

Göteborg 2018-04-05

## Uppdragshandling

# Kommunal referensgrupp för framtagande av regional utvecklingsplan för barn och ungas hälso- och sjukvård

## Bakgrund

Västra Götalandsregionen (VGR) har maj 2017 antagit en plan för omställning av hälso- och sjukvården med fyra områden – nära vård, koncentration av vård, digitalisering och kvalitetsdriven verksamhetsutveckling. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen att ta fram utvecklingsplan för barnsjukvården, påbörjades oktober 2017, har ingen bortre tidsgräns och skall följa och barnsäkra hela omställningen.

Hälso- och sjukvården för barn och unga (0-17 år) i Västra Götalandsregionen fungerar till vissa delar bra, men trots detta finns det ojämlikheter och brister i vården. Det kan handla om långa väntetider, bristande samverkan, kontinuitet och kompetens eller otillräckligt med stöd och insatser till barn och anhöriga.

Syftet med barnuppdraget är att uppnå en god och sammanhållen hälso- och sjukvård för barn och unga. Vården ska se till alla barns och ungdomars bästa möjliga hälsa och utveckling och arbetet ska genomsyras av intentionerna i FNs barnkonvention. Under uppstartsåret och i projektform fokuserar man på gruppen barn och unga med kronisk/långvarig sjukdom och många vårdkontakter. Projektmål 2018 att redovisa nuläge, behov, prioriteringar samt ta fram generaliserbara lösningsförslag för några representativa målgrupper. Dessa är i nuläget: 1. Svårt sjuka nyfödda 2. Små barn med astma 3. Små barn med undervikt/ätsvårigheter 4. Barn och unga med autism, ADHD och/eller intellektuell funktionsnedsättning samt 5. Kompetenstillgång – sköra områden. En sjätte grupp med mer av primärvårdsfokus och större volymer är på gång.

Alla regionala och kommunala verksamheter som möter barn och unga med närstående berörs av uppdraget, på kort eller lång sikt.

I den regioninterna arbetsgruppen ingår representanter för den samlade barnsjukvården i VGR, primärvården och barn- och ungdomspsykiatri. Dialog och förankring sker med patienter och anhöriga på olika sätt. En referensgrupp med barn, unga och närstående skall bildas.

Hälso- och sjukvårdsansvaret regleras i avtal mellan de 49 kommunerna och regionen. Avtalet ligger till grund för att säkra ett gott, säkert och jämlikt omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare så att resultatet bidrar till ett tryggt och självständigt liv för individen. Därför krävs också ett samarbete med kommunala verksamheter för att uppnå en god, sammanhållen hälso- och sjukvård för alla barn och unga. Det finns också fler



VästKom



överenskommelser (ex VÄSTBUS) om samverkan om barn och unga för att säkerställa barn o ungas rätt till vård och insatser

### Syfte

Medverka i framtagande av regional utvecklingsplan för barn och ungas hälso- och sjukvård i syfte att skapa en jämlik vård för barn och unga där allas perspektiv tas tillvara.

### Referensgrupp

Från kommunerna kan företrädare från hemsjukvård, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), funktionshinderområdet, skola/förskola, elevhälsa, individ- och familjeomsorg samt folkhälsa, utses. En representant från Beredningsgrupp VGK kan också delta för att säkra det regionala perspektivet. Bred erfarenhet och kunskap hos deltagarna om de olika kommunala verksamheternas uppdrag, om nuläge och behov hos barn och unga med närstående, om problem och eventuella lösningar samt i förekommande fall kännedom om aktuella utredningar, andra pågående utvecklingsarbeten inom området, rapporter eller relevant forskning, är att föredra. Om man inom ramen för arbetet identifierar behov av gemensam reglering utöver det som finns i befintliga samverkansdokument skall detta återkopplas till VästKom och koncernkontoret, VGR.

### Uppdraget och dess omfattning

Referensgruppens deltagare bistår med inspel och kunskap om de kommunala verksamheternas lagstiftning, möjligheter, begränsningar och roll kopplat till regionens projekt. Gruppen kan också föreslå strategier för att uppnå bästa delaktighet och resultat som när det passar med t ex workshop eller enkät för att få inspel från kommunerna. Referensgruppen är inte ansvarig för förankring och kan inte ta ansvar för att samtliga kommuner står bakom förslag som tas fram. För uppdraget planeras två träffar per termin á ca 3 timmar. Mindre arbetsuppgifter kan behöva göras mellan möten.

### Uppdragsgivare

VästKom och VGR/Koncernkontoret. Uppdragshandling beslutas av Thomas Jungbeck och Ann Söderström.

### Organisation

Projektet ägs och leds i detta skede av Västra Götalandsregionen. För att i ett tidigt skede få med företrädare för de verksamheterna där barn och unga finns i sin vardag, skapas en referensgrupp enligt ovan med kommunala representanter från berörda verksamheter. Projektledare överenskommer om arbetsformer med referensgruppen efter hand.

### Projektledare

Projektledare är Peter Almgren, koncernkontoret, Västra Götaland. [Peter.almgren@vgregion.se](mailto:Peter.almgren@vgregion.se)

### Tidplan för förankring och beslut

Vår 2018: Förankring i Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Uppstart av referensgrupp och dialoger

Höst 2018: Summering av arbetet och förslag till fortsatt arbete



VästKom



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN

Återkoppling i VVG för ev. fortsatt arbete

Göteborg, dag som ovan

För Västra Götalandsregionen

Ann Söderström  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

För VästKom

Thomas Jungbeck  
Direktör