

Minnesanteckningar

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG

Fyrbodal

Karin Hallberg, Vänersborg
Björn Järbur, NU-sjukvården

Skaraborg

Per Granath, Skövde
Susanne Lidén, Primärvården

Simba

Shujaat Noormohamed, Tjörn
Mats Dahl, Primärvården

Södra Älvsborg

Ann-Marie Schaffrath, SÄS
Maria Jonsson, Borås

Alingsås Lerum

Monika Bondesson, Lerum
Cathrine Thanner, Primärvården

Göteborgsområdet

Anette Johannesson, Göteborgs Stad
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille
Nick Johansson, LGS
Göran Matejka, SU

VästKom

Ann-Charlotte Järnström, ordf
Helena Söderbäck, GR

Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR

Ann Söderström, vice ordf
Thomas Walldén

Beredning VästKom

Anneli Assmundson Bjerde, sekr

Beredning VGR

Rose-Marie Nyborg, sekr
Ann-Marie Svensson, VGR

Dag: onsdag 27 maj 2020

Tid: kl. 9.00 – 12.00

Mötesform: Skype

Ej närvarande: Ej närvande: Björn Järbur, Ann-Marie Schaffrath, Göran Matejka, Thomas Walldén, Helena Söderbäck

Inbjudna: Ulrika Söderlund, VGR, Jeanette Andersson, VästKom.

1. Mötets öppnande

a. Övriga frågor

2. Godkännande av dagens agenda

Agendan godkänns.

3. Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningarna godkänns.

4. Nära Vård/Färdplan NV – workshop

Vilka erfarenheter tar vi oss med från covid-19 arbetet till det fortsatta arbetet med färdplanen?

Föredragande: *Anne-Marie Svensson VGR och Jeanette Andersson VästKom*

Med anledning av pandemin har arbetet med gemensam färdplan fått vila för att ge utrymme åt frågor som är kopplade till covid-19. Dagens workshop har fokus på att få med erfarenheter från det goda arbete som görs nu. Det kommer att genomföras delregionala dialogmöten under hösten där färdplanen kan komma utvecklas ytterligare. Färdplanen ska innehålla de områden där samverkan bidrar till en bättre vård nära invånarna.

I huvudbetänkandet från God och Nära vård, SOU 2020:19, föreslås att kommuner och regioner ska upprätta en övergripande och gemensam plan för hälso- och sjukvård. Detta är ett av förslagen från utredningen som arbetet med färdplanen behöver följa och förhålla sig till.

Workshop

Prioriterat område 1 – samverkan för bättre kontinuitet för personer med komplexa behov.

- Barn och ungas hälsa
- Äldre med stora behov av vård och omsorg
- Personer med psykisk ohälsa

Nära vård har utvecklats under covid-19:

- Flertalet kommuner har ställt om växelvårdsplatser till korttid covid-19-platser.
- Särskilda covid-19-boenden har inrättats (främst i Gbg).
- Särskilda covid-19 team inom hemtjänst har startats.
- Beredskapsjour deltar aktivt
- Specialistteam som utgår från slutenvården ex. närsjukvårdsteam, palliativa team, ASiH-team har utökat hembesök och stöd till kommunal hälso- och sjukvård.

Nästa steg gäller att stärka rehabiliteringen för personer som varit sjuka i covid-19 och som har behov av längre rehabilitering. Dialoger pågår inom delregional vårdssamverkan.

Dialog:

- Hur stärker vi rehabiliteringen över tid?
- Hur tar vi vara på de goda erfarenheterna inom vården av äldre?
- Den psykiska ohälsan kopplad till covid-19, har vi en vårdskuld?

Diskussion och synpunkter – område 1

Från SIMBA framförs att ansatsen är allt för bred. Den bör utgå från HSL och kommunernas ansvar för hälso- och sjukvård.

Förslag från Simba i det fortsatta arbetet— "Kommunerna har enligt HSL ett primärkommunalt hälso- och sjukvårdsuppdrag, vilket regleringen av samverkan och

ansvarsfördelningen mellan regionen och kommunerna bygger på i hälso- och sjukvårdsavtalet.”

Är av vikt att huvudmännens respektive ansvar för hälso- och sjukvård är tydligt och att det råder samsyn om detta. Processledarna tar med sig Simbas inspel i det fortsatta arbetet.

Prioriterat område 2 – förändrade arbetssätt

Under covid-19 har digitala arbetssätt utvecklats. Till exempel har digitala vårdbesök ökat inom regionen, kraftig ökning inom somatiska vården, men även ökning inom den psykiatriska vården. Även antalet telefonbesök har blivit fler.

Samverkan har ökat på alla nivåer under covid-19. Gemensamma samordningsmöten, gemensamma rutiner och riktlinjer har tagits fram. Vi har pratat ihop oss kring lösningar. Kulturen av samverkan har stärkts. Hur bibehåller vi detta? Vilka har varit framgångsfaktorerna?

Dialog

- Vilka positiva och negativa effekter ser vi?
- Hur håller vi kvar de positiva effekterna?
- Kultur av samverkan, finns den kvar efter covid-19?

Diskussion och synpunkter – område 2

Kan vi utveckla gemensamma planer kring vilka digitala tjänster och hjälpmedel vi kan införa i hemmen? Det skulle vara värdefullt för patient/brukare. Vore bra med följeforskning av nya arbetssätt inom t.ex. hemsjukvård, jourer.

En framgångsfaktor har varit ett tydligt gemensamt mål och att vi kunnat fokusera på några utvalda frågor. Alla har naturligt slutit upp tillsammans i krisen och många vill fortsätta i dessa former men också hitta än mer kloka former. Vi behöver hitta nya arbetssätt utifrån detta.

Fler och tätare möten har gangnat samverkan, något att ta med framåt. Fler gemensamma digitala utbildningar, vårdhygiens webinarier har varit väldigt bra. Vi har hållit ihop systemen mer än tidigare. Det har varit positivt med processledare från VGR och VästKom och andra stödfunktioner på länsnivå för att facilitera och bereda ärenden så mötena går framåt.

Prioriterat område 3 - stärka förutsättningar

Hur skapa förutsättningar för gemensam utveckling av den nära vården? Vi behöver dra åt samma håll för att nå framgång.

Viktiga komponenter är:

- kompetensförsörjning och kompetensutveckling
- kunskapsstyrning
- verksamhetsutveckling
- ledning och styrning

- uppföljning och analys
- avtal och överenskommelser:

Det fortsatta arbetet kommer inleds med delregionala dialoger hösten 2020. Översynen av nuvarande av hälso- och sjukvårdsavtal går parallellt med utvecklingen av färdplanen.

I uppdraget från SRO om gemensam färdplan för nära vård ingår att se över ledning och samverkansstruktur, regionalt och delregionalt.

Ställningstagande: *Processledarna tar med sig synpunkter och inspel från workshopen i det fortsatta arbetet.*

5. Aktuellt inom FVM

Föredragande: Ann-Charlotte Järnström, VästKom

Unikt samarbete – gemensam vårdinformationsmiljö för region och alla kommuner

14 kommuner Option 1 – informationsutbyte

14 kommuner Option 2 – elevhälsa

9 kommuner Option 3- stöd för kommunal hälso-och sjukvård

Arbete med design av funktioner och arbetsflöden pågår.

Rekrytering av ny projektledare för Kommun-FVM – ett stödprojekt för kommunernas implementering av FVM. Rekrytering av kommunexperter inom olika områden och styrgruppsrepresentanter pågår. Bra dialog och många gemensamma frågor som uppmärksammas / löses inom *utskottet FVM-kommun-AU*. Högt på vår agenda ligger samband och samarbete mellan implementering FVM/Färdplan Nära vård/ Kunskapsstyrning / Vårdsamverkans och VVG:s roll i FVM.

Oerhört viktigt att få en tydligare ledning och styrning där VVG behöver få och ta en aktiv roll. Viktigt att även se över systemstrukturen inte bara ha fokus på processerna.

Ställningstagande: *VVG noterar informationen*

6. Rapport SRO

Föredragande: Ann-Charlotte Järnström, VästKom

- SRO-mötet ställdes in och nästa möte är den 14 augusti.
- SRO har fått en rapport med information om vad vi gjort i samverkan utifrån VVG-Covid. Ordförande för SRO hälsar att alla gör ett fantastiskt arbete i samverkan utifrån Covid-krisen

Rapporten bifogas anteckningarna från dagens möte

Ställningstagande: *VVG noterar informationen*

7. Återkoppling remisshantering av överenskommelse om samverkan för barn och ungas hälsa.

Föredragande: *Ulrika Söderlund, VGR*

Två uppdrag (Trygg och säker vård för barn och unga och Västbus) har slagits samman i ett uppdrag. Förslaget till överenskommelse har varit på remiss under höst och vinter.

Svar har inkommit från 37 kommuner, 11 av regionens nämnder och styrelser samt 2 brukarorganisationer.

Övervägande delen av inkomna synpunkter var positiva och det som lyfts fram som särskilt positivt är:

- tydlig struktur och ansvarsfördelning för hur samverkan kring målgruppen ska genomföras,
- att begreppet SIP ersätter Västbus samt
- att målgruppen har breddats.

Överenskommelsen kommer, när beredningen är färdig, att via mail skickas ut till VVG för ställningstagande

Ställningstagande: *VVG noterar informationen*

8. Förslag till hantering av tvist/oenighet

Föredragande: *Maria Jonsson vårdssamverkan Södra Älvsborg, Rose-Marie Nyborg och Anneli Assmundson Bjerde*

Förslag till hantering av tvist/oenighet presenteras och förslaget tas hem till respektive delregion för dialog. Ärendet tas upp för ställningstagande vid nästa möte i VVG.

Södra Älvsborg berättar om bakgrund och framgångsfaktorer i det delregionala arbetet med tvister. När det nya hälso- och sjukvårdsavtalet trädde i kraft uppstod det gränsdragningsdiskussioner mellan region och kommun. Man har därefter i Södra Älvsborg arbetat gemensamt med att ta fram en struktur och process för lösa dessa.

Framgångsfaktorer

- Det finns en tydlig rutin som påtalar att varje huvudman måste göra allt på varje nivå först för att lösa situationen. Först och främst ska frågorna lösas på lokal nivå.
- Vi kan och vill inte längre "peka på varandra"
- Rutiner talar om att vi ska göra den bästa och mest kostnadseffektiva lösningen
- Vi arbetar mer proaktivt för att lösa situationer och slippa tvister
- Slutenvården (SÄS) deltar alltid i närvårdssamverkans alla delar
- Samverkan bygger goda relationer- tar tid att bygga och raseras lätt

Utvecklingsområden

- Mallar kan utvecklas mer

- I vissa situationer sitter man flera roller ex ordförande i lokal ledningsgrupp
- Personalomsättning och utebliven närvaro riskerar samverkan

Ett utkast till hantering av tvist/oenighet på regional nivå har bifogats med handlingarna. Rose-Marie Nyborg summerar kort förslaget som bl.a. bygger på erfarenheter från Närvårdssamverkan Södra Älvsborg.

Bakgrunden är att det finns ett behov av att tydliggöra hanteringen av tvister/oenigheter på regional nivå. I förslaget föreslås att begreppet oenighet används istället för tvist för att tydliggöra att VVG inte kan eller har mandat att avgöra enskilda ärenden eller ekonomiska tvister. VVG:s roll är att ha en vägledande roll om det råder oenighet om hur hälso- och sjukvårdsavtalet eller andra avtal/överenskommelser som upprättats mellan huvudmännen ska tolkas.

Syftet med att lyfta till VVG är att det ska finnas ett behov av att förtydliga eller revidera dessa dokument eller vidta andra åtgärder för att situationen inte ska upprepas. Ärenden ska vara beredda på samtliga nivåer innan de kan lyftas till VVG.

Diskussion och synpunkter

Några vårdssamverkansrepresentanter menar att det är svårt att hantera oenigheter inom vårdssamverkan särskilt om berörd kommun ingår i ett vårdssamverkansområde och sjukhuset ett annat. Förslag framförs om att få ta del av varandras erfarenheter och lösningar.

Representant från Simba lyfter frågan om hur man som kommun ska man tänka om man hamnar i en ekonomisk oenighet med en verksamhet inom VGR? Är det VästKom och VGR som går in i frågan. Svar från Ann-Charlotte Järnström är att VästKom inte har mandatet att gå in i enskilda tvister för enskilda kommuner.

Ställningstagande: VVG noterar informationen och tar med förslag till respektive vårdssamverkan för dialog inför ställningstagande vid möte i VVG den 5 oktober. Synpunkter på dokumentet skickas senast den 14 september till anneli.bjerde@vastkom.se

9. Planering revidering av HoS-avtalet

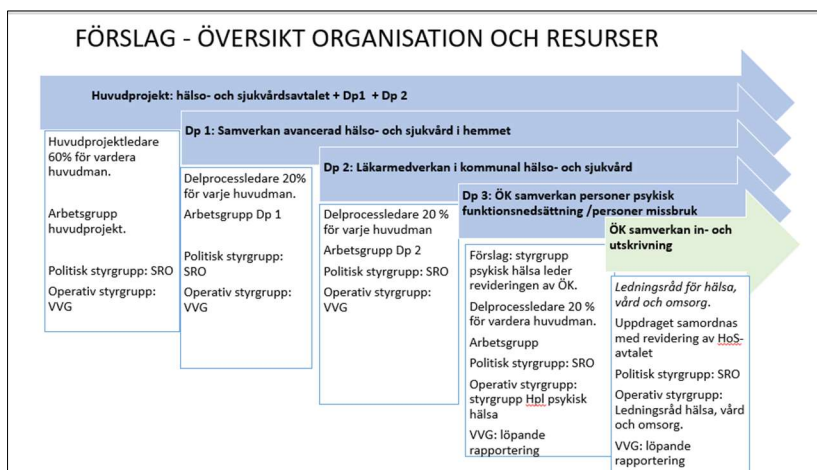
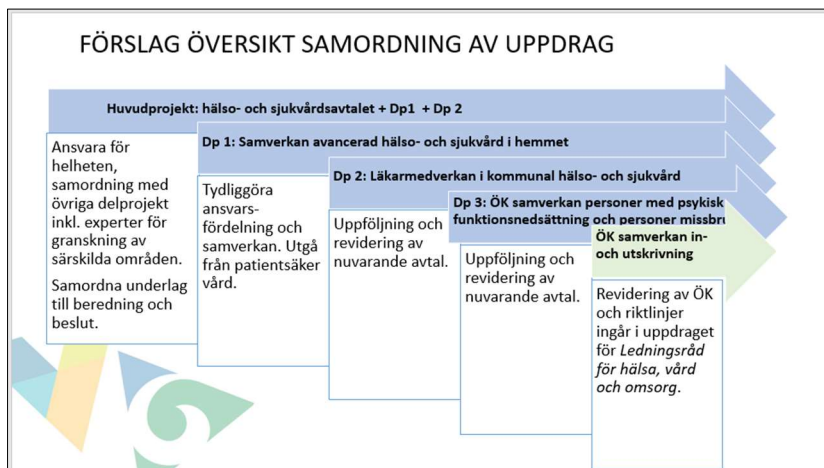
Föredragande: *Rose-Marie Nyborg, VGR och Anneli Assmundson Bjerde, VästKom*

En plan för struktur, organisation och resurssättning har tagits fram.

I revideringen ingår förutom hälso- och sjukvårdsavtalet som är huvudavtal dess underavtal, läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård och överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk.

Överenskommelsen om *Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård* har koppling till både hälso- och sjukvårdsavtalet och dess underavtal. Då denna överenskommelse ska utvärderas med start ht 2020 och förslag till ny överenskommelse ska tas fram behövs en samordning kring gemensamma områden/avsnitt.

Förslag till samordning av uppdrag, organisation och resurser



Ställningstagande: VVG noterar informationen

10. Anmälningsärenden

- Projektplan uppföljning Hälso- och sjukvårdsavtale

Mötestider 2020

Gruppen är enig om att det behövs läggas in ett extra möte i början av september. Nytt möte inlagt den 7/9.

Möte nr	VVG	SRO
4	7/9 8-10 (skype)	14/8 kl. 12:30-15:00
5	5/10 kl. 9-12	6/11 kl. 12:30-15:00
6	11/12 kl. 9-12	

Ann-Charlotte Järnström

VD

VästKom

ordförande

Ann Söderström

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Västra Götalandsregionen

vice ordförande