

Minnesanteckningar Länsstyrgruppen 6 oktober 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 Savolius
Katrineholms kommun	Anna-Lena Ramstedt Marie Lundqvist	Trosa kommun	Lisbeth Lampinen Fredrik Yllman
Region Sörmland	Inger Mossberg Marie Kampf Westerberg Birgitta Barkne Agneta Karlsson Marie Håkansson Mats Henningsson 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

NSV Uppdrag: Kartläggning kring användande av kliniska apotekare i den kommunala hälso- och sjukvården

NSV har givit Länsstyrgruppen i uppdrag att kartlägga användandet av kliniska apotekare i den kommunala hälso- och sjukvården. Titti har genomfört och sammanställt kartläggning och kompletterat med Läkemedelscentrums redovisning för år 2022. MAS-nätverket har inkommit med skrivelse. Socialchefsnätverket har fattat beslut att kommunerna återkopplar enskilt i och med den genomförda kartläggningen. MAS-skrivelsen inkluderas därmed inte i kartläggningen. Länsstyrgruppen godkänner kartläggningen och skickar den vidare till nämnden.

2. Beredningsgrupper

a. BGÄ – korttidsplatser

Rapport från dialog i BGÄ. Under sommaren hade Eskilstuna kommun överskott på korttidsplatser och Nyköpings kommun underskott. Kan vi hjälpas åt över lånet? Diskussion förs kring användande och synsätt på korttidsplatser. Korttids är inte HSV-light. Eskilstuna

kommun har minskat från 56 till 20 platser och ser att det fungerar bra med en tydlighet i relation till slutenvård. Man skriver inte ut till korttids och det bästa för individen är att åka hem. Diskussion om möjlighet till gemensamma korttidsplatser i Sörmland? Korttidsplatser är en viktig samverkansfråga mellan huvudmännen som behöver hanteras och beredas vidare. Kan inspiration hämtas från det arbete som nu görs i Nyköping? Fortsatt dialog framåt.

b. BGD – Kort information om att inbjudan är på gång samt vilka vi vill träffa

Carl Schultz har fått uppdrag av BGD att besöka kommuner och region för dialog/workshop om digitaliseringsstrategin. En workshop tillsammans med Nära vård planeras av Carl och Matilda Gränsmark under vintern. Inbjudan kommer. Diskussion kring mottagare i Region Sörmland. Anna Ormegard mottar inbjudan för vidare hantering

3. Nära vård

Workshop Fallprevention

Marina, Susanne och Camilla från FoU i Sörmland deltar och genomför en workshop kring förutsättningar för Sörmlands Fallpreventionsprogram. Tre delgrupper för diskussion och dokumentationen återförs till Marina.

Beslutspunkter som underlag till överenskommelse HSV mellan Region Sörmland och länets kommuner.

Kommuner: Kommunerna har haft frågan uppe på socialchefsnätverket och är inte redo att fatta beslut. Synpunkt kring att frågorna tangerar skatteväxlingsavtal och tröskelprincip och behöver beredas ytterligare. En mindre arbetsgrupp i socialchefsnätverket har bildats för att hantera frågan ytterligare och i dialog med politiken. Ledningen behöver sätta ramarna för att därefter ge uppdraget att jobba vidare. Socialchefsnätverket planerar fortsatt dialog den 20 oktober, med medverkan av representanter i kommunerna.

Region Sörmland: Punkt 5. Region Sörmland önskar utvidga kommunernas arbetsgrupp som socialchefsnätverket skapat för att diskutera punkt 5. Uttryck för viss frustration att vi inte kommer vidare. Vi har försökt skapa rutiner som realiserar målbilden, men har vi gett personer mandat som kan sitta där. Hur kan vi komma vidare?

Diskussion kring målbilden och dess implementering i praktiken. Vad är det vi ser olika på. Framför allt gränsdragning mellan huvudmännen på primärvårdsnivå. Region Sörmland tar med punkt 5 och punkt 7 för vidare intern dialog i Regionen den 15 oktober. Punkt 8 hanteras av Hälsoval.

Egenvård. Informationspunkt, beslut vid nästa möte.

Marie Håkansson redogör för ärendet. Sedan 2023-01-01 gäller en ny lag, lagen (2022:1250) om egenvård. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:6) om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård upphör att gälla vid utgången av februari 2023. Basgruppen föreslår att vi enbart utgår i från lagtexten och inte behöver något annat dokument, Egenvårdsintyget har reviderats för att förenkla arbetet utifrån lagens struktur gällande beslut.

Basgruppen föreslår att LS-LED 18-1488-1 Bedömning av egenvård och hälso- och sjukvårdsuppgifter utgår. <https://public360.dll.se/GetPublicFile.ashx?fileID=422716> • MED 18-3522. Blankett: Beslut om att hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård finns i reviderad form (vg se bilaga 1 i bifogat dokument)

Basgruppen arbetar vidare med vilken typ av stödmaterial som behöver finnas, ett dokument eller information på samverkanswebben

Länsstyrgruppen tar med förslaget till respektive huvudman innan beslut den 2023-11-24.

Samverkansavtal vårdhygien.

Lena Karlsson Leksell och Anna-Lena Ramstedt har träffat Region Sörmland avseende behov av avtal vårdhygien, men kommer inte vidare. Från kommunernas håll önskas ett ställningstagande om regionen vill eller inte vill ha avtal. Diskussion kring var frågan hanteras i Region Sörmland. Marie Björnstedt Bennermo tar med frågan och återkopplar till Lena Karlsson Leksell.

Information om kunskapsstyrning HSV

Karin Dahlqvist Claesson visar bildspel och berättar om uppdraget för de två nya procesledarna som nu finns kopplade till LPO äldres hälso och palliativ vård, samt LPO Psykisk hälsa med tillhörande LAG:ar. Diskussion förs kring kommunikations- och informationsspridning kopplat till kunskapsstyrningens system och samverkansstrukturen (se bildspel).

Kort redovisning av GAP-analys vårdförlopp Palliativ vård, med tillhörande förslag på åtgärder, vilka kommer arbetas vidare med i LAG Palliativ vård. Fredrik flaggar för IVO- granskningarna till kommunerna avseende Palliativ vård, vilka bör inkluderas vid beslut om åtgärder.