



2020-11-06

Minnesanteckning politiskt Samrådsorgan mellan VästKom och Västra Götalandsregionen

För V GK	För VGR
Axel Josefsson (M), Göteborgsregionen,	Johnny Magnusson, ordf Regionstyrelsen, v ordf
Kent Lagrell (M), Göteborgsregionen, ordf	Helene Eliasson, v ordf Regionstyrelsen
Katarina Jonsson (M), Skaraborg	Jonas Andersson, ordf HSS
Ulf Olsson (S), Boråsregionen	Håkan Linnarsson, 2 v ordf HSS
Martin Carling (C), Fyrbodal	Tony Johansson, 1 v ordf HSS
Anna-Karin Skatt (S), Skaraborg	
Bengt Hilmeresson (C), Boråsregionen	
Lena Hult (S), Fyrbodal	
Ann-Charlotte Järnström, vd VästKom	Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör
Anneli Assmundson Bjerde, beredning	Kaarina Sundelin, VGR
Lena Holmlund, Göteborgsregionen	Anne-Marie Svensson, VGR
Jeanette Lämmel, Fyrbodal	Rose-Marie Nyborg, VGR, beredning
Magnus Haggren, Boråsregionen	
Jan Malmgren, Skaraborg	

Ej närvarande:

Axel Josefsson (M), Göteborgsregionen, Katarina Jonsson (M), Skaraborg, Ulf Olsson (S), Boråsregionen, Bengt Hilmeresson (C), Boråsregionen, Jonas Andersson (L), HSS, Håkan Linnarsson (S), HSS, Tony Johansson (MP), HSS. Kaarina Sundelin, Beställning och produktion, VGR.

Inbjudna: Jeanette Andersson, VästKom, Jessica Ek, GITS, Madeleine Nilsson, VästKom

Fredag: den 6 november kl. 13.00-15.00.

Mötesform: Teams

Dagordning

1. Mötets öppnande

- Övriga frågor – inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagordningen godkänns.

3. Föregående minnesanteckningar

Anteckningarna godkändes.

4. Riktlinje för Samordnad individuell plan (SIP)



Information

Föredragande: Jessica Ek, länsgemensam SIP-samordnare

Sedan 2010 finns lagstiftning om att kommun och region ska upprätta en Samordnad Individuell Plan (SIP) när en person behöver insatser från båda huvudmännen och om den enskilde samtycker. Vid översyn av den länsgemensamma riktlinjen som togs fram 2015 konstaterades behov av revidering.

Den reviderade riktlinjen har tagits fram i samverkan mellan företrädare för kommunerna i länet och VGR samt brukarmedverkan. Förslaget har varit på remiss hos alla kommuner samt VGR.

Huvudsakliga förändringar i riktlinjen är:

- Tydliggjort att SIP ska erbjudas vid utskrivning från slutenvård om det finns insatser från både kommun och region och den enskilde samtycker.
- Skolan (samtliga förskole- och skolformer, elevhälsan), socialtjänst och hälso- och sjukvård har samma ansvar när det gäller upptäcka behov av SIP och arbeta med SIP. Skolans åtagande om SIP regleras i överenskommelse om samverkan för barn och ungas hälsa.
- Möjligheten att likställa SIP med andra planer tas bort
- Hur göra när den andra huvudmannen kallas om den enskilde inte är känd i verksamheten
- SIP-processen ska genomföras i gällande IT-system

Ställningstagande: SRO noterar informationen

5. Förlängning av handlingsplanen psykisk hälsa

Ställningstagande

Föredragande: Madeleine Nilsson VästKom.

2017 tog huvudmännen beslut om en gemensam handlingsplan om strukturerad samverkan för psykisk hälsa för åren 2018–2020. Detta var ett krav och förutsättning för de statsbidrag som lämnades. Handlingsplanen har tagits fram i samverkan mellan VGR, de 49 kommunerna samt Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg och Västra Götaland (NSPHiG) inom ramen för vårdssamverkan.

Syftet med handlingsplanens mål, aktiviteter och indikatorer är att sätta fokus på områden där det finns gemensam önskan om förbättring. Handlingsplanen skapar en grund för att utveckla gemensamma insatser med tidig samordning och sömlösa vårdövergångar i god samverkan.

2019 gjordes en fördjupad analys som gav stöd för ett fortsatt arbete. Handlingsplanen föreslås förlängas till 2022. Styrgruppen för handlingsplan psykisk hälsa ställde sig den 15 oktober bakom en förlängning av handlingsplanen med mindre revideringar. Bedömningen var att målen är fortsatt aktuella och det är nu arbetet börjar göra skillnad, ”håll i och håll ut”.

För att undvika glapp i samverkan och säkerställa att det finns gemensamma mål och strategier efter 2022 behöver ett parallellt arbete med att utarbeta en handlingsplan för 2023 och framåt påbörjas.



Ställningstagande: SRO ställer sig bakom förslag till förlängning av *Handlingsplan för psykisk hälsa i Västra Götaland 2018-2022* samt överlämnar handlingsplanen till huvudmännen för beslut.

6. Lägesrapport Nära Vård, 10 min

Information

Föredragande: Jeanette Andersson, VästKom och Ann-Marie Svensson, VGR

Färdplan Nära vård.

Dialogmöten pågår inom länet, ca hälften är genomförda. Därefter följer remiss under januari - februari.

Uppföljning av ledning och samverkansstruktur

I uppdraget ingår en översyn av samverkansstrukturen på länsnivå och samt på delregional nivå. Uppdraget genomförs av Chalmers och CHI, Center for Healthcare Improvement.

<https://www.chalmers.se/sv/centrum/chi/Sidor/default.aspx>

Kommentar: det är viktigt att det blir en bred översyn där många personer intervjuas.

Revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet med underavtal samt överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning

Hälso- och sjukvårdsavtalet är huvudprojekt med fyra delprojekt:

1. Ansvar och samverkan specialiserad hälso- och sjukvård
2. Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård
3. Överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning/personer med missbruk
4. Överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård.

Revideringen har påbörjats och representanter till de olika projekten har tillsatts. I samband med revidering av hälso- och sjukvårdsavtalet och andra avtal/överenskommelser med nära koppling, ses avtalsstrukturen och andra gemensamma styrdokument över. Det finns idag många dokumenttyper och mängden gör att det blir otydligt med användningsområde och hur de är kopplade till varandra. Syftet är att förenkla och tydliggöra till exempel de dokument som kräver politiska beslut och hur de ska beredas.

Ordförande understryker att SRO:s ledamöter är angelägna om att tidplanen hålls. Samtliga kommuner samt berörda styrelser, nämnder och förvaltningar inom VGR blir mottagare av remissen.

Ställningstagande: SRO noterar informationen

7. Nuläge FVM

Information

Föredragare: Ann-Charlotte Järnström, VästKom och Ann-Marie Svensson, VGR

Samverkansavtalet mellan VGR och Kommunerna innebär att leverantören Cerner leder VGR i processen och VGR leder kommunerna. Processen innebär både att Cerner stödjer parterna med ett nytt IT-system, Millennium och att de även leder arbetet med att



samordna parternas verksamhetsprocesser. Utifrån processerna krävs förändringsledning hos alla parter.

- FVM-programmet leds enligt avtalad modell och parterna för in representanter till varje verksamhetsområde när efterfrågan på kompetenser görs
- Arbetet med option 1 sker inom ramen för "arbetsström primärvård", men har relationer till många pågående arbeten i programmet. Arbetet med option 1 är försenat och leverantören har de senaste veckorna tillsatt ett särskilt team för att lösa det. Tät dialog pågå.
- "Molnfrågan" är fortsatt en utmaning som ej beslutats om ännu.

Aktuellt läge:

- Förslag finns på att förlänga designperioden till och med mars.
- Option 1 omstartar med verksamhetsexperter den 11/11.
- I dagsläget har kommunernas 11 medarbetare med i designen. 7-8 medarbetare från VGR.
- De arbetsströmmar som är färdiga med design fortsätter till validering och test.
- Det är oklart när design av option 2 och 3 kan starta

Ställningstagande: SRO noterar informationen

8. Nuläge Covid-19

Information. Föredragare: Ann Söderström, Anne-Marie Svensson, VGR.

Ann Söderström visar på ökningstakten de senaste veckorna. Idag vårdas totalt 127 personer på sjukhus varav 17 på intensivvård. Det är mycket svårt att veta hur utvecklingen under hösten fortsätter. Man följer även utvecklingen i andra regioner i landet och i andra länder, ingen har nått en sk platå än. Statistik från v 41-43 visar hur snabbt spridningen utvecklats. I VGR är det framför allt SÄS, Sahlgrenska sjukhuset och Skas som drabbats mest.

Det går inte att jämföra med hur utvecklingen såg ut i våras då vi inte vet hur många som var smittade då. Nu kan spridning i alla åldrar ses, vissa regionen har lite fler yngre (under 65 år) jämfört med i våras. Media har haft stort fokus på PCR-prover dvs. prov som visar om individen har pågående smitta. Provtagningen stiger, det som brister nu är analyskapaciteten. VGR försöker hålla samma nivå som tidigare, för närvarande undersöks olika alternativ för att höja kapaciteten.

Arbete pågår med att försöka lösa att snabbtester kan erbjudas vilket i förlängningen bedöms vara ett bättre alternativ.

Viss smittspridning kan ses i särskilda boenden, LSS-boenden, hemsjukvård och daglig verksamhet i Göteborg men även i kranskommuner och Södra Älvsborg. Smittspårning och rutiner på kommunala boenden fungerar bättre än i våras.

Tillgången till skyddsmaterial är generellt sett god. De finns en uppbyggd struktur för samarbete mellan VästKom, Länsstyrelsen och VGRs Skövde depå kring försörjning av skyddsutrustning. Om behov finns kan samarbetet snabbt starta upp igen.

Det är viktigt att beställa hem nu när det går att få tag i skyddsmaterial, alla måste ta ansvar för att se till att ha ett visst lager.

Samverkan via VVG-covid startar igen med möten varje vecka.

Ställningstagande: SRO noterar informationen



9. Kommande möten

Mötestider 2021

26 februari

21 maj

24 september

19 november

Kent Lagrell, GR, ordf
VästKom

Johnny Magnusson RS, VGR, vice ordf
Västra Götalandsregionen