

**Minnesanteckningar Länsnätverket för förvaltningschefer**

Möte 3 april mars 2020 Kl. 9 -10 SKYPE

Dessa handlingar finns att tillgå på: [www.regiondalarna.se/lansnatverk](http://www.regiondalarna.se/lansnatverk)

**Närvarande:** Helene Kastemyr, Kristina Kumlin Bergenstråle, Ylva Renström, Elisabeth Hekkala, Eva Björslund, Marjo Savelius, Alami Bahman, Anna Andersson, Ulrika Gärdsback, Elisabet Zimmer, Maria Ronsten, Jesper Karlsson, Tomas Ahlin, Ingalill Frank, Lena Karlsson, Lis Linnberg, Hans Liljeberg, Jeanette Hjortsberg, Tanja Mårtensson, Lena Fröyen, Malin Lindén Olsson.

- 1. Godkännande av dagordning  
Chefsnätverkets beslut  
att godkänna dagordningen.**
- 2. Beslut om reviderat läns gemensamt vårdprogram hjärtsvikt, Bil 2**

Arbetsgruppen för hjärtsviktsprocessen bestående av representanter från regionen och kommunerna har tagit fram ett reviderat läns gemensamt vårdprogram -hjärtsvikt. Vårdprogrammet gäller från och med 1 april 2020 till och med 30 mars 2022.

Vårdprogrammet skall också fastställas i regionens kunskapsstyrningsgrupp-beredning (KSG-B).

**Chefsnätverkets beslut**

**att godkänna reviderat läns gemensamt vårdprogram- hjärtsvikt under förutsättning att Region Dalarnas KSG-B fattar motsvarande beslut.**

**3. Beslut om uppdrag avseende arbetet enligt "Kvinnofrid 2020" (enligt överenskommelse mellan staten och SKR för att stärka jämställdhetsarbetet på lokal och regional nivå 2018-2020), Bil 12**

*Föredragande: Tanja Mårtensson*

Utifrån de diskussioner som fördes på Chefsnätverkets möte 200306 beslutades att Styrgrupp CHNV skulle ta fram ett förslag på fortsatt arbete för medlen enligt SKRs överenskommelse "Kvinnofrid" för 2020.

Ett förslag till uppdragsbeskrivning över arbetets utformning under 2020 har tagits fram och förankrats i Styrgrupp CHNV.

Styrgruppen tycker att uppdragsbeskrivningen väl återspeglar de diskussioner och önskemål som framfördes på Chefsnätverkets möte 200306.

**Styrgruppen föreslår** att Chefsnätverket godkänner uppdraget för arbetet "Kvinnofrid 2020".

**Chefsnätverkets beslut**

**att Chefsnätverket godkänner uppdragsbeskrivningen för arbetet "Kvinnofrid 2020"**

**4. SKRs hemställan avseende tecknade överenskommelse inom hälso- och sjukvård Bil 13,14,15**

*Föredragande: Tanja Mårtensson*

SKR har den 24 mars 2020 skickat en hemställan till regeringen och socialdepartementet om att ingå en överenskommelse *om ändring av* tidigare tecknade överenskommelser, bland annat avseende Överenskommelse God och nära vård 2020 och Överenskommelse insatser inom området psykisk hälsa 2020, Bil 13. SKR anför att mot bakgrund av den situation Sverige befinner sig i till följd av covid-19 behöver vissa utvecklingsinsatser saktas ned eller inte genomföras alls under 2020. SKR hemställer om att en samlad överenskommelse tecknas mellan SKR och regeringen om ändring av tidigare tecknade överenskommelser för att möjliggöra att de resurser som avsatts till riktade satsningar på hälso- och sjukvården kan nyttiggöras på mest

ändamålsenligt sätt. Ett sätt att generellt underlätta för hälso- och sjukvården, är att lätta på administrativa krav och andra redovisningskrav kopplade till överenskommelserna.

Mot denna bakgrund bör beslut avseende den konkreta användningen av medlen enligt Överenskommelserna 2020, avvaktas.

Styrgruppen har emellertid tagit fram förslag till förvaltande av medlen vars innehåll kan återupptas beroende på utvecklingen av Covid-19 liksom närmare besked från SKR och regeringen Bil 14,15. Avseende medlen från Överenskommelse God och nära vård föreslås anställa en processledare/utvecklingsledare som leder och driver arbetet i Styrgrupp GNV under 2020 och 2021. Den skulle även kunna finansieras genom de s.k. SUS-medlen under 2020 (se p. 7).

Vid förevarande möte hade inte någon ytterligare information mottagits med anledning av SKRs hemställan. SKR hade tidigare i veckan sänt ut information till landets kontaktpersoner och länssamordnare för överenskommelsen psykisk hälsa 2020 (Jeanette Hjortsberg hade mottagit informationen). Informationen gällde emellertid inte några närmare besked om SKRs hemställan.

**Chefsnätverkets beslut:**

**att lägga informationen till handlingarna med tillägget att ärendet återupptas på nästa möte.**

**5. PAUS i arbetet med kunskapsstyrningen i den regionala samverkans- och stödstrukturen för socialtjänst och hälso- och sjukvård (RSS) i Dalarna**

*Föredragande: Tanja Mårtensson*

Enligt beslut i Chefsnätverket 200306 skulle nomineringar och beslut fattas avseende kommunernas representation i de lokala programområdena (LPO) under vårens kommande möten.

På samma möte beslutades om en fortsatt nomineringsprocess avseende kommunernas representanter i arbetsgrupp respektive referensgrupp i de beslutade uppdragen framtagandet av länsövergripande överenskommelser (barn och unga samt psykisk funktionsnedsättning vuxna).

Mot bakgrund av den rådande situationen med Covid-19 får nomineringsprocesserna avvaktas.

I de beslutade uppdragen avseende de länsövergripande överenskommelserna har emellertid huvuddelen av representanterna utsetts till arbetsgrupperna. Mot denna bakgrund förordar Styrgruppen att uppdragen ändå kan fortsätta arbetet –givet de förutsättningar som råder. Nominering och komplettering av ytterligare representanter till arbetsgrupperna och referensgrupperna får därvid ske efterhand.

**Chefsnätverkets beslut**  
**att lägga informationen till handlingarna.**

## 6. Kalendarium 2020 ÄNDRING

Nästkommande möte den 8 maj avslutas kl. 12.

I tidigare utsänt kalendarium anges 28 augusti som mötesdatum. Styrgruppen föreslog att mötesdatumet utgår.

Mot bakgrund av rådande läge och svårigheten att bedöma vilka ärenden som kommer kunna hanteras under kommande månader föreslogs att datumet bör kvarstå tillsvidare.

*Förslag till beslut*

**Chefsnätverkets beslut**  
**att godkänna informationen och att Chefsnätverkets möte den 28 augusti kvarstår.**

## 7. Samverkansfrågor med anledning av Covid-19

Inför Chefsnätverkets möte hade en insamling av frågor gjorts rörande samverkan mellan kommun och region med anledning av Covid-19. Diskussion utifrån de insamlade frågorna.

*"Jag har en fråga när Regionen kommer att acceptera att provta även våra äldre i våra verksamheter som uppvisar symptom? Hittills har vi blivit nekade provtagning och det känns inte okey. Jag hoppas på snabbt ändrade riktlinjer från regionen ut till deras vårdcentraler."*

Helene Kastemyr ska ta med frågan till internt ledningsmöte och efterhöra hur prioriteringarna för provtagning ser ut i nuläget. Sker ett misstänkt utbrott i någon av kommunernas verksamheter bör självfallet provtagning genomföras. Anna Andersson, Borlänge kommun frågade om uppgiften att regionen genomförde max 60 provtagningar/dag stämde. Helene K hade inte uppdaterad kunskap om det förhållandet. Anna A framhöll att man efterlyser fler provtagningar i kommunerna men uttryckte samtidigt förståelse för att regionens smittskydd gör de prioriteringar man finner lämpliga och att patienter som sökt akut och/eller får intensivvård måste prioriteras. Regionen genomför heller inte andra (influensa)provtagningar i nuläget.

*"Jag har fått oroande signaler från min MAR att regionen vill frånga gällande avtal och lägga över allt arbete med rehab från första dagen på våra arbetsterapeuter. För oss småkommuner men nästan noll bemanning på arbetsterapeutsidan blir detta omöjligt att hantera – vad göra?"*

Det finns inga beslut eller uttalanden som skulle innebära att nuvarande länsövergripande överenskommelse avseende hjälpmedel (rehab, hab och hjälpmedel) inte gäller. Uppgiften stämmer således inte. Helene Kastemyr påpekar däremot att alla behöver anta ett pragmatiskt perspektiv och samverka kring de enskilda patienterna.

Helene Kastemyr fortsätter och kan konstatera efter en uppdatering från vårdcentralerna att samverkan med kommunerna fungerar väldigt positivt ute länet. Helene påpekar att det nu är viktigt att planeringen avseende fler vårdplatser i kommunerna fortsätter i tät samverkan. Det gäller patienter som har ett fortsatt stort behov av omvårdnad efter ineliggande vård på grund av Covid-19. Två grupper anses särskilt viktigt att samverka kring: utskrivna men sköra patienter med eget boende samt patienter i korttidsboende och SÄBO. Det är viktigt att de kan fortsatt vårdas i hemmet/ i verksamheterna då behovet av att minska inflödet till vården är central. Då omvårdnadsbehovet för

dessa patienter är stort kommer primärvård/VC stärka upp kommunerna med läkare, sjuksköterska, rehabpersonal m.fl.

Fortsatt diskussion om huvudmannskapet avseende extra vårdplatser. Anna Andersson framhåller vikten av att skriftliga och förankrade beslut fattas kring öppnande av vårdplatser. Hon hänvisar till regionens verkställighetsbeslut avseendet öppnandet av en vårdavdelning vid Borlänge sjukhus. I beslutet framgår att "läkare i primärvården äger inläggningsrätt till vårdplatserna och är medicinskt ansvariga för vården". Kommunen kommer därvid att utgå ifrån att regionen har huvudmannskapet för mellanvårdsformen och att kommunen ansvarar i enlighet med SoL gällande t.ex. biståndsbeslut, joursköterskor, omsorgspersonal m.m.. Fler kommunrepresentanter i Chefsnätverket bekräftar detta förhållningssätt och framför att små kommuner inte kan vara behjälpliga till regionen om man öppnar extra vårdplatser. Helene K framhåller vikten av att självklart följa juridiken samtidigt som det är viktigt att anta ett pragmatiskt perspektiv; det är inte bra för någon om patienter återvänder till akuten. De mindre kommunernas förhoppning är att en samverkan kan ske kring de extra vårdplatserna som finns i de större kommunerna dvs. att patienter i kommuner som inte har fler/extra platser, kan beredas plats i annan kommun.

Tomas Ahlin, Borlänge pekar på konsekvenser för fler grupper än (sjuka) äldre. Borlänge har erfarenheter för placerade barn vars familjehemsföräldrar insjuknat. Det har varit svårt att hitta andra placeringar till dessa barn och Tomas uppmanar kommunkollegorna att förbereda sig på att denna situation kan uppkomma på fler håll. Han hänvisar till att kontakta Borlänges socialjour om fler kommuner hamnar i samma läge för att samverka kring att hitta fler/extra familjehem.

Hemlösa och missbrukare riskerar också i hög grad att smittas. Härbärgena i Borlänge har konstaterat smitta tex. Hur kan vi ta hand om dessa grupper?

*"Viktig fråga om bemanning i påsk på biståndshandläggning osv. Kommer alla delar i kedjan att arbeta under påsk? Enligt vår förste handläggare så var det så när dom hade beredskap att inga läkare hade tid att skriva ut, hjälpmedel kunde inte skickas med osv. så det "blev" liksom ingenting, ingen blev utskriven. I det läge i vi är nu så behövs det säkert att alla jobbar, men då måste det ju vara både samordnare från primärvård,*

*utskrivande läkare och någon form av rehab för akuthjälpmedel samt biståndshandläggare. Sjuksköterskor jobbar ju och läser i SIP. Enligt förste handläggare är det t.om. vanligt att det INTE blir utskrivning av någon i grön process under helgerna”.*

Jesper Karlsson, Orsa beskrev att frågeställningen mest innefattade en påminnelse om att man försöker hitta ett upplägg som innebär att kommunens biståndshandläggare inte kommer ”stänga ner” under fyra hela dagar då det är viktigt att kommunerna kan ta hem patienterna från vården så fort som möjligt. Detta förutsätter samtidigt att regionen också är bemannad på motsvarande sätt och då skriver ut patienter, skickar med hjälpmedel etc. Helene Kastemyr bekräftar vikten av att regionen också har personal på plats under påsken (och övriga helger), de mobila teamen kommer troligen att förstärkas. Helene återkommer med närmare besked hur regionens bemanning ser ut under påskhelgerna.

Lis Linnberg, områdessamordnare Region Dalarna informerar angående arbetet gällande avlidna i Covid-19. En arbetsgrupp är tillsatt på regionen mellan smittskydd och patologen för att ta fram riktlinjer gällande avlidna. Dialog i detta sker med Svenska kyrkan, Länsstyrelsen (där kommunernas beredskaps/säkerhetshandläggare ingår) och begravningsbyråer. En återkoppling sker så snart när riktlinjerna är klara, processen är skyndsam. Vidare har en inventering utförts gällande kapaciteten i länets bårhus.

Tomas påminner om att antalet dödsboanmälningar till kommunerna också kan komma att öka.

**Chefsnätverkets beslut**  
**att lägga informationen till handlingarna**

## 8. Övriga frågor