



Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070 – 020 76 04
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2020-12-09
Dokumenttyp Protokoll

Ärende **Politisk samrådsgrupp**

Datum 2020-12-04

Plats SKYPE

Närvarande (v)	Nicklas Attefjord (MP) <i>Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden</i>	✓	Monika Beiring (M) <i>Styrelsen för Närhälsan</i>	✓
	Gunilla Lindell (KD) <i>Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden</i>	✓	Jim Aleberg (S) <i>Styrelsen för Närhälsan</i>	✓
	Linda Åshamre (S) <i>Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden</i>	✓	Sebastian Aronsson (S) <i>Habilitering och hälsa</i>	-
	Michael Melby (S) <i>Styrelsen för Regionhälsan</i>	-	Charlotte Nordström (M) <i>Styrelsen för Regionhälsan</i>	-
	Anna-Lena Holberg (M) <i>Sjukhusen i Väster</i>	✓	Birgit Lövkvist (V) <i>Sjukhusen i Väster</i>	✓
	Dennis Ljunggren (S) <i>Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden Ale kommun</i>	✓	Tyrone Hansson (FiA) <i>Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden Ale kommun</i>	✓
	Erik Liljeberg (M) (delar av mötet) <i>Utbildningsnämnden Ale kommun</i>	✓	Anna Vedin (M) <i>Utskottet för bildning och lärande, Kungälv kommun</i>	✓
	Ancy Wahlgren (UP) <i>Utskottet för trygghet och stöd, Kungälv kommun</i>	-	Pia Gillerstedt (S) <i>Utskottet för trygghet och stöd, Kungälv kommun</i>	✓
	Gun Alexandersson Malm (L) <i>Socialnämnden, Tjörns kommun</i>	✓	Anette Johannessen (S) <i>Socialnämnden, Tjörns kommun</i>	✓
	Gunnemar Olsson (L) <i>Barn- och utbildningsnämnden Tjörns kommun</i>	✓	Maria Renfors (M) <i>Välfärdsutskottet Stenungsunds kommun</i>	✓
	Mats Frisell (S) (delar av mötet) <i>Tandvårdsstyrelsen</i>	✓	Agneta Pettersson Bell, (Stenungsundspartiet) <i>Välfärdsutskottet Stenungsunds kommun</i>	✓
	Ann-Sofi Isaksson <i>Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden</i>	✓	Mats Dahl <i>Närhälsan</i>	✓
	Katarina Andersson <i>Kungälv sjukhus</i>	✓	Helene Vighagen <i>Folktandvården</i>	-
	Jacob Wulfsberg <i>Kungälv sjukhus</i>	✓	Tina Holmberg <i>Privata Vårdgivare</i>	✓
	Ingela Wessbo <i>Regiongemensam hälso-och sjukvård</i>	-	Rickard Persson <i>Stenungsunds kommun</i>	✓
	Ebba Gierow <i>Ale kommun</i>	✓	Shujaat Noormohamed <i>Tjörns kommun</i>	✓
	Lena Arnfelt <i>Kungälv kommun</i>	✓	Johanna Junkvist Lindau <i>(adjungerad punkt 1) Kungälv kommun</i>	✓

Carina Strandberg- Johansson
(adjungerad punkt 1)
Folkhälsoutvecklare Stenungsund

✓ **Johan Sjöholm**
adjungerad punkt 1)
Folkhälsoutvecklare Kungälv

✓

Uppdrag

1. Våld i nära relationer

Carina och Johan informerar utifrån PP-presentation bifogad agendan om det arbete som pågått i samverkan under innevarande år. En inventering är genomförd kring vilka insatser de olika verksamheterna erbjuder samt vilka utvecklingsområden man ser finns. Likaså har frågan varit upp på de lokala närområdesgruppsmötena och lokala psykiatrigruppmötena. Dialogerna då har varit värdefulla och givande. Kommunrepresentanter som arbetar med våld i nära relationer har varit inbjudna till de lokala samverkansgrupperna och berättat om kommunernas arbete, vilket varit uppskattat.

Nicklas lyfter att BRIS signalerat att ett större våld mot barn nu verkar finnas i Coronatiderna då de vanliga skyddsarenorna inte finns. Anna säger att en viktig dialog som förs i kommunerna är vad som händer med alla elever och att de fångas upp. Katarina säger att inom barn -och ungdomspsykiatri använder man sig av ett arbetsätt kring "Våga fråga".

Carina och Johan informerar om att man planerar för workshops lokalt i varje kommun för erfarenhetsutbyte och att rita den gemensamma kartan.

Politiken tycker det är mycket angeläget att denna workshop kommer till stånd så snart som möjligt, även om det innebär att den får genomföras digitalt och ger folkhälsoutvecklarna i uppdrag att planera för den snarast möjligt.

Frågan åter till agendan på nästkommande möte

2. Uppföljning av mobil närvård

Johanna informerar om uppföljningen som genomfördes v.42-43 utifrån PP-presentation bifogad agendan.

Resultatet är bättre denna gång än vid tidigare mätningar. En tänkbar förklaring är att Coronan medfört att verksamheterna "tvingats" arbeta effektivare och mer proaktivt för att i möjligaste mån förhindra inskrivningar i slutenvården.

Att det inte i något ärende gjordes hembesök av primärvårdsläkare före transport till sjukhuset diskuteras. Att inga hembesök genomfördes kan både tolkas som bra och dålig. Det kan bero på att läkaren har god kännedom om patienten sedan tidigare. Nästa uppföljning ska även inkludera parametern om sjuksköterskan i den kommunala hälso- och sjukvården varit i kontakt med vårdcentralen under de senaste sju dagarna. Kan vi även nästa gång titta på de som åker in spontant? En annan relevant fråga att titta på är vilka diagnoser patienterna får som kommer till sjukhuset.

3. Nulägesstatus gällande samverkan kring specialistvård

Arbetsgruppen avseende samverkan kring NSVT kom igång med sitt arbete först i september, vilket medfört att de inte till dagens möte har hunnit slutföra sitt arbete ännu utan redovisning får ske vid nästkommande möte den 11 februari.

Monika informerar om att regionen kallar socialcheferna till ett möte den 10 december för dialog i frågan kring samverkan med NSVT. Regionen och kommunerna har olika ingångsvinklar i frågan vad gäller samverkan med specialistvården. Nicklas lyfter att vården inte blir jämlik när det inte ges samma vård i SIMBA-området som i övriga Västra Götaland. Gun säger att regionen och kommunerna vill samma sak, det bästa för den enskilde, men att man ser det ur olika perspektiv.

Shujaat säger att hälso- och sjukvårdsavtalet reglerar samverkan på primärvårdsnivå. Nicklas delar inte den uppfattningen utan säger att det inte står något i avtalet om att regleringen avser primärvårdsnivå utan reglerar samverkan mellan avtalsparterna.

Nicklas lyfter även att vid oenigheter brukar den enskilde sättas i främsta rummet medan tjänstemännen för dialog utifrån sina olika perspektiv, vilket han inte uppfattar sker denna gång.

Regionens politiker lyfter att de känner en oro kring vad som kommer att hända med de patienter som behandlas inom öppenvårdspsykiatrin efter årsskiftet och som är i behov av stöd i sin läkemedelshantering.

Viktigt att arbetsgruppen avseende samverkan med NSVT kommer med konkreta förslag så vi kan starta upp ett bra arbete samt tidsplan.

Nicklas vädjar om att mellantiden sköts praktiskt för att sedan hitta de långsiktiga avtalslösningarna. Anna-Lena säger också att det är viktigt att vi kan hitta en övergångslösning så ingen enskild patient faller mellan stolarna. Gun säger att en lösning är att vårdcentralerna tar över patientansvaret. Tina säger att det inte är möjligt då den kunskapen inte finns på vårdcentralerna. Gun föreslår att SKR bjuds in till nästkommande möte för att delge oss hur tolkningen av lagen ska/bör vara.

Beslut: Samrådsgruppen tar beslut om att bjuda in SKR och ger processledaren i uppdrag att undersöka möjligheterna till första sammanträdet 2021.

4. Organisationsskiss

På förekommen anledning har ett förslag till reviderad organisationsskiss tagits fram som tydligare visar kopplingen mellan de olika grupperingarna. SIMBAs kommunikatör har där efter anpassat så den blir webbvänlig.

Beslut: Samrådsgruppen tar beslut om att anta den reviderade organisationsskissen

5. Uppdragsbeskrivning för samordningsgruppen

Samordningsgruppen föreslår att det ska vara möjligt i enstaka undantagsfall att använda sig av ersättare, som då ska vara väl insatt i samverkansfrågorna. Av denna anledning har ett revisionsförslag till samordningsgruppens uppdragsbeskrivning tagits fram.

Beslut: Samrådsgruppen tar beslut om att anta den reviderade uppdragsbeskrivningen för samordningsgruppen.

6. Mini-Mariamottagningar

Nicklas informerar om att HSN V haft kommundialoger med samtliga kommuner samt intervjuer med SIMBA-kommunernas socialchefer. Redovisning av utfallet av dialoger och intervjuer kommer att presenteras för socialchefnätverket på GR den 11 december. Han informerar vidare att Tjörn och Öckerö vill ha kvar sina lokala varianter och att Lerum kommer att vara en testkommun för hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till samverkansmodell.

7. Patientsäkerhet inom korttidsvistelse enligt LSS

Stående punkt på agendan.

Nulägesstatus:

Man har utgått från - vad är det som behövs för att dessa barn ska få en trygg och säker vård. För att göra detta har man gjort riskanalyser utifrån olika patientfall och med olika lösningar. Man ser då att det finns risker i såväl de fall där regionen utför vården på korttidsboendena som när kommunerna gör det. Det finns svårigheter med kontinuiteten och organisationen. Gruppen konstaterar att det finns patientsäkerhetsrisker i alla utföranden och oavsett vilken huvudman som utför åtgärderna.

Störst risk när vården ska utföras som egenvård. Inte samma dokumentationskrav och egenvården omfattas inte av lex Maria, patientskadeförsäkring mm. Barn och unga som inte själva kan ta ansvar. Hälso- och sjukvård rekommenderas under insatsen korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS.

Det kan komma förändringar på nationell nivå som påverkar regelverk som arbetsgruppen har att förhålla sig till. Socialstyrelsens egenvårdsföreskrift kan komma att upphävas. Samtidigt har Socialdepartementet gett en särskild utredare i uppdrag att se över olika frågeställningarna inom personlig assistans enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Möjlighet till personlig assistans vid egenvård ska ses över. Arbetsgruppen har kontaktat utredaren för att delge det arbete och frågeställningar som arbetsgruppen erfarit. Dialogmöte genomfördes den 5/11.

Utredningen hade i huvudsak vuxna med personlig assistans i fokus. De hänvisade arbetsgruppen vidare till Peter Almgren som har ett nationellt uppdrag om en "Sammanhållen god och nära vård för barn och unga". Kontakt är planerad med Peter A.

En inventering av omfattning av barn och unga med insatsen korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS i länet har inletts för att få en så faktabaserad bild över volymer vad gäller boenden, platser och beslut med egenvårdsinsats.

För att gruppen ska kunna gå vidare i arbetet är det viktigt att veta hur utredningens arbete går vidare och vad som händer med egenvårdsföreskriften.

Enkäter kommer att skickas ut till kommunerna. Där efter kommer arbetsgruppen att ta fram ett underlag som beskriver de olika alternativ som finns att hantera läkemedel inom korttidsvistelse enligt LSS

8. Övrigt

Digitala möten Monika säger att man kanske bör överväga att använda sig av annat än SKYPE vid de digitala mötena då SKYPE upplevs vara instabilt. Inom regionen finns även möjlighet till Webex som är stabilare.

Monika avslutar med att tacka för dessa två åren som ordförande och lämnar över ordförandeskapet till Gun Alexandersson Malm. Monika önskar alla en God Jul och ett Gott Nytt År.

Vid protokollet

Carina Westerelve

Justeras

Monika Beiring (M)
Ordförande
SIMBAs politiska samrådsgrupp

Gun Alexandersson Malm (L)
Vice ordförande
SIMBAs politiska samrådsgrupp