

Anteckningar

NÄRVARANDE

Arto Niskala	Öckerö
Caroline Eriksson	Stenungsund
Cecilia Malm	Stenungsund
Christina Wadell	Mölndal
Daniel Pus	Partille
Eva Emanuelsson	Alingsås
Gunilla Lundgren	Alingsås
Malin Wickelgren	Alingsås
Helene Ljungqvist	Kungsbacka
Maria Stenmark	Kungälv
Lotta Jonzén	Lerum
Marie Nyström	Göteborg
Marie Skoglund	Göteborg
Maria Havseng	Göteborg
Mona Månsson	Göteborg
Anna Haglund	GR
Maria Ljung	GR

Gäster

Linnea Winckler	GR
Carin Bringestedt	GR
Theresa Larsen	GR
Qarin Lood	GU
Cornelia Björk	GR
Myriam Belbekri	GR

1. Välkomna

Nätverket välkomnar två nya deltagare: Maria Skoglund, verksamhetschef natt/larm ÄVO Göteborg (ersätter Annelie Snis) samt Marie Havseng, myndighet ÄVO, Göteborg (ersätter Kerstin Hansson)

2. Kartläggning länsarbete psykisk hälsa/Carin Bringestedt

Carin Bringestedt presenterar resultat av genomförda intervjuer med kommunerna om arbetet kring psykisk hälsa. Dialog om behov av fortsatt länsgemensamt arbete och mellankommunal samverkan inom område psykisk hälsa och suicidprevention. Nätverket delar bilden av att information inte alltid når ut från länet till kommunerna. Nätverket önskar utbildning för de legitimerade inom område psykisk hälsa då nuvarande MHFA-utbildningar (Första hjälpen psykisk hälsa) mer riktade sig till baspersonal. Se även bildspel.

3. Nyckeltal och indikatorer kommunal Hälso- och sjukvård / Theresa Larsen

GR kommunerna har sedan två år tillbaka tagit fram gemensamma nyckeltal och indikatorer. Hösten 2023 tillfrågades kommunerna om fortsättning 2024. Alla kommuner i GR är positiva till fortsatt deltagande.

Idag släpps 2023 års resultat från enkät om personcentrerat arbete för personal och i januari presenterades 2023 års resultat från patienter.

Resultatet visar att patienterna fortsatt är mycket nöjda. Merparten bedömer att den vård de får är personcentrerad. Det är en hög svarsfrekvens med medelålder på 82 år. Det är främst samordningen av insatser från olika aktörer har behov av att förbättras.

Graden av personcentrerat arbete för personal är fortsatt högt men det skiljer sig mellan kommuner. Personal som känner sig stressade i sitt arbete har ökat. Det finns ett samband mellan hur stor tillit man har till sin chef och hur personcentrerat man upplever sig arbeta. Så även hur bra samverkan med omvårdnadspersonal är kopplat till hur personcentrerat arbetet är. Se även bildspel.

Länk till FoU-rapporter om nära vård:

<https://goteborgsregionen.se/kunskapsbank/fouivastsrapporterochpagaendestudieromnaravard.5.130fo2f217ce99065d0107b8.html>

4. Kamprad-studie/Theresa Larsen

FoU i Väst, GU och Högskolan i Halmstad har beviljats 5,4 milj kr för ett projekt som ska studera om den kommunala vården och omsorgen kan bli god och nära genom ökad delaktighet av äldre personer.

Syftet med projektet: att utveckla kunskap om hur omställningen till en god och nära vård kan genomföras på ett patientsäkert och effektivt sätt med och för äldre personer inom kommunal vård och omsorg för att uppnå en personcentrerad och proaktiv vård som bidrar till hälsa, välmående och trygghet. Se även bildspel.

Projektet söker nu kommuner som vill vara delaktiga i arbetet.

Projektet innehåller fyra delstudier:

- **Delstudie 1:** Att i samverkan med äldre personer, närstående och personal studera förutsättningar för förändringsarbete kopplat till delaktighet på vård och omsorgsboende. Digital modell för arbetet efterlyses.
- **Delstudie 2:** Översätta och utvärdera ett befintligt instrument i en svensk kontext som mäter äldre personers vårdtyngd när vård ges i hemmet. Till detta projekt söks medarbetare till en expertgrupp, två kommuner som vill vara piloter under ca två veckor.
- **Delstudie 3:** Utveckla och utvärdera ett metodstöd för personal i kommunal vård och omsorg som stöttar äldre personers egenvård i hemmet på ett patientsäkert sätt. Till denna delstudie sökes två kommuner.

- **Delstudie 4:** Att undersöka var det är mest kostnadseffektivt och patientsäkert att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser för äldre där det i nuläget inte råder konsensus om huruvida insatserna ska utföras på primärvårdsnivå eller specialistnivå.

Finns intresse av att delta i studierna så kontakta Theresa Larsen senast den 14 mars: theresa.larsen@goteborgsregionen.se

Alingsås anmäler intresse till delstudie två.

Tips till delstudie nr ett är tjänstedesign och innovationsguiden. Även Kubinol-modellen föreslås, om denna digitaliseras.

5. AllAgeHub 2.0-samlat välfärdsteknik / Myriam Belbekri, Cornelia Björk

Myriam och Cornelia berättar om AllAgeHubs nya inriktning på sitt treåriga projekt. Uppdraget är att stödja verksamhetsutveckling med välfärdsteknik inom äldreomsorg, funktionsstöd, individ- och familjeomsorg samt kommunal primärvård under 2024-2026.

Målet är att GRs medlemskommuner får en ökad förmåga att tillvarata välfärdsteknikens potential att förbättra och effektivisera vården, omsorgen och de sociala insatserna.

Delmål:

- Ökad kompetens och kunskap om välfärdsteknik
- Ökad mellankommunal samverkan
- Ökad tillgång till välfärdstekniska lösningar
- Ökad kännedom och inspiration om välfärdsteknik.

Det finns kontaktpersoner i samtliga kommuner och det kommer finnas två olika nätverk för dem. Se även bildspel.

Dialog i nätverket:

Nätverket undrar om projektet kan bistå med hjälp när det gäller produkter som kanske påverkar många vårdgrannar vid ett breddinförande? Till exempel läkemedelsautomater. Projektet ser att dialoger i nätverken och erfarenhetsutbyte kan vara ett sätt.

Flera kommuner har i sitt politiska inriktningsdokument ”*digitalt först*” vilket stödjer införandet ute i verksamheterna.

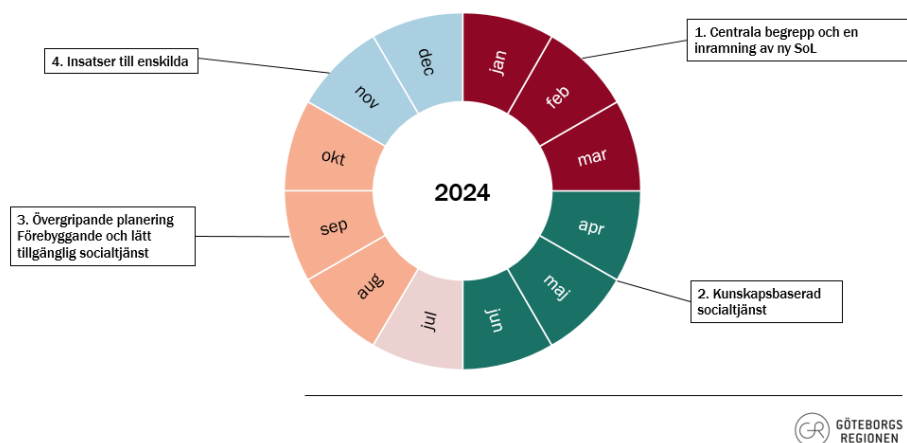
Partille lyfter även ADDA och samverkansprojektet med digitala hjälpmedel där Hjälpmedelscentralen kan bistå med produkter. På sikt kommer detta vara ett fint stöd och ge effekt.

Hinder är fortsatt att den digitala mognaden bland medarbetarna. En viktig del i detta arbete kommer vara att sluta göra saker i takt med att införa nytt. Även viktigt att se på vad man ska sluta göra när man inför nytt.

6. Tema nya Socialtjänstlagen (SOL).

Alla nätverk inom Göteborgsregionen kommer att under året arbeta med att förbereda sig på införandet av den nya lagen enligt ett gemensamt GR- årshjul:

Ny SoL som tema i alla GR-nätverk



Varje nätverk behöver ett eget arbete med att identifiera vad det innebär för sin målgrupp. I bifogat bildspel finns fördjupning kring centrala begrepp och en inramning av ny SOL.

Vid dagens möte görs en kort presentation av delområde 1: Centrala begrepp och inramning av ny Socialtjänstlag.

TIPS:

GR samlar information på en ny hemsida:

<https://goteborgsregionen.se/kunskapsbank/nysocialtjanstlag.5.388accfe18bab72e2194812.html>

Kort film om Nya Socialtjänstlagen:

https://api.screen9.com/preview/d1LTuO_QvGN2lvMWt5d5ytXbWbJXzgiA7LDmK81O03nM7LWOu3BK7rj7EaSRa0dd

7. Statliga satsningar

Nya socialtjänstlagen

God och nära vård

Psykisk hälsa och suicidprevention

Äldreomsorgslyftet

Ofrivillig ensamhet

Vilken satsning vill nätverket diskutera?

Nätverket diskuterar gärna mer om medel kopplat till nära vård.

Gällande medel kopplat till nya socialtjänstlagen så har nätverket inte hunnit tänka så mycket kring detta. Stenungsund kommer anställa en utvecklingsledare som ska hålla samman arbetet.

8. Förslag lunch-till-lunch

Nätverket tycker att programmet ser bra ut. Det är ett stort intresse. GR skickar ut anmälningslänk och sista svarsdatum är 29 februari.

9. Hälso- och sjukvård

Överenskommelse Nära Vård 2024.

SKR och staten har träffat en överenskommelse om att under 2024 vidareutveckla den nära vården. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en personcentrerad, samordnad och samskapad vård som stärker hälsan. Överenskommelsen omfattar totalt 3 430 250 000 kronor. Av dessa avsätts 2 546 miljoner till regionerna, varav 300 miljoner för utveckling av primärvård i landsbygd, och 750 miljoner till kommunerna. 34 250 000 kronor avsätts till SKR för att stödja regionerna och kommunerna i omställningen av hälso- och sjukvården till nära vård.

Samma fördelningsprincip som tidigare föreslås efter dialog i temagrupp hälso- och sjukvård. 90 % till kommunerna och 10 % avsätts till GR gemensamt arbete. GR gemensamma aktiviteter som föreslås är:

- Karriärvägmodell för legitimerade.
- Fortsatta webinarier.
- MAS/MAR nätverk.
- Digital utbildning för kommunal hälso- och sjukvårdspersonal utifrån kunskap om funktionsnedsättningar.
- FoU studier.
- Finansiering av länsgemensamma aktiviteter på VästKom
- Sammanhålla/administrera ÖK-medel, uppföljning och redovisning inom ÖK nära vård 2023.
- Millennium, förstudie plattform, AAH inom hjälpmedel hälso- och sjukvård.

Läs mer här om överenskommelsen: [Överenskommelse om en God och nära vård | SKR](#)

Välkommen till öppet forum: [Överenskommelse God och nära vård 2024 |](#)

[Göteborgsregionen \(GR\) \(goteborgsregionen.se\)](#)

En förstudie kring en gemensam digital plattform för produkter inom samverkansavtalet digitala hjälpmedel är ute i kommunerna på remiss. Varje kommun svarar enskilt om de önskar samt Socialchefsnätverket har ställt sig bakom att GR kommer att ha en fördjupad dialog med temagrupp Hälso- och sjukvård om de två alternativen kring förvaltning och finansiering.

Länk till förstudien: <https://mellanarkiv->

offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/rs6400-302917419-

381/surrogate/Förstudie%20Datahantering%20Digitala%20hjälpmedel%20i%20samverkan%20UTKAST.pdf

Inriktningsdokument vårdvalssystem 2024–2028 skickas på remiss internt i regionen, mellan 8 feb till och med 8 maj med avsändare VGR:s politiska beredning för nära vård.

Kommunerna ges möjlighet att komma med inspel genom särskild workshop med det politiska samrådsorganet (SRO) den 6:e mars. Eventuella medskick från den politiska beredningsgruppen för social välfärd inför workshop samlas in genom GR. Dialog kring inriktningsdokumentet sker på beredningsgruppens sammanträde 8 mars, eventuellt också 24 april. Synpunkter från beredningsgruppen sammanställs och lämnas över till VGR senast 8 maj. Förbundsstyrelsens presidium informeras om hantering av frågan.

SRO ställde sig vid senaste mötet bakom förslaget att ge VGR och VästKom i uppdrag att gå vidare med **en förstudie för att ta fram ett förslag till gemensam uppföljning av kvalitet och kostnader**, i syfte att följa omställningen till god och nära vård. GR kommer att vara en resurs i det läns-gemensamma arbetet utifrån tidigare GR-gemensamt arbete med nyckeltal. SRO ställde sig också bakom att ta över det uppdrag som tidigare låg på beredningsgrupp medicintekniska produkter, från och med 25 april 2024.

10. Övrigt

- Utredningen kring stärkt medicinsk kompetens är intressant för nätverket.
- Branschråd ÄO bjuder in till möte för erfarenhetsutbyte kring Äldreomsorgslyftet den 28 februari 13-15 (kommunernas kontaktpersoner har fått inbjudan)
Förslag på nya uppdrag för Branschråd Äldreomsorg presenteras:
 - Gemensam strategi för lönedifferentiering kopplat till karriärvägsmodellen
 - Gemensam chefsintro/utbildning utifrån äldreomsorgens krav
 - Gemensam modell för Bas/Fördjupad undersköterska
- Sondering av metodrum inom ÄO: Branschrådet diskuterar kompetens hos usk och hur vi skulle kunna utveckla utbildnings/fortbildning strukturerat. Metodrum finns på Öckerö, Partille, Stenungsund. Kungsbacka och Alingsås tittar också på detta. Göteborg har samarbete med vårdskolorna och kommer använda deras klassrum i samband med introduktion av nya medarbetare. Träningsdockor inköpta likt de som finns på KTC
- Uppföljning av karriärmodeller för legitimerade, SKR en webbenkät kommer ut inom kort.
- Vad kan AgeCap bidra med och hur? Medskick från nätverket är exempelvis framtagande av kvalitetsindikatorer som kan följa hur vi kan följa vårdens kvalitet i hemmet – inte enbart kvantitet och ekonomi. Återkom gärna med inspel på vad som kan vara bra områden.

Anteckningar: Maria Ljung och Anna Haglund