

MINNESANTECKNINGAR

BEREDNINGSGRUPP VGK

Datum: 2018-03-19

Plats: GR

Närvarande:

Jessica Ek	Skaraborgs kommunalförbund
Hanna Linde	Skaraborgs kommunalförbund
Elisabeth Beijer	Göteborgsregionens kommunalförbund
Titti Andersson	Fyrbodals Kommunalförbund
Gunilla Bothén	Boråsregionen
Ann-Katrin Schutz	Boråsregionen, <i>sekreterare</i>
Anneli Assmundson Bjerde	VästKom, <i>ordförande</i>
Lotta Wilhelmsson	VästKom

Förhinder:

Andreas Ericsson	Göteborgs Stad
------------------	----------------

Övriga:

Sara Svensson	NSPHiG, <i>punkt 8</i>
Lina Ljung Roseke	Barnskyddsteamet, VGR, <i>punkt 11</i>
Johanna Ränthors	Barnskyddsteamet, VGR, <i>punkt 11</i>
Cornelia Björk	GR, FoU i Väst, <i>punkt 7</i>
Karl Fors	VästKom, <i>punkt 9</i>

1) Föregående mötesanteckningar

Lägges till handlingarna.

2) Kommunikationsstöd - RCPH

På mötet i beredningsgrupp VGK den 28 februari bestämdes att ett kommunikationsstöd för RCPH skulle tas fram, för att kunna skickas ut till kommunerna. Detta ska innehålla en bakgrund, ett nuläge, en beskrivning av hanteringen i länet, samt frågor kring hur kommunerna i Västra Götaland ställer sig. Lotta, Gunilla Fasth och Jessica hade ett första möte den 13 mars för att göra ett utkast.

3) Programområde Psykisk hälsa

Landstingen har beslutat om en ny kunskapsstyrningsmodell omfattande diagnosbaserade programområden. Inom programområde Psykisk hälsa ska det utarbetas ett vård- och insatsprogram, VIP, för ångest och depression. Kommunsidan inom Västra sjukvårdsområdet behöver tillsätta en processledare på 50% under ett år. Tjänsten kan finansieras av befintliga medel inom RCPH. Till hösten kommer arbetet med VIP ADHD och missbruk påbörjas. Vid dagens möte diskuteras problem med långsiktig finansiering och personella resurser. Det behövs en plan för kommunernas medverkan i programområdesarbetet. Beredningsgruppen VGK och ledningsgruppen VGK kommer att ha ett gemensamt möte kring detta den 20 april kl.14-16.

Ställningstagande:

VästKom utarbetar en skrivelse till kommunerna där de ombeds nominera lämpliga personer för uppdraget som processledare för VIP inom ångest och depression.

4) Kunskapsstyrning inom VGR

Inom VGR:s nya kunskapsstyrningsmodell har man påbörjat ett utvecklingsarbete inom KOL. Ett processteam har tillsatts med olika aktörer inom vårdkedjan och kommunsidan deltar med en representant i arbetet. Det kommer troligen att genomföras delregionala workshops. Anki kontaktar Mia Isacson för att mer information.

Ställningstagande:

- * Ny kontakt tas med VGR, enhet för kvalitet och patientsäkerhet för klarlägganden kring det fortsatta arbetet.

5) Gemensamt arbete med regionala riktlinjer stroke

Socialstyrelsen utkom i maj 2017 med en remissversion för reviderade Nationella riktlinjer för vård vid stroke. De fastställda riktlinjerna kommer publiceras 27 mars 2018. VGR har påbörjat det regionala implementeringsarbetet. Kommunernas verksamheter omfattas av riktlinjerna. Det behövs en kommunal processledare på 25% och en partsammansatt arbetsgrupp. Västkom har medel för att finansiera tjänsten.

Ställningstagande:

- * En kommunal processledare tillsätts. Skaraborg har ev. en lämplig person för uppdraget.

6) Frågor att fånga/återkoppla från RSS och partnerskapet?

Information och dialog från RSS och Partnerskapet 14 och 15 mars.

7) Utvärdering av satsningen på ungdomsmottagningarna.

SKLs överenskommelse med regeringen om psykisk hälsa har under tre år finansierat utvecklingsarbete på landets ungdomsmottagningar. I Västra Götaland har arbetet bedrivits gemensamt mellan VGR och kommunerna. En del av bidraget har avsatts för kartläggning och utvärdering av satsningen. Cornelia Björk informerar om studien som kommer att vara klar under våren. En aktuell fråga är hur vi ska kommunicera resultatet när det är klart, dvs i vilken ordning och vilka aktörer som ska få information. Som komplement kan en webbföreläsning spelas in och läggas på VästKoms hemsida.

Ställningstagande:

- * Varje kommunalförbund meddelar Anneli i vilka sammanhang som redovisning ska ske. Politiken behöver få informationen under våren.

8) Kartläggning av brukarinflytande inom området psykisk ohälsa i VG-kommunerna.

Inom ramen för det gemensamma arbetet med psykisk hälsa har NSPHiG på uppdrag av VästKom gjort en kartläggning av föreningsverksamhet samt brukarmedverkan i kommunernas verksamhet. Sara Svensson ger en redovisning av rapporten som visar att det finns förbättringsområden. För 2018 finns medel avsatt för fortsatt arbete med brukarmedverkan på kommunsidan. Utöver detta finns, hos VGR, medel för huvudmannagemensamt



utvecklingsarbete för brukarmedverkan. En ide som diskuteras är att utveckla arbetet utifrån delregionalt perspektiv. Rapporten skickas inom kort ut till kontaktpersonerna i kommunerna.



Microsoft
PowerPoint-present

9) På gång inom digitaliseringsområdet

Karl Fors informerar om VästKoms arbete inom digitalisering och välfärdsteknik på nationell och länsnivå. Inom SKL knyts e-Hälsa närmare RSS, det behövs ett utökat samarbete även på länsnivå. I samband med FVM har frågan om länsgemensamt digitalt avvikelshanteringssystem aktualiserats.



Socialhandläggarm
öte 19 mars.pdf

10) Representanter till arbetsgrupp för regional handlingsplan för suicidprevention

Inom Psykisk hälsa ska en handlingsplan för suicidprevention utarbetas tillsammans med VGR.

Enligt beslut på möte i februari skulle representanter utses enligt följande:

Kommunalförbunden utser representanter senast den 15 mars enligt nedan:

GR – elevhälsa/skola

Skaraborg – folkhälsa

Fyrbodals – äldreomsorg

Boråsregionen – Individ- och familjeomsorg

Ställningstagande:

* *De kommunalförbund som inte har meddelat representant kommer att få en påminnelse.*

11) Samarbete kring ofödda barn

Lina Ljung Roseke och Johanna Rantfors från barnskyddsteamet VGR presenterar behovet av att utveckla ett strukturerat samarbete kring det ofödda barnet, mellan kommun och VGR.

Samarbetet pågår på olika sätt i länet. Barnskyddsteamet föreslår att en länsgemensam rekommendation/riktlinje utarbetas kring hur samverkan och kommunikation mellan VGR och kommunerna kring ofödda barn.

Ställningstagande:

Gunilla Bothén kontaktar Lina Ljung Roseke från Barnskyddsteamet för att i samarbete utarbeta ett förslag till uppdragsbeskrivning.



Microsoft
PowerPoint-present

12) Försäkringskassans ändrade bedömningsgrunder för assistansersättning

I Skaraborg har man uppmärksammat problem gällande egenvård respektive hälso- och sjukvård då Försäkringskassan inte längre beviljar assistansersättning till vissa personer. Man anser att det sker kostnadsövervärlingar till kommunerna. Därför har man påbörjat ett avtalsarbete som ska reglera kommunernas hälso- och sjukvårdskostnader, enligt Västeråsmodellen. Boråsregionen har tittat på frågan och menar att i Västra Götaland är ansvarsfördelningen redan reglerad i Hälso- och sjukvårdsavtalet och Samverkansrutin för tillämpning av SOSFS 2009:6, bedömning av om en hälso-och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård.

Ställningstagande:

- * *Boråsregionen utarbetar ett PM om gällande reglering.*

13) Kvinnofridssatsningen

Regeringen och SKL har gjort en överenskommelse om satsning inom Kvinnofridsområdet. Länsstyrelsen har redan ett samordnande utvecklingsansvar men i denna satsning går statsbidraget till Västkom. Bidraget är ca. 600 000 kr. per år under tre år. Kommunalförbunden för en diskussion kring hur denna lilla summa ska göra mest nytta.

Ställningstagande:

- * *Ärendet behandlas på nästa möte efter beredning i respektive kommunalförbund.*

14) Behörighetsregleringen inom den sociala barn- och ungdomsvården

Regeringen har planer på att införa övergångsbestämmelser avseende behörighetsregleringen inom den sociala barn-och ungdomsvården. Det betyder att alla handläggare som är anställda innan den 1 februari 2018 är behöriga – till den 30 juni 2019, därefter ska alla uppfylla behörighetskraven.

SKL utreder tillsammans med Barn- och unga nätverket behovet av vilka utbildningsinsatser som krävs. Kommunalförbundens handläggare Barn- och unga ska inventera behoven i sina respektive områden. Skaraborg och Fyrbodol kommer att göra kartläggningen via enkät och kommer att skicka över enkätunderlaget till övriga kommunalförbund.

15) Tvister

Hälso- och sjukvårdsavtalet kap. 4 Avtalsvård och Överenskommelsen psykiatri och missbruk kap.4 Genomförande, finns angivet hur avvikelser och tvister ska hanteras. Tvist som inte kan lösas parterna emellan ska lyftas till vårdsamverkanstrupperna lokalt och vid behov delregionalt om de är av principiell karaktär ska de behandlas av VVG. Sammanställning av avvikelser ska ske i vårdsamverkanstrupperingarna årligen och lämnas till VVG. Att ta fram rutiner för detta har påbörjats delregionalt inom vårdsamverkan.

16) Övriga frågor.

RMR Svårläkta sår

Utbildningsbehovet för sjuksköterskor behöver inventeras i kommunerna. Anki ber samtliga kommunalförbund att skicka ut frågan till MAS:arna, sammanställa och sedan maila till henne

senast 9 april. Anki skickar ut frågan till kollegorna för vidarebefordran tillsammans med den nya RMR:en.

Rapport översyn av länsgemensamma grupper

Ida-Lena Svensson har gjort en översyn länsgemensamma grupper. Denna rapport är utskickad till delregional vårdsamverkan för inspel och kommer att tas upp på VVG 19 april.

Beredningsgrupp VGK 20 april.

Till detta möte är kommunalförbundsdirektörerna inbjudna mellan kl. 14 -16.

Handlingsplanen Det goda livet för de mest sjuka äldre

Handlingsplanen löper ut vid årsskiftet. Om handlingsplanen ska revideras behövs finansiering för projektledning. Inga statliga medel för detta. Lotta utarbetar en skrivelse till kommunerna med beskrivning av läget och fråga om de är beredda på att avsätta medel för länssamordning.

Sekreterare
Boråsregionen