

Deltagare:

Jessica Ek	Skaraborgs kommunalförbund
Hanna Linde	Skaraborgs kommunalförbund
Elisabeth Beijer	Göteborgsregionens kommunalförbund
Maria Ljung	Göteborgsregionens kommunalförbund
Titti Andersson	Fyrbodals Kommunalförbund
Ann-Katrin Schutz	Sjuhärads kommunalförbund

Anneli Assmundson Bjerde	Västkom, ordf
Lotta Wilhelmsson	VästKom, sekr

Inbjudna:

Cecilia Axelsson, VIP schizofreni
Doris Söderman, MAS i Uddevalla
Karl Fors, VästKom
Ann-Charlotte Klaren, eHäsoamordnare, Skaraborgs kommunalförbund
Jesper Posette, Västra Götalandsregionen

Förhindrade:

Andreas Ericsson	Göteborgs Stad
Gunilla Bothén	Sjuhärads kommunalförbund

MINNESANTECKNINGAR

BEREDNINGSGRUPP VGK**Datum:** 2018-08-23**Tid:** 9.30-15.30**Plats:** GR, Anders Personsgatan 8, lokal 7:an**sekreterare:** Charlotta Wilhelmsson**1) Föregående mötesanteckningar**

Minnesanteckningar VGK 180620.pdf

2) Övriga frågor

Se punkt 12

3) Godkännande av dagordningen

Dagordningen godkänns

4) Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM)

*Karl Fors, VästKom, Ann-Charlotte Klaren, Skaraborgs kommunalförbund, Jesper Posette, VGR
FVM-införande och verksamhetsförändringar i länet.*

I framtiden ska information alltid vara tillgänglig för dem som behöver den utan organisatoriska hinder. FVM kommer att vara ett kärnssystem som bland annat löser önskemålet om gemensam journal och gemensam läkemedelslista. I inledningen med arbetet med FVM fick kommunerna erbjudande om att skriva på optioner i upphandlingen. Samtliga kommuner har tecknat option för informationsutbyte. Det finns två ytterligare optioner om elevhälsa och verksamhetssystem för hälso- och sjukvård som kommunerna har kunnat teckna. Detta har dock inte alla kommuner valt att göra.

Det går inte att teckna option i efterhand pga. lagen om offentlig upphandling. Det kommer ändå finnas möjlighet att docka an för att ta emot information.

Om allt går enligt plan kommer ett tilldelningsförslag att tas den 25 september och kontraktsskrivande ske den 8 oktober. Om upphandlingen inte överklagas påbörjas arbetet med standardisering vid årsskiftet. Införandet kommer att ske i fyra etapper med start i södra regionen. Första driftstart är 2020.

Nästa steg är att prata ihop oss när det gäller processer och arbetssätt, informationshantering (termer och begrepp).

Ställningstagande:

- * *Till nästa möte behöver vi planera för hur vi ska kommunicera på ett strukturerat sätt.*
- * *En lista behöver upprättas över resurser som behövs till olika utvecklingsarbeten.*
- * *Anneli och Karl är ansvariga - frågan återkommer på nästa möte.*

5) Erfarenheter från att delta i processteam KOL

Doris Söderman, Uddevalla kommun

Doris Söderman, MAS i Uddevalla har varit VästKoms representant i processteam KOL med koppling till den nya kunskapsstyrningsmodellen inom VGR. Doris ger oss sina erfarenheter av att ha deltagit i gruppen. Hon anser att samarbetet varit givande för båda parter. VGRs företrädare hade inte kännedom om hur svårt sjuka patienter kommunen verkligen vårdar. Hon tycker också det har varit givande och kompetensutvecklande för egen del. Det har varit okej att vara ensam kommunrepresentant men värdefullt med stöd och dialog från VästKom. Något att beakta i planering för framtida kunskapsarbete. Doris har förslag om kompetensinsatser inom området.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK tackar för återkopplingen och för att Doris ställt upp i arbetsgruppen.*

6) RCPH och nuläge i arbetet med VIP

Cecilia Axelsson och Jessica Ek

Cecilia är adjungerad i processteam schizofreni där en rad olika yrkesgrupper från VGR är representerade. Det krävs arbete för deltagarna utanför mötet. De regionala mötena ska omhänderta det som sker i den nationella arbetsgruppen. Det är svårt att hitta former för att få med vårdcentralerna.

Det saknas i de nationella grupperna tillräcklig kommunal representation samtidigt som det finns en förväntan på att de kommunala representanterna ska kunna "svara för" samtliga kommuner. Cecilia har för att få en bättre kommunal förankring bjudit in medarbetare från kommunerna till workshops för att få inspel på de texter som ska användas i vård- och insatsprogrammet.

Den 22/8, hölls ett nationellt möte i programområde psykisk hälsa. På mötet i juni fastställdes att styrgrupp för psykisk hälsa skulle föreslå att ställa sig bakom förslag till nationella kriterier för regionala resurscentra (RCPH) samt att varje kommunalförbund skulle ta upp kriterierna med sina socialchefsnätverk. Det är SKL som begär en sådan ordning. I Skaraborg tänker man föreslå att deras kommuner ställer sig bakom dem. Är det möjligt även i de andra områdena? Ett förklarande brev har tagits fram av VästKom och kan användas i det delregionala förankringsarbetet om så önskas.

De andra vård- och insatsprogrammen ska igång i höst. Det finns behov av ytterligare förankring med kommunerna via kommunalförbunden om hur vi ska jobba vidare med vård- och insatsprogrammen.



Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK föreslår att styrgrupp psykisk hälsa ställer sig bakom kriterierna för RCPH samt att ärendet tas upp i VVG 17 oktober.*
- * *Delregionalt sprider man information i socialchefsnätverken för förankring.*
- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att lyfta frågan om vilka vård- och insatsprogram vi ska gå in i till ledningsgruppen VGK den 18 september.*

7) Kunskapsstyrning i VG

Elisabeth Beijer

Elisabeth och Lotta fick i uppdrag på mötet i juni att påbörja arbetet med uppdragshandling (UH) för det gemensamma arbetet med kunskapsstyrning. Förslaget är utskickat. Nästa möte med kunskapsstyrningsgruppen är inbokat den 17/9 kl. 15.00-16.30 på GR, Anders Personsgatan 8. Efter dagens möte skickas förslaget till representanterna i VGR. Parallellt med detta stäms innehållet av inom ramen för varje kommunalförbund.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att varje kommunalförbund stämmer av uppdragshandlingen med sin respektive områdes representant i NSK-s samt med nationella nätverket för socialchefer.*

8) Uppföljning av HVB-placeringar

Anneli Bjerde och Charlotta Wilhelmsson

I den nya ÖK för psy/missbruk finns en skrivning gällande kostnadsfördelning mellan VGR och kommunen. "I de fall HVB tillhandahåller både socialtjänstinsatser och hälso- och sjukvårdinsatser och fördelningen mellan dessa är oklar kan huvudmännen dela på kostnaden utifrån

en schablon där VGR betalar en tredjedel och kommunen två tredjedelar av placeringskostnaden, om inget annat är överenskommet." Det nya arbetssättet väckte frågor om hur många som faktiskt placeras, om det har upprättats SIP;ar och i vilken utsträckning delat kostnadsansvar tillämpas. En arbetsgrupp tillsattes som tog fram förslag som går ut på att kommunernas socialtjänst via ett formulär fyller i oidentifierade uppgifter om placeringen. Brev med formulär har tagits fram – ett till socialtjänsterna som även innehåller länk till själva formuläret samt ett till vårdsamverkan med enkät om övergripande uppföljning.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK anser att enkäten behöver testas under en period – 1/10-30/11 2018 för att göra ev. justeringar. Enkäten genomförs sedan 1/1 – 31/5 2019.*
- * *Beredningsgruppen VGK beslutar att stämma av med Gunilla Bothén en sista gång innan materialet skickas ut.*
- * *Beredningsgrupp VGK ställer sig bakom förslagen och hjälper till med distribuering av brevet till socialtjänsten.*

9) Redovisning – uppföljning av handlingsplan för mest sjuka äldre

Charlotta Wilhelmsson

Handlingsplanen *Det goda livet för mest sjuka äldre i Västra Götaland* upphör att gälla efter 2018 och ett ställningstagande till ett eventuellt arbete från 2019 behöver göras. En enkät har skickats till huvudmännen via vårdsamverkan för att klargöra om planens, mål och indikatorer fortfarande är relevanta samt för att kartlägga intresse/behov av handlingsplan för målgruppen från 2019. Enkäten har i vissa fall besvarats gemensamt av ledningsgruppen och i andra fall har enkäten skickats ut till företrädare i kommunlokal vårdsamverkan.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att varje vårdsamverkansarens svar behöver sammanställas så att man kan redovisa ett svar per vårdsamverkansområde.*

10) Samverkanskonferens den 29 november

Anneli Bjerde

VGR och VästKom planerar en gemensam samverkansdag 29 november

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK utser Ann-Katrin Schutz och Maria Ljung att tillsammans med VästKom planera för dagen.*

11) Beredningsgrupp VGK och planering inför hösten

Anneli Bjerde

a) Mötestider

I nuläget bokar vi inte några nya mötestider utan avvaktar till efter mötet med vårdsamverkansföreträdarna. Extra dagar kan läggas in först i januari.

b) Planeringsdagar i september

Vårdsamverkans kanslipersoner kommer att delta under en halvdag. Anki och Maria deltar i planering av den tiden. Konferensen bokas på hotell Eggers. VästKom står för konferensen. Respektive kommunalförbund bekostar övernattningskostnader för sina anställda

c) Bemanning av samverkansgrupper

En lista över grupper som behöver bemannas ska upprättas. Det behöver inte alltid vara en person per kommunalförbund. Det är ibland svårt att bemanna och det är inte alltid det mest effektiva. Perspektivet stor och liten kommun kan vara väl så viktigt. Det är viktigt att bevaka förankring.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att lyfta förslag till ledningsgrupp VGK om att frågå principen att alltid utse representanter från varje kommunalförbundsområde.*

12) Övriga frågor

- a) Elisabeth sammankallar till möte med ledamöterna i NSK-s och socialchefs nätverket i höst.
- b) GR har, på uppdrag av socialchefs nätverket, formulerat ett brev till Socialdepartementet med kopia till SKL om att kommunerna måste involveras i frågor som rör hälso- och sjukvård. Förbundsstyrelsen kommer att föreslås ställa sig bakom skrivelsen som i så fall skickas till Socialdepartementet med kopia till SKL.
- c) SKL vill arrangera workshop i länen om välfärdsteknik. Beredningsgrupp VGK agerar inte i frågan.
- d) Välfärdscentrum – Rosanna Björklund, GR har i uppdrag att ta fram en projektplan för VästKom. Beredningsgrupp VGK behöver följa arbetet.
- e) Trygg och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård: Jeanette Andersson började som processledare för VästKom den 13 augusti. SAMSA 2:0 startar nu den 25 september. Kommunerna har blivit lovade att kunna gå in i SAMSA för att följa statistik. Detta kommer dock inte vara klart i september.
- f) Anki önskar redovisa lite om en pilot inom partnerskapet om kommunalt finansierad hälso- och sjukvård.

För anteckningarna

Charlotta Wilhelmsson
VästKom