

Protokoll från Styrgrupp den 10 november 2023

Tid: 9.00-12.00

Plats: Teams

Omfattning: §§ 81-90

Närvarande


Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus, Mötesordförande
Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7
Pia Hendberg, Vårdval rehab, offentlig (ersättare)
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Lars Paulsson, VGR, Koncernkontoret
Rickard Olsson, Bollebygd kommun
Magnus Stenmark, Borås Stad
Sandra Säljö, Herrljunga kommun
Susanne Åhman, Marks kommun
Ylva Wallentin, Svenljunga kommun (ersättare)
Nina Landström, Ulricehamn kommun
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret
Karin Jensen, Närvårdskontoret

Frånvarande

Maria Jonsson, Borås Stad, Ordförande
Katarina Zamac, Södra Älvsborgs sjukhus
Malin Anell, Vårdval rehab, offentlig
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun
Maria Olsson, Vårgårda kommun
Thomas Johansson, Vårgårda kommun
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund

Underskrifter

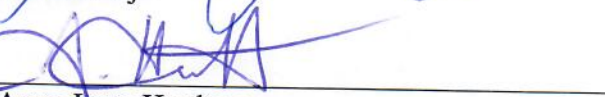
Ordförande:


Karin Scharl

Justerare:


Sandra Säljö

Sekreterare:


Anna-Lena Hardtmann

§ 81. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar välkomna.

§ 82. Godkännande av dagordning och val av justerare

Dagordningen godkändes och Sandra Säljö valdes som justerare.

§ 83. Föregående protokoll

Inga kommentarer har inkommit. Protokollet är publicerat och lagt till handlingarna.

§ 84. Åtgärdat eller hänt sedan Styrgruppsmötet den 6 oktober

- Samsjukvården Södra Älvsborg
När Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden fanns så togs där beslut att införa arbetssätt med utgångspunkt för det som finns i Fyrbodals och 4,2 miljoner avsattes för detta. Frågor kommer nu från Koncernkontoret kring när, var och hur arbetet ska genomföras då man också vill få en liktydighet i regionen. En tjänsteperson, Magnus Kronvall, på Koncernkontoret har fått i uppdrag att hantera detta i kontakt med operativa nämnden, men återkoppling har inte skett. Tills svar kommer så bromsas allt arbete kring Samsjukvården Södra Älvsborg. Projektledarna funderar nu på en plan B, dvs. vad gör vi om ersättning ej utgår eftersom den modell som planeras då inte kommer kunna genomföras. Ersättningen i Fyrbodals modell ifrågasätts också just nu.
- Namn på personer till uppdraggrupperna från 2024
Sista dag för att lämna in namn på de som ska sitta med i de olika grupperingarna i Närvårdssamverkan Södra Älvsborg 2024 var den 31 oktober. Information till de som ska ingå i de olika grupperna och kallelser till de olika mötena kommer göras inom kort och om någon information saknas kommer Närvårdskontoret kontakta aktuell verksamhet.
- Sjukresa mot faktura
Utifrån svårigheter att beställa sjukresor för personer som inte har kontanter och de samtal som Charlotte Bliesener Falkenström haft med Maria Angelsiöö, servicechef sjukresor har nu informationen lämnats till Micaela Kronberg som sitter i Delregionalt Politiskt Samråd men är även ledamot i Regionfullmäktige och hon kommer att ta med sig frågan vidare.
- Samsjuklighet
På förra mötet i Styrgrupp närvård diskuterades förstudiens innehåll och att dokument måste uppdateras vad gäller glappen som finns och analysen måste förbättras. Detta arbete pågår nu där projektledare med hjälp av Närvårdskontoret går igenom rapporten som tagits fram utifrån de kommentarer som Styrgrupp närvård framförde. Förhoppningen är att ombeslut tas och att projektet förlängs då behovet är stort inom området och aktiviteter behöver göras. Ekonomiska möjligheter finns för fortsatt arbete.

- Sammanställning av SKAV-workshop
I början av juni genomfördes en SKAV-workshop kring en väg in (EVI) till BUP. En sammanställning är gjord som är presenterad för Uppdragsgrupp barn och unga och sammanställningen finns också publicerad på Närvårdssamverkans hemsida. Man kommer nu arbeta vidare med vad som kan göras delregionalt och lokalt. Åtgärder planeras egentligen inte på länsgemensam nivå, men om något framkommer som rör hela länet så får detta framföras.
- Delregionalt NSPH-nätverk
Brukarföreningar kopplade till psykisk hälsa har startat ett delregionalt brukarråd för NSPH. NSPH har vanligtvis sitt säte i Göteborg och står för Nationell Samverkan vid Psykisk Hälsa. Charlotte Bliesener Falkenström och Karin Jensen har gjort en introduktion gällande Närvårdssamverkan för gruppen. Representanter deltar i olika samverkansforum i Södra Älvsborg.
- Intervju av Fyrbodal
I Fyrbodal har kommunerna inte velat skriva på samverkansavtalet och en översyn görs nu av två personer från Samverkande sjukvård och kommunalförbundet för att ta fram förslag på ny struktur för Närvårdssamverkan i Fyrbodal. Charlotte Bliesener Falkenström har bland annat blivit intervjuad och vi följer vad man kommer fram till för att också se om det är något som vi i Södra Älvsborg kan ha nytta av.
- Primärvårdens förmåga i krig, PFIK
Charlotte Bliesener Falkenström har varit bollplank till Sonja Nilsson en av projektledarna för PFIK och en text är skriven som har skickats ut till ordförande i de sex olika delregionerna. Arbetet ska också docka an till kommunerna. Maritha Bäck är ordförande i styrgruppen för arbetet med PFIK. Den 24 november kommer ett möte genomföras. Samverkan är ett nyckelord i sammanhanget. Det är viktigt att informationen sprids till kommunerna. En SFIK (sjukhusets förmåga i krig) är också genomförd som ska dockas ihop med kommande PFIK.
Uppdragshandlingen bifogas protokollet.
- Läxor i Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan efter årsskiftet
Då Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan kommer upphöra vid årsskiftet så kommer de arbeten som pågår hanteras och läggas till Beredningsgrupp alternativt Uppdragsgrupp vuxna och äldre.
Arbetsgrupperna kommer ha samma deltagare tills arbetet är klart.
- Planeringsdag och utvecklingsdag för kontoret
En planeringsdag för Närvårdskontoret har genomförts när Karin Jensen nu börjat för att se över fördelning av ansvar och arbetsuppgifter. Närvårdskontoret har också deltagit i den utvecklingsdag som kommunalförbundet hade där man bland annat arbetade med nästa års mål.

- Tidig upptäckt, Tidiga insatser för små barn
Teamet införs nu också för barnen i Ulricehamn och Tranemo och hänvisas till team i Borås. Vårgårda och Herrljunga är kvar som inte infört något team och de är kopplade till arbetet i Alingsås så där är det oklart hur det blir. Avtalsfrågan ligger hos SÄS och kommer lyftas på Lilla styrgruppen för projektet. Nina Landström påtalar vikten av att chefen för vårdcentralen har aktuell information. Styrgruppen fattade innan sommaren beslut på att dokumentationen i teamen löser sig om man lägger teamen placerade under Regionhälsan. Ett underlag till beslut måste skrivas och lämnas till Styrelsen för Regionhälsan och till den Operativa nämnden, då det även krävs ett politiskt ställningstagande och beslut i frågan.
- SIP-samordnarträffar
Två SIP-samordnarträffar har genomförts. En träff var den 23 oktober med fokus på vuxna där många deltog och många frågor fanns. Fortsatt diskussion behöver ske kopplat till de svar som Närhälsan gav gällande SIP då det fortsatt verkar finnas olika tolkningar i vissa frågor. Den andra träffen var den 24 oktober med fokus på barn- och unga. Upplevelsen är att det var få representanter med från kommunerna på denna träff.
- Program Millenium
Ett första möte i samverkan kring Program Millenium kommer genomföras 20 november. En introduktion till Närvårdssamverkan ska göras, Madelene Alfinsson på kommunalförbundet ska redovisa vad som framkommit i den workshop som genomförts med kommunerna följt av laget runt. Eventuellt kommer de privata vårdcentralerna inte gå in som planerat.
- Mobil närvård
Arbetet med Mobil närvård kommer framöver ledas av Karin Jensen. Diskussion för arbetet kring mobil närvård 2024 pågår. Fokus ska vara att se över hur teamen fungerar, hur man kan samverka mellan teamen och hur man kan arbeta framöver. De olika kommunerna och primärvården får återkoppla till Närvårdskontoret om det är något som man vill framföra inför nästa års arbete. Möte är bokat i januari. Charlotte Bliesener Falkenström informerar om att det mobila psykiatriska teamet enbart arbetar mot vuxna i nuläget.
- Politiska presidiet
Möte med presidiet genomfördes 31 oktober och det finns ett stort engagemang från politikerna. Förslag på mål 2024–2025 presenterades på det mötet och godkändes då man tycker att de går i linje med de politiska intentionerna. Delregionalt Politiskt Samråd genomförs den 28 november.
- Resultatredovisning av uppföljning och resultat
Arbetet med omställningen till Nära vård ska följas upp och det har tagits fram ett årshjul på länsnivå. Arbetet ska också följas upp och analyseras på delregionalt nivå. För att det ska bli enhetligt så har en enkät skickats ut till de olika delregionerna. Svaret ska vara inskickat senast 15 december och det handlar om att skatta delregionens arbete inom olika områden.

Närvårdskontoret fick i uppdrag av AU att påbörja ett svar som sedan ska presenteras för AU och också justeras av AU. 30 november är sista dagen för kommentarer på svaren. Styrgrupp närvård får detta presenterat för sig den 8 december. Svaren ska skickas in senast 15 december.

- Maria Jonsson

Maria Jonsson kommer sluta i Borås Stad för att bli kommundirektör i Stenungssund. Nina Landström kommer ersätta henne i AU. Vem som ersätter Maria Jonsson från Borås Stad i Styrgrupp närvård är ännu oklart. Maria Rangefil kommer ersätta Maria Jonsson som tillförordnad i Vård- och äldreförvaltningen.

§ 85. Hybridteam

Helen Karlsson enhetschef inom Närhälsan från Fyrbodal presenterar hur man där arbetar med mobilt vårdteam. Teamet ligger under Närhälsan men har uppdragsavtal med de privata vårdcentralerna och arbetar för alla. Man ska vara en del av den Nära vården med samarbete med kommunerna och sjukhuset. När patienten har svårt att ta sig till vården kan de göra hembesök. Teamet startade i Uddevalla september 2015 och uppdraget var från början inte så klart som det är idag. 1 januari 2023 fick man uppdraget att utvidga teamet till Strömstad, Tanum, Munkedal, Sotenäs, Lysekil och Orust, men då bara närsjukvårdsteamsuppdraget. I Uddevalla har man; Närsjukvårdspatienter enligt vårdöverenskommelse, Vårdcentralspatienter som är inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård men som behöver hembesök av läkare och Vårdcentralspatienter som har stora svårigheter att ta sig till sin vårdcentral. I övriga Västra Fyrbodal kommer man enbart ha Närsjukvårdsuppdraget. Patientgrupper för närsjukvårdsuppdraget är; Akut insjuknade patienter utan hemsjukvård där närsjukvård i hemmet är ett alternativ till slutenvård, Medicinskt instabila hemsjukvårdspatienter med kontakt från hemsjukvårdsläkare, Instabila patienter som efter avslutad slutenvård har behov av snabbare uppföljning efter utskrivning och Patienter med vårdbehov som inte är kända på vårdcentral som behöver hembesök för multiprofessionell bedömning, exempelvis mångbesökare på akutmottagning. Man arbetar i flera noder med läkare och sjuksköterskor där personalen har behörigheter i de olika journalsystemen som krävs. Man dokumenterar i patientens journal där den är listad. Ärenden till Närsjukvården kommer från olika verksamheter, till exempel vårdcentral, ambulans, MÄVA och akuten. Man träffar patienterna allt från enstaka besök till de som över en längre tid kan behöva daglig tillsyn. Man ska nu också starta med digitala vårdmöten där till exempel läkaren är med digitalt medan sjuksköterskan finns hemma hos patienten. Olika journalsystem tar tid att lära sig. Organisationen presenteras gällande styrgrupp, arbetsgrupp och övriga grupper som man träffar regelbundet. Kontaktvägar för teamet har tydliggjorts med telefonnummer för direktkontakt in och ut från teamet. Man poängterar vikten av samordning med de olika verksamheterna och man kallar till SIP vid behov. Presentationen bifogas protokollet.

§ 86. Nära vård

Det är många delar som finns under Nära vård och det är viktigt att detta hålls ihop. Anna-Lena Hardtmann som håller ihop arbetet med Nära vård och Karin Jensen som kommer vara ansvarig för Fokus Nära vård presenterar:

Nära vård

Frågan har ställts var "Nära vård" kommer hamna i den nya organisationen och den övergripande tanken är att allt vi gör i Närvårdssamverkan ska ske inom "Nära vård". Alla bör ha "Nära vård" i tanken när man arbetar i de olika grupperingarna i Närvårdssamverkan. Specifika delar som till exempel arbetet med Sköra äldre kommer läggas till den uppdragsgrupp som anses lämpligast, troligen Vuxna och äldre. Fokus nära vård kommer fortsatt hanteras av Närvårdskontoret. Aktivitetsplanen för Södra Älvsborg kommer också revideras då den gäller till och med 2023.

SKR:s Ledarskapsprogram Nära vård för tjänstepersoner och förtroendevalda genomförs åter våren 2024. Programmet pågår under tre månader med start i februari och omfattar fyra seminarier med arbetsuppgifter samt tre tillfällen för fördjupad dialog mellan deltagarna i programmet, sammanlagt 15 timmar. [Ledarskapsprogram Nära vård för tjänstepersoner och förtroendevalda | SKR](#)

Hans-Inge Persson, som bland annat varit med på vår spridningskonferens och talat utifrån ett närståendeperspektiv har producerat en on-linekurs "Steg för steg till en personcentrerad nära vård". Han har under många år tillhört SKR:s programråd för deras ledarskapsprogram för Nära vård där han bland annat föreläser. Han har upplevt att det är svårt att nå ända ut till den patientnära personalen inom vård och omsorg och därför producerat kursen. Den inleds med samma föreläsning som SKR:s ledarskapsprogram inleds med. I kursen ingår också en e-handbok med vars hjälp man kan lotsa sig fram till en personcentrerad nära vård. Priset är 500:- + moms/person och man får då också tillgång till filmen som man kan se hur många gånger som helst. Kursen är utvärderad av vård- och omsorgspersonal och fått högsta betyg (5/5). <https://ringlaakademi.getlearnworlds.com/course/hans-inge>

Sköra äldre

Samverkansgruppen sköra äldre skulle haft möte 20 oktober som blev inställt på grund av datastrul. Nästa möte är den 20 november.

Förebyggande team

Ingen ny information har tillkommit sedan föregående möte.

Fokus Nära vård

7 december kommer *SMO Sörmland* (Samordnat medicinskt omhändertagande av vuxna personer med komplex funktionsnedsättning) där regionen tillsammans med habiliteringsverksamheten gör särskilda satsningar för bättre och mer samordnad vård och stöd. De arbetar bland annat med vårdlotsar som är bryggan mellan habilitering och primärvård. Primärvården är navet. Inbjudan bifogas protokollet.

10 januari kommer *Övertorneå kommun och Region Norrbotten* som arbetar tillsammans i omställningen till Nära vård. Socialchef från kommun och chef från regionen kommer vara med. De har ett flerårigt samarbete med samlokalisering och hälsocentral (VCT) i samma hus. De har gemensam nattorganisation för sjuksköterskor och mobil bedömningsbil, liksom gemensam plan för kompetensutveckling.

Finns önskemål eller förslag på personer och verksamheter att bjuda in till Fokus Nära vård så kan detta skickas till Närvårdskontoret.

§ 87. Förslag på mål 2024–2025

Närvårdskontoret har tagit fram förslag på mål för Närvårdssamverkan utifrån det som framkom på den workshop som genomfördes vid föregående möte. Förslag är att målen gäller för två år för att arbetet ska bli mer långsiktigt. Målen är till för att uppnå vår målbild. Förslag på övergripande mål presenteras: *Väl planerad vårdövergång för den enskilde, Ökat förebyggande och hälsofrämjande arbete samt Stärkt samverkan.* Delmål för respektive område presenteras. *Väl planerad vårdövergång för den enskilde:* Genomföra egengranskning, God dokumentation i det gemensamma IT-systemet för planering och Den enskildes/anhöriges upplevelse av vårdövergången. *Ökat förebyggande och hälsofrämjande arbete:* Förebyggande team inrättas i samtliga lokala samverkansområden, Andel listade individer 75 år och äldre som haft kontakt med vårdcentralen och där fördjupad läkemedelsgenomgång genomförts de senaste 12 månaderna ska öka och Följa utvecklingen av andelen individer 75 år och äldre som hämtat ut olämpliga läkemedel. *Stärkt samverkan:* Öka antalet upprättade SIP, Styrgrupp närvårds samverkan ska öka, Deltagare från lokal samverkan ska årligen redogöra för Styrgrupp närvård de åtgärder som lokalt vidtagits utifrån avvikelser i samverkan och Årligen genomföra en samverkanskonferens med fokus på omställningen/förflyttningen till Nära vård. Kommentarer på detta var att översyn/förtydligande behöver göras så att det blir tydligt vad som är delmål och vad som är aktiviteter. Det hälsofrämjande arbetet behöver också lyftas tydligare. Det framförs att man behöver ta med Tranemos erfarenheter i det fortsatta arbetet. Önskemål finns om stöd för att kunna starta förebyggande team. Det framförs också att det är svårt att bemanna med rehabpersonal till denna typ av team. Aktiviteten att inrätta förebyggande team behöver diskuteras vidare och vad är det man vill uppnå? Inrättandet av teamen som mål skulle kunna ändras till att förebyggande arbetssätt ska införas. Justeringar görs i materialet utifrån kommentarerna som inkom. Beslut bör kunna tas vid mötet i december.

Justerad presentation bifogas protokollet.

§ 88. Samverkanskonferens 2024

Planering av Samverkanskonferensen 2024 behöver göras och planen är att den genomförs 2 februari. Syftet är att stärka samverkan, sprida kunskap och inspiration till samverkan. Förslag är att den genomförs digitalt, Erica Sjölin blir moderator även i år och att Musiklaget sköter teknik och spelar in. Gruppdiskussioner sker i mindre

grupper under 15 minuter med frågorna: Målgrupp, Vilket upplägg/innehåll/fokus, Vilka föreläsare och om det är något annat som gruppen vill lyfta. Kort sammanfattning görs i helgrupp från de tre grupperna.

Grupp 1. Tema: Nära vård och omställningen, hur ser man på sitt uppdrag? Visuellt presentera var vi är och vart ska vi och hur förflyttningen behöver se ut. Målgrupp är chefer, ledare och utvecklare.

Grupp 2: Tema: Ökad samverkan för de som har psykiskt ohälsa (alla målgrupper) vad behöver man för att det ska fungera? Psykiatriska teamet, vad behöver förändras? NSPH, Digitalisering som ett verktyg för dessa personer. Målgrupp: Chefer i kommun och region inkluderat skola, team som arbetar med psykisk ohälsa och UPH.

Grupp 3 Teman; Nära vård, vad innebär det för oss? vad händer i omställningen? hur arbetar vi med förskjutningen trots de ekonomiska och personella förutsättningar som finns? Kunskapsöverföring och inspiration, Tidig upptäckt tidiga insatser för barn -18 och attraktiv arbetsplats. Målgrupp: Region och kommun inkl. skola. Chefer, ledare och utvecklare.

Det som diskuterats i de mindre grupperna skickas till Charlotte Bliesener Falkenström. Närvårdskontoret sätter ihop ett förslag som skickas till AU som kan ta beslut i frågan.

§ 89. Övrigt

Närsjukhus Skene

Maritha Bäck informerar om att man haft möte kring Närsjukhus Skene. Målbilderna har varit olika och detta har nu blivit klarare och en avsiktsförklaring är gjord där intentionen med fortsatt arbete klargjorts. Tanken är att projektet ska övergå i en process. Mycket av arbetet som sker är inte kopplat till enbart huset. Samarbetet och huset är två delar i arbetet. Mycket hänger samman med det som görs i Närvårdssamverkan men diskussion behöver också fortsatt ske kring vad huset ska fyllas med. Intentionen är också att arbetsätten ska vara applicerbara i hela delregionen. Närvårdskontoret som fick i uppgift av ordförande och vice ordförande i SÄS styrelse att ta fram förslag på fortsatt arbete kommer träffa dem den 23 november.

Jourcentraler

Maritha Bäck informerar om att den operativ nämnden hade möte den 8 november där frågan kring möjlighet för dispens för jourcentralen togs upp. Beslutet blev att jourcentralen Skene ska stängas. 6 december kommer fortsatt diskussion ske kring utökat uppdrag för vårdcentralerna i området för att möta behovet som blir när jourcentralen stänger.

Program Millenium

Ingen ytterligare information.

Information från VVG

Ingen ytterligare information då senaste mötet blev inställt. VVG efterfrågar punkter till sin agenda och har man något som man vill lyfta så kan detta lämnas till Karin Scharl.

Återkoppling kring lokal samverkan 2024

På mötet den 8 december önskas återkoppling från de lokala ledningsgruppernas ordförande hur planering för kommande lokal Närvårdssamverkan ska se ut.

Basår

Några namn på deltagare till gruppen som ska arbeta med basår saknas. Det som saknas för primärvården är chef vårdcentral och eventuellt HR för primärvård. Från kommun saknas enhetschef för sjuksköterskor och HR.

Delregional nämnd södra

Delregional nämnd södra har fått uppdrag från strategiska nämnden att inventera det delregionala samverkansarbetet. Frågor som ska besvaras av politikerna är; Vad fungerar väl och vad behöver utvecklas? Inom vilka områden finns utmaningar och finns det särskilda omständigheter i området som påverkar arbetet? Punkten kommer lyftas till DPS vid nästa möte. Frågorna kommer skickas ut via mejl för information.

§ 90. Avslut och sammanfattning

Ordförande avslutar och tackar för mötet. Datum för nästa möte för Styrgrupp närvård är den 8 december och då är det ett fysiskt möte.