

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

Länschefsnätverket
(LCHNV)

Dagordning Länschefsnätverket i Dalarna

Datum: 250926

Tid: 08.30-12.00

Plats: Stängslet, Myntgatan 2, Falun

Närvarande: (~~överstruken~~ = frånvarande)

Kommun		Region Dalarna	
Anna-Karin Stillfors	Avesta	Åsa Dederind	Hälsa- och sjukvårdsdirektör
Johanna Munters-Olsson, Tommy Berglund	Borlänge	Beat Axå	Divisionschef Psykiatri & Hab
Maria Jonsson, Arne Holmström, Ulrika Forssell	Falun	Helén Kastemyr	Divisionschef Primärvård
Ulrika Gärdback	Gagnef	Caroline Herlin	Divisionschef Medicin
Anna Frick Emelie Forslund	Hedemora	Magnus Thureson	Vårdvalschef
Jasmin Löf	Leksand	Linus Nielsen	Tf bitr Förvaltningschef DHC
Carina Gullemo, Jonas Fors	Ludvika	Anna Rinstad	Förvaltningschef DHC
Maria Ståhl	Malung-Sälen	Annika Olofsson	Verks.chef Omställning HoS
Anna Ståhlkloo	Mora		
Jesper Karlsson	Orsa		
Malin Lindén-Ohlsson	Rättvik		
Anna Davidsson, Maria Ronsten	Smedjebacken	RSS Dalarna / Hälsa och välfärd	
Inga Lill Frank	Säter	Sofie Kalrot	Tf. Chef RSS Dalarna
Frida Hellberg Anna Karin Olsson	Vansbro	Lisa Karlsson	Samordnare
Eva-Lena Zachrisson	Älvdalen		

1. Mötets öppnande

Länschefsnätverket beslutade
att öppna mötet.

2. Godkännande av dagordning

Länschefsnätverket beslutade
att godkänna dagordningen.

3. Föregående minnesanteckningar 250515 (Bilaga 1)

**Länschefs nätverket beslutade
att lägga minnesanteckningarna till handlingarna.**

4. Rapport från nationell nivå

a) **Information/Dialog: BIRK – återkoppling från nationellt nätverk samt nuläge i samsjuklighetsreformen (Bilaga 4)**

Föredragande: Carina Wadås, utvecklingsledare, Region Dalarna, representant i BIRK

Vid mötet redogjorde länets representant för aktuella fokusfrågor inom nätverket, där tonvikten ligger på samsjuklighetsreformen, integrerad vård, stegvis vård och utveckling av kunskapsstöd. En nationell delegation tillsattes i januari 2025 med uppdrag att förbereda genomförandet av reformen. Arbetet har både utredande och implementerande karaktär, med särskilt fokus på personer med komplexa och sammansatta behov.

Det pågår flera nationella satsningar inom området, bland annat en nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention, ökad tillgänglighet till BUP samt en omfattande satsning på den specialiserade psykiatriska vården för unga. Totalt har 50 miljoner kronor avsatts för 2026.

Delegationen rekommenderar att regioner och kommuner redan nu påbörjar ett förberedande arbete inför reformens genomförande. Detta omfattar att formalisera en gemensam ledningsstruktur, koordinera planering, identifiera resurser som kan behöva omfördelas samt inventera befintliga verksamheter, behandlingsmetoder och kompetensbehov.

I Dalarna har inventeringsarbetet inom regionen påbörjats. Kommunerna uppmanas att se över sina egna verksamheter och utvecklingsbehov. Flera län har redan startat motsvarande förberedelser.

Det föreslogs vid mötet att samsjuklighetsdelegationen bjuds in till nätverket under hösten. Förslaget fick brett stöd. Stygruppen föreslås formulera ett uppdrag för en arbetsgrupp som ska samordna det fortsatta arbetet, där Carina och Caroline involveras i framtagandet av uppdraget.

Länschefsnätverket beslutade

att bjuda in representanter från samsjuklighetsdelegationen för att dela information med Länschefsnätverket.

att uppdra styrgruppen för Länschefsnätverket att, i samråd med Carina Wadås och Caroline Mörk formulera ett uppdrag för den arbetsgrupp som ska samordna det fortsatta arbetet.

5. Rapport från regional nivå

a) **Information: En väg in (EVI) – Uppdatering i arbetets fortgång** (Bilaga 5)

Föredragande: Mia Lehnberg, projektledare EVI samt utvecklingsledare, Omställning hälso- och sjukvård

Föredragande redogjorde för arbetet med En väg in (EVI), den gemensamma ingången till vården för barn och unga med psykisk ohälsa. Syftet är att förenkla tillgången till vård, stärka patientsäkerheten och skapa en mer jämlik och sammanhållen vårdkedja genom triagering till rätt vårdnivå. Kontakten kommer att ske via 1177, och startdatum är planerat till slutet av 2025. Formella beslut återstår men bedömningen är att utfallet blir positivt.

EVI organiseras under BUP inom Region Dalarna och bemannas av en tvärprofessionell arbetsgrupp med bred kompetens. Bedömning av vårdnivå sker genom en semistrukturerad intervju (BCFPI). Alla nya ärenden ska ingå i EVI, och remisser som i dag går till SBU eller BUP kommer framöver att hanteras via mottagarfunktionen.

Vid kapacitetsbrist i första linjens vård ska samarbete ske över länet mellan SBU, kommuner och BUP, med tät dialog och gemensam uppföljning. Patienter kan vid behov erbjudas vård inom BUP. EVI kommer även att följa upp vårdresultat ett år efter avslutad kontakt för att utvärdera vårdens effekt.

Betydelsen av samverkan mellan region och kommuner framhölls som avgörande. Kommunernas öppenvård behöver involveras, och arbete pågår för att skapa förutsättningar för en gemensam struktur.

Föredragande lyfte vikten av att EVI ses som ett nytt arbetssätt som kräver tillit mellan aktörerna, användning av gemensamma underlag och kontinuerlig utvärdering. Erfarenheter från andra regioner visar att modellen inte alltid kortar köerna men bidrar till ökad trygghet och tydlighet för familjer. Beslut om införandet väntas tas i hälso- och sjukvårdsnämnden den 21 oktober.

Länschefs nätverket beslutade att lägga informationen till handlingarna

b) Information: Överenskommelse Psykisk hälsa – Uppdatering kring rekvirering av tillgängliga medel (Bilaga 6)

Föredragande: Stefan Nielsen, Samordnare, RSS Dalarna

Vid mötet i Länschefs nätverket den 14 mars 2025 beslutades om de strategiska insatser som ska genomföras inom ramen för Överenskommelsen Psykisk hälsa och suicidprevention 2025, enligt förslag från nätverkets styrgrupp.

Vid dagens möte gavs en kort återblick på årets arbete. Överenskommelsen publicerades i januari, varefter kommuner och region bjöds in att lämna förslag på insatser. Efter dialog och beredning godkändes styrgruppens förslag i mars, och under våren kommunicerades beslut till berörda mottagare.

Det framkom att det kan vara utmanande att följa upp insatser där medlen används till att finansiera hela eller delar av tjänster. För att säkerställa transparens och kvalitet i återrapporteringen betonades att kommuner som bedömer att de inte kan uppfylla kraven för redovisning har möjlighet att avstå eller återlämna medlen.

Föredragande återkommer med en uppföljning av hur mycket medel som återstår. Dessutom kommer RSS att skicka ut underlag med förtydligade återrapporteringskrav i ett separat utskick.

Länschefs nätverket beslutade att de tagit del av informationen kring fördelningen av medlen. att kvarvarande medel ska delas ut och att alla kommuner därmed ska ta hem medel.

c) Information: Cosmic Link - Statusuppdatering kring förberedelser inför införandet

Föredragande: Monica Samilda, Johanna Sörensen

Cosmic Link är en modul i det nya vårdinformationssystemet Cosmic, som införs i Region Dalarna under 2025. Modulen används för samverkan och informationsöverföring mellan region och kommun samt mellan olika aktörer inom respektive organisation.

Föredragande redogjorde för nuläget inför produktionsstart vecka 42, inklusive kvarstående förberedelser, avtalsstatus och restpunkter.

Erfarenheter från Sörmland, som gick i drift vecka 38, visar på vissa tekniska utmaningar, bland annat kopplat till inloggnings- och dubbla behörigheter i SITHS-kort. Kommunerna behöver säkerställa korrekta markeringar innan synkning till Cosmic sker. Region Dalarna planerar att genomföra sin användarsynkning närmare startdatum.

Granskning av PUB- och datadelningsavtal pågår, och dokumenten har skickats direkt till kommundirektörerna. Granskningen beräknas avslutas under slutet av september och digital signering sker i början av oktober. Samtidigt tas en samtyckesblankett fram, och ett tilläggsavtal gällande inhämtning av information för katalogtjänsten HSA skickas också ut för digital signering i början av oktober.

Alla förändringar i HSA-katalogen måste förankras hos Cambio via uppdragsledare Monica Samilda innan genomförande, till exempel vid namnändringar, tillägg eller borttag av enheter samt markering av vårdenheter.

Inför produktionsstart finns samlad information tillgänglig för kommunerna på PLUS-portalen, inklusive rutiner, migreringsanvisningar, reservrutiner och samverkansguider.

Support kommer att ges av Region Dalarna, och dagliga Teamsmöten hålls under vecka 42 kl. 13–14 för frågor och genomgångar. Under vecka 43 erbjuds fortsatt support via möten måndag, onsdag och fredag.

En fråga väcktes av socialcheferna om systemets kapacitet att hantera flera ärenden samtidigt, då information nått kommunerna om att endast ett ärende kan

hanteras åt gången i Cosmic Link. Monica återkommer i frågan med exempel från Sörmland kring hur de hanterat parallella SIP:ar och vilka manuella lösningar som har tillämpats.

Länschefs nätverket beslutade att lägga informationen till handlingarna

d) Information/Dialog: Hemsjukvårdsavtalet – Omställningsplan för ett långsiktigt hemsjukvårdsavtal (Bilaga 2 A och B)

Föredragande: Lis Linnberg, utredare, omställning hälso och sjukvård och Emelie Forslund, Avdelningschef, Hedemora kommun

Ett slutgiltigt kortsiktigt hemsjukvårdsavtal är ute för beslut hos kommunerna och Region Dalarna. Parallellt har projektledarna tagit fram en omställningsplan som beskriver hur arbetet ska bedrivas fram till en långsiktig överenskommelse om hemsjukvård i länet. Föredragande presenterade planens upplägg och tidslinje, där målsättningen är att en ny överenskommelse med tillhörande implementeringsplan ska vara antagen under 2027. Arbetet utgår från redan framtagna underlag och förutsättningar och kommer att ledas av en särskild omställningsledare som rekryteras för uppdraget.

Styrgruppen för LCHNV ansvarar för att tillsätta en styrgrupp med representanter från både kommuner och regionen samt för att ta fram en planering för arbetsgruppen. Inom ramen för samma arbete ska även en referensgrupp tillsättas, med förslag på LCHNV som deltagare, samt en resurs knyts till uppdraget för att analysera ekonomiska konsekvenser och eventuella fördröjande kostnader. Under fjärde kvartalet 2025 behöver beslut fattas om omställningsdirektiv, finansiering och rekrytering av omställningsledare. Budgeten omfattar kostnader för ledningsfunktionen samt tillhörande kontors- och resekostnader, och en strategisk riskanalys har identifierat risker kopplade till ekonomiska förutsättningar, kompetensförsörjning, vårdnivåer och eventuella konsekvenser för arbetet med God och nära vård.

Punkten ska tas i styrgruppen för att planera arbetet och tillsätta en arbetsgrupp.

Det välkomnades att rehabilitering och psykiatri inkluderas i arbetet, men det betonades att tydliga gränsdragningar behöver göras. Frågan om juridiska kopplingar till den nya

socialtjänstlagen (SoL) lyftes, och det föreslogs att jurister bör involveras i arbetsgruppen som ska tillsättas. Utöver det framkom även att det fortsatta arbetet kommer att benämnas som överenskommelse snarare än avtal vilket inte kommer att innebära några juridiska förändringar.

En fråga lyftes angående giltighetstiden på det kortsiktiga avtalet som nu är ute för beslut, och det förklarades att avtalet kommer att gälla tills dess att den långsiktiga överenskommelsen är på plats.

Länschefs nätverket beslutade att lägga informationen till handlingarna

e) Information/Dialog: God och nära vård – Arbetet med den regionala handlingsplanen samt information kring den kommande systemledningsdagen (Bilaga 7)

*Föredragande: Annika Schmitt, utvecklingsledare, RSS Dalarna
Paula Broström, utvecklingsledare, Omställning hälso- och sjukvård*

RSS Dalarna och Omställning hälso- och sjukvård, Region Dalarna, har i uppdrag att ta fram en regional handlingsplan för omställningen till en God och nära vård i länet. Arbetet med den regionala handlingsplanen ska ge stöd till de lokala planerna och systemledningarna. Utifrån förväntan i Valfärdsrådet ska planen vara klar under 2026 och innehålla konkreta, handfasta förslag som kan användas i det operativa arbetet. Process och tidsplan presenterades, med förslag om att lämna planutkast till LCHNV den 21 november, innan vidare hantering i Valfärdsrådet efter årsskiftet.

I diskussionen framkom behovet av att använda handlingsplanen som ett verktyg för att samla länets erfarenheter, identifiera utvecklingsområden och stötta de lokala systemledningarna i nästa steg av omställningen. Vårdplatsbrist, särskilt inom hemtjänsten, lyftes som ett exempel på områden där samsyn och gemensamma rutiner behöver stärkas.

Frågan väcktes om handlingsplanen ska vara årlig eller löpande med årliga revideringar. I dagsläget finns inget beslut, men LCHNV uttryckte en önskan om att planen ska vara långsiktig med årliga uppföljningar för att säkerställa aktualitet. Beslut i frågan tas vid kommande möte efter beredning i styrgruppen.

Planeringen av systemledningsdagen den 13 november presenterades. Dagen ska fungera som en gemensam arena för lärande, erfarenhetsutbyte och dialog om hur styrning, ledning och samverkan kan stärka omställningen mot en God och nära vård. Bland teman fanns ekonomi, juridik och resursförflyttning mellan slutenvård och kommunal primärvård. Det föreslogs även att vårdval bör bjudas in till dagen, då avtalsstrukturer är en viktig del i att möjliggöra omställningen.

Länschefs nätverket beslutade

att styrgruppen för LCHNV bereder frågan angående hur handlingsplanen bör revideras framgent.

att beslut angående handlingsplanens revidering tas vid nästkommande möte

att lägga övrig information till handlingarna

f) **Beslut: SPAK (samverkan mellan specialistvård, primärvård, ambulans och kommun)** (Bilaga 3 A och B)

Föredragande: Fredrik Semb Berntsson, Utvecklingsledare/läkare, Omställning hälsa och sjukvård, Region Dalarna

Johanna Dalström, omställningsledare, överläkare Barn- och Ungdomsmedicin, Omställning Hälsa- och sjukvård

Jonathan Wigert, MAS, Leksands kommun

Föredragande redogjorde för de förbättringsområden som arbetsgruppen identifierat. Ett område handlar om tillgängliga kontaktvägar mellan vårdnivåerna, där fokus ligger på att skapa en kulturförändring snarare än att enbart uppdatera kontaktlistor. Ett annat område gäller gemensamma vårdplaner, med målet att säkerställa en tydlig och samordnad planering för patienten. En stark primärvård och gemensam planering ses som centralt både ur ett patientperspektiv och för ett mer resurseffektivt arbetssätt.

Vidare lyftes behovet av särskilda slutenvårdsplatser för akut geriatrik med möjlighet till direktinläggning, liksom vikten av fortsatt analys av vårdflöden och samverkansstrukturer. Arbetsgruppen har fått positiv respons från MAS/MAR-nätverket efter sin presentation vid deras dag, vilket bekräftar relevansen i det pågående arbetet.

En HSL-chef kommer att knytas till arbetsgruppen för att stärka perspektivet på hälso- och sjukvårdsansvaret. Arbetet med SPAK är säkrat och kommer att fortgå under 2026 med fortsatt fokus på utveckling av samverkan mellan vårdnivåer.

Länschefs nätverket i rollen som styrgrupp för SPAK beslutade att arbetet fortsätter med identifierade förbättringsområden:

- Kontaktvägar
- Vårdplaner
- Slutenvårdsplatser för akut geriatrik med direktinläggning
- Fortsatt analys

att de har tagit del av informationen om framtagna mål och mått samt lämnat återkoppling.

g) Information/Dialog: Aktuellt läge MiniMaria

Föredragande: Ulrika Gärdback, ordförande, Länschefs nätverket

Vid mötet gavs en uppdatering kring det aktuella läget för avtalet om MiniMaria-verksamheten i Dalarna.

Smedjebackens kommun har valt att stå utanför samarbetet och deltar inte i mötena, vilket försvårar arbetet med framdriften av MiniMaria-verksamheten. Den förändrade ekonomiska fördelningen mellan parterna innebär att nya formella beslut behöver fattas i respektive kommun som berör mottagningen i Falun. För de kommuner som har Mora som värdkommun krävs inga nya beslut, då inga ekonomiska förändringar sker där.

Region Dalarna står fast vid att etablera en MiniMaria-verksamhet, även om inte samtliga kommuner deltar. En ny fördelningsmodell baserad på uppdaterade nyckeltal behöver därför tas fram. RSS får i uppdrag att låta Magnus Norddahl omarbota förslaget utifrån de förändringar som berör södra Dalarna, inklusive ny beräkning av kostnadsfördelning, och därefter skicka ut det uppdaterade underlaget till berörda parter.

Det konstaterades att Smedjebacken, trots sitt utträde, fortsatt kommer att ha tillgång till Region Dalarnas del av MiniMaria-verksamheten, men inte till den

kommunala vård delen.

Länschefs nätverket beslutade

att inriktningen är att genomföra den kommunala delen av MiniMaria-verksamheten utan Smedjebackens kommun

att RSS uppdrar åt Magnus Norddahl att revidera underlaget för södra delen utifrån den nya fördelningen.

6. Aktuellt på RSS

a) Information: Nya rekryteringar hos RSS Dalarna

Föredragande: Sofie Kalrot, tf. avdelningschef, RSS Dalarna

Sofie Kalrot har anställts som tillförordnad avdelningschef för RSS Dalarna och tillträdde den 4 september.

Tre nya utvecklingsledare har också rekryterats för arbete med implementeringen av den nationella demensstrategin Varje dag räknas. Uppdraget finansieras genom statliga medel och pågår till och med 2027.

Länschefs nätverket beslutade

att lägga informationen till handlingarna

7. Övriga frågor

En fråga lyftes om det pågår något gemensamt arbete kring hantering av hälsodata i regionen. Det konstaterades att något sådant arbete inte pågår i nuläget. Dialog har förts kring att tillgängliggöra vårdkartan, men det skiljer sig från att kunna analysera data. Annika Olofsson tar frågan vidare för undersökning.