

Anteckningar planeringsförmiddag

Datum: måndag 11 maj

Tid: kl. 09 - 12

Plats: Samverkanskontoret

Närvarande: Karin, Ulrika, Björn, Helen, Lidija, Anna

1. Incheckning

2. Tillsammans gå igenom Psykisk hälsa uppdraget (Karin)

Psykisk hälsa-medel klart att rekvireras. Samma belopp som tidigare år. Även uppdragen från SRO lika.

- Medel suicidprevention – ca 1 Mkr
- Medel samsjuklighet – ca 1,6 Mkr

Dialog kring utvecklingsforum vuxnas uppdrag kopplat till samsjuklighet och Ernestos förstudie. Fokus i arbetet framåt;

- *Vi använder inte stödjande processer som vi borde (i tillräcklig omfattning).*
- *Uppföljningsansvaret - oklarhet kring – patienter bOLLAS.*
- *Brist i vårdövergångar.*

Integrerade mottagningar – drifts, verksamhetsfråga. Samtidigt positivt att gruppen lyfter frågan.

Jobba vidare i utvecklingsforum för att identifiera vad vi kan stärka / förbättra, i första hand utifrån stödjande processer/vårdövergångar.

Lyft till styrgruppen (även om integrerade mottagningar lyfts som en lösning).

Summering; Vi kommunicerar / informerar om statsbidraget i styrgruppen 1 juni – men konkretiserar efter sommaren (sept).

3. Genomgång av det länsgemensamma arbetet kring samsjuklighetsutredningen (Karin)

Samsjuklighetsreformen – inventering kommunalförbundet socialcheferna; Tre spår – utforskande; 1) vilken omställning inom organisationen, 2) vilken omställning mellan kommunerna, 3) vad önskar man för stöd i samverkan med VGR.

Förändringar systemnivå region/kommun. VGR har tagit initiativ till systemförändringsprojekt där de identifierar vilka konsekvenser utifrån VGR-perspektiv. Pågår dialog löpande med kommunalförbundet. Karin håller oss uppdaterade. Möjlighet för Björn och Ulrika att göra medskick.

Hur kan man bygga runt den lokala öppenvårdspsykiatrien?

Gällande Mini-Maria – idag riskbruk, beroendetillstånd av lindrigare karaktär – men kommer behöva giftas ihop mer med psykiatri.

4. Det nya Hälso – och sjukvårdsavtalet – vad är Vårdsamverkans roll i implementeringsarbetet (Alla)

Viktigt att vi pratar ihop oss och tänker kring texten.

Samsyn och tillit.

Finns avsnitt som är lite tydligare. T.ex. läkaransvar i kommunal primärvård – Presenterar ett arbetssätt/idé om arbetssätt. Fast kontakt. Fungerar inte fullt ut överallt idag.

Dialog kring frågor som behöver pratas vidare om.

När det blir kommunal respektive regional primärvård vid utskrivning?

Karin informerar om Västkom tillsammans med kommunalförbundet arbetar parallellt med ett inriktningsdokument kring kommunal primärvård. "Så här hanterar vi" = mer likvärdigt.

Viktigt med fokus på "Hur kan vi hjälpas åt?" att arbeta i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Avsätta ett styrgruppsmöte till avtalet+överenskommelser. Gå igenom – vad betyder det? Vi behöver vara överens i styrgruppen.

Handlar inte om att skapa egna, nya rutiner/underavtal. Viktigt att lyfta/beröra detta.

Handlar mer om att vi gemensamt identifierar fokusområden – där vi behöver stärka/vidareutveckla? Vilka frågor vi tillsammans ska arbeta för att lösa ut? Utgå från våra processer.

För kännedom SRO beslut om tilläggsöverenskommelse, missbruk, beroende psykiatri. Karin informerar om att man sett behov av att resurssätta detta uppdrag.

5. Färdplan god och nära vård – upplägg efter styrgruppens möte 4 maj

Kort samtal kring behov av att prata god och nära vård. Vi behöver förstå varandra – vad vi menar? Ex. Mobil röntgen. Menar vi samma sak med god och nära vård.

Ett visionsdokument – samtidigt som vi behöver utrymme för att gemensamt tolka.

6. Ekonomi (Ulrika)

Ny Controller (Mari Gibson) och ekonom – bett om avstämning med Ulrika. Maria och Anna bjuds med.

7. Uppföljning AU och styrgrupp – gemensam reflektion

Tycker det fungerar bra. Saknas dock perspektiv från kommunalförbundet – bredare. Vi lyfter på nästa AU kring att vi ser behov av Karins medverkan.

8. Hur skall samverkanskontoret hantera önskemål om spridning av kommunikationsmaterial ex Valfärdshandläggare på akutmottagningen.

Ex. en verksamhet vill nå ut till många via Vårdsamverkan. Samtidigt viktigt att vi som avsändare är tydliga med vad Vårdsamverkan kommunicerar.

Få ta fall till fall. Vi fortsätter lyfta till våra chefer när vi är osäkra.

9. Övrig fråga – Helen Sofia Styr

Ingen annan vårdsamverkan är inne i Sofia Styr.

Däremot Samverkande sjukvård.

Fördelar Ifeed-länkar – rutiner in på intranätet (NU+Närhälsan). Även påminnelse när rutinerna löper ut.

Kan ej skapa en styryta eftersom vi är förvaltningsövergripande. De ville att VVG skulle ha styryta men de var inte på banan.

Ulrika pratar med Doris.

Björn hittar en lösning för antibiotikarutinen.

10. Utcheckning

Hur var förmiddagen?

Mer ett utökat chefsamordningsmöte än utvecklingsorienterat.

Förslag till hösten ex. Hur vill vi att "Vårdsamverkan 2028" ser ut?

Samtidigt bra att vi har den här typen av avstämningar. Här och nu viktigt också och det fanns behov av att prata verksamhet här och nu.