

Protokoll Läns gemensam ledning i samverkan 2024-04-12

1. Välkomna

Ordförande Anna Hasselbom Trofast, Borgholm kommun hälsade ledamöter i Läns gemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård välkomna till dagens möte. Särskild presentationsrunda gjordes för att hälsa Patrik Hedström, ny socialchef i Mönsterås kommun, samt Jessica Lekselius, ny verksamhetsledare för skola och utbildning på kommunförbundet i Kalmar län, välkomna.

2. Föregående mötesprotokoll

Beslut: Inga tillägg och protokollet lades till handlingarna.

3. Besluts punkter

Förlängning av projektet Framtidens habilitering och rehabilitering är Nära

Läns gemensam ledning i samverkan beslutar att

- *förlänga projektet Framtidens hab/rehab är Nära t o m 2024-12-31*
- *projektledarnas uppdrag förlängs och finansieras genom stadsbidrag kopplat till överenskommelse Psykisk hälsa och suicidprevention, t o m 2024-12-31*

Byte av deltagare i samordnande grupp

Läns gemensam ledning i samverkan beslutar att Chris Landergren, basenhetschef habiliteringen norr Region Kalmar län, ersätter Mayvor Källgren inom samordnande grupp Barn och unga

Revidering av samverkansöverenskommelse Psykisk funktionsnedsättning

Läns gemensam ledning i samverkan godkänner föreslagna ändringar och justeringar i överenskommelse psykisk funktionsnedsättning.

Hantering av läns gemensamma medel för 2024 kopplade till Överenskommelse om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention

- *Läns gemensam ledning i samverkan godkänner beräkning av prognos för läns gemensamma medel 2024 och att medlen som beräknas förbli outnyttjade ska slås samman och delas lika mellan region Kalmar län och kommunerna.*
- *utifrån beräkningar fakturerar kommunförbundet Region Kalmar län 1 760 585: -*

Tillgång till vårdhygiensk kompetens i kommuner

Läns gemensam ledning i samverkan beslutar att anta ett gemensamt arbetssätt i länet för att säkra kunskapsspridning, samverkan och erfarenhetsutbyte mellan regionens vårdhygieniska enhet och kommunernas verksamheter.



4. Ordförande och vice ordförande i samordnade grupp

Ordförande och vice ordförande samordnande grupper gav information om pågående arbete inom respektive grupp. Summerat ges bilden av att mycket arbete pågår och att det är värdefullt att få en djupare inblick.

5. Återkoppling från föregående möte, 26 januari

Under föregående möte inom Läns gemensam ledning i samverkan gavs i uppdrag att vid detta möte återkoppla vad som gjorts på hemmaplan inom områdena Äldres och Psykisk hälsa;

- I Borgholm förs dialoger mellan kommun och hälsocentral gällande patienter som klassificeras som RUB 4–5.
- I Mörbylånga har socialtjänst fått möjlighet att finnas i hälsocentralens lokaler vid tre tillfällen i veckan.
- Kalmar kommun har fått hjälp av regionen under vårens IT-attack genom att regionen tillhandahållit lokaler och utrustning. Detta har gjort stor skillnad för omsorgens arbete i ett utsatt läge.
- Nybro kommun gör förändrade arbetsätt inom hemgångsteamet. Chefer och hemgångsteamet träffas digitalt en gång i veckan för samverkan och att undvika korttidsplats för de som kan gå hem med stöd från hemtjänst och hemsjukvård.
- Högsby kommun använder sig av ett webbaserat språkutvecklingsprogram i yrkessvenska via företaget Lingio. Detta har gett positiv effekt inom äldreomsorgen.

6. Fördjupad dialog – Psykisk hälsa i Kalmar län

Maria Minich Karlsson, utvecklingsledare för psykisk hälsa på region Kalmar län, inledde den fördjupade dialogen med att ge en bild över samsjuklighetsutredningens nuläge, återkoppla till föregående mötes samt presidiekonferensens dialog. Vid båda dessa tillfällen har det funnits svårigheter att identifiera och tala om målgruppen i vuxen ålder.



Vid dagens sammanträde inom Läns gemensam ledning i samverkan fokuserades dialogen på följande frågeställningar;

- Hur ska vi gemensamt ta ansvar för helheten för målgruppen, och nå målsättningarna *Stöd och vård som hänger ihop som helhet* och *Inte bli utestängd från stöd och vård och få hjälp med beroende och psykisk hälsa*?
- Vad behöver vi göra konkret för de vuxna individerna framöver kopplat till dessa målsättningar?



Summering av dialog:

Samverkan

- Identifiera de organisatoriska mellanrum som finns för målgruppen, både inom organisation och mellan organisationer. Utveckla samverkan mellan verksamheterna. Identifiera vad som gör störst skillnad, var i vår samverkan får vi mest effekt?
- Ta stöd av varandra och sammankalla fler kompetenser då behov finns, t ex vid inläggande inom slutna hälso- och sjukvård. Patienten/klienten i centrum.
- Det behövs en samordningsfunktion, där alla aktörer har dialog och kontakt med varandra.
- Integrerade verksamheter behövs.
- Vi behöver arbeta med socialtjänst, psykiatri, primärvården på alla nivåer samt smittskydd/infektion och somatik.

Definiera målgrupp

- Det finns behov av att tydliggöra målgruppen. Personerna finns i alla samhällsklasser, i hela länet. Kommun och hälsocentral på Öland har undersökt och funnit samsjukliga personer via RUB-klassificering.
- Finns svårigheter att sätta rätt diagnos/diagnoser?
- Primärvård har liten information om personerna som är tidigt hos psykiatri, arbetsförmedling, ibland socialtjänsten. Primärvården brister i att ställa rätt frågor vilket ger svårighet för tidig upptäckt.

Behandling/stöd

- Behandlingsmetoder saknas ibland för vissa målgrupper (missbruk, funktionsnedsättning)
- Salutogent förhållningssätt på alla nivåer. Fokusera på det friska, få personen att se sina egna förmågor, vad är det som bidrar till det friska.
- Öka tillgängligheten till Naloxon som nu är receptfri.
- Idag finns gränsdragningar som hindrar, t ex psykiatrin önskar att patienten är drogfri innan behandling, en del HBV önskar inga mediciner under behandlingen.
- Samordnad individuell plan, SIP, behöver förbättras för denna målgrupp
- Sprututbytet kan behöva förflyttas ut på primärvårdsnivå.
- Privata verksamheter sätter in ADHD-medicin.
- Sjukskrivning behöver komma i fokus, arbeta med sjukskrivning och medicinförskrivning.
- Vad kan civilsamhället göra tillsammans med olika aktörer, ex. kommun och region. Man måste kunna lära sig att hantera motgångar i livet och vara ledsen. Lära sig att normalisera för att förebygga ohälsa.

Kompetens

- Handledning skulle behövas för personal. Personal som arbetar med missbruk inom Kalmar kommun har varit inne hos socialpsykiatrin för att handleda och stödja personal.
- Behov av mer kompetens kring samsjuklighet.
- Kompetensbrist på boenden gällande ex missbruksproblematik. Verksamheter får anlita extern kompetens vilket är dyrt.
- Ett tips att låta personal ser föreläsningen Hälsöfrämjande kommunikation av Arwa Josefsson; [Träffpunkt allmänmedicin - För vårdgivare Region Kalmar län](#)

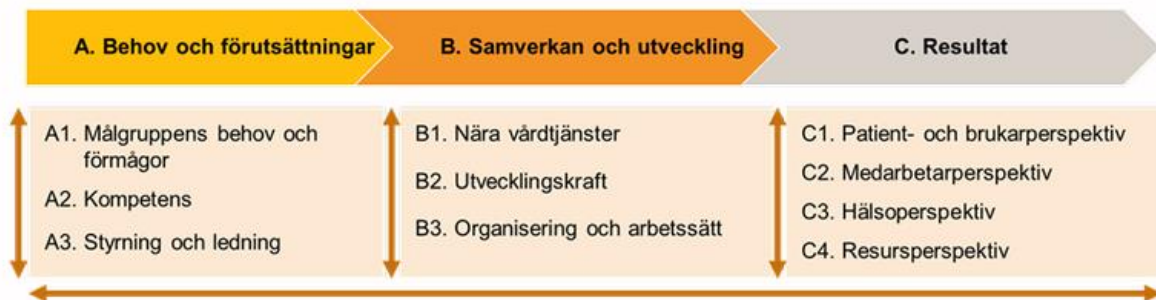


7. Ramverket för lärande uppföljning av Nära vård

Dag Norén, konsult Governo AB, SKR

[Bildspel](#)

Dag Norén är anlitad av SKR att verka som stöd i omställningsarbetet runt om i Sverige. Han gästade mötet digitalt och gav information kring *Ramverket för lärande uppföljning av Nära vård*, framtaget av [SKR](#). Syftet med ramverket är att stödja kommuner och regioner att etablera gemensamma arbetssätt för uppföljning, lärande och utveckling av den nära vården. Genom tre uppföljningsområden med övergripande uppföljningsfrågor synliggör ramverket helhet, översiktlig logik och viktiga beroendeförhållanden i en nära vård. Ramverket har stor potential då man angriper hela det komplexa systemet. Ramverket kan ge en infrastruktur där man samlar datakällor från både kommuner och region och ger en bild av helheten.



Synpunkter som lyfts under mötet; Ramverkets rubriker ger bra information om vad som är viktigt att ta hänsyn till. Viktigt att vi aktivt arbetar med att skapa automatiserade datakällor så vi har en aktuell verklighetsbild att utgå från, om möjligt en gemensam "dashboard". Genom att använda ett gemensamt ramverk likt denna, kan vi möjliggöra gemensamma beslut i en gränslös organisation.

Dag Norén lyfter möjligheten att man som ett nästa steg kan anordna workshops för att gemensamt bygga ramverket. För ett sådant upplägg finns Dag Norén som stöd.

8. Ordnat införande

Det finns behov av att tillskapa en gemensam process och struktur för omställningen till Nära vård, där både region och kommuner är involverade. Presidiet har givit Läns-gemensam ledning i samverkan i uppdrag att ta fram en uppdragsbeskrivning för en kommande Läns-gemensam arbetsgrupp som ska arbeta fram en gemensam process för *ordnat införande* för omställning till Nära vård.

Vid dagens Läns-gemensam ledning i samverkan diskuteras ett utkast på en uppdragsbeskrivning. Synpunkter som inkommer tas om hand och ytterligare synpunkter inhämtas under ytterligare en vecka. Under april månad kommer utkastet att lyftas inom Regionalt ledningsforum samt med presidiet för Läns-gemensam ledning i samverkan.



Närvarade ledamöter

Sven-Erik Karlsson, Brukarrepresentant
Rune Jansson, Brukarrepresentant
Susann Winsth, Högsby kommun
Ann-Katrin Ståhl, Mörbylånga kommun
Anna Hasselbom Trofast, Borgholms kommun
Cecilia Wahlström, Oskarshamns kommun
Patrik Hedström, Mönsterås kommun
Gudrun Johnsson, Nybro kommun
Johanna Fors, Torsås kommun
Patrik Glasberg, Kalmar kommun
Camilla Freedeke, Kalmar kommun
Niklas Föghner, Region Kalmar län
Mats Petersson, Region Kalmar län
Johan Rosenqvist, Region Kalmar län
Malin Beddesand, Region Kalmar län

Övriga medverkande

Dag Norén, Konsult Governo AB
Jessica Lekselius, Kommunförbundet
Cecilia Frid, Kommunförbundet
Marie Ragnarsson, Region Kalmar län
Maria Minich Karlsson, region Kalmar län
Kristin Irebring, Region Kalmar län
Lena Vilander Hamnert, Kommunförbundet
Helene Wendell, Region Kalmar län

