



Minnesanteckningar 18-06-11

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG

Tid: 2018-06-11 kl 10.30-13.30

Plats: Chalmersska huset, Södra hamngatan 11, Göteborg

Närvarande:

Fyrbodal

Ulrika Holmqvist, Primärvården

Simba

Mats Dahl, Primärvården

Skaraborg

Sven-Ove Andersson, Lidköping

Södra Älvsborg

Ingela Sunnerskär, Bollebygd, sty Vårds

SAMLA

Cathrine Thanner, Primärvården

Göteborgsområdet

Anette Johannesson, Göteborgs Stad

VästKom

Thomas Jungbeck, ordf

Helena Söderbäck, GR

Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR

Ann Söderström, vice ordf

Beredning VästKom

Anneli Assmundsson Bjerde

Beredning VGR

Rose-Marie Nyborg, sekr

Kommunikatör Vårdsamverkan VG

Gunilla Fasth

Ej närvarande:

- Fyrbodal: Lena Johansson, Trollhättan
- SIMBA: Lena Arnfelt, Kungälv
- Skaraborg: Lars Gotthardsson, Primärvården
- Södra Älvsborg: Ann-Marie Schaffrath, SÄS; Roland Mattsson, Vårgårda
- SAMLA: Catharina Johansson, Alingsås
- Göteborgsområdet: Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille; Carl-Peter Anderberg, PrimÖR, ordf, LGS; Göran Matejka, SU
- Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR: Marie-Louise Gefvert

Agenda

- 1) **Mötets öppnande**
- 2) **Godkännande av dagens agenda** – godkännes med tillägg av övrig fråga
- 3) **Föregående minnesanteckningar** – läggs till handlingarna
- 4) **Ledning och styrning av medicintekniska produkter i hemmet**
Föredragande: Jan Kilhamn och Anneli Assmundsson Bjerde

Presentation av förslag till ny lednings- och beredningsstruktur för medicintekniska produkter i hemmet samt hur politiskt dialog ska säkerställas med denna struktur.



Medicintekniska produkter innefattar hjälpmedel, läkemedelsnära produkter och hjälpmedel för medicinsk behandling i hemmet. Dessa tre områden har idag separata ledningsråd samt separata beredningsgrupper. En kartläggning som gjordes hösten 2016, visade på behov av att utveckla ledning och styrning.

Projektet har därefter med utgångspunkt i kartläggningen arbetat vidare med att ta fram ett förslag till ny struktur för ledning och styrning och slutsatsen är att samtliga principiella frågor strategiska frågor bör hanteras i ett forum.

Förslaget innebär att dagens tre ledningsråd ersätts av Ledningsråd för medicinteknik och att 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.

Under diskussionen som följde framkom:

- Förslag till beslutsprocess: samlat ärende (ny struktur och uppdragshandling) går till SRO – som sedan överlämnar till huvudmännen för beslut
- Tänkt startdatum för ny struktur är 1 jan 2019.
- Anpassning av befintliga avtal kommer inte behövas, enligt Västra Götalandsregionens jurister.
- Det är viktigt att inte tappa engagemanget som finns kring hjälpmedel, med väl fungerande ledningsråd, forum etc. På produktnivå bör specifika beredningsgrupper vara kvar bland annat av detta skäl.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

5) UMO rapport från kartläggning

Föredragande: Cornelia Björk, Göteborgsregionens kommunalförbund

Inom ramen för den statliga satsningen inom området psykisk hälsa för perioden 2016–2018 har särskilda medel riktats för att stärka ungdomsmottagningarnas arbete med psykisk hälsa. En partssammansatt grupp samordnar arbetet för länets UM. FoU i Väst har fått i uppdrag att följa upp och utvärdera satsningen. Uppdraget till FoU i Väst består i av tre delar:

1. Kartläggning – Vilka är ungdomsmottagningarna i VG?
2. Delstudie – Analys av folkhälsoenkät. Vem nyttjar och vem nyttjar inte ungdomsmottagningarna i VG?
3. Utvärdering – Särskild satsning på förstärkt arbete med psykisk hälsa på ungdomsmottagningarna i VG.

Det finns 54 mottagningar i länet, varav 47 har VGR som huvudman och sju är kommunala. Cirka var fjärde ungdom i länet besökte en ungdomsmottagning 2017 och de är i allmänhet väldigt nöjda.

I intervjuer med enhetschefer om ungdomsmottagningarnas uppdrag för psykisk hälsa framkommer att söktrycket har ökat och de som söker mår sämre än förut,



avgränsningen mellan lindrig och medelsvår ohälsa är svår, bedömningsinstrument saknas. Ungdomar med medelsvår ohälsa uppfattas sakna vårdgivare.

Flera utmaningar i jämställdhetsarbetet lyfts fram exempelvis att det avsätts olika mycket resurser, det är svårt att få killar att komma till mottagningarna, personalomsättning, ökat söktryck leder till att utåtriktat arbete prioriteras ned.

I statistiken som finns att tillgå visar att ca 25 % av ungdomar mellan 13–24 år besöker UM, variationen i länet ligger mellan 18 – 30 %. Information från mottagningarna i kommunal regi saknas då data bara är tillgänglig från VGR:s vårddatabas. Den uppföljning som finns är inte harmoniserad då t.ex. hälso- och sjukvårdsnämnderna inte efterfrågar samma saker. Detta försvårar en regional analys.

En av utmaningarna är att det är svårt att veta vilka det är som *inte* nyttjar ungdomsmottagningarna. En fördjupad studie visar bl.a. att de som besökt en UM i större utsträckning än övriga har andra vårdkontakter och en potentiell riskgrupp är de med nedsatt psykiskt välbefinnande som inte besökt en ungdomsmottagning.

Avslutande reflektioner från utredarna;

- Många av tillgänglighetsökningarna är beroende av externa medel om de ska fortsätta
- förutsättningarna för utvecklingsarbete ser olika ut för olika mottagningar.
- Utvärderingen har synliggjort behovet av systematiskt insamlad information om samtliga ungdomsmottagningarna i länet

I FoU i Västs uppdrag ingår att förmedla resultaten genom föredragningar till kommuner och inom VGR. Det kommer också ordnas konferenser för spridning av resultaten.

VästKom och koncernkontoret tar med sig frågan om möjligheter till en systematisk uppföljning av alla ungdomsmottagningar i VG. Rapporten kommer då den är färdigställd att skickas till representanterna i VVG

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

6) Lägesrapport avvikelshantering

Föredragande: Daniela Björk, VGR och Siv Torstensson, VästKom

En partsgemensam grupp har arbetet med att föreslå en gemensam rutin för avvikelshantering i samverkan. Idag saknas tydlighet kring organisationen för avvikelser och systematisk uppföljning och rapporteringsgraden är låg.

I uppdraget har ingått att:

- 1 **Sammanställa** nuvarande rutiner för avvikelshantering i samverkan, identifiera skillnader och likheter.



2. **Kartlägga** och beskriva inom vilka områden av HoS-avtalet som avvikelserapportering skett.
Avvikelse­rapportering sker i huvudsak inom Informationsöverföring, vårdplanering och läkemedel. De mest frekventa avvikelserna berör SVPL, läkemedel, vård och behandling, organisation regler och resurser, remiss och provsvar samt informationsöverföring.
- 3 **Föreslå** en ny gemensam rutin för avvikelshantering i samverkan

Steg ett och två har genomförts och förslaget är nu att en pilot ska genomföras där VGR:s It-system MedControl öppnas upp för användare utanför VGR, vilket skulle möjliggöra för kommunerna att skicka in avvikelser i systemet.

Juridiska krav har inte konstaterats, utöver att det är viktigt att se över hantering av personuppgifter.

Ställningstagande: VVG noterar lägesrapporten

7) Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård

- Lägesrapport, IT-stöd och implementering

Föredragande: Thomas Jungbeck som fått lägesrapport från Maria Grip, Lena Arvidsson, VGR, Jan Carlström, VGR

- Ny processledare är nu tillsatt för kommunerna: Jeanette Andersson
- Den nya överenskommelsen som ska gälla fr.o.m. 180925 är under beslut hos huvudmännen.
- Utbildningsmaterial, patientfolder m.m. finns på Vårdgivarwebben – och fr.o.m. 13 juni på nya Vårdsamverkanswebben www.vardsamverkan.se.
- Helgfrågan verkar vara det som orsakar mest oro just nu – dialog delregionalt behövs för att komma överens hur verksamheterna ska arbeta tillsammans på helgerna.
- Testerna av SAMSA har påbörjats.
- Utbildningsplanering inför hösten har påbörjats.

Efterföljande diskussion visade att det fortfarande finns frågor kring t ex bemanning inom primärvården på helger och kvällar. Nu sker planering av praktisk tillämpning av ökning främst på delregional nivå. Frågan om det även behövs regionala rutiner för tillämpning ställdes.

Ställningstagande: VVG noterar lägesrapporten och återkommer till frågan

8) Beredning till VVG

Föredragande: Anneli Assmundson Bjerde, VästKom och Rose-Marie Nyborg, VGR



Till hösten kommer beredande tjänstemän till VVG att vid två tillfällen träffa Beredningsgrupp VGK tillsammans med delregional vårdsamverkan. Beredningsgrupp VGK består av Västkom samt representanter från de fyra kommunalförbunden med expertis och ansvar inom socialtjänst- och/eller hälso- och sjukvårdsområdet. Syftet med träffarna är att få en bättre samverkan, planering och informationsöverföring kring de gemensamma frågor som ska behandlas av VVG. Beroende på ärendets art kommer ytterligare sakkunniga tjänstemän från att kunna medverka.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

9) Lägesrapport av arbetet inom Framtidens Vårdinformativmiljö

Föredragande: Thomas Jungbeck, VästKom

Förfrågningsunderlag är nu utskickat till anbudsgivare. Upphandlingsprojektet avslutas i höst, då man hoppas kunna fatta beslut om leverantör. Implementering förbereds i en rad olika grupper. Start kommer ske i ett par utvalda sjukhusområden. ESF-projekt: 25miljoner beviljat för att utbilda utbildare. Viktigt att det inte framförallt handlar om ett IT-projekt utan ett verksamhetsutvecklingsprojekt. Därav att VVG har en roll.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

10) Anmälningssärenden

a) Uppdragshandlingar

Ingen föredragning

- Förslag till fortsatt arbete för att stärka brukarmedverkan inom VGR och kommunerna. - *Bilaga*
- Överenskommelse kring det ofödda barnet. - *Bilaga*
- Inriktningsdokument integrerade verksamheter för personer med missbruk - *Bilaga*
- Nationella riktlinjer Schizofreni/psykos. - *Bilaga*
- Överenskommelse om omhändertagna av avlidna. – *Bilaga*
- Kvinnofridssatsning i Västra Götaland. – *Bilaga*

Noteras: Inriktningsdokument integrerade verksamheter för personer med missbruk ska kompletteras med spelmissbruk.

b) Vägledning

Ingen föredragning

Vägledning för de delregionala vårdsamverkansgruppernas framtagande av lokala tillämpningsanvisningar av Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom- *Bilaga*

Vägledningen har tagits fram inom ramen för Regionalt resurscentrum för psykisk hälsa och antagits av [Styrgruppen för psykisk hälsa](#). Syftet med vägledningen och med att ta fram lokala tillämpningsanvisningar är



- att de huvudmän som är närmast personen i fråga tillsammans tydliggör ansvar och samarbete för de gemensamma delarna i rekommendationerna och för att tillsammans säkerställa en god vård och omsorg av den demenssjuke.

Utgångspunkt för denna vägledning är att hälso- och sjukvården och kommunen måste samverka genom ett lokalt samverkansavtal eller att en gemensam tillämpningsanvisning utgör grunden.

c) Komplettering av Överenskommelse om samarbete mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk. – Bilaga

Ingen föredragning

Från den 1 januari 2018 jämställs missbruk av spel om pengar med missbruk av alkohol, narkotika och andra beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopningsmedel. SRO ställde sig den 4 maj bakom att **Överenskommelse om samarbete mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk, ska kompletteras** i enlighet med nya bestämmelser i HSL och SoL. Förslaget till komplettering är nu ute för beslut inom VGR och kommunerna.

11. Övrig fråga: LGS har inkommit med skrivelse till VVG med förslag om ett länsgemensamt uppdrag att ta fram en samverkansrutin om hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid korttidsvistelse (enligt LSS). Vid kommande VVG presenteras förslag till uppdrag om att ta fram en sådan samverkansrutin.

12. Ordföranden förklarar mötet avslutat.

Thomas Jungbeck

Ordförande

Ann Söderström

vice ordförande