

Protokoll från Styrgrupp den 25 februari 2022

Tid: 9.00-12.00

Plats: Teams

Omfattning: §§ 15-25

Närvarande

Styrgrupp närvård

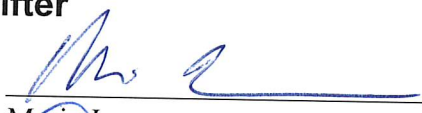
Maria Jonsson, Borås Stad, Ordförande
Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7
Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Gunilla Lundgren, Bollebygd kommun
Sandra Säljö, Herrljunga kommun
Sebastian Nydén, Svenljunga kommun
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun
Magnus Andersson Neumann, Ulricehamn kommun
Maria Andersson, Vårgårda kommun, ersättare
Thomas Johansson, Vårgårda kommun
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret
Ingela Sunneskär, Närvårdskontoret

Frånvarande

Boubou Hallberg, Södra Älvsborg Sjukhus, Vice ordförande
Talieh Ashjari, Marks kommun
Peter Andersson, Vårgårda kommun
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Tomas Andersson, VGR, Koncernkontoret
Hans Abrahamsson, Borås Stad
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Helena Blomqvist, Vårdval rehab, offentlig

Underskrifter

Ordförande:



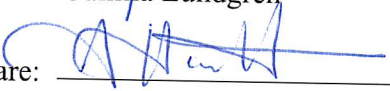
Maria Jonsson

Justerare:



Gunilla Lundgren

Sekreterare:



Anna-Lena Hardtmann

§ 15. Mötets öppnande

Ordförande hälsar välkommen.

§ 16. Godkännande av dagordning och val av justerare

Dagordningen godkännes och Gunilla Lundgren valdes som justerare.

§ 17. Föregående protokoll

Inga kommentarer.

§ 18. Åtgärdat sedan Styrgruppsmötet den 28 januari 2022

- Introducerat Ingela Sunneskär. Ingela presenterar sig också för gruppen. Hon har tidigare arbetat på sjukhuset och senast som medicinskt ansvarig sjuksköterska och verksamhetschef för hälso- och sjukvården i Bollebygds kommun. Hon är känd av flera då hon tidigare representerat Bollebygds kommun i styrgruppen. Ingela kommer att arbeta som projektsamordnare.
- Dialoger har skett kring tjänsten Matkassen. Beslut är taget och två personer tjänsteköps nu på 20% vardera. Tanken är att man ska utöka målgruppen och man kommer troligen också kontakta ordförande i de olika lokala ledningsgrupperna för fortsatt dialog.
- Arbetat vidare med mål och mätetal återkommer också under §19.
- Förberett workshoparna i Vårdövergång i Samverkan som ska genomföras 1 och 3 mars. Det är 170 personer anmälda sammanlagt och förmiddagen den 3 mars är fullt. Fokus kommer vara på samsyn och fyra patientfall ska diskuteras i grupparbeten. Detta kommer bli viktiga tillfällen att också fånga upp sådant som upplevs inte fungera då Närvårdskontoret får till sig att det skaver och att man inte följer rutinerna utan delvis väljer att arbeta på eget sätt. Det som framkommer under dagarna kommer sammanställas och återkoppling sker vid nästa styrgruppsmöte.
- Haft presidiummöte. De är nöjda med vårt arbete och med måluppfyllelsen förra året trots allt.
- Introduktion av nya politiker i Delregionalt politiskt samråd har genomförts. Representanterna utses nu på annat sätt från kommunerna och 5 av de 8 representanterna byts ut. Upplevelsen är att det nya var mycket intresserade och engagerade.
- Genomfört Spridningskonferensen den 4 februari. Upplevelsen var att det var en bra dag. Det är dock bara 54/170 som har svarat på utvärderingsenkäten. Svaren är att; tiden räckte till, det var bra innehåll, man har lärt sig mer om samverkan och att det är viktigt med samverkan. Länkar till film från dagen (i sin helhet och i delar) kommer läggas upp på hemsidan och finnas tillgänglig där två veckor och sedan tas bort då dessa inte textas. Om man vill se dessa efter dessa två veckor så får man kontakta Närvårdskontoret för att få tillgång.
- Filmer kring Närakutvårdsteamet (Mobilt akutläkarteam), Tidig upptäckt, tidiga insatser och Mini-Maria kommer också läggas upp på hemsidan inom kort. Vill man titta på dessa så finns också möjlighet till en textad version.

§ 19. Plan och budget – Mål och mätetal 2022–2023

AU har haft möte med presidiet den 17 februari för att gå igenom förslag på mål och mätetal för 2022–2023. Presidiet ville göra några tillägg/ändringar och Charlotte Bliesener Falkenström presenterar justerat förslag. Bland annat ska patienter som inte kan/vill använda en digital enkäten kunna bli uppringda. Genomgång och diskussion av frågeställningarna till digital enkät ska ske och start kommer förhoppningsvis bli 1 maj. Kostnaden till We Care som ska ta fram den digitala lösningen presenteras. Kostnaden påverkas också på sikt om flera delregioner vill vara med, men i nuläget är det enbart Södra Älvsborg som är aktuellt för ett genomförande. Förslag är att finansieringen sker med hjälp av projektmedel. Målet kring kvalitetsuppföljning utifrån ett organisatoriskt perspektiv är inte färdigt utan behöver arbetas vidare med.

Beslut:

Styrgruppen godkänner förslaget på mål och mätetal som presenteras inklusive kostnaden till företaget We Care. Detta finansieras via Närvårdskontoret.

Förändrade arbetssätt

AU hade fått uppdraget att se över hur man fortsatt ska arbeta i styrgruppen utifrån det som arbetsgruppen tagit fram. Frågan kommer diskuteras vidare på styrgruppens utvecklingsdag. Då ska även diskussioner föras gällande prioriteringar. AU har avsatt tid för extramöte för att planera utvecklingsdagen. Presentation bifogas protokollet.

§ 20. Budget - Förslag på höjning av medlemsavgiften 2023

Medlemsavgiften till Närvårdskontoret har aldrig uppräknats utan ligger på 5,06 kr sedan starten av Närvårdssamverkan 2011. Charlotte Bliesener Falkenström presenterar prognos för 2022 utifrån de intäkter som gällt hittills och hur skillnaden skulle se ut om medlemsavgiften skulle höjas till 6 kr/invånare. För regionens del är det inga konstigheter med en höjning enligt Tomas Andersson vid föregående möte. Förslag är att man har någon typ av indexuppräkning från och med 2024. Finns behovet till höjning i år eller kan det räcka med indexreglering från och med 2023? Förslag till Delregional Politiskt samråd är att medlemsavgiften höjs till 6 kr innevarande år och sedan indexregleras från och med 2024. Viktigt att se över vilket index som ska användas.

Presentationen bifogas protokollet.

§ 21. Aktivitetsplan Nära vård

Operativ styrgrupp för Nära vård har tagit beslut att Uppdragsgrupp Nära vård och projekt Nära vård ska avslutas då innehållet i Nära vård är så mycket större och vidare än ett projekt. Man har då tänkt att arbetet med Nära vård går in i ordinarie verksamhet. Projektledarna kommer avsluta vissa uppdrag, men kommer sedan inte längre arbeta med detta uppdrag. Ingela Sunneskär kommer hålla i en ny grupp, en nätverksgrupp bestående av de som i de olika verksamheterna fått uppdraget att arbeta med Nära vård-frågor. De kommer också vara informationsbärare till och från sina verksamheter. De uppdrag som kommer efter hand kommer kunna spridas till de

olika uppdragsgrupperna som redan finns idag. Förslag är att gruppen startar 1 maj. Namn och kontaktuppgifter på de som ska delta i nätverksgruppen ska lämnas till Ingela Sunneskär. Ett mejl kommer skickas ut från Närvårdskontoret med information om vilka uppgifter som ska skickas in.

Charlotte Bliesener Falkenström presenterar aktivitetsplanen för Nära vård. Behov finns att denna justeras utifrån att projektledarna inte kommer finnas kvar.

Gemensamt arbete kring Sköra äldre kommer vara en del i aktivitetsplanen och Karin Scharl presenterar nuläget för arbetet med enheten sköra äldre på SÄS.

Avdelningen kommer ligga under område medicin, men kommer engagera fler enheter på sjukhuset. Man kommer arbeta forskningsanknutet och rekrytering av chef och personal är påbörjad. Framöver behöver man diskutera hur man ska hantera detta tillsammans i samverkan. Borås stad kommer utse en resurs som kommer kunna arbeta med detta. Det är viktigt att primärvården, både offentlig och privat, är med i arbetet. Utifrån kommunernas perspektiv så kommer frågan lyftas till Kommunalförbundet.

Presentationer bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgruppen beslutar att projekt Nära vård avslutas och arbetet går in i ordinarie verksamhet. Uppdragsgrupp Nära vård avslutas och en nätverksgrupp med representanter med särskilt uppdrag att arbeta med frågor rörande Nära vård tillsätts. Denna grupp startar sitt arbete den 1 maj.

§ 22. Information kring Hälso- och sjukvårdsavtalet, Färdplan Nära vård samt Primärvårdsrapporten

Det politiska samrådsorganet, SRO, har nu ställt sig bakom Färdplan – läns gemensam strategi för god och nära vård och regional färdplan Nära vård och Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser.

Anne-Marie Svensson, VGR presenterar Färdplan – läns gemensam strategi för god och nära vård.

Nära vård är både en nationell och regional angelägenhet. Demografin, skattetrycket och svårigheten att rekrytera är en bakgrund till att man måste förändra arbetssätten. Revidering av hälso- och sjukvårdsavtalet är en del av strategin liksom framtagandet av modell för uppföljning och analys. Här ingår också arbetet med lednings- och samverkansstruktur på läns gemensam samt delregional vårdssamverkansnivå, som dock är pausat just nu. Förändringar som är gjorda utifrån remissversionen presenteras. Det har varit svårt med kommentarer då dessa delvis varit diametralt motsatta. Prioriterade målgrupper är personer som behöver insatser och samordning från både region och kommun oavsett ålder, diagnos eller funktionsnedsättning. Grunderna är barnkonventionen, regional utvecklingsstrategi (RUS), gemensamt prioriterade områden att kraftsamla kring, läns gemensam uppföljning och analys och läns gemensamt utvecklingsarbete. Vilka arbetssätt i samverkan som behöver utvecklas presenteras också.

Malin Swärd, VästKom presenterar Hälso- och sjukvårdsavtalet och Primärvårdsuppdraget.

Hälso- och sjukvårdsavtalet; Det finns flera punkter som man diskuterat men inte gjort ändringar. Barnkonventionen är tillagd. Munhälsa inte varit ute på remiss då

inga ändringar är gjorda. Lagstiftning utökas med Primärvårdens grunduppdrag och barnkonventionen. Gemensamt ansvar och samverkan respektive parternas ansvar har kompletterats. I flera överenskommelser har man gjort ändringar och förtydliganden som går igenom. Avtalstiden är fyra år.

Malin Swärd presenterar också rapporten "Med primärvården som nav i utvecklingen av god och nära vård". Syftet är att stärka primärvården som nav och underlätta samverkan. Sammanfattningen är att hälso- och sjukvården är i ständig utveckling, Primärvårdens hälso- och sjukvårdsuppdrag har två huvudmän och Hälso- och sjukvård i hemmet är både primärvård och vård som kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens dvs. specialiserad vård.

Nu kommer ett material tas fram som kan användas som underlag för beslut.

Utvecklingsområden kommer sammanställas i en handlingsplan. Även en kommunikationsplan kommer tas fram.

Presentation bifogas protokollet.

§ 23. Dialog kring Hälso- och sjukvårdsavtalet, Färdplan Nära vård samt Primärvårdsrapporten

- Hur ska vi delregionalt tänka och arbeta vidare med detta? En av förutsättningarna för att vi ska lyckas är att vi har bra delregionala planer. Frågorna som berör dessa områden diskuteras hela tiden och ytterligare diskussioner måste fortsatt föras.

§ 24. Övrigt

Resultat kopplat till lagen om Samverkan vid utskrivning från sjukhus

Charlotte presenterar statistiken som även skickats och skickas ut via mejl.

Det är högt tryck på SÄS, som också kommer ändra beredskapsläge idag. Det finns en svårighet i att man kortar vårdtiderna på sjukhuset samtidigt som de är svårt att ordna så att de kan komma direkt hem. Korttiden i vissa kommuner är dessutom fulla så det bromsar också upp flödena.

Info från VVG

På senaste mötet diskuterades Hälso- och sjukvårdsavtalet, Färdplan Nära vård, översyn av öppenvårdsprocessen och fördelning av medel 2022 för psykisk hälsa.

Adjungerade i Styrgruppen

Deltagare från tandvård och skola upplever ofta att innehållet på styrgruppens möten inte rör dem så mycket. De kommer fortsatt få kallelse och även kunna lyfta in aktuella frågor, men är med när det är relevant. AU ska också vara noga med att tydligt lyfta när frågor inom aktuellt område ska diskuteras.

Beslut:

Styrgruppen beslutar att representanter från tandvård och skola själva ska kunna bedöma och vara med på Styrgruppens möten när det är frågor som är aktuella eller adjungeras vid behov.

Anhörigstöd

Det finns ett nätverk för anhörigstöd i Boråsregionen, BORNA, som vill informera om sitt arbete. I nuläget kommer detta inte hanteras i Närvårdssamverkan utan de kommer kontakta de lokala ledningsgrupperna för att kunna få informera där.

Info gällande FVM

Kommunerna; inväntar tidsplan och det finns flera punkter som inte är utredda. VGR; inväntar tidsplan som förhoppningsvis kommer i slutet av mars. Programledningen råder verksamheterna till låg aktivitet. Reklamationsbrev har gått från VGR till Cerner. Utifrån detta är det än viktigare att SAMSA ska kunna utvecklas.

Info från Ledningsrådet

Maria Glemfelt och Marie Elm har lämnat information via Närvårdskontoret till dagens möte. GITHS, Gemensam Information och Tjänste-Samordning, har fått ett uppdrag att se över vilka arbetsgrupper som behövs framöver. Idag finns många forum. Förslaget är nu att det ska finnas en avvikelsegrupp och en förvaltningsgrupp för SAMSA. Detta kommer att diskuteras vidare.

Namn på NAV-teamet

Man kommer göra en namnändring på NAV-teamet till Mobilt akutläkarteam. Det finns flera anledningar till detta; Man har dels blivit sammanblandade med närsjukvårdsteamet, namnet beskriver inte vad teamet har för uppgift och dessutom är det nya namnet samma som man har på övriga sjukhus.

Info kring Närsjukhus Skene

Projektledare är nu anställda, externt inköpt respektive intern enhetschef från Skene. Tanken är att fram förslag på hur man kan utveckla Närsjukhus Skene där operationscentrum ska vara en del. Mark och Svenljunga kommun är samarbetsparter i detta.

Avvikelser till SOS

Sebastian Nydén beskriver en händelse där SOS har "beordrat" sjuksköterskor i kommunen att bedöma personer som inte är inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård. Ingen annan har upplevt detta. Avvikelse kan skickas i Medcontrol.

Styrgruppsmöte

Nästa möte 25 mars är det troligen så att det är många som inte kan vara med då det samtidigt är annat möte som de ska deltaga på. Ny mötestid diskuteras och förslaget blir 1 april på eftermiddagen.

Beslut:

Styrgruppen beslutar enligt förslag och ny tid för nästa möte blir 1 april på eftermiddagen.

§ 25. Avslut och sammanfattning

Ordförande avslutar och tackar för mötet. Nästa möte är den 2022-04-01.