

RSS Dalarna (Avdelningen för Hälsa och välfärd)
Ledningsstöd och strategi
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Länsnätverket för förvaltningschefer,
(Länschefsnätverket, LCHNV)

Minnesanteckningar Länschefsnätverket

Datum: 2025-03-20

Dnr: HSN 2025/939

Datum: 14 mars 2025

Tid: Kl. 8.00-10.00

Plats: Digitalt via Teams

Närvarande: (Överstruken = icke närvarande)

| Kommun | | Region Dalarna | |
|--|--------------|--|-------------------------------|
| Anna-Karin Stillfors | Avesta | Åsa Dederling | Hälso- och sjukvårdsdirektör |
| Johanna Munters-Olsson, Tommy Berglund | Borlänge | Beat Axå | Divisionschef Psykiatri & Hab |
| Maria Jonsson, Arne Holmström, Ulrika Forscoll | Falun | Helen Kastemyr | Divisionschef Primärvård |
| Ulrika Gärdsback | Gagnef | Caroline Herlin | Divisionschef Medicin |
| Anna Frisk | Hedemora | Magnus Thureson | Vårdvalschef |
| Isabella Piva-Hultström | Leksand | Linus Nielsen | Tf bitr Förvaltningschef DHC |
| Carina Gullemo, Jonas Fors | Ludvika | Anna Rinestad | Förvaltningschef DHC |
| Maria Ståhl | Malung-Sälen | Annika Olofsson | Verks.chef Omställning HoS |
| Anna Ståhlkloo | Mora | | |
| Jesper Karlsson | Orsa | | |
| Malin Lindén-Ohlsson | Rättvik | | |
| Elisabet Zimmer, Maria Ronsten | Smedjebacken | RSS Dalarna / Hälsa och välfärd | |
| Inga-Lill Frank | Säter | Jasmin Löf | Chef RSS Dalarna |
| Frida Hellberg | Vansbro | Stefan Nielsen | Samordnare |
| Maria Särnblad (tf) | Älvdalen | Lisa Karlsson | Samordnare |

1. Mötets öppnande

Ordförande Ulrika Gärdsback hälsade alla välkomna.

Länschefsnätverket beslutade att öppna mötet.

2. Godkännande av dagordning

Länschefs nätverket beslutade att godkänna dagordningen.

3. Föregående minnesanteckningar 250207

Länschefs nätverket beslutade:
att lägga minnesanteckningarna till handlingarna.

4. Information/dialog: Mini Maria

Föredragande: Carina Wadås, Utvecklingsledare, Division psykiatri & Habilitering

Vid tidigare möten har frågor kring vad projektet kommer att kosta för varje kommun lyfts. En dialog pågår med värdkommunerna Mora och Falun angående kostnadsfördelningen. Det konstaterades att kostnader kommer att belasta både värdkommunerna och övriga kommuner. Arbetet med att färdigställa budgeten fortgår, och vissa poster är ännu inte fastställda, exempelvis kostnader för lokal i Mora.

Det framkom att det är svårt att exakt beräkna vad verksamheten kommer att kosta, men jämförelser har gjorts med andra län som har liknande upplägg för att få en uppskattning. Trots detta kvarstår osäkerheter kring de exakta kostnaderna. Vidare betonades vikten av att se över den långsiktiga finansieringen för varje huvudman samt att klargöra hur kostnader ska fördelas både mellan regionens divisioner och mellan olika avdelningar.

Gällande lokalfrågan diskuterades planerna på att förlägga verksamheten i anslutning till BUP i både Mora och Falun. Detta bedöms kunna stärka regionens roll samtidigt som det underlättar samverkan med BUP, vuxenpsykiatri och habiliteringen. Det framhölls även att målgruppen föredrar en sjukvårdsmiljö, vilket ytterligare talar för denna placering.

Pågående arbete omfattar dels färdigställandet av budgeten och dels lösningen av lokalfrågan. Dialogen med värdkommunerna fortsätter, och det klargjordes att ingen akutplats planeras inom ramen för verksamheten. I akuta situationer kommer barnmedicin att ha ansvaret.

Under mötet ställdes flera frågor som krävde förtydliganden. Ulrika Gärdsback efterfrågade en tidsplan för när budgeten kan förväntas vara färdigställd. Det framgick att det i nuläget saknas en fast tidsram, men ett möte är planerat mellan Mora och Falun under nästa vecka. Ett utkast från en ekonom finns redan framtaget, vilket innebär att ett färdigt budgetförslag kan tas fram relativt snabbt om

enighet nås vid det kommande mötet. Carina uttryckte en förhoppning om att efter detta möte ha större klarhet kring lokalfrågan i Mora.

En fråga ställdes om slutenvårdsplatsen på avd. 68 och huruvida denna ingår i projektets budget eller om den hanteras inom regionens ordinarie verksamhet. Beat Axå klargjorde att slutenvården är regionens ansvar och att kommunerna inte kommer att belastas med dessa kostnader.

Jasmin Löf ställde frågan om när verksamheten är tänkt att vara i drift och när beslut behöver fattas i kommunernas nämnder. Svaret var att målsättningen är att påbörja implementeringen under hösten 2025. Den inledande fasen kommer att fokusera på samverkan och planering snarare än på direkt verksamhet. En implementeringsplan kommer att presenteras i ett senare skede.

Vikten av att ha en enhetlig process för beslut i kommunernas nämnder lyftes. Det framhölls att det är av stor vikt att både kommunerna och regionen fattar likalydande beslut. Kommunerna behöver fatta sina beslut i respektive nämnd innan sommaren för att säkerställa fortsatt framdrift i processen.

Länschefsnätverket beslutade:

att ett gemensamt underlag ska tas fram för att säkerställa att samtliga kommuner fattar likalydande beslut.

att lägga informationen till handlingarna.

5. Beslut: Kommunikationsplan RSS

Föredragande: Ulrika Gärdback, ord. LCHNV

RSS Dalarna har tagit fram en kommunikationsplan med syftet att öka synligheten för verksamheten samt tydliggöra dess roll och värde för kommuner, Region Dalarna och andra aktörer. Inom ramen för kommunikationsarbetet kommer årsberättelsen att fortsätta publiceras och befintlig hemsida att finnas kvar och utvecklas.

Som en del av den utökade kommunikationen kommer ett nyhetsbrev att införas för att regelbundet informera om pågående arbete och viktiga händelser. Dessutom planeras en närvaro på LinkedIn för att ytterligare stärka synligheten och nå ut till en bredare målgrupp.

Länschefsnätverket beslutade:

att anta kommunikationsplanen för RSS Dalarna.

6. Rapporter och delgivningar nationellt och lokalt

a) Skriftlig information för egen genomgång

Ulrika Gärdback lyfte fram ett nytt arbetssätt där en del skriftlig information från både nationell och regional nivå delges som bilagor och som mötesdeltagarna förväntas ta del av på egen hand. Syftet är att hålla LCHNV uppdaterade om aktuella frågor utan att ta upp mötestid.

- **Samsjuklighetsdelegationen**

I bilagorna får ni ta del av:

- aktuellt inom samsjuklighetsutredningen
- kort redogörelse för delegationens uppdrag

Länschefsnätverket beslutade:
att lägga informationen till handlingarna.

b) Beslut: Hemsjukvårdsavtal

Föredragande: Ulrika Gärdback, ord. LCHNV

Ulrika redogjorde för mötet i Välfärdsrådet den 25/02/13 där det beslutades att ta fram ett reviderat avtal som ska gälla under en period om två till tre år. Under denna tid ska ett nytt, långsiktigt avtal arbetas fram. SKR kan eventuellt bistå i processen.

Det konstaterades att en tydlig deadline ännu inte är fastställd, men att arbetet har avancerat då styrgruppen redan varit involverad. Annika Olofsson påpekade att det finns omfattande underlag, vilket bör påskynda processen. Jasmin Löf lyfte fram att det i VFR diskuterats två separata avtalsförslag – ett för kommunerna och ett för regionen – som nu ska sammanföras till ett gemensamt dokument.

Helén Kastemyr betonade vikten av att hantera de praktiska utmaningar som uppstått mellan kommuner och region i den dagliga verksamheten. Uppdraget på kort sikt är att adressera och lösa dessa problem på ett sätt som är väl förankrat ur ett patientperspektiv.

Länschefsnätverket beslutade:

att ge Emelie Forslund, Hedemora kommun och Lis Linnberg, Region Dalarna i uppdrag:

- **att ta fram ett reviderat hemsjukvårdsavtal på kort sikt.**
- **att genomföra en omvärldsanalys inför det långsiktiga arbetet.**

- **att undersöka möjligheten att involvera SKR i arbetet med ett långsiktigt avtal.**

I det fall SKR inte kan medverka får Emelie och Lis i uppdrag att ta fram ett förslag till en genomförandeplan. Förslaget ska ange professioner och kompetenser som ska involveras, en tidsplan samt en beskrivning av remissförfarandet i syfte att fastställa ett långsiktigt avtal.

c) Beslut: Lökarbetet i kommunerna

Föredragande: Ulrika Gärdback, ordförande LCHNV

Som en del av förarbetet inför revideringen av de tre regionala samverkansöverenskommelserna (RÖK:ar) gav styrgruppen för LCHNV i oktober 2024 RSS i uppdrag att inventera befintliga lokala samverkansöverenskommelser (LÖK:ar). Inventeringen genomfördes under november–december 2024 och presenterades vid LCHNV:s möte i februari 2025.

I januari 2025 identifierades behovet av att kartlägga hur LÖK:arna används i kommunerna, och en digital enkät föreslogs. Vid mötet den 7 februari lyftes att tidigare rapportering om lokalt samverkansarbete har gjorts till Valfördrådet, och RSS fick i uppdrag att undersöka detta material.

RSS konstaterar att denna rapportering hade ett mer övergripande fokus på lokal samverkan och inte specifikt på LÖK:arnas funktion och nytta.

Länschefs nätverket beslutade:

att enkätutskick ska göras.

att ledamöterna i LCHNV ansvar för spridning av enkäten.

att RSS ansvarar för sammanställning och återrapportering till LCHNV.

d) Beslut: Prioriterade områden GNV

Föredragande: Ulrika Gärdback, ordförande LCHNV

Styrgruppen för LCHNV har berett förslag på inkomna prioriterade områden för det fortsatta omställningsarbetet. Diskussionen under mötet kretsade bland annat kring målgruppens omfattning och varför kommunerna inte inkommit med några förslag.

Anna-Karin Stillfors påpekade att det råder viss osäkerhet kring om det arbete som bedrivs lokalt ska lyftas till en regional nivå. Hon betonade att det finns många frågor att besvara och att RSS påminner kommunerna, men att det ändå kan upplevas som omfattande att hantera.

Annika Olofsson lyfte att det är svårt att välja ett enskilt fokusområde, eftersom de olika områdena hänger samman med den regionala handlingsplanen för god och nära vård. Helén Kastemyr underströk att styrgruppen behöver klargöra hur övergången från projekt till ordinarie verksamhet ska ske. Däremot konstaterades

att prioritera mycket ger långsammare resultat än att fokusera på ett område i taget.

Inga-Lill Frank framhöll att kommunerna hanterar en stor mängd enkäter som ska besvaras. Hon lyfte även frågan om hur samverkan mellan kommuner och region ska ske vid kris eller krig. Det framhölls att den frågan har lyfts i nätverket vid tidigare tillfällen och att det finns andra delar av organisationerna som jobbar med krisberedskapen på regional och lokal nivå.

Anna Ståhlkloo lyfte även en fråga om tillgången till läkemedel i en krissituation, som skickades vidare till Helén Kastemyr för vidare utredning.

Länschefsnätverket beslutade att:

- anta äldre och multisjuka som ett prioriterat område för 2025.
- uppdra RSS och Omställning Hälso- och sjukvård att definiera vilka som ingår i denna målgrupp.

e) Beslut: Regional handlingsplan GNV

*Föredragande: Mia Lehnberg, Utvecklingsledare Omställning Hälso- och sjukvård
Henrietta Forsman, Utvecklingsledare, RSS Dalarna*

Välfärdsrådet beslutade 250213 att ge Länschefsnätverket i uppdrag att ta fram ett förslag till en regional handlingsplan baserad på den länsgemensamma strategin.

Under mötet gjordes en återblick från den workshop som genomfördes i februari med både LCHNV och Välfärdsrådet. Det betonades att en stärkt samsyn skapar en hållbar väg framåt i arbetet och att samverkan mellan alla grupperingarna är avgörande.

Behovet av en regional handlingsplan lyftes fram utifrån flera aspekter:

- Samordning och enhetlighet
- Likvärdighet och jämlikhet
- Konkret genomförande
- Flexibilitet och anpassning

Närmare detaljer finns att tillgå i bilaga 9.

VFR uttryckte även önskemål om att skapa en årlig arena för dialog, där representanter kan träffas och diskutera relevanta frågor.

Linus Nielsen påpekade att det finns ett behov av att ha en handlingsplan med ett längre tidsperspektiv.

Länschefsnätverket beslutade:

att uppdra åt RSS och Omställning Hälso- och sjukvård att utarbeta ett förslag på en regional handlingsplan baserad på det prioriterade området för 2025 och den länsgemensamma strategin.

7. Beslut: Lokal praktikutveckling (LPU) kopplat till GNV

*Föredragande: Mia Lehnberg, Utvecklingsledare Omställning Hälso- och sjukvård
Henrietta Forsman, Utvecklingsledare, RSS Dalarna*

För att stärka den regionala systemledningens etablering och arbetssätt föreslås samverka med Högskolan Dalarna genom Lokal praktikutveckling (LPU). Via följeforskning från Högskolan Dalarna har processen om införandet av en personcentrerad vård i Region Dalarna tidigare noggrant studerats. Genom att dra nytta av väl dokumenterade lärdomar från införandeprocessen av personcentrerad vård kan vi bättre förstå viktiga delar i ledning och styrning av omställningsarbetet till en God och nära vård. Detta bedöms också som ett resurseffektivt sätt att komma framåt, istället för att i detta läge "uppfinna hjulet på nytt".

Långsiktig praktisknära utveckling (LPU) lyftes fram som en motor för det fortsatta arbetet kring etableringen av arbetssätt. En mer detaljerad beskrivning finns att tillgå i bilaga 9. LPU erbjuds av Högskolan Dalarna och SUD med ett samskapande utvecklingsfokus. Arbetet utgår från verkliga utmaningar och kombinerar praktisk erfarenhet med vetenskaplig kunskap. En årlig plan kommer att presenteras.

Genom LPU får regionens och kommunernas representanter evidensbaserat stöd, samtidigt som forskningen får insikter om praktikens villkor. Målet är att arbetet ska leda till ett mer evidensbaserat beslutsfattande.

En arbetsgrupp på 5–15 personer ska tillsättas. Gruppen ska träffas vid fem tillfällen, med två timmar per tillfälle. Syftet är att skapa en hållbar regional systemledning för GNV i Dalarna över tid, säkerställa ett fungerande kretslopp och främja ett evidensbaserat arbetssätt och beslutsfattande.

Beat Axå ställde frågan om arbetssättet kan tillämpas på de pågående aktiviteterna och om gruppens sammansättning bör variera beroende på sammanhang.

Föredragande Henrietta Forsman framhöll vikten av kontinuitet och att gruppens medlemmar bör följa arbetet över tid, även om arbetet anpassas till verksamhetens pågående processer.

Elisabeth Zimmer lyfte frågan om LPU kan integreras i de lokala systemledningarna, och Mia Lehnberg betonade att gruppen bör ha representanter från både regional och lokal nivå. Henrietta Forsman påpekade att LPU kan tillämpas på flera områden utöver GNV, men att fokus i nuläget ligger på den regionala handlingsplanen. Dock kan enskilda kommuner ansöka om att implementera LPU i sin egen verksamhet

Frida Hellberg betonade vikten av att LCHNV själva behöver reflektera över hur arbetet ska genomföras och att en förändring i arbetssätt kräver ett nytt tankesätt.

Henrietta Forsman underströk att övergången från lokalt till regionalt perspektiv inte handlar om skuld eller skam, utan om att arbeta klokt och resurseffektivt för att skapa en hållbar regional handlingsplan.

Malin Lindén-Ohlsson uttryckte att arbetssättet är spännande och framhöll vikten av att det regionala arbetet ska stödja och stärka de steg som tas på lokal nivå. Helén Kastemyr betonade att det redan görs mycket arbete lokalt, men att utmaningen ligger i att göra insatserna permanenta och säkerställa att det regionala perspektivet blir långsiktigt hållbart.

Det påmindes även om att intresseanmälan till styrgruppen för LPU ska vara inskickad till RSS senast den 250413.

Länschefsnätverket beslutade:

att godkänna förslaget om att använda Lokal praktikutveckling (LPU) som ett stöd för att stärka det regionala omställningsarbetet mot en god och nära vård.

att intresseanmälan till grupperingen ska skickas till styrgruppen via RSS senast 250413.

8. Beslut: Insatser inom ÖK Psykisk hälsa 2025 och rekvisering av de läns gemensamma medlen

Föredragande: Stefan Nielsen, samordnare RSS Dalarna

Enligt överenskommelsen utbetalas medlen till den aktör som regionen och länets kommuner anger som mottagare. Styrgruppen föreslår att Region Dalarna får i uppdrag att rekvisera de läns gemensamma medlen, i enlighet med tidigare praxis. Ett beslut i frågan behöver fattas.

De statliga medlen inom Överenskommelse Psykisk hälsa och suicidprevention 2025 omfattar 1,56 miljarder kronor nationellt. För Dalarnas del uppgår beloppet av de läns gemensamma medlen till ca 17 miljoner kronor vilket innebär en minskning med fyra miljoner kronor jämfört med föregående år. Mot bakgrund av detta prioriterar styrgruppen insatser som stödjer samverkan mellan huvudmännen och genomförandet av den nya nationella strategin.

Följande fokusområden omfattas av läns gemensamma medel:

- Genomförande av den nationella strategin
- Utveckling av insatser för personer med komplexa behov
- Stärkt suicidpreventionsarbete

Styrgruppen presenterar ett förslag på prioriterade insatser, vilket redovisas mer utförligt i den bifogade presentationen. Bland dessa insatser ingår:

- Anställning av en projektledare för psykisk hälsa vid RSS Dalarna, med ansvar att ta fram gemensamma handlingsplaner.
- Spridningsinsatser i länet för att öka kännedomen om den nationella strategin.
- Tillsättning av en egnerfaren utvecklingsledare inom division psykiatri och habilitering, i likhet med tidigare år.
- Delfinansiering av insatsen om Vård- och insatsprogram (VIP), med särskilt fokus på implementering.
- Brukarinflytandesamordnare (BISAM) och olika aktiviteter för att stärka brukardelaktighet.
- Stöd till utvecklingsarbete inom IFO-chefsnätverket samt LSSoL-nätverket.
- Utveckling av vårdkedjan och fortsatt fokus på samsjuklighet.

Implementeringen av vård- och insatsprogrammen (VIP) är ett prioriterat område som tilldelas medel. Tre delfinansierade projektledare ska arbeta fram en implementeringsplan i samråd med kommunerna och Region Dalarna.

Det framhölls att den nationella strategin är tioårig och att de insatser som påbörjas nu måste fullföljas för att skapa långsiktiga effekter. Även om beslut fattas på årsbasis på grund av den årliga statliga finansieringen, är det av vikt att säkra kontinuitet i de funktioner och insatser som etableras.

Under mötet lyftes även synpunkter på terminologin inom suicidpreventionsområdet. Frida Hellberg poängterade vikten av att överväga benämningar och att flera insatser snarare berör God och Nära Vård (GNV) än enbart suicidprevention. Inga-Lill Frank bekräftade att hon har integrerat suicidprevention i arbetet med GNV.

Stefan Nielsen redogjorde för hur de statliga medlen för Överenskommelse Psykisk hälsa och suicidprevention fördelas, och mer detaljerad information om beloppen återfinns i den bifogade presentationen, inklusive jämförelser med tidigare år.

Länschefsnätverket beslutade:

att anta prioriterade områden samt fördelning av medlen.

att Region Dalarna får i uppdrag att rekvirera de länsgemensamma medlen avseende insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2025.

9. Övriga frågor

a) Dialog: Vård- och omsorgscollege

En dialog har förts kring behovet av ett vård- och omsorgscollege och hur de olika huvudmännen ser på frågan. Genom att dela erfarenheter lyftes nuläget, samt de utmaningar och möjligheter som finns. Syftet med dialogen är att skapa en gemensam förståelse som kan stödja respektive huvudman i den fortsatta hanteringen av frågan.

En ny certifiering är förestående, vilket förväntas innebära ett omfattande arbete. Det har framkommit från olika kollegor att certifieringen kan vara till nytta, särskilt med tanke på att undersköterska numera är en skyddad yrkestitel. Frågan om hur certifieringsprocessen ska genomföras är dock fortfarande under utredning.

Johanna Munters-Olsson, framhöll vikten av samverkan mellan kommunerna. Hon betonade behovet av att upprätthålla utbildningsnivån och att arbeta med validering för undersköterskor som inte uppnår 1500 poäng.

Malin Lindén-Ohlsson uttryckte en mer avvaktande hållning och nämnde att den interna diskussionen inte är avslutad, men att arbetet fortgår.

Det noterades att inga representanter från Region Dalarna fanns närvarande, och att vidare arbete sker på respektive hemmaplan.

b) Dialog: Stroketeam, finns de kvar?

Frågan om stroketeamens fortsatta existens och verksamhet togs upp.

Malin Lindén-Ohlsson framhöll att det finns en uppfattning om att stroketeamen har upphört. Hon lyfte också behovet av att klargöra var den initiala rehabiliteringen sker, särskilt eftersom kommunerna saknar viss specialistkompetens för att stötta patienterna i återhämtningsprocessen.

Helén Kastemyr hade inte fått några signaler om att stroketeamen skulle ha upphört. Hon informerade om att frågan behöver undersökas vidare och att hon tillsammans med Caroline Herlin kommer att återkomma med en tydligare bild efter en genomgång på hemmaplan.

c) Information: Enkät inventering av grupperingar

RSS informerar om att styrgruppen för LCHNV har granskat utformningen av enkätens frågor. Enkäten syftar till att kartlägga de olika grupperingar som finns inom regionen. Målet är att identifiera antalet grupper, deras syften och behov, samt att få en helhetsbild av deras verksamheter för att bedöma om det finns möjligheter att sammanföra vissa av dessa grupper.

d) Information/dialog: Nationella RSS-nätverket BIRK

På SCHNV fattades ett beslut angående BIRK-nätverket och SKR, där man har granskat hur representationen inom dessa nätverk ska utformas. För BIRK-nätverket föreslås att en representant utses från både kommunerna och regionen, där Caroline Mörk representerar kommunerna.

Diskussion har också förts om hur representationen från Region Dalarna ska se ut, och frågan har lyfts ifall Linn Andersson bör ersättas av Carina Wadås. Beat Axå tar vidare frågan till sin ledningsgrupp och återkommer med ett svar om förslag på representant från Regionen i BIRK.