

Mötesanteckningar

Samråd med pensionärsorganisationer för delregional nämnd norra

Tid: 2024-05-30, kl. 14:00-16:00

Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

Närvarande

Delregional nämnd norra

Annica Erlandsson (S)	ordförande
Gunilla Cederbom (V)	1:e vice ordförande
Maria Nilsson (KD)	2:e vice ordförande

Pensionärernas Riksorganisation (PRO)

Lena Rydenstam	ordinarie
Vivianne Gustavsson	ordinarie
Marianne Jensen Törnkvist	ordinarie
Håkan Ekman	ordinarie
Lars Andersson	ordinarie
Kerstin Fredriksson	ersättare

Svenska Pensionärsförbund (SPF)

Ann-Christine Baar	ordinarie
Ann-Britt Danielsson	ordinarie
Göran Holmberg	ersättare
Bodil Zakrisson	ersättare

Svenska Kommunalpensionärernas Förbund (SKPF)

Inger Eliasson	ordinarie
----------------	-----------

Riksförbundet Pensionärsgemenskap (RPG)

Marianne Munther	ordinarie
Lars-Ove Petersson	ersättare

Tjänstepersoner

Linnéa Falkhage	ansvarig tjänsteperson
Matteus Berglund	nämndsamordnare
Ann-Katrin "Anki" Schutz	strateg
Ulrika Holmqvist	primärvårdombudschef Närhälsan
Lena Larsson	driftschef, Medtanken Group AB

Mötesanteckningar

1. Inledning och presentationsrunda

Annica Erlandsson (S) välkomnar till mötet och inleder med en presentationsrunda.

2. Omställningen till nära vård – Regionperspektiv

Ann-Katrin ”Anki” Schutz ger information om omställningen till god och nära vård nationellt och regionalt samt lokalt (för mer information, se bifogad presentation).

Representant från pensionärsorganisationerna (PRO) frågar om vad en samordnad individuell plan (SIP) innefattar.

Ann-Katrin Schutz svarar att personer som har behov av insatser och stöd från både hälso- och sjukvård och socialtjänst kan behöva samordning av insatser. SIP är ett verktyg som ska användas vid behov av samordning och bidrar till ett helhetsperspektiv, delaktighet och avlastning för individen.

Kerstin Fredriksson (PRO) återger att problematiken med långa kötider inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) bör omhändertas.

Ann-Christine Baar (SPF) berättar om bristen på läkarinstanser på äldreboenden. Där det finns brister i att vårdpersonalen inom hemsjukvården inte innehar tillräcklig medicinsk kompetens. Lyfter att detta bör omhändertas för att säkerställa att patienternas behov inom hemsjukvården möts.

Ann-Katrin Schutz svarar att det ska finnas läkare att tillgå när verksamheter stängs. Återger om en enkät som har skickats ut för att samla in synpunkter i det fortsatta arbetet i hur Västra Götalandsregionen omhändertar de upplevda bristerna inom regional och kommunal primärvård. Det finns svårigheter med personalförsörjning i verksamheterna, vilket är något som har uppmärksammats och arbetas med kontinuerligt.

3. Omställningen till nära vård – Verksamhetsperspektiv

Ulrika Holmqvist och Lena Larsson ger information om omställningen till god och nära vård utifrån vårdcentralernas perspektiv, med bland annat, samverkan med barn- och ungdomspsykiatri (BUP) (för mer information, se bifogad presentation).

Representant från pensionärsorganisationerna frågar om hur ST-läkare blir placerade bland vårdverksamheter i Västra Götalandsregionen.

Ulrika Holmqvist svarar att det är upp till varje vårdinstans enligt Krav- och Kvalitetsboken att avgöra inom ramen för deras budget att anställa ST-läkare. Återger att det i nuläget är kötider för att få en ST-tjänstgöring och att det har förts diskussioner inom den politiska styrningen av hälso- och sjukvård inom Västra Götalandsregionen att se över detta.

Representant ifrån pensionärsorganisationerna berättar om upplevd problematik med arbetsmiljön för vårdpersonal och att det är viktigt att cheferna på sjukhusen förser vårdpersonal med en god arbetsmiljö.

Mötesdeltagarna för diskussion kring tillgänglighetsanpassning på 1177. Med inspel om att digitala eller fysiska kallelser via post är lämpligt för alla personer, i hänsyn till brister i vad det finns för möjligheter för personer att tillgå digitala verktyg, i synnerhet den äldre befolkningen.

Ann-Christine Baar (SPF) återger att pensionärsorganisationerna tar med sig dessa diskussioner vidare inom deras respektive organisationer för att bredda kunskapen om vad det finns för möjligheter att tillgå sin egen vård via digitalisering.

Berättar även om farhåga hos den äldre befolkningen kring bedrägerier. Där vissa invånare känner sig otrygga i att använda digitala medel med risken att bli utsatta.

Gunilla Cederbom (V) ställer fråga om hur många mottagningar för Ungas Psykiska Hälsa (UPH-mottagningar) som finns att tillgå inom Västra Götaland i nuläget och hur planeringen ser ut framgent för att etablera flera UPH-mottagningar.

Ulrika Holmqvist och Lena Larsson svarar att det inte finns planer på att etablera flera mottagningar för Ungas Psykiska Hälsa (UPH-mottagningar) i Västra Götaland då det kräver stora resurser. Men, att det finns ett flertal att tillgå runt om i norra delregionen.

Lena Larsson ställer frågan till pensionärsorganisationerna kring upplevelsen av hälso- och sjukvården i Västra Götaland.

Ann-Christine Baar (SPF) lyfter att det bör finnas flera äldresjuksköterskor som kan bedriva kontinuerlig vård i hemmet i avsikt att minska antalet folk på sjukhus. Ställer frågan till delregional nämnd norra om att detta bör lyftas in i arbetet i revideringen av Krav- och kvalitetsböckerna.

Ulrika Holmqvist svarar att det kanske inte är bäst lämpat att föra in i Krav- och kvalitetsboken, utan att göra en avvägning i arbetssätt hos vårdinstanserna och framhåller att det finns äldresjuksköterskor på ett flertal vårdcentraler i Västra Götaland.

Annica Erlandsson (S) ger information om att hälso- och sjukvårdslagen och VGR har öppnat upp för möjligheten till att införa differentierat vårdval, där verksamheter inom vårdvalet har möjlighet att anpassa verksamheten efter lokala behov. Det kan bli aktuellt att införa det framöver men inget är beslutat ännu.

Representant från pensionärsorganisationerna berättar om positiva exempel av sjuksköterska via hemsjukvården och ställer frågan om vad distriktssköterskans roll inom hälso- och sjukvården innefattar i nuläget och vad finns det för möjlighet att utöka den arbetsrollen?

Ulrika Holmqvist svarar att distriktssköterskan har en väldigt viktig roll men menar att det behöver göras insatser redan på utbildningsnivån för att förse personer som utbildar sig till distriktssköterskor. I hänsyn till att de ska få möjligheten och kunskapen att omhänderta en bredare patientkrets. Återger att det kan fungera som ett bra arbetssätt under och fortsatt med omställningen till nära vård och hemsjukvården.

Representant från pensionärsorganisationerna frågar om utskrivningen av patienter på sjukhus.

Lena Larsson och Ulrika Holmqvist svarar att detta är en prioriterad fråga inom samverkansforumet samordnad vård- och omsorgsplanering (SAMSA). De informerar om att det genomförs utredningar och avstämningar som ska göras innan en patient är redo för att utskrivas från sjukhus och att det tar tid. Det förs dialog kring hur detta kan effektiviseras och utvecklas framgent.

Gunilla Cederbom (V) berättar om att Norra Älvsborgs sjukhus i Trollhättan och Uddevalla sjukhus (NU-sjukvården) har tagit initiativ via mjukvarurobotar som arbetar automatiserat för att omhänderta administrativa uppgifter och kommunikation mellan vårdinstansernas IT-system. För mer information, se följande länk [Roboten tar över administrativa uppgifter - NU-sjukvården \(newsmachine.com\)](https://www.newsmachine.com).

4. Aktuella frågor från pensionärsorganisationerna

Ann-Christine Baar (SPF) ställer fråga till Ulrika Holmqvist och Lena Larsson om det finns möjlighet för dem att närvara på pensionärsorganisationernas egna möten.

Ulrika Holmqvist och Lena Larsson svarar att det ställer sig positiva till detta och kommer gärna på besök och föredrar på mötena.

Annica Erlandsson (S) tackar för ett bra möte och återger om möjligheten för pensionärsorganisationerna att skicka inspel till delregional nämnd norra för omhändertagande till nästkommande möten mellan delregional nämnd norra och pensionärsorganisationerna.

Vid anteckningarna,
Matteus Berglund

Bilagor

1. Presentation Omställningen till nära vård – Regionperspektiv 30 maj 2024
2. Presentation Omställningen till nära vård – Verksamhetsperspektiv 30 maj 2024



Omställningen till nära vård – Verksamhetsperspektiv

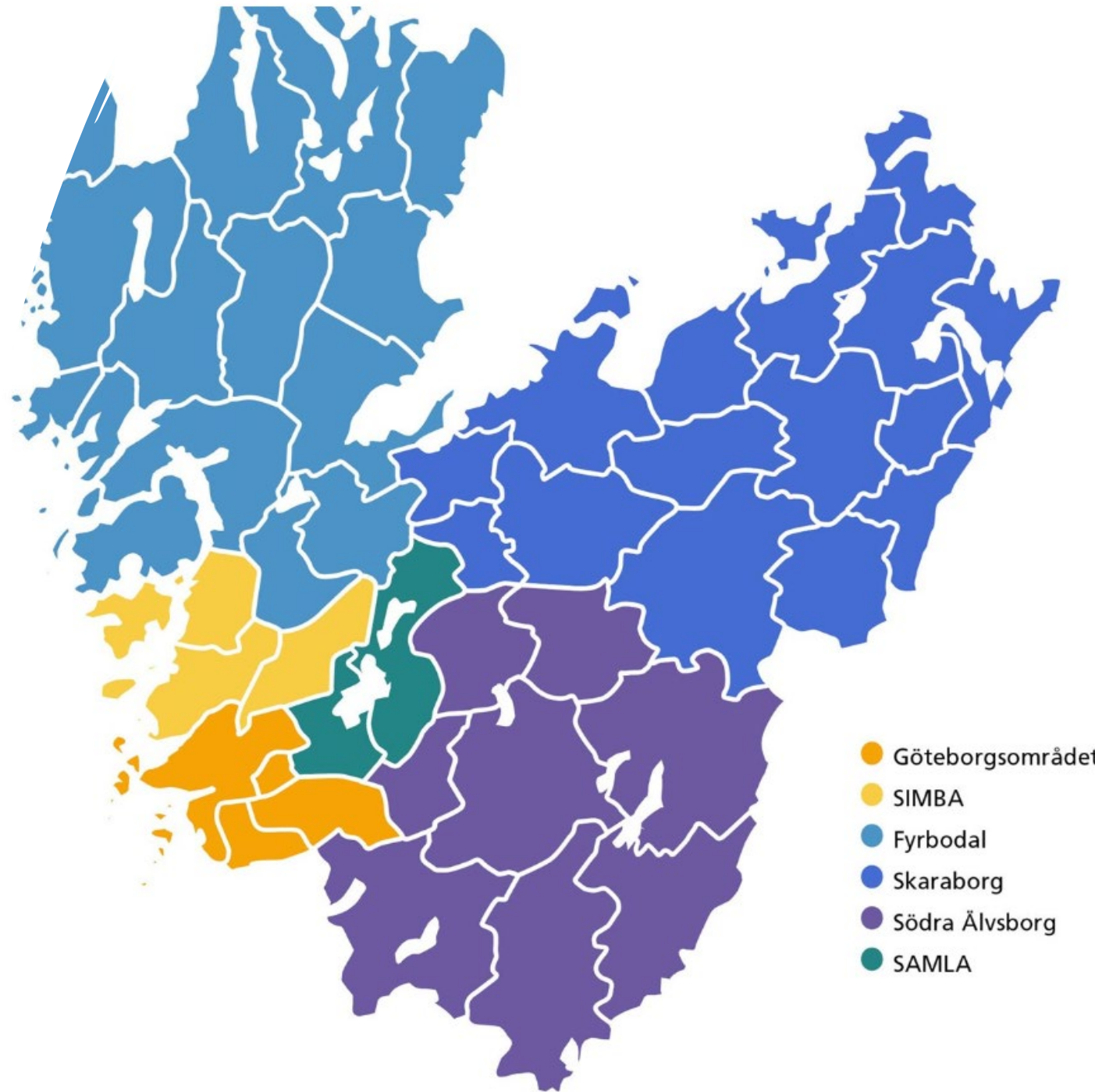
När en person behöver insatser från både kommun och region ska verksamheterna arbeta tillsammans för att ge bästa möjliga vård och stöd.

Göteborgsområdet: Göteborg, Mölndal, Härryda, Partille, Öckerö

Simba Kungälv, Ale, Stenungsund, Tjörn

Fyrbodalen: Bengtsfors, Dals-Ed, Färgelanda, Lilla Edet, Lysekil, Mellerud, Munkedal, Orust, Sotenäs, Strömstad, Tanum, Trollhättan, Uddevalla, Vänersborg, Åmål

Skaraborg: Essunga, Falköping, Grästorp, Gullspång, Götene, Hjo, Karlsborg, Lidköping, Mariestad, Skara, Skövde, Tibro, Tidaholm, Töreboda, Vara

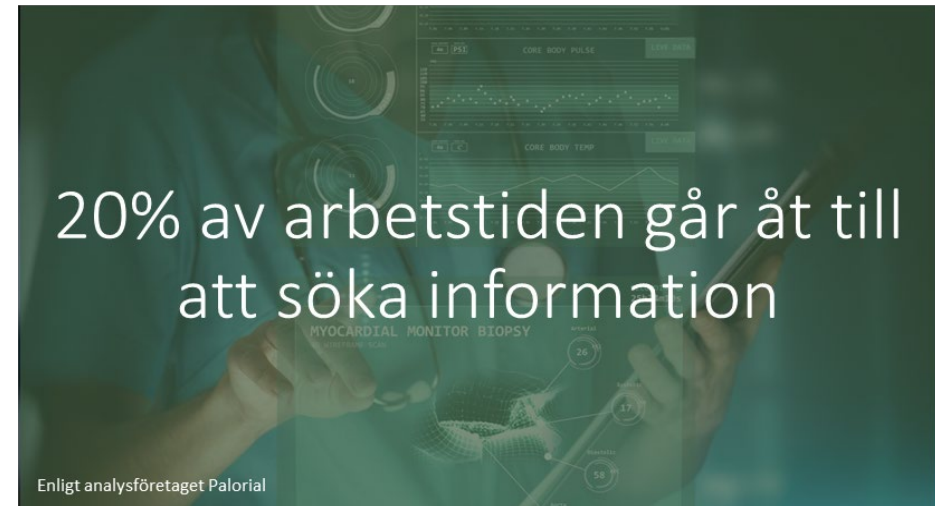


Tillgänglig, sammanhållen
och patientsäker hälso- och sjukvård
som utgår ifrån den enskildes behov
och erfarenhet

Mål i VGR:s budget

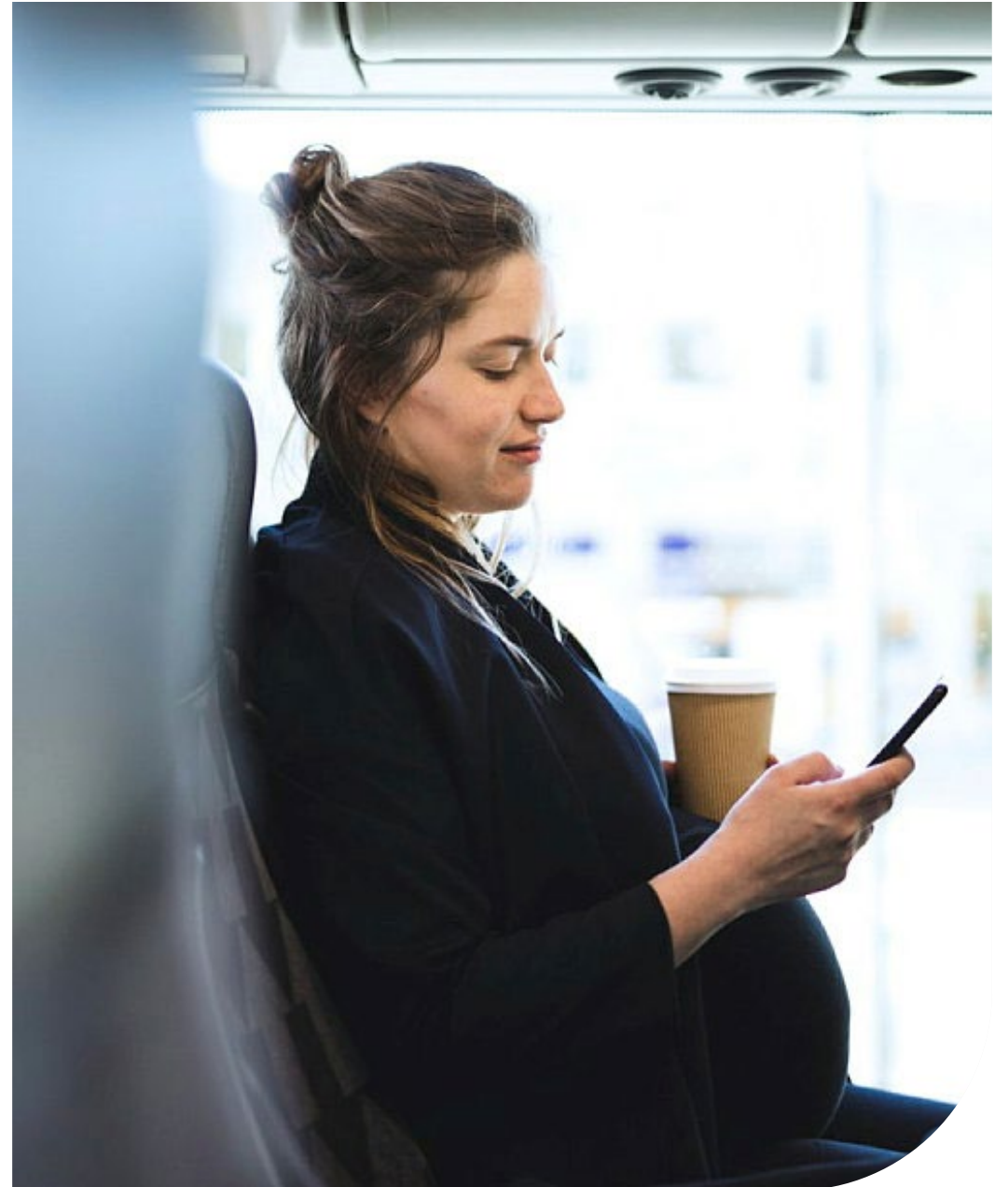


Varför omställning av vården?



Vård som behövs ofta ska finnas nära

- Hälsöfrämjande och förebyggande
- Tillgänglighet
 - Vårdcentralen, fysisk och digital
 - Närhet till specialiserad vård
 - Mobil vård
- Delaktighet
- Kontinuitet





Kompetensförsörjning

Fler läkare

- Öka antalet ST-läkartjänster på VC
- Skapa möjlighet för kombinationstjänster och dubbelspecialister

Goda förutsättningar för sjuksköterskor

- Länka ihop sjukhus och primärvård
- Samarbete med Högskolan Väst, Campus Dalaland, DSK utbildningens utformning



Tillgänglighet och bemötande

Digitalisering ökar tillgängligheten

Digitala verktyg:

Videomöten, egenmonitorering, E-tjänster, självincheckning mm

Bemötande i hela vårdkedjan

- Personcentrerat förhållningssätt
- Delaktighet i vården

Ökad delaktighet och ansvar för sin egen vård

- Ökad självständighet
- Avlasta vården



Samverkan kring sköra äldre

Samverkan mellan sjukhus, kommun och primärvård

Bättre stöd i hemmet, färre inläggningar på akutsjukhus.

Vårdsamverkansarenan!

Pilot i Skaraborg för snabbt omhändertagande från akuten.

Pilot i Fyrbodal för sammanhållen mobil vård.



Hälsofrämjande och förebyggande

**Stöd för hälsosamma levnadsvanor
hela livet**

Råd kring hälsosamma levnadsvanor.
Kunna sköta sin hälsa trots sjukdom.



Ordnat överförande

Förflytta uppdrag och resurser till den nära vården

Ordnad process för identifiering, beredning och genomförande av vårdförflyttningar.

Patientgrupper med störst nytta av omställningen prioriteras först.

Nära dialog mellan primärvård, sjukhus och kommuner.





Vårdcentralen en länk i en kedja

- Hemtjänst, HSV, korttidsboende och bistånd
- vår verksamhet är i stort sett en planerad verksamhet som har stängt på kvällar och helger. , då jourcentralen tar över
- Äldre sköterska



vad de tycker ni?



hur systemet kan
förbättras?



önskemål och synvinkel

Samråd med pensionärsorganisationer för delregional nämnd norra

30 maj 2024



Nära Vård

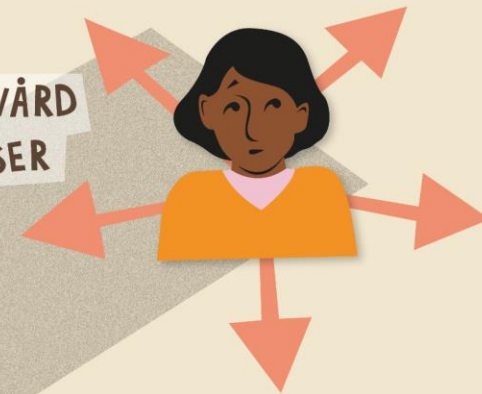
FRÅN FOKUS
PÅ ORGANISATION



- TILL FOKUS PÅ
PERSON OCH RELATION



FRÅN ISOLERADE VÅRD
OCH OMSORGSINSATSER



- TILL SAMORDNING UTIFRÅN
PERSONENS FOKUS



NÄRA VÅRD



- TILL PROAKTIV OCH HÄLSOFRÄMJANDE

FRÅN REAKTIV



FRÅN INVÅNARE
OCH PATIENTER
SOM PASSIVA MOTTAGARE

- TILL AKTIV MEDSKAPARE



Målbild

Inriktningen för en nära och tillgänglig vård – en primärvårdsreform
Riksdagsbeslut november 2020



”Hälso- och sjukvården bör ställa om så att **primärvården är navet** i vården och **samspekar** med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten.

Målet med omställningen av hälso- och sjukvården bör vara att patienten får en **god, nära och samordnad** vård som stärker **hälsan**.

Målet bör också vara att **patienten är delaktig** utifrån sina förutsättningar och preferenser och att en **effektivare** användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.”

Omställning till Nära vård

Nära vård

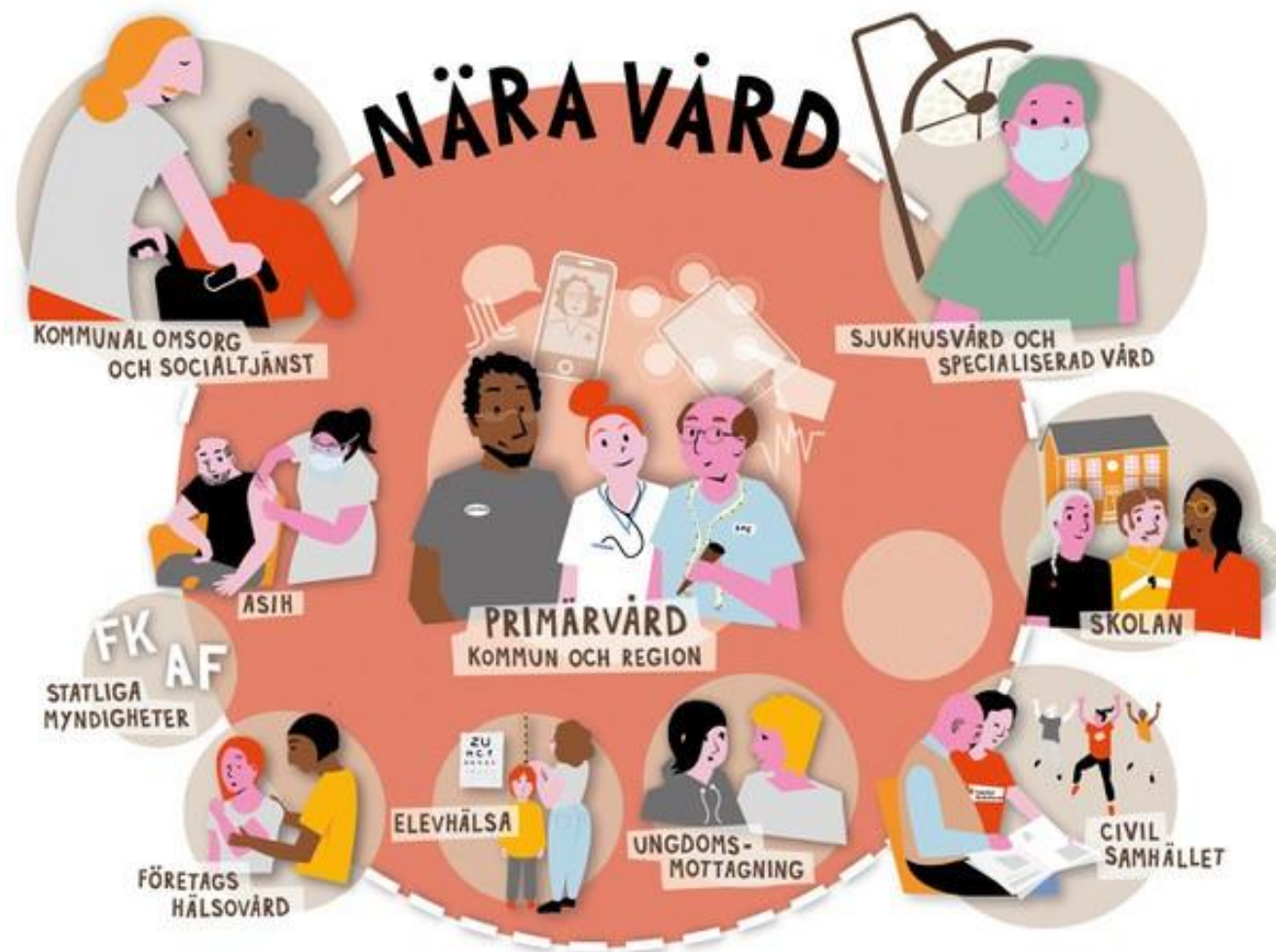
- förhållningssätt
- arbetssätt

Den nära vården

- hälso- och sjukvårdssystemet
- utbudspunkter



Nära vård – samverkan mellan olika funktioner



Vilka strategier/beslut finns för att stödja omställningen?

- Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götaland 2023-2027
- Genomförandeplan 2023-2027 för omställningen av hälso- och sjukvården samt reviderad 2024-2028
- Färdplan - Läns gemensam strategi för god och nära vård
- Uppdrag
Sjukhusen, Regionhälsan, Habilitering och Hälsa, Tandvård
- Förfrågningsunderlag, Krav och kvalitetsböcker 2024
Vårdval Vårdcentral, Vårdval Rehab

Vårdsamverkan

- Länsövergripande vårdsamverkan
- Delregional vårdsamverkan
- Lokal vårdsamverkan



Exempel på vad som pågår.

- Ordnat överförande
- Digitalisering
- Samordnad individuell plan
- Dokumenterad överenskommelse (Patientkontrakt)
- Förfrågningsunderlag Krav- och kvalitetsbok 2025
Vårdval Vårdcentral, Vårdval rehab
- Uppdrag
Sjukhusen, Regionhälsan, Habilitering och Hälsa, Tandvård
- Mobil verksamhet
- "Mellanrumsgrupp"



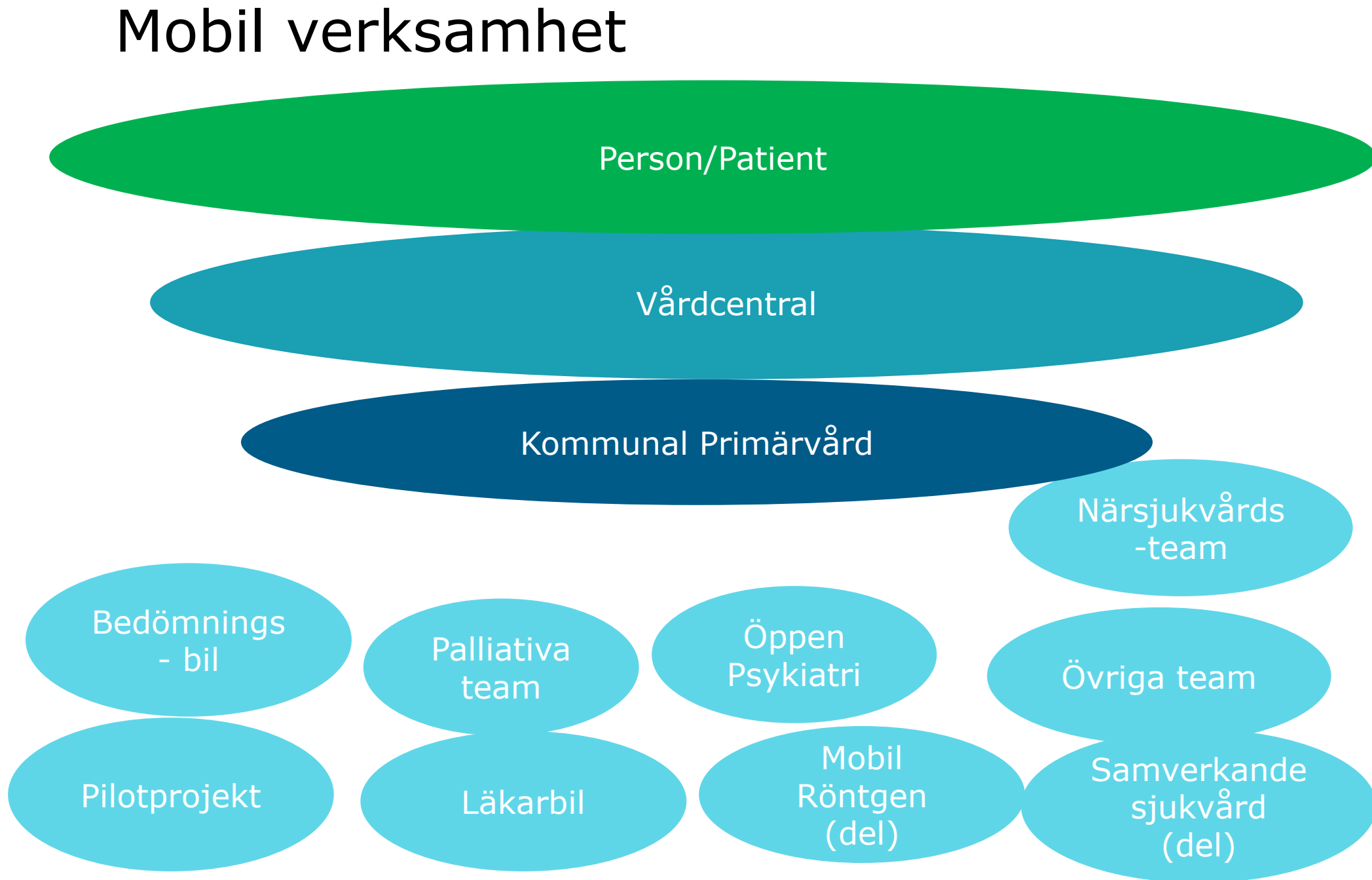
Mobil verksamhet

Mobil verksamhet

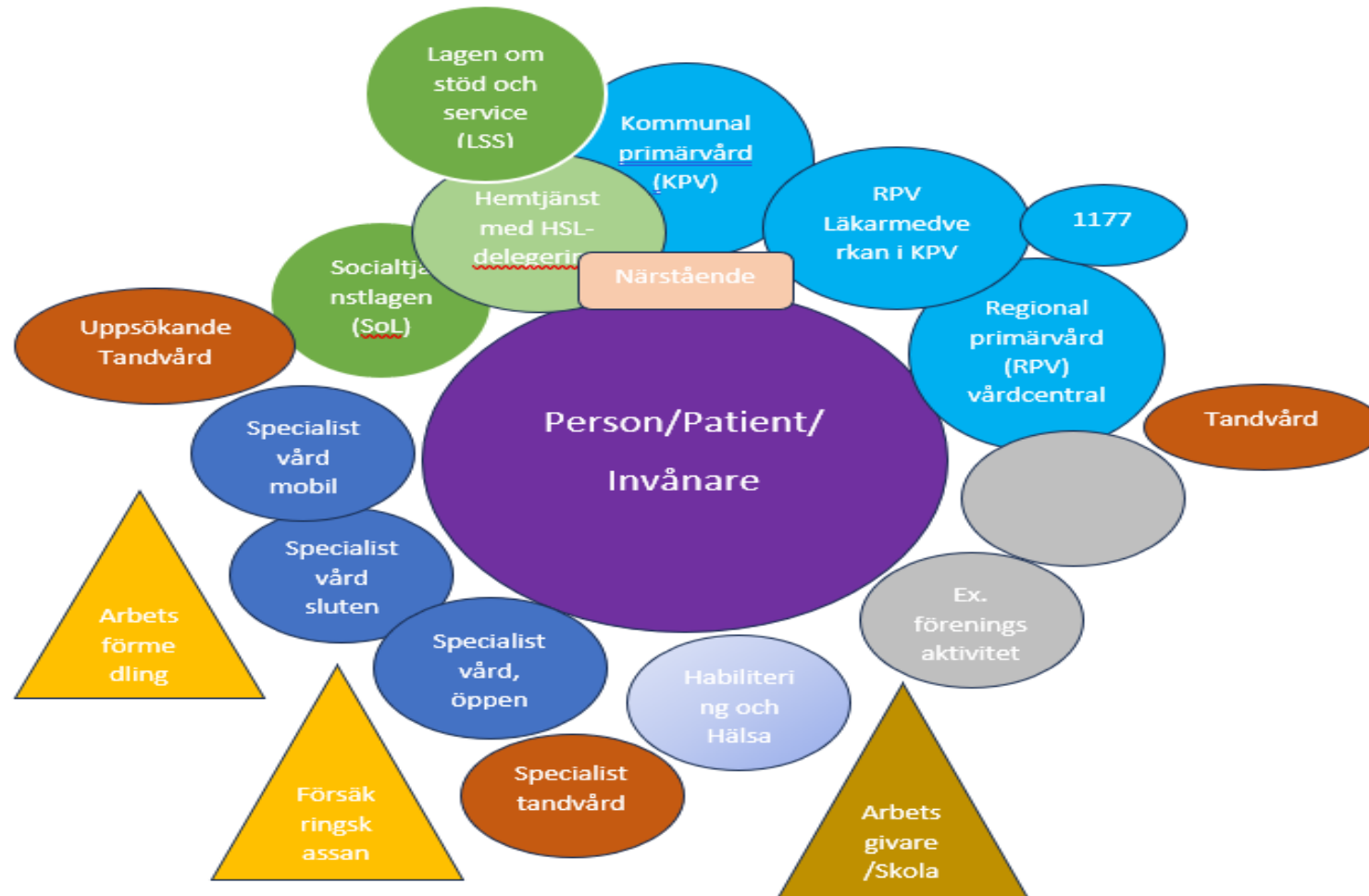
- Vårdcentral
- Specialiserad vård ex. - Närsjukvårdsteam
 - Palliativt team
 - Psykiatriskt team
- Kommunal primärvård (Kommun)
- Socialtjänst, Hemtjänst (Kommun)



Mobil verksamhet



Exempel på verksamheter som har patienten har kontakt med



Vilka mellanrum ser ni?



Utmaningar i omställning

- 50 huvudmän
- Beslutsfattande på olika nivåer,
 - samverkan
 - huvudman
 - verksamhet
- Medarbetare
- Invånarna
- CIVILSAMHÄLLET
- Tar tid, alla ska med, men går i rätt riktning.



Frågor och medskick



Tack!

Anki Schutz, Strateg
Koncernstab uppdrag och produktion
av hälso- och sjukvård
ann-katrin.schutz@vgregion.se





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN