

## Minnesanteckningar Temagrupp Mitt i Livet

Datum: 2020-01-29

<b>Närvarande:</b>	Agneta Bergqvist, Processledare Mitt i Livet Katarina Mueller, Sektorschef Äldreomsorg & hälso- och sjukvård Marie Berg, verksamhetschef Närhälsan Torslanda vårdcentral ordförande Monica Sörensson sektorchef IFO funktionshinder Göteborgs Stad Elaine Johansson, Funktionsrätt VGR Katharina Wretlind, Övertandläkare, FTV Hälsoodontologiska enheten Åsa Lundgren Nilsson, verksamhetschef Neurosjukvården/SU Susanne Ek, ledarutbildning är tillsammans med Katarina Mueller
<b>Förhindrade:</b>	Virpi Pikkarainen, enhetschef, habilitering och Hälsa Ann-Charlotte Larsson, processledare LGS Christin Hannu, kontaktperson, Partille Kommun Gunilla Kjellby-Wendt, VC arbetsterapi och fysioterapi/SU Karin Lindell Verksamhetschef Härryda kommun Kerstin Nilsson, Funktionsrätt VGR Peter Almgren Mölndals stad Områdeschef Bostäder LSS Veronica Morales Rehabilitering, Bräcke diakoni, PrimÖR/Rehab Vakant - Öckerö kommun Vakant - Privat VC/PrimÖR
<b>Tid:</b>	klockan 13.30-16.30

### Mötespunkter

- **Ordförande Monica Sörensson hälsar samtliga ledamöter välkomna.**
- **Dagordningen fastställs.**
- **Föregående minnesanteckningar Godkänns och läggs till handlingarna.**
- **Årsrapport för 2019**, temagrupp Mitt i Livet är publicerad på hemsidan.
- **Samverkansplan kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet 2020-2023** är publicerad på hemsidan.

## Övergripande mål och syfte

**ÖVERGRIPANDE MÅL:** Samverkan mellan kommun och region ska utjämna skillnader i hälsa.

**SYFTET** är att effektivt samordna och individanpassa insatser så att den enskilde får hälso- och sjukvård, tandvård, stöd och omsorg av god kvalitet.

### Målbild

Det övergripande målet beskriver de långsiktiga effekter vi eftersträvar. För att utveckla sammanhållen hälsa, vård och omsorg är tre fokusområden prioriterade av politiska samrådet.



- **Handlingsplanen temagrupp Mitt i Livet 2020, diskuterades och revideras.** Se bilaga.  
Diskussionen rörde att temagrupp Mitt i Livet vill kunna följa indikatorer från process uppföljningen från IT, SAMSA. Gruppen vill ha information om spridning och median Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun och ålder 18 till och med 64 år?  
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle, vilka kan det gälla, ålder 18-65 år?  
Tandvårds kontakter, antal per månad och åldersgrupp 18 till och med 64 år?  
Dessa frågor sänds till SAMSA AU-Adm.
- **Brister i samverkan**, rapport för tredje kvartalet 2019, se hemsidan.  
Diskussion i temagruppen är om brister gäller temagruppens målgrupp 18-65 år.  
Frågan skickas till ansvarig Anne-Charlotte Larsson för återkoppling.
- **Laget runt**  
Katharina Wretlind informerade om konferens som Svensk Samhällsodontologisk Förening anordnar, Nära tandvård – tandvårdens roll i en god och nära vård. Se bilaga  
Samverkan tandvård och hälso- och sjukvård  
Hänvisar Katharina till två publikationer som kom 2019:  
1/ Artikel i Lancet av Marmot-gruppen på UCL - se bifil -om att tandvården MÅSTE vara integreras och vara en del av strategisk hälso- och sjukvårdsplanering. Mkt skarp artikel med flera rekommendationer som kan anpassas till svenska förhållanden. Finns en del 1 också som beskriver aktuellt läge. Se bilaga

2/ Tomas Malm, Socialstyrelsens slutrapport: Kartläggning av hinder för samverkan mellan tandvård och hälso- och sjukvård:

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2019-10-6428.pdf>

där bl a följande presenteras:

Socialstyrelsens kartläggning visar att det finns flera hinder för samverkan.

- Tandvård och hälso- och sjukvård är två separata system med olika kultur, finansiering, ledning och styrning.
- Tandvården integreras inte i befintliga och pågående processer för att skapa patientnytta genom samverkan
- Strukturer för samverkan saknas i stor utsträckning.
- System för journalföring och e-tjänster är åtskilda
- Kunskapen brister och utbildningsmoment saknas om kopplingen mellan allmän hälsa och munhälsa

Och man identifierar följande utvecklingsområden:

- Nationell och regional kunskapsstyrning behöver omfatta munhälsa och tandvård
- Munhälsa och tandvård behöver på ett tydligt sätt omfattas av nationella och regionala strukturer för kunskapsstyrning. Den nationella styrningen är en förutsättning för en tydlig ledning på regional och lokal nivå där företrädare för hälso- och sjukvård, tandvård och patienter involveras. Det är viktigt att det finns tydliga regler, rutiner och riktlinjer för hur och när samverkan ska ske.
- Samverkansmodeller för vård och omsorg behöver omfatta både tandvård och hälso- och sjukvård.

Det behöver finnas fungerande samverkansmodeller med utarbetade kommunikationskanaler till andra verksamheter, så att såväl tandvårds- som hälso- och sjukvårdspersonal vet vart de ska vända sig när en patient med behov som kräver samverkan kommer till mottagningen/kliniken eller motsvarande. Det behöver vidare vara klarlagt redan i förväg vem som har ansvar för att samverkan ska initieras. Samverkansstrukturen ska vara systematisk och oberoende av person. Tandvården behöver integreras i pågående utvecklingsprocesser för att skapa patientnytta genom samverkan.

- Tandvården behöver omfattas av arbetet med utveckling av gemensamma journalsystem och e-hälsotjänster.

Socialstyrelsen vill understryka vikten av att behovet av samverkan och sammanhållna journalsystem mellan tandvård och hälso- och sjukvård beaktas när nya journalsystem och e-tjänster utvecklas och införs.

- Tandvården behöver bli mer delaktig i vård och behandling.

Socialstyrelsen bedömer att omhändertagande av patienter skulle kunna förbättras genom att tandvården tar en mer aktiv roll vid vård och behandling av patienter som har sjukdomar och tillstånd som påverkar såväl allmän hälsa och munhälsa, till exempel patienter med diabetes, multisjuka äldre patienter och patienter med psykisk sjukdom.

- Kompetensutveckling och kunskapsstyrning avgörande för en bättre samverkan.

Socialstyrelsens bedömning är att kunskapen om kopplingen mellan allmän hälsa och munhälsa behöver öka, inte minst inom hälso- och sjukvården. Därför behövs fler utbildningsmoment som behandlar denna koppling på grundutbildningarna och i verksamheternas fortbildning.

- Strukturerad uppföljning av samverkan behöver utvecklas.

Tandvården och hälso- och sjukvården behöver utveckla system för att följa hur samverkan mellan de båda domänerna fungerar som ett led i deras verksamhetsutveckling. En utgångspunkt för uppföljningen skulle enligt Socialstyrelsens bedömning kunna vara Socialstyrelsens tandhälsoregister, relevanta nationella kvalitetsregister och Socialstyrelsens nationella riktlinjer.

Elaine Johansson

Funktionshinderspolitiskt stöd i samarbete, Myndigheten för delaktighet och länsstyrelserna har ett gemensamt uppdrag att stödja kommuner och landsting i att genomföra de funktionshinderspolitiska målen. Under 2018 har bland annat strukturer byggts upp för att samordna uppdraget och en kartläggning gjorts av kommuner och landstings behov av stöd. Om intresse finns kan ansvariga från Länsstyrelsen bjudas in till temagruppsmöte.

Elaine informerade om Regeringens översyn av yrket personlig assistent – ett viktigt yrke som förtjänar bra villkor se länk

<https://www.regeringen.se/48ea1e/contentassets/fa05bcf02bf24a89b3d843c2dd3ebe53/oversyn-av-yrket-personlig-assistent.pdf>

Drygt 1,3 miljoner personer i vuxen ålder – nästan var femte svensk – vårdar, hjälper eller stödjer regelbundet en närstående som är långvarigt fysiskt eller psykiskt sjuk, är äldre eller har en funktionsnedsättning. Funktionsrätt, Västra Götaland tillsammans med samarbetspartner anordnar en anhörigdag den 3 mars. Se bilaga.

Marie Berg arbetar nu med omställning och Mobil närsjukvård.

Katarina Meuller informerar om Göteborgs stads organisering till facknämnder, berör främst centrala och övergripande nivåer. Inom kort utses direktörerna och därefter startar byggandet av de nya organisationerna.

Monica Sörensson har samma information som ovan.

Åsa Lundgren Nilsson arbetar med omställningar bland annat med kunskapsorganisation och Nära vård.

### **Kortinfo från temagruppsmötet**

Handlingsplan är reviderad

Länk till tandvårdssamverkan

Årsrapport

### **Kommande möte:**

25 mars klockan 13.30-16.30. Lokal Kajen, Lundby stadsdelsförvaltning,  
Vågmästaregatan 1A, vån 1.

Vid anteckningarna: Agneta Bergqvist