

Politiskt samrådsorgan för Vårdsamverkan Fyrbodals



2020-09-24 kl. 13.00 – 15.45

Plats: FoUU-center, Vänersborg/Vänerparken samt digitalt

Deltagare:

På plats: Peter Heie, Lena Hult, Linda Jansson och Henrik Harlitz

Skype: Angelica Lundgren Bilinski (till 14.30), Annica Erlandsson, Jim Aleberg, Micael Melby, Monica Beiring (till 15.00)

FoU-center: Sven Kylén, FoUU-centrum Fyrbodals

Vårdsamverkan Fyrbodals: Carola Murås, Anette Forsberg, Georg Fischer från kansliet samt Björn Järbur, ordförande i Ledningsgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodals.

Minnesanteckningar:

1. Anmälan av övriga frågor och godkännande av dagordning

Peter hälsade alla välkomna och dagordningen godkändes.

2. Presentationsrunda

Carola Murås är ny chef på kansliet för Vårdsamverkan och berättade om sin bakgrund. Övriga deltagare presenterade sig.

3. Innovation i samverkan/Sven Kylén,

Sven inledde med att berätta om FoUU-centrum Fyrbodals. Sven har en ny idé med stort fokus på forskning och innovation och som han önskar utveckla vidare.

Sven presenterade olika gemensamma FoU-satsningar som pågår i Fyrbodals. Ett av dessa är projekt VITAL – ”för den goda hälsan” med Färgelanda Innovationsvårdscentral som testbädd och arena. En annan satsning gäller e-team, som bl. a handlar om att utveckla välfärdsteknologi i vården.

Den idé som Sven idag presenterade gällde en ett nytt arbetssätt som han valt att kalla InGNOVA, Innovation för God Nära Omställd Vård och som skulle kunna omfatta hela Fyrbodals som en testbädd för gränsöverskridande samverkansbetonat innovationsarbete. Viktigt att tillvarata erfarenhet från tidigare och pågående projekt in i det nya samt att involvera patienter som en del i att utveckla nya arbetssätt och design. Tänka partners är bl. a Vårdsamverkan, FOU, samverkande sjukvård, innovationsplattformen, hälsoakademin m fl. samt FoUUi (innovation) företagsforskarskolan samt de olika verksamheterna.



Sven tänker sig ett arbete under hösten för att se hur engagemanget ser ut, att skapa en struktur och bearbeta förslag för att kunna komma igång med något efter årsskiftet och tre år framåt. Är detta något som kan utvecklas i hela Västra Götaland?

I diskussionen framkom att kommunerna har svårt att hänga med och att kunna omsätta resultat i praktiskt arbetssätt. Helt nödvändigt att komma vidare på kommunsidan. Man ansåg också att det är viktigt att fortsätta utveckla det här området och att öka förmågan att testa och anpassa det som kommer från andra håll. Nätverk är viktiga för hur vi använder kunskap från hela länet och att eftersträva gemensamma arbetssätt. Viktigt också att resurser avsätts för implementering, för att få ut effekter.

4. Föregående minnesanteckningar

Peter återkopplade till föregående möte den 23 januari då det fördes en bred diskussion om samrådets uppdrag, syfte och mandat. Vad ska gruppen göra i förhållande till tjänstemannaorganisationen? För många är detta inte tydligt i nuläget, särskilt på kommunsidan och vilket mandat man har. Samma fråga är också lyft i regionövergripande SRO – genom att utvärdera ledning och samordning. Hur kan mötesformen anpassas och utmaningarna formuleras så att politiken ges rätt förutsättningar?

5. Erfarenheter covid-19

Björn Järbur visade ett bildspel med samma information som gick ut över hela Fyrbodalen den 22 september. I VGR finns 40 - 50 ineliggande + 4 på IVA (NU inga på IVA). Provtagning pågår för personal och allmänheten. Regelbundna möten har inneburit snabb information till kommunerna. Vi ser ingen ökad smittspridning i nuläget, åtgärderna ser ut att räcka till. En uppdaterad rutin finns på plats; version 11. Viss utrustning kallas nu för skyddsutrustning istället för personlig skyddsutrustning, som faller inom Arbetsmiljöverket. AMV har inspekterat och gett beröm. Smittspårning verksam igen. Primärvården och kommunerna har hittat varandra på ett helt nytt sätt. För många multisjuka är det bättre att stanna kvar i omsorg än att vara på sjukhus. Omställningen under Covid har kan ha inneburit en hjälp i processen att överföra resurser från slutenvården till den Nära vården. När man måste lösa saker så gör man det. Viktigt nu att vi fortsätter att lösa svårigheter på rimligt snabb tid – det blir inte bättre för att det får "ligga till sig". Ny teknik har ersatt många fysiska möten, nu gäller att få till en samverkanskultur som är så bra som möjligt och att lösa problem på ett praktiskt sätt.

6. Uppdrag och roll för delregionalt SRO

Ett förslag till Uppdragshandling/Arbetsordning diskuterades på det politiska samrådet i maj 2019, frågan tappades därefter bort. Förslaget är likt de som gäller för övriga Vårdsamverkansområden, dvs ett forum för information och delaktighet. Men var initieras frågorna och var kommer politiken in? Samma diskussion förs även i länsövergripande SRO

kring regelverk/reglemente. Samrådet har blivit mer av ett forum för avrapportering – vad som har hänt, inte vad som görs idag. Många uppgifter kräver att man är med i ett tidigare skede. Den övergripande frågan för Vårdsamverkan är att kommuner och regionen ska komma överens med fokus på ett patient- och medborgarperspektiv.

Mötet konstaterade att Vårdsamverkan är en nätverksorganisering för att nå en helhet. Vi har behov av ett operativt samverkansorgan för att få det att funka i verkligheten. Politiken ska bestämma vilka områden som ska fokuseras på. Som det är nu avhandlas samma saker på flera ställen och formen kan innebära att passivt sitta och ta emot information. Utmaningen är att hitta någon form av samverkan så att det ska uppfattas som meningsfullt för politiken. Samrådet är inte samma sak som när det startades och bör i grunden handla om hur kan politiken kan stötta arbetet.

Samrådet konstaterade att målgrupper och målområden inte berörs på mötena och tog exempel från en specialistverksamhet som man ansåg inte fungerade. Stuprörsarbete är en stor del i problemet. Även arbetet mellan olika kommuner ser olika ut. Samrådet gav sitt stöd för behovet att komma vidare i frågan om samverkan kring barn och unga och åberopade att man centralt uttalat att varje vårdsamverkan utser en särskild person att arbeta med detta och att fungera som en facilitator, en som bygger gemensamma lösningar – hands on. Viktigt att ha mer fokus på förskoledelen. Det är lätt att ta fram dokument, men sen ska det implementeras också - blir det verkligen verkstad? Ledningsgruppen har i uppgift att facilitera och svara för att det kommer ut lokalt. Fokus hamnar lätt på själva planen och omsätts inte "på riktigt".

7. Uppdatering om arbeten inom ramen för Vårdsamverkan

Carola berättade om ett internt arbete på kansliet för att rekapitulera det som pågick före Corona. Nu har det dragit igång med fart igen. Som tidigare fortsätter kansliet göra besök i lokala Vårdsamverkansgrupper.

Anette tog vid och berättade att kansliet tappade en del under våren, en del har pausats och nu gäller att göra omtag på vissa områden. Mobil närvård har fått ett uppsving under Corona med fler medicinska kontroller i hemmen. Samverkande sjukvård är intressant som en delregional lösning. En enkät ska svara på vad som faktiskt finns och ska fungera som ett framtida beslutsunderlag för att anpassa utbud efter förutsättningarna. Kort också om ändrad hantering av avvikelser via digitala verktyget MedControl Pro.

Georg gav en inblick i arbetet med Handlingsplan psykisk hälsa kopplat till den strategi som Vårdsamverkan Fyrbodals gett uttryck för; att arbetet ska utföras lokalt, nära medborgaren. Information gavs också om pågående arbete med SIP, vilket inkluderar uppdatering av det samlade regionala materialet kring metoden men också det arbete som pågår i Fyrbodalsområdet med utbildning.

8. Övriga frågor



Inga övriga frågor.

9. Mötesdatum 2021

Carola gavs i uppdrag att återkomma med förslag på två möten per termin, fyra datum 2021.

10. Ärenden nästa möte

Delregionalt SRO + Vårdsamverkans ledningsgrupp fm 4 december.

- Barn och unga
- Uppdragsbeskringen till delregionalt SRO.

Ordförande Peter Heie avslutade mötet och tackade för idag.

Peter Heie, ordförande

/Carola Murås, enhetschef Vårdsamverkan Fyrbodalen