

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

Protokoll Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tid: 12 november 2021 kl 13:00 – 16:00

Plats: Digitalt via Zoom

Närvarande:

Lena Adolfsson	områdeschef Nära vård, biträdande hs-direktör (del av mötet)
Karin Haster	områdeschef Psykiatri (del av mötet)
Karolina Strid	Hälsa- och sjukvårdsstaben
Tobias Kjellberg	områdeschef Specialiserad vård
Katrin Eriksson	biträdande områdeschef Nära vård
Martin Gunnarsson	biträdande områdeschef Specialiserad vård
Eva Lidén	verksamhetsutvecklare Psykiatri
Maria Ståhl	Askersund
Marjo Koivumaa	Degerfors
Jaana Jansson	Hallsberg
Daniel Åhnberg	Hällefors
Helen Willyams	Karlskoga
Gabriella Mueller Prabin	Kumla
Madelene Maxe	Laxå (del av mötet)
Ann-Mari Gustafsson	Lekeberg
Madde Gustafsson	Lindesberg
Charlotte Dahlbom	Ljusnarsberg
Fredrik Bergström	Nora
Annika Roman	Örebro
Johanna Viberg	Örebro (del av mötet)
Patrik Jonsson	Örebro
Ann-Catrin Svantes Ohlson	Örebro (del av mötet)
Madelene Andersson	Region Örebro län
Ingmar Ångman	Region Örebro län
Linnea Hedkvist	Region Örebro län
Johanna Häll	Region Örebro län
Malin Ek Duckert	Region Örebro län
Kristina Luhr	Region Örebro län

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

1. Inledning

Ingmar hälsade deltagarna välkomna.

2. Dagens agenda

Agendan godkändes

3. Föregående möte

Anteckningarna lades till handlingarna. Information – färdig handling kring säkra digitala möten

4. Från länsdelsgrupperna

Helen W rapporterade från LDG Väster: Vid senaste mötet diskuterades -
- Nära vård tillsammans med kommunala processledare.

Madde G rapporterade från LDG norr:

- presentation av ny folkhälsochef
- pågående rekrytering av samordnare psykisk hälsa i folkhälsoteamet,
- utveckling av samverkansstrukturen i norr, behov finns av länsdelsamverkan för barn och där vill man involvera skolcheferna,
- projekt Hälsosamt liv i tredje åldern, sommarkollo Lindesberg och dagaktiviteter i övriga kommuner, utfall och fortsatt arbete,
- info äldres hälsa i folkhälsoteamet,
- Cross-projektet och riktade hälsosamtal i Hällefors och Ljusnarsberg,
- status mobila team vid sjukhuset i Lindesberg

Johanna V rapporterade från LDG Örebro:

- presentation av arbete med att trygga kompetensen,
- dialog om hur arbetet i LDG ska ske under 2022,
- nära vård,
- länsdelsresurs psykisk hälsa

Gabriella MP rapporterade från LDG söder;

- workshop genomfördes om hur arbetet kan utvecklas kopplat till bl a Nära vård.

Frågor/diskussioner:

Kan lokala processledare delas med vårdcentralerna? Finns tankar i södra länsdelen. Diskussion har förts inom hälso- och sjukvården som tycker att det är OK.

Hur kan vårdcentralernas arbete inom nära vård stärkas? Detta är en styrnings och ledningsfråga. Olika erfarenheter i de olika kommunerna. Medskick: glöm inte psykiatri i det lokala samverkansarbetet.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

5. Struktur för chefsgruppen och samverkan för omställningen till en nära vård

Johanna Häll föredrog ärendet som var en uppföljning av den workshop som genomfördes vid föregående chefsgruppsmöte utifrån förslag till ny struktur och samverkan för omställningen till nära vård.

Johanna redovisade sammanställning av de synpunkter som inkom som berörde positiva aspekter och hinder för områdena syfte och mandat, bemanning fokusgrupper samt sammansättning arbetsutskott. En synpunkt var att i arbetsutskottet utöka antalet representanter från regionen för att skapa en bättre balans i gruppen.

Efter diskussion enades gruppen om att område psykiatri samt specialiserad vård utser en representant var och meddelar namn till Ingmar så snart som möjligt. Område nära vård representeras av Lena Adolfsson.

Johanna redovisade ett förslag om fortsatt arbete med strukturen som innebär fortsatta diskussioner genom att delta på länsdelsgrupper, intervjuer och fokusgrupper samt att tillsammans med samverkansledarna titta på länsdelsgrupperna och kopplingen till processgrupperna. Dessutom ta fram underlag för uppdrag och mandat i grupper, underlag för arbetssätt samt fortsätta jobba enligt förslaget med de tre fokus-/processgrupperna.

Synpunkt: Involvera specialiserad vård mer i arbetet.

Chefsgruppen beslutade i enlighet med förslagen till sammansättning av arbetsutskottet samt fortsatt arbete med strukturen.

De bilder som visades finns i Projify.

6. Utredningen om en äldreomsorgslag och stärkt medicinsk kompetens i kommuner

Chefsgruppen hade för detta ärende besök av utredaren Olivia Wigzell, huvudsekreterare Louise Andersson och jurist Malin Lundberg som presenterade direktiven för samt uppläggen för utredningen. Dessutom presenterades en sammanfattning utifrån dialoger samt preliminär inriktning i det fortsatta utredningsarbetet bl a arbetet med Hälsolabb för att få stöd i att utforma och "testa" förslag på områden för en användardriven nationell omsorgsplan där Örebro län är ett av 3 pilotlän.

Chefsgruppen genomförde sedan en diskussion kring utredarens frågeställningar:

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

- Strategisk styrning och kvalitetsutveckling av äldreomsorg och hälso- och sjukvård för personer med äldreomsorg:
 - Hur sker uppföljning (på huvudmannanivå)? Vilka underlag används för att få kunskap?
 - Hur involveras nämnden?
 - Sker gemensam uppföljning av äldreomsorg och hälso- och sjukvård i någon form (Inom kommun? Mellan kommun och region?)?
- Samverkan för att få ihop team, inklusive läkare:
 - hur ser processen ut om kommun vill göra gällande att man ej får tillgång till avtalad läkarresurs?
 - Hur följs avtalen upp av respektive huvudman?

De bilder som visades finns i Projify.

7. Psykisk hälsa. Förslag ang processledare samsjuklighet och Maria Ungdom för hela länet

Processledare samsjuklighet

Karin Haster föredrog ärendet.

I länets kommuner och regionen finns ett gemensamt behov av att förbättra stödet till personer med samsjuklighetsproblematik. På nationell nivå pågår samsjuklighetsutredningen som kommer lägga ett antal förslag inom kort. Utredningen har initierats för att man nationellt har sett att stödet och vården inte är tillräckligt koordinerad. För att hålla ihop arbetet behövs en person som kan driva arbetet framåt i Örebro län. Personen kommer även ansvara för utvecklingen av att sprida Maria ungdom till hela länet. Resursen ska vara gemensam men anställd av psykiatrin. Beräknad kostnad är 800 000 kr som finansieras med de redan avsatta pengarna (2 600 000 kr) för samordnad planering från 2020 års medel.

Förslag till beslut:

Att avsätta resurser från de länsgemensamma pengarna för psykisk hälsa för att finansiera en processledare under ett år.

Chefsgruppen beslutade i enlighet med förslaget
Annonsunderlag processledare finns i Projify

Maria ungdom i hela länet

Johanna Häll och Karin Haster föredrog ärendet.

Synpunkter från de samtal som förts med representanter från samtliga kommuner i länet, exkl Örebro kommun, om hur Maria Ungdom kan utvecklas i hela länet redovisades. Dessa har bl a varit:

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

- Behov av tidiga insatser och kulturförändring. Några kommuner uppger att de tror att narkotikaanvändningen är mycket mer utbredd än vad som når dem
- Förstärkt kompetens på hemmaplan God och nära vård. Flera mindre kommuner uppger att de saknar spetskompetens och lokala behandlingsmöjligheter, men vill gärna bygga upp kompetensen på hemmaplan. Andra upplever sig ha bra och fungerande insatser men skulle gärna ha en mer direkt kontakt till psykiatrin.
- Minskade geografiska och organisatoriska avstånd. Målgruppen kan ha låg motivation, svårt att hålla reda på tider och/eller social fobi, varför avståndet kan utgöra ett extra stort hinder för just den här målgruppen. Förutom geografiska avstånd upplever man även i kommunerna ett organisatoriskt avstånd till psykiatrin.
- Gemensamt är en positiv inställning till att med stöd från Maria ungdom arbeta med målgruppen.

Förslag till beslut:

Att länsdelsmottagningarna för psykisk ohälsa barn och unga (MPO) förstärks med beroendekompetens. Kan finansieras under två av redan avsatta medel från 2020. Beräknad kostnad 3,3 milj kr. Förslaget innebär ett inriktningsbeslut med återkommande rapporter om hur man avser att arbeta vidare.

Frågor/synpunkter: Positiv förflyttning att få mer resurser i länsdelarna. Kommer man att kunna arbeta mer mobilt och inte bara vara på en fast plats. Svar: ja så är tanken.

Viktigt att hitta arbetssätt för att nå de resurssvaga individerna. Arbetssättet innebär också att man kan arbeta heltäckande gentemot t ex hela familjer.

Chefsgruppen beslutar vid nästa möte om förslaget att med medel från de länsgemensamma pengarna för psykisk hälsa under två år finansiera tre tjänster i Maria ungdom som arbetar på MPO-noderna i länet. Länsdelsgrupperna får därigenom möjlighet att diskutera frågan.

De bilder som visades finns i Projify.

8. Avvikelsehantering i samverkan. Förslag till projekt

Madelene Andersson och Kristina Luhr föredrog ärendet.

Patienter rör sig över länsdelsgränserna mer än tidigare, bland annat som följd av hur regionen organiserat vårdutbudet med länsgemensamma kliniker. I dagsläget finns en låg grad av systematik i hanteringen av avvikelser i samverkan. Generellt hanteras de som enskilda händelser.

En inventering har genomförts av hur avvikelser i samverkan hanteras

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

nationellt och i länsdelarna i vårt eget län. I Örebro län har norra länsdelen kommit längst i arbetet och där medför aggregeringen av inkommen data att det idag går att analysera systemfel ner på enhetsnivå. Det finns tydlig koppling till lokalt utvecklingsarbete. Utmaningar är att hanteringen innebär ett större manuellt arbete samt att hela länet inte inkluderas utan enbart "lokalt" inom länsdelen.

I övriga länsdelar finns påbörjat arbete men implementering och/eller tydlig struktur saknas. Länsövergripande finns inte ett systematiskt arbete. Nationellt finns exempel på hur man hanterar de utmaningar det dubbla huvudmannskapet medför. Det gäller både hur organisationerna valt att sammanställa och aggregera data från flera olika huvudmän (dubbelregistrering eller registrering i den ena huvudmannens verksamhetssystem) och hur de valt att skapa processer och bygga nivåstrukturer för grupperingar där avvikelser i samverkan hanteras.

Frågor som behöver belysas utifrån en första analys:

- En gemensam hantering behöver svara mot ett behov
 - Vad skall vi åstadkomma?
 - Vilka intressenter finns det?
 - Olika nivåer?
 - Vilka grupperingar finns redan?
- Har vi en gemensam begreppsplattform?
 - Menar vi samma sak när vi pratar om en "avvikelse".
 - Vi behöver definiera vad vi avser med gemensam avvikelshantering
 - Benämning av grupperingar, exempelvis "vårdkedjegrupp"
- Om nivåer – vilken tågordning? Rigga basen först eller alla delar samtidigt?
- Var fattas beslutet – "kör vi" och när?
- Hur koppla avvikelshantering till utvecklingsarbete?
- Hur minimeras manuellt arbete?

Förslag till beslut:

att chefsgruppen för social välfärd, vård och omsorg fattar ett inriktningsbeslut att gå vidare i arbetet mot att skapa en struktur och processer för länsgemensam hantering av avvikelser i samverkan.

att Kristina Luhr, Madelene Andersson och Ingmar Ångman får i uppdrag till nästa möte att ta fram ett förslag på uppdragsbeskrivning till projekt med ovanstående syfte.

Chefsgruppen beslutade i enlighet med förslaget

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

De bilder som visades finns i Projify.

9. Ny överenskommelse om Hälsa och sjukvård i hemmet

Malin Duckert Ek föredrog ärendet.

Målbild Nära vård

För tilläggsuppdraget från kommunchefs/regiondirektörsgruppen (kc/rd) om att belysa ekonomi i Målbild Nära vård har företaget Ensolution anlåtats. Ett förslag på en beräkningsmodell för hur man ekonomiskt kan beräkna aktiviteter i omställningen mot en nära vård har tagits fram. Modellen kommer att förslås ligga till grund för ekonomiska beräkningar kring de mer konkreta förslag som kommer att tas fram utifrån målbilden ex i förslaget till ny överenskommelse om hälsa och sjukvård i hemmet. Förutsatt att kc/rd godtar kompletteringen kommer en offert att efterfrågas från Ensolution för att bistå utsedd arbetsgrupp i ekonomiarbetet. Ekonomirapporten visar att målbilden i sig inte kostar ngt, däremot aktiviteterna och ska återrapporteras till kc/rd-gruppens beredningsgrupp kommande vecka.

Status i projektet Hälsa- och sjukvård i hemmet

- Processkartläggning för önskat läge har påbörjats.
- Rekrytering av fysioterapeuter till två av tre expeditioner gränssnitt rehabilitering är inte slutförd. En riktad dialog kommer att tas med regionens hälso- och sjukvård för eventuella åtgärder.
- Rekryteringsprocessen pågår för dietisttjänsterna till dietist direkt.

10. Kommande möten 2021

10 december kl 13-16, fysiskt möte HIVE Konferens Nikolaigatan Örebro

11. Mötesdatum 2022

Förslag:

4 februari - digitalt

11 mars (gemensamt med chefsgrupp folkhälsa) fysiskt

8 april - digitalt

3 juni - fysiskt

2 september - digitalt

13-14 oktober - fysiskt

11 november - digitalt

9 december - fysiskt

Samtliga dagar kl 13-16.

Chefsgruppen beslutade i enlighet med förslaget.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea
Hedkvist

12. Övriga frågor

Vårdanställda och karensdag.

Diskussion har förts i arbetsutskottet om att en karensdag för vård- och omsorgspersonal innebär en ekonomisk belastning för den enskilda personen. Förslag finns om ett gemensamt initiativ som innebär att skriva fram gemensamma synpunkter i frågan. Diskussion fördes om detta är en HR-fråga och att förankring behövs på HR-chefsnivå samt till vem skrivelserna ska rikta sig och om samråd bör ske med SKR.

Chefsgruppen beslutade att ge Madelene A och Helen W fick ett uppdrag att arbeta fram ett underlag.

Ocvaccinerad personal, vilka krav kan ställas?

Socialcheferna efterfrågar ett starkare stöd i frågan och vill få ett ställningstagande från SKR. Charlotte och Annika Roman utsågs från socialcheferna att arbeta fram ett underlag. Frågan ställs om regionen vill ställa sig bakom förslaget.

Ett underlag tas fram och kommuniceras i chefsgruppen.

13. Kort utvärdering och sammanfattning

Madelene redovisade en sammanfattning av dagens beslut samt genomförde en kort utvärdering av dagens möte.