Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar LGS Extramöte

2024-10-10

13:00-13:45

Närvarande:	**Åsa Sand** Områdeschef, område 3, SU **Maria Taranger** Områdeschef, område 6, SU **Ulrika Nåfält** Tandvårdschef, Allmäntandvård, VGR **Lorna Niklasson** Verksamhetschef, BoU ANS/sjukhusen i Väster **Kristin Christiansen Rygge** Primärvårdschef område 4. Närhälsan **Malin Tisell** Socialchef Öckerö **Erika Hägg** Förvaltningschef, Vård- och Omsorg **Peter Svensson** Ansvarig tjänsteperson DRN G. Koncernkontoret VGR **Maja Berndes** Regionområdeschef, Hälso- och spec. vård BoU **Jessica Schiott** Chefsjuksköterska Sjukhusdir. och stab **Carl-Peter Anderberg** Chefsläkare, Medtanken Group **Anette Forsberg** Processledare, Politiskt samråd och LGS **Isabelle Alknäs** Administrativ koordinator, LGS **Inbjudna:** **Malin Swärd Davidsson** Strateg, Hälso- och sjukvård, VästKom **Jenny Nilsson** Strateg, Strategi samverkan och FoU, Koncernkontoret
Förhindrade:	**Annika Leidenhed,** ordf. Primärvårdschef, Område 5, Närhälsan **Monika Bondesson** vice ordf. AVD chef Hemtj. ÄVO Göteborgs stad **Yvonne Pontén** Avd. chef myndighet/socialpsykiatri, FFS Göteborg **Annika Ljungh** Förvaltningsdirektör, IFO Centrum **Annika Waser** Verksamhetschef, Habilitering Vuxen, **Andreas Idén** Ansvarig tjänsteperson, DRN Västra, Koncernkontoret, VGR **Marie Rosengren** Grundskoleförvaltningen Göteborgs stad **Katarina Meuller** Avd chef. Äldrevårdomsorg Göteborg **Maria Ljung,** adj. Planeringsledare, GR, Social välfärd **Henrik von Sydow** Verksamhetschef, Wästerläkarna

Mötespunkter

1. Inledning/incheckning
2. Nya hälso- och sjukvårdsavtalet
3. Kort info från styrgruppen
4. Info. Budget 2025 och Ordf. beslut om utbildning och avtackning
5. Samverkansklimatet
6. Övriga frågor
7. Mötet avslutas

1. Inledning/Incheckning

Anette hälsa alla välkomna och öppnar mötet då ordförande har fått akut förhinder.

2. Nya hälso- och sjukvårdsavtalet

På dagens möte deltog Jenny Nilsson från VGR och Malin Swärd Davidsson från VästKom, som leder arbetet med det nya hälso- och sjukvårdsavtalet.

SRO har tidigare ställt sig bakom att skriva ett nytt hälso- och sjukvårdsavtal. Både kommunerna och regionen har utsett fem representanter vardera till en gemensam arbetsgrupp. Denna arbetsgrupp har presenterat en delrapport för SRO, och samma information ges nu.

Arbetsgruppen består av fem representanter från regionen (inklusive specialistvård, slutenvård och primärvård) och fem från kommunerna (utsedda via kommunalförbunden, inklusive en representant från GR och en MAS). Gruppen får administrativt stöd av en projektadministratör samt tillgång till jurister från både kommun och region, vilka kopplas in vid behov under arbetets gång.

Tidsplanen är fortfarande preliminär. Den första delrapporten har redan presenterats för SRO och VVG. Arbetet pågår fram till januari, och under våren sker bearbetningen av remissvar. Beslutsprocessen väntas under sommaren, och avtalet förväntas träda i kraft i januari 2027, följt av implementeringen. Tidsplanen har påverkats av valet.

Arbetsgruppen träffas varannan vecka under heldagar. Hittills har fokus legat på att utforma avtalsstrukturen, och man hoppas kunna slutföra detta vid nästa möte när

juristen deltar. Ansvarsfrågan och tydlig beskrivning av vårdnivåer samt vård i hemmet har varit centrala diskussionspunkter. Gruppen gör även en omvärldsbevakning och tar inspiration från andra regioner som redan har infört nya avtal.

Arbetsgruppen planerar att besöka alla delregionala områden för att få inspel och höra vad som är viktigt att inkludera i det nya avtalet.

Frågeställningar till LGS:

- *Vad ser ni för möjligheter/svårigheter med ett nytt avtal?*
- *Har ni exempel på när det fungerar bra och exempel på komplexa situationer?*
- *Vad vill ni skicka med oss?*

Inkomna synpunkter från LGS:

- Risk med att använda gränsdragningar; kan låsa resurser och försvåra samverkan.
- Behov av dynamiska lösningar som tar hänsyn till lokala förutsättningar och knappa resurser.
- Utmaning i att få resurserna att räcka till när gränsdragningar görs.
- Alla parter bör tänka övergripande och se andra parters svårigheter. Viktigt med ett avtal som för oss framåt i omställningsarbetet.
- Önskvärt med länsövergripande samverkansstruktur, behövs för att fatta gemensamma beslut för hela regionens invånare. Svårt att uppnå jämlik vård och hälsa utan övergripande avtal med samtliga kommuner.
- För detaljerade avtal kan hindra omställningen av vården.
- Behov av att anpassa system och samverkan till nya lagar och riktlinjer. Många följer gamla ansvarsmodeller, vilket försvårar samverkan.
- Viktigt att utgå från patientens trygghet, men definitionen av trygg utskrivning är ofta otydlig. Om personalen inte känner sig trygg med sina uppgifter blir patienten inte heller trygg.
- Behov av en länsövergripande samverkansstruktur för barn och unga. Brist på länsnivåstyrning inom barn- och ungdomsfrågor i vårdsamverkan.
- Viktigt att erkänna sjukhusens roll i nära vård, men primärvården ska vara navet.
- Behov av bättre kommunikation och flexibilitet kring vem som ansvarar för vad.

- Viktigt att inte försvåra för invånarna när det gäller egenvård, utan göra det enkelt och begripligt.

Jenny och Malin samordnar med Anette angående eventuell fortsättning, och alla är välkomna att kontakta dem vid eventuella frågor.

3. Kort info från styrgruppen

Anette återrapporterade från styrgruppsmötet. Det diskuterades bland annat att ett informationsbrev ska sammanställas och skickas ut, där nuläget i arbetet som pågår i temagrupperna och kontoret beskrivs. Vidare togs stödet till de åtta NOSAM-grupperna upp. En workshop är planerad för samverkande parter i Göteborg den 15 januari för att hantera denna fråga, och det ska stämmas av om en liknande workshop för kranskommunerna.

Samverkanskontoret fortsätter arbetet med den gemensamma handlingsplanen, och det betonades vikten av att konkretisera planen genom att fokusera på några specifika frågor. Man arbetar också med att identifiera effektmål för att kunna följa upp omställningsarbetet. När områden och aktiviteter väljs är det avgörande att resultatet kan mätas.

Det påpekades att en kommunikationsplan behövs för att säkerställa att handlingsplanen följs upp och att rapportering sker till ledningsgruppen kring de olika uppdragen. En tydlig bild av de önskade resultaten är nödvändig för att kunna bedöma om målen uppnås. För närvarande bearbetas olika områden, och förslag på målområden i handlingsplanen kommer att presenteras. Temagrupperna fortsätter att spela en central roll i arbetet och har fått uppdraget att bearbeta dokumentet "En ny form av In- och utskrivningsprocess".

Inför mötena med VVG är VSV-kontoret involverat i att ge bakgrund och förslag till ledamöterna på ställningstaganden i frågor på VVG.

4. Info. Budget 2025 och Ordf. beslut om utbildning och avtackning

Anette informerar om förslag till budget 2025. De tidigare överskjutande medlen från grundfinansieringen används nu till NOSAM processledare. Det finns en plan för hur de statliga medlen ska användas. Se bifogad budgetplan

Psykiatrin har haft egna medel som de fram till nu inte vetat vad de ska använda dem till. Nu har temagrupp psykiatri beslutats att lägga en miljon kronor till innovationsbussen. Se bifogat dokument. När det gäller barn och unga pågår en dialog om obesitas.
Önskemål om stora resurser för ett projekt i ämnet är inlämnat men temagrupp barn och unga för en dialog andra möjliga vägar att arbeta med frågan och återkommer med förslag i ämnet.

5. Ordförandebeslut

Beslut avtackningslunch med uppvaktning för de fem personer som lämnar kontoret den sista december.

Beslut om en utbildning i tjänstedesign för kvarvarande 4 processledare. Syftet är att med en ny arbetsmetod ta sig målen i handlingsplanen på ett effektivare sätt.

6. Samverkansklimatet

Frågan om samverkansklimatet lyftes fram.

Med anledning av att processledare på samverkanskontoret märker av en allt kärvare dialog i samverkan finns behov av att ett efterfrågat stöd till eftertanke.

Chefer och ledare på strategisk nivå är viktiga förebilder i hur vi legitimerar en anklagande ton och ordval i våra dialoger i samverkan. För att skapa utrymme för eftertanke och stöd behöver vi påminnas om att projektresultatet visar att alla gör fel nu.
Konflikter identifieras som en del av slutenvårdsprocessen, och det poängterades att det är viktigt att bejaka och hantera dessa konstruktivt.
Anette får i uppdrag att ta fram två tre bilder i ämnet som kan användas på möten som en påminnelse.

7. Övriga frågor

Bemanning storhelg
Det är viktigt för chefer att säkerställa att det finns god bemanning på klämdagarna. Chefer uppmanas att tillse att inte alla medarbetare får ledigt på klämdagar, så att viktiga funktioner är fortsatt bevakade.
Det påmindes också om att SU och Göteborgs stad kommer att vara bemannat den 26/12 och att detta behöver kommuniceras externt. Detta behöver kommuniceras till kranskommunerna via LGS.

Kontaktlista för Jul och Nyår 2024/2025 skickas ut från samverkanskontoret.

Det finns ett behov av att vi i samverkan tar fram gemensam överenskommelse om hur vi i framtiden ska hantera denna fråga.

8. Mötet avslutas

Anette tackar och avslutar mötet.

Kommande möte:	2024-11-24 kl. 13:00-15:00
Vid anteckningarna:	Isabelle Alknäs
Justerad:	Anette Forsberg
Godkänd:	Annika Leidenhed