



Minnesanteckningar 2018-04-19

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG

Tid: 2018-04-19 kl 13.30-16.30

Plats: Gullbergsvass konferens, Gullbergs strandgata 8, Göteborg

Deltagare

Fyrbodol – Lena Johansson, Trollhättan

Skaraborg – Sven-Ove Andersson, Lidköping; Lars Gotthardsson, Primärvården

SIMBA – Mats Dahl, Primärvården

Södra Älvsborg – Roland Mattsson, Vårgårda

SAMLA – Catharina Johansson, Alingsås; Cathrine Thanner, Primärvården

Göteborgsområdet – Anette Johannesson, Göteborgs Stad; Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille; Carl-Peter Anderberg, PrimÖR, ordf, LGS

VästKom – Thomas Jungbeck, (ordf VVG); Helena Söderbäck, GR

Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR – Ann Söderström (vice ordf VVG)

Beredning VästKom – Anneli Assmundsson Bjerde

Beredning VGR – Rose-Marie Nyborg

Kommunikatör för vårdsamverkan – Gunilla Fasth (sekr dagens möte)

Meddelat förhinder: Lena Arnfelt, Kungälv, Ulrika Holmqvist, Primärvården, Göran Matejka, SU, Maritha Bäck, Primärvården, Marie-Louise Gefvert

1) Mötets öppnande

a) Övriga frågor: Kompetensförsörjning av vård- och omsorgspersonal (Thomas)

2) Godkännande av dagens agenda

Godkännes med tillägg av övrig fråga ovan.

3) Föregående minnesanteckningar

Till handlingarna.

4) Uppföljning och planering inför 2018 – workshop

Föredragande: Thomas Jungbeck, VästKom och Ann Söderström, VGR



Från förra mötet skickades ett antal frågor med:

1. Hur har arbetet fungerat gällande innehållet?
2. Har intentionerna med ny organisering av VVG uppfyllts?
3. Hur har arbetet fungerat gällande arbetsformer? Beredning till VVG?

Dessa frågor diskuteras i grupper indelade efter delregioner/VGR/Västkom.

1: Hur har arbetet fungerat gällande innehållet?

Positivt: Områdena/frågorna som tagits upp under året har utgått från den prioritering som gjordes av gruppen – bra & relevant. Det som tas upp är relevanta, stora och viktiga frågor. Det finns en samsyn kring vad som är läns-gemensamma frågor. Bra föredragningar och underlag. Hög närvaro på mötena – borgar för intresse och vilja att ha kvar VVG.

Utvecklingsmöjligheter: Vi bör fråga oss om VVG ska vara en beredningsgrupp, vilket det blivit i stor utsträckning. Det finns mer som är möjligt, om vi vill ta nästa steg. Vi skulle kunna göra mer – ta mer strategiska frågor.

2: Har intentionerna med ny organisering av VVG uppfyllts?

Sedan VVG bildades har vi starkare och tydligare koppling till de delregionala grupperna, det är möjligt både hämta och ge information. Varje socialchefsmöte har uppe frågor till/från VVG, vilket är bra. Fler personer involverade än i LiSA – ändå är det få personer som ska bära många och stora frågor.

3. Hur har arbetet fungerat gällande arbetsformer? Beredning till VVG?

Diskussion kring beredningen, där flera menar att det vore önskvärt att de delregionala vårdssamverkansgruppernas processledare var inblandade i beredningen till VVG.

Samtidigt lyfts att frågan snarare är hur beredningen ser ut *inom* vårdssamverkansgrupperna – det är förmodligen bra att se över där, snarare än att skapa ytterligare beredningsgrupper. Representanterna i VVG behöver också ha koll på frågorna, vilket gör att det kan inte endast vara processledarna som bereder.

Strategiska frågor 2018 – diskussion kring vilka som är de viktigaste frågorna att fokusera på, utifrån beslut om prioriterade frågor 2017 samt utvecklingsåtaganden i Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Följande frågor lyftes fram:

- Samverkan vid utskrivning – viktigt att följa nya lagen och hur den efterlevs.
- Avvikelser – en fråga vi inte ägnat så mycket tid åt men är en förutsättning för efterlevnad av avtal.



- Digitalisering
- Kunskapsutveckling

Flera lyfte också mer övergripande frågor:

- Förändra vårdlogiken från reaktiv till proaktiv. Förhindra att människor kommer till toppen av vårdpyramiden. Tänka igenom vad som är viktigast att satsa på om vi vill arbeta förebyggande.
- Sakfrågor drivs i andra sammanhang – huvudsaken i VVG är att se till att samverkan fungerar, att undanröja hinder och skapa förutsättningar så att det går lätt att samarbeta.

Ett förslag som kom fram var också att skapa en "taskforce" för att kalibrera utskrivningsprocessen enligt den nya lagen. Beta av varenda fråga som uppstår i verksamheterna. I så fall behövs mycket tätare möten, kanske under en kortare period

Ställningstagande:

Ann, Thomas, Anneli och Rose-Marie tar med synpunkterna och kommer med förslag om beredning m.m. framöver.

5) Läns gemensamma grupper – synpunkter på rapport och fortsatt hantering

Föredragande: Thomas Jungbeck, VästKom och Ann Söderström, VGR

Samtliga vårdssamverkansområden vill få ytterligare tid att behandla frågan. Flera är eniga om att det skulle behövas en grupp för att hantera kunskapsstyrningsfrågorna och att det vore bra att ta fram en modell som kan fungera för flera kunskapsstyrningsområden.

Ställningstagande:

Alla tar hem frågan om grupperna och frågan återkommer.

6) Västbus – Samverkan för barn och ungas bästa – remissutskick

Föredragande: Jessica Ek, VGR och Kommunalförbundet Skaraborg

Syftet med översyn av Västbus riktlinjer är att uppdatera och anpassa dem till nuvarande förutsättningar, renodla innehållet och tydliggöra hur de förhåller sig till andra avtal och överenskommelser.



Förslag:

Riktlinjen blir en överenskommelse, som utgör ett komplement till Hälso- och sjukvårdsavtalet med samma system för avvikelser och tvister.

Överenskommelsen innebär att förskola/skola/gymnasium har samma möjligheter att kalla till SIP som socialtjänsten och vården har enligt lag.

Målgruppen har blivit vidare genom en ny formulering "*Barn och unga, 0–20 år, i behov av samordnade insatser och tvärprofessionell kompetens från kommun och Västra Götalandsregionen*" istället för som tidigare "... med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik"

Revideringen av "Västbus riktlinjer för familjehemsplacerade barn och unga" hanteras i uppdraget överenskommelsen om samarbete om barn och unga som vårdas utanför egna hemmet som är under framtagande.

Tidsplan: remisstid maj till och med augusti, därefter rapportering till VVG och överlämnas till SRO för ställningstagande om rekommendation till huvudmännen. Ny överenskommelse kan träda i kraft i början av 2019.

SRO behandlar förslaget den 4 maj och föreslås bli avsändare av remissen.

Ställningstagande:

VVG noterar informationen.

7) Fördelning av medel till UMO för 2018

Föredragande: Ulrika Söderlund, VGR

Bilaga: fördelning av medel

Socialdepartementet och SKL har kommit överens om riktade insatser och stöd inom området psykisk hälsa. I överenskommelsen ingår en särskild satsning på ungas psykiska hälsa. Det är tredje året som medel riktas specifikt till ungdomsmottagningar. Vårdsamverkan VG har beslutat om medel för 2016 och 2017. En partssammansatt grupp med representanter för båda huvudmännen samordnar arbetet och rapporterar till SKL. Förslaget om fördelning av medel för år 2018 motsvarar fördelning av medel tidigare år. Medlen fördelas till ungdomsmottagningar efter befolkningsunderlag i målgruppen (13–24 år), till GR/FoU i Väst för fortsatt utvärdering av projektet samt administrativa kostnader för samordning. Förslag till fördelning specificeras i bilaga.

Ställningstagande:

VVG ställer sig bakom förslaget till fördelning av gemensamma statsbidrag under 2018. Partsgemensam grupp får i uppdrag att samverka och följa satsningen under 2019 även om statliga medel för upphör.

8) Regional utvecklingsplan barnsjukvården i VGR och UH referensgrupp

Föredragande: Peter Almgren, VGR

Bilaga Uppdragshandling



Politiskt uppdrag se över barnsjukvården i VGR. Syftet är att uppnå en god och sammanhållen hälso- och sjukvård för alla barn och unga i VGR, att ta reda på vilka behov barn och unga med familjer har, att definiera problemområden och finna lösningar samt att säkra omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götaland.

Projektet har inletts med att avgränsa uppdraget till barn och unga med kronisk sjukdom och många vårdkontakter, redovisa nuläge, behov och prioriteringar samt ta fram generaliserbara lösningsförslag.

Resultat av det arbetet visar på många barn med stort behov av vård och omsorg. Hur ser bilden ut inom kommunala verksamheterna? Många nämner skolan, behov av stöd och koordination av alla samhällsinsatser.

En uppdragshandling VGR – VästKom presenteras, för en referensgrupp med företrädare från kommunerna för medverkan i framtagandet av regional utvecklingsplan för barn och unga där allas perspektiv tas tillvara. Från kommunerna kan företrädare utses från hemsjukvård, MAS, funktionshinderområdet, skola/förskola/elevhälsa, individ- och familjeomsorg samt folkhälsa. Om man inom ramen för arbetet identifierar behov av gemensam reglering utöver vad som finns i befintliga samverkansdokument skall detta återkopplas till VGR koncernkontoret och Västkom.

Ställningstagande:

VVG ställer sig bakom uppdragshandlingen.

9) Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård

- Lägesrapport, IT-stöd och implementering

Föredragande: Maria Grip, Lena Arvidsson, VGR, Jan Carlström, VGR

Förslag till överenskommelse om ekonomisk modell för betalansvar inklusive psykiatri, är på remiss hos länets kommuner. Förslag till uppdaterad riktlinje är publicerad men inte beslutad. Tidsplan: Förslagen tas upp på SRO 4 maj.

Implementeringsgruppen: delregionala vårdsamverkansgrupperna jobbar på bra, tar fram utbildningsmaterial m.m. och det är där som arbetet pågår ffa. På länsnivå behövs mer av stöd i att ta fram och erbjuda material m.m.

SAMSA: Anpassning av IT-tjänsten till den nya riktlinjen och rutinen pågår, liksom planering för utbildningar.

Nya frågor:

- Tidig planering inför planerade operationer.
- Uppdatering SIP-riktlinje
- Hur ska överenskommelse och riktlinje förvaltas?

Ställningstagande:

VVG noterar informationen.



10) Handlingsplan *Det goda livet för mest sjuka äldre* – förslag hantering efter 2018

Föredragande: Rose-Marie, VGR och Charlotta Wilhelmsson, VästKom

Handlingsplanen gäller till och med 2018, därför behövs ett beslut om vad som ska hända efter det – ska den förlängas, revideras eller upphöra.

Förslag att inför ställningstagandet fråga respektive vårdsamverkansgrupps ledningsgrupp om handlingsplanen varit ett stöd, om fokusområden och indikatorer varit relevanta, om en gemensam handlingsplan behövs även framöver och om indikatorerna i så fall ska justeras.

När det gäller uppföljning för 2017 pågår sammanställning av resultaten. Redovisning sker på nivån vårdsamverkansområde och för kommuner där data finns.

Ställningstagande:

VVG ställer sig bakom förslaget till fortsatt hantering.

11) Anmälningsärenden

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

Inkomna skrivelser från LGS/SIMBA

a) Läkemedelshantering vid korttidsvård

Bilaga

Ställningstagande: *Noteras.*

b) Tvisteärende

Bilaga

Ställningstagande: *Noteras*

12) Förslag extra möte VVG 8 juni kl. 9-12

Bakgrund: Många frågor som behöver tas om hand

Flera representanter kan inte detta datum, nya förslag skickas ut, man är överens om behovet.

Tillägg: Datum bestäms till den 11 juni, efter avstämning via mejl.



13) Övrig fråga: Kompetensförsörjning av vård- och omsorgspersonal (Thomas)

Thomas lyfter en fråga om behovet av nya kompetenser, som en del av den nära vården. Det kan handla om ingenjörer med vårdkunskap eller att läkare och sjuksköterskor får mer IT i sin utbildning. Kommun och region ska inte konkurrera om kompetensen – hur ska vi samverka istället? Ska vi framöver ordna en egen utbildning?

Ställningstagande:

Noteras – frågan återkommer.

Thomas Jungbeck

Ordförande

Ann Söderström

Vice ordförande