

Deltagare:

Jessica Ek	Skaraborgs kommunalförbund
Hanna Linde	Skaraborgs kommunalförbund
Elisabeth Beijer	Göteborgsregionens kommunalförbund
Maria Ljung	Göteborgsregionens kommunalförbund
Andreas Ericsson	Göteborgs Stad
Annica Johansson	Fyrbodals Kommunalförbund
Gunilla Bothén	Sjuhärads kommunalförbund

Anneli Assmundson Bjerde	Västkom, ordf
Lotta Wilhelmsson	VästKom

Inbjudna:

Cecilia Axelsson, VIP schizofreni
Sven-Ove Andersson, operativ styrgrupp Nära Vård (via Skype)
Jeanette Andersson, VästKom
Karl Fors, VästKom
Rosanna Björklund, GR
Ann-Charlotte Klarén, Skaraborgs kommunalförbund

MINNESANTECKNINGAR

BEREDNINGSGRUPP VGK

Datum: 2018-09-24-25

Plats: Hotell Eggers, Drottningtorget Göteborg, lokal Clubben

sekreterare: Göteborgs stad

1) Föregående mötesanteckningar

Inga synpunkter

2) Godkännande av dagordningen

Godkänns

3) VästKoms verksamhetsplan 2019

Charlotta Wilhelmsson och Anneli Bjerde

VästKoms verksamhetsplan ska vara klar inför styrelsens julavslutning i december. Inhämtande av synpunkter från gruppen kring viktiga områden att prioritera i verksamhetsplanen för nästa år utifrån områdena Självklart, Mer Fokus och Framtid. Anneli tar med sig materialet till VästKoms verksamhetsplan för välfärdsområdet 2019.

4) Kommunalt finansierad hemsjukvård

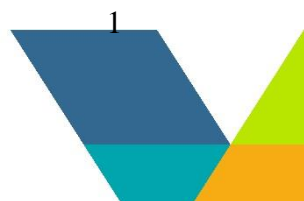
Anki Schutz

Frågan flyttas till nästa möte.

5) Återkoppling kring uppföljning av äldrehandlingsplanen

Charlotta Wilhelmsson

En uppföljande enkät har gjorts till vårdsamverkans arenornas ledningsgrupper. Fem har svarat



och SIMBAS svar är på väg. Tre har svarat att de fortsatt ser behov av en länsgemensam handlingsplan på äldreområdet. Underlaget presenteras för VVG den 17 oktober.

6) Bemanning av grupper

Anneli Bjerde, Lotta Wilhelmsson

En gemensam lista för deltagare i olika grupper finns tillgänglig för alla i en gemensam lista hos VästKom. Alla kommunalförbund hjälps åt att uppdatera listan. Det saknas representanter i flertalet grupper.

Inkomna förfrågningar/uppdrag där personer efterfrågas:

- a) **Avvikelsehantering i samverkan**, processledare samt arbetsgrupp
En kommunal processledare behövs i arbetet. Nuvarande uppdrag behöver kompletteras med att se över processens rutiner, patientsäkerhet, arbetssätt mm. En arbetsgrupp efterfrågas för fortsatt arbete. Frågan kommer gå ut via vårdsamverkan.
- b) **ÖK – det ofödda barnet**; arbetsgrupp, utse en sammankallande, ev. ref grupp
En uppdragshandling är framtagen. En arbetsgrupp ska tillsättas. En kommunalförbundsrepresentant är sammankallande. Förfrågan om en chef inom IFO kommer gå ut via IFO- Chefsnätverket på GR.
- c) **ÖK – omhändertagande av avliden**;
Uppdragshandling är nu klar. Syftet med uppdraget är att uppnå en jämlik bårhusverksamhet i samarbete med kommuner och andra aktörer i Västra Götalandsregionen, skapa en tydligare arbets- och ansvarsfördelning när det gäller åtgärder som ska vidtas vid dödsfall samt klargöra betalningsansvar. En kommunal processledare 10-20 % + (1 processledare från VGR). Kommunalförbunden ombeds utse personer enligt följande:
 - Fyrbodal: MAS
 - GR: E-hälsosamordnare
 - Göteborgs stad: valfri representant
 - Borås: chef för äldreomsorg
 - Skaraborg: verksamhetschef för hälso-och sjukvård
- d) **Nära Vård-hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet**
Fråga har inkommit från VGR om personer som kan delta i arbetet kring nära vård. Ett uppdrag har tagits fram. Det finns förslag på namn från Göteborg stad och Skaraborg och det är tillräckligt.
- e) **Samverkan om kunskapsstöd/kunskapsstyrning**
Ett förslag till uppdragshandling är framtagen. Uppdragsgivare föreslås vara Hälso- och sjukvårdsdirektören, VGR, och direktören för VästKom som också utser styrgrupp. En Processledare ska tillsättas - en vardera för Västra Götalandsregionen och från VästKom (sammankallande). Personer till arbetsgrupp efterfrågas och totalt fem representanter från kommunsidan i Västra Götaland, inklusive en representant från Göteborgs stad. Två representanter föreslås även utses från vårdsamverkanskanslierna. UH lyfts även till VVG som anmälningsärendet den 17 oktober.

7) RCPH och Vård-och insatsprogram Schizofreni och schizofreniliknande tillstånd

Cecilia Axelsson

Cecilia Axelsson informerar om arbetet med VIP och lärdomar från processen med VIP schizofreni. Just nu pågår kvalitetssäkring av VIP schizofreni där programmet testas av yrkesverksamma. Vissa avsnitt upplevs vara till hjälp, exempelvis kring bemötande. Kvalitetstesterna har lett till intressanta dialoger utifrån yrkesrollen, exempelvis utifrån delegationen. Arbetet går framåt men Cecilia bedömer att man behöver arbeta vidare med formerna för kvalitetssäkringsprocessen. Kopplingen till Kunskapsguiden är oklar. SKL kan troligtvis inte ge processtöd till framtagandet av ytterligare VIP:ar efter årsskiftet.

VGR har fått det nationella uppdraget att vara värd för programområde Psykisk hälsa. Man kan troligtvis förvänta sig ett större landstingsfokus framöver. RCPH och handlingsplan psykisk hälsa – vi har vissa gemensamma aktiviteter i gång med VGR och det är vad vi gör just nu långsiktigt med koppling till handlingsplanen för psykisk hälsa.

Kommunalförbundsdirektörerna har beslutat att i nuläget avvakta med att gå in i arbetet med övriga VIP:ar utifrån:

- Att man anser att vård- och insatsprogrammet schizofreni och schizofreniliknande tillstånd bör utvärderas innan vi går vidare.
- Frågetecknen kring det nationella kanslistödet från SKL till vård- och insatsprogrammen. Utan ett övergripande processtöd är bedömningen att det fortsatta arbetet med vård- och insatsprogrammen blir svårt att genomföra.
- Bedömningen är att det finns frågor gällande kvalitetssäkringen av materialet på vård- och insatsprogrammet schizofreni och schizofreniliknande tillstånd som behöver klargöras före det att vi går vidare.

8) Kunskapsstyrning i VG

Anneli Bjerde

Uppföljning från möte med VGR om kunskapsstyrning och uppdragshandlingen för det. Charlotta Wilhelmsson, Anneli Bjerde, Elisabeth Beijer och Maria Ljung deltog från kommunsidan. Gruppen var enig om innehållet i förslag till uppdragshandling med några mindre justeringar.

För VästKom och kommunalförbundens del är det viktigt att ställa sig frågan om värdet och nyttan för kommunerna i att samarbeta om kunskapsstyrning - resursfrågan är viktig. Det är 120 processteam som planeras i VGR-modellen vilket kan leda till en inte oväsentlig kostnad för kommunerna beroende på hur många kommunerna behöver delta i.

Uppdragshandlingen stäms av i VVG den 17 oktober. Därefter utses deltagare till arbetsgruppen.

Då det uppstår en del frågor kommer VästKom sammanställa ett underlag att skicka till kommunalförbunden med förtydligande om arbetet med kunskapsstyrning inklusive psykisk hälsa. Underlaget mejlas för avstämning till beredningsgruppen före utskick.

9) Återkoppling av arbetet med placerade barn

Gunilla Bothén

Gunilla Bothén återkopplar från arbetsgruppen. En processkartläggning av när ett barn placeras har genomförts. Arbetet går framåt. Andra läns modeller har granskats. Inriktningen är ett handfast dokument som används när ett barn placeras. En olöst fråga är vem som ska svara för hälsoundersökningar; primärvården eller BUP. En enkät har gått ut till kommunerna men

svarsfrekvensen är låg, en påminnelse kommer att gå ut via kommunalförbunden. Ytterligare en fråga är de juridiska aspekterna av vem som landstinget ska ha kontakt med under placeringen. Gunilla lyfter också frågan om det bör finnas med ett avsnitt om skola och elevhälsovård under placeringen, i så fall behövs representanter från elevhälsan. Det finns bra riktlinjer från Skolverket. Det står inget i uppdragshandlingen om skolan.

Synpunkter: I arbetet med VästBus har frågan om skola/placeringar lyfts ut med hänvisning till detta uppdrag, man har trott att skolan ingick. Därför behöver frågan om skola/elevhälsa tas om hand. Viktigt att barnen inte hamnar mellan stolarna, exempelvis vem som ansvarar för vad i skolan inför en placering. Skolan är en oerhört viktig faktor för barnen. SiS är också en aktör som behöver vara med.

Vi kommer överens om att en ny uppdragshandling tas fram som rör skolan, i ett separat uppdrag. Jessica Ek och Gunilla Bothén skriver fram uppdraget.

10) Remiss socialstyrelsen- Att förebygga och behandla undernäring i hälso- och sjukvård och socialtjänst. Kunskapsstöd – bestämmelser och stöd i arbetet. Gått ut via RSS

Anneli Bjerde väcker frågan utifrån en remiss som kommit ut till RSS. Respektive kommunalförbund tar hand om frågan. Vi ställer frågan till SKL om det är riktigt att RSS blir remissinstans samtidigt som landstingen blir tillfrågade om egna huvudmän. Bör inte kommunerna tillfrågas på samma sätt som landstingen. Eller är det begreppet remiss som är felaktigt?

11) Samverkan vid utskrivning, UH arbetsgrupp Vårdsamverkan

Jeanette Andersson

Jeanette Andersson informerar. Den riktiga överenskommelsen börjar att gälla från den 25 september. IT-tjänsten Samsa II börjar också gälla då som 10-15 000 användare har fått utbildning i.

Regional vårdsamverkan har ansvar för implementeringen av processen. Det finns också en arbetsgrupp för uppföljning och utvärdering kopplad till regional vårdsamverkan. Samsa arbetsgrupp har ansvar för IT-stödet.

SKL utbildar SIP-utbildare i höst. Samverkan sker med psykisk hälsa. En länssamordnare för SIP planeras också. Även öppenvård och elevhälsa ska kunna pröva SIP-modulen i Samsa. SIP-riktlinjen kommer att uppdateras.

Följeforskning genom KFI kommer att titta på följsamheten till målsättningen, riktlinjerna och rutinerna. Pågår till år 2020. Organisationsperspektivet beaktas.

Det kommer att tas fram mätbara indikatorer. Mätningarna måste kvalitetssäkras och stämmas av mot det nationella arbetet. En utvärdering av den enskildes upplevelse av trygg och säker utskrivning planeras. Den ekonomiska modellen kommer också att följas upp.

Avvikelser kommer att behöva samlas ihop som en del av utvärderingen. Förändrade arbetssätt för biståndshandläggare behöver diskuteras vidare, samt vårdcentralernas roll som dirigent.

12) Egenvård barn och unga på korttidsboende- uppdragshandling

Jeanette Andersson

Jeanette Andersson informerar. Inom länet kommer en tillämpning/praktisk anvisning för egenvård vid korttidsvistelse att tas fram. Egenvård i hemmet sköts av föräldrarna. Föräldrar får inte lämna över egenvård till personal. Kommunerna har inte ansvar för att erbjuda hälso- och sjukvård under korttidsvistelse. Rör också patientsäkerhet. Problemet är väl känt nationellt av IVO och SoS. Gäller egentligen ett större verksamhetsfält (exempelvis vid placeringar i stort) men uppdraget just nu rör korttidsvistelse. Halland har gjort en överenskommelse om att detta är hälso- och sjukvård och regionen har gjort tjänsteköp från kommunernas hemsjukvård.

En beredningsgrupp kommer att tillsättas. En MAS samt socialchef/FH-chef kommer troligtvis att tillfrågas om att ingå. Fyrbodals ingår i arbetsgruppen. Socialchef eller FH-chef tillfrågas av GR. En referensgrupp kan också eventuellt tillsättas, VästKom funderar vidare i denna del.

Uppdragshandlingen fastställs av VVG den 17 oktober. Arbetsgruppen ska ha sitt förslag klart i början av nästa år.

13) Nytt ledningsråd MTP. Nominering av representanter

Anneli Bjerde informerar. Ledningsråden har fått denna information. En kartläggning har sett att de tre ledningsråden för hjälpmedel, läkemedelsnära produkter och hjälpmedel vid medicinsk behandling kan och bör slås samman. Ärendet har varit behandlat på VVG och förslaget är ett nytt ledningsråd för medicintekniska produkter. SRO behandlade ärendet den 28 september och VästKoms styrelsen den 16 oktober. Uppdragsbeskrivning och förslag på personer från tidigare ledningsråd kommer att skickas till kommunalförbunden för hantering, ett "paket" kommer från VästKom ut till kommunalförbunden. Ärendet kommer inte att hanteras via förbundsstyrelserna eller kommunerna.

14) Återkoppling arbete med kvinnofridssatsning

Anneli Bjerde och Charlotta Wilhelmsson

Anneli Bjerde och Charlotta Wilhelmsson återkopplar från arbetet med kvinnofridssatsningen. 600 000 kronor har rekvirerats från SKL för år 2018. Uppdragshandlingen har hanterats i VVG. VästKom har haft möte med Länsstyrelsen och VKV. Det kommer att genomföras piloter från länsstyrelsen om hedersrelaterat våld på fyra ställen i landet. Länsstyrelserna kommer också att kartlägga pågående arbeten i landet som kommunerna och VGR kan docka an till. En rekrytering av en utvecklingsledare på halvtid vid VästKom kommer att ske. Annonsen kommer att publiceras på Offentliga jobb och kan spridas av respektive kommunalförbund.

15) Planering mötestider och planeringsdagar för 2019

Planeringsdagar 30-31 januari

~~28 februari~~ krock med VVG och kommer bokas om

27 mars

11 april halvdag kl 13 (ev Skype)

7 maj

11 juni

23 augusti

24 september

23 oktober

~~28 november~~ krock med VVG och kommer bokas om

18 december

16) Förfrågan om uppdatering av uppgifter på 1177

Charlotta Wilhelmsson

Lerums kommun kommer hjälpa till. Göteborg Stad har också anmält intresse. Förslaget är att Lerum tar fram förslag på förändringar och därefter sänds förslaget ut till kommunerna för synpunkter.

17) Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM)

Karl Fors och Ann-Charlotte Klarén

Nuläge för FVM. Kärnsystemet som upphandlats ska nu fyllas med innehåll och anpassas för invånare och verksamheter. 28 sept sker tilldelning. Från 28 sept och ett år framöver kan kommunerna åberopa sina optioner. Risk för överklagan har nu minskat då det är många som upphandlar just nu och aktörerna är aktiva på många ställen. Sista dag för överklagan är 8 okt. Implementering sker först i Boråsområdet och därefter GR området. FVM har en stor programområdesorganisation. Västkom sitter med i Executiv Styrgrupp och programstyrgrupp med representanter. Koordinatorer kommer behövas i undergrupper framöver. Till detta finns avsatta resurser. Fler personer kommer efterfrågas till grupper arbetsgrupper bland annat kring semantik och teknisk interoperabilitet så kommer det verksamhetsanpassas. Viktigt att kommunen deltar!

VästKom försöker nu lyssna in vad som sägs i VGR och översätter det till kommunerna. Där behov finns ska uppdragshandlingar tas fram. Samordning kring uppdragsbeskrivningar och rekrytering ska ske i ordinarie strukturer. Uppdragshandlingar ska lyftas via Beredningsgrupp VGK och vidare till VVG. Uppdragshandlingarna kommer även att lyftas med temamansvariga socialchefer för FVM i GR.

18) Nära Vård Flyttad från 24/9

Sven-Ove Andersson och Anneli Bjerde

Sven-Ove Andersson Skaraborgs Kommunalförbund och deltagare i Operativ Styrgrupp redogör för senaste nytt inom Nära vård. Det börjar hända saker framåt men i dagsläget inga nya beslut. Förebyggande och hälsofrämjande insatser blir troligen ett nytt område i den nära vården. VGR vill utveckla arbetet med piloter kring mobilitet, stroke, demens och kring barn och unga och psykiatri och äldre. Diskussioner pågår kring vem som tar över efter införandet av omställningsprojekt, ex mobil vård? Resultaten av dessa projekt är bra men nu behöver man hitta ledning och styrning och ekonomi. Kan det vara i vårdsamverkan eller ska det vara primärvård?

Närsjukvårdscentra ska testas i piloter i fem områden exempelvis i Skene och Mariestad. Eventuellt Högsbo i framtiden. Det handlar om de mest komplexa ärenden (minst två vårdgivare) där det brister i samordning. I Västra Götalandskommuner handlar det om ca 170 000 personer. En ny koordinatorfunktion tillsätts och utgår troligen från primärvården. Finansieras av VGR. Vårdgivare/aktörer anmäler ett ärende kring en individ till funktionen för att samordning. Genom vårdsamverkan utvecklas arbetet gemensamt mellan parter. Sven-Ove ser inga direkta kostnader för kommunen utan det är först när man börjar fördela ärenden utifrån de insatser som behövs. Det ser exempelvis olika ut i kommunerna hur bedömning kring inskrivning i Kommunal Hälso- och sjukvård sker. Förhoppningsvis kommer piloterna belysa och klargöra viktiga områden. Ärendet går till operativa styrgruppen 19 sept, koncernledningen 30 okt och till HSS 13 dec med

beslut om/info om modellen och uppstart av piloter. Ann Söderström besöker i dagsläget vårdssamverkan i VG för att prata om omställningen i VGR.

Välfärdsteknik

En fördjupning pågår med förslaget (SIV) System och implementeringsstöd för välfärdsteknik. Det består av tre delar:

- Förvaltning (systemförvaltning, statistik och rapporter)
- Teknisk miljö (verktygslåda av välfärdsteknik)
- Kunskap (experter, upphandling /avtal och stöd vid implementering)
- Hur förhåller sig SIV till annan Digitalisering/Verksamheter?

Tanken är att SIV bland annat ska kunna använda sig av upphandlingar på SKL (Kommentus), samverkan genom innovationsprojekt med AllAgeHub som därefter överlämnas till SIV och understödjer implementering i kommunen (om behov finns). VGR är intresserad av samarbete kring SIV. Dialog pågår. FVM är något som man ska ta hänsyn till. Det finns fortfarande frågetecken kring samverkan med hjälpmedelscentralen.

Kvarstående i Rosanna Björklunds arbete är bland annat att utreda de juridiska förutsättningarna, tidplan förkommunernas avtal gällande välfärdsteknik, ta fram en projektplan och ta fram en finansieringsmodell. Det handlar om stöd för upphandling och sedan kan kommunerna avropa det som de vill ha. Beslut om SIV ska bli vecklighet kommer tas i VästKoms styrelse/digitalisering.

Avvikelsehantering i samverkan

VVG har fått en redovisning av den grupp som arbetar med att titta på ett gemensamt avvikelssystem. Gruppen har fokuserat på Medcontrol och inte tittat på alternativ. En utveckling av Medcontrol innebär vissa begränsningar som att privata vårdgivare och kommuner inte kan sända avvikelser i samverkan mellan sig. Systemet är inte heltäckande utan behov av flera system finns fortsättningsvis. VVG har nu bett om en återrapportering och komplettering kring fler alternativ av avvikelsegruppen. Nytt möte är början av okt. Uppdraget har inte varit lätt och Västkom ser nu att uppdragshandlingen behöver konkretiseras ytterligare.

19) Övriga frågor

HVB-enkäten

Testperioden är igång. Ett informationsbrev har gått ut till IFO-nätverket. Det har kommit in namn på kontaktpersoner från alla områden men inte alla kommuner.

Satsningar på digitalisering- DIREKT

ESF projekt som Västkom deltagit via digitaliseringsspåret. Målet är att utbilda 5000 medarbetare i digital kompetens. Förfrågan kommer gå via delregional vårdssamverkan.

Skrivelse till Socialdepartementet från socialcheferna på GR

Elisabeth har på uppdrag av socialcheferna skrivit ett brev till Socialdepartementet som handlar om att kommunerna exkluderas i de sammanhang på nationell nivå då utvecklingen av hälso- och sjukvården diskuteras. Kommunerna bedriver en omfattande hälso- och sjukvårdsverksamhet och trots det syns det inte i nationella skrivelser och satsningar som t ex "Kunskapsbaserad och jämlik vård - Förutsättningar för en lärande hälso- och sjukvård" (SOU 2017:48). GRs förbundsstyrelse beslutade att ställa sig bakom ett förslaget (ärende 6): [Länk](#) Kontaktakter har även tagits med SKL. Greger Bengtsson lovade att ta med frågan om att kommunerna måste få remissen, till Socialstyrelsen.