

Politisk samverkan vård och omsorg (PSVO)

Protokoll
Sammanträdesdatum
2024-03-01

Plats och tid: Konferensrum Näsvisen Karlshamns sjukhus, den 1 mars 2024, klockan 13:00-16:00

Närvarande ledamöter: Anders Lund (M) ordförande
Therese Åberg (M) vice ordförande
Åsa Larsson (SD)
Hanna Ekblad (M)
Jimmie Andersson (M), §§12 - 17
André Nord (SD)
Miroslav Milurovic (S)
Tamam Abou Hamidan (S)
Lennarth Förberg (M)
Niklas Joelsson (M)
Lina Jörnkrans (S)

Förhinder: Bengt Jönsson (KD)
Anders Jonsson (M)
Sara Blixt (M)
Jörgen Englin (S)

Tjänstepersoner: Mats Wennstig, projektledare Revidering av hemsjukvårdsavtalet, Region Blekinge §16
Nuray Iliev, projektledare Revidering av hemsjukvårdsavtalet, länets kommuner §16
Helene Bjerstedt, programledare närsjukvårdsmodell i samverkan, Region Blekinge §18
Boris Svensson, verksamhetschef Östra närvården, Region Blekinge §18
Emmy Petersson, verksamhetschef Karlskrona kommun §18
Malin Kristensson, projektledare Karlskrona familjecentral §19
Carina Andersson, folkhälsostateg, Region Blekinge §19
Hanna Svensson, hälso- och sjukvårdsdirektör Region Blekinge
Emma Stahre, förvaltningschef Arbete- och
välfärdsförvaltningen, Ronneby kommun
Torill Skaar Magnusson, förvaltningschef Förvaltningen för
omsorg och arbetsmarknad, Karlshamns kommun
Bodil Sundlöf, sekreterare

Plats och tid för justering: Digital justering senast 2024-03-15 kl. 16.00

Underskrifter: Sekreterare _____ Paragraf 12 - 22
Bodil Sundlöf
Utvecklingsavdelningen

Ordförande _____
Anders Lund (M)

Justerare _____
Therese Åberg (M)

Innehållsförteckning

Val av justerare samt tid för justering	§ 12/24
Godkännande av föredragningslista	§ 13/24
PSVO:s sammanträdesprotokoll	§ 14/24
LSVO:s sammanträdesprotokoll	§ 15/24
Utvärdering av hemsjukvårdsavtalet	§ 16/24
Statusrapport Barnahus i Blekinge	§ 17/24
Närsjukvårdsmodell i samverkan och tillhörande samordningsprocess	§ 18/24
Process för etablering av familjecentraler i Blekinge	§ 19/24
Komplettering arbetsordning PSVO	§ 20/24
Övriga ärenden	§ 21/24
Nästa sammanträde	§ 22/24

§ 12/24

Val av justerare samt tid för justering

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge - PSVO beslutar

1. Att utse Therese Åberg (M), Ronneby kommun att jämte ordförande justera dagens protokoll.
2. Justeringen sker digitalt senast den 15 mars klockan 16.00.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

§ 13/24

Godkännande av föredragningslista

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna föredragningslistan för PSVO 2024-03-01

Inga övriga ärenden anmäldes.

§ 14/24

PSVO:s sammanträdesprotokoll

Anders Lund, ordförande PSVO informerar om PSVO:s protokoll från 2024-01-19.

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna protokollet för PSVO 2024-01-19

§ 15/24

LSVO:s sammanträdesprotokoll

Bodil Sundlöf, ordförande LSVO informerar om LSVO:s protokoll från 2024-01-19 och 2024-02-16.

Informationen tas till protokollet.

§ 16/24

Utvärdering av hemsjukvårdsavtalet

PSVO beslutade 2022-11-18 att ge LSVO i uppdrag att revidera hemsjukvårdsavtalet. Mats Wennstig och Nuray Iliev, regionens och kommunernas projektledare för Revidering och översyn av hemsjukvårdsavtalet mellan Region Blekinge och Blekinges kommuner, informerar om status i revideringsarbetet. Revideringen och översynen genomförs i tre steg. Det första steget är kartläggning, i steg två presenteras en sammanställning till uppdragets beställare och i steg tre genomförs revideringsarbetet.

Kartläggningen är nu genomförd och har gjorts med hjälp av fokusgrupper, enskilda intervjuer med verksamhetsrepresentanter från kommunerna och regionen samt med patienter och närstående. Syftet med kartläggningen har varit att belysa hur nuvarande avtal tillämpas och tolkas samt se över vilka revideringsbehov som finns i avtalet. En sammanställning av kartläggningens resultat (slutrapport) presenterades för LSVO 2024-02-16 och för PSVO vid dagens sammanträde.

Sammanfattningen av resultatet visar att den övergripande inställningen till hemsjukvård i Blekinge är positiv, där flertalet intervjuade framför att det har skett en utveckling inom hemsjukvården sedan hemsjukvårdsavtalet infördes. Utgångspunkten för utvecklingen under de senaste åren har i de flesta fall varit att låta kommunerna i Blekinge ta ett ökat ansvar för hemsjukvården. Kartläggningen visar att hälso- och sjukvårdsinsatser successivt har förskjutits från sjukhusets slutenvård och olika mottagningar till länets vårdcentraler och kommunernas hemsjukvård.

Kartläggningen pekar även på att det finns flera delar som behöver utvecklas i länet och som har sin utgångspunkt i nuvarande avtal. Otydlighet i avtalet har bidragit till olika tolkningar, att oenighet mellan huvudmän uppstått samt att patienterna påverkats negativt. Exempelvis upplevs otydligheter gällande tröskelprincipen, läkarmedverkan i hemsjukvården, primärvårdens ansvar, rehabiliteringsansvar, förskrivning av hjälpmedel, förskrivning av inkontinenshjälpmedel och vad som gäller för insatser kopplade till psykiatri och även vad som förväntas i form av samverkan.

Projektledarna lämnar ett antal övergripande rekommendationer för det fortsatta revideringsarbetet. Beställaren behöver nu ta ställning till rekommendationerna, om samtliga identifierade områden i avtalet ska revideras samt om en översyn av ekonomisk reglering ska göras och på vilket sätt.

Ett förslag till process och tidplan för revidering av hemsjukvårdsavtalet presenteras av projektledarna. PSVO:s ledamöter bedömer att föreslagen tidplan är för kort och att det krävs minst tre månader eller längre för ett politiskt beslut om fortsatt arbete med revidering av hemsjukvårdsavtalet.

Enligt gjord planering kommer LSVO på sammanträde 2024-04-12 diskutera projektledarnas rekommendationer, behovet av revidering av avtalets innehåll och översyn av ekonomisk reglering samt lämna rekommendationer för det fortsatta revideringsarbetet. Information om LSVO:s rekommendationer kan lämnas på PSVO:s sammanträde 2024-05-17.

Vidare bör dialog föras med regionala samverkansrådet och regionchefsgruppen om behovet av revidering av avtalets innehåll samt behovet av översyn av ekonomisk reglering.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentationen skickas ut per e-post.

Slutrapporten skickas för kännedom till

Verksamhetsrepresentanter, patienter och närstående som deltagit i kartläggningen

Representerade nämnder i PSVO

Region- och kommunstyrelser

Regionala samverkansrådet

Regionchefsgruppen

§ 17/24

Statusrapport Barnahus i Blekinge

Emma Stahre, förvaltningschef i Ronneby kommun och ny sammankallande för styrgrupp och arbetsgrupp för Barnahus i Blekinge, lämnar en statusrapport över arbetet med Barnahus i Blekinge.

Under 2022 togs ett underlag fram av representanter från Samverkansgruppen Att växa upp. I december 2022 behandlades underlaget i Samverkansgruppen Att växa upp och sändes därefter vidare till LSVO. I januari 2023 ställde sig LSVO positiv till att fortsätta utreda frågan om ett gemensamt Barnahus och i mars 2023 deltog även representanter från Polismyndigheten och Åklagarmyndigheten på LSVO och ställde sig bakom förslaget om ett gemensamt Barnahus i Blekinge. Frågan gick därefter vidare till PSVO som 2023-05-11 beslutade att godkänna avsiktsförklaringen att fortsätta utreda frågan om Barnahus i Blekinge.

En styrgrupp, en arbetsgrupp och sammankallande utsågs med representanter från LSVO samt från Polismyndigheten och Åklagarmyndigheten. Styrgruppen bestående av förvaltningschefer från de fem kommunerna, hälso- och sjukvårdsdirektör, chef för polismyndigheten samt chefsåklagare har haft möten under december 2023 och januari 2024 och nästa möte är inplanerat i mars. Ett samarbete med Rädda Barnen har också inletts.

Det finns behov av att tillsätta en projektledare på 50 % under 12 månader för att driva arbetet med Barnahus i Blekinge. Projektledarens uppdrag blir bland annat att ta fram underlag kring finansiering, lokalisering, samverkansformer, arbetsprocesser m.m. En ansökan om medel för projektledare har lämnats till Uppdrag psykisk hälsa. Ansökan gäller kostnader för projektledare samt avisering om kommande ansökan om medel för uppstart av Blekinge Barnahus. Projektledaren beräknas kunna tillsättas i maj 2024 och kommer att arbeta på uppdrag av styrgruppen och rapportera till denna samt vidare till LSVO. Ett färdigt förslag till etablering av Barnahus i Blekinge beräknas ligga klart senast våren 2025.

Ledamöterna i PSVO frågar om tidsplanen för ett färdigt förslag kan förkortas då behovet av ett Barnahus i Blekinge är stort. Ett ställningstagande till placering av verksamheten skulle kunna förkorta processen. Olika alternativ som t.ex. två platser i länet, mitt i länet, i närheten av ett sjukhus eller placering utifrån barnets bästa diskuteras. Ledamöterna enas om att rekommendera placering utifrån barnets bästa.

En bedömning av barnets bästa görs av styrgruppen för Barnahus genom en så kallad barnkonsekvensanalys eller prövning av barnets bästa. Det innebär att göra en helhetsbedömning av vad som är den bästa möjliga lösningen för barnet eller grupper av barn.

Ett färdigt förslag till etablering av Barnahus i Blekinge bör med detta ställningstagande till placering kunna presenteras för PSVO 2024-11-29.

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att rekommendera att placeringen av Barnahus i Blekinge ska ske utifrån barnets bästa
2. Informationen tas till protokollet.

Bildpresentationen skickas ut per e-post.

§ 18/24

Närsjukvårdsmodell i samverkan och tillhörande samordningsprocess

Helene Bjerstedt, programledare för Närsjukvårdsmodell i samverkan, Emmy Kristensson, verksamhetschef Karlskrona kommun och Boris Svensson, verksamhetschef Östra närvarlden Region Blekinge informerar om närsjukvårdsmodell i samverkan och tillhörande samordningsprocess.

Länets kommuner och Region Blekinge ska tillsammans skapa en personcentrerad, proaktiv, sammanhållen, sömlös och nära hälso- och sjukvård och omsorg för personer med omfattande och komplexa behov. För detta krävs en etablerad struktur för samma arbetssätt i hela länet samt ökad integration och samverkan mellan aktörerna/vårdsnivåerna. Mobila arbetssätt, ny teknik (t.ex. digitala vårdmöten) och egenmonitorering är viktiga delar i modellen.

Syftet är att optimera personens möjlighet att få en samordnad personcentrerad och sömlös vård på rätt vårdnivå, öka proaktiviteten och erbjuda bedömningar och vård- och behandlingsinsatser i rätt tid, på rätt plats och med hög kvalitet. Modellen ska på så sätt bidra till omställningen till nära vård för målgruppen.

Målgruppen är multisjuka personer med omfattande och komplexa behov i huvudsak äldre, dock styr behovet. Det är personer som behöver eller kommer att behöva vård i hemmet och som behöver få en trygg och samordnad och sammanhållen vård och behandling med mål att minska undvikbara oplanerade insatser.

Skaraborgsmodellen har varit förlaga för närsjukvårdsmodellen och grunden till att närsjukvårdsmodellen togs fram i ett pilotprojekt tillsammans med Karlskrona kommun. LSVO beslutade 2022-10-07 om breddinförande av närsjukvårdsmodell i samverkan och tillhörande samordningsprocess. Breddinförandet handlar dels om att införa det som testades i piloten, dels om att gemensamt definiera och utveckla nya arbetssätt tillsammans. För att säkerställa likvärdig implementering i länet har samordningsprocessen dokumenterats i processkarta, rutinbeskrivning och handlingsplan som godkändes av LSVO 2024-02-16.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentationen skickas ut per e-post.

§ 19/24

Process för etablering av familjecentraler i Blekinge

Malin Kristensson, projektledare för Karlskrona familjecentral och Carina Andersson, folkhälsstrateg, Region Blekinge informerar om processen för etablering av familjecentraler i Blekinge.

Med familjecentral menas en samlokalisering av mödrahälsovård, barnhälsovård, öppen förskola och socialtjänst med förebyggande verksamhet. Utöver basverksamheterna kan även andra samhällsaktörer ingå i samarbetet. Syftet med familjecentraler är att i samverkan minska den fysiska, psykiska och sociala ohälsan bland barn, att minska ojämlikheten i hälsa bland barn samt minska risken att barn hamnar mellan samhällets trygghetssystem.

Det övergripande och långsiktiga målet är att uppnå en god och jämlik hälsa hos blivande föräldrar, föräldrar, barn och andra viktiga vuxna runt barnet. För att nå målet ska familjecentralen arbeta med att erbjuda hälsofrämjande, förebyggande och anpassade insatser och aktiviteter utifrån individens behov. Familjecentralen ska utformas så att arbetet med att stötta barn och familjer sätts i fokus. Lokalerna ska kunna samutnyttjas och möjliggöra en bra samverkan för att möta barn och föräldrar på ett förtroendefullt sätt i en öppen och tillåtande miljö.

Att starta en familjecentral kräver förarbete. Inför etableringen ska målgruppens behov, socioekonomi och storlek kartläggas och ligga till grund för hur verksamheten ska utformas. Vidare behöver en styrgrupp (kommun/region), en samordningsfunktion och verksamhetsföreträdare utses för projektet.

Det krävs dialog mellan kommunernas och regionens politiker, politisk viljeinriktning samt beslut om etablering av familjecentral i berörd kommun och region. Behov finns även av budget för etableringsfasen och för ordinarie drift samt igångsättningsbeslut i både kommun och region.

Karlskrona Familjecentral är en pilot i länet och ett lärande exempel för övriga kommuner. Ett samverkansavtal är framtaget och innehåller bl.a. vem som har förstahandskontrakt, fördelningsnyckel för gemensamma kostnader och samverkanstruktur. En processbeskrivning för etableringen håller på att skrivas fram.

Då flera kommuner i Blekinge har anmält intresse för att starta familjecentral, är nästa steg att projektledaren för Karlskrona familjecentral informerar om uppstarten och verksamheten i nuläget samt att PSVO får del av resultaten från den följeforskning av familjecentralen som bedrivs av FoU-verksamheten. Därefter för PSVO dialog om hur fler familjecentraler kan etableras i Blekinge.

Viktiga förutsättningar för en snabb etablering är att det finns en lämplig lokal och öppen förskola. Region Blekinge betonar vikten av att familjecentraler etableras utifrån behov.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentationen skickas ut per e-post.

§ 20/24

Komplettering arbetsordning PSVO

Politisk samverkan vård och omsorg i Blekinge (PSVO), är ett råd som stödjer samverkan mellan Region Blekinge och länets kommuner inom hälsa, vård, lärande och social välfärd. Rådet ingår i överenskommelse mellan kommunerna i Blekinge län och Region Blekinge/Landstinget Blekinge om regional samverkan, 2017/01290-1.

Då det saknas reglemente eller annan styrning av råd behöver en arbetsordning för rådets arbete upprättas. Det regionala samverkansrådet beslutade 2022-02-18 om en arbetsordning för PSVO.

PSVO beslutade 2024-01-19 att ge sekreteraren i uppdrag att komplettera ”Arbetsordning för politisk samverkan vård och omsorg i Blekinge – PSVO” med att rådet utöver ordförande i Region Blekinges hälso- och sjukvårdsnämnd och ordförande i vård- och omsorgsnämnder även ska bestå av ordförande i social- och utbildningsnämnder i respektive kommun. Detta för att bättre spegla representationen i Ledningssamverkan vård och omsorg (LSVO).

Ett förslag till reviderad arbetsordning med komplettering av ledamöter samt några andra mindre tillägg har nu tagits fram för godkännande av PSVO. Formellt beslut om revidering av arbetsordningen fattas därefter av regionala samverkansrådet.

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna förslag till revidering av Arbetsordning för politisk samverkan vård och omsorg i Blekinge – PSVO
2. Att föreslå regionala samverkansrådet besluta att revidera arbetsordningen i enlighet med PSVO:s förslag

§ 21/24

Övriga ärenden

Inga övriga frågor anmäldes.

§ 22/24

Nästa sammanträde

Nästa sammanträde äger rum den 17 maj klockan 13.00-16.00.

Plats meddelas i kallelsen.

Det här dokumentet är elektroniskt underskrivet.
Var vänlig verifiera dokumentet på <https://sign.regionblekinge.se/validate>

