

## Minnesanteckningar

---

### **Hälso- och sjukvårdsforum 30 nov**

Plats, tid: Clarion Hotell Plaza kl 13-16

#### **Välkommen till sakområdesforum**

*Jens Östergren, Region Värmland, Henrik Samuelsson, Arvika kommun*

Deltagarna hälsas välkomna till dagens forumstillfälle. Inledningsvis presenteras dagens agenda översiktligt. Frågan lyfts hur deltagarna förmedlar informationen från forumet ut till sin organisations huvudmän. Utmaningen lyfts även gällande att fler slutenvårdspatienter framöver kommer flyttas till hemmet för fortsatt vård. Deltagarna uppmanas fundera över hur följande problematik ska bemötas.

#### **Reflektioner om fortsatt gemensamt forum - kraftsamling för barn och ungas hälsa**

Deltagarna lämnas möjlighet att reflektera över föregående gemensamt forum och lämna önskemål inför eventuell fortsättning.

Nedan följer några sammanfattande exempel på dialogen:

- Akut situation, stort och svårt problem
- Belysa vuxenpsykiatri, där köerna också är långa
- Arbeta proaktivt och förebyggande. Hur kan vi arbeta med skola och fritidsaktiviteter för att fler barn och unga inte ska må dåligt?
- Vad vet vi vetenskapligt är bra för barn och unga, för att de inte ska må som de gör idag?
- Våga ta sig ann frågan ”varför mår våra barn och unga så dåligt?”. Djupanalytiskt inspel
- Se över lagstiftning, möjlighet att föra över information mellan socialtjänst, skola och andra aktörer
- Betydelsen av samordnad individuell plan (SIP) och samverkan i det dolda
- Arbeta fyrdimensionellt, många barn som mår dåligt har föräldrar som mår dåligt
- Belysa verktygslådan, se vilka verktyg vi har och hur vi kan arbeta. Lyft goda exempel, men se även över vad som är problematiskt i samhället i stort

#### **God och nära vård, hälsa och omsorg**

*Kristin Törnqvist, Region Värmland, Linnea Grankvist, Nya Perspektiv*

Omställningen till god och nära vård, hälsa och omsorg är en nödvändig utveckling. Nära vård är en nationell omställning och förhållningssätt som berör hela välfärden. Det handlar

om att flytta vård, hälsa och omsorg närmare invånarna. Omställningen innebär en förflyttning till ett mer samordnat arbete med vård och stöd, en mer personcentrerad vård och ett mer hälsofrämjande sätt att arbeta. Omställningen är viktig för att möta invånarnas behov av vård och omsorg i rätt tid och på rätt nivå. Primärt till följd av att vi lever allt längre och kan bota och behandla sjukdomar, vilket medför en förändrad befolkningsutveckling. Vi blir allt äldre i jämförelse med personer i arbetsför ålder. Allt färre ska ta hand om allt fler. Resurserna är begränsade, vad gäller ekonomi och personal, vilket gör att vi måste hitta nya sätt att arbeta på för att räcka till.

Det finns läns-gemensamma uppdrag i omställningen. *Samordningsgruppen god och nära vård hälsa och omsorg*, vilka bland annat spider kännedom om omställningen, målbild och färdplan samt följer upp och bevakar omställningen. *Stödstrukturen för god och nära vård hälsa och omsorg* som ska ge stöd till samordningsgrupp samt läns-gemensamma processer och verksamheter att accelerera mot Värmlands målbild. Stödstrukturen ger även stöd till *direktörsberedningen*, systemledning för omställningen i länet. Vidare finns även *nätverket hälso- och sjukvårdsledning och socialchefer*, vilka har fokus på läns-gemensamma processer i omställningen såsom fallprevention, levnadsvanor, psykisk hälsa barn och unga samt minskade förflyttningar.

Ett antal insikter och utmaningar har uppmärksammats i arbetet gällande minskade förflyttningar:

- Det är svårt att få kontakt och samverka
- Invånaren saknar kunskap om vart man kan vända sig eller kommer inte fram, vilket gör att man åker till akuten
- Otillräckligt medicinskt stöd runt/för personer med hemsjukvård
- Det är för dålig sammanhållen planering
- Det saknas läns-gemensam struktur för vårdinformation och välfärdsteknik

Färdplanen ska användas som en vägledning för hur Värmland tillsammans ska utveckla god och nära vård hälsa och omsorg. I färdplanen uppvisas ett antal framgångsfaktorer och gemensamma utvecklingsområden för länet. Vidare poängteras att mycket arbete görs i Värmland med hänvisning till ämnet och goda exempel presenteras.

### **Exempel på inspel från deltagarna**

- En biståndsbedömare från Karlstads kommun arbetar på akutmottagningen vid Centralsjukhuset Karlstad. Syftet är att minska onödiga inskrivningar och återkomster till sjukhuset utifrån ett helhetsperspektiv kring individen
- Vi behöver lyssna till dem som arbetar på golvet. De ser vad som kommer fungera och inte. Politiken behöver se vilka ekonomiska förutsättningar vården har och sätta riktningar för vad som är möjligt och inte. Personalen och politiken behöver ha ett gott samspel för utveckling
- Det händer mycket i kommunerna och vi behöver lyfta hoppfulla exempel
- Vi behöver fundera över vår roll som politiker i ämnet. Vi behöver ha insikt i vilka prioriteringar vi gör och tänka på vården och omsorgen i framtiden. Vård och omsorgen kommer ta tid att förändra. Vi behöver samordna vad vi gör, utan att ta bort kreativiteten och viljan till förändring

För mer information se presentation *”Framtidens Värmland - Tillsammans utvecklar vi god och nära vård, hälsa & omsorg”*.

## **Patientsäkerhet i vårdens övergångar**

*Charlotta Nelsson, Region Värmland*

God och säker vård - överallt och alltid, är visionen för det gemensamma patientsäkerhetsarbetet. Det gemensamma målet är att ingen patient ska behöva drabbas av en vårdskada.

Sverige har en nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet. Handlingsplanen ska stärka kommuner och regioner i det systematiska patientsäkerhetsarbetet och förebygga vårdskador. Den ska också stödja och samordna arbetet med patientsäkerheten i Sverige. Syftet med handlingsplanen är att påverka så att säkerheten på alla nivåer i hälso- och sjukvården utvecklas.

En vårdavvikelse är en händelse som medfört eller som hade kunnat medföra något oönskat. Avvikelse blir en hjälp att belysa när något inte fungerar som det ska. Cirka 300 avvikelser från kommunen till regionen har rapporterats mellan januari – oktober månader år 2023. Ungefär 100 av dessa avvikelser berör utskrivning från slutenvården, medan 90 handlar om avvikelser relaterat till läkemedelshantering i vårdens övergångar. Övriga kategorier är bland annat bristande informationsöverföring, problem i samband med hemtransporter, personal som uteblir från inbokade planeringsmöten (SIP), fördröjda insatser på grund av långa väntetider m.fl. I dagsläget finns inget gemensamt system för avvikelshantering mellan kommun och region. Arbetet pågår för utveckling av ett sådant systemstöd.

Regelbunden genomgång görs med Patientsäkerhetskommittén i Värmland, utifrån de avvikelser som rapporterats. Patientsäkerhetskommittén består av representanter från kommuner och region, vars mål är att få till samverkan i hela länet utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv. Exempel på några av de gemensamma arbeten och aktiviteter som utförs är följande:

- Rutin för patienter som skrivs ut från slutenvården med avancerade hälso- och sjukvårdsinsatser
- Kartläggning av munhälsoarbetet i kommunerna
- Enkät och kommunikation kring läkemedelsavvikelse
- Gemensamma patientsäkerhetsdialoger på säbo (särskilt boenden för äldre)
- Patientsäkerhetsveckan

För mer information se presentation *”Patientsäkerhet i vårdens övergångar”*.

## **Samverkan för våra äldre sjuka**

*Ulla Hens, Region Värmland, Isa Nyberg, Hagfors kommun*

Som ett föredöme för samverkansarbete i länet presenteras hur sjukhuset i Torsby, vårdcentraler och kommuner i norr arbetat, med fokus samverkan för våra äldre sjuka.

Exempelvis beskrivs hur man i norr har samordningsjuksköterska på vårdcentraler, vilken bidrar till samverkan vid utskrivning och med kommuner. Hemsjukvårdsläkare, vilket bidrar till samarbete mellan kommun och region. Seniormottagningen i Hagfors, vilket ska förbättra

vården av äldre, genom ökad samverkan och tvärprofessionellt arbete. En direktkontakt när problem dyker upp, journalgranskning/avvikelser samt test av kommunikationssystem mellan vårdgivare.

För mer information se presentation "*Samverkan för våra äldre sjuka*".

## **Mobilt resursteam Karlstad**

*Malin Lundgren Kullgren, Region Värmland, Susanne Aristidou, Henrietta Hagman, Karlstads kommun*

Mobilt resursteam Karlstad är ett samarbete över organisationsgränserna Region Värmland och Karlstads kommun. Det mobila teamet startade hösten år 2017. Mobilt resursteam består av tre distriktssköterskor från Karlstads kommun och tre läkare från Region Värmland. Till teamet finns även apotekare knutna. Målgruppen för teamet är de allra sköraste äldre, över 70 år, med kontinuerlig hemsjukvård, multisjuklighet och svårighet att ta sig till vårdcentralen. Mobilt resursteam ger vårdtagaren en fast vårdkontakt att vända sig till i frågor om sin hälsa. Teamets uppdrag är att minska oplanerade inläggningar, öka tryggheten och kontinuiteten samt vara ett stöd för patient, närstående och personal.

Mobilt team erbjuder samma hjälp som vårdtagaren idag får av hemsjukvården samt vårdcentralen. När personen behöver vård eller undersökningar som inte teamet erbjuder, hjälper teamets samordnande sjuksköterska till att boka tid.

I första hand gör teamet hembesök, men teamet har också en mottagning på Resurscentrum i Karlstad. Teamet testar och ser även över om videobesök kan vara aktuellt, primärt för nå de vårdtagare som bor långt bort. Teamet arbetssätt är personcentrerat och proaktivt.

Fråga: Hur många är listade i teamet?

Svar: Som mest är 500 patienter listade i teamet, just nu 345 personer. I dagsläget har vi höjt kriteriet till 70 år, för att rikta in oss på de multisjuka som inte återhämtar sig på samma sätt

Fråga: Hur är era bilar rustade?

Svar: På ett sätt så att vi har möjlighet att ge samma vård som vårdcentralerna

För mer information se presentation "*Mobilt resursteam Karlstad*".

## **Summering och avslutning för dagen**

*Jens Östergren, Region Värmland och Henrik Samuelsson, Arvika kommun*

Dagens möte summeras. Vid nästa forumstillfälle lämnas mer utrymme för dialoger. Tacksamt tas feedback emot från deltagarna om innehåll och upplägg för kommande möten.

Minnesanteckningar och presentationer publiceras på Värmlandsrådets hemsida och skickas ut till officiella e-postadresser för samtliga att ta del av.

Information om uppdaterade mötestider för 2024, kommer skickas ut inom kort.

Vid anteckningarna

Elin Åberg  
Koordinator

Anteckningar justeras av

Henrik Samuelsson  
Vice ordförande

## Deltagarlista

---

**Organisation****Namn**

Arvika kommun

Henrik Samuelsson

Eda kommun

Bertil Börjeson  
Odd Westby

Forshaga kommun

Maria Norell

Grums kommun

Alex Jacobs  
Ulrika Nilsson

Hammarö kommun

Maria Lloyd

Karlstads kommun

Lotta Björklund  
Stefan Jonsson

Kils kommun

Anita Karmteg  
Eva Frykenberger

Kristinehamns kommun

Johannes Fransson

Region Värmland

Jens Östergren  
Ulrika Jacobs

Säffle kommun

Anita Karlsson

Torsby kommun

Susanne Sätterlund

Årjängs kommun

Elisabeth Larsson  
Mogens Nielsen

## I tjänsten

Region Värmland

Charlotta Nelsson  
Elin Åberg  
Ingrid Strengsdal  
Kristin Törnqvist  
Linnea Grankvist  
Malin Lundgren Kullgren  
Ulla Hens

Hagfors kommun

Isa Nyberg

Karlstads kommun

Henrietta Hagman  
Susanne Aristidou