



Minnesanteckningar

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG

Fyrbodalen

Skaraborg

Sven-Ove Andersson, Lidköping

Simba

Lena Arnfelt, Kungälv

Södra Älvsborg

Roland Mattsson, Vårgårda

Alingsås Lerum

Catharina Johansson, Alingsås

Göteborgsområdet

Anette Johannesson, Göteborgs Stad

Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille

Carl-Peter Anderberg, PrimÖR, ordf, LGS

Göran Matejka, SU

VästKom

Thomas Jungbeck, ordf

Helena Söderbäck, GR

Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR

Ann Söderström, vice ordf

Beredning VästKom

Anneli Asmundsson Bjerde

Beredning VGR

Rose-Marie Nyborg

Förhindrade: Ulrika Holmqvist, Primärvården Fyrbodalen, Mats Dahl, Primärvården SIMBA, Lars Gotthardsson, Primärvården Skaraborg, Ann-Marie Schaffrath, SÄS Södra Älvsborg, Cathrine Thanner, Primärvården, Marie-Louise Gefvert, Primärvården Koncernledning VGR, Lena Johansson, Trollhättan

Tid: 2018-08-29 kl 13.30-16.30

Plats: Gullbergsvass konferens, Gullbergs strandgata 8

Inbjudna: Lena Arvidsson VGR, Jeanette Andersson VästKom, Jan Carlström VGR, Karl Fors VästKom, Daniela Björk VGR, Thomas Brezicka, VGR, Karin Fröjd VGR och Dag Norén AB Videre, Kerstin Hinz VGR, Rolf Färnlöf VGR

Agenda

- 1) **Mötets öppnande**
- 2) **Godkännande av dagens agenda med tillägg av två övriga frågor**
- 3) **Föregående minnesanteckningar**
Minnesanteckningarna läggs till handlingarna.
- 4) **Gemensam avvikelsehantering - Rapportering avslut delprojekt 1**
Föredragande: Daniela Björk, VGR, Thomas Brezicka, VGR, Karl Fors, VästKom, Anneli Bjerde, VästKom

Projektledare Daniela Björk ger en presentation. VGR:s avvikelsehanteringsystem MedControl PRO från Munkeby Systems AB föreslås som IT-baserat stöd för



avvikelsehantering i samverkan. Förslaget innebär att IT-stödet öppnas för kommuner och externa vårdgivare i länet.

Bakgrund och motiv till förslaget:

- bygger på initiativ från vårdsamverkan i Fyrbodalen om modell för avvikelsehantering i samverkan genom utveckling av MedControl
- möjligt att realisera inom rimlig tid
- ökar möjligheten att hantera avvikelser i samverkan elektroniskt
- ger möjlighet till ökad kunskap om avvikelser och en lärande organisation genom tillgång till statistik

Lösningen fungerar enbart i de fall där ena parten i en avvikelse är en sjukvårdsverksamhet inom VGR och innebär då följande:

- Samtliga vårdgivare inom Västra Götaland med HSA-id och SITHS-kort kan rapportera avvikelser i vårdsamverkan i MedControl PRO
- Rapportrande part kan digitalt följa ett ärende genom att logga in i "sitt" ärende i MedControl PRO

För vårdaktörer utanför VGR innebär en ny rutin med MedControl PRO som IT-lösning följande:

- Fortsatt manuell hantering, inklusive eventuell faxhantering, mellan vårdgivare där VGR inte är en part i avvikelseärendet.
- Arbete med avvikelser i olika system. När VGR är en part i avvikelserna; vårdgivarens eget system och MedControl PRO.

Frågor från representanter i VVG om vad som behöver göras för att systemet ska gå att använda för samtliga parter. VVG efterfrågar en redogörelse av varför projektet valt lösningen med MedControl och vilka alternativ som kan finnas.

Ställningstagande: VVG önskar att projektet ser över vad som skulle behövas för att systemet skulle kunna användas även mellan aktörer där VGR inte är en part, som till exempel kommuner och privata vårdgivare för att undvika dubbelrapportering. Återrapportering görs till VVG på nästa möte.

5) Europeiska socialfonden ESF-projekt digitalisering

Föredragande: Kerstin Hinz, VGR

Bakgrunden till projektet är att behovet om ökad digital kompetens har identifierats inom FVM-arbetet. Regionutveckling VGR och VästKom har tillsammans formulerat en ansökan till EFS.

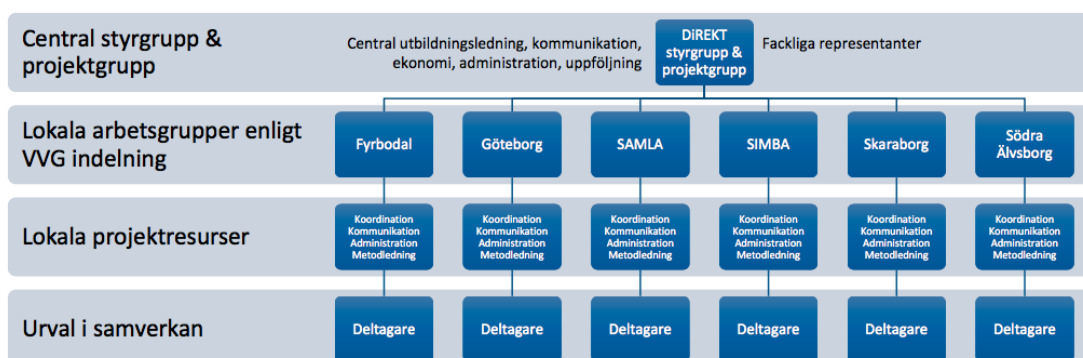
DIREKT är ett digitaliseringsprojekt med målet:

- 5 000 deltagare är utbildade och har efter utbildning ökad digital kompetens
- En utvärderad metod finns för fortsatt digital kompetensutveckling
- Den informella horisontella dialogen mellan personal på alla vårdnivåer har ökat

Finansiering:

- ESF: regional projekt- och utbildningsledning, ekonomi och administration
- Deltagarnas och metodledarnas utbildningstid finansieras av respektive arbetsgivare

Projektorganisation – ett förslag



VVG har ett antal frågor. Var har förslaget förankrats? Ledamöter lyfter att det är svårt att ta ställning till ett sådant här stort projekt när man inte har tillräckligt med information. Fråga från VVG varför organisationen ska ske utifrån vårdssamverkansstrukturen?

Regionutveckling VGR och VästKom har formulerat ansökan. Förslaget att utgå från vårdssamverkan grundar sig i tanken att utbildningarna får bäst effekt om de planeras nära verksamheterna och genomförs i samverkan. Projektledaren tar fortsatta kontakter med den delregionala vårdssamverkansgrupperna för dialog.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

6) Återkoppling från workshop

Föredragande: Thomas Jungbeck, VästKom och Ann Söderström, VGR

Workshopen visar att majoriteten av gruppen anser att det varit relevanta frågor som tagits upp under det första året. Samtliga ser samverkan vid utskrivning som en prioriterad fråga att fortsätta att arbeta med under 2018. Även nya vårdformer, digitalisering, kunskapsutveckling och gemensam avvikelsehantering ses som högt prioriterade frågor för 2018.

Gällande beredningen finns det önskemål om en tätare koppling mellan de delregionala vårdssamverkanskanslierna och beredningen till VVG. Detta för att få ett bättre informationsflöde, en starkare förankring och för att få en tydligare överblick över vilka frågor som är delregionala respektive regionala.

Det inkom även synpunkter på att underlagen till mötena ibland kommer sent.

Flera anser att det behövs något längre tid för att kunna utvärdera om VVG uppfyllt intentionerna, men att vi är på god väg.

Efter workshopen har beredande tjänsteman till VVG från VGR samt VästKom för hösten 2018 bokat in avstämningsmöten med processledarna för de sex delregionala vårdssamverkansgrupperna. Vid dessa möten kommer även beredningsgrupp VGK, där kommunalförbunden ingår samt berörda tjänstemän från VGR att delta. Syftet är att lyfta gemensamma samverkansfrågor.

Sammanställning av workshopen bifogas minnesanteckningarna.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

7) Länsgemensamma grupper- inkomna synpunkter

Föredragande: Anneli Assmundson Bjerde, och Rose-Marie Nyberg, VGR

Bakgrund

En rapport med syftet att ge förslag på en tydlig, lättöverskådlig, transparent och effektiv struktur för länsgemensamma grupper har tagits fram. Uppdraget påbörjades i september 2017 och avslutades i januari 2018. Representanterna i VVG har tagit med sig rapporten hem till sina delregionala grupper och inhämtat synpunkter, som har återrapporterats till VVG.

Sammanställning av inkomna synpunkter

- Generellt: ej fler fasta grupper, istället tidsbegränsade och uppdragsstyrda grupper utifrån behov
- Bemanning av grupper – resursfråga
- Gärna deltagare från vårdssamverkan
- Behov av kommunikations- och processtöd
- Transparens: information om uppdrag och deltagarnas roll ska finnas tillgänglig
- Vidareutveckla mall för uppdragshandlingar
- Viktigt med kontinuitet i de gemensamma ledningsgrupper och ledningsråd som finns.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

8) Lägesrapport FVM

Föredragande: Thomas Jungbeck, VästKom

Upphandlingsprocessen kring FVM är i full gång och om allt går enligt plan kommer ett tilldelningsförslag tas inom kort. Samtliga kommuner har tecknat option på informationsdelning. Det finns två ytterligare optioner om elevhälsa och verksamhetssystem för hälso- och sjukvård som kommunerna har kunnat teckna. Detta har dock inte samtliga kommuner valt att göra.



Ställningstagande: VVG noterar informationen.

9) Lägerappport samverkan vid in- och utskrivning

Föredragande: Lena Arvidsson VGR, Jeanette Andersson VästKom, Jan Carlström, VGR

Överenskommelse och Riktlinje med giltighetstid: 2018-09-25 till 2020-11-30 är ute för beslut. Processledare för VGR är sedan januari 2018 Lena Arvidsson och processledare för kommunsidan är sedan augusti 2018 Jeanette Andersson.

Processledarna arbetar med att ta fram förslag till uppdrag för den Regionala vårdsamverkansgrupp som arbetar med implementeringen av samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Områden att arbeta vidare med:

- Ta fram förslag till uppdrag för Regional vårdsamverkansgrupp samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Implementering/utveckling SIP
- Ta fram underlag för mätbara indikatorer
- Följeforskning
- Utarbeta frågor och svar på Webben

Samsa och fortsatt planering

Funktionalitet utvecklad i nära samarbete med leverantören Cerner för anpassning av SAMSA IT-tjänst. Stödet för betalningsberäkning för medelvärdesberäkning utvecklas i tre steg.

Utbildning

Utbildning av utbildare har genomförts i augusti och delregionala utbildningar av utbildare och användare pågår. Utbildningsmaterial ska finnas på hemsidan. Utbildningsalternativ ska för externa leverantörer finnas tillgängliga till självkostnadspris. Ett mer omfattande utbildningsmaterial i digital form planeras att ta fram under hösten 2018.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

10) MTP förslag ledning och styrning

Föredragande: Rolf Färnlöf, VGR, Anneli Assmundson Bjerde VästKom

Begreppet medicintekniska produkter innefattar bland annat hjälpmedel, läkemedelsnära produkter och hjälpmedel för medicinsk behandling i hemmet. De tre områdena hanteras idag inom Västra Götaland i separata ledningsråd samt separata beredningsgrupper. Det finns även produkter som idag inte ligger kategoriserade inom något område.

Det finns inom det medicintekniska området ett väl etablerat samarbete mellan VGR och länets 49 kommuner med bland annat två samarbetsavtal, inom försörjning av hjälpmedel samt läkemedelsnära produkter.



En kartläggning som gjordes hösten 2016 visade på behov av att utveckla ledning och styrning i syfte att hantera fler produktområden, minska arbetet i stuprör, säkerställa att vissa övergripande frågor som idag saknar forum hanteras samt säkerställa bemanning i olika grupper.

VGR och VästKom har gemensamt tagit fram ett nytt förslag på ledning och styrning av området. Förslaget innebär att dagens tre ledningsråd ersätts av ett gemensamt Ledningsråd för medicinteknik. Den Politiska beredningsgrupp som idag hanterar hjälpmedelsfrågorna får ett breddat uppdrag som även omfattar frågor gällande läkemedelsnära produkter och hjälpmedel vid medicinsk behandling i hemmet.

Representanter från VVG lyfter att medicinteknik är ett svårt begrepp och att det inte framgår vilka produkter det omfattar. Kan man använda ett annat begrepp? Man lyfter även att det bör stå med i uppdraget till det nya ledningsrådet att den nya strukturen ska utvärderas. Från kommunsidan lyfter man fram att det är viktigt att det framgångsrika samarbetet inom hjälpmedelsområdet inte påverkas negativt.

Synpunkterna tas med tillbaka till styrgruppen för projektet.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom förslaget till ny ledning och styrning för MTP.

11) Mobil närvård – Lägesrapport-

Föredragande: Karin Fröjd, VGR och Dag Norén, VGR

Presentation av delrapport 3. Följeutvärderingen bedrivs med ett primärt fokus på utvecklingen och lärandet om samordnade arbetssätt mellan främst den kommunala hemsjukvården, primärvården och specialistvård från sjukhus. Fokus på samsyn i en gemensam "vårdlösning" och genomslag för utvecklingsarbetet.

Viktigaste slutsatserna

- Nätverksorganisationer har en inneboende instabilitet
- Verksamhetskulturen – ökat utrymme och mer arbetssätt för utveckling och lärande
- Behovet av personliga relationer och kontinuitet
- En ojämlig vård – som kan komma att öka

Slutsats av slutsatserna

Utvecklingsarbetet måste drivas av verksamheterna men ett starkare interregionalt stöd är viktigt att organisera omgående – för att behålla och fortsätta med den framgång som uppnåtts

I övergång från projekt till permanent verksamhet finns risk att den teamsamverkan som uppkommit bryts upp. Sammantaget indikerar slutsatserna ovan att det behövs ett starkare regionalt grepp och påverkan på verksamheterna för att de omfattande investeringarna i Mobil Närvård, ska lyckas med att leda till önskade resultat. Utvecklingen måste drivas av verksamheterna själva för att man ska nå detta men



det regionala stödet till utvecklingsarbetet behöver förstärkas omgående för att kunna behålla och fortsätta med den framgång som uppnåtts.

Rekommendationer

- Anpassade ledningssystem som kan stödja och förhoppningsvis säkra att en aktiv ledningsstruktur finns för nätverksorganisationerna nu och framåt i tiden
- Förslag att skapa en stödfunktion med särskilt fokus på lärande uppföljning och utvecklingsarbete.
- En rekommendation på längre sikt är att dagens nätverksorganisation övergår till en sammanhållen vårdlösning.

Under projekttiden har mobil närvård byggts upp i samverkan inom vårdsamverkansområdena. Frågan uppkommer på mötet om hur vårdsamverkansområdena framgent kan främja och vidareutveckla den teamsamverkan som etablerats och hur vårdsamverkan kan ha en aktiv roll i det fortsatta arbetet? Representanterna tar med sig frågan till sina respektive delregioner och återkommer på nästa möte.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

12) Övriga frågor

a) Vårdplaneringar

Ann Söderström lyfter att det görs alltför få vårdplaneringar via skype. Det är rimligt att vårdplaneringar i första hand hålls via skype och att fysiska möten hålls då skype inte bedöms tillräckligt. Det behövs utöver alternativa mötesformer även fler i personalen som arbetar med vårdplaneringar.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

b) Liggande transporter

Sven Ove Andersson ställer frågan till VGR om en regional riktlinje om transporter mellan kommunala adresser. Han undrar hur dokumentet har tagits fram och hur det har förankrats och godkänts.

Ställningstagande: Ann Söderström tar med sig frågan och återkommer till nästa möte.

13) Anmälningsärenden:

Uppdragshandling- Trygg och säker vård för barn som vårdas utanför det egna hemmet

Thomas Jungbeck
Direktör VästKom
ordförande

Ann Söderström
Hälsa- och sjukvårdsdirektör, VGR
vice ordförande