

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utvecklingSekreterare
Ann-Louise
Gustafsson**Protokoll Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg**

Tid: 16 oktober 2020 - heldag

Plats: Conventum, lokal Skomakaren

Närvarande:

Eva Slätmo	USÖ - Medicin och Rehab
Ewa-Lena Sjöberg	Närsjukvårdsområde söder och Örebro
Jeanette Gunther (ers Ewa-Lena)	OlausPetriVC
Lena Adolfsson	Närsjukvårdsområde väster
Märtha Lundkvist	Närsjukvårdsområde väster
Elisabeth Liljekvist	Närsjukvårdsområde norr
Karin Haster	Område Psykiatri – endast eftermiddag
Mats Eriksson	Område Habilitering – endast förmiddag
Karolina Strid	Hälso- och sjukvårdsstaben

Maria Ståhl	Askersund
Marjo Koivumaa	Degerfors
Jaana Jansson	Hallsberg
Ingrid Holmgren	Hällefors
Helen Willyams	Karlskoga
Gabriella Mueller-Prabin	Kumla
Madelene Maxe	Laxå – via ljuduppkoppling
Ann-Mari Gustafsson	Lekeberg
Madde Gustafsson	Lindesberg
Charlotte Dahlbom	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora
Annika Roman	Örebro
Johanna Viberg	Örebro
Patrik Jonsson	Örebro
Ann-Catrin Svantes Ohlson	Örebro

Madelene Andersson	Region Örebro län
Ingmar Ångman	Region Örebro län
Ann-Louise Gustafsson	Region Örebro län

Johanna Häll	Region Örebro län
Tomas Edman	Experio Lab Sverige
Katarina Wetter-Edman	Experio Lab Sverige
Hanna Turesson Bernehed	Region Örebro län
Malin Ek Duckert	Region Örebro län
Gun Loiske	Region Örebro län
David Relan	Region Örebro län

1. Inledning

Ingmar hälsar deltagarna välkomna.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

2. Dagens agenda

En övrig fråga läggs till: Influensavaccinering av personal

Agendan godkänns i övrigt.

3. Föregående möte

Anteckningarna läggs till handlingarna.

4. Chefsgruppens interna arbete - workshop

Ingmar och Madelene håller i workshopen.

Bakgrund till workshopen – det finns många olika nivåer länsövergripande som vi behöver få ett bra samspel mellan. Hur kan vi bli tydligare och få samverkan att fungera ännu bättre?

En enkät är genomförd. En sammanställning av den finns i projify. Sammanfattningsvis kan man säga att man efterfrågar: tydlighet i organisation, tydligt beslutsunderlag och tydlig struktur på mötet. Det framkom också att man önskar mer tid för diskussion kring viktiga och avgörande frågor.

En workshop genomförs med ett antal olika frågeställningar.

I chefsgruppen ingår tretton huvudmän. Hur upplever du att diskussioner och beslut påverkas av att företrädarna representerar verksamheter av olika storlek och med olika förutsättningar? Några kommentarer efter diskussion i grupper:

- Vi måste ha förståelse för olikheter och fokusera på engagemanget. Tillsammans blir vi stora (länsdelar).
- Utmaningar ser olika ut i stor kontra liten kommun. Viktigt hur beredningen av frågor sker.
- Vi behöver komma samman och diskutera. Tränga in i vad vi verkligen behöver och göra skillnad.
- Bra samarbetsklimat. Vi har ett ansvar att föra frågor vidare.

Varför behöver vi det länsövergripande arbetet – ge tre exempel. Hur skall detta arbetet kopplas till arbetet i länsdelarna? Några kommentarer efter diskussion i grupper:

- Likheten och rättigheten till vård och omsorg. Vi lär av varandra och får draghjälp till utveckling. Viktigt med gemensamma beslut. Ger möjlighet till förverkligande av beslut.
- Svårt att koppla till den enskilde. Vid beredning av frågor bör man ha perspektivet kommun och länsdel.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

- Jämlik vård. Hur möter vi upp den enskildes behov – nära vård. Det förebyggande arbetet är viktigt – att se till att barnen klarar skolan t ex.
- Tillsammans blir vi starka. Covid-19 är ett bra exempel. Viktigt när det gäller barn att skolan deltar (TABB).

Vad har du för möjligheter att förverkliga de beslut som fattas i chefsgruppen? Vilka hinder finns? Några kommentarer efter diskussion i grupper:

- Ibland enkelt, men de flesta beslut måste tas vidare.

Hur stor är en styr-/arbetsgrupp? Spelar det någon roll? Varför tillsätter vi en styrgrupp och vad får den besluta om? Vad är skillnaden på en arbetsgrupp och styrgrupp? Hur länge sitter man i en grupp? Några kommentarer efter diskussion i grupper:

- Styrgruppens mandat är oklart.
- Hur länge man sitter i en grupp beror på frågan.

Förslag att Ingmar och Madelene får i uppdrag att fortsätta arbetet med att utveckla chefsgruppens interna arbete vilket innebär:

- Att komma med ett konkret förslag på AU:s uppbyggnad och arbetssätt
- Att se över de arbetsgrupper och styrgrupper som finns under chefsgruppen och uppdrag för desamma

Chefsgruppen godkänner förslaget.

5. Förutsättningar för omställning till en personcentrerad vård och omsorg

En inspirationsföreläsning av Tomas Edman och Katarina Wetter-Edman från Experio Lab Sverige. Presentationer finns i projify.

Namnet Experio Lab kommer från latinets experior som betyder jag upplever/jag erfar.

Föreläsningen handlade bl a om...

- Flytta fokus från att se brukarna som passiva mottagare till aktiva medskapare.
- Utforma vården utifrån patientens önskemål och individuella förutsättningar – dvs utifrån dem vi är till för.
- Ha modet att våga tänka annorlunda. Och att våga testa.
- Öppna upp för samverkan med andra aktörer.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utvecklingSekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

- Personcentrering är ett förhållningssätt – inte en styrmodell. Det innebär att utgå från individens behov, preferenser och resurser.
- Från organisationsfokus till användarfokus
- Tjänstelogik – värdeskapande i användarens liv
- Tjänstedesign – medveten utformning av samskapat värde
- Tjänstedesign är både förhållningssätt (principer) och arbetssätt (processer och verktyg)
- Hälsolabb – en del av omställningen till Nära vård
- Hälsolabbet är en samverkan mellan Experio Lab, Helsingborgs stad, SKR, Linköpings universitet och Service Research Center
- Max tre regioner fick vara med i projektet, de är: Värmland, Västernorrland och Örebro län
- Det behövs nya verktyg och metoder för att utveckla en Nära vård

6. Ny överenskommelse om hälso- och sjukvård i hemmet

Malin Duckert Ek föredrar ärendet. Presentationen finns i projify.

Projektets uppdrag

- Ny ÖK för hälso- och sjukvård i hemmet med utgångspunkt från intentionerna i en god och nära vård
- Målbilden är att ÖK ska skapa bättre förutsättningar för ett fungerande samspel mellan de olika vårdgivarna och vårdnivåer där resurser samnyttjas och därmed bidrar till en mer effektiv och agil hälso- och sjukvård
- Tillhandahålla en implementeringsplan samt en risk- och konsekvensanalys

Nationellt pågår ett omställningsarbete med reformer inom hälso- och sjukvården, "God och nära vård". För att kunna möta nutidens och framtidens behov av hälso- och sjukvård behöver man arbeta på ett annat sätt, där är samverkan nyckeln både inom och över huvudmannagränserna. Ett återkommande förslag i betänkanden är bl a en förskjutning av insatser och resurser från slutet till öppen vård. Begrepp som är vägledande i "God och nära vård" är *personcentrad vård, ökad tillgänglighet, delaktighet, förebyggande och rehabiliterande perspektiv*.

På en workshop med chefsgruppen hösten 2019 identifierades fyra problemområden: Ledning, organisation och perspektiv, Resurser, Gemensam målbild, Förändrat nuläge

Är det formen eller innehållet som är utmaningen i rehabfrågan?

- Vad är det vi skulle behöva byta ut?
- Om vi organiserar under samma huvudman – löser det problemet?

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

- Är arbetssättet från ädelreformen 1992 sättet vi ska möta framtiden på?
- Förslag på expeditionsresa – 1 expedition, 6 månader, rekrytera 1 fysioterapeuter och 1 arbetsterapeut under perioden (6 mån), utforska nya arbetssätt och testa i skarpt läge

Frågor/Synpunkter:

- Spännande
- Bra
- Civilsamhället och folkhälsan behöver komma in i sammanhanget

Förslag till beslut:

- Att genomföra en expedition inom rehabiliteringsområdet

Chefsgruppen beslutar att godkänna förslaget till beslut. Om ni är intresserade av att expeditionen genomförs i er kommun – kontakta Ingmar eller Malin så tar de med förslagen till styrgruppen.

Pilotprojekt nutrition

- Två utredningar har genomförts med likvärdiga förbättringsförslag
- En ny ÖK ska tas fram med utgångspunkt i dessa utredningar

Arbetsgrupper

- Hälsöfrämjande, förebyggande och rehabilitering, Hemsjukvård för barn under 18 år, Hemsjukvård psykiatri, Hemsjukvård
- Ramverk/plattform runt – Ekonomi, Gemensam målbild, Grundläggande ansvarsområden, Utvecklingsområden, Personcentrerad SIP och patientkontrakt, Organisering av samverkan

Genomgång av föreslagna referensgrupper. Chefsgruppen beslutar att utöka antalet referensgrupper med fyra stycken ytterligare:

Samverkansledarna

MAS/MAR

Utvecklingsledarnas olika nätverk

Chefsgrupp

Hälsoval

Medicinsk referensgrupp (läkare: 3 VC, 1 barn, 1 geriatrik, 1 psykiatri)

Tvärprofessionell referensgrupp – medarbetarperspektiv

Folkhälsan och civila samhället (återkommer om den ska vara gemensam eller delas på)

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Medborgarperspektiv
Barnperspektivet
1:a linjens chefer

Alla referensgrupper ska ta särskild hänsyn till barnperspektivet utifrån barnkonventionen.

Chefsgruppen godkänner förslaget till referensgrupper.

En genomgång av sammansättningen i respektive arbetsgrupp görs och i en del av grupperna görs kompletteringar. Arbetsgrupperna ska nu bemannas med specifika personer. Chefsgruppens deltagare kommer få inloggning till Projectplace för att kunna gå in i dokumenten och ge förslag på personer.

7. Handlingsplan för psykisk hälsa i Örebro län 2020-2023

Johanna Häll och Gun Loiske föredrar ärendet. Presentationen finns i projekty.

Chefsgruppen för social välfärd samt vård och omsorg gav den 191212 i uppdrag att sammanställa en läns gemensam handlingsplan för området psykisk hälsa för att skapa en gemensam målbild. Ett förslag till handlingsplan arbetades fram under våren 2020. Som underlag för framtagandet användes bland annat material från den process som genomförts under hösten/vinter där syftet var att identifiera behov som finns i arbetet med psykisk hälsa. Denna process syftade till att synliggöra vilka områden och insatser som de läns gemensamma medlen från den nationella överenskommelsen kring psykisk hälsa bör användas till.

Chefsgrupp folkhälsa samt chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg beslutade att godkänna remissunderlag för handlingsplan i maj/juni 2020. Förslag till handlingsplan, med tillhörande aktivitetsplan, skickades ut på remiss i juni. Slutdatum för remissperioden var den 16 september. Utifrån inkomna remissvar har planen reviderats och en ny version ligger nu till grund för beslut i båda chefsgrupperingarna.

Förändringar i planen efter remissrunda:

- Tagit bort organisation och struktur samt process för framtagande
- Betonat det länsövergripande

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

- Betonat att det är en gemensam samhällsutmaning och att det behövs en gemensam målbild och strategi
- Betonat att personcentrering är en viktig utgångspunkt
- Förtydligat vikten av samarbete, samordning och samverkan
- Förtydligat civilsamhällets roll
- Begreppsförklaringar
- Lagt till fråga om äldre
- Förtydligat intentionen med medlen utifrån ÖK
- Tidsperspektivet är ändrat till 2020-2023

Chefsgrupp folkhälsa har godkänt handlingsplanen efter justeringarna.

Frågor/Synpunkter:

- Viktigt att skapa utrymme/beredskap för att hantera akuta situationer – t ex ökad suicidrisk bland barn och unga.
- Använda befintliga strukturer vid akuta situationer.
- Ta fram en kartläggning över nuläget. Avvakta uppdrag från Styrgrupp barn och unga.

Förslag till beslut:

- Att anta Handlingsplan för psykisk hälsa i Örebro län 2020-2023

Chefsgruppen beslutar att godkänna förslaget till beslut.

8. Fördelning av resterande länsgemensamma medel för personer med behov av insatser från flera huvudmän utifrån överenskommelsen om insatser inom området psykisk hälsa

Johanna Häll och Gun Loiske föredrar ärendet.

Under inventeringsprocessen, samt under arbetet med att ta fram en länsgemensam handlingsplan för psykisk hälsa, framkom några tematiserade områden för utvecklingsarbete.

Några utvecklingsprojekt som identifierades tidigt i processen har tilldelats medel och arbetet har startat. Att göra Maria Ungdom till en länsövergripande verksamhet är ett sådant projekt – hur kan vi säkerställa att alla ungdomar med missbruk- och riskbruksproblematik får en jämlik stöttning och behandling? Hanna Turesson Bernehed ger en kort presentation om aktuellt läge för projektet. Intervjuer har gjorts med ungdomar och föräldrar. Man har också träffat bl a IFO-cheferna för att ta reda på hur man jobbar ute i kommunerna idag – det ser väldigt olika ut. Projektet

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

jobbar nu dels med att ta fram en mall/struktur för de fem första samtalen – dessa samtal utgör underlag för socialtjänstens utredning. Och dels med att titta på hur man jobbar ute i kommunerna.

Under den tid som den länsgemensamma handlingsplanen för psykisk hälsa var ute på remiss inkom förslag på ett flertal projekt med olika fokus och inriktning. Dessa projekt hade en total kostnad på ca 20 miljoner. De inkomna projektidéerna kunde grupperas till fyra insatsområden. Ett av dessa fyra områden har mer fokus på det främjande, förebyggande och suicidpreventiva arbetet och ryms därmed inte inom ramen för aktuella medel. Dessa idébeskrivningar tas i beaktande när suicidpreventionsmedlen ska fördelas. De övriga tre var: Första linjen barn och unga, Samordnad planering och Gemensam kompetensutveckling.

För att använda medlen på det sätt som ger god nytta på lång sikt för brukare/patienter/medborgare behöver insatserna utformas efter deras behov. Förslaget är därför att inom respektive insatsområde noggrannare undersöka behovet och vilka insatser som kan vara lämpliga, samt säkerställa att dessa är evidensbaserade och personcentrerade och kommer hela länet till del. I detta arbete kommer tjänstedesign användas som arbetsmetod. Kontinuerlig återrapportering till chefsgruppen.

Förslaget är att fördela medlen till de tre identifierande utvecklingsområdena: Första linjen 4,3 milj, Samordnad planering 2,6 milj, Gemensam kompetensutveckling 1,4 milj.

Frågor/Synpunkter:

- Viktigt att tänka strategiskt och lägga resurserna på rätt ställe – på "det gula" för att undvika "det röda"
- Metoden är bra, men det får inte bli "ännu ett projekt"
- Viktigt med tillit
- "Ansökningarna" är inte gjort arbete, de ligger till grund för det man kommit fram till
- Det finns förväntningar att fokus läggs på rätt saker – viktigt med kommunikationen

Förslag till beslut:

- Att godkänna fördelning av medel till de tre identifierande utvecklingsområdena: Första linjen 4,3 milj, Samordnad planering 2,6 milj, Gemensam kompetensutveckling 1,4 milj.
- Att godkänna föreslagen arbetsprocess

Chefsgruppen beslutar att godkänna förslaget till beslut.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

9. Socialstyrelsens handlingsplan för patientsäkerhet

Ingmar föredrar ärendet.

Socialstyrelsen vill komma och prata om implementeringen av den framtagna handlingsplanen för patientsäkerhet. Arrangemanget kommer samordnas av Välfärd och folkhälsa.

Förslag till beslut:

- Att bjuda in socialstyrelsen till en gemensam dialog i länet.

Chefsgruppen beslutar att godkänna förslaget till beslut.

10. E-hälsa

Karin Brage och Anna Mann föredrar ärendet.

Konferensen Säker digital kommunikation – SDK den 19 november. Konferensen riktar sig i första hand till kommunerna. Man kommer informera om SDK, vad som är gjort i länet och vilka steg kommunerna behöver ta.

Konferens Monitorering på distans den 12 januari, förmiddag. Riktar sig till hela länet, både region och kommun. Inbjudan kommer. Målgrupp är Chefsgruppen samt andra viktiga personer som t ex MAS, verksamhetsutvecklare, representanter från mobila team. Konferensen ska väcka intresse för framtida arbetssätt. Medverkande är SKR, Region Östergötland, Telia healthcare, Cuvia.

Frågan om att länets kommuner ska producera information till NPÖ har diskuterats under en längre tid. Det framkom önskemål om att tydliggöra vilka behov som finns av den information som kommunerna kan tillgängliggöra via NPÖ. En workshop har genomförts med representanter från en mängd olika delar av Region Örebro läns verksamheter. Resultatet visar sammanfattningsvis att det finns ett tydligt behov av information om patientens hälsostatus och vilka pågående och planerade insatser som finns dokumenterade. Insatser kopplade till SoL utgjorde endast en liten del av den önskade informationen.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utvecklingSekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Rapporten hänvisar också till Ineras rapport om yttan med Nationell patientöversikt. Där beskrivs de främsta nyttorna med ett säkrare informationsutbyte genom att patienter får en vård med högre kvalitet i både regioner och kommuner vilket är en viktig patientsäkerhetsfråga samt att inte behöva åka till sjukhus i onödan. Vidare beskrivs att personalen sparar tid i både regioner och kommuner genom att enklare nå rätt information. Sammanfattningsvis ger en samlad information via NPÖ förutsättningar för vård av en högre kvalitet och effektivare arbetssätt till nytta för patienter och verksamheter. Den omställning och förflyttning som Nära vård innebär för kommuner och regioner förutsätter ett tätt informationsutbyte mellan de olika vårdgivarna.

Hänvisning till rapport *Kommunerna som producent i NPÖ – En behovsinventering i Region Örebro län*.

Frågor/Synpunkter:

- Viktigt att komma vidare
- Dokumentationen innehåller personens hela situation
- Tidplan och kostnader är viktigt

Förslag till beslut:

Att ge arbetsgruppen i uppdrag att utarbeta ett förslag till implementeringsplan för att kommunerna börjar producera uppgifter i NPÖ

Chefsgruppen beslutar att godkänna förslaget till beslut.

11. Utbildning i förändringsledning start 19 januari 2020 - SKR

Madelene Andersson föredrar ärendet.

SKR har hållit en utbildning i förändringsledning och den återkommer nu i digital form. En uppmaning att anmäla sig i sina team i länsdelarna. Ta gärna med politiken. Länk till information om utbildningen skickas ut.

12. Kort utvärdering och sammanfattning

Punkten utgick på grund av tidsbrist.

13. Övrigt

Influensavaccinering av personal (Karolina Strid)

3 november startar årets influensavaccinering. Tre grupper: riskgrupper, de som bor med dem och omsorgspersonal. Tidsbokning krävs, i första hand via 1177. En fråga kom upp på Hälsoval angående om kommunerna har planer för hur omsorgspersonal ska vaccineras? Deltagare från kommunen svarar ja på den frågan.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Kostnaden är ett arbetsgivaransvar.

14. Kommande möten 2020

13 november och 11 december.