

## Länsstyrgruppen

**Datum:** 2024-10-18

**Plats:** Hotel Malmköping

**Kallade:** Kommunerna: ~~Fredrik Yllman, Lisbeth Lampinen~~, Jan Holmlund, Katarina Haddon, ~~Lena Karlsson Leksell, Iris Pettersson, Marjo Koivumaa Koistinen~~, Anna-Lena Ramstedt, Johan Lindström, ~~Elisabeth Kántor, Marjo Savelius~~, Regionen: Anna Ormegard, Birgitta Barkne Nilsson, Mari Kampf Westerberg, Lina Lindfors, ~~Mats Henningsson, Marie Björnstedt Bennermo~~

Adjungerade: ~~Marina Arkkukangas~~, Agneta Karlsson, Pernilla Norrbin, Marie Håkansson, Hilmar Gerber, Karin Dahlqvist Claesson

Mötesledare: Titti Kendall Sekreterare: Malin Sjöqvist

---

1. Samverkansstrukturen utvärdering –Nettan Candolf och Malin Sjöqvist (processledare, LRS) modererade en workshop om samverkansstrukturen. Den genomfördes med utgångspunkt från sammanställd rapport från FoU som på uppdrag från länsstyrgruppen gjort en kartläggning. Rapporten sammanfattar behov av utveckling. Länsstyrgruppen valde ut att arbeta med:

- Det behöver bli tydligare beslut och mandat (13 röster)
- I vissa grupper kan representation på mötena bli bättre 10 (röster)
- Det kan behöva införas implementeringsstöd och uppföljning (9 röster)

Utifrån vad som framkom i workshopen fick Titti i uppdrag att återkomma med förslag på fortsatt arbete som hon skickar ut till Länsstyrgruppen inför nästa möte. Alla kan då prata om det på hemmaplan innan mötet och sen tycka och tänka kring förslaget under nästkommande möte.

2. Beredningsgrupp
  - i. BGPF: Länsgemensamma statsbidrag 2025 för UPH. Pågående länsgemensamma uppdrag presenteras vilka fortsatt finansieras 2025. Medel för resurser till Tillsammans för barnens bästa finns för 2025-2026.

Förslag på nya uppdrag för 2025 finns: Integrerade arbetssätt för BGPF och UMO. Ungdomsmottagningen (UMO) är en läns gemensam resurs och möjligt att använda medel från uppdrag psykisk hälsa finns. Den digitala chatten som UMO erbjuder genom vårdkontakt direkt har ett högt söktryck 250 chattar /mån betyd 4,8 av 5 av användarna. En viktig tjänst att erbjuda målgruppen, 13-23 åringar. Förslag för 2025 presenteras utifrån belysta behov. Kommunerna ställer sig positiva till att det används del av gemensamma medel, 4,3 mkr för att delfinansiera UMO.

ii. BGH:

1. Förslag på satsning inkontinenssamordnare presenterades under våren. HSL undersökte hur finansiering skulle kunna se ut från dem men lämnar nu besked att det inte finns ekonomisk förutsättning för det från regionen. Vilket innebär att satsningen inte blir av.
2. HMC informerar om att de gör en översyn av sitt grunduppdrag och prioriteringar utifrån förutsättningar. Mer information kommer framöver.

iii. BGB Utgår från dagens möte.

- iv. BGD: Det inkommer få frågor att hantera eller att frågorna berör andra utanför arbetsgruppen. Förslaget är att sätta gruppen vilande, de digitala frågorna berör många arbeten och pågår i andra grupper i strukturen, och BGD bör aktiveras utifrån aktualiserade frågor. De uppdrag som hanteras just nu är elektronisk signering av läkemedel och digitala hembesök. Dessa arbetsgrupper behöver rapportera in en summering av uppdraget till BGD innan gruppen kan sättas vilande. Förslag på åtgärd: BGD löser ut frågorna och förväntningarna på dem och sätter sedan gruppen vilande, återupptas på uppdrag av länsstyrgruppen. Beslut: Bifalles.

v. BGÄ Utgår från dagens möte

3. Nära vård

- i. Fråga om vårdplatser; behov och kapacitet i en kommande dialog. Anna och Birgitta har från HSL fått ett uppdrag att titta på antal vårdplatser som behövs om x antal år. En kartläggning under en dag är utförd som belyste vilka patienter som ligger i våra sängar. Undersökningen utfördes i alla divisioner och på samtliga av länets sjukhus. Ett förslag är att det blir underlag för ett diskussionstema i länsstyrgrupp under 2025 "Spec vård i hemmet".

Länsstyrgruppen ställer sig positiva till det. Planeras att hanteras på våren 2025 vid ett fysiskt möte.

- ii. Proaktivprocessen har formulerats för att skapa förutsättningar för att uppnå målet för omställningen till nära vård och behöver vara vägledande med individen i fokus för att aktivt förutse framtida situationer med fokus på att förebygga ohälsa samt identifiera risker hos individen. En remissrunda är slutförd där mycket synpunkter och önskemål har inkommit. Ett flertal justeringar i text och länkar behöver göras samt arbeta vidare kring syftet med proaktiv process. Då flera större implementeringar är i uppstart och/eller pågående samt att 3 närvårdskoordinatorer blir 2 under en period är förslaget att arbetet med proaktiv process läggs vilande och återlämnas till länsstyrgruppen.

Förslag till beslut: den proaktiva processen läggs vilande och återupptas förslagsvis april 2025.

Beslut: Bifall

Akutenprocessen behöver precis som den proaktiva processen ett flertal justeringar i text och länkar. Av samma anledning som nämns för den proaktiva processen föreslås att även denna läggs vilande för att återupptas under april 2025.

Beslut: Bifall.

- iii. Bassortimentlistan är reviderad och ett förslag till beslut finns.

Förslag till beslut: Godkänna revideringen där en komplettering i text angående ansvar utanför bassortimentlistan samt en ny formulering kring kostnad för ortoser/ stödstrumpor har utförts.

Beslut: Bifall.

Checklista anslutning till kommunal hälso- och sjukvård.

Förslag till beslut: Godkänna revideringen av checklistan för anslutning till kommunal hälso- och sjukvård samt den textkomplettering som är utförd.

Beslut: Bifall.

Revideringar av underliggande dokument samt frågor under införande diskuteras. Flera basgruppsdeltagare önskar avsluta sitt uppdrag.

Frågan om alla beslut tas i länsstyrgrupp eller utse mindre grupper som ansvarar och beslutar om revideringar löpande diskuteras.

Beslut: Med god representation i basgruppen kan beslut tas där. Möten en gång i månaden. Mindre redaktionella ändringar görs i basgrupp samtidigt som det ska synliggöras vad som är reviderat. Frågor som inte kan lösas i basgruppen lyfts till länsstyrgrupp. Revideringar ska presenteras till länsstyrgruppen.

Nutritionrutin: Tidigare [Rutin med bilagor för nutritionsbehandling- enteral nutrition via sond eller gastrostomi](#) (pdf) utgår. Nytt dokument i form av checklista gällande enteral nutrition föreslås.

Beslut: Bifall.

iv. ÖK hälso- och sjukvård i samverkan

Implementering i flera steg, kompletteringar i förslaget som följer:

- Inspelad version av ÖK kommer ut i oktober, enligt önskemål.
- Utsedda resurspersoner som ska ge stöd i ÖK får halvdagsutbildning.
- APT-material utformas

En reflektion är att det finns en stor spridning i förkunskaper och kännedom av dokumentet och viktigt är att alla huvudmän arbetar aktivt med implementering. Förslagsvis tar hjälp av processledare Och utsedda resurspersoner för nära vård.

Beslut: Bifall.

Ett förtydligande att "Svåra droppen" försvinner 30/10 och att det är arbetssättet i överenskommelsen som ska gälla från 1/11 med risk och konsekvensanalys som grund för bedömning. Det innebär att det inte längre finns någon lista utan att det är personcentrering, medskapande och patientsäkerhet som ska vara grunden.

Kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar boende barn LSS i förhållande till överenskommelsen. Frågan flyttas till december.

v. Specialistvård i hemmet primärvårdsnivå/specialistnivå

Dialog gällande olika delar där samverkan fungerar sämre än tidigare. Risk och konsekvensanalys enligt länsgemensam överenskommelse fullföljs inte, utskrivningsprocessen fullföljs inte och åtgärder behövs omgående. Länsstyrgruppen konstaterar att flera delar borde gjorts annorlunda och enas nu om att:

- Utsedd arbetsgrupp för specialist och primärvårdsnivå sammankallas omgående.
- De underlag som regionen tagit fram gällande fakta och förslag på modell för ordnat införande skickas till kommunerna.
- Ett extra länsstyrgruppsmöte bokas (digitalt) när arbetsgruppen haft mötet för att tydliggöra vad som ska hanteras och förmedlas mellan varandra och till RD/KD.