

Protokoll Styrgrupp närvård 2024-03-22

Tid: 9.00-12.00

Plats: Digitalt via Teams

Omfattning: §§ 23-32


Närvarande


Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus, Ordförande
Nina Landström, Ulricehamn kommun, Vice ordförande
Katarina Zamac, Södra Älvsborgs sjukhus
Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7
Malin Anell, Vårdval rehab, offentlig
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård (med till 11.00)
Rickard Olsson, Bollebygd kommun
Maria Rangefil, Borås Stad
Magnus Stenmark, Borås Stad
Sandra Säljö, Herrljunga kommun
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Maria Olsson, Vårgårda kommun
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret
Karin Jensen, Närvårdskontoret

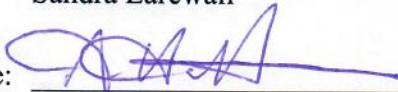
Frånvarande

Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Lars Paulsson, Tjänsteperson Delregional nämnd södra
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Susanne Åhman, Marks kommun
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun
Thomas Johansson, Vårgårda kommun

Underskrifter

Ordförande: 
Karin Scharl

Justerare: 
Sandra Larewall

Sekreterare: 
Anna-Lena Hardtmann

§ 23. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar välkomna.

§ 24. Godkännande av dagordning och val av justerare

Dagordningen godkändes. Sandra Larewall valdes som justerare.

§ 25. Föregående protokoll

Inga kommentarer har inkommit på föregående protokoll som är publicerat och lagda till handlingarna.

§ 26. Arbetet framåt med Samsjuklighet

Planering för fortsatt arbete med samsjuklighet pågår. Finansiering för en projektledare från Närvårdssamverkan finns på 30 % till och med sista juni och förslag är att uppdraget går till Calle Larsson på Boråsregionen Sjuhärads kommunalförbund. Han är väl insatt i och kan både kommunal och regional primärvård och sitter också i Uppdragsgrupp Psykisk hälsa. Calle skulle tillsammans med Mikael Szanto kunna ta fram två olika förslag på integrerad verksamhet för delregionen. En sammanställning av antalet personer med diagnoser F10 – F19 enligt ICD, Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser presenteras. Redovisningen av antalet ger en fingervisning och identifierar antalet unika personer vårdade i psykiatrisk öppenvård. Redovisningen beskriver inte hur många vårdtillfällen eller öppenvårdskontakter varje individ erhållit eller hur många insatser som erhållits i socialtjänsten. Det finns stora vinster kopplade till att samordna och möta målgruppens behov av vård och omsorg. Det är ofta att det blir tvister kring dessa personer och blåljusverksamheterna blir ofta involverade. Arbetet kommer kopplas till Uppdragsgrupp psykisk hälsa, ett utbyte kommer ske med Helsingborg och Kronoberg och man kommer även ta med de erfarenheter som gjordes i samband med förstudierapporten. En referensgrupp sätts samman och Magnus Skoog, SÅS har valt ut personer från slutenvården, Calle Larsson kommer representera kommunerna och Anna-Lena Ingelhart från regionala primärvården. Samtal förs även med Hans Abrahamsson, Borås Stad och ytterligare representant från den regionala primärvården kan vara aktuellt. Frågan ställs om Calle kan vara referent till sitt eget arbete och med i Uppdragsgrupp psykisk hälsa. En fråga ställs också varför en ny person kommer in när Robert Hugg sedan tidigare arbetet med frågan. Fortsatt diskussion kring vem som ska arbeta med frågan och vilka som ska ingå i referensgruppen kommer ske i AU. Förslag till beslut blir att en person anställs på 30 % till och med juni för att tillsammans med Mikael Szanto arbeta vidare med förslag för integrerad verksamhet.

Presentation bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar enligt förslag att en person anställs på 30 % för att arbeta med att ta fram förslag på integrerad verksamhet.

§ 27. Sammanställning gällande Nära vård och dess innebörd för oss

Charlotte Bliesener Falkenström presenterar sammanställning kopplat till de diskussioner i mindre grupp som fördes vid föregående möte. Två övergripande medskick var gjorda kring att det saknas en gemensam definition av Nära vård och att målet bör vara att minska behovet av oss vårdgivare, minska slöseriet totalt sett för oss gemensamt. Målbilden för Nära vård är samma som SKR och för vårt län. Denna målbild stämmer också väl överens med Närvårdssamverkan Södra Älvsborgs målbild. Det finns olika sätt att visuellt presentera en gemensam bild så att det också blir tydligt för medarbetarna och som en hjälp i styrning och ledning där olika exempel visas. Bör vi i vår delregion ta fram någon visuell bild? Listan på det som framkom på föregående möte går igenom.
Presentation bifogas protokollet

§ 28. Nära vård

Styrgruppen behöver leda med riktning i Nära vård. Hur ska vi gemensamt ta oss framåt och vad är nästa steg? Diskussion förs i mindre grupper. Någon skriver och skickar anteckningar till Charlotte Bliesener Falkenström. Kort återkoppling sker från grupperna; Bruttolistan från föregående möte bör diskuteras igen, Allt som görs är Nära vård, Två prioriterade områden skulle kunna vara förebyggande team och ökad samverkan skola och vård, Nya bilder för att visualisera Nära vård kanske inte behövs utan de bilder som finns bör kunna användas, Hur ska vi nå ut i verksamheterna, överföring av vård, kompetens, resurser och ekonomi behöver diskuteras, Svårt att veta vilka steg som redan tagits och hur förmedlar vi det?, De gemensamma resurserna som finns behöver diskuteras, Fördelning av medel styr arbetet, sjukhuset bestämmer vilka patienter som ska vara på sjukhuset utan att diskussion skett tillsammans, fortsatta diskussioner bör ske tillsammans med politiken och mer tid behövs till gruppdiskussioner. AU diskuterar vidare hur fortsatt arbete kring frågorna ska kunna ske.

§ 29. Samordnad individuell plan

Maria Glemfelt, SIP-samordnare i Södra Älvsborg presenterar arbetet med SIP. Hennes arbete gäller alla målgrupper, från väntat barn till livets slut. SIP behövs för att samverkan i "mellanrummen" ska fungera. Hur ska vi göra för att ta oss från ett nuläge till ett önskat läge behöver diskuteras. Alla behöver gå hem och arbeta i den egna verksamheten och där är chefer och ledare viktiga. Resurser behövs, kunskap byggs upp och kvalitén öka. Regeringen vill säkerställa individuellt samordnad socialtjänst och hälso- och sjukvård och har givit Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i uppdrag att undersöka hur lagen tillämpas och uppdraget ska redovisas senast den 28 november 2025. [Regeringen vill säkerställa individuellt samordnad socialtjänst och hälso- och sjukvård - Regeringen.se](#)
För att arbetet med SIP ska bli ännu mer personcentrerat så måste man också fundera på om den enskilde är en "nybörjare" som är ny och främmande för till exempel hälso- och sjukvård och socialtjänst eller en "återvändare" som känner sig trygg i systemen.

Resultat måste efterfrågas. Vilken förändring kan vi förvänta oss och vad behöver vi göra annorlunda? Vi måste göra det tillsammans, Chefens engagemang är viktigt, man behöver identifiera nyckelfunktioner och göra ett förbättringsarbete. Maria Glemfelt erbjuder att hålla i workshoppar och presenterar vad som är gjort och vad som är inbokat. Det är fortsatt så att många enskilda medarbetare är av åsikten att de beslutar om SIP behövs eller inte utan att ställa frågan till den enskilde. Statistiken som kommer ut månadsvis är svår att tolka. Maria Glemfelt påminner om den 27 mars då digitalt möte genomförs där information kommer ges för chefer, ledare och övriga intresserade. Mötet är utskickat i Outlook för att spridas i de olika verksamheterna. Finns det några frågor så kontakta Maria Glemfelt. Presentation bifogas protokollet.

§ 30. Åtgärdat eller hänt sedan Styrgruppsmötet den 23 februari

- Delregionalt Politiskt Samråd
29 februari genomfördes årets första möte i Delregionalt politiskt samråd. Politikerna är nöjda med samverkansarbetet i delregionen. Efter önskemål har stödfrågor tagits fram kopplat till avvikelser och mål 2024–2025 som stöd för politikerna i den egna verksamheten. Tidigare har man från verksamheterna framfört att man upplever att det finns en diskrepans mellan politiska dokument och strategiska planer. Utifrån detta så gjorde Karin Scharl en presentation kring identifierade hinder i arbetet med Nära vård som uppskattades. Man konstaterade att fortsatta diskussioner behövs kring flera av punkterna och AU kommer troligen bjudas in för fortsatta samtal. Nästa möte i DPS är i maj.
- Workshoppar i samverkan
14 och 19 mars genomfördes workshoppar i samverkan kring personcentrering och avvikelser. Sammanlagt över 100 personer deltog vid de två tillfällena. Karin Scharl och Nina Landström inledde workshopparna. I första delen deltog representanter för olika områden; brukare, personligt ombud och anhörigstöd och ett grupparbete genomfördes på temat personcentrering. I del två var fokus vara på avvikelser och grupparbete med utgångspunkt i en avvikelse, kopplat till personcentrering. Utvärderingen visar att majoriteten av deltagarna var nöjda, men man saknade deltagande från sjukhuset och regional primvård och vid ena tillfället även handläggare.
- Program Millennium
Närvårdskontoret får inte så mycket information kring arbetet med Millennium, men kontakt finns med både VästKom och Boråsregionen Sjuhäradskommunalförbund. Upplevelsen är att man missar befintliga samverkansstrukturer, vilket man också har uppmärksammat regionala representanter på. Framför allt gäller detta vid revidering och upprättande av dokument i samverkan. Både Svenljunga och Herrljunga beskriver att diskussioner pågår kring Utbildning och utbildningstid och frågan hanteras av Boråsregionen, Sjuhäradskommunalförbund enligt Helen Nordling.

- Avtackning Anna Lundgren
6 mars avtackades Anna Lundgren som projektledare när nu projekt Tidig upptäckt, tidiga insatser avslutas. De medel som finns kvar kan sökas av moderna för småbarnsteam via Närvårdskontoret. En motivering kring hur medlen ska användas behöver kopplas till ansökan. En ansökan har inkommit och beviljats av Karin Scharl i rollen som ordförande.
- Ekonomiska medel Samsjukvården Södra Älvsborg
28 februari togs beslut att medel ska betalas ut för Samsjukvården Södra Älvsborg. Medel som inte förbrukas måste betalas tillbaka, men troligen kommer medel kunna sökas även för nästa år. Förslag för en långsiktig lösning av finansiering ska också tas fram. Projektledarna har sina anställningar till och med juni. De verksamheter som är berörda kommer få ta beslut kring aktuella dokument och rutiner. Vid en eventuell utökning och spridning till övriga områden i delregionen ska dokument tas till Beredningsgrupp och för beslut i Styrgrupp närvård. Tranemo och Svenljunga kommun har börjat ifrågasätta om man kan ta emot ärenden muntligt från 1177, vilket ingår i arbetssättet och fortsatt diskussion sker kring detta.
- Skolans delaktighet i Styrgrupp närvård
Karin Scharl har fört en dialog med Tomas Johansson som är med i Styrgrupp närvård kring skolans delaktighet utifrån önskemålet att skolan ska ha en större delaktighet. Tomas Johansson har upplevt att det är svårt att se om det finns frågor på agendan som faktiskt rör skolan och vill bli ytterligare uppmärksammas när skolans frågor är aktuella.

Det är också viktigt att alla i Styrgruppen hjälper Närvårdskontoret att sätta viktiga frågor på agendan.
- Föreläsning kring katetervård/nefrostomi
Inbjudan till digital föreläsning kring katetervård och nefrostomi den 17 april har skickats ut och finns även på Närvårdssamverkans hemsida. Föreläsningen kommer genomföras utifrån den kompetensplan i samverkan som finns.
- Utvärdering av Delregional tillämpning vid in- och utskrivning från sjukhus
Sammanställningen av utvärderingen av Delregional tillämpning vid in- och utskrivning från sjukhus är utskickad inför mötet. Det är ett stort underlag som behöver sorteras för fortsatt arbete och även kopplat till de olika verksamheterna. Beredningsgruppen får i uppdrag att arbeta vidare med det som kommit fram i enkäterna.
- Sköra äldre
Arbetet med Sköra äldre fortsätter och samverkansgruppen har omformats utifrån det beslut som togs på Styrgrupp närvårds möte i december. Samverkansgruppen hade ett möte i december och sedan igen 7 mars. Ny

sammansättning av gruppen är gjord via Uppdragsgrupp vuxna och äldre som startade först 9 februari och i diskussion med Lilla styrgruppen Sköra äldre 22 februari. Parallellt har dock arbetet med CFS pågått där ett förslag på ett successivt införande finns. Arbetet har också skett för genomgång och sammanställning av åtgärdsförslagen från workshopparna. Arbetena är presenterade för Lilla styrgruppen Sköra äldre den 14 mars. Nu kommer förslag på en delregional rutin för CFS tas fram av en mindre arbetsgrupp. En genomgång av åtgärdsförslagen från workshopparna kommer ske vid nästa möte i Samverkansgrupp Sköra äldre 18 april för att se hur de olika delarna skulle kunna hanteras. Förslag på uppdateringar i Samverkansplan och Genomförandeplan görs utifrån helheten med nya beslut, arbetet som pågår och diskussionerna på föregående möte i samverkansgruppen.

- Fokus Nära vård
Fokus Nära vård i mars genomfördes vid en tidigare tidpunkt på morgonen och inbjudan gick ut på annat sätt och det var fler deltagare denna gång. Upplevelsen var att det var ett bra tillfälle att se hur god samverkan kan se ut. Nästa Fokus Nära vård blir den 8 maj då Region Jönköpings län och Kommunal utveckling Jönköpings län kommer berätta hur de i samverkan arbetat med att ta fram en gemensam plan för primärvården.
- Projektledare förebyggande team
Charlotte Bliesener Falkenström har arbetat vidare med en lösning gällande gemensam projektledare för förebyggande team för äldre. Finansiering finns på 25 % under 2024 och en dialog förs med Catarihna Petersson, Tranemo kommun. Catarihna Petersson har varit med och tagit fram arbetssättet i Tranemo och har då med sig både positiva och mindre positiva erfarenheter som kan bidra till fortsatt arbete på ett bra sätt. Hon skulle kunna börja 2 maj och med uppehåll för sommaren. Förslaget är att beslut tas att anställa en person på 25% och att fortsatt diskussion sker med Catarihna Petersson.

Beslut:

Styrgrupp närsvård beslutar att en person ska anställas på 25 % som ska arbeta med införandet av förebyggande team för äldre så att det finns i hela delregionen.

§ 31. Övrigt

Information från VVG

En gedigen årsredovisning gjordes som finns att läsa i mötesanteckningen, se länk nedan. På mötet hade också fördelning av statsbidrag för psykisk hälsa och suicidprevention och arbetet med primärvårdens förmåga i krig (PFIK) presenterats. Anteckningar från VVG kan läsas här: [2024-02-26 Mötesanteckning Vårdssamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](https://vgregion.se/2024-02-26/Motesanteckning_Vardsamverkan_Vastra_Gotaland_VVG.pdf)

Påsk

Frågan är ställd till Beredningsgruppen vad de rekommenderar Styrgrupp Närsvård gällande arbete under påsken. Enligt tidigare beslut ska arbete ske när det är mer än fyra röda dagar. Diskussion

kring andra beslut behöver ske i god tid inför en storhelg. Man vill dock framföra till Styrgrupp närvård att det är viktigt att planering sker i god tid, alla ska vara tillgängliga och har ett ansvar för att det blir bra för den enskilde och för helheten.

Lokala ledningsgrupper

SÄS har gått igenom de olika upplägg som kommer finnas för det lokala samverkansarbetet. SÄS kommer ha en namngiven representant/kontaktperson kopplad till de olika samverkansområdena. Det som blir viktigt är att rätt person är med på mötet utifrån vilka punkter som finns på dagordningen och det då kan innebära att annan representant är med från SÄS. Om SÄS upplever att ingen punkt på dagordningen rör någon av deras verksamheter så kommer dialog ske med sammankallande i det lokala området.

Representation för regional primärvård

Det startas olika grupper där man vill ha representation från regional primärvård och Per Svensson beskriver svårigheten att få fram representant från privata vårdgivare. Per Svensson och Marita Bäck anser att det ska räcka med en representant och det är viktigt att den som ska preresentera är medveten om sin roll. En bild av alla grupper i samverkan visades som hastigast.

§ 32. Avslut och sammanfattning

Ordförande avslutar och tackar för mötet. Datum för nästa möte för Styrgrupp närvård är den 26 april.