

Dnr 20RGK162

MÖTESANTECKNINGAR



2020-09-04

Ledningsgrupp för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst

Tid: Fredag den 4 september 2020
Kl. 9:30-15:00

Plats: Region Kronoberg, Nygatan 20, lokal Bolmen

Närvarande: Gunilla Kaj-Bevheden, Alvesta
Annika Fröberg, Lessebo
Johan Rutgersmark, Markaryd
Annie-Lie Jarhult, Uppvidinge
Rebecca Elmforsen, Tingsryd
Martin Hansson, Tingsryd
Jenny Smedberg, Älmhult
Per Sandberg, Växjö
Ewa Ekman, Växjö
Lena Nazzal, Region Kronoberg
Magnus Frithiof, Region Kronoberg
Roger O Nilsson, Region Kronoberg
Åsa Karlsson, Region Kronoberg
Jenny Folkesson, Region Kronoberg

Frånvarnade: Maria Wiltz, Region Kronoberg
Greger Larsson, Ljungby
Anneli Loberg, Alvesta
Annika Magnerot, Region Kronoberg (fm)

1. Incheckning

Lena som är förmiddagens ordförande hälsar alla välkomna till dagens möte vilket genomförs såväl digitalt som fysiskt. I samband med incheckningen ger samtliga deltagare en kort resumé över sommaren som gått och förväntningar framåt. Rebecka meddelar att hon kommer att byta tjänst inom Tingsryds kommun under hösten. Roger O Nilsson presenterar sig som ny hälso- och sjukvårdsdirektör sedan början av sommaren. Ledningsgruppen hälsar Roger välkommen.

2. Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckningar

Dagordningen godkänns med tillägg av punkten Influensavaccination. Föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna efter att Lena nämnt att prioritering avtalsamverkan skjuts fram till mötet i oktober. Några ytterligare saker utifrån föregående mötesprotokoll kommer att lyftas under dagens möte.

3. Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Föredragande: Frida Holm Johansson

Frida berättar om hur arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp fortskrider. Införande under hösten är vårdförlopp för stroke och tia, RA och höftledsartros. Inför nationellt beslut den 25 september är schizofreni, kritisk benischemi, KOL, rehabilitering (sepsis är senarelagd) och inför remiss i höst är demens och kognitiv svikt, osteoporos och hjärtsvikt.

Följande behöver beaktas i Kronoberg:

- Patientkontraktet – hur kan detta ske i praktiken med planer och fasta vårdkontakter?
- Granskning av remisser, så hela patientens/omsorgstagarens flöde mellan olika verksamheter blir beaktat.
- Hur finnas med i införandet så alla tillsammans tar ställning till prioriteringar och arbetsätt.

Dessa frågor diskuteras på hemmaplan och tas upp vid nästa möte med ledningsgruppen. Frida önskar en kontaktperson i respektive kommun för att kunna föra en dialog tillsammans med för att underlätta införandet. Ledningsgruppen tycker att lämpliga kontaktpersoner är kommunernas MASar.

4. Utredningsdirektiv för uppföljning av integrerad missbruks- och beroendemottagning

Föredragande: Magnus, Per och Rebecka

Bakgrund till att länets kommuner och Region Kronoberg beslutade sig för att starta en integrerad missbruks- och beroendemottagning var att öka tillgängligheten för individer med beroendeproblematik, göra vården mer jämlik mellan kommuner, fånga upp fler individer med psykisk ohälsa och missbruk och att öka samordningsvinsterna. Nu vill Ledningsgruppen för hälso- och sjukvård och socialtjänst följa upp om verksamheten har bidragit till de ursprungliga intentionerna.

Utredningsdirektiv: En utredare utses från regionen, en från Växjö kommun och en utredare från en mindre kommun. Utredningsuppdraget innefattar att titta på det länsgemensamma resultatet av den integrerade mottagningen och eventuellt ta fram förslag på utvecklingsområden.

Utvärderingen ska innehålla:

1. om tillgängligheten för individer med beroendeproblematik ökat
2. om vården blivit mer jämlik mellan kommuner
3. om fler individer med psykisk ohälsa och missbruk fångats upp

4. om samordningsvinster ökar mellan Region Kronoberg och respektive kommun

Samtliga frågeställningar ovan ska besvaras och redovisas utifrån varje enskild kommuns resultat och upplevelse. Inom ramen för dessa fyra punkter måste utvärderingen fokusera på;

- Hur utnyttjas resurserna för länet sammantaget/region/kommun
- Effekterna av samverkan
- Dokumentation/ sekretess. Hinder/möjligheter till förändringar?
- Mobilitet (digital/fysisk)
- Vilka positiva effekter ser man samt vilka hinder?
- Vad tycker brukare?
- Eller annat som kan besvara syftet med en integrerade mottagningen.

Resultatet ska redovisas till Ledningsgruppen för hälso-och sjukvård och socialtjänst vid mötet i februari. Underlag lämnas till ledningsgruppen i mitten av januari.

Beslut: Ledningsgruppen beslutar att ställa sig bakom förslaget till utvärdering. Som representant för en mindre kommun väljs Alvesta kommun.

Vid förra ledningsgruppsmötet lyftes förslag till arbetsgrupp kring Ekliden. Arbetsgruppens uppdragsbeskrivning ska matchas till utvärderingen av integrerade missbruks- och beroendemottagning. Gunilla formulerar ett uppdrag för Ekliden och skickar ut detta. I arbetsgruppen för Ekliden ingår förutom sammankallande Gunilla Kaj-Bevheden, Alvesta, även Rizana Mustedanagic, Växjö, Pernilla Risberg, Tingsryd, Sara Stigsdotter Dahlberg, Älmhult och Tinna Stoj, Region Kronoberg.

5. Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Föredragande: Lena Nazzal

Medel har tilldelats alla regioner där samverkan mellan kommun och region gällande in- och utskrivningsklara patienter finns. För Kronobergs del handlar det om 400 000 kr. Maria Everthsson föreslår att medlen ska gå till att genomföra en stor genomlysning av Linkprocessen och utifrån den ska utvecklingsarbetet bedrivas. Någon form av filmatisering som visar på hela processen före, under och efter ett vårdtillfälle ska göras genom att utnyttja resursgrupp med vårderfarenhet som aktörer. En e-Learning film som visar de grundläggande rutiner i Link som alla aktörer kan använda i utbildningssyfte för nya medarbetare. Det ska också finnas möjlighet för kommuner att följa statistik av linkprocessen via Qlik View applikation som Region Kronoberg tar fram.

Beslut: Ledningsgruppen ställer sig bakom förslaget. Maria är sammankallande för den grupp som hon har i sitt nätverk som får i uppdrag att jobba vidare med detta.

6. Förslag på åtgärder av samverkanspengar psykisk hälsa

Föredragande: Magnus Frithiof

Region Kronoberg har rekviderat länsgemensamma stimulansmedel gällande psykisk hälsa. Utsedda personer i länets ledningsgrupp har utifrån arbetsgruppernas förslag tagit fram förslag till beslut för fördelning av medel enligt nedan;

Sammanhållen vård för personer som behöver insatser från både kommuner och regioner 200 mkr (6,85 mkr)

Vårdval: 3,3 mkr (för insatser till patienter med komplexitet och samsjuklighet, via Kundval)

Barnens bästa - Uppstart heldygnsvård: 1mkr (PSV) - Uppstart pilotprojekt: 2,65 mkr (fördelas

till kommunerna – används i det länsgemensamma utvecklingsarbetet kopplat till bland annat integrerad mottagningen, gemensamma mobila team, utvärdering av integrerad mottagning, strategiarbete m.m.

Stärka brukarmedverkan 24 mkr (1 mkr)

HS 1 mkr (brukarsamordnare, konferens mm)

Stärka det suicidpreventiva arbetet (lokalt och regionalt) 200 mkr (3.9 mkr)

AMK: 1,5 mkr (samordnare, implementering av nationella riktlinjer, handledning till psykologer)
HS: 1,5 mkr (konferenser samordning, suicidprevention, problematisk skolfrånvaro - kartläggning, tillhanda hålla länsgemensam webbutbildning, Bryggan mm) PSV 0,9 mkr (1 utvecklingsledare/pilotprojekt efterlevandestöd) Kommunerna sprider information om länsgemensam utbildning och kan beskriva hur detta har genomförts i åiterrapporteringen till SKR.

Ungdomsmottagningarnas arbete för att främja psykisk hälsa och motverka psykisk ohälsa bland barn och ungdomar 150 mkr (3 mkr)

SHV: 3 mkr (Ungdomsmottagningar: YAM – föra över kunskapen till kommunerna/skolan, Dansa för hälsan- föra över till kommunerna – hur ser utvärderingarna ut? Förebyggandet teamet/FH)

Beslut: Ledningsgruppen ställer sig bakom framtaget förslag. Ledningsgruppen behöver jobba vidare med en strategi i hur arbete med detta ska ske framgent.

7. Uppföljning av kartläggning – Livsstil Kronoberg

Föredragande: Lena Nazzal

2017 uppdrogs tvärgrupp vuxna att utreda behov av rutiner och samverkan rörande äldre och alkohol. Utredningen visade att de flesta kommuner i länet saknade rutiner för samverkan mellan olika verksamheter vid identifiering av äldre brukare med riskfyllda alkoholvanor. Endast en kommun som angav att medarbetarna inom äldreomsorgen hade utbildning i att upptäcka riskbruk av alkohol. Ingen kommun hade någon aktuell policy avseende inköp av alkohol inom äldreomsorgen. Med anledning av att Livsstil Kronoberg planerar för en kompetensutvecklingsinsats kring äldre och alkohol (höst 2020) önskas en uppföljning av kartläggningen.

Livsstil Kronoberg önskar göra en kortare uppföljningsenkät för att se på utvecklingen av detta område i länets kommuner. De önskar en kontaktlista över vem/vilka i respektive kommun som kan vara behjälplig med att besvara enkäten. Enkäten omfattar omkring tio frågor och behöver genomföras under hösten 2020. Livsstil Kronoberg sköter utskick och sammanställning av enkäten.

Beslut: Ledningsgruppen är behjälplig med att sammanställa en kontaktlista för genomförandet av enkäten genom att var och en från kommunerna skickar en kontaktperson till jenny.folkesson@kronoberg.se

8. Sju handlingsplaner inom rehabilitering, habilitering och hjälpmedel

Föredragande: Lena Nazzal

Sju olika handlingsplaner som är en komplettering av hemsjukvårdsavtalet var uppe i ledningsgruppen senast i januari men arbetet avstannade i samband med pandemin. Till nästa möte kommer Lena tillsammans med Ewa och Annika F ta fram ett underlag för hur arbetet ska

fungera gemensamt och hur det ska jobbas med. Annika är sammankallande. Underlaget ska ligga som ett beslutsärende vid oktobermötet.

9. Genomgång VP

Föredragande: Annika Magnerot

Annika går snabbt genom VP:n som är tagen för 2019–2025. Det kan finnas skäl att revidera den med tanke rådande omständigheter kopplade till pandemin. De prioriterade områdena är:

- Psykisk (o)hälsa
- Äldre – Läns gemensam äldrestrategi
- Barnens bästa gäller! – i Kronoberg
- Våld i nära relationer
- Mottagning och integration

Psykisk (o)hälsa

Tanken är att samordna alla pågående insatser inom området och stärka varandras verksamheter. Det ska även tas fram en gemensam strategi för åldern 18–64 år (liknande läns gemensam äldrestrategi). Detta arbete verkar ha avstannat så Per och Magnus tar en kontakt med tvärgrupp vuxna för att detta arbete ska komma igång igen. Jonas Ericsson kommer att finnas som ett stöd i processen.

Äldrestrategin

Diskussion förs kring hur en sammanslagning av Äldrehälsa västra och östra skulle kunna se ut. Det är viktigt att erfarenheter från båda delarna tas tillvara om styrgruppen slås samman på ett gemensamt strategiskt plan. Det är även viktigt att kopplingen till Nära vård och det arbete som pågår där beaktas. En nystart med en ny organisation skulle kunna vara klar från och med 2021 med en styrgrupp. Hur detta skulle kunna se ut formulerar Annika F, Lena, Jenny S, Ewa och Maria ett förslag till vilket presenteras på nästa möte. De tittar även över vilka kompetenser som saknas i tvärgrupp äldre.

Barnens bästa gäller

Styrgruppen har haft möte idag och arbetet fortskrider. Tester har börjat genomföras i länet som pågår under september – november. Per Sandberg, Anders Elingfors, och Annika Magnerot har haft ett möte med SKR, SoS och Skolverket (TSI) för att undersöka möjligheten för Kronoberg att bli en friregion. En sådan ansökan kommer att tas fram.

Mottagning och integration (SÖK)

Region Kronoberg och samtliga kommuner förutom Markaryd har skrivit under en strategisk överenskommelse om mottagande och etablering i arbetsliv och samhällsliv. Även om integrationen är betydligt lägre i jämförelse med för fem år sedan, är frågan ändå högst aktuell och inte minst inför framtiden. Det saknas systematik i länet och ett gemensamt grepp krävs för att komma vidare. Nästa steg kan vara att någon/ några i ledningsgruppen tar sig an frågan för att skaffa sig en bättre överblick. Innan dess ska ledningsgruppen svara på följande frågeställningar:

- Har vi ett arbetssätt som underlättar tidig upptäckt av ohälsa.
- Har vi insatser för att asylsökande och nyanlända ska hitta, förstå, värdera och använda hälsoinformation.
- Har vi organisationsöverskridande insatser för att möta asylsökandes och nyanländas hälsorelaterade behov utifrån ett helhetsperspektiv.

- Erbjuder vi civilsamhällets volontärer och de som i sin profession möter asylsökande och nyanlända kompetenshöjande insatser, för att utveckla bemötandet vid psykisk ohälsa.
- Använder vi verktyg som inkluderar hälsa och levnadsvanor i samhällsinformation och samhällsorientering och/eller behöver sådana utvecklas.

Redovisning sker i samband med mötet i november för att se vilka behov som finns regionalt.

Våld i nära relationer

Det pågår mycket bra arbete inom detta område men mer ändamålsenlig styrning behövs. En diskussion förs kring hur arbetet kan blir till en helhet. Per pratar med chefen på Familjefrid om vilka behov hon och verksamheten har. Återkoppling från Per på oktobermötet.

Kamradmedel

Det finns nu en utlysning gällande Kamradmedel för temat 'Hälsa och livskvalitet för äldre'. Carina Elmqvist, forskningschef, och Hanna Lunding, processledare för arbetet med God och nära vård, har initierat en ansökan enligt Kamprads modell med ett första steg i ansökan i form av en projektskiss inklusive syfte, frågeställningar och budget. Denna skiss ska vara inlämnad senast 15 september.

Arbets syfte/inriktning är 'Att utkristallisera vad innebär god och nära vård innebär för den äldre länsinvånaren – hur kan gränssnitt överbryggas'. Det handlar om följeforskning kopplat till omställningen mot god och nära vård i tre perspektiv: organisation, grupp, individ.

Ett undertema skulle kunna vara 'Trygghetsskapande samverkan' där individen, närstående och professionella ska vara trygga med tagna beslut med utgångspunkt i fastställda beslutsstöd och rutiner.

Utgångspunkter är: Närmare Kronobergaren – utvecklingsstrategi för hälso- och sjukvården; Äldrestrategin med handlingsplan; Utredningen god och nära vård; SKR segmenteringsmodell samt pågående forskning vid Inu och KI, där Carina är huvudhandledare.

10. Vård i rörelse – fråga om deltagande från kommunen

Föredragande: Roger O Nilsson

Den 26 november kommer en dag att genomföras kallad Vård i rörelse, då bland annat Lena Hallengren närvarar. Roger ska tillsammans med någon från den kommunala sidan berätta om utvecklingen av Nära vård i länet. Annie-Lie blir kommunal representant.

11. Tvärgrupper - uppföljning

Föredragande: Jenny Folkesson

Tvärgrupp vuxna och tvärgrupp äldre har haft mötesuppehåll under våren på grund av corona. Mötena återupptas under hösten.

Tvärgrupp barn och unga:

Per meddelar att en skolledare bör finnas med i tvärgruppen vilket diskuteras med skolchefen i Ljungby. Förslag på person kommer.

Hubertus Tacke, från BUP föreslås väljas in i tvärgruppen.

Beslut: Hubertus Tacke väljs in i tvärgrupp barn och unga.

12. Nominering av deltagare till prioriteringsgrupp för Socialstyrelsens nationella riktlinjer för adhd och autism

Socialstyrelsen arbetar med att ta fram nya nationella riktlinjer för adhd och autism. Riktlinjerna kommer omfatta barn och vuxna och inkludera åtgärder inom hälso- och sjukvård samt socialtjänst. En remissversion av riktlinjerna är planerad till slutet av 2021 och publicering av den slutliga versionen till hösten 2022. Vid framtagande av nationella riktlinjer har prioriteringsgruppen uppgiften att utifrån den nationella modellen för öppna prioriteringar föreslå vilken rekommendation om prioritering som Socialstyrelsen ska ge för de tillstånds- och åtgärdspar som ingår i riktlinjearbetet. Prioriteringsarbetet för de nya riktlinjerna för adhd och autism är planerat att påbörjas i december 2020. Socialstyrelsen önskar hjälp med att nominera lämpliga personer till prioriteringsgruppen vilken kommer att bestå av 20–25 personer.

Beslut: Ledningsgruppen utser Liil Nilsson, verksamhetschef för omsorg funktionsvariation LSS och SoL”, Älmhults kommun, att nomineras till prioriteringsgruppen. Jenny S skickar kontaktuppgifter till Annika.

13. Fråga från Roland Olofsson Dolk

Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef vid AMK, Region Kronoberg, har haft regelbunden kontakt med kommunens MASar under pandemin. Han önskar fortsatt kontakt med dem främst gällande kvalitetsarbete. Ledningsgruppen säger ja till detta.

14. Övrigt

Influensavaccinationer

Lena meddelar att Folkhälsomyndigheten vill att riskgrupper och vårdpersonal ska vaccineras mer än vanligt i år vilket kommer innebära att en ökad hänsyn måste tas för att undvika ökad smittorisk. Just nu pågår diskussioner om hur detta ska ske och Lenas har en vädjan till kommunerna att hjälpa till med vaccinering av sin vårdpersonal. Mer information kommer.

15. Utcheckning och avslut

Mötesanteckningar skrivna av Jenny Folkesson