VårdsamverkanFyrbodal

Mötesanteckningar

Delregionalt politiskt samråd, Fyrbodal 2021-11-17

Datum: 2021-11-17
Tid: kl. 13.00-15.00

Närvarande

Kommun:
Lena Hult (S), Trollhättan, vice ordförande i samrådet
Michael Sternemar (L), Sotenäs
Henrik Harlitz (M), Vänersborg, punkt 1 - 6
Karin Engström, tjänsteperson, Fyrbodals kommunalförbund

Västra Götalandsregionen:
Regionhälsan
Michael Melby (S)

Styrelsen för NU-sjukvården
Peter Heie (C), punkt 4 - 10

Styrelsen för Närhälsan
Monika Beiring (M), punkt 1 – 4, punkt 7 – 9

Styrelsen för Folktandvården
Angelica Lundgren Bielinski (M)

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden
Linda Jansson (M)**,** ordförande i samrådet
Annica Erlandsson (S)

Koncernkontoret
Ulrika Söderlund, ansvarig tjänsteperson för norra hälso- och sjukvårdsnämnden
Ben Norman, nämndsamordnare för norra hälso- och sjukvårdsnämnden

Kommunalförbundet Fyrbodal
Karin Engström, socialstrateg

Vårdsamverkan Fyrbodal
Carola Murås, kanslichef
Karin Hallberg, ordförande i Styrgruppen
Helén Svensson, utvecklingsledare
Kristina Nyckelgård, processledare

1. Välkommen och upprop

2. Dagordningen godkänns och anmälan övriga frågor
   Dagordningen godkänns och inga övriga frågor anmäls.

3. Föregående minnesanteckningar
   Föregående minnesanteckningar var utskickade inför mötet.
   Genomgång av minnesanteckningarna:
   - Nära Vård
   - Lägesuppdatering Mini-Maria
   - Uppdrag – Översyn av och förslag på fortsatt inriktning och struktur för Vårdsamverkan i Fyrbodal
   - Laget runt
   - Kansliets pågående arbete just nu

4. Presentation av pågående uppdrag
   Carola Murås, Helén Svensson och Kristina Nyckelgård
   - Barn och unga
   - HPH
   - In och utskrivningsprocessen
   - Avvikelsehantering
   - Mobil närvård
   - Nära Vård

   Handlingsplan Psykisk Hälsa togs fram 2018 där ledningsgruppen gav Vårdsamverkans kansli i uppdrag att jobba i de lokala samverkansgrupperna. Arbetet har varit intensivt och de lokala handlingsplanerna har följts upp vid varje möte. Arbetsgrupperna har behövt råd och stöd med arbetet kring handlingsplanen.

   Handlingsplanen är förlängd till 2022 och vissa justeringar har gjorts där några indikatorer har tagits bort och några har lagts till. Det har varit värdefullt att lyfta detta på de lokala mötena för att diskutera justeringarna. Det finns statliga medel kopplade till de olika områdena i handlingsplanen och de lokala arbetsgrupperna har fått ansöka om medel från olika delar av handlingsplanen. Arbetsgrupperna har genomfört workshops inom område barn och unga och har fått stöd av en projektledare för att driva dessa processer. De statliga medlen hanteras av det politiska samrådsorganet (SRO) och fördelades i april.

   Överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa har ersatt VästBus och gäller från 2020 till 2023. Uppdraget har presenterats lokalt ute på samverkansgrupperna vilket har skett enligt implementeringsplanen. Tre halvdagar med utbildning i Samordnad individuell plan (SIP) och överenskommelsen har genomförts med chefer och ledare. I februari 2022 kommer det finnas minst sex utbildningstillfällen om SIP för utbildare i alla organisationer. En förändring är att skolan kommer att gå med och kommer att ha samma ansvar som andra

aktörer att kalla till SIP vid behov. Samverkan för barn och ungas hälsa har även hälsoundersökningar för placerade barn och unga.

Samrådet lyfter att det inte har förts någon diskussion på SRO kring frågan vilket är något man borde fundera på inför kommande ärenden.

Styrgruppen för psykisk hälsa redogör på fredag rörande utbildningsbehov och styrning. När mer information kommer så finns det funderingar kring hur den lokala implementeringen ska se ut för att göra skillnad för den enskilda medborgaren. Det pågår ett arbete men det finns ingen konkret slutsats.

När det gäller omställningen mot nära vård så finns det en färdplan som är ute på remiss. Den har skickats till respektive huvudman och svaren ska vara inne senast 31 december. När färdplanen är beslutad kommer ett uppdrag till vårdsamverkan om en delregional färdplan. Fokusområden i färdplanen är barn och unga, äldre, psykisk funktionsnedsättning samt missbruk och beroende. Det som finns i färdplanen ska genomföras, frågan handlar snarare om hur det ska göras. Även Hälso- och sjukvårdsavtalet med underliggande överenskommelser finns ute på remiss till huvudmännen.

Primärvårdsuppdraget kommer inte presentera någon rapport i december utan den kommer i januari istället. Anledningen är att kommunerna inte är nöjda och lägesrapport samverkanstruktur kommer upp på nästa SRO.

Mobil närvård var med som punkt på förra mötet. Det har funnits projektmedel till en delregional samverkan men de tar slut sista december. Då kommer verksamheten jobba 50% regionalt med fortsättningen och göra en sammanställning och utvärdering. Fyrbodal har varit aktiva inom det området så mycket har gjorts.

MedControl PRO är ett digitalt system för avvikelsehantering som alla kommuner, regionen och privata vårdgivare kan ingå i. Ett uttag av statistik har gjorts vilket har varit krångligt men efter mötet i veckan kommer det bli tydligt vilket material som kan presenteras. Processen som pågår nu startar februari 2022 och vårdsamverkan har blivit lite av en supportfunktion när olika användare ska registreras i systemet.

Gällande vårdövergångar i samverkan, In- och utskrivningsprocessen så jobbas den frågan med, det finns en arbetsgrupp som pågår med alla parter.

Gällande hemsidan så görs ett generellt omtag och verksamheten ser över alla dokument och begrepp då det står olika uppgifter. Det har inte varit enkelt och personen som skulle jobba med frågan har slutat. Kansliet tittar på hur uppdrag ser ut och att de stämmer.

Ställningstagande: Delregionalt politiskt samråd noterar informationen.

5. Information om kartläggning av samverkan under pandemin
   Presentation av Mentometerundersökning, Carola Murås

Vårdsamverkansmöten med primärvård, privata och offentliga vårdcentraler, kommuner och medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) samt representanter NU-sjukvården har genomförts regelbundet. Mötena började under pandemin men har även hanterat andra

samverkansfrågor. På mötet genomfördes en mentometer-undersökning (se bifogad powerpoint)

Undersökningen visar att samverkan har förbättrats avsevärt under pandemin jämfört med innan. Förtroende, dialog, lyhördhet, hjälpsamhet och samverkan har varit viktiga ledord. Vårdsamverkansmöten skedde två till tre gånger i veckan när det var som mest intensivt.

Det har varit en nära och bra samverkan under pandemin, andra kommuner tycker att vi har kommit närmare och löser frågor snabbare än tidigare. Den här grupperingen som möts pratar också om annat och lyfter in aktuella frågor som behöver snabba lösningar.

Sjukhusdirektören för NU-sjukvården träffade MAS-nätverket under förra veckan och det finns en god vilja och ambition från alla håll att ta sig an frågor som inte bara rör pandemin, till exempel fungerande flöden i vårdövergångar. Det finns god erfarenhet av att alla har kunskap som kan leda till nya lösningar och sätt att ta sig an uppgifterna. Det tillsattes en arbetsgrupp för att hantera frågan om vad som kan göras från båda håll för bättre ledtider kring utskrivningsklara patienter. Mötena bygger vidare på det goda fundament som har funnits tidigare men som har förstärkts under den intensiva pandemisamverkan.

Vårdcentraler, sjukhus och kommuner börjar känna av den så kallade vårdskulden. Vissa invånare har väntat med att söka vård och nu hör man av sig igen. Vårdsamverkan har bildat en grupp ihop med vårdcentraler, slutenvård, kommuner och NU-sjukvården för att hjälpas åt under denna fas av pandemin.

En framgångsfaktor är att det har funnits en stadigvarande plattform, mötena har varit inbokade och sen har informationen spridits ut till respektive nätverk.

Ställningstagande: Delregionalt politiskt samråd noterar informationen.

6. Verksamhetsplan 2022
Carola Murås

Verksamhetsplan 2022 skickades med ut i kallelsen. Den togs fram i mitten av 2020 och ska gälla från 2021 till 2023. Det har inte gjorts några större förändringar inför 2022. Tanken är att verksamhetsplanen får justeras när den nära vården kommer men det har flyttats fram.

Vårdsamverkan bjuder in till möte en gång per år med styrgruppen och de lokala grupperingarna. Då diskuteras vad som har gjorts hittills och en plan för nästa år tas fram. Förra året skedde inget möte så då förlängdes planen bara.
Den är godkänd av styrgrupp vårdsamverkan Fyrbodal men den har inte varit upp hos samrådet för beslutet. Politiken påpekar att inför revideringen nästa år behövs ett politiskt beslut, kansliet ser till att jobba för det framåt.

Ställningstagande: Delregionalt politiskt samråd noterar informationen samt lyfter att verksamhetsplanerna behöver godkännas politiskt.

7. Framtida organisation för Vårdsamverkan Fyrbodal. Återkoppling av uppdrag - Översyn av och förslag på fortsatt inriktning och struktur för Vårdsamverkan i Fyrbodal.
Omvärldsbevakning samt nu-läge. Carola Murås och Karin Hallberg

Fyrbodal är de enda med kansli och anställd personal, i Göteborg har de en processledare och alla personer involverade är tjänsteköpta och har kvar sina anställningar i ordinarie verksamhet. De jobbar även via temagrupper där processledare har ett uppdrag att sköta kommunikationen mellan ledningsgruppen och det politiska samrådet.

Södra Älvsborg har ett kontor där huvudman är Boråsregionen/Sjuhärads kommunalförbund och det kommer vara tre personer som jobbar där. Där tillkommer ett flertal projektledare som är tjänsteköpta från olika verksamheter. Koordinator jobbar tätt med uppdragsgrupper som till exempel barn och unga, psykisk hälsa och vårdövergångar i samverkan.

SAMLA består av två kommuner med ett kontor under en huvudman och de jobbar med utvecklingsgrupper. SIMBA har ett kontor hos Kungälvs kommun med en processledare. Där jobbar medarbetare som tjänsteköps. Skaraborg har inget kontor utan alla utgår från olika vårdgivare och det är många som ingår i den vårdsamverkansstrukturen.

Fyrbodal har inga temagrupper eller utvecklingsgrupper. Det uppdraget ligger hos den lokala samverkansgruppen. De har börjat resonera kring vad som händer när man jobbar på det sättet. Styrgruppen blir lite mer av en beredande grupp och kansliet samverkar med de lokala grupperna. De skapar kontakter och skapar tillfälliga arbetsgrupper men det innebär lite längre processer.

Frågorna hanteras i många parallella strukturer och kansliet omfattar olika delar. Det är tydligt att det finns parallella strukturer som inte alltid vet om varandra. Det är viktigt med sammansatta processer och en större känsla av sammanhang. Ett möte är planerat kring hur det ser ut idag och hur det kan förtydligas. En tanke som finns är att det är klokt att organisera det inom Kommunalförbundet med tanke på omställning nära vård.

Ett förslag på övergripande struktur presenteras och frågor behöver komma upp i det delregionala politiska samrådet tex verksamhetsplan, budget och fördelning av statsbidrag för ställningstagande. Det saknas formalia kring ett presidie för det delregionala samrådet och kansliet behöver fundera ett varv så att frågorna kommer in där.

Samverkansarenan är ingen egen verksamhet utan den befinner sig i ett mellanrum med speciella förutsättningar. Den koordinerar och samordnar vid behov och blir som ett kommunicerande kärl. Utgångspunkter från dialoger:

- Utgå från tydliga uppdrag från det delregionala politiska samrådet
- Bygger på de lokala vårdsamverkansgrupperna
- Årshjul för arbetet
- Tydlig koppling till kommunalförbundet
- Grundanställning hos någon av parterna/tjänsteköp

- Processledare på vårdsamverkans kansli kan vid behov hålla ihop frågor och vara ”kommunicerande” kärl mellan det lokala och den regionala nivån
- Finns ett behov av temagrupper frö barn och unga, psykisk hälsa, nära vård och äldres hälsa
- Vid behov kan tillfälliga grupper bildas

Politiken diskuterar frågan själva och presenterar en sammanställning av diskussionen. De påpekar att det finns mer att önska kring struktur och formalia kring samrådet då det har skapat frustration hos politiken. Politiken är överens om att det är bra att jobba närmare Fyrbodals kommunalförbund där nätverk redan existerar. Det är viktigt att använda rätt kompetenser vid rätt tillfälle, det kanske inte ska finnas fasta kompetensen. En idé är att använda de samlade kompetenserna beroende på vilken fråga som behandlas.

Regionen är mångfacetterad, det finns olika verksamheter och alla delar behöver inte vara med hela tiden medan andra kanske ska vara med oftare. Samrådet diskuterar styrgruppen och vilka tjänstepersoner som behöver ingå där. Politiken ska alltid ställa sig bakom en verksamhetsplan.

Ställningstagande: Delregionalt politiskt samråd ger styrgruppen i uppdrag att återkomma med ett mer konkret förslag som belyser struktur för politisk nivå och med tydlig koppling till tjänstemannanivån och vilka tjänster som finns med samt tankar om verksamhetsövergång.

8. Laget runt 3–5 *min / pers*
   Ingen dragning.

9. Mötestider 2022
   16 mars 13.30-16.00
   31 maj 13.30-16.00
   27 september 13.30-16.00
   23 november 13.30-16.00

   Ställningstagande: Delregionalt politiskt samråd fastslår mötestiderna.

10. Övriga frågor