

Mötesanteckning SRO

Politiskt samrådsorgan mellan VästKom och Västra Götalandsregionen

För Västra Götalands fyra kommunalförbund (VGK)	För Västra Götalandsregionen (VGR)
Axel Josefsson (M), Göteborgsregionen, vice ordförande	Johnny Magnusson, ordf. Regionstyrelsen, ordförande
Nina Miskovsky (M), Göteborgsregionen	Helene Eliasson, vice ordf. Regionstyrelsen
Katarina Jonsson (M), Skaraborg	Pär Lundquist, ordf. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (HSS)
Ulf Olsson (S), Boråsregionen	Madeleine Jonsson, förste vice ordf. HSS
Martin Carling (C), Fyrbodol	
Anna-Karin Skatt (S), Skaraborg	
Bengt Hilmersson (C), Boråsregionen	
Lena Hult (S), Fyrbodol	
Helena Söderbäck, tillförordnad direktör VästKom	Kaarina Sundelin, tf. hälso- och sjukvårdsdirektör
Anneli Assmundson Bjerde, beredning VästKom	Anne-Marie Svensson, strateg, beredning
Malin Swärd, Västkom (ersätter Anneli Bjerde jan-feb 2022)	Rose-Marie Nyborg, strateg, beredning
Lena Holmlund, Göteborgsregionen	Johanna Karlsson Deucher, sekreterare
Jeanette Lämmel, Fyrbodol	Josefin Lantz, kommunikatör Vårdsamverkan
Magnus Haggren, Boråsregionen	
Kristoffer Svensson, Skaraborg	

Datum: 24 februari 2022

Tid: 13:00-14:00

Mötesform: Teamsmöte

Inbjudna: Catharina Sundström, Västkom, Anna Simonsson, VGR, Angela Olausson, Västkom, Helena Styrén, VGR, Ann-Katrin Schutz, VGR.

Dagordning

1. Mötets öppnande
 - Närvaro/upprop

Ej närvarande: Katarina Jonsson, Ulf Olsson, Anna-Karin Skatt, Lena Holmlund, Madeleine Jonsson, Rose-Marie Nyborg.

- Övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda
Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning
Inga synpunkter på föregående mötesanteckning.

4. Lägesrapport om covid-19
Information
Föredragande: Kaarina Sundelin, VGR.

Det är fortfarande hög smittspridning, men antalet individer som läggs in på sjukhuset på grund av covid-19 minskar. Hälften av de som läggs in har covid-19 men kommer till sjukhuset med annan huvuddiagnos. Nya scenarier om våg fyra från Folkhälsomyndigheten är att covid-19 långsamt kommer att avta och att det inte blir många nya inläggningar. Under våren och sommaren förväntas inga nya inläggningar. I veckan har det påbörjats vaccination av dos fyra för de som bor på särskilt boende samt de som bor i eget boende och som fyllt 80 år.

Ställningstagande: SRO noterar informationen.

5. Fördelning av länsgemensamma medel 2022 för psykisk hälsa:

- brukarmedverkan
- suicidprevention
- sammanhållen vård och samsjuklighet.

Ställningstagande

Föredragande: Catharina Sundström, Västkom, Anna Simonsson, VGR.

Det finns en överenskommelse om psykisk hälsa och suicidprevention mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner. Den nuvarande överenskommelsen gäller till år 2022 och anger inriktningen för arbetet inom psykisk hälsa och suicidprevention. Utifrån överenskommelsen finns det statsbidrag ut till regioner, kommuner och länsgemensam nivå. Varje område inom psykisk hälsa får en tilldelad summa och styrgruppen för psykisk hälsa har ställt sig bakom fördelningsförslagen. Det är ungefär samma belopp som året innan förutom att det skiljer sig något på länsnivå beroende på invånarantal. Totalt rör det sig om cirka 56 miljoner till området brukarmedverkan, suicidprevention och sammanhållen vård och samsjuklighet.

Ställningstagande:

- SRO ställer sig bakom förslaget till fördelning av länsgemensamma medel för brukarmedverkan 2022.
- SRO ställer sig bakom förslaget till fördelning av länsgemensamma medel för suicidprevention 2022.
- SRO ställer sig bakom förslaget till fördelning av länsgemensamma medel för sammanhållen vård och samsjuklighet 2022.
- SRO ställer sig bakom förslaget att de länsgemensamma medlen rekvideras av VästKom 2022.

6. Revidering av Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård
Ställningstagande

Föredragande: Anne-Marie Svensson, VGR och Malin Swärd, Västkom.

Färdplanen hjälper oss framåt mot en god och nära vård

Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård är en övergripande strategi som ska bidra till Västra Götalands utveckling inom hälsa, vård och omsorg. Den beskriver målbild, förändrade arbetssätt och förutsättningar för utvecklingen där takten i omställningen mot en god och nära vård behöver öka fram till 2030.

Färdplanen är ett dokument som anger inriktning av utvecklingen inom god och nära vård för alla berörda aktörer och målgrupper. Till strategin kopplas handlingsplaner utifrån målgrupp med gemensamt framtagna aktiviteter, mål och indikatorer. Färdplanen blir en sammanfattning av de utvecklingsområden vi gemensamt behöver ta tag i under arbetet med omställningen till en god och nära vård.

Målbild

För att uppnå målbilden för god och nära vård behöver stöd, vård och omsorgsstrukturen förändras. Förstärkning av en mer god och nära vård behöver ske i tätt samspel mellan den enskilde och huvudmännen som har ansvar för samma invånare.

En god och nära vård

- utgår från individuella förutsättningar och behov.
- bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och proaktiv.
- bidrar till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit.

I färdplanen definieras sex förändrade arbetssätt som ska bidra till att uppnå målbilden. En omställning till god och nära vård innebär ett förändrat förhållningssätt, där det sker en förflyttning i såväl förhållningssätt som i sättet att arbeta.

Sex steg för att förändra och utveckla arbetssätt i samverkan

- Öka hälsofrämjande och förebyggande insatser
- Utveckla personcentrerade arbetssätt
- Stärk samverkanskultur för att öka tillit mellan huvudmännen
- Stärk kontinuitet och samordningen mellan huvudmännen
- Utveckling av arbetssätt med stöd av digitalisering
- Utveckling av mobila team som stöd för vård i hemmet

De tre kommuner som inte godkände remissen ville markera att man behöver göra mycket mer inom området. Man vill ha skarpare skrivningar och tydligare gränsdragningar. Det kom in konstruktiva förslag och man har arbetat in dessa i revideringen av färdplanen. En viktig del som skrivits in är att det är *två huvudmän* som samarbetar i primärvårdsuppdraget. Denna förändring kräver mycket utvecklingsarbete men tillsammans kommer man att hitta en väg framåt.

Ställningstagande: SRO ställer sig bakom det reviderade förslaget av Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård och rekommenderar respektive huvudman att besluta i enlighet med förslaget.

7. Revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser
Ställningstagande
Föredragande: Malin Swärd, Västkom, Angela Olausson, Västkom, Helena Styrén, VGR, Ann-Katrin Schutz, VGR.

Ett nationellt omställningsarbete med fokus på individens behov

Nationellt pågår ett omställningsarbete där både kommunal och regional primärvård är navet i vården och samspelar med socialtjänsten. Målet med omställningen är att patienten får en god, nära, samordnad och hälsofrämjande vård och är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser. Den gemensamma politiska viljeinriktningen med Hälso- och sjukvårdsavtalet fokuserar på individens behov framför att söka skarpa gränser mellan huvudmännens ansvarsområden.

Följande politiska prioritering ska vara vägledande i framtagandet av Hälso- och sjukvårdsavtalet:

- Vad blir bäst för patienten?
- Vad är bästa sättet att använda våra skattemedel ur ett samhälls-/invånarperspektiv?
- Behöver vi överenskommelser eller avtal för att stödja detta?

Hälso- och sjukvårdsavtal till grund för en sammanhållen god och säker vård

Länets 49 kommuner och Västra Götalandsregionen (VGR) har sedan år 1999 reglerat samverkan och ansvarsfördelning för områden båda huvudmännen har hälso- och sjukvårdsansvar för i ett Hälso- och sjukvårdsavtal. Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland ska ligga till grund för en god och säker vård för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska beskriva ansvarsförhållandet mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland samt stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare så att resultatet bidrar till ett tryggt och självständigt liv för den enskilde. Avsikten med Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser är att ge de förutsättningar som behövs för samverkan och personcentrerad vård över huvudmannagränserna.

Exempel på tillägg/ändringar som gjorts i avtalet:

- Förtydligande av det gemensamma ansvaret, samverkan mellan professionerna.
- Tydligare målformulering, vård på rätt vårdnivå.
- Komplettering av parternas ansvar, kommunal hälso- och sjukvård är en del av primärvården.
- Tydliggjort erbjudandet om fast läkarkontakt.

- Utvecklat texten kring begreppet Egenvård utifrån författningen.
- Tillagda laghänvisningar gällande asylsökande.

Sammanfattning

Det har varit ett intensivt arbete. Många synpunkter har kommit in och över lag finns det en samstämmighet i svaren men det finns även diametralt motsatta åsikter. Kommunerna vill ha det detaljerat och regionen vill att det ska vara mer övergripligt. Det är viktigt med följsamhet till de överenskommelser vi redan har på plats så att avtalet kan fungera optimalt och i nära dialog med teamen runt patienten. Vi måste arbeta i team för att patienten ska få bästa möjliga hälso- och sjukvård. Det finns också insatser som vi behöver arbeta med på systemnivå. I det stora hela behövs det mycket större kraft i implementering och genomförande av hälso- och sjukvårdsavtalet samt uppföljning av avtalet så att vi lever upp till intentionerna och håller kvar engagemanget för utvecklingsarbetet.

Ställningstagande: SRO ställer sig bakom det reviderade förslaget av Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser och rekommenderar respektive huvudman att besluta i enlighet med förslaget.

8. Information om läns gemensam uppföljning och analys av god och nära vård
Information
Föredragande: Anne-Marie Svensson, VGR, Malin Swärd, Västkom.

Vår intention är att hitta redan befintliga indikatorer och sätta in dem i ett sammanhang för att arbeta med en analys kring hur arbetet utvecklas. Det handlar också om att specifikt titta på Hälso- och sjukvårdsavtalet och dess olika delar inför framtida revidering. Allt utgår från ett patientperspektiv och vad som är till nytta för den enskilde invånaren. Som grund har vi nationella uppföljningar från exempelvis Socialstyrelsen men vi behöver också arbeta med detta på regional nivå. Tanken med uppdraget är att det ska finnas en partsammansatt arbetsgrupp som tar fram viktiga indikatorer och sedan arbetar fram hur vi ska analysera och gå till väga med den läns gemensamma uppföljningen av en god och nära vård.

Synpunkter/diskussion SRO

Hur ser det ut de närmsta 4-5 åren när det gäller kompetensförsörjning? Vi behöver få en kartläggning över situationen, en analys och rekommendation. Det behöver göras en bedömning utifrån läget i länet.

Ställningstagande: SRO noterar informationen.