

Minnesantckning styrgrupp Vårdsamverkan Skaraborg

2019-09-11

Medverkande

Jan Malmgren, Kommunalförbundet
Angelica Engman, Närhälsan vårdcentral
Susanne Liden, Närhälsan vårdcentral
Beate Poetzsch, Närhälsan vårdcentraler
Eva Ahlberg, Närhälsan rehab
Jane Johansson, Skaraborgs Sjukhus ersättare Annette Trengre Jarlshammar
Per Granat, kommunerna
Lotta Hjoberg kommunerna
Sandra Säljö, kommunerna
Urban Johansson, Habilitering och Hälsa
Jeanette Andersson, Beredningsansvar Kommunalförbundet
Nils-Gunnar Främberg, Beredningsansvar Primärvården
Mia Gustafsson, Beredningsansvar Skaraborgs Sjukhus
Adam Kramtz Skaraborgs Kommunalförbund

Anmält förhinder

Jörgen Thorn, Skaraborgs Sjukhus
Jane Johansson, Skaraborgs Sjukhus
Katarina Levenby, kommunerna
Marie Eriksson, Folktandvården
Ida Wernered Koncernkontoret VGR

Föredragande

Elisabeth Kenne Sarenmalm Skaraborgs Sjukhus
Catharina Gillsjö Högskolan Skövde

1. Mötets öppnande

Jan Malmgren, ordförande hälsar alla välkomna och förklarar mötet öppnat.

2. Dagordning Godkännes

Dagordning godkänns.

3. Föregående minnesanteckning

Föregående minnesanteckning godkändes och läggs därmed till handlingarna

Beslutsärenden

1. Ny kommunikatör - Förslag enligt bilaga 1, Offert Fasth Kommunikation

Föredragande Jeanette Andersson

Förslag: Att godkänna förslag till offert samt att dela på kostnaderna med en tredjedel var mellan Skaraborgs sjukhus- Kommunerna (via Skaraborgs kommunalförbund) samt privat och offentlig V&C.

Beslut: Förslaget bifalles med tillägg att kontakta privat utförare för godkännande.

2. Folkhälsorepresentation i Styrgrupp vårdsamverkan

Föredragande Jeanette Andersson

Förslag till beslut:

- att Folkhälsan är en part i Vårdsamverkan
- att Inger Hannu Enhetschef Skaraborgsenheten, avd folkhälsa väljs som representant till styrgrupp vårdsamverkan
- att en folkhälsostrateger medverkar i respektive samverkansgrupp; BoU, Psykisk hälsa samt Geriatrik, demens och palliativ vård

Beslut: Förslaget bifalles

3. Regionalt Ledningsråd hälsa vård och omsorg

Föredragande Jeanette Andersson

Förslag till beslut:

att välja för kommunerna Lotta Hjoberg förvaltningschef V&O Lidköping samt för regionen Beate Poetzsch. *Bilaga 2*

Beslut: Förslaget bifalles

Informationsärenden

4. Återrapport FoU-Skaraborg.

Föredragande Elisabeth Kenne Sarenmalm Verksamhetschef FoU Skaraborg och Catharina Gillsjö Högskolan Skövde

Elisabeth och Catharina informerar om FoU-gruppens uppdrag samt vad gruppen genomfört bl a:

- Inventering av forsknings- och utvecklingsbehov i de olika samverkansspåren Geriatrik, Barn/Unga och Vuxna psykisk ohälsa/missbruk
- Inventering och presentation av pågående forskning

- Utvecklar hemsidan för FoU Skaraborg för förmedling av behov och pågående projekt. Kontakter förmedlas. Underlag för studentuppsatser och forskningsprojekt
- Sharepoint som gemensam samarbetsyta och gemensam åtkomst av dokument, bland annat inventerade behov och information/rapporter
- Fortsatt arbete med att utveckla samarbete kring FoU i Skaraborg
- Fortsatt dialog och omvärldsbevakning för att synliggöra pågående aktiviteter och behov för att möjliggöra samarbete och synergieffekter

Förslag till fortsatt utveckling/forskning så är behovet en mer robust gemensam plattform för FoU Vårdsamverkan Skaraborg för att vidareutveckla och formalisera samarbete mellan Skaraborgs innovationssluss, Skaraborgs Hälsoteknikcentrum (SHC), FoU Skaraborgs Sjukhus, Primärvård och kommuner och VG regionens Innovationsplattform för att utveckla samarbete kring innovationer och användandet av digital teknik samt nya arbetssätt. Ett viktigt område är också att utveckla testbäddar i verksamheterna. Nu pågår intervjuer på Högskolan Skaraborg för att anställa en gemensam doktorand inom Mobil Närvård. Doktoranden är inte finansierad fullt ut.

För att skapa en mer robust FoU- Skarsborg, saknas processtöd i arbetet.

Dialog: Samverkan ställer krav på medarbetare i våra verksamheter: Vi behöver ha forskningens stöd för hur medarbetare ska klara framtidens utmaningar och vad det innebär för våra medarbetare.

Genom att utveckla testbeddar så ligger det helt i linje med både medarbetarperspektivet såsom nya tekniska lösningar som utvecklings/forskningsprojekt. *Bilaga 3*

5. Samverkan vid in- och utskrivning från slutet sjukhusvård

Föredragande Per Granat, Mia Gustafsson

- Ändrade utskriftsdatum. Ett problem för kommunerna och återkommande ämne vid dialogmöten. SkaS tillsammans med Skövde kommun planerar att starta en partsgemensam arbetsgrupp för att hantera denna problematik. Annette Trengre Jarlshammar beskriver ett arbetssätt inom infektionskliniken med framtagna checklistor. Arbetssättet har varit lyckosamt och spridning av arbetättet till andra kliniker är nu påbörjad. Även ett större arbete kring att ta fram medelvärde kring olika diagnoser har tagits fram. Sjukhuset arbetat mycket målinriktat med förståelsen inom sjukhuset, vad innebörden blir vid ändrade utskriftsdatum.

Beslut: Att inte starta upp någon partsgemensam arbetsgrupp. Arbetsgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg får i uppdrag att följa upp arbetet samt ta fram indikatorer för fortsatt uppföljning. Viktigt att kommunicera ut vilka åtgärder som pågår. Återkopplas till nästa styrgruppsmöte *Bilaga 4*

- Statistik från senaste mätningen av läkemedelslistor.

Föredragande Annette Trengre Jarlshammar och Mia Gustafsson

Statistiken kring mätningen av fullständiga läkemedelslistor har för första gången på flera år förbättrats från ca 64% till 80%. Apoterkare och Annette har mycket kontakt med läkare ute i verksamheterna via APT och en ständig dialog pågår för att förbättra arbetet inför utskrivning. Ett arbetsätt med apoterkare på akuten i Skövde provas, vilket har bidragit med en säkrare hantering av läkemedelslistor vid inskrivning till sjukhus. *Bilaga 4*

c. Bemanning storhelger.

Föredragande Jeanette Andersson

Hur ska vi förhålla oss till Julhelgen? Frågan har varit uppe uppe på VVG samt är med på länsgemensamt Ledningsråd samordnad hälsa vård och omsorg den 4 september.

Ett uppdrag finns att ta fram ett regionalt förslag som ska presenteras den 4 oktober på Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg.

Beslut: Gemensamt förslag från Skaraborg och som vi kan påbörja planeringen med: Juldagen mellan kl. 13-15

Nyår: Inget extra planeringstid är nödvändig.

Trettonhelgen: Söndag den 5 januari mellan kl. 13-15

6. Representanter från Vårdsamverkan Skaraborg till länsgemensamma arbetsgrupper

- Till arbetsgruppen "Palliativa patienter som vårdas i hemmet" är Britt-Marie Wennerholm (Lidköpings kommun) vald.

7. Nära vård Norra Skaraborg: Dialog kring vilka områden som är lämpliga att lyfta in till Vårdsamverkan Skaraborg

Föredragande Mia Gustafsson och Nils-Gunnar Främberg

- Hjärtsviktsprocessen är ett arbete som sker i samverkan mellan sjukhus, vårdcentraler och den kommunala hälso- och sjukvården. I detta ingår att patienten själv få kunskap om sin sjukdom och vad denne ska göra vid försämring. Ett arbete som fortsätter och förslaget är att det inte bör förvaltas inom Vårdsamverkan Skaraborg
- Barn och unga är ett delprojekt som riktar sig till barn och unga som är i behov av insatser från flera verksamheter. En arbetsmodell är utvecklad. Förslag är att det "lyfts in" till samverkansgrupp BoU.
- Förebyggande team, är verksamma enbart i Töreboda kommun. Delprojektet riktar sig till äldre som inte är inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvård. Förslag är att detta projektet förvaltas vidare för spridning till samverkan geriatrik, demens och palliativ vård.
- Ambulans i samverkan för vård på rätt nivå. Förslag är att det inte bör förvaltas inom Vårdsamverkan Skaraborg.

Diskussion: Vad innebär det att "lyfta in". Mycket projekt som finns i verksamheterna och flera önskar att bredda och implementera "sina" projekt.

Projekten inom Nära vård Norra Skaraborg har tagits fram med medarbetare, patienter och chefer. Respektive huvudman och verksamhet har alltid ett eget val att ta till sig nya arbetätt. Utmaning är att få till ett breddinförande som blir långsiktigt och hållbart. Viktigt är också att vi kan hjälpas åt mellan region och kommun när förändringar i våra verksamheter behöver drivas igenom vid t ex nedskärningar. Här behöver vi samsyn så vi kan förmedla en gemensam syn mot media och medborgare.

Beslut: Styrgruppen är positiv till att fortsätta arbetet med projekt ”BoU inom Nära vård Norra Skaraborg” och att det kan förvaltas inom Samverkansgrupp BoU. Men att Samverkansgruppen får diskutera det i förhållande till övriga projekt om pågår i Skaraborg.

Styrgruppen är positiv till att fortsätta förvaltning och implementering kring ”Förebyggande team” till samverkansgrupp geriatrik, demens och palliativ vård. Mia och Nils-Gunnar återkopplar Styrgruppens diskussioner till beredningsgruppen inom MTG för Nära vård Norra Skaraborg.

8. Återrapport från länsgemensam arbetsgrupp Kunskapsstyrning i samverkan

Föredragande Nils-Gunnar Främberg

Nils-Gunnar beskriver bakgrund och gemensam kunskapsstyrning inom Västra Götaland. Med en gemensam struktur och process för kunskapsstyrning så är förslaget för den gemensamma strukturen utgår från de programområden där det bedöms finnas stora behov av samverkan mellan VGR:s hälso- och sjukvård och kommunernas hälso- och sjukvård och socialtjänst. Det gäller programområdena Levnadsvanor, Barn och Ungas hälsa, Psykisk hälsa, Äldres hälsa, Rehabilitering-Habilitering och Primärvård.

En gemensam arbetsgrupp har fått i uppdrag att ta fram ett förslag: Förslaget är att ett Kunskapsråd bildas som en gemensam plattform för sammanhållen kunskapsstyrning inom länet. Kunskapsrådet har en övergripande och koordinerande roll med ansvar för uppbyggnad och vidareutveckling av gemensam kunskapsstyrning.

Syftet med kunskapsrådet är att:

- Skapa en grund för samsyn om kunskapsstyrning
- stödja samverkan och skapa tillit
- få bättre följsamhet till nationella riktlinjer
- bidra till att invånarna i Västra Götaland får en jämlik och effektiv vård och omsorg

Primär uppgift för kunskapsrådet är att identifiera och prioritera inom vilka områden det finns behov av att huvudmännen gör ett gemensamt arbete. Det kan handla om att ta emot, anpassa och omsätta nationell kunskap till regional nivå eller att ta fram gemensamma kunskapsstöd. *Bilaga 6*

9. Återrapport från Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) 26/8

Föredragande Susanne Lidén, Per Granat

Utveckling av mobil Närvård – varierar i Västra Götaland hur implementeringsarbetet lyckats genomföras, det finns behov av att se över tilläggsavtal och att stärka stödet delregionalt. Partsgemensam grupp ska följa arbetet framöver som ska ta fram en uppdragshandling till nästa VVG.

Ungdomsmottagningar -VVG ställer sig bakom förslag om fördelning av gemensamma statsbidrag riktade till ungdomsmottagningar för 2019. Partsgemensam grupp får fortsatt uppdrag att samordna och följa satsningen under 2019- 2020.

Riktlinje läns-gemensam – oro för det väntade barnet. Remissrunda ska genomföras.

Krisberedskap inom äldreomsorgen en förstudie av behovet av gemensam krisberedskapsplan för patienter med hemsjukvård ska genomföras

Samverkan vid in- och utskrivning: Generellt fungerar det bra, viktigt med bra styrning o ledning. Focus kring psykiatri och missbruk samt rehab. Digitala avstämningar har ökat.

10.Nuläge - Ett hållbart Skaraborgs sjukhus

Föredragande Annette Trengde Jarlshammar

Annette informerar om att det är ett arbete för att få en budget i balans och att omställning som ligger som grund till åtgärderna inom Skaraborgs Sjukhus. Vårdplatsoptimering innebär liten förändring i antalet vårdplatser, arbete pågår att samordna vårdplatser i större kluster 21 eller 28 platser/enhet och en modell framtagen för en effektivare bemanning baserad på fastställt vårdlag om sju patienter. Internmedicinska specialiteter säkerställa robusthet avseende mindre diagnosområde ex hematologi, endokrinologi – kan behöva samordnas till en utbudspunkt. Öka operationskapaciteten - pågående insatser med extra satsningar på utbildning av specialistsjuksköterskor samt översyn av operationsprocessen. Även effektivare bemanning, minska administrativ personal, minska läkemedelskostnader, lokaleffektivisering med målsättning 20% mindre yta är pågående åtgärder.

Omställningsarbetet på Skaraborgs sjukhus:

Sex digitala invånartjänster utvecklas och alla är igång:

- Digitala vårdmöten
- Egenmonitorering
- Vårdexpressen
- Stöd och behandling
- 1177 Vårdguiden i första linjens vård
- Webbtidbok via 1177 Vårdguidens e-tjänster

Utveckling av den nära vården: Satsning på mobila teamen, ser nu över arbetssätt- större förankring in mot klinikerna. Ny målsättning med 4 närsjukvårdsteam alltså utökning med

ett team. Patienter med komplexa vårdbehov = 10 % av all inneliggande vård - en översyn av arbetssätt gentemot denna patientgrupp är uppstartad. *Bilaga 7*

11. Direktinläggning från kommunal hälso- och sjukvård

Föredragande Susanne Lidén

Direktinläggningsrutin mellan Närhälsan och SkaS är framtagen. Önskemål kom från hemsjukvårdsläkare. Viktigt att information om rutinen kommer till kommunerna.

Beslut: Susanne Lidén skriver ihop en information och sänder det till Per Granath för vidare information till Socialchefer.

12. Ärenden till PSS.

Önskemål från PSS att primärvården presenterar planering kring omställningsarbetet i Skaraborg

Rapport FoU- Skaraborg

13. Ärenden till VVG

Jeanette tar med till beredning ang diskussioner som pågått kring ett robustare arbetsätt Samverkansavtal Mobil Närvård

14. Övriga frågor

Inga övriga frågor är anmälda

Bilagor

1. Offert G. Fast Kommunikation
2. Beslutsärende Vårdsamverkans styrgrupp 190911
3. FoU Presentation styrgruppen 20190911
4. SG Vårdsamverkan Checklista Säker utskrivning
5. Mål och mått 2019 190619 lkm listor
6. Kunskapsstyrning i samverkan Styrgruppen 2019-09-11
7. SG Vårdsamverkan Pågående Åtgärder Vägen mot ETT Skaraborgs Sjukhus

Sekreterare:

Jeanette Andersson Skaraborgs Kommunalförbund 2019-09-11