

Minnesanteckningar

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG

Tid: 6 februari 2017, kl. 13:30-16:30

Plats: VGR, Hotel Scandic Crown, Polhemsplatsen 3, Göteborg

1. Mötets öppnande

Ann Söderström öppnar mötet och hälsar alla välkomna. Därefter presentationsrunda.

2. Godkännande av dagens agenda

3. Vårdsamverkan VG – 30 min

Diskussionspunkt: Ann Söderström, Thomas Jungbeck

Inför mötet har beslut om ny organisationsstruktur samt uppdragshandlingen för Vårdsamverkan VG skickats ut. Vilka förväntningar finns hos representanterna i gruppen?

Utgångspunkten är länsgemensamma och övergripande strategiska frågor. Den demografiska utvecklingen, länets storlek, olika organisatoriska förutsättningar är några exempel på gemensamma utmaningar. Stort engagemang finns och vilja att tänka nytt och gränsöverskridande för att möta dessa utmaningar.

Då dagens agenda inte ger utrymme för längre och djupare diskussioner föreslås att tid avsätts för detta vid nästa möte den 4 april för att tillsammans då välja de strategiska frågorna som gruppen vill fokusera på. Alla deltagare uppmanas att fundera över vilka strategiska frågor som bedöms som mest angelägna att arbeta vidare med inför diskussion vid nästa möte.

Ställningstagande: Fortsatt diskussion den 4 april för att då utse de strategiska frågor gruppen anser mest angelägna fokusera på.

4. Nytt hälso- och sjukvårdsavtal – lägesrapport, 10 min

Information: Sverker Andersson, Rose-Marie Nyborg

Kort sammanfattning ges av det nya hälso- och sjukvårdsavtalet och dess nyheter. Det nya avtalet börjar gälla den 1 april 2017. I VGR är beslutsprocessen avklarad, regionfullmäktige fastställde avtalet den 31 januari, medan beslutsprocessen fortfarande pågår inom kommunerna i VG.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

5. Tillämpningsanvisningar med vägledande patientfall till Hälso- och sjukvårdsavtalet – bilaga, 15 min.

Beslutspunkt: Sverker Andersson

Syftet är att ge vägledning i tillämpning av det nya Hälso- och sjukvårdsavtalet för den kliniska personalen i det gemensamma ansvaret för att patienten ska få kontinuitet i sin vård och omsorg. Under arbetsprocessen har fokusgrupper från bl.a. Göteborg och Lidköping i flera omgångar bearbetat patientfallen som sedan följts upp med enkäter. Medicinskt sakkunniga har granskat fallen. Den operativa ledningsgruppen för hälso- och sjukvårdsavtalet har varit sakkunnig och granskat fallen (namn på deltagarna i operativa ledningsgruppen, bilaga 1.) . Vid varje patientfall beskrivs ett scenario med olika vägsäl.

Materialet innehåller även ett barnfall. Barn i hemsjukvård är sällan förekommande och samverkanslösningar kring varje barn är specifika. Det aktuella barnfallet är ett exempel på tillämpning utifrån det aktuella barnets behov och situation.

Sverker redogör för de justeringar som tillkommit efter den operativa ledningsgruppen den 2/2.

Patientfallen upplevs som relevanta och över lag tydliga. Mottagandet har hittills varit positivt. Vid mötet lämnas synpunkter som återkopplas till operativa ledningsgruppen/expertgruppen.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom förslaget med vägledande patientfall som tillämpning av hälso- och sjukvårdsavtalet. Synpunkter om mindre justeringar i patientfallen överlämnas till sakkunniga i operativa ledningsgruppen.

6. Översyn av process och kommunikationsstöd – 10 min

Information: Anneli Assmundson Bjerde, Rose-Marie Nyborg

Samverkan mellan kommuner inom VG och VGR sker inom flera nivåer och inom flera olika områden. Det finns stora behov av att arbeta tydligare med kommunikation i syfte att underlätta samverkan på läns- och delregional nivå samt att utveckla former för strategisk sammanhållen kommunikation. Till stöd för verksamheterna behöver mycket energi läggas på att kommunicera vad som blivit överenskommet för att öka graden av tillämpning och följsamhet. Kommunikationsinsatserna ska skapa tydlighet och förenkla samarbetet kring gemensamma avtal, riktlinjer, policys och överenskommelser.

En gemensam kommunikatörsresurs-förslås under 2017. Thomas Jungbeck, VästKom, och Ann Söderström, VGR, går vidare med frågan.

Ställningstagande: VVG noterar informationen. VVG är positiva till förslaget om gemensam kommunikationsresurs.

7. Uppdragshandling revidering av VästBus riktlinjer - bilaga, 15 min

Beslutspunkt: Anneli Assmundson Bjerde, Rose-Marie Nyborg

VästBus nuvarande riktlinjer är i behov av revidering. Vårdsamverkan VG ställer sig bakom förslaget till uppdragshandling.

Gruppen är överens om att ärenden av den här arten lyfts för att inhämta synpunkter. Ordförande Ann Söderström och vice ordförande Thomas Jungbeck är de som gör själva ställningstagandet och skriver under handlingen.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom förslaget till uppdragshandling.

8. Uppdragshandling Överenskommelse om uppsökande nödvändig tandvård – bilaga, 10 min.

Information: Rose-Marie Nyborg

Synpunkter om att tidsplanen är för kort och att det viktigt att överenskommelser av den här arten ges en längre förankringstid.

Förslaget innebär att en länsövergripande överenskommelse tas fram. Överenskommelsen bör medge lokala samverkanslösningar motsvarande den samverkanslösning som finns i Mariestad.

Ställningstagande: VVG noterar informationen med tilläggen att tidplanen förlängs till september för överlämnande till SRO samt att överenskommelsen medger lokala samverkanslösningar.

9. Gemensamt inriktningsdokument för ungdomsmottagningar i VG – bilaga, 10 min

Information: Lena Ekeröth, koncernstab hälso- och sjukvård.

Ett reviderat inriktningsdokument för ungdomsmottagningar presenteras. Förslaget har tagits fram av en partssammansatt arbetsgrupp. Syftet med inriktningsdokumentet är att ange en länsgemensam riktning för verksamhetens utveckling för att möta ungdomars behov och främja deras hälsa. Inriktningsdokumentet är avsett att ge stöd och underlätta den lokala dialogen inför upprättande av samverkansavtal för ungdomsmottagningar i länet. Ungdomar ska ges en jämlik tillgång till de resurser och stöd som ungdomsmottagningar representerar. I linje med en fortsatt ökande psykisk ohälsa hos ungdomar föreslås bl.a. ett tydligare delat ansvar för psykosocial hälsa mellan kommun och region.

Medskick till arbetsgruppen om att videomöten och andra digitala eller mobila alternativ bör testas och utvecklas, framför allt i områden i länet med stora avstånd.

Nästa steg är inhämtning av synpunkter inom respektive huvudmans organisation. Arbetsgruppen redovisar resultatet till VVG i maj.

Ställningstagande: VVG noterar informationen. Medskick till arbetsgruppen om tillägg om krav att tillhandahålla digitala lösningar. Åtterrapporering av synpunkter från huvudmännen till VVG i maj.

10. Trygg och effektiv utskrivning – lägesrapport från strategisk beredningsgrupp – 20 min

Information: Ida Wernered, koncernstab hälso- och sjukvård

Redogör för organisationen för uppdraget, gruppen är en tillfällig stödresurs där Ida är sammankallande för beredningsgruppen för - Trygg och effektiv utskrivning från sjukhus. Ny betalningsansvarslag på gång, föreslås gälla from 1 jan 2018. Landsting o kommun ska komma överens om belopp och tidpunkt då betalningsansvar inträder, annars gäller back-up lösning.

Förslag till lösning presenteras för VVG i april och överlämnas till SRO i maj.

Ida tar gärna emot frågor och inspel.

Kontaktuppgifter: e-post: ida.wernered@vgregion.se, tel. 070- 513 38 42

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

11. Övriga frågor

a. Framtidens hälso- och sjukvård – initiativ av SKL.

Syftet är att på nationell nivå ta fram en långsiktig strategi för framtidens hälsa. Malin Camper representerar VGR och Anneli Assmundson Bjerde representerar VästKom i kontakterna med SKL. Vid LiSA 16-12-21 föreslogs att de workshops som SKL önskar genomföra arrangeras inom ramen för den samverkansstruktur som finns dvs. de fem vårdssamverkansområdena.

b. Kommande mötestider

- Tisdag 4 april kl. 13:30- 16:30, konferens Gullbergsvass, lokal Perrongen.
- Måndag 29 maj kl. 13:30 -16:30, konferens Gullbergsvass, lokal Stinsen
- Onsdag 6 september kl. 13:30 -16:30, konferens Gullbergsvass, lokal Perrongen
- Torsdag 5 oktober kl. 09:00-12:00, konferens Gullbergsvass, lokal Stinsen

Deltagare 6 februari 2017

Fyrbodal	Lena Johansson, Vårdssamverkan Fyrbodal, Socialchef Trollhättan	
	Ulrika Holmqvist, Primärvårdschef Närhälsan	
Skaraborg	Sven-Ove Andersson, Socialchef Lidköping	
	Lars Gotthardsson, Primärvårdschef Närhälsan	
Simba	Lena Arnfelt , Sektorchef Kungälv, ordförande SIMBA	Förhinder
	Mats Dahl , Primärvårdschef Närhälsan, vice ordf SIMBA	Förhinder
Södra Älvsborg	Maritha Bäck, Primärvårdschef, Närhälsan, ordf styrgrupp närvård S Älvsborg	Förhinder
	Roland Mattsson, Äldreomsorgschef, Vårgårda, vice ordf styrgrupp närvård S Älvsborg	
Göteborgsområdet LGS	Jörgen Samuelsson, Avdelningschef, Äldre och hälso- och sjukvård, Stadsledningskontoret, Göteborgs Stad	
	Erika Hägg, Förvaltningschef, Vård- och omsorg, Partille	Förhinder
	Carl-Peter Anderberg, Privata vårdcentraler/PrimÖR, ordförande, LGS	Förhinder
	Göran Matejka, SU, bitr. sjukhusdirektör och områdeschef	
VästKom	Thomas Jungbeck, Direktör VästKom, vice ordf. Vårdssamverkan VG	
	Helena Söderbäck, Förbundsledare GR	förhinder
Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR	Ann Söderström, Sjukvårdsdirektör VGR, ordf. Vårdssamverkan VG	
	Marie-Louise Gefvert, Primärvårdsdirektör, Närhälsan, VGR	
Beredning VästKom	Anneli Asmundsson Bjerde, utvecklingsstrateg VästKom	
Beredning VGR	Rose-Marie Nyborg, strateg, koncernstab hälso- och sjukvård, VGR, sekr. Vårdssamverkan VG	

Bilaga 1. Vårdsamverkan VG, 2017-02-06

Operativ ledningsgrupp, Hälso- och sjukvårdsavtalet

För VGK
Anneli Assmundson Bjerde, utvecklingsstrateg VästKom
Elisabeth Jonsson, Socialstrateg, Boråsregionens kommunalförbund
Idalena Svensson, Planeringsledare, Göteborgs stad
Helena Mårdstam, Chef socialpsykiatri, Trollhättan
Petra Nydal, Chef rehabilitering, Göteborgs stad
Per Granath, Förvaltningschef vård & omsorg, Skövde
För VGR
Tobias Nilsson, strateg, Koncenstab Hälso- och sjukvård
Mats Elm, chefläkare, Närhälsan
Annika Larsson, utvecklingschef, Skas
Håkan Karlsson, utvecklingsledare, Koncernstab hälso- och sjukvård
Carina Hansson, utvecklingsledare, Koncernstab Hälso- och sjukvård