

Protokoll Styrgrupp närvård 2025-10-25

Plats: Närvårdskontoret, Skaraborgsvägen 1a. Lokal: Navet, Astronoma

Tid: 8.50-12.00

Omfattning: §§ 87–96

Närvarande

Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus, Ordförande
Nina Landström, Ulricehamn kommun, Vice ordförande
Ulrika Juntorp, Södra Älvsborgs Sjukhus
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Kerstin Åmark, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7
Malin Anell, Vårdval rehab, offentlig
Lars Paulsson, Tjänsteperson Delregional nämnd södra
Tina Isaksson, Borås Stad
Magnus Stenmark, Borås Stad (med till 9.30)
Susanne Åhman, Marks kommun
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Olga Lacatus, Tranemo kommun
Malin Johansson, Vårgårda kommun (med till 11.30)
Madelene Alfinsson, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Ulrika Englund, Ulricehamns kommun
Monica Hjelmgren, Södra Älvsborgs Sjukhus
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret, sekreterare

Frånvarande

Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Alessio Degl'innocenti, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Joel Smedberg, Bollebygd kommun
Jennie Turunen, Herrljunga kommun
Thomas Johansson, Vårgårda kommun

Underskrifter

Ordförande:




Karin Scharl

Justerare:



Olga Lacatus

Sekreterare:



Anna-Lena Hardtmann

§ 87. Julens arbete och ledigheter

Karin Scharl återkopplar hur planeringen ser ut för jul och nyår. De "svarta" dagarna arbetar man i alla verksamheter och den 27 december som är en lördag löses på olika sätt i verksamheterna för att inte hemgång för patienterna ska fördröjas. Sjukhuset kommer inför jul också arbeta med att läkemedelslistor med mera ska vara korrekta. Sjukhuset kommer också säkerställa att epikris finns och att nödvändiga hjälpmedel skickas med. Som vanligt påminns alla om att dokumentera väl i SAMSA.

§ 88. Mötets öppnande och godkännande av dagordning

Ordförande öppnar mötet och hälsar välkomna. Dagordningen godkänns.

§ 89. Val av justerare

Olga Lacatus väljs som justerare.

§ 90. Föregående protokoll

Inga kommentarer har inkommit på föregående protokoll. Protokollet är publicerat på Närvårdssamverkans hemsida och protokollet är nu lagt till handlingarna.

§ 91. Målet och syftet med dagen och kring att ha gemensamma mål

Karin Scharl presenterar mål och syfte med dagen.

§ 92. Incheckning

Incheckning med presentation och förväntningar på dagen görs.

§ 93. Vad har vi för mål och resultat idag?

Hur skapar vi bästa förutsättningar för förmiddagen/spelregler?

Kort dialog sker i grupperna och återkoppling sker i stor grupp;
Högt i tak, Får lov att tycka olika, Nyfikna på varandra perspektiv, Alla ska bidra och vara aktiva, Våga tänka nytt kring mål och i arbetet i styrgruppen, Komma ett steg längre/utveckla, Målen ska vara mål som styrgruppen kan sätta och mandat att förankra i verksamheterna, Respektfullt förhållningsätt, Prestigelöshet, Framåtblickande, Vad innebär Nära vård för styrgruppen, Säkerställa genomförandet, Närvarande, Lyssna, Nyfikenhet, Innehållet i samverkan/pratar vi om det vi behöver prata om, Förebygga i olika frågor, Arbeta med goda exempel, Ta ut riktningar framåt och Beslut som tas ska kunna fungera.

En titt i backspegeln

Presentation görs av delårsresultat 2025 inklusive och målbild som finns idag. Information finns i presentationen som bifogas protokollet.

§ 94. Målarbete

Karin Lindqvist leder gruppen igenom målarbetet. Teorier utifrån forskning av dr. Ralph Stacey presenteras. I det komplexa samverkansarbetet krävs att man möts och man behöver tänka både/och, samarbete och samverkan krävs i större utsträckning för att det ska fungera, arbetet behöver ske i små steg, alla behöver ha ett lösningsfokus och inget är rätt eller fel utan man behöver prova sig fram och utveckla hur man arbetar tillsammans.

Under pandemin fungerade väldigt mycket bra och kan man ta lärdom av detta? Det var då ett tydligt mål och en "yttre fiende" med stort lösningsfokus. Det var ett "sense of emergency" med en situation som var akut och som krävde omedelbara insatser för att undvika fara och lösa problem. Många andra arbeten lades åt sidan samtidigt som det fanns en upparbetad samverkan som gjorde att man snabbt kunde dra åt samma håll.

Gruppen för dialog kring två frågor och återkopplar i helgrupp:

Vilka strategiska utmaningar har vi?

Demografi, Organisatoriska utmaningar inklusive ekonomi, Kännedom och förståelse för varandras verksamheter, Horisontella prioriteringar, Beredskap inklusive kris och krig, Kompetensförsörjning, Ettårs-budgetar och Samhällsutmaningar med utmaningar för barn och unga samt psykisk ohälsa.

Vilka möjligheter eller positiva effekter kan en stark samverkan ge?

När samverkan sker blir det mycket bättre och skapar mervärde för de vi är till för, Synergier och tillsammans har man kanske resurser, Samverkan kan göra att man tillsammans hittar lösningar, Alla kan göra omställning samtidigt, Samverkan är en lösning på många problem, Proaktivt och förebyggande kan underlätta. Den Regionala utvecklingsstrategi för Västra Götaland finns vilket är positivt.

Utifrån det som diskuteras hittills under förmiddagen får grupperna skriva ner

Hur ser ett riktigt dåligt mål ut i samverkan? Vad kännetecknar detta?

Återkoppling sker.

Gruppvis förs dialog kring:

Förslag till mål för samverkan.

Återkoppling sker. Punkter som lyfts är; Mål att nå ut till verksamheterna, Kunskap kring varandras verksamheter, Vilka frågor eskaleras till Styrgrupp, Hur kommunikation sker, Gemensamt ansvarstagande, Att man kommer på möten med rätt deltagare, Påverkansmöjligheter, Förebyggande och hälsofrämjande, Ett objektiva patient/brukarperspektivet och förutsättningar för att genomföra.

Främja hälsa och förebygga ohälsa tillsammans, Syftet är att flytta fokus från reaktiv till proaktiv, samverkan med gemensamma insatser för att stärka hälsa.

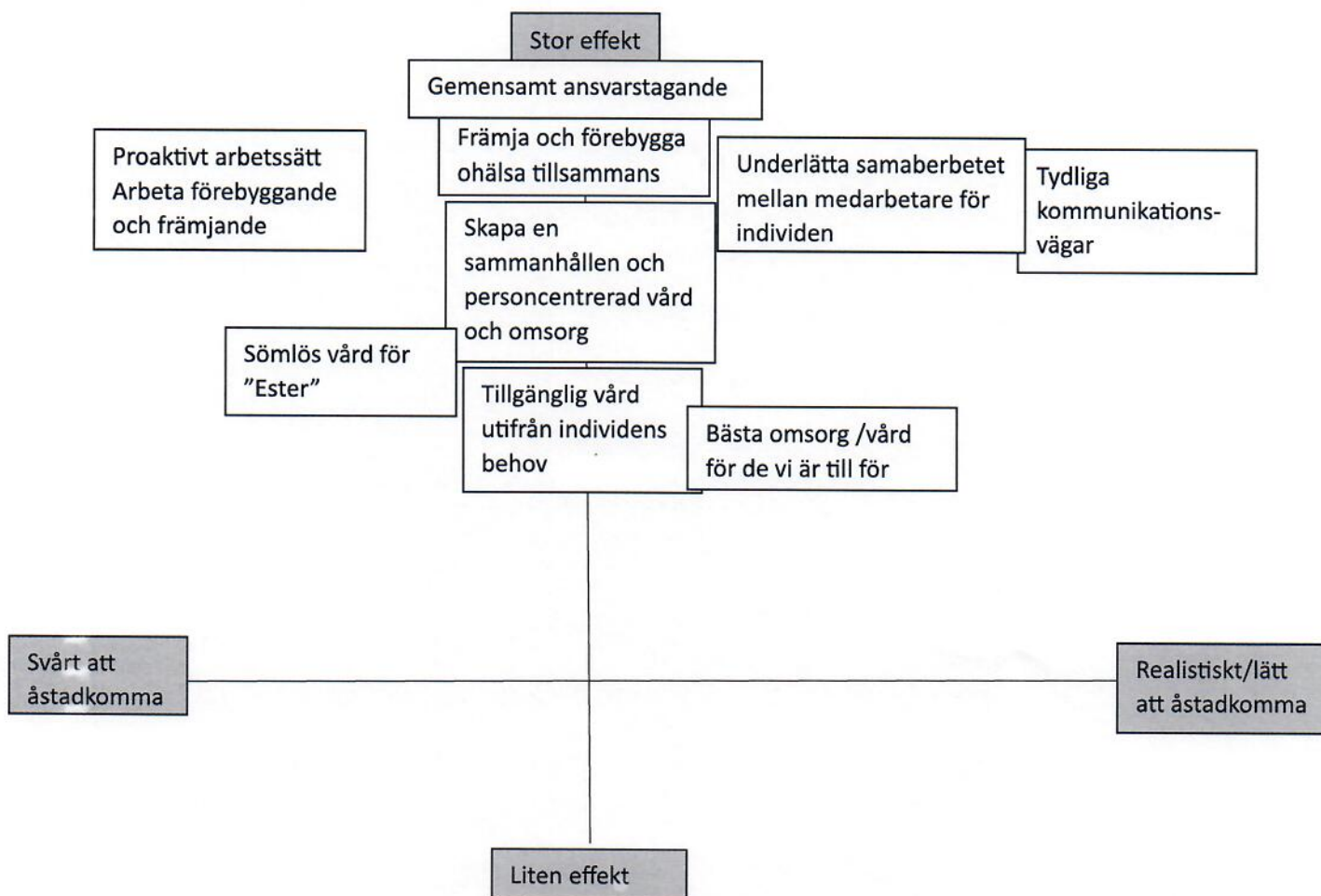
Skapa en sammanhållen och personcentrerad vård och omsorg. Syftet är att invånaren ska uppleva vård och omsorg som en helhet oavsett vem som är huvudman.

Tillgänglig vård utifrån individens behov. Syftet är att säkerställa att invånare får tillgång till vård och omsorg utifrån sina behov, utan att själv behöva navigera mellan olika huvudmän eller vårdnivåer.

Fortsatt dialog behöver ske om det är Styrgrupp närvård eller uppdragsgrupperna som ska sätta delmål. Fortsatt dialog behövs också kring koppling mellan uppdragsgrupper och Styrgrupp närvård och hur ofta möten ska ske. Uppdragsgrupp Strategi för hälsa arbetar över alla målgrupper liksom psykisk hälsa och samverkan behöver ske.

Två delar utkristalliserar sig i presentationerna, dels mål, dels hur Styrgrupp närvård ska arbeta tillsammans.

Gruppen får utifrån det man tagit fram lokalisera **vad/mål att uppnå** och sätta upp i ett kors utifrån stor/liten effekt för dem vi är till för och lätt, realistiskt/svårt att åstadkomma, se nedan.



§ 95. Vad är nästa steg?

Nästa steg är att fokusera på förslag till mål vid nästa möte i december.

Hur samverkan ska ske behöver diskuteras i en mindre grupp. Kommunen har startat en dialog sedan tidigare och diskussion ska ske i större forum. AU tar med frågan.

§ 96. Avslut

Ordförande tackar för dagens möte. Nästa möte är den 5 december och genomförs fysiskt.