



Minnesanteckningar

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG

Fyrbodal	Göteborgsområdet
Lena Johansson, Trollhättan Ulrika Holmqvist, Primärvården	Jörgen Samuelsson, Göteborgs Stad Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille
Skaraborg	Carl-Peter Anderberg, PrimÖR, ordf, LGS
Sven-Ove Andersson, Lidköping Lars Gotthardsson, Primärvården	Göran Matejka, SU VästKom
Simba	Thomas Jungbeck, vice ordf. Helena Söderbäck, GR Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR
Södra Älvsborg	Ann Söderström, ordf.
Maritha Bäck, Primärvården Roland Mattsson, Vårgårda	Beredning VästKom
SAMLA	Anneli Asmundsson Bjerde Beredning VGR Rose-Marie Nyborg, sekr

Frånvarande: Catharina Johansson, Alingsås/Lerum, Cathrine Thanner, Primärvården
Alingsås/Lerum, Marie-Louise Gefvert, koncernledning, VGR

Tid: 5 oktober 2017, kl. 9:00 – 12:00

Plats: Gullbergsvass konferens, Gullbergs Strandgata 8,
lokal: Stinsen

1. Mötets öppnande

2. Godkännande av dagens agenda

3. Föregående anteckningar

Inga anmärkningar, läggs till handlingarna.

4. Vårdsamverkan Göteborgsområdet

Jörgen Samuelsson och Carl-Peter Anderberg presenterar organisation och struktur för samverkan i Göteborgsområdet; politisk samrådsgrupp, ledningsgrupp med beredningsgrupp samt fyra processororienterade temagrupper.

Närområdessamverkan, NOSAM, finns på kommun och stadsdelsnivå med chefer från kommun/stadsdel och primärvård. Den nuvarande tjänstemannaorganisationen har funnits sedan 2011. En framgångsfaktor är att det finns processledare som driver och håller igång frågorna. En stor utmaning för samverkan i Göteborgsområdet är den mångfald och variation som präglar området; storstad med stadsdelar, fyra kranskommuner och drygt 80 vårdcentraler varav majoriteten är privata samt flera sjukhus inklusive universitetssjukhus. Sammantaget bor 40 % av länets invånare i området. En tvåårig samverkansplan har tagits fram för 2017-2019 med prioriterade områden och gemensamma mål och aktiviteter. Samverkanstorget.se är en självklar mötesplats för verksamheterna.



5. Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Processledarna Maria Grip VGR och Linda Macke VästKom berättar om det läns gemensamma arbetet och läget kring överenskommelse och riktlinje. Strategiska beredningsgruppen arbetar med förtydliganden av texterna i överenskommelsen och riktlinjen som beräknas vara klara den 20 oktober vilket innebär att ärendet lämnas direkt till SRO för ställningstagande den 27 oktober. Efter SRO inleds beslutsprocessen hos huvudmännen.

Sammanfattning - SRO den 27 oktober:

- Överenskommelse och riktlinje för utskrivningsprocessen överlämnas för att rekommendera huvudmännen att ställa sig bakom.
- För ekonomisk reglering och betalningsansvar förlängs dagens regler och belopp för betalansvar till september.
- 2018 blir ett utvecklingsår

Syftet är att säkra att en bra lösning finns på plats från september 2018. Processledarna är under september och oktober ute hos verksamheter för dialog kring överenskommelsen och den ekonomiska modellen.

Nyhetsbrev kommer ges ut fortlöpande med aktuell information. En utmaning är att nå ut med kommunikationen och här behöver vi alla hjälpas åt.

Kommunikationsansvariga bör involveras snarast. Samverkanskommunikatören Gunilla Fasth finns som resurs för processledarna.

Processledarna visar exempel på vad som kan påbörjas redan idag. Genom att optimera dagens samordnade vård- och omsorgsplanering har man kommit långt inför ny utskrivningsprocess. Börja prata ihop sig om hur förplaneringen ska gå till, bestämma hur åtgärdsplaner ska tas fram, i vilka sammanhang, testa sig fram. Involvera vårdcentral/öppenvård i utskrivningsprocessen och börja göra SIP enligt den länsrutin som finns och göra fler distansmöten via video.

Förberedelsearbete pågår inom vårdsamverkansområdena. Skaraborg har en strategiska beredningsgrupp med arbetsutskott. Det är angeläget att komma igång med en implementerings- och utbildningsfas.

IT-stödets utveckling och funktion är viktigt att säkerställa. I utvecklingen bör avvikelshantering ingå vilket inte är med i planerad utveckling. Processledarna följer upp frågan.

6. Förslag till överenskommelse om nödvändig tandvård

Lena Kronvall VGR presenterar förslag till överenskommelse om uppsökande och nödvändig tandvård. Syftet är att säkra att individer med rätt till nödvändig tandvård har god munhälsa. Enligt hälso- och sjukvårdsavtalet ska kommunerna och VGR i överenskommelse reglera samverkan, uppföljning samt utvärdering. En partssammansatt arbetsgrupp har tagit fram förslaget som även varit på remiss till



alla kommuner och till berörda nämnder och styrelser i VGR.

Syftet är att individer som ingår i målgruppen ska få intyg om N-tandvård och erbjudande om årlig munhälsobedömning och därmed ges möjlighet till god munhälsa.

Medskick från ledamöterna: Kan vi samordna utbildningar om munhälsa? VGR tillhandahåller utbildning till kommunens medarbetare i munhälsobedömning. Kommuner som använder Senior Alert, riskbedömningsverktyg, arrangerar utbildning för tillämpning av verktyget där munhälsovård ingår. Dessa utbildningar kan inte ersätta varandra men planering bör ske så dessa inte kolliderar. Finns det möjligt att göra munhälsobedömningar på annan tid än på kontorstid? Synpunkterna tas med till dialog med leverantören.

Fortsatt process: efter ställningstagande av VVG överlämnas förslaget till SRO den 27 oktober, därefter vidare för beslut hos parterna.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom överenskommelsen

7. Regionalt resurscentrum och handlingsplan psykisk hälsa 2018 – 2020

Regionalt resurscentrum, RCPH

Charlotta Wilhelmsson ger en lägesrapport om uppbyggnaden av ett RCPH i Västra sjukvårdsregionen. Västra regionen är först ut av sex regionala resurscentra som ska byggas upp i landet som en del av hälso- och sjukvårdshuvudmännens samlade struktur för kunskapsstyrning. VGR erhåller 2017 6 mnkr varav minst 30 % avses för samverkan med kommuner. En överenskommelse har tagits fram mellan VGR och VästKom för 2017 och 2018 med gemensam värdegrund som grund för samarbetet. Intresse finns och dialog pågår med Region Halland och kommunerna i Halland om att ingå i RCPH.

RCPH innebär inget "hus" utan utgår från befintliga strukturer och där behoven finns. Länsgemensam handlingsplan för psykisk hälsa 2018-2020, uppbyggd samverkan med brukarföreträdare samt den stöd- och samverkansstruktur som finns ger sammantaget goda förutsättningar för uppbyggnad av RCPH i väst.

Utmaningen med denna och andra satsningar med statliga medel är att det finns förväntningar på implementering och fortsatt arbete men att långsiktig finansiering saknas.

VVG noterar informationen om regionalt resurscentra

Handlingsplan psykisk hälsa 2018-2020

Charlotta Wilhelmsson presenterar den länsgemensamma handlingsplanen för psykisk hälsa som behandlades av styrgruppen den 2/10.

Handlingsplanen är gemensam mellan VGR, kommunerna och NSPHig. Styrgruppen består av representanter rekryterade från delregional vårdssamverkan. Huvudmännen ges ekonomiskt stöd för att ta fram en gemensam handlingsplan och stärka insatser inom området enligt överenskommelse mellan regeringen och SKL om "Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa".



Fem fokusområden

Handlingsplanen utgår från de fem fokusområden som regeringen har pekat ut som särskilt viktiga utifrån befolkningens behov för främja psykisk hälsa, motverka psykisk ohälsa och erbjuda effektiva insatser till de som drabbats.

1. Förbyggande och främjande arbete
2. Tillgängliga tidiga insatser
3. Enskildas delaktighet och rättigheter
4. Utsatta grupper
5. Ledning, styrning och organisation

Inom fokusområdena har mål och tillhörande uppföljningsindikatorer tagits fram. Syftet med indikatorerna är att stödja verksamhetsuppföljning och stimulera till förbättringsarbete. En användarmanual finns för att underlätta och stödja detta arbete.

Medskick från VVG: Vid ett kommande möte redogörs för vad som pågår inom området kunskapsstyrning och kunskapsstöd, både övergripande och med koppling till psykisk hälsa. Fokus på samverkan kommuner och VGR.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom Handlingsplan för psykisk hälsa 2018-2020

8. Förstärkning till länets ungdomsmottagningar, inom ramen för överenskommelse psykisk ohälsa 2017 - omfördelning av medel

Medel som avsatts för tjänsteköp av samordnarroll kommer ej utnyttjas fullt ut 2017. Den partssammansatta arbetsgruppen föreslår att icke utnyttjade medel används för kunskapsspridning av resultat efter avslutade projekt. Uppdraget för kunskapsspridning föreslås gå till GR/FoU Väst.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom förslag till omfördelning av medel.

9. Redovisning Mobil Närvård – följeutvärdering

Dag Norén redogör för den andra delrapporten från följeutvärderingen av Mobil Närvård Västra Götaland. Utvärderingen genomförs under pågående projekt med en arbetsmodell som har fokus på framgångsfaktorer för samordning av välfungerande arbetssätt. Modellen beskrivs utifrån fem perspektiv; målgruppen och patientperspektivet, inriktning, organisation, tjänsteleverans och planering, ledning och uppföljning.

Den sammanfattande slutsatsen för att Mobil Närvård ska lyckas är att vårdformen behöver agera som en gemensam enhet trots skilda huvudmän och verksamhetsorganisationer. Inriktningen en sammanhållen nära vård, omsorg och rehabilitering är ett styrkeområde. Ett annat sådant är att det finns modellprojekt, i Skaraborg, som kan anpassas och utvecklas samt att det finns en genuin vilja och ambition hos de medverkande. En tät samverkan med gemensamma team, tydlig dokumentation och gemensamma rutiner ger framgångsrik samverkan. Mer fokus på organisation behövs för att uppnå teamsamverkan och för att förstärka ledningsfunktioner. Ytterligare satsning på kunskaper om ledningsarbete i komplexa organisationer och lärande uppföljningsarbete rekommenderas.



Karin Fröjd, projektledare Mobil närvård, lyfter fram att det behövs ett fördjupat samarbete mellan kommuner och region för att klara målgruppens vård - och omsorgsbehov. Kan Mobil närvård utvecklas ytterligare t.ex. till fler målgrupper?

Ansvariga politiker har fattat beslut om att förstärkning av hemsjukvårdsläkare övergår från projekt till ordinarie uppdrag för vårdcentralerna från och med den 1 januari 2018. En utökning av uppdraget som motsvarar projektmedel ges till vårdcentralerna. För att underlätta övergången måste fortsatt stöd från vårdsamverkan och styrgrupper från projekttiden vara kvar till vidare.

Till ledamöterna ställs frågan: Hur kan VVG agera för att stimulera fördjupat samarbete? Kan man säga att VVG är styrgrupp för mobil närvård?

VVG noterar informationen om följeutvärderingen av Mobil Närvård och tar på sig uppdraget som styrgrupp. Fortlöpande rapportering ges till VVG.

10. Uppdragshandling - Översyn läns gemensamma grupper

Anneli Assmundson Bjerde redogör kort för förslag till uppdrag om översyn av läns gemensamma grupper. Förslag till uppdragshandling bifogades kallelsen. Åtterrapporering ges till VVG.

VVG noterar informationen om Översyn läns gemensamma grupper

11. Information

Ann Söderström informerar om tankar inför kommande uppdrag till överenskommelse för placerade barn. Ett samlat arbete föreslås för dessa barn/unga från planering inför placering tills placeringen avslutas. Arbetet föreslås knytas till uppdrag om VästBus och sammankopplas med andra avtal/överenskommelser om barn/unga som placeras. Rutiner för tand- och hälsoundersökningar inför placering, lag 2016/17:59, föreslås ingå i det samlade uppdraget. Eventuell resursförstärkning får övervägas.

Ann Söderström

(ordförande 2017)

Thomas Jungbeck

(vice ordf. 2017)