



Protokoll MASMAR-STYRELSE 25/3

Start 08.00

1. **Mötets öppnas**

Sekreterare Jessica

2. **Dagordning fastställs**

3. **Föregående mötesanteckningar** 220126 går igenom och läggs till handlingarna

4. **Ekonomi** Ulrika visar kontot. Ingen förändring. Medlemsavgifter betalas just nu. Revisorer granskar inför årsmötet.

5. **Medlemmar** samma antal som tidigare 357, detta trots stor omsättning i samband med medlemsavgifter. Vissa medlemmar efterfrågar e-faktura, men det går inte lösa. Kan lösa sig om vi ändå ska byta register. Ingen ändring i dagsläget.

6. **Sociala medier**, hemsidan uppdaterad och rensad. Senaste protokoll ej inlagda än. Ska efterfråga statistik hur många som är inne på sidan. Påminna på facebooksidan om att svara på enkäten. 76 svar hittills. Skicka ut till kontaktpersoner på mail att svaren är viktiga. Ulrika skickar ut till kontaktpersonerna. Även en påminnelse om kompetensdagen, anmälan till dagen är öppen till 28 april. Har varit diskussion på facebook om MAS titel på engelska, *Local Authority Senior Medical Advicer*. **Beslut:** Tas upp på nästa möte samt besluta om titel för MAR.

7. **Lena Karlsson SKR**. Patientsäkerhet och kommunal hälso- och sjukvård. SKR just nu- patientsäkerhet i fokus. Medel för området har minskat genom åren. Fokus 2022 är analysverktyget och lokala handlingsplaner för patientsäkerhet. Enkät socialstyrelsen, svaren har inkommit och regionerna är på gång med handlingsplan för patientsäkerhet. Kommunerna enbart 29 kommuner har handlingsplan och få använder

analysverktyget. Lena har en arbetsgrupp från det kommunala nätverket. Hur kan SKR stödja arbetet med handlingsplan och analysverktyg. Förslag finns och ett stödmaterial och en film kommer. Umeå har kommit igång bra. Mätmetoder såsom PPM och markörbaserad journalgranskning. Informationsträff kommer att genomföras hur man lägger upp användare i säker inloggning. Varje kommun behöver ha en samordnare. I stor kommun är det svårt och en samordnare måste ha flera samordnare i verksamheten. Användare läggs in med mail och vilken PPM och vilken verksamhet.

Ett arbete kring delegering är påbörjat på Socialstyrelsen, även SKR är inblandad. Viktig fråga för att ha en hög patientsäkerhet.

Utvecklingsbehov i den kommunala hälso- och sjukvården, vilket stöd behövs? Diskussion kring frågan.

Funktionshinderområdet, målgrupperna lever längre och bor länge på ett boende. Hälsan är sämre. Kan vara svårt att komma intill då målet är att vara självständig och "normal". Cheferna behöver vara med och vara delaktiga.

Reflektion om att kontaktnätverket för patientsäkerhet ibland blandas ihop med Riksföreningen. Föreningen är ju inte med i arbetet på SKR.

8. **Jenny Hellman Folkhälsomyndigheten**, ersättare för Malin Grape. Malin har en ny roll. Jenny är Tf för enheten. Apotekare i botten. Värdefull samverkan kring gemensamma frågor har arbetats upp under pandemin och önskan är att det ska fortsätta. Fortsatt samverkan kring olika frågor under 2022. När frågorna kring pandemin minskar finns andra frågor som behöver vårt fokus. En aktuell fråga är flyktingarna som kommer. Även preventivt och hälsofrämjande arbete. Förslag att bjuda in Jenny på styrelsemöte. Samt att Jenny använder styrelsen vid remisser och arbetsgrupper. Utredning om äldreomsorg, Jenny har en fundering kring gemensamma utrymmen och förhindra smittspridning. Personens hem där det behövs personal. En fortsatt utmaning. Jenny deltar på kompetensutvecklingsdagen. Erfarenheter från pandemin och uppdatering kring aktuella frågor. Jenny deltar på plats och skickar en presentation att lägga till på hemsidan.
9. **Anna Netterheim Socialstyrelsen**. Deltar utifrån uppdrag angående smittskydd. Översyn av smittskyddsenheterna och smittskyddsläkarnas förutsättningar utifrån smittskyddslagen. Identifiera utveckling av

samordning och samarbete med kommunal vård och omsorg. Pågår flera parallella uppdrag, smittskyddslagen, äldreomsorgslag, granskning av smittskyddet. Sex områden identifierade: *hur är regionens kunskap om den kommunala verksamheten?* Fungerar olika i de olika regionerna. Bra samverkan på de flesta håll, större problem i Stockholm. *Balans mellan hemmiljö och smittsäker miljö/vårdhygien.* Utmaningen kommer nog nu efter pandemin då risken är att man går tillbaka till hur det var innan. Vi måste jobba smittsäkert och ändå ha det trevligt. *Låg medicinsk kompetens i kommunerna.* Ser även här olika ut. Kompetensen måste utgå från uppdraget. Kompetensen har ökat i och med pandemin. *Samverkan/konsultativ* Ha med smittskydd vid planering-beredningsplaner, stöd vid nybyggnation. *Samverkan löpande*, nätverk, samordna, vårdhygien ronder, samordning privata vårdgivare, mm. *Information mellan smittskydd och vårdhygien*, vilken informationsväg gäller, efterfrågar en väg. Kontaktvägar behöver klargöras. Använd goda exempel.

10. Info från arbetsgrupper, informationsmöte m.m

- Lilian varit med på ett digitalt frukostmöte med Socialstyrelsen. Även en läkare från Örebro var med, samt Olivia från socialstyrelsen mfl. Lilian ensam representant från kommunen. Hade fått frågor i förväg gällande kompetensutveckling. Länk kommer till inspelningen. Lilian tryckte på att det behöver förtydligas vad kommunen ska utföra, finns ingen tydlig styrning på uppdraget. Hälso- och sjukvården företräds av socialchefer som inte har medicinsk kompetens.
- Återkoppling från möte med Olivia utifrån våra inskickade synpunkter. Upplevde att de lyssnade och hade tagit del av våra synpunkter. Ska vi göra något inlägg utifrån vårt perspektiv? Annika skickar info via mail om nyhetsbrev där frukostmöten osv tas upp. Börja med att skriva ihop något för att sedan se hur detta kan förmedlas. Kan Dagens Medicin bevaka kompetensdagen? Ulrika kan bjuda in dem med fribiljett att delta på websändningen, samt ta del av enkäten. **Beslut**; Annika och Lilian skriver ihop en text.
- Nationellt kunskapsstöd rehabilitering, två grupper en expertgrupp och en med representanter där bla logoped och dietist ingår. Arbete pågår, än så länge mest insamlade/diskussion av hur det ser ut.
- Folkhälsomyndigheten Annika- Kil var med på möte. Fick påtala hemsjukvården. Nytt begrepp ansiktsnära vård inom source control.

- Svedem har varit möte där Annika-Kil deltagit.
- Ulrika deltagit på möte med chefsläkare och IVO. Mycket är på gång gällande digital tillsyn. Svårigheter att få till granskningarna. Tittar på markörer. Det är mycket material och kommer ta tid. De ser redan att det är dåligt dokumenterat. Har ej samlat in läkarjournaler eller social journal. IVO kommer att använda sig mer och mer av digital granskning. Lex Maria diskuteras. Kan endast konstatera att utredningar behöver kompletteras. Förslag att göra om lex Maria att händelseanalysen granskas av IVO. Inget klart ännu. Riskpersoner i vården anmäls inte och det tar väldigt lång tid. Inget förslag hur detta ska hanteras. Ulrika skickar Power Point om detta. Förslag bjuda in IVO till ett möte.
- Fråga om projekt för läkemedelshantering- socialstyrelsen. Kerstin får mer info.
- Analysplan utförd av Socialstyrelsen kring kommande uppdrag. Bra för oss att känna till vad som är på gång. Mail från Helena: [Analysplan – Analyser av vård och omsorg 2022–2024 \(socialstyrelsen.se\)](mailto:Helena@socialstyrelsen.se)

11. Remisser

- Kerstin var ej med på möte men skrev remissvar om smittskydd gällande Covid. Ej längre anmälningspliktig, men smittspårningsskyldig på vårdinrättningar och slutenvård. Förtydliga vad som gäller för hemsjukvård.
- Swenurse remiss om välfärdsteknologi ska vara inne i Juni. Vi kan svara via Swenurse eller själva. Kommer via mail från Kerstin.
- Remiss socialstyrelsen föreskrifter skickat 23/2 från Kerstin. Svar 14 april. Förslag att Helena tittar på denna och ger ett förslag på svar.
- Egenvård har kommit en lagrådsremiss, Sandra skickar denna för kännedom, oklart om vi kan lämna synpunkt på lagrådsremiss. Remiss har troligen redan varit.
- Vårdens prioriteringar i katastrofer och krig, svar 29/4 Kerstin skickar den.

12. Inför årsmötet, se separat dagordning

Sekreterare på mötet Jessica, deltar digitalt.

Irene Nilsson Carlsson ordförande.

Ekonomisk redogörelse Ulrika skickar ut den innan.

Revisor vill delta, han får gärna vara på plats hela dagen.

Lägga in plan för utbildning i verksamhetsplan 2022.

Verksamhetsplan, se separat dokument. Lägga till planering för utbildning för medlemmarna. Planen fastställs.

Verksamhetsberättelsen för 2021 går igenom.

Valberedningen har inte återkopplat hur det ser ut. Alla som är med på mötet idag sitter kvar.

Stipendie, har inte fått någon ansökning ännu. Påminna om det till kontaktpersoner i det mail som går ut. Om ingen nominering kommer in får vi ta ställning till det då.

Inga motioner har inkommit. Påminna om det till nästa år.

13. Kompetensutvecklingsdag

Stipendiat från 2021 kan ej delta. Ulrika tar bort henne från programmet. Ulrika visar plattformen. 122 anmälda.

Fem företag med som utställare, främst företag med digitala produkter. Allt rullar på, körschemat klart.

Teamsinbjudningar

Powerpoints behöver komma in snart från föreläsarna. Interaktion och fånga frågor direkt istället för att ta dem efteråt. Bra att sortera frågorna. Kerstin, Ulrika, Helena, Lilian är med i studion. Plattformen öppnas redan den 18 april. Då kan alla gå in och ladda upp bild osv. Behövs en som håller ihop företagen så allt fungerar bra där, Annika gör detta.

Någon sammanställer frågorna som kommer upp i chatten.

Sammanställa frågor från oss som Lilian kan ha i beredskap.

Alla kontaktar "sina" föreläsare och vill ha in presentation 20 april. Lilian kommer ringa upp dem och stämma av dagen med varje föreläsare.

Sandra och Jessica förbereder frågor utifrån MAR perspektivet.

14. Övriga frågor

Medlemsregister, vill vi dela register med svensk ssk förening. Har itne hört mer om det.

Flytta arkiv till ny lokal. Kerstin kollar upp detta.

15. Höstens möten

Förslag att ha fysiskt möte till hösten i Stockholm i början på september.

Förslag fysiskt möte 22-23 september.

Uppstartsmöte via teams 25/8. Teamsmöte 28/10 .

Fysiskt möte 8-9/12. Kerstin skickar kallelse