras förslag är att en mindre grupp utses från ledningsgruppen som Monika kan vända sig till i olika frågor kring verksamheten. Frågan lyft igen vid novembermötet.

Annika påminner om mötet Vård i rörelse som äger rum den 26 november. Föregående mötesanteckningar läggs därefter till handlingarna.

## 3. Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

*Föredragande: Annika Magnerot*

Frida Holm Johansson träffade ledningsgruppen i september och meddelade då att hon önskar kontaktpersoner i kommunerna vilka MASarna utsågs till. De frågor som berör personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp tar hon i denna grupp och behöver därför inte lyftas ytterligare i ledningsgruppen.

## 4. Omställning till god och nära vård

*Föredragande: Roland Olofsson Dolk och Hanna Lunding, Allmänmedicinskt kunskapscentrum (AMK)*

AMK är primärvårdens resurs för forskning, utbildning och kvalitetsutveckling.

AMK ingår i FoUU och är ett gemensamt forum för hela länets primärvård oavsett utförare. De driver, utifrån ett helhetsperspektiv, primärvårdens framtida utveckling och utgör ett samlat forum för kvalitetsutveckling, utbildning, fortbildning och forskning för länets primärvård.

AMK vilar i huvudsak på tre ben:

- Utbildning och fortbildning
- Utveckling av vårdens utformning och innehåll
- Forskning

Roland och Hanna berättar att det sker mycket samverkan mellan kommun och region. Det finns ett behov av gemensam kompetensutveckling genom länsgemensam samverkan.

Hanna informerar om Mötesforum Nära vård och det ledarskapsprogram som SKR håller i. Hannas ser att kommunerna skulle kunna ha nytta av att finns med i Mötesforum. Hon skickar information om vad Mötesforum är via Jenny Folkesson. Roland berättar om de videomöten med kommunernas MASar som han har haft regelbundet under pandemin vilka har upplevs

mycket positivt och lärorikt för alla parter. På detta sätt har alla haft tillgång till samma information och kunnat dra nytta av andras erfarenheter för att hitta nya lösningar. Kvalitetsfrågorna som lyfts i MAS-gruppen ser ledningsgruppen fram emot att få ta del av framöver.

Ledningsgruppen skickar med att det är viktigt att god och nära vård inte endast ska omfatta äldrefrågorna utan att alla målgrupper i samhället måste finnas med. Samverkan ska utvecklas mellan kommunerna och regionen, perspektivet på hela kommunens uppdrag ska breddas och den regionala samverkans- och stödstruktur som redan finns (RSS) ska tas tillvara.

## 5. Habilitering, rehabilitering och hjälpmedel

*Föredragande: Lena Nazzal*

Lena har tillsammans med Ewa och Annika F tagit fram ett underlag med förslag till beslut gällande habilitering, rehabilitering och hjälpmedel som rör både Region Kronoberg och kommunerna.

- *Handlingsplanen för intyg om ADL-förmåga vid ansökan om personlig assistans enligt LSS*  
Förslag till beslut: Ja till ansvar för bedömning och till utvecklingsområden. Uppdraget tilldelas tvärgrupp äldre att se över och tillsätta en arbetsgrupp.
- *Handlingsplan för förskrivning av hjälpmedel över huvudmannagräns*  
Förslag till beslut: Ja på alla punkter utom punkten Likvärdiga kriterier och sortiment i Region Kronoberg och respektive kommuner ger smidiga övergångar för det barn som övergår till vuxenverksamhet. Uppdraget föreslås tilldelas tvärgrupp äldre att se över och tillsätta en arbetsgrupp.
- *Handlingsplan för kommunikationssvårigheter*  
Förslag till beslut: Erbjud webbaserade utbildningar som kompetensstöd. Uppdrag ges till logopederna i Region Kronoberg. Maria och Lena tittar vidare på detta.
- *Handlingsplanen för nutritionsbehandling*  
Förslag till beslut:
  - Senior Alert finns och användningen kan behöva utvecklas
  - Kompetens kring nutrition stärks kopplat till Senior Alert
  - Webbutbildningar om nutrition finns i Växjö kommun kan användas av andraEwa Ekman förmedla kontakt för de som är intresserade.
- *Handlingsplan Samverkan inom habilitering*  
Förslag till beslut: Detta ses över av respektive huvudman.
- *Handlingsplan Sväljsvårigheter*  
Förslag till beslut: Inget ska göras utan att istället inventera vilka rutiner som finns hos respektive huvudman och vid behov komplettera och ska ingå i Senior Alert.
- *Handlingsplan Syn- och hörselsvårigheter*  
Förslag till beslut: Inget förslag som berör alla kommuner.

**Beslut:** Ledningsgruppen ger tvärgrupp äldre i uppdrag ta fram ett underlag gällande *Handlingsplanen för intyg om ADL-förmåga vid ansökan om personlig assistans enligt LSS och Handlingsplan för förskrivning av hjälpmedel över huvudmannagräns.*

Region Kronobergs logopedier tar fram ett underlag gällande *Handlingsplan för kommunikationssvårigheter.*

Delavstämning sker i samband med ledningsgruppens möte i mars 2021.

## 6. Uppdrag till tvärgrupp äldre gällande sammanslagning av äldre hälsa västra och östra

*Föredragande: Ewa Ekman*

### **Beslut:**

Att avsluta Äldrehälsa Kronoberg Östra och Västra och ge Tvärgrupp äldre i uppdrag att ta fram förslag på en plan för ett Äldrehälsa Kronoberg. Tvärgruppens bemanning ska ses över så att rätt kompetens finns med från såväl kommun som Region Kronoberg. Som stöd i arbetet ska en resursperson (på 100%), knuten till Allmänmedicinskt kunskapscentrum (AMK) på Region Kronoberg, snarast rekryteras. Arbetet ska involvera samtliga aktörer som behövs för en samordnad nära god vård och omsorg, med särskilt fokus på att stärka primärvården.

Utgångspunkt ska vara en god och nära vård och omsorg och den gemensamma strategin för äldre i Kronobergs län (Gemensam strategi för de äldre i Kronobergs län 2017-2025). De erfarenheter som har gjorts i Äldrehälsa Västra och Äldrehälsa östra ska tas tillvara i arbetet.

Ledningsgruppen för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst (länet ledningsgrupp) utgör ledningsgrupp för arbetet. Förslag på plan ska vara klar att redovisas för beslut den 9 april 2021 i länets ledningsgrupp. Ledningsgruppen informerar berörda politiker att nuvarande upplägg i Äldrehälsa ersätts av den nya, Äldrehälsa Kronoberg.

## 7. Prioritering avtalssamverkan

*Föredragande: Annika Magnerot*

Annika går genom prioritering av avtalssamverkan utifrån ledningsgruppens önskemål i fallande ordning. Högst på listan är Digitalisering, samverkan mellan förvaltningarnas IT-strategier följt av en gemensam psykiatriverksamhet och därefter kommunikation. Medskick från Åsa gällande kommunikation är att puffa på kommunal nivå för att detta ska fungera.

**Beslut:** De frågor som berör kommunerna tas tillbaka till socialtjänstnätverket. De övriga behandlas i ledningsgruppen – förslagsvis vid internattillfället i mars.

## 8. Genomgång av överenskommelser och rutiner

*Föredragande: Annika Magnerot*

Genomgång av vilka överenskommelser och rutiner som ligger på vårdgivarwebben som behöver åtgärdas.

Överenskommelse/rutin	Åtgärd
Överenskommelse mellan barn- och ungdomspsykiatri, barn- och ungdomshabiliteringen och elevhälsan i Kronobergs län gällande utredningsförfarande avseende NPF-utredningar.	Uppdrag till tvärgrupp barn att se över överenskommelsen
Överenskommelse för samverkan vid utredning mellan Barn- och	Uppdrag till tvärgrupp barn att se över överenskommelsen.

ungdomshabiliteringen i Region Kronoberg och Elevhälsan i Kronobergs läns kommuner	
Samverkansavtal Barnahus	Revidering pågår
Vårdprogram Demens	Löper på tillsvidare
Avtal Familjefrid Kronoberg	Revidering pågår
Samarbetsavtal mellan Region Kronoberg och länets kommuner angående tjänsteköp av hjälpmedelskonsulent	Avslutad, tas bort från vårdgivarewebben
Samverkansrutin vid placering i familjehem/hem för vård eller boende inklusive läkarundersökning och bedömning av tandhälsa för barn och ungdomar 0 – 20 år För barn- och ungdomskliniken, barnhälsovård, socialtjänst och förskola/skola i Kronobergs län	Revidering pågår
Samverkansöverenskommelse om personer med psykisk funktionsnedsättning, psykisk ohälsa i Kronobergs län	Revidering pågår

Annika M tar kontakt med Anders Elingfors om skolan och skolchefernas involvering då de har medarbetare i tvärgrupp barn som ska få uppdraget att revidera överenskommelserna som rör barn, innan arbetet påbörjas.

## 9. Psykisk ohälsa i covidtider

*Föredragande: Magnus Frithiof*

Magnus ger en kort sammanfattning om att det märks ett ökat söktryck till psykiatri just nu. Han har kontakt med berörda personer i kommunerna. Lena säger att detta inte är något som märks av i primärvården ännu.

## 10. Tvärgrupper

Tvärgrupp äldre:

- Förslag att Älmhults MAS Åsa Svensson byter från tvärgrupp barn och unga till tvärgrupp äldre då representation från Älmhult saknas.
- Förslag till ny representant i tvärgruppen är Therese Silvander Ahlrik, verksamhetschef rehabiliteringskliniken.

Maria undrar om det är ok att ambulansen finns representerad i gruppen. Hon har en person i åtanke och återkommer i frågan.

Magnus meddelar att det går bra att adjungera in kompetens från psykiatri vid behov.

Tandvården skulle behöva en representant. Annika Kalmeter utser en person och återkommer.

Tvärgrupp barn och unga:

- Förslag från Markaryd är att Elin Hjort, projektledning barnens bästa, ska ingå i tvärgruppen.

**Beslut:** Ovan nämnda personer väljs in i respektive tvärgrupp.

Annie-Lie Jarhult tar kontakt med skolchefen i Ljungby kommun och frågar om han vill vara kontaktperson i tvärgrupp barn tillsammans med Per Sandberg och Magnus Frithiof.

Annika F återkommer med namn på MAS som ska ingå i tvärgrupp barn och unga.

Annika M påminner att det är respektive organisation som ska sätta in den nya tvärgruppsdeltagaren i vad tvärgruppsarbetet innebär. Stöd för detta finns på Netpublikator. Detta gäller även nya tvärgruppsdeltagare från skolan.

För att punkten kring tvärgrupper inte ska ta onödigt mycket tid vid mötena ska ledningsgruppens medlemmar att se över sina representanter och meddela eventuella ändringar till ledningsgruppens sekreterare i god tid innan mötet.

Per och Magnus har träffat ledarparen i tvärgrupp vuxna kring psykisk hälsa och har även pratat med Jonas Ericsson kring att det ska finnas ETT arbete kring strategin, inte olika grupper som jobbar parallellt, vilket är fallet idag. Tvärgruppsorganiseringen är viktig. Ledarparen är nyckelpersoner och tvärgrupperna ska vara ledningsgruppens ingång. Tvärgrupperna ska i sin tur utse arbetsgrupper kring olika frågor som ska behandlas. Beslut i frågan vid nästa möte.

## 11. Kommunikation

*Föredragande: Annika Magnerot*

- Annika informerar om att Barnen bästa har en ny informativ hemsida.
- Region Kronoberg har en intern kommunikationsinsats för Familje Frid Kronoberg, resurscentrum samt de två nyrekryterade brukarsamordnarna.
- Vård och omsorgscollege startar upp en kampanj som heter ”Stolt undersköterska” under hösten och kommer i samband med att kontakta kommunernas kommunikation.

## 12. Inkommen skrivelse

En skrivelse har inkommit till ledningsgruppen från tvärgrupp äldre, bland annat med förslag på förbättringar gällande tydlighet i uppdrag. En diskussion förs i ledningsgruppen kring skrivelsen och ett svar kommer skickas till ledarparet.

## 12. Ledningsgrupp Barnahus

*Föredragande: Sara Ganslandt och Maria Elfving*

Sara och Maria ger en sammanfattning av verksamheten fram till och med september månad. Barnahus har i stort sett haft samma antal ärenden och antal rådgivningar som 2019. En ökning har skett av ärenden gällande sexuella övergrepp mot barn, samtidigt som andelen misshandel har minskat. Sommaren var lugnare än tidigare år. Kärnverksamheten har fungerat väl trots rådande pandemi.

Avtalet går genom och diskussioner förs kring vissa revideringar. Avtalsperiod är 2021-01-01 - 2022-12-31 och om någon part inte säger upp avtalet senast 6 månader innan det löper ut förlängs det med ytterligare två år.

**Beslut:** Ledningsgruppen godkänner Samverkansavtalet för Barnahus Kronoberg efter att de genomgångna revideringarna är gjorda.

## 13. Organisering kring kunskapsstyrning

Under 2018 gick alla Sveriges regioner samman i ett nationellt system för kunskapsstyrning. Alla regioner har politiskt förbundit sig att stödja systemet och bidra med resurser och kompetens. Som första steg har 26 nationella programområden (NPO) bildats. Dessa ska mötas upp av motsvarande sjukvårdsregionala programområden (RPO) och lokala programområden (LPO) för

respektive region. I Region Kronoberg är den medicinska grupperna under medicinska kommittén ett LPO.

Alla Sveriges kommunerna har via RSS bestämt att delta i programområdena: Barn och ungdomars hälsa, Psykisk hälsa, Äldres hälsa, Rehabilitering, habilitering och hjälpmedel, Levnadsvanor, Primärvårdsrådet Hur strukturen kring nomineringar detta ska organiseras behöver hanteras ledningsgruppen. Frågan återkommer längre fram.

Det har kommit en fråga från RPO psykisk hälsa om representation inom socialtjänsten.

**Beslut:** Uppdrag till tvärgrupp vuxna ges i uppdrag att utse en person med kompetens inom socialtjänsten för att representera länet i RPO psykisk ohälsa.

## 14. Övrigt

### Uppföljning Link

*Föredragande: Lena Nazzal*

Det har kommit ett förslag på upplägg från Maria Everthsson till uppföljning av Link i samband med utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Förslaget diskuteras i ledningsgruppen och alternativa möjligheter lyfts då förslaget anses omfattande och svårt att genomföra. Roger tar ett samtal med Maria om alternativa lösningar.

### Kontaktperson Ekliden

Gunilla vill ha en kontaktperson i varje kommun för att kunna skicka ut en enkät till gällande Ekliden. Maila till [gunilla.kaij.bevheden@alvesta.se](mailto:gunilla.kaij.bevheden@alvesta.se)

## 15. Utcheckning och avslut

Ledningsgruppens möte den 6 november börjar kl. 13.00. Detta då styrgruppen för Barnens bästa har möte mellan kl. 9-12.

Mötesanteckningar skrivna av Jenny Folkesson