

Minnesanteckningar Länsstyrgruppen 26 maj 2023

Deltagare:

Verksamhet	Representant	Verksamhet	Representant
Eskilstuna kommun	Elisabeth Kantor Johan Lindström	Nyköpings kommun	Jan Holmlund
Flens kommun	Iris Pettersson	Oxelösunds kommun	Katarina Haddon
Gnesta kommun	Lena Karlsson Leksell	Strängnäs kommun	Marjo Savelius
Katrineholms kommun	Anna-Lena Ramstedt Marie Lundqvist	Trosa kommun	Lisbeth Lampinen Fredrik Yllman
Region Sörmland	Inger Mossberg Birgitta Barkne Agneta Karlsson Marie Håkansson Mats Henningson Marie Björnstedt Bennermo Pernilla Norrbin Anna Ormegard	Vingåkers kommun	Dag Wallströmer
		FoU i Sörmland	Marina Arkkukangas
		Länsgemensamt regionalt stöd	Titti Kendall Ordf. Matilda Gränsmark sekreterare

1. Länsgemensamt Regionalt Stöd

a. Projektrapport nära vård, info om beslutsgång

Projektrapporten är inte helt klar. Kommer att sändas ut via mail under v22 för kännedom och möjlighet till återkoppling inför NSV. Eventuell återkoppling sänds direkt till Titti.

b. Anneli Trobeck medverkar kring VFU för sjuksköterskestudenter

Lokalt vårdkompetensråd Sörmland är upprättat. Uppstart 28 april. Vid uppstart lyfte Inger Mossberg frågan om att Anneli Trobeck kan besöka Länsstyrgruppen och prata om samordning VFU i länet.

Anneli Trobeck jobbar på HR-staben med VFU frågor. Samordnar SSK studenter. Hon berättar om en ändring i högskoleförordningen utifrån EU direktiv. (bildspel) där VFU kommer att öka från 27 till 43 veckor från och med HT 23. MDU har sökt anstånd och start sker i stället hösten 2024. MDU har 160 studenter varje termin och har nu nytt fokus Nära vård, med fokus på närmare samverkan vårdcentral och hemsjukvård. Diskussion förs: Anna O ser mycket positivt på detta, bra att man kan göra sin praktik i kommunen och samma VC. Diskussion om att begreppen i skrivningen rörande primärvård och äldreomsorg som inte är helt uppdaterade med.

Dialogerna med MDU har endast skett med Eskilstuna och Nyköping. Möjlighet finns för fler att gå in och prata för sin kommun. Även Inger Mossberg ställer sig positiv till det sömlösa samverkandet. Frågan om samordning av kommunernas VFU sätts upp till Socialchefsnätverket för vidare dialog.

Förtydligande till bildspelet kommer efter mötet från Anneli Trobeck: Den schematiska bilden om utökningen av VFU från MDU är ett arbetsmaterial och det tillkommit vissa förändringar som inte finns med i detta underlag. Benämningarna som ansågs förlegade har ett större innehåll och värde för studenterna än vad själva ordet ex äldrevård, primärvård står för. MDU får arbeta med det tillsammans med sina samverkanspartner.

2. Beredningsgrupperna

a. BGD

Mats Henningsson presenterar förslag på deltagare i BGD utifrån tidigare diskussioner kring grupperingens behov en fungerande sammansättning. (bildspel) Diskussion förs. Tekniskt kunnande är inte avgörande för deltagande, utan viktigt och BGD blir den beredande övergripande grupperingen till Länsstyrgruppen där man därefter tar in de grupperingar, kompetenser om behövs i olika sammanhang. Kan det finnas idé att ha en arbetsgrupp med IT kunniga funktioner underliggande? En kommunal representant önskas. Iris Pettersson tar uppdraget.

b. BGÄ

Kort återkoppling från inspirationsdagen, många goda exempel på proaktivt arbetet från verksamheterna kring arbetet kring God och Nära vård. På eftermiddagen Workshop där initiativ arbetades fram. Utvecklingsidéer arbetades fram som BGÄ kan arbeta vidare med. Mycket inspirerande och goda dialoger

c. BGB: Trygg start

Arbetet presenterades i Skolchefsnätverk/Länsstyrgruppen i april. Tillsammans för barnens bästas styrgrupp på tisdag lyfter frågan. Återkoppling därefter till BGB via Katarina Haddon som är ordförande i BGB och är med i styrgruppen för "barnens bästa".

3. Nära vård

a. Egenvård barn korttidsvistelse, information

Malin Sjöqvist, projektledare, deltar och rapporterar uppdraget vilket går enligt plan (bilaga på teamsytan). Sammanfattning av det vi inte har consensus kring är när insatsen inte kan bedömas vara egenvård utan behöver bli HSV insats och därmed kräver delegering. Utmaning även kring läkemedelshanteringen. Förslag finns kring dosettdoserade läkemedel och tydliga aktuella läkemedelslistor. Överenskommelsens vidare hantering: Beslut kring läkemedelshanteringen samt vilket arbetssätt vi ska ha när delegering krävs kommer att tas i

styrgrupp. Malin belyser hur förändrade arbetssätt som förslaget innebär kommer göra skillnad på samverkan och tydliggöra ansvaret vilket kommer skapa förutsättningar för säker vård:

De förändringar i arbetssätt som förslaget innebär kommer göra skillnad på samverkan och tydliggöra ansvar:

- SIP som proaktivt arbete som tryggar både barn och personal inför korttidsvistelse.
- Att ta reda på vilka hälso- och sjukvårdskontakter barnet har, korttids vet vilka kliniker som är behandlande
- Kliniken som ansvarar för HSL och behandlar barnet får kännedom att barnet har korttids och samverkan behövs.
- HSL- ansvarig utför egenvårdsintyg mot den verksamheten där barnet vistas som också blir kända i LSS-verksamheten.
- Tydliga läkemedelslistor att säkerställa medicindelningen ifrån, säkrare läkemedelshantering (i dosett).
- Verksamhetssystem där alla huvudmän är användare vilka kan prata med varandra över huvudmannagränserna. Återkoppla, få stöd och information genom Prator.
- Förtydligande kring avvikelshantering och vilka som behöver få kännedom. Information mot vårdgivaren där det kunnat brista eller har brustit för att få kännedom om hur egenvården fungerar och då revidera eller bedöma om, kanske inte kan utföras som egenvård. Det är även ett bra redskap att använda i uppföljning och utvärdering av hur överenskommelsen efterlevs och fungerar.

Diskussion förs: Läkemedelsförråd finns inte på LSS kortis. I stället finns ett låst skåp per barn. För att slippa uppdatering om ett år kanske vi ska skriva journalsystem i stället för NCS Cross och Informationsöverföringssystem istället för Prator.

b. Ordnat införande, beslut om process, se bild

Länsstyrgruppen är inte beslutsfärdigt på grund av för få antal deltagare. Frågan bordläggs till nästa möte.

c. Avtal kommuner vårdhygien, hur går vi vidare?

Lena Gnesta och Anna-Lena Katrineholm har kontakt med MAS:ar och kommer kontakta dem för vidare dialog.

d. Samverkansdokumenten

Trygg och effektiv - information om nya datum

Reviderad riktlinje för Trygg samverkan och effektiv utskrivning är ute på remiss. Remisstiden är förlängd till 15 juni. En påminnelse om att remisstiden är snäv med anledning av övergång till

Cosmic Link. Beslut på Länsstyrgruppens sammanträde den 25 augusti. Underlag för beslut sänds ut 18 augusti. Informationstillfälle/presentation uteblir därmed.

Överenskommelse hälso- och sjukvård i hemmet, information/dialog 26/5

Basgruppen har arbetat fram ett underlag till överenskommelse kring Hälsa- och sjukvård i hemmet, vilket varit på remiss. 16 verksamheter har svarat, totalt 550 kommentarer. Återkopplingen rör allt från samstämmighet med Skatteväxlingsavtalets tröskelprincip till tankar om fast vårdkontakt och läkarkontakt. Sammantaget finns en otydlighet i vårdövergångarna mellan huvudmän och vårdnivå. Diskussion förs kring arbetet vidare. Är det möjligt att på tjänstemannanivå ta fram ett dokument som får ihop de två politiskt antagna dokumenten Målbild Nära vård och skatteväxlingsavtalet? (bild 5 och 6 i bildspelet. I diskussionen lyfter flera Johan, Anna, Dag, att Nära vård i ett långsiktigt perspektiv behöver hanteras som en resursfråga relaterat till omställningen, där utgör inte nuvarande skatteväxlingsavtal en aktuell bild av nuläget. Inger återkopplar, specialistvården behöver finnas där personerna finns. Dag återkopplar kring tidigare arbete med POP-Tryggve och ambitionen att tolka avtalet. I diskussionen lyfts att vi har en gemensam nämnd som behöver involveras i diskussionen och bli delaktiga i hur:et kring nära vård. Diskussionen sammanfattas i en enighet kring ett fortsatt arbete framåt där NSV bli delaktig, förslagsvis på mötet i juni. Behov av dialog ut till verksamheterna som svarat på remissen påtalas även, för att de svarande ska få begriplighet kring processen framåt. Marie H och Matilda får uppdraget att skriva ihop ett informationsbrev om processen och arbetet framåt som respektive mötesdeltagare kan sända ut i sin verksamhet.

4. Övriga frågor

Johan Lindström återkopplar att Eskilstuna kommun ser över kommunens kostnader för utförda specialiserade sjukvårdsinsatser som underlag för kommande avtalsdiskussion med Region Sörmland. Fler kommuner har uttryckt samma behov.