

Minnesanteckningar 241126, Beredningsgrupp äldre (BGÄ)

Deltagare

Verksamhet	Representant		Verksamhet	Representant
Trosa kommun	Fredrik Yllman		Region Sörmland	Anna Ormegard Hilmar Gerber Rim Alfara Lotta Klinge Härberg Suzanne Freimanis Ann Westöö ordf ASÄ Linda Alexandersson ordf ANÄ
Eskilstuna kommun	Johan Lindström ordf Åsa Andersson		Länsgemensamt regionalt stöd	Marie Wallin
Vingåkers kommun	Jonas Smedbäck ordf AVÄ			

Plats: Teams, Tid: 241126, kl. 9:40-11:30

1. Kort presentation

Deltagarna presenterar sig. Marie Wallin, länsgemensamt regionalt stöd är ny i BGÄ och tar över Agneta Karlssons roll som samordnare i BGÄ.

2. Tidigare minnesanteckningar

Suzanne lyfter att ett förtydligande behöver göras kring vad som ska beredas till länsstyrgruppen gällande att BGÄ önskar paketera ett slags koncept för breddinförande gällande samverkan mellan hemtjänst och vårdcentral. Konceptet skulle enligt föregående minnesanteckningar kunna innehålla kunskapsöversikt och förslag på arbetssätt samt vilken effekt som önskas uppnå kring samverkan mellan hemtjänst och vårdcentral. En kort diskussion förs om att Eskilstuna kommuns hemtjänst och Skiftinge vårdcentral har samarbetat under en längre period och att fler vårdcentraler implementerat samverkan med hemtjänst. Det är en form av naturligt breddinförande som sker successivt på fler och fler vårdcentraler. Hilmar har varit i kontakt med sjukhusbiblioteket som nu ska söka och se över vilken nationell evidens som finns kring samverkan gällande vårdcentraler (regional primärvård) och hemtjänst samt vilken effekt en välfungerande primärvård med tillgång till läkare har på personers hälsa och sökmönster för personer som är anslutna till kommunal hälso- och sjukvård.

När sjukhusbiblioteket har återkopplat till Hilmar/Suzanne lyfter Suzanne punkten igen på BGÄ som då formulerar mer specifikt vad nästa steg kan vara och vad som ska beredas till länsstyrgruppen.

Ohållbar hemsituation

Ohållbar hemsituation ska framöver ingå i spåret proaktivt arbete i handlingsplanen. Vi diskuterar detta vidare under punkten reviderad handlingsplan. Vi konstaterar att definitionen ohållbar hemsituation kan tolkas på många olika sätt och att det behöver förtydligas vad som avses.

Det lyftes att situationen kan vara komplex och bestå av många delar och att vi behöver följa avvikelser kring utskrivningsprocessen. Hilmers arbetsgrupp om att följa avvikelser kring utskrivningsprocessen har ett möte inbokad.



Vi behöver fundera på hur vi ska hantera och möta upp när medborgare inte vill ha kontakt/stöd från kommunerna i samband med utskrivning. Hur kan vi exempelvis informera anhörigvårdare och få dem att känna sig trygga med kommunernas stödinsatser finns? Som exempel på detta nämns att Karlstad kommun har en biståndshandläggare på plats i sjukhusets akutmottagning gällande patienter som behöver hjälp i hemmet när de skrivs ut och att Karlstad upplevt att det minskar avståndet mellan patient/anhörig till kommunens stödtjänster och att anhörig ofta blir tryggare i att kontakta kommunen om behov av stöd uppstår längre fram. Mer att läsa om det finns i bifogat bildspel (läggs på Teams ytan) samt här: [Biståndsbedömare på akuten – ny hjälp för patienter - Region Värmland](#)

Ett exempel på omvärldsbevakning nämns om att en storstadskommun utanför länet upplevt en ökad trend att fler och fler inte vill ha kontakt/stöd av kommunen trots behov av stöd. Vi behöver framöver ha uppsikt kring och följa utvecklingen av antalet personer som inte vill ha kontakt med kommunen efter sjukhusvistelse trots behov av stöd. Hur kan vi öka förtroendet för kommunernas stödinsatser?

Ohållbar hemsituation och den proaktiva processen ska diskuteras mer under punkten reviderad handlingsplan.

3. Rapport från arbetsgrupperna (AVÄ, ANÄ, ASÄ)

ANÄ

Arbetsgrupp norra äldre har fått ställa in möte med kort varsel på grund av förhinder av flera deltagare. Har ett nytt möte inplanerat inom kort.

ASÄ

Arbetsgrupp södra äldre hade sitt senaste möte innan BGÄ senaste möte den 15 oktober.

AVÄ

Arbetsgrupp västra äldres ordförande Jonas kliver av ordföranderollen vid årsskiftet. Josefin Sandqvist, chef för rehabiliteringsenheten, Kullbergsska sjukhuset blir ny ordförande. AVÄ har bland annat diskuterat:

- Hur vi kan få till bra samverkansmöten mellan vårdcentraler och respektive kommun, samverkan är på gång i flera av västra länsdelens kommuner.
- Vad det innebär det med "digitalt först och fysiskt vid behov", och hur det ska genomföras på ett bra sätt? Det behöver arbetas vidare med "digitalt först och fysiskt vid behov".
- Cosmic Link och vilken information som det kommer gå att ta del av, framför allt gällande ordinationshandlingar och om kommunen kommer att kunna skriva ut dessa? Om de ej kan skriva ut dem så hjälper de inte att kommunen kan se dem i systemet, då omvårdnadspersonalen behöver ordinationshandlingarna i utskrivet format. AVÄ ska kika vidare på om det går att skriva ut eller ej.

Avvikelser

Jonas berättar att det var en diskussion i AVÄ om att hur man ska se över avvikelser kopplat till utskrivningsprocessen och vilka avvikelser som ska väljas ut vid översynen, då Jonas, Suzanne och



Hilmar ingår i en arbetsgrupp kring avvikelser. Ska det vara de avvikelser som är skickade, oavsett om de är besvarade eller inte, eller enbart de som är besvarade som ska ses över? En diskussion i BGÄ uppstår och tankar kring att det är bra att kunna titta på både de avvikelser som är skickade och de som är besvarade. I dagsläget upplevs det som ett glapp mellan skickade och besvarade då en del avvikelser som skickas på annan huvudman inte besvaras, alternativt att återkopplingen inte kommer fram.

En vidare diskussion om avvikelser uppstår i BGÄ:

Det finns rutiner kring hur kommunerna/regionen gör när de skriver avvikelser mellan huvudman (rutinerna finns här [Avvikelser - Samverkanswebben](#)). Det upplevs som ett problem att det i åtta av nio kommuner skrivs avvikelser i pappersformat vid avvikelser mellan huvudmän. Det upplevs som otydligt vad som händer med avvikelserna som skickats till regionen då återkopplingen i vissa fall inte kommer tillbaka eller kanske kommer fel? Att ha avvikelser i pappersformat gynnar inte samverkan och återkoppling kring åtgärder. Regionens nuvarande rutin är att pappers avvikelser från kommunen som inkommer ska registreras i Synergi.

Det lyfts att vi framöver skulle behöva kika på möjligheterna att ha avvikelser i verksamhetssystem och lyfta behovet av det till länsstyrgruppen. Det kan även vara klokt att försöka att få med patientnämndens handlingar i systemet om det på sikt går att hitta ett gemensamt system för avvikelser. Två, eventuellt tre alternativ föreslås vara värda att undersöka och ta vidare till länsstyrgruppen:

- 1) Cosmic Link, eventuellt har det redan undersökts om det är möjligt, men det kan vara värt att säkerställa att det är undersökt samt att ta reda på om det går att skicka avvikelser mellan huvudmännen i systemet.
- 2) Föra fram till projektet gemensamt verksamhetssystem för kommunerna att det är önskvärt om det går att integrera avvikelserna med regionens system.
- 3) Eventuellt ta in en offert igen på vad det kostar att respektive kommun ska integrera sina system med regionens system Synergi? Eskilstuna kommun har integrerat sitt verksamhetssystem med Synergi så det går att skicka avvikelser digitalt, men troligtvis bedömdes det tidigare var för kostsamt för övriga kommuner.

Anna berättar att det har skett en diskussion med närvårdskoordinatorerna att det är viktigt att strukturella avvikelser diskuteras i arbetsgrupperna det vill säga avvikelser där man kan se ett mönster för att hitta glappen mellan verksamheternas och huvudmännens rutiner och på så vis kunna få till bättre samarbete och rutiner. Resonemang följer om att det är viktigt att diskutera avvikelserna för att få till ett lärande och bättre kunna förstå varandras perspektiv i olika verksamheter samt att strukturella avvikelser även ska lyftas upp i beredningsgrupperna och att vissa strukturella avvikelser vid behov tas vidare till länsstyrgruppen. Det lyfts att avvikelседiskussionerna bör gälla i hela samverkanstrukturen det vill säga samtliga arbetsgrupper.

Fredrik berättar att det i södra länsdelen finns ett arbetssätt med lokala grupper för att lyfta avvikelser men att man troligtvis inte har med slutenvården i avvikelsegruppen.

BGÄ lyfter att det behövs ett löpande arbete med kulturen att skriva avvikelser och uppmuntra medarbete att se avvikelser som ett lärande och hjälp för att utveckla verksamheten.

4. Till och från Länsstyrgruppen



Inget som direkt rör BGÄ finns att lyfta från senaste mötet av länsstyrgruppen, ingen representant från länsstyrgruppen har något att tillägga. Marie påminner om att minnesanteckningar från länsstyrgruppens möten finns publicerade här: [Minnesanteckningar Samverkansstrukturen för socialtjänst och vård - Samverkanswebben Länsstyrgruppen](#)

Marie ska lyfta till Titti Kendall om avvikelser kan tas upp på länsstyrgruppen. Framförallt behovet av ett digitalt system då pappers avvikelser inte gynnar samverkan eller kvalitetssäkring.

Anna lyfter att det kan vara bra att ta vidare information från workshopen gällande proaktiva processen, ohållbar hemgång och att Marie kan lyfta med Titti vad som kan passa att lyftas in.

5. Information RSS

Punkten flyttas till slutet av mötet för att kunna prioritera arbete med handlingsplan. Punkten flyttades sedan fram till nästa möte på grund av tidsbrist.

6. Reviderad Handlingsplan 2025-2026

Handlingsplanen revideras under mötet den 15 oktober. Vi reviderar så det är rätt mål utifrån år 2025 och slipar på vissa formuleringar. Vi utgår ifrån minnesanteckningarna från workshopen den 15 oktober om den proaktiva processen. Ett resonemang följer om vikten av att välja kloka indikatorer kopplat till aktiviteterna för att kunna göra relevant uppföljning. Marie och Anna bokar en tid om ett par veckor och slipar ytterligare på handlingsplanen så tas den upp i BGÄ på nästkommande möte 250130 för påsyn och troligtvis beslut. BGÄs medlemmar är välkomna att komma in med inspel kring handlingsplanen inom 14 dagar till Marie och Anna.

7. Uppföljning samverkansdokument HSV

Inspelad information om Överenskommelse Hälso- och sjukvård i hemmet finns i två delar på samverkanswebben, här [Nära vård och hälsa i samverkan - Samverkanswebben \(regionsormland.se\)](#). Suzanne meddelar att en ny film inom kort kommer att spelas in.

Implementeringen har nyligen satts igång och vi behöver ha tålamod och vetskap om att det tar tid med implementeringen. Det finns en frågelåda till överenskommelsen där verksamheter inkommit med frågor och dessa frågor är mycket värdefulla vid tolkning av överenskommelsen och i framtida revidering. Upplevelsen hos BGÄs representanter är att verksamheter och medarbetare i dagsläget upplever överenskommelsen på lite olika sätt, en del har varit positiva och tagit fäste på personcentreringen medan en del medarbetare har upplevt överenskommelsen som för otydlig och att det finns risk för stort tolkningsutrymme som kan leda till motsatt effekt än personcentrering om man låser sig vid sin egen tolkning av överenskommelsen.

Det finns rutiner för hur implementeringen följs upp, handlings- och åtgärdsplaner skickas in till Hälsoval som gör en sammanställning och skickar vidare sammanställningen till länsstyrgruppen. BGÄ lyfter en farhåga med att det kan bli allt för olika lokala tolkningar i respektive kommun och verksamhet och att det är något som behöver följas. Uppföljningen av implementeringen sker enligt



rutin, men vi kommer också följa och diskutera implementeringen av samverkans-dokumentet i BGÄ under 2025 för att kunna dela erfarenheter av hur implementeringen fungerar och kring informationsspridning med mera.

8. Utveckling av digitala ronder/hembesök, Möjliggöra hållbara lösningar
Anna och Johan bokar in ett arbetsgruppsmöte. Punkten flyttas fram till nästa möte.

9. Palliativregistret, täckningsgrad maj-oktober

Jonas gör en dragning av bildspelet av täckningsgraden från palliativregistret som Marie tagit fram (bildspelet läggs på Teamsytan). Senaste mätningen redovisades i BGÄ i den 20 maj och visade täckningsgraden för april 2023-april 2024. Täckningsgraden som redovisas idag är sedan den senaste mätningen det vill säga maj 2024-oktober 2024. Täckningsgraden har sjunkit till ett medelvärde av 42 % för länet under dessa fem månader, i vissa kommuner är täckningsgraden lägre och i andra något högre. Under perioden april 2023-april 2024 var täckningsgraden 61 % för länet. Fem månader (maj-oktober) är dock för kort tid för att kunna säga något om trenden kring om täckningsgraden verkligen sjunkit eller ej, det blir mer relevant att uppmärksamma täckningsgraden längre fram för att då se hur det ser ut ett år tillbaka. Det är också ofta eftersläpning under sommarmånaderna med inrapportering, på grund av pressat läge i verk-samheterna under sommaren. Dock måste statistiken rapporteras in inom tre månader från dödsfall, annars går det inte att rapportera in i registret.

Vi behöver nå ut till arbetsgrupperna och påminna om att registrera i palliativregistret för att nå täckningsgraden över 70 % som är satt som mål.

Jonas lyfter att det nu sker ett arbete med revidering av rutiner i lokal arbetsgrupp (LAG) palliativ vård som kan bli ett stöd kring registreringen och för att öka kompetensen kring registreringen. Vi kommer fram till att BGÄ ska följa efterfrågan av resultatet, men att arbetet med att säkerställa och revidera rutiner sker i LAG palliativ vård. Vi diskuterar hur vi ska följa upp täckningsgraden framöver. Ett möjligt alternativ är att täckningsgraden kan följas upp av FoU i samband med nära vård indikatorer för att säkerställa att mätningarna görs på kvalitetssäkrat sätt med en relevant regelbundenhet. Marie tar frågan vidare till Titti för att undersöka om det är möjligt eller ej.

10. Övrigt

Närvårdskordinator Marie Håkansson ska sluta framöver för en annan tjänst inom regionen.

Jonas är fortsatt representant i BGÄ utifrån sin roll som MAS. AVÄs nya ordförande ska ingå i BGÄ.

Marie lyfter om det är något utöver avvikelседiskussionen tidigare som rör hur BGÄ följer upp avvikelser kopplat till årshjulet där Avvikelser varit en återkommande punkt. Resonemanget är att BGÄ framför allt ska titta på strukturella avvikelser och trender samt vid behov lyfta relevant information kring avvikelser till länsstygruppen.

11. Nya tider 2025



Under mötet togs detta inte upp, men för tydliggörandets skull skrivs tiderna för år 2025 in i minnesanteckningarna. Representanter i BGÄ har fått dessa tider utskickat via Outlook: 250130, 250324, 250508, 250818, 251009, 251110