

Minnesanteckning Politiskt samråd 2021-02-12

Närvarande: Ordinarie	Monika Beiring, Styrelsen för Närhälsan, ordförande Elisabet Lann, Göteborgs stad, vice ordförande Jonas Mårdbrink, Partille kommun Nicklas Attefjord, Västra HSN, VGR Marina Johansson, Göteborgs stad Sandra Svensson, Öckerö kommun Kristina Carlsson, Tandvårdsstyrelsen Gustaf Josefson, Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset Anna-Lena Holberg, Styrelsen för Sjukhusen i väster Göran Isacson, Mölndals stad
Ersättare	Michael Mellby, Styrelsen för Regionhälsan Ove Dröschler, Mölndals stad Bengt Odeholm, Partille kommun Birgit Lövkvist, Styrelsen för sjukhusen i väster Maria Brauer, Västra HSN, VGR
Förhindrade: Ordinarie	Maria Kornevik Jakobsson, Härryda kommun Daniel Bernmar, Göteborgs stad Charlotte Nordström, Styrelsen för Regionhälsan Patric Cerny, Styrelsen för Habilitering och hälsa
Ersättare	Lars-Erik Hansson, Tandvårdsstyrelsen Can Altintasli, Styrelsen för Närhälsan Thomas Wijk, Öckerö kommun Sven Karlsson, Härryda kommun Cecilia Dahlman Eek, Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Övriga närvarande	Babbs Edberg, vice ordf. LGS/FV-direktör, ÄVO, Göteborgs stad Anne-Charlotte Larsson, processledare LGS/politiska samrådet
Övriga Förhindrade	Kent Lagrell, SRO Åsa Sand, ordf. LGS/Områdeschef, område 3, SU Magnus Kronvall, ansvarig tjänsteperson, VGR/G HSN
Inbjudna	Föredragshållare: Björn Gunnarsson, processledare TGÅ/koordinator MNV/ MedControl PRO Zofia Delauzun, processledare TG P/MedControl PRO
Tid och plats	13.00- 16.00, Digitalt Webex möte

1. Inledning

- VGR, styrelsen för Närhälsan, övertagit ordförandeskapet och Monika Beiring hälsar välkommen och öppnar mötet. Göteborgs stad, Elisabet Lann, vice ordförande. Härfter följer presentationsrunda.

- **Dagens agenda**
Godkänns
- **Föregående minnesanteckningar**
Läggs till handlingarna.
- **Övriga frågor**
Inga övriga frågor anmäls

2. Tillbakablick /frågor framåt

Jonas Mårdbrink, avgående ordförande delger reflektioner och tankar. Politiska samrådet har under perioden jobbat en del med strukturen. Ny Samverkansplan och – avtal arbetats fram. Arbetsordning för politiska samrådet reviderades i december 2018.

[Styrdokument](#)

Politiken är inte styrande utan ett samråd till tjänstemännen i ledningsgruppen (LGS). Medverkat i framtagande av prioriterade fokusområden. Beslut sker i nämnder och styrelser på hemmaplan. I samverkan möts politiken för dialog, finns ett värde att diskutera och i realtid höra samma sak för att hitta viktiga gemensamma frågor, för de gemensamma invånarna. Under åren varit en god dialog i samverkan som bland annat fokuserat på mest sjuka och sköra äldre, mobil närvård samt in- och utskrivning från slutenvård. En del i det gemensamma utvecklingsarbetet är att diskutera åtgärder när samverkan brister. Identifiera och välja ut områden där samverkan har en förbättringspotential samt hålla i och hålla ut i frågorna. Det är en styrka att kunna ta hem dialogen, bilda nätverk, skapa sociala relationer och hitta lösningar på gemensamma problem. Representanterna bör vara väl förankrade och ha en position i sina respektive organ som möjliggör att de kan svara för de frågor som behandlas. Jonas avslutar med att önska nya presidiet lycka till!

Ställningstagande: Politiska samrådet tackar och antecknar informationen

3. Specialiserad palliativ vård i Göteborgsområdet – uppföljning föregående möte

[Politiskt samråd 2020 10 15](#) *Fördragande Babbs Edberg*

Processen pågått sedan 2019 då uppdrag till Jan Carlström, VGR och Anneli Bjerde, VästKom, att ta fram förslag till långsiktig stabil organisation där huvudmännen kan samarbeta. I nuläget löper två processer parallellt; översyn och revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet med underavtal samt arbetet med att bilda en styrgrupp inom Göteborgsområdet. Detta arbete har fördröjts p.g.a. pandemiläget men styrgruppen räknar med att komma igång så snart samtliga parter utsett representanter. Det finns en enighet mellan parterna att arbeta fram en ny modell med utgångspunkt från den som det övriga länet har. SU tillsammans med de fem kommunerna tar fram en modell och handlingsplan för omställningsarbetet. Modellen och nytt arbetssätt bedöms vara infört 2022.

Från dialogen: Positivt att arbetet åter är igång, viktigt hitta en bra organisering av palliativ vård. Politiska samrådet följer frågan.

Ställningstagande: Politiska samrådet tackar och antecknar informationen.

4. Samverkansåret som gått

[Årsrapport 2020](#) *Fördragande: Anne-Charlotte Larsson*

Nu Samverkansplan för perioden 2020 – 2023, målbild och politiskt prioriterade fokusområden. Övergripande mål är att samverkan mellan kommuner och region skall utjämna skillnader i hälsa. Samordnade insatser skall leda till att den enskilde får hälso- och sjukvård, tandvård, stöd och omsorg av god kvalitet. Temagrupperna tar fram delmål och handlingsplaner med aktiviteter. Samtliga chefsnivåer ska vara delaktiga i besluten om samverkan, följer arbete och resultat samt rapporterar om samverkan brister och det blir problem. NOSAM tar fram lokala handlingsplaner utifrån prioriterade fokusområden och närområdesfrågor.

Bristande samordning mellan kommun, primärvård och sjukhus har lyfts fram som svensk vård och omsorgs största utmaning. I miljon invånare i Sverige beräknas vara i behov av insatser från flera huvudmän, omräknat till Göteborgsområdet handlar det då om drygt 70 000 invånare. Under pandemiåret 2020 finns många goda exempel på hur samverkan har utvecklats såväl lokalt som delregionalt:

–" Vi har kittat ihop oss, lärt känna varandra och vuxit. Vi har gjort varandra bra och till större värde för de vi är till för"

Från dialogen: Analys av inrapporterade brister i samverkan vs överenskommelse och riktlinje in- och utskrivning visar att det behövs en bättre följsamhet till processen för effektiv planering in och ut från sjukhus. Det finns också rapporterade brister gällande information och kommunikation mellan huvudmännen. IVO:s granskning av covid-vården till äldre visar bland annat att journalföringen behöver förbättras. VGR delar den bedömningen och åtgärds paket tagits fram. Politiska samrådet tar med dokumentationsfrågan framgent.

Ställningstagande: Politiska samrådet antecknar informationen

5. SRO - utgår

6. Omställning/Mobil Närvård, samordningsuppdraget, lägesbild

Fördragande: Björn Gunnarsson, processledare/delregional samordnare

Mobil närvård gör det möjligt för patienter med komplexa vård- och omsorgsbehov att få vård i det egna hemmet i stället för eller som komplement till vård på vårdcentral eller på sjukhus. *"Det är min doktor och min sjuksköterska i mitt hem"*

Citat från nöjd patient på Öckerö

Inom VG finns en regional samordnare och delregionala samordnare kopplade till vårdssamverkansarenor. Skaraborgsmodellen som varit föregångare har ändrats och närsjukvårdsteamet gjorts om. Inom SU arbetar läkare/sjuksköterska med riktade besök. Positivt gensvar från patienterna. Bygger vidare ihop med mobila hemsjukvårdsteam. Samverkan handlar mycket om informationsöverföring. Pilotprojekt under uppstart på Öckerö, samarbete mellan närsjukvårdsteam, två vårdcentraler och kommunal HSV, för att arbeta fram gemensam rutin och kommunikationsstrategi. Mobil tandvård stoppats under pandemin. Ett antal kommuner och stadsområden på gång. Mobil röntgen syftar till att använda digitaliseringens möjligheter för att effektivisera vårdprocesser vid omställningen till Nära Vård. Fokus för projektet är akuta fallskador på äldreboenden, röntgen kan ske på plats genom bärbar teknik. Bilder skickas till röntgen-avdelning för bedömning i realtid, inriktat mot lår- /armfraktur.

Under pandemin har samverkan svetsats samman och många uttryckt att situationen kunnat hanterats tack vare befintlig samverkansstruktur som skapat tillit och trygghet. En modell att vara stolta över och som väcker intresse nationellt!

Från dialogen: Partille var tidigt intresserad av projektet men vårdcentralerna valde bort deltagande då förutsättningar saknades. Göteborgs stad intresserade när nya organisationen är på plats. Intressant projekt att följa, det behövs en långsiktig permanent struktur som inte bygger på enskilt intresse. *Bygga från person till funktion*. Närområdesplanen (NOP:en) är ett rättesnöre att följa, ramavtal om läkarmedverkan. Vårdvalsenheten tar fram förslag och HSN beslutar. Viktigt att NOP är ett aktuellt dokument som följs upp.

SU understryker möjligheten till värdigt bemötande av äldre i hemmet som skapas genom mobila team. Ställer nya krav på infrastrukturen inne på sjukhuset. Dialogen viktig i omställningsarbetet.

Från Öckerö ställs fråga om möjlighet till Mammografibuss inom Göteborgsområdet. Politiska samrådet följer arbetet.

Ställningstagande: Politiska samrådet antecknar informationen.

7. In- och utskrivningsprocess slutenvård, statistikuppföljning

[Webbsida med statistikuppföljning](#)

Den 1 januari 2018 trädde lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i kraft. Syftet var att skapa en trygg, säker och smidig övergång från slutenvård till öppen vård och omsorg. Överenskommelsen mellan VGR och länets kommuner trädde ikraft 2018-09-25 och är under översyn för revidering i samklang med Hälso- och sjukvårdsavtalet. SAMSA kallas IT-tjänsten som används gemensamt inom Västra Götaland och utvecklas utifrån gemensamma överenskommelser, riktlinjer och rutiner. Ett stort flöde av patienter skrivs in i systemet SAMSA, under januari 1 415 patienter. Det är viktigt att fånga upp det som brister för att kunna åtgärdas.

Psykiatri gått från 30 till 3 dagar utskrivningsklar innan betalningsansvar. Vårdtiden ligger runt 0,7 från utskrivningsklar till utskriven. Fantastiska siffror som handlar om bra planering och god framförhållning. Under januari noterades 1 225 planeringsmöten varav 96 % digitalt, välfungerande och de flesta är nöjda med nya arbetssättet.

Utvecklingsområde identifierade, bland annat SIP där det fortsatt finns ett stort jobb att göra för att hanteras digitalt.

Länk till: [Statistik uppföljning september 2020](#)

8. Brister i samverkan – IT stöd MedControl PRO (MCP)

Föredragande Anne-Charlotte Larsson, Björn Gunnarsson, Zofia Delauzun

2015 initierades ett utvecklingsprojekt i Fyrbodalen. Syftet var att se över möjligheten att sluta fäxa avvikelser i samverkan mellan huvudmännen. 2019 startade ett pilotprojekt mellan fem kommuner, två vårdcentraler samt NU och SÅS för att testa gemensam rutin och IT-stöd. VVG godkänt länsgemensam rutin och LGS rekommenderat kommuner och privata vårdgivare förbereda för och ansluta till IT-stödet MCP. Rutinen ska säkerställa att kontinuerlig analys av avvikelser i samverkan sker och används för ett systematiskt förbättringsarbete

Inom Göteborgsområdet startar kranskommunerna upp med utbildning den 23/2, för att gå i skarpt läge så snart som möjligt. Samordningsansvariga ska utses inom kommuner och privata vårdgivare. Det är fortfarande oklart med mottagare i Göteborgs stad utifrån ny organisation.

MCP ger nya möjligheter för statistik och rapportuttag av data för analys. Därför behövs en dialog om mål och behov. Vad behöver vi veta tillsammans?

Från dialogen:

- Vad är det som brister, bryta ner, kan man se skillnader inom avdelningar/kommuner.
- Kvalitativt: Vad har det varit för brist, hur har man tagit sig an problemet.
- Förfinad analys, mixa kvantitativt och kvalitativt
- Framåsyftande, diskutera det som kan förbättras.
- Kvalité – hålla oss på rätt nivå, politikerna behöver veta vad man inte lyckats hantera.
- Laborera – ta med frågan framgent

Ställningstagande: Politiska samrådet antecknar informationen.

Till nästa möte:

- Stående punkter:
 - Information SRO - Beredningsgrupp MTP
 - Omställningen/Mobil närvård.
 - In -och utskrivningsprocessen.
 - Brister i samverkan -MCP
- P-platsen:
 - Digitala vårdmöten
 - Handlingsplan psykisk hälsa – Samsjuklighet och Suicidprevention

Mötet avslutas

Monika Beiring sammanfattar, avslutar och tackar för dagens möte

Vid anteckningarna

Anne-Charlotte Larsson, processledare

Justerat 2021-02-15

Monika Beiring, ordförande

Elisabet Lann, vice ordförande