

Sammanträdesanteckningar Politisk styrgrupp Förberedelse för bildande av regionkommun 2019

Tid 27 september 2018
Plats Landstingshuset, Dorotearummet

Punkt 76-86

Närvarande:

Beslutande Peter Olofsson (s)
Erik Bergqvist (s)
Nicklas Sandström (m)
Tomas Mörtzell (c)

Föredragande

Anders Sylan
Anna Pettersson
Margit Håkansson
Rachel Nygren

Sekreterare Magdalen Alatalo

Justerat



Peter Olofsson
Ordförande

76. Ordföranden öppnar mötet

Till mötesordförande väljs Peter Olofsson som öppnar mötet.

77. Fastställande av agenda

Agendan fastställs.

78. Anteckningar från föregående styrgruppsmöte

Föregående mötes anteckningar läggs till handlingarna.

79. Projektledningens rapport

Projektledningen redogör för viktiga framsteg och planerade aktiviteter.

80. Uppdrag Ta fram förslag på organiseringen av samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård- och omsorg

Uppdragsledaren har lämnat sin slutrapport med förslag till ny samverkansstruktur avseende vård och omsorg. Förslaget har genomgått en förankringsprocess i form av tre seminarier där sammanlagt drygt 130 personer deltagit där samtliga länets kommuner varit representerade på politisk och tjänstepersonnivå.

Beslut

Den politiska styrgruppen beslutar:

att rekommendera länets kommuner och Västerbottens läns landsting att besluta att anta huvudpunkterna i förslaget till samverkansstruktur enligt bilagan "Huvudpunkter förslag samverkansstruktur" samt

att rekommendera länets kommuner och Västerbottens läns landsting att besluta att godkänna förslaget till direktiv för det implementeringsprojekt som skall leda fram till ett införande av den beslutade samverkansstrukturen, enligt bilaga "Förslag Projektdirektiv".

att föreslå att kommunerna utser sex representanter till det samverkansforum som knyts till hälso- och sjukvårdsnämnden. Dessa föreslås utses av kommunernas tre geografiska grupperingar, två från vardera gruppering.

81. Information. Fördelningen av de övergripande ansvarsområden inom förvaltningsorganisationen. Fortsatt process

Information lämnades om ett förslag till fördelning av övergripande ansvarsområden inom förvaltningsorganisationen samt om den fortsatta arbetsgången.

82. Principer för policies från den 1 januari 2019

De policies som gäller medarbetare och förtroendevalda inom landstinget och regionförbundet kan i vissa fall skilja sig något åt. En trygghet kring vilken policie som gäller behöver skapas inför regionbildningen.

Beslut

den politiska styrgruppen beslutar att föreslå regionfullmäktige att besluta att regionförbundets antagna policies under en övergångsperiod ska fortsätta att gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt föreslås landstingets policies fortsätta gälla för övriga medarbetare och förtroendevalda under en övergångsperiod.

83. Kollektivtrafikens organisering

Den fortsatta processen för kollektivtrafikens organisation och finansiering diskuteras. Vid det planerade seminarium, regionledningsmöte i Lycksele den 22–23 november 2018 ska förutsättningarna för kollektivtrafikens organisation och finansiering i framtiden presenteras. Därefter ska ett förslag beredas för att kunna presenteras vid det första regionledningsmötet 2019.

84. Kommande styrgruppsmöte

Nästa styrgruppsmöte är den 30 oktober 2018 i Umeå.

85. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

86. Ordföranden avslutar mötet

Uppdragsnamn:	Uppdrag att ta fram förslag på organiseringen av samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård- och omsorg
Uppdrags ägare:	Landstingsdirektör Anders Sylvan, regiondirektör Anna Pettersson
Uppdragsledare:	Sara Ekström

ORGANISERING AV SAMVERKAN MELLAN REGIONKOMMUNEN OCH LÄNETS KOMMUNER AVSEENDE VÅRD OCH OMSORG

- Huvudpunkter i förslaget

Nedan redovisas de huvudsakliga delarna i den föreslagna strukturen för samverkan inom området vård och omsorg. När beslut om den grundläggande strukturen föreligger kan uppdrags- och rutinbeskrivningar utarbetas i en gemensam implementeringsprocess. Schematiska bilder över den föreslagna strukturen fogas till underlaget.

Gemensam struktur för samverkan

Samverkan skall vara en stödprocess som skapar ett värde för huvudmännens verksamhet. Samverkans grupperingar kan enas om rekommendationer, men beslut fattas av behörig medarbetare hos respektive huvudman. Frågeställningar i samverkan skall lyftas av ansvarig ledning.

Samverkansarenor skall finnas för huvudmännens alla ansvarsnivåer.

Det skall finnas uppdragsformuleringar för samtliga grupperingar i samverkansstrukturen.

Samverkan skall följas upp regelbundet. Både vad gäller om själva samverkansprocessen fungerar (processmått) och vad gäller om den skapar det värde som förväntas utifrån målsättningar och direktiv (resultatmått).

En arena för samverkan kring patientsäkerhets- och kvalitetsfrågor inrättas.

En koordineringsfunktion skall finnas. Den skall vara ett uppdrag med regional överblick, som stödjer hela samverkansstrukturen. Funktionen skall ha ett tydligt uppdrag.

Samverkan på lokal nivå

Överenskommelser om utformningen av arenor för lokal samverkan skall slutas mellan landstinget (Regionen) och samtliga kommuner. Dessa överenskommelser skall ha lika form och stämmas av mot relevanta regionala avtal/överenskommelser.

Samverkan på regional nivå

Förtroendevalda

Utredningen föreslår regionala arenor för samverkan på såväl fullmäktige- som nämnds nivå. Detta motiveras av önskemål om att ge tydligt utrymme för såväl behovsperspektivet som utförarfrågorna.

Regionfullmäktiges beredningar för folkhälsa och demokrati för respektive Södra Lappland, Skellefteå-Norsjö och Umeåregionen, föreslås få i uppdrag att efter samråd med kommunerna i fråga skapa arenor på Fullmäktigenivå för att utveckla befolkningsföreträdarperspektivet på hälsofrågorna.

I förslaget till organisation för regionkommunen finns ett samråd knutet till regionkommunens Hälso- och sjukvårdsnämnd (HSN). Detta samråd föreslås bestå av kommunala representanter på nämnds-nivå och ledamöter från HSN.

Förslaget utgår från att samtliga kommuner är representerade i regional samverkan på nämnds nivå. Respektive kommun utser en huvudsaklig representant till denna samrådsarena. Det bör dock inte möta något hinder att annan nämnds representant deltar i möten som behandlar angelägna frågor. Beredningsprocessen skall också inkludera berörda sakkänneder.

Tjänstepersoner

På tjänstepersonsnivå föreslås en Länsamverkansgrupp (LSG) som hanterar frågor utan åldersindelning. Gruppen består av en utsedd representant för varje kommun. Det kan rekommenderas att kommunen utser tjänstepersonsrepresentation i LSG från den verksamhet som också är kommunens huvudsakliga representant i samverkan på nämndsnivå. Från landstinget utses de funktioner som bedöms ändamålsenligt efter hur Regionkommunens nya organisation utformas. LSG kan inrätta beredningar och arbetsgrupper för de frågor man finner lämpliga. Beredningar/arbetsgruppers uppdrag bör med jämna mellanrum revideras.

Frågor till länsamverkansgruppen aktualiseras av någon av gruppens medlemmar. För beredning av ärenden till LSG-möten utser LSG inom sig en beredningsgrupp. För administrativ handläggning svarar regional koordinator.

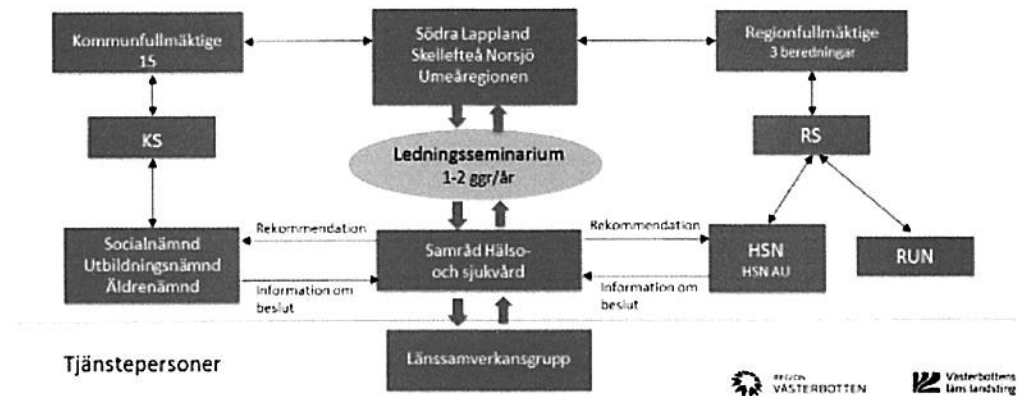
Rekommendationer från regionala arenor ska expedieras till respektive huvudman för beslut (bifall eller avslag) och utfallet återrapporteras till samverkansorganet. Beslutsstatus publiceras på gemensam sajt. Arbetssätt för att förenkla förankrings- och beredningsprocesserna hos respektive huvudman kan utarbetas i en implementeringsprocess.

Schematiska bilder över den föreslagna samverkansorganisationen

FÖRBEREDELSE FÖR BILDANDE AV
REGIONKOMMUN 2019

Arenor för samverkan

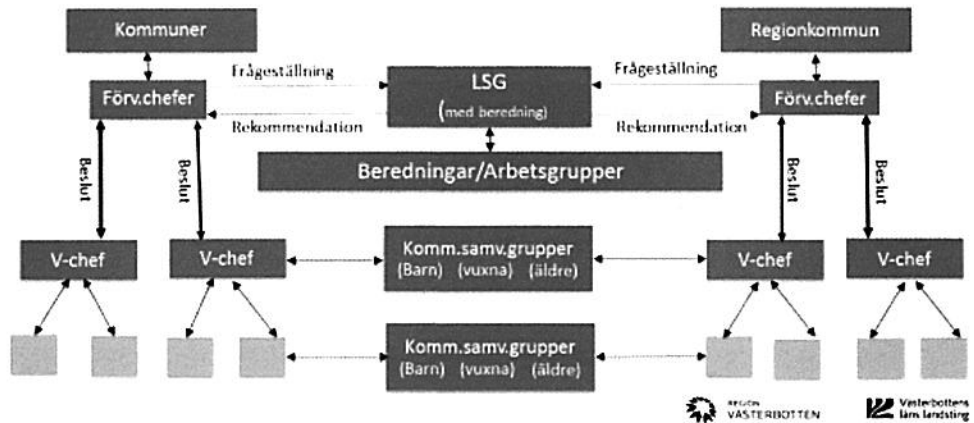
Förtroendevalda



FÖRBEREDELSE FÖR BILDANDE AV
REGIONKOMMUN 2019

Arenor för samverkan

Tjänstepersoner



Projekt direktiv

Implementering av ny struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg

Projektdirektiv - förslag

Projektdirektiv - förslag

Projektnamn: Implementering av ny struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg

Projektbeställare: Västerbottens läns landsting och Västerbottens kommuner

1. Grundläggande information

1.1. Bakgrund

Landstinget och länets kommuner samverkar idag runt vård- och omsorg som rör barn- och unga, vuxna samt äldre. Det är mycket som anses fungera bra i det praktiska samarbetet, men det är tämligen oklart hur samverkanssystemet är uppbyggt och ska fungera.

En extern konsult fick mot denna bakgrund, 2017-09-05 ett uppdrag med målet att identifiera behov av förändringar i den befintliga samverkansstrukturen samt att ta fram förslag till ny struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård- och omsorg.

Förslaget är presenterat i rapporten "Organisering av samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg" (se Bilaga 1). Utredningens förslag har genomgått en förankringsprocess som bestått i tre workshops där drygt 130 personer deltagit. Samtliga kommuner har varit representerade på politisk och tjänstepersonsnivå med endera kommunstyrelsens ordföringar eller kommunchef. De flesta kommuner har även varit representerade av socialnämnder eller motsvarande liksom skol- och utbildningsnämnder. På tjänstepersonsnivå har föregående nämnder representerats i stor utsträckning. Landstinget har representerats av hela eller delar av presidierna i Landstingsstyrelsen, Hälso- och sjukvårdsnämnden, Nämnden för funktionshinder och habilitering samt Nämnderna för folkhälsa och primärvård. Hälso- och sjukvårdsdirektör och biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör har deltagit tillsammans med tf. primärvårdsdirektör. Tjänstepersoner från utvalda samverkansgrupper på regional nivå har deltagit liksom företrädare från Region Västerbotten. Deltagarna har vid seminarierna lämnat synpunkter på huvudpunkter i förslaget och kommande process. Synpunkterna har sammanställts och delar har förts in i slutrapporten/förslaget.

Styrgrupp för Regionkommun 2019 har rekommenderat samtliga huvudmän att besluta om utredningens huvudpunkter. För att förverkliga den föreslagna strukturen krävs ett implementeringsprojekt. Därför föreslås i samma ärende att huvudmännen beslutar om direktiv för detta implementeringsprojekt. Efter det att samtliga huvudmän beslutat om de grundläggande principerna i förslaget och direktivet kan projektet startas.

Projektets slutgiltiga utformning fastställs i en projektplan som innehåller tidplan, mål och delmål. Eftersom projektet berör 16 huvudmän föreslås i direktivet att nuvarande samverkansarenan AC Konsensus får representera beställaren (huvudmännen) som politisk styrgrupp och besluta om projektplanen.

Projektdirektiv - förslag

1.2. Syfte

Syftet med implementeringsprojektet är att skapa en gemensam process där samtliga parter är delaktiga i införandet av den nya strukturen för samverkan avseende vård och omsorg.

2. Mål

2.1. Effektmål

Implementeringsprojektet avser implementering av en ny struktur för samverkan kring vård- och omsorg. Om strukturen implementeras enligt projektets mål kan vi uppnå:

Nr	Effektmål	Referensvärde	Målvärde
E1	En större kontinuitet i samverkan	En känsla av otydlighet och omstarter	Minst 75 % av 60 intervjuade personer i samverkansstrukturen anser att kontinuiteten i samverkan är tillfredsställande
E2	Effektivare samverkansorganisation	Otydlighet i uppdrag, mandat och beslut	Minst 75 % av 60 intervjuade personer anser att samverkansstrukturens effektivitet är tillfredsställande
E3	Effektivare mötesstruktur	Otydlighet i uppdrag, mandat och beslut	Minst 75 % av 60 intervjuade personer i samverkansstrukturen anser att mötesstrukturens effektivitet är tillfredsställande
E4	God samverkanskultur	Delvis avsaknad av en gemensam värdegrund för samverkan	Minst 75 % av 60 intervjuade personer i samverkansstrukturen anser att samverkanskulturen är tillfredsställande
E5	Stärkta relationer	Bristande personkontinuitet och otydlighet i uppdrag	Minst 75 % av 60 intervjuade personer i samverkansstrukturen anser att relationerna i samarbetet är tillfredsställande

2.2. Nyttokalkyl

Dubbelarbete, avvikelser och kvalitetsbristkostnader är alla konsekvenser som uppstår när samverkan inte genererar värde. Upplevelsen i nuläget hos huvudmännen är att samverkan inte ger tillräcklig nytta för medborgaren, patienten och brukaren, trots att vi ägnar stora mängder tid och resurser till det.

Projektdirektiv - förslag

Nedan listas några konkreta nyttor som kan uppstå vid effektmålets uppfyllnad:

- Antal vård dagar för utskrivningsklara patienter minskar
- Antal avvikelser kopplade till brister i samarbetet minskar
- Brukaren får rätt insatser i rätt tid
- Arbetstid frigörs genom enklare samverkan och samarbete

Värdet på nämnda kvalitetsbristkostnader är inte uppskattat

2.3. Projekt mål

Nr	Projekt mål	Spårbarhet till effektmål
P1	En överenskommelse om samverkan mellan regionen och kommunerna på övergripande nivå ska vara upprättad. Med upprättad avses ett innehåll som reglerar om vad, hur, när och med vilka funktioner samverkan på regional nivå ska ske. Även datum för ikraftträdande ska framgå. Underlag för vilka regionala arenor som skall etableras finns i utredningens slutrapport	E3
P2	Lokala överenskommelser mellan regionen och respektive kommun (15st) ska vara upprättade. Med upprättad avses ett innehåll som reglerar om vad, hur, när och med vilka funktioner samverkan på lokal nivå ska ske. Även datum för ikraftträdande ska framgå	E1, E5
P3	Uppdragsbeskrivningar till samtliga samverkansgrupperingarna inom de olika arenorna ska vara upprättade. Med upprättad avses ett innehåll som reglerar uppdrag, mandat och rapporteringsvägar.	E3
P4	Att nuvarande samverkansorganisation är förberedd för att upplösas och ny organisation förberedd på att träda i kraft. Detta innebär att det finns ett datum för när nuvarande struktur avslutas och ny träder i kraft.	E1
P5	Regionala koordinatörer och deras uppdrag skall vara etablerat för att säkra förvaltning av samverkansstrukturen	E1, E2, E3

2.4. Förväntat resultat av planeringsfasen

I planeringsfasen ska kontakt skapas med samtliga huvudmän för en initial dialog. Underlag i form av befintliga avtal och överenskommelser ska tas fram inför arbetet med de lokala överenskommelserna. Beslut hos de respektive huvudmännen tas innan projektet formellt startar.

Planeringsfasen ska resultera i en projektplan för det tilltänkta projektet.

Projektdirektiv - förslag

3. Krav på projektet

3.1. Förutsättningar

Projektets förslag skall utgå från den struktur för samverkan som godkänts i beslut av berörda huvudmän

3.2. Avgränsningar

Projektet omfattar inte:

- Samverkan med andra aktörer än länets kommuner och regionen
- Samverkan i andra frågor än vård- och omsorg
- Den interna organisationen hos samverkande huvudmän
- Förvaltning av en ny samverkansstruktur

3.3. Projektuppföljning

Projektledare rapporterar till tjänstepersonsstyrgruppen en gång per månad och till den politiska styrgruppen AC Konsensus vid deras ordinarie möten. Om behov av rapportering uppstår mellan ordinarie möten åligger det projektledaren att avisera ärendet till tjänstepersonstyrgruppen för beredning

3.4. Ändringshantering

För ändringar kopplade till projektets tidplan, budget, kvalitet eller leverans rapporterar projektledaren till tjänstepersonstyrgruppen för beslut eller vidare beredning.

Tjänstepersonstyrgruppen bedömer om ändringen är av sådan art att den ska lyftas till den politiska styrgruppen alternativt till beställaren.

Projektledaren har de befogenheter som krävs för att genomföra uppdraget att koordinera och leda aktiviteterna inom projektet. Om det uppstår behov av ytterligare kompetenser till projektet, har projektledaren mandat att tillknyta sig dessa personella resurser (ex referensgrupper).

4. Kopplingar till andra projekt och verksamheter

Inom ramen för projektet Regionkommun 19 finns fler områden för samverkan än vård och omsorg. Inom dessa områden finns utredningsuppdrag. Kopplat till regionstyrelsen etableras ett "regionledningsmöte" där de högsta ledningarna för regionkommunen och kommunerna möts cirka 2-3 ggr/år. Kopplat till Nämnden för regional utveckling etableras en samverkansstruktur för frågor som rör det regionala utvecklingsuppdraget och primärkommunal samverkan kring exempelvis utbildningsfrågor samhällsbyggnad, hälsa och social välfärd.

Det åligger projektledaren att kontinuerligt stämma av mot dessa parallella utredningsuppdrag.

Projektdirektiv - förslag

5. Tidplan

Detaljerad tids- och aktivitetsplan upprättas och fastställs i projektplanen (beslut BP2).

Datum	Beslut	Beslutspunkt	Kommentar
Hösten 2018	Fastställa projektdirektivet och därigenom starta projektet	BP1	För att BP1 ska vara genomförd krävs beslut hos samtliga kommuner i Västerbotten (15 st) samt landstinget
Januari 2019	Beslut att starta projektet, genom styrgruppens godkännande av projektplan inklusive projektets budget	BP2	Styrgruppens beslut
September 2019	Beslut att godkänna projektets resultat för leverans till mottagare och förvaltning. Beslut att påbörja avslutsfasen.	BP4	Styrgruppens beslut
Oktober/November 2019	Beslut att avsluta projektet, genom att godkänna projektet och dess slutrapport.	BP5	Styrgruppens beslut

6. Budget

6.1. Projektbudget - se sist i dokumentet

Bifogat finns en övergripande budget för projektet.
Detaljerad budget upprättas av projektets styrgrupp

6.2. Projektfinansiering

Resurser för projektledning, så som projektledare, kommunikatör och administratör finansieras inom ramen för den nybildade regionen. Respektive huvudman ansvarar i övrigt för att avsätta erforderlig arbetstid för sin medverkan.

6.3. Finansiering av förvaltningskostnader

Efter projektets slut finansieras verksamheten av respektive huvudman
Gemensamma resurser finansieras av samtliga huvudmän efter överenskommelse

7. Övergripande risker

Risk	Beskrivning
Bristande delaktighet från någon eller några av huvudmännen	Några av huvudmännen utser inte kontaktpersoner eller medarbetare i projektet
Tidsbrist hos medverkande i projektet	Personer som är utsedda som kontaktpersoner i projektet kan inte avsätta tillräckligt med tid
Otillräcklig information	Inte tillräckligt många eller rätt medarbetare hos huvudmännen har tillräckligt information om förslaget kring ny samverkansstruktur

Projektdirektiv - förslag

8. Överlämnande

Efter projektets slut överlämnas resultatet till beställarna: Västerbottens läns landsting och länets kommuner. Eventuell restlista med frågor som inte hanterats av projektet överlämnas till beställaren.

9. Projektorganisation

9.1. Projektbeställare/ Projektägare

Västerbottens läns landsting och Västerbottens kommuner

9.2. Styrgrupp

Politisk styrgrupp: AC Konsensus, befintlig politisk grupp inom nuvarande samverkansstruktur. AC konsensus representerar beställaren i projektet

Tjänstepersonsstyrgrupp:

Landstingsdirektör, Västerbottens läns landsting
Regiondirektör, Region Västerbotten

9.3. Projektledare

Projektledare tillsätts av tjänstepersonstyrgruppen

9.4. Mottagare av projektresultat

Västerbottens läns landsting och länets kommuner

10. Referenser och bilagor

Bilaga nr	Namn	Version
1	Förslag till samverkansstruktur, slutrapport	1.0

Projektdirektiv - förslag

Projektbudget

Mer detaljerad budget upprättas av projektets styrgrupp			
Projektet omfattar 10 månader fördelat på 3 faser			
A. planeringsfas oktober -december 2018			
B. Genomförandefas Januari tom maj 2019			
C. Avslutning rapportering september oktober 2019			
A.			
Specifik resurs	Aktivitet	timmar	Kostnad tkr
Projektledare	Projektplan, skapa kontakter hos huvudmännen.Mötesplanering fas B	240	
Kommunikatör	Förbereda underlag info material inför möten (efter det att beslut finns) skapande av gemensam sajt för samverkan	20 120	
Administratör	Kalendermässig mötesplanering (efter det att beslut finns)	20	
Utredare	Konsulttimmar utredare förslag till uppdrag och reglementen (exkl ev möten) Konsulttimmar utredare förslag till effektivare arbetsrutiner (exkl ev möten)	60 16	
<i>Egen avsatt tid</i>			
Projektstyrgrupp			
B			
Specifik resurs			
Projektledare	Projektledning. Möten med samtliga huvudmän formulering av överenskommelser Kommunicera och säkerställa gemensam information bland huvudmännen	810	
Kommunikatör	Informationsmaterial, uppdatering av information på hemsida	150	
Admnistratör	Löpande administration	250	
Utredare	Ev kompletteringar av uppdragsformuleringar	20	
Resekostnader	Möten i länets kommuner		
<i>Egen avsatt tid</i>			
Projektstyrgrupp			
Chefer i berörd kommun	2 mötenx 4 tim/ person 3 från vardera soc ÅO skola 72 tim/kommun	1080	
Chefer hos landstinget	2 mötenx 4 tim/person 2 från vardera HC, beräknat på 40 hälsocentraler	640	
Chefer hos landstinget	2 mötenx 4 tim/person 2 från berörda kliniker (slutenvård + psykiatri) samt tandvård	800	
MAS o chefläk	2 mötenx 4 tim/ person 5 MAS, 6 Chefläkare	88	