

Deltagare:

Jessica Ek	Skaraborgs kommunalförbund
Hanna Linde	Skaraborgs kommunalförbund
Elisabeth Beijer	Göteborgsregionens kommunalförbund
Maria Ljung	Göteborgsregionens kommunalförbund
Andreas Ericsson	Göteborgs Stad
Titti Andersson	Fyrbodals Kommunalförbund
Anneli Assmundson Bjerde	Västkom, ordf
Lotta Wilhelmsson	VästKom

Inbjudna:

Cecilia Axelsson, VIP schizofreni
Sven-Ove Andersson, Skaraborg
Cornelia Björk, FoU i Väst

MINNESANTECKNINGAR

BEREDNINGSGRUPP VGK**Datum:** 2018-06-20**sekreterare:** GR/Maria Ljung**1) Föregående mötesanteckningar**

Microsoft
Word-dokument

Godkänns

2) Övriga frågor? / Godkännande av dagordningen

Godkänns och några övriga frågor lyftes

3) Information VGR:s omställning och arbetet med Nära Vård

Sven-Ove Andersson, Skaraborg och Anneli Bjerde, VästKom

Inom omställningsarbetet i VGR finns en styrgrupp för området Nära Vård. I den ingår tre kommunala representanter, Anneli Bjerde, VästKom, Sven-Ove Andersson, Lidköping och Anette Johannesson, Göteborgs stad.

Omställningsarbetet pågår i VGR, kommunerna är inte naturlig del i diskussionerna. 25,8% av hälso- och sjukvården utförs av kommunen idag. De två stora delarna i god och nära vård för primärvården är tillgänglighet 24-7 och att man går från fast läkarkontakt till fast vårdkontakt. Regionen har lagt ca 1 miljard i budget för omställningsarbetet. Delaktighet, kontinuitet och tillgänglighet är viktiga i omställningen.

Regionutvecklingen har tagit fram en gemensam strategi för omställningen:

- * Utveckla den nära vården
- * Koncentrera vård för kvalitet
- * Utveckla digitala vårdformer
- * Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling



Alla detaljer i omställningsarbetet är inte klara, diskussioner pågår. Man pratar om en omställningsperiod på minst 10 år. Ny programrådschef Nära vård är Jan Eriksson har uppdraget kring omställningsarbetet inom i VGR.

Utveckla nära vård innebär att arbeta med bland annat mobil närvård, hemsjukvårdsläkare, närsjukvårdsteam och piloter inom annan mobil närvård (ex barnsjukvård).

Närsjukvårdscentra diskuteras, ex Mariestad. Det ska inte vara en ny vårdnivå. En modell för närsjukvård ska testas i piloter, kunna erbjuda en samlad Hälso- och sjukvård, samla resurser mellan kommun, primärvård och specialistvård. Samverkansarenan ska vara virtuell/digital och det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet ska stärkas. Det finns pengar är avsatta för att kunna testa piloter. Styrgruppen har ambitionen att följa våra nuvarande vårdnivåer och samverkan är den stora delen. Sven-Ove önskar att varje kommunalförbundsområde funderar på bra områden att pröva piloter.

Det är viktigt att information kring omställningen VGR och arbetet i styrgruppen når ut i respektive delregion.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK noterar informationen.*
- * *Beredningsgrupp VGK konstaterar att detta är en mycket viktig fråga där kommunerna måste vara aktiva regionalt, delregionalt och lokalt.*

4) Uppdragshandling kvinnofrid

En uppdragshandling har tagits fram av företrädare för VGR (VKV) och VästKom. Togs upp på VVG den 11 juni. Den 14 juni träffades företrädare för VGR och VästKom för att göra ansökan till SKL.

En samordnare anställs på 50 % tjänst och VästKom blir anställande part. En liten styrgrupp, ska finnas till stöd med företrädare från VGR och VästKom. Länsstyrelsen adjungeras till styrgruppen. På så sätt får vi ihop länet på en övergripande nivå. Arbetsgrupp/er kan skapas utifrån befintliga strukturer och aktörer, om behov uppstår. Rapportering sker till VVG.



Microsoft
Word-dokument

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK ställer sig bakom uppdragshandlingen.*
- * *Elisabeth åtar sig att undersöka kontorsarbetsplats för samordnaren.*

5) Uppdragshandling för framtagande av utbildningsmaterial om rättighetslagstiftning och diskrimineringsgrunder.

Inom ramen för handlingsplan psykisk hälsa finns en aktivitet som handlar om framtagande av långsiktigt utbildningsmaterial. Dialog om arbetet kan sammanföras med tidigare arbete i Göteborg stad med mänskliga rättigheter och det material som tagits fram.

VästKom rekryterar processledare i augusti. För detta uppdrag behövs en person som är väl förtrogen med området. Hela arbetet med processledare och utbildningsmaterial bekostas inom ramen för handlingsplanen.



Microsoft
Word-dokument

Ställningstagande:

- * *Beredningsgruppen VGK ställer sig bakom uppdragshandlingen för framtagande av utbildningsmaterial om rättighetslagstiftning och diskrimineringsgrunder.*
- * *Beredningsgruppen VGK föreslår att den ska uppdateras med "processledaren bör i sitt arbete beakta sammansättning i arbetsgrupper och medverkan av brukare i arbetet. Så även samverkan med andra aktörer".*

6) Återkoppling från möte med delregional vårdsamverkan om samverkan

Rose-Marie och Anneli har haft ett möte med vårdsamverkan för diskussion om samverkan. Delregional vårdsamverkan kommer delta vid två tillfällen under hösten med början på Beredningsgrupp VGK:s planeringsdag den 25 september kl 8.30 -12.00.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK välkomnar samverkan*

7) Lista över arbetsgrupper

En lista över vilka pågående grupper vi har länsgemensamt har upprättats. Lotta ska hitta en förvaringsplats så att beredningsgrupp VGK kan uppdatera listan tillsammans, förslagsvis SharePoint. Avslutade grupper strykes över, raderas inte.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK kommer ha ett gemensamt ansvar för listan.*
- * *Lotta förvarar listan på säker plats.*
- * *En rutin på när och hur vi ska uppdatera listan regelbundet ska tas fram.*

8) Ny gemensam webbsida för vårdsamverkan Västra Götaland lanserad

Den 13 juni lanserades en ny gemensam sida för VVG. Alla gemensamma styrdokument och uppdragshandlingar kring samverkan ska finnas här. VästKoms sida ska gås igenom och "städas" på gemensamma frågor. Det mesta är klart på delregional nivå men det regionala arbetet är kvar. Önskemål finns om en gemensam logga, arbetet kring detta är inte klart ännu. Information om sidan ska ha gått ut brett. <http://www.vardsamverkan.se/> . Det har kommit ett förslag på en organisationsskiss kring samverkan. Denna ska arbetas mer på och tas upp igen i höst.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK noterar informationen*

9) Samverkan vid in -och utskrivning från slutna vård Anneli Bjerde

Överenskommelsen och riktlinje har rekommenderats för beslut av SRO och VästKoms styrelse. Beslut har tagits i respektive Kommunalförbund. Överenskommelsen är ute i kommunerna för beslut. Västkom vill inte ha in svaren utan ärendegången är via kommunalförbunden.

Ny processledare på 60% för kommunsidan är Jeanette Andersson, från Skaraborg som börjar den 13 augusti. Vem som kommer efter Lena Arvidsson och Maria Grip inom VGR är inte klart ännu.

SIP: I arbetet med Trygg och säker utskrivning behöver man titta på SIP och hur den ska tillämpas. Styrgrupp psykisk hälsa, samt handlingsplan kopplat till detta, önskar en person som arbetar med SIP, omvärldsbevakning, implementering och bevakar användandet. Kan dessa processer kopplas samman?

SAMSA: Det har inkommit frågor kring statistikutdrag i SAMSA kopplat till uppföljning av överenskommelsen. Maria L tog kontakt med Solveig Högberg i arbetsgruppen SAMSA kring statistikfrågan. Solveig Högberg efterfrågar personer från verksamheter där hon kan stämma av vilken statistik stadsdelarna/kommunerna vill ha.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att i framtiden ska kommunalförbunden efterfråga påskrivna protokollsutdrag från samtliga kommuner.*
- * *Anneli återkommer efter kontakt VGR med frågan om/när de vill ha påskrivna avtal från kommunerna.*
- * *Lotta ska träffa Maria Grip och Lena Arvidsson efter sommaren och titta på hur arbetet med SIP kan utvecklas.*
- * *Anneli ska undersöka med Maria Grip kring vad som är sagt tidigare kring statistikunderlag i SAMSA. Maria återkopplar detta till Solveig Högberg*

10) RCPH och nuläge i arbetet med VIP

Cecilia Axelsson och Jessica Ek

VIP schizofreni: Vård och insatsprogrammet börjar ta form. SKL har bistått med hjälp från skribenter. Det saknas den kommunala perspektiven i insatserna i programmet. Cecilia föreslår ett upplägg för kvalitetssäkring av VIP schizofreni i två workshops:

- 1, med hemsjukvårdspersonal, MAS mm.
2. med kunnig personal som boendestöd, bostad med särskild service, socialsekreterare och verksamhetsutvecklare/metodutvecklare för att testa texterna om de är ett stöd till personal. (Förslagsvis på SKYPE).

Resultaten från workshops ska skickas till SKL. Tidsplan: utskick inbjudan aug, workshops klart i slutet av sept.

SKL och NPO Psykisk Hälsa har tagit fram förslag till kriterier för RCPH. Kriterierna är medvetet relativt öppet hållna, parterna själva ska kunna precisera vad kriterierna innebär för det egna arbetet. Kriterierna kommer användas för SKL:s fortsatta diskussioner med Socialdepartementet om stöd till utvecklingsarbete inom området psykisk hälsa 2019. Det finns möjlighet att maila synpunkter på kriterierna innan den 22/8. SKL kräver lista över förankring i kommunerna. Beredningsgrupp VGK konstaterar att nuvarande avtal för 2018 inte skiljer sig nämnvärt från de framtagna kriterierna.

Nationella riktlinjer i Schizofreni. Nya representanter behövs i en arbetsgrupp. Diskussion kring deltagare i arbetsgrupperna ska vara från kommunalförbund eller kommuner.

Processledare till arbetet med VIP ångest/depression. Har fått in en sökande till processledartjänst och intervju nästa vecka.

Kriterier för RCPH



Microsoft
Word-dokument

ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att arbetsgruppen för schizofreni ska bestå av representanter från kommunerna via kommunalförbunden. VästKom återkommer med en ny förfrågan om deltagare.*
- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att varje kommunalförbundsområde utser personer som kan bistå och kvalitetssäkra VIP och komma med inspel till Cecilia. Cecilia formulerar inbjudan till workshops.*
- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att stämma av kriterierna för RCPH med kommunerna genom dialog och förankring med styrgruppen psykisk hälsa, med rekommendation att de ska ställa sig bakom kriterierna. Delregionalt informeras socialcheferna i utskick med både avtal och kriterier. VästKom och Jessica formulerar ett informationsbrev.*

11) Ungdomsmottagningarna i VG - rapport från kartläggning och utvärdering av satsning på psykisk hälsa. Cornelia Björk, FoU i Väst

Cornelia informerar om den kartläggning av länets ungdomsmottagningar (UM) som FoU i Väst haft i uppdrag att göra, samt den utvärdering som är gjord av det förstärkta arbetet med psykisk hälsa, som möjliggjorts inom ramen för överenskommelsen om psykisk hälsa mellan regeringen och SKL 2016-2018. Några noteringar från dragningen anges här (men det finns mycket mer att läsa i rapporten).

Uppdraget har beställts genom VVG och består av tre delar

- Delstudie- vilka är länets ungdomsmottagningar?
- Analys av folkhälsoenkät, vem nyttjar och vem nyttjar inte ungdomsmottagning?
- Utvärdering - Särskild satsning på förstärkt arbete med psykisk hälsa på ungdomsmottagningarna i VG.

Det finns 54 mottagningar i länet med ett brett uppdrag och en bred målgrupp. VGR är huvudman för 47 UM och kommunerna för 7. På regional nivå finns brist på läkare samt psykologer och kuratorer. Fördelningsprincipen (VGR 75% och kommunen 25%) nåddes av 8 av UM under våren 2018. Dock gick det endast att kartlägga i hälften av samverkansavtalen. Ungefär var fjärde ungdom i länet besökte en mottagning, varav 85 % var tjejer. Inkomsten förefaller inte vara av betydelse för ett besök på mottagning. Potentiell riskgrupp är de som har nedsatt psykisk hälsa och som inte besöker mottagningen.

UM arbetar med tre strategier för att skapa en jämlik vård: lika utbud, anpassa ordinarie utbudet för särskilt utvalda grupper, särskilt utbud för särskilda grupper. En utmaning är att samhället i

sig är ojämnt. Cheferna beskriver ett dilemma i en situation med riktat arbete i en verksamhet med ett redan högt söktryck.

Många insatser i den statliga satsningen är fortfarande pågående och endast påbörjade. Resultat förväntas på lång sikt och svårt att synliggöra i nuläget. Resursförstärkning har skett generellt i länet och psykosocial personal har ökat. Antal unika besökare och antal besök till psykosocial personal ökar, väntetiden minskar och öppettiderna ökar marginellt. Besök till barnmorskor är oförändrat.

Rapporten färdigställs v 26. I februari 2019 kommer det genomföras två konferenser i länet för dialog om UM.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK noterar informationen.*
- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att rapporten blir en nyhet på www.vardsamverkan.se.*
- * *Kommunalförbunden distribuerar ut rapporten och powerpointbilderna till socialchefer och IFO- nätverk.*

12) Kunskapsstyrning i VG

Elisabeth Beijer, GR

Uppföljning från Skype-möten och möte med VGR den 30 maj. Dialog kring och uppdatering av utskickat kommunikationsunderlag från Elisabeth (2018-05-31). Materialet kan kommuniceras och förankras i varje kommunalförbundsområde.

En uppdragshandling ska tas fram av VästKom och VGR. Förslag är att en mindre arbetsgrupp tillsätts under hösten 2018 med tre personer från vardera part samt en från vårdsamverkan. Arbetsgruppens uppdrag är bland annat att ta fram förslag på hur vi organiserar och strukturerar vårt gemensamma kunskapsstödsarbete. Elisabeth meddelar Anders Möller på VGR. Nytt möte med VGR är bokat den 17/9 kl 15.00-16.30 på GR, Anders Personsgatan 8.

Ställningstagande:

- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att Västkom i samverkan med VGR tar fram en uppdragshandling. Elisabeth Beijer och Charlotta Wilhelmsson, är utsedda av Beredningsgrupp VGK till detta arbete.*
- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att utse en representant från VästKom, en från kommunalförbunden och att vi ställer frågan till en socialchef i NSK-s kring att delta i en arbetsgrupp som ska ta fram förslag på hur vi organiserar den gemensamma kunskapsstyrningen framgent.*
- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att fråga alla vårdsamverkanskanslier om en representant som kan delta i arbetsgruppen.*
- * *Beredningsgrupp VGK beslutar att ställa sig bakom förslag till kommunikationsunderlag för information och förankring inom kommunalförbunden.*



Kunskapsstyrning -
underlag för dialog 1:



Kunskapsstyrning i
Västra Götaland

13) Brukarmedverkan

Samtal kring brukarmedverkan i alla våra uppdrag och grupper.

Ställningstagande:

- * *Uppdatera mallar för uppdragsbeskrivningar så att uppdragsmottagare alltid ska beakta och avgöra om brukarmedverkan.*

14) ÖVRIGA FRÅGOR:

A, Workshop 14 sept

Nominerade personer till en workshop 14 sept? Förslag att skicka ut till IFO och socialchefer i kommunalförbund så att de kan utse representanter.

B, Gryning

Samtal kring deltagande i arbetsgrupper. De har tex hög kunskap kring våld och missbruk.

Ställningstagande:

- * *Att i alla uppdrag alltid fundera kring expert eller referensgrupper vid uppdragsbeskrivningar. Vilka andra aktörer kan vara berörda och hur?*

C, Barns hälso- och sjukvård

Representanter saknas. Göteborg och Fyrbodol efterfrågar deltagare igen.

D, Slutbetänkande Nära vård sker i mars 2019. Anneli och Maria L ska arbeta med att bjuda ner Anna Nergårdh i höst inför delbetänkande 3.

E, ADL intyg

Dialog kring vad som står i framtagna dokument och den tidigare utredning som skett kring detta. Det råder fortfarande oklarheter kring om det är en hälso- och sjukvårdsinsats eller ej.

Ställningstagande:

- * *Anneli kontaktar VGR för dialog kring framtida uppdatering då avtalet som vi har idag förlängts men inte ändrats.*
- * *Anders frågar andra regioner hur de gör.*