

LPO Äldres hälsa och palliativ vård

Minnesanteckningar, 2025-01-30

Verksamhet	Namn
Region Sörmland	Anna Ormegard ordförande BGÄ
Patientsäkerhetsenheten	Hilmar Gerber Ordförande LPO
Vårdcentralen City	Paula Mössbäck
Lindens vårdcentral	Bo Rejbrand
Läkemedelskommittén	Rim Alfarra
Region Sörmland	Lotta-Karin Klinge Härberg
Region Sörmland	Yeasmin Tahera
Hälsoval	Suzanne Freimanis
Folktandvården	Christer Stenvinkel
Paramedicin	Josefin Sandqvist, ordförande AVÄ
Vingåkers kommun	Jonas Smedbäck
Flens kommun	Nina Rolf
Nyköping kommun	Mattias Carlsson ordförande ASÄ
Region Sörmland	Linda Alexandersson, ordförande ANÄ
Eskilstuna kommun	Johan Lindström
Eskilstuna kommun	Linn Alvé
Länsgemensamt Regionalt Stöd	Marie Wallin
Länsgemensamt Regionalt Stöd	Karin Dahlqvist Claesson
Länsgemensamt Regionalt Stöd	Marie Hallberg
Länsgemensamt Regionalt Stöd	Cajsa Åkerholm

Datum: 2025-01-30

Plats: Teams

1. Föregående minnesanteckningar (241126)

LAG inkontinens är vilande tills vidare, Cajsa har skrivit en Uppdragsrapport för perioden januari-september 2024. Rapporten finns tillgänglig på teamsytan

Nominering NAG Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom, information om nomineringen skickades ut av Cajsa till LPOs medlemmar (se mejl 27 november 2024).

Föregående minnesanteckningar läggs till handlingarna.

2. Kort genomgång av ny demensstrategi

Se bifogat bildspel.

Demenssjukdomar är en av vår tids stora folkhälsoutmaningar. Antalet som lever med en demensdiagnos ökar vilket innebär stora utmaningar för vård och omsorg. Samtidigt går forskningen snabbt framåt bland annat när det gäller diagnosticering och möjligheten att påverka risken för demenssjukdom. Demensstrategins fyra mål



1. Socialtjänsten och hälso- och sjukvårdens insatser för personer som har en demenssjukdom ska vara anpassade efter den enskildes förutsättningar och behov.
2. Socialtjänsten och hälso- och sjukvårdens insatser för personer som har en demenssjukdom ska vara samordnade samt främja hälsa och förebygga ohälsa.
3. Personalen inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska arbeta enligt evidens och beprövad erfarenhet.
4. Anhöriga till en person som har en demenssjukdom ska få tillgång till adekvat stöd och kunskap för att kunna utöva frivillig anhängigvård på ett hållbart sätt.

Mer information om strategin och länk till strategin finns här [Ny nationell demensstrategi beslutad - Socialstyrelsen](#)

Nationella medel kommer att avsättas för de regionala samverkans och stödstrukturerna (RSS) med fokus på implementering av strategin. Mer information om det kommer längre fram.

3. Genomgång LAG demenssjukdom

Se bifogat bildspel.

Marie H sammanfattar att en kartläggning och inventering av tidiga insatser och standardiserat insatsförlopp har genomförts. Medlemmarna i LAG demens ska ha en utvecklingsdag 27/2 med fokus på kartläggning, strategiska områden, tidiga insatser och standardiserat insatsförlopp. Endast fast anställd personal ska medverka (ej hyrläkare). Under april görs sedan ett utskick av rapporten.

Hilmar lyfter att det kommer nya läkemedel inom demensområdet (Lekanemab) som godkänts i Europa. Det finns ännu inget beslut i Sverige från TLV. Läkemedel kommer få stor betydelse för vården av demenssjuka personer och var dessa kommer att vårdas. Rim lyfter att Läkemedelscentrum i Region Sörmland behöver få in expertkunskaper kring nya läkemedel som godkänns i Sverige för behandling av olika former av demens. Beslut om användning av nya läkemedel avseende demenssjukdom kommer lyftas i HSL efter att ett nationellt beslut finns. Med fördel kan vidare implementering eller andra frågor kopplade till införandet av denna nya substansgrupp lyftas inom vårt LPO och LAG demenssjukdom.

Vi kommer återkomma till frågan längre fram. Här kan man följa NT-rådets arbetsprocess kring införandet av substansen Lekanemab (preparatnamn Leqembi) [Leqembi \(lekanemab\) - Samverkanläkemedel](#)

4. Genomgång LAG palliativ vård

En kunskapsinventering och en gapanalys har genomförts samt en utvärdering av den läns-gemensamma palliativa rutinen. LAG palliativ vård har nu delats in i fyra arbetsgrupper där man arbetar vidare med inkomna resultat. Avseende implementering och efterlevnad av rutinen visar utvärderingen att en relativt stor andel inte känner till rutinen. Det finns ett arbete och göra framöver med implementeringen. Lag demens har nu delat in sig i fyra arbetsgrupper som jobbar vidare med det inkomna resultatet utifrån termer, begrepp, professionernas insatser, kvalitetsregister, symptom, läkemedel och barnperspektivet. Bland annat ser vi att



munvård/munhälsa behöver tydliggöras, det finns ett tidigare som troligtvis kan användas. Det ses även över vilken lägsta grundnivå och kompetens som behövs. Planeringen är att grupparbetenas förslag ska ses över i mars för att sedan sammanställas till ett dokument i april. I maj ska förslaget vara klart för att skickas ut på remiss till LPO och godkännande om att skicka ut den på vidare remissrunda samt få ett tydliggörande om var den ska skickas på remiss. Efter sommaren så kommer Lag palliativ vård arbeta vidare med remissvaren. Gällande ordinationer så arbetar de på med det så gott som det går tills Cosmic Link är i drift. Då får de i LAG palliativ vård göra en revidering utifrån de faktiska förutsättningarna i systemet. Önskemålet är att avsnittet om ordinationer då inte behöver gå på ny remissrunda utan att de i stället kan ha en expertgrupp som tittar på ordinationsavsnittet så att arbetet inte bromsas upp utifrån att driftsättning av Cosmic fördröjts.

5. Övrigt

Implementering

Uppmärksammandet av andelen som inte kände till den länsgemensamma rutinen för palliativ vård startar en generell diskussion om implementering av rutiner och överenskommelser. Vi behöver i samtliga av våra arbeten ta en rejäl fundering och resonemang kring hur vi kan skapa tydliga överenskommelser och rutiner som både chefer och medarbetare kan ta till sig. Viktigt då de ofta arbetar med många frågor (perspektivträngsel) och har många rutiner och överenskommelser att ha koll på och arbeta efter. Reflektioner:

- kan man ha två versioner, en mer omfattande och förklarande och en kortversion med sammanfattning och i punktform?
- Att använda komptensportalen för tillgänglighetsanpassad rutin/överenskommelse i ljudformat alternativt en utbildning av överenskommelse/rutin i ljudformat och även tillgängliggöra dessa ljudfiler, utbildningar för kommunerna via samverkanswebben.
- Vikten av checklistor för överenskommelser och rutiner där medarbetarna kan ha en tydlig och enkel checklista där det tydligt framgår vem som gör vad och för att säkerställa att allt blir gjort i stunden/praktiken då arbetsuppgiften utförs.
- Tips om Ulrica von Thiele Schwarz, leg. psykolog och professor i psykologi på MDU, som forskat om och skrivit Implementeringsboken. "Implementering är den process då någonting nytt förs in, sprids, genomförs och integreras i en organisation. Avsikten är att uppnå någon typ av nytta." [Forskarens tips för en lyckad implementering – Mälardalens universitet](#) Reflektering och fråga om det kan vara möjligt att bjuda in Ulrica von Thiele Schwarz i relevant sammanhang framöver, då implementering är en sådan viktig fråga för att säkerställa att arbetet som görs verkligen fyller sin funktion, skapar nytta och efterlevs i praktiken.

Representation kunskapsstyrning primärvård

Karin informerar: I höst ska en nationell sakkunnig grupp för primärvård startas inom kunskapsstyrningen. De eftersöker två kommunala ledamöter för att få in kommunperspektiv. Kontakta Karin för mer information vid önskan/intresse om att nomineras alternativt se information här: [Process för förvaltning av kunskapsstöd justeras | Kunskapsstyrning vård | SKR](#) Medlemmarna i den nya gruppen tillsätts av sjukvårdsregionerna i dialog med nationella primärvårdsnämnden.



Nationell remissrunda nya kunskapsstödet kring skörhet

Hilmar informerar om att han ingår i en nationell samverkansgruppering bestående av representanter från Riksföreningen MAS/MAR, chefsjuksköterskor- samt chefläkare, som lämnat ett remissvar till det nya kunskapsstödet kring Skörhet. Hilmar återkommer till detta längre fram.

- 6. Nästa möte 250324,** se inbjudan i Outlook.