

Protokoll Samråd vård och omsorg

Dnr. HSN 418:3-2021

Datum och tid: 2021-10-15 8.30 – 12.00

Plats: Teams

Ärenden: 29- 39

Närvarande:

Carin Nilsson (s) Umeå kommun, ordförande
Anna-Lena Danielsson (s) Region Västerbotten, tillika justerare
Annika Wibrell (s) Vilhelmina kommun
Bengt Henriksson (s) Dorotea kommun
Dan Oskarsson (s) Vindelns kommun
Eva Stuge (m) Lycksele kommun
Henric Jakobsson (s) Vännäs kommun
Ingrid Nygren (c) Bjurholms kommun
Kerstin Sjöström (c) Nordmalings kommun
Kjell Bäckman (v) Region Västerbotten
Lars Bäckström (c) Region Västerbotten
Linnea Lindberg (åp) Åsele kommun
Magnus Eriksson (s) Norsjö kommun
Mona Andersson (s) Robertsfors kommun
Roland Gustafsson (kd) Storumans kommun

Frånvarande:

Fredrik Stenberg (s) Skellefteå kommun
Iosif Karambotis (s) Skellefteå kommun
Inger Stenlund (v) Sorsele kommun
Kim Bergström (v) Malå kommun
Veronica Kerr (kd) Umeå kommun

Tjänstepersoner:

Britta Edström, regional samverkanskoordinator
Katarina Lindahl, regional samverkanskoordinator

29. Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan godkändes och lades till handlingarna.

30. Föregående protokoll

Handlingsplan för sexuell och reproduktiv hälsa – arbetet med en regional handlingsplan har satts på paus i väntan på nationell handlingsplan.

Föregående protokoll läggs till handlingarna.

31. Val av ordförande och vice ordförande 2022

Samråd vård och omsorg beslutade:

- Att välja Carin Nilsson (s) till ordförande
- Att välja Anna-Lena Danielsson (s) till vice ordförande

32. Mötesplanering 2022

Fredag 18 mars

Fredag 3 juni

Fredag 14 oktober

Fredag 16 december

Ledningsseminarium: Fredag 11 november alternativt lunch till lunchmöte 10-11 november

Samråd vård och omsorg beslutade att fastställa mötesplaneringen för 2022.

33. Nytt arbetssätt att hantera betalningsansvar

Muntligt informationsärende.

Föredragande: Gun Mikaelsson och Dagmar Schröder och Jennie Liling- Ståhl.

Kort genomgång av Länsamverkansgruppens och Samråd vård och omsorgs uppdrag, ärendegång i samverkansstrukturen samt syfte med samverkan.

Samråd vård och omsorg fick information om arbetsprocessen med att arbeta fram ett förslag till nytt arbetssätt gällande betalningsansvar. I nuläget upplevs ofta SVU-processen och SIP tidsödande med oklart syfte och processen med bestridanden av fakturor är resurskrävande och leder till konflikter. Uppdragets syfte är att tydliggöra hur resurser kan frigöras från kontroll av fakturor, bestridanden med mera till arbete som är värdeskapande för individer som behöver insatser från regionen och kommunen. I uppdraget ingick att ta fram förslag på nytt arbetssätt hur betalningsansvar fortsatt ska hanteras, samt ta fram gemensamma mål och mått.

Framgångsfaktorer som omvärldsspaning i andra län har visat är samsyn och tillit, gemensamt beslutad värdegrund och mål, samt gemensam processledning för kvalitativ uppföljning och strategiskt arbete. Ett enhetligt arbetssätt i länet behövs, liksom gemensamma tolkningar. Flera riskanalyser har gjorts i länet med representanter från olika delar av verksamheterna. De riskfaktorer som har beaktas är: arbetsmiljö, resursåtgång, undanträngningseffekt, patientsäkerhet. Resultatet av riskanalyserna visar att av de granskade modellerna innebär modell 3 och 4 minst risker. Modell 4 kräver mindre manuellt arbete än modell 3 för att kunna följas upp på ett korrekt sätt.

Patientperspektivet har varit svårt att belysa i analysen, och verksamheternas olika förhållanden har försvårat framtagandet av en entydig bild. Idag saknas från nationellt håll underlag, indikatorer och modeller för att belysa ekonomiska konsekvenser. Det som går att följa idag är undanträngningseffekt och genomsnittlig kostnad för belagda platser med utskrivningsklara patienter. 2020 uppgick kostnaden till 51 miljoner kronor för Västerbotten. Forskning visar att fördröjd hemgång innebär för den enskilde större risk för vårdskador och infektioner.

Omvärldsbevakningen visar att det är nödvändigt med en partsammansatt grupp på länsnivå som arbetar med uppföljning, granskning av ärenden innan faktura skickas ut, samt bedömningar där det finns komplexa behov i samband med utskrivningsprocessen. Det behövs nya arbetssätt och ett omtag av processen, med utgångspunkt i västerbottningens fokus och den framtagna framtidsbilden. Ömsesidig tillit och respekt är en viktig grundförutsättning för att få till ett bra samarbete. Målbilden för utskrivningsprocessen är att stärka den enskildes rätt till trygg och effektiv utskrivning, att arbetet ska vara tillitsskapande och utgå från den enskildes behov och förutsättningar. Den enskilda ska med behovsanpassade insatser få möjlighet att leva självständigt under trygga förhållanden och bli bemött med respekt för sitt självbestämmande och sin integritet.

En synpunkt som lyftes var att det vid utskrivning från sjukhus ofta är utmanande för kommunerna att hinna förbereda inför patientens hemgång och att trygga överlämningar med säker informationsöverföring är av stor vikt. För en god och nära vård för den enskilde, är trygghet och sammanhållna processer av stor vikt. Samarbetet behöver stärkas, vilket kräver att alla parter bidrar till förbättringen – både kommunerna och regionen. I detta blir det viktigt med tydliga signaler från ledningsnivå: personens bästa och rättighet till en skyndsam, trygg och säker hemgång. Uppföljning blir också en viktig del i den ändrade processen.

Länssamverkansgruppen beslutade den 17 september om att rekommendera modell 4 för nytt arbets sätt gällande betalningsansvar. Den politiska överenskommelsen diskuteras på ett extrainsatt möte.

Samråd vård och omsorg beslutade att kalla till ett extra möte fredag den 22 oktober för att diskutera och fatta beslut om den politiska överenskommelsen.

34. Revidering av Hjälpmedelsstrategin

Beslutsärende

Föredragande: Sofia Ögren

2016 i augusti fastställes den länsgemensamma Hjälpmedelsstrategin i Västerbotten. Strategin utgör grunden för samverkan i hjälpmedelsprocessen och i förskrivningen av hjälpmedel.

Hjälpmedelsstrategin daterades till år 2021 och behov ses av att uppdatera strategin utifrån nuvarande förutsättningar och i och med bland annat den nya samverkansstrukturen. Uppdraget att revidera strategin bedöms som angeläget med tanke på ovanstående, särskilt också mot bakgrunden av införandet av god och nära vård, där fokus ligger på god samverkan för den enskilde. Delrapport presenteras till Länssamverkansgruppen under våren 2022 och det färdiga förslaget presenteras till Länssamverkansgruppens och Samråd vård och omsorgs första möte hösten 2022. En arbetsgrupp med deltagare från kommuner och region är utsedd, med mandat att adjungera sakkunniga i arbetsprocessen. En synpunkt som lyftes på mötet var att det är viktigt att hjälpmedel för personer med kognitiv svikt finns med i översynen.

Samråd vård och omsorg beslutade:

- Att ge Hjälpmedelsrådet i uppdrag att revidera nuvarande Hjälpmedelsstrategi.
- Att förlänga giltighetstiden för nuvarande Hjälpmedelsstrategi till den 31 mars 2023

35. Omställning till Nära vård

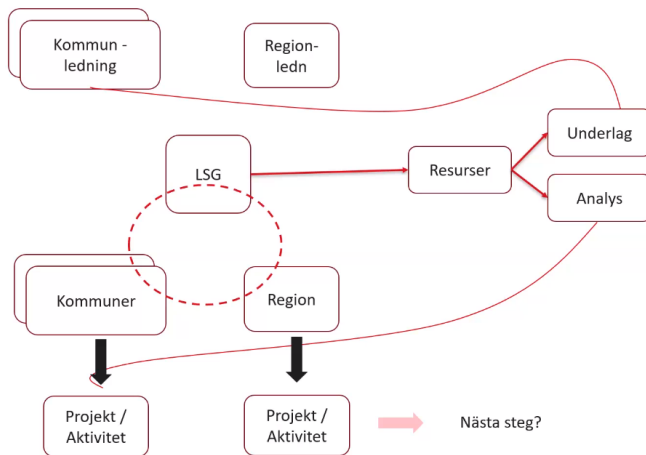
Framtidens hälso -och sjukvårdssystem i Västerbotten

Muntligt informationsärende. Systemledning medverkar.

Föredragande: Dag Norén, Hans Winberg och Jon Rognes, Leading Health Care.

Under våren genomfördes tre workshops i samarbete mellan Länssamverkansgruppen och Leading Health Care, där pågående projekt i omställningen till nära vård, koordinering och förslag framåt behandlades. Det händer mycket i Västerbotten, men koordinering, tydlig målsättning och uppföljning av olika projekt behöver stärkas. Ett personcentrerat förhållningssätt behöver genomsyra verksamheterna, och stöd till medarbetare måste finnas. En tillåtande kultur som ger utrymme för utveckling och nya lösningar är nödvändigt. Uppföljning och analys är viktigt för att kunna avgöra om ett projekt är lämpligt och möjligt att sprida, eller bör fortgå på lokal nivå. Utvecklingsområden som har identifierats och åtgärder som föreslås är behov av indikatorer/mätetal, koordinering och kommunikation, vägar för nätverk och lärande, att involvera andra delar av organisationen.

Administration och datainsamling behöver underlättas och samordnas för att undvika överlappningar och glapp. För att möjliggöra omställningen till Nära vård och stärka systemledningens strategiska roll, mandat och ansvar behöver resursbehov kartläggas och resurser avsättas i form av utrymme, pengar och tid. Fler funktioner behöver långsiktigt kopplas till Länsamverkansgruppen för att understödja det strategiska arbetet, till exempel genom datainsamling, beräkningar och analys eller kommunikationsinsatser.



Frågan lyftes om var gränssnitten för personcentrering går. En farhåga är att för mycket ansvar läggs på den enskilde individen. En annan synpunkt som lyftes var att det i kommunerna ofta finns begränsat med resurser, inte minst i små kommuner. I många verksamheter pågår arbete med kulturförändring och vad omställningen innebär internt, och det kan vara svårt att relatera till en övergripande systemnivå. Det viktigt att förstå syftet med exempelvis mätningar och hur det kan göra vardagen för medarbetarna och tillvaron för den enskilde bättre. En länsgemensam analysgrupp skulle kunna avlasta projekt och verksamheter genom att bistå med mätningar som efterfrågas, till exempel i utvärderingen av lokala projekt eller inför förändringar av verksamheter. Det finns redan idag inom regionen och kommunerna resurser som arbetar med liknande frågor, men som inte har ett tydligt uppdrag att arbeta med omställningen till nära vård.

Information gavs om de tre pågående fallstudierna av närvårdsutveckling lokalt. Inom fallstudierna granskas möjligheter till olika lösningar för styrning inom angelägna områden för utvecklingen av nära vård och med syftet att få systemets olika nivåer att samspela. Granskning av mobila verksamheter i Umeå – hur kan mobilitet och behovsanpassade vårdlösningar utvecklas genom ny styrning? Granskning av sjukstugans potential, och hur ytterligare digitalisering, vårduppdrag och ersättningsmodeller kan stödja kontinuitet i vårdförlopp. Granskning av den horisontal-vertikala styrmodellen i Skellefteå är exempel på direktsamverkan mellan region och kommun på strategisk nivå med tydlig koppling till samverkan på operativ nivå. Styrningsmodellerna behöver utgå från individens behov, och inte från organisationsformer som fallet ofta är idag. Det finns ett nationellt intresse och efterfrågan av generiska och överförbara kunskaper.

En fråga som lyftes på mötet var hur de privata vårdgivarna kommer in i bilden. En infallsvinkel är ett "mjukt" styrningssystem där man visar på fördelar med exempelvis mobila arbetssätt, men det kan även påverkas med uppdraget i beställningen. En reflektion var att Nära vård är inte en primärvårdsreform utan en vårdreform som omfattar många fler verksamheter.

Ett sätt att konkret testa en ny styrlogik i stället för ett traditionellt förbättringsarbete är att utgå från Ernst & Youngs granskning av samverkan om vården till multisjuka äldre. Granskningen pekar på brister i samverkan, där personer i målgruppen ofta drabbas av organisatoriska mellanrum. En väg att

förbättra vården och omsorgen för multisjuka äldre är nytt arbetssätt där styrning och vårduppdrag sker i samverkan och utgår från sammansatta patientbehov stället för från organisation. En sömlös ledning och styrning, samt stöd av riktlinjer, regelverk, ersättningsmodeller behövs för att möjliggöra det nya arbetssättet. En arbetsgrupp är tillsatt för att arbeta med revisionsrapporten, med stöd av Leading Health Care.

Samråd vård och omsorg godkände informationen.

På gång i höst

Muntligt beslutsärende.

Föredragande: Katarina Lindahl och Britta Edström

- Aktuell information

Regelbundna systemledningsträffar i Västerbotten

SKR:s Ledarskapsprogram Nära vård

Ny samordnare för nära vård inom regionen: Gunilla Larsson

Arbete gällande länsövergripande kommunikation inlett (internt och externt)

Fortsatt arbete med färdplan, strategier och indikatorer

- Genomgång av ärendelogg. Ärendeloggen finns i Teams, och innehåller en sammanställning av de ärenden som behandlas i den regionala samverkansstrukturen.

- Ledningsseminarium 12 november

Seminarieret hålls digitalt den 12 november mellan 9.00 – ca 15.00. Det övergripande temat är Hälsöfrämjande, förebyggande och personcentrerat och årets seminarium har ett större fokus på barn och unga. I år har fler blivit inbjudna, så seminarieret har en bredare målgrupp än enbart de som ingår i de regionala samverkansgrupperingarna. Under dagen ges tillfälle till kunskap, erfarenhetsutbyte, inspiration, blicka bakåt och framåt och föreläsningar varvat med grupparbeten, egen reflektion och paneldiskussioner. Program med anmälan kommer inom kort.

Samråd vård och omsorg godkände informationen och beslutade att godkänna agendan för ledningsseminariet.

36. Övriga frågor

På ett möte för socialnämndsordförandena i Lycksele lyftes frågan om på vilket sätt regionen kan erbjuda kognitiv beteendeterapi till personer som utsätter andra för våld, i syfte att åstadkomma en beteendeförändring. Frågan återkommer eventuellt till Samråd vård och omsorg.

37. Ärenden till Länsamverkansgruppen

38. Genomgång och sammanfattning av beslut

39. Nästa möte

Ledningsseminarium den 12 november

Samråd vård och omsorg den 17 december

SIGNATURSIDA

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

NAMN: Anna Katarina Lindahl
TITEL, ORGANISATION: sekreterare, Samråd vård och omsorg
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _08bd03315a23891f52193b6663877d8b89
DATUM & TID: 2021-10-25 13:10:17 +02:00



NAMN: ANNA-LENA DANIELSSON
TITEL, ORGANISATION: justerare, Samråd vård och omsorg
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _058066c9b3c3019a207ca819828a12e5fc
DATUM & TID: 2021-10-25 13:14:34 +02:00



NAMN: CARIN NILSSON
TITEL, ORGANISATION: ordförande, Samråd vård och omsorg
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _09d2ad80b7d6f5f93b27c38e451bd75fa1
DATUM & TID: 2021-10-25 20:58:21 +02:00



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2021-10-25 20:58:27 +02:00
Ref: 22266SE
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)