

Minnesanteckningar från styrgrupp Vårdsamverkan Skaraborg 2018-11-14

Tid: kl. 13.30 -16.30

Plats: Gothia Science Park, Vänern och Vättern, Skövde

Närvarande

Agneta Nilsson Hörnlund	Koncernkontoret, ordförande
Angelica Engman	Närhälsan vårdcentral
Eva Sundström	Skaraborgs Sjukhus
Jane Johansson	Skaraborgs sjukhus
Beate Poetzsch	Närhälsan vårdcentraler
Susanne Lidén	Närhälsan vårdcentraler
Sven-Ove Andersson	Lidköpings kommun
Eva Öfwerman	Bräcke diakoni/privata vårdgivare
Urban Johansson	Habilitering och Hälsa
Nils-Gunnar Främberg	Beredningsansvar Primärvården
Eva-Marie Gustafsson	Beredningsansvar Skaraborgs Sjukhus
Hannah Linde	Beredningsansvar Kommunalförbundet

Föredragande

Adam Krantz	Skövde kommun
Kerstin Söderlund	Kommunalförbundet

Anmält förhinder

Jan Malmgren	Kommunalförbundet
Katarina Levenby	Hjo kommun
Per Granat	Skövde kommun
Lotta Hjöberg	Mariestads kommun
Marie Eriksson	Folktandvården
Eva Ahlberg	Närhälsan rehab
Jörgen Thorn	Skaraborgs Sjukhus

Dagens ärenden

1. Dagordning

Dagordningen godkänns.

2. Föregående minnesanteckning

Inga synpunkter.

3. Skaraborgstillämpningen av rutin för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Adam Krantz presenterar förslaget till rutin för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård. (Bilaga 1).

Beslut

Vårdsamverkan Skaraborgs styrgrupp fastställer rutinen.

4. Implementeringsgruppen Skaraborg för samverkan vid in- och utskrivning

Implementeringsgruppen har varit ett bra arbetssätt för tillfälliga uppdrag. Arbetet med samverkan vid in- och utskrivning går nu in i en ny fas.

Beslut

Vårdsamverkan beslutar att:

- fortsatt gemensamt (kommun/primärvård/sjukhus) finansiera 50 procent projektstöd för samordnad vård- och omsorgsplanering
- avveckla nuvarande implementeringsgrupp
- nuvarande arbetsutskott i implementeringsgrupp får tillsammans med processtödet i uppdrag att föreslå sammansättning, uppdrag och namn till en ny arbetsgrupp för samordnad vård- och omsorgsplanering.

5. Länsgemensam brukarsamverkan

Kommunerna och Västra Götalandsregionen har fått särskilda statsbidrag för länsgemensam brukarsamverkan. Nils-Gunnar Främberg presenterar förslag till kostnadsfördelning mellan delregionala vårdsamverkansområden. Vårdsamverkan Skaraborg får 16 300 kronor. Föreslås en gemensam finansiering av en tjänst placerad i Göteborg. Brukardialoger kommer att anordnas inom samtliga vårdsamverkansområden.

Beslut

Vårdsamverkan godkänner att tilldelade medel finansierar en tjänst placerad i Göteborg men ska jobba över hela Västra Götaland.

6. Stöd och checklista för kostnadsfördelning vid placering i vård utanför hemmet

Kerstin Söderlund informerar om checklistan som varit uppe tidigare i denna grupp. Det står samma saker som i avtalet men lite mer lättillgängligt.

7. Tvisteärende i vårdsamverkan

Angelica Engman och Kerstin Söderlund informerar om rutinen för hur tvisteärenden i vårdsamverkan ska hanteras och om ett aktuellt fall som löstes innan det blev en tvist. Angelica och Kerstin efterfrågar ett eventuellt uppdrag om att fördjupa sig i hantering av tvist. Idag är detta en informationspunkt och eftersom det är få närvarande får styrgruppen ta ställning till detta vid ett senare tillfälle.

8. IAPS

Angelica Engman informerar om Integrerat Arbetssätt Psykisk hälsa Skaraborg (IAPS). IAPS har fått en egen sida på Vårdsamverkans hemsida under ”projekt”.

9. Förslag till ny organisation för PSS

Agneta Nilsson Hörnlund informerar om förslag till ny organisation för PSS.

10. Information till och från VVG

Sven-Owe Andersson och Susanne Lidén informerar om arbetet i VVG. Det blir ett extra möte den 17 december och bland annat ska gemensam avvikelshantering och in- och utskrivning behandlas.

11. VGR-medel för SIP-utbildning

Nils-Gunnar Främberg redogör för medel avseende SIP-utbildning. Västra Götalandsregionen har beslutat att ställa 200 000 kr till förfogande för vårdsamverkansarenorna i arbetet med att utbilda i Samordnad Individuell Plan (SIP)

En fördelningsnyckel är framtagen utifrån invånarantal i juni 2018. För Skaraborgs del innebär det 31 491 kronor. Hur dessa medel ska användas är inte bestämt ännu men ett förslag bör redovisas vid styrgruppens nästa möte.

12. Information från projekt Nära vård Norra Skaraborg

Eva Sundström informerar om hur projektet framskrider.

13. Strategisk plan med prioriterade målområden

Politiska Samverkan Skaraborg godkände vid förra mötet styrgruppens förslag på en treårig plan med prioriterade mål och strategier för parternas gemensamma samverkansområden. (Bilaga 2).

14. Förnya uppdragsbeskrivningar för samverkansgrupper

Beredningsgruppen får i uppdrag att tillsammans med respektive samverkansgrupp ta fram nya uppdragsbeskrivningar för grupperna.

15. Mötestider för styrgruppen 2019

Nästa möte blir den 6 februari 2019 kl 13.30.

16. Övrigt

Inga övriga ärenden.

17. Ärenden till PSS

- Samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård
- IAPS
- Förslag till ny organisation av PSS

Bilagor

Bilaga 1. Skaraborgstillämpningen av rutin för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Bilaga 2. Strategisk plan med prioriterade målområden

Vid anteckningarna

Agneta Nilsson Hörnlund

Nulägesrapport

Samverkan vid in- och utskrivning ifrån sluten hälso- och sjukvård



Fortsatta svårigheter

- Informationsöverföring in till slutenvården
 - Kommunens HSL
 - Kommunens SoL
 - (Primärvården)
- Fast vårdkontakts uppdrag
 - Kontaktuppgifter
 - Delta vid avstämning
 - Kalla till SIP

SIP blir inte av i den utsträckning som behövs

	Antal SIP kallade till av antal ärenden	
Essunga	0/14	0%
Falköping	11/109	10%
Grästorp	1/15	7%
Gullspång	3/20	15%
Götene	1/36	3%
Hjo	2/18	11%
Karlsborg	0/24	0%
Lidköping	3/113	3%
Mariestad	3/78	4%
Skara	9/55	16%
Skövde	17/170	10%
Tibro	1/34	3%
Tidaholm	2/44	5%
Töreboda	3/32	9%
Vara	3/54	6%

Fortsatta svårigheter

- Planerat utskrivningsdatum flyttas upprepade gånger

Planerat utskrivningsdatum flyttas

181001 Patienten är välkommen hem 181002 kl 11.00, när patienten lämnar sjukhuset rings Trygghetscentralen 0510-770090 så möter hemvården upp. Sedvanlig information skickas med patienten alt faxas till 0510-770867./Marie Hasselgren Distriktssköterska Solhaga hemvård

Fortsatta svårigheter

- Planerat utskrivningsdatum flyttas upprepade gånger
 - Leder till:
 - Bristande förtroende från samarbetspartners
 - Svårigheter att få till Planeringen
 - Ökade kostnader för kommunerna
- Informationsöverföring under Planering
 - Sjukhuset har svårigheter att producera den mängd information som krävs
 - Kommun och PV har svårigheter att vara vägledande och ge återkoppling på ställningstaganden
- Helgbemanning
 - Den nya processen skiljer inte på Vardagar, flera verksamheter har inte anammat detta

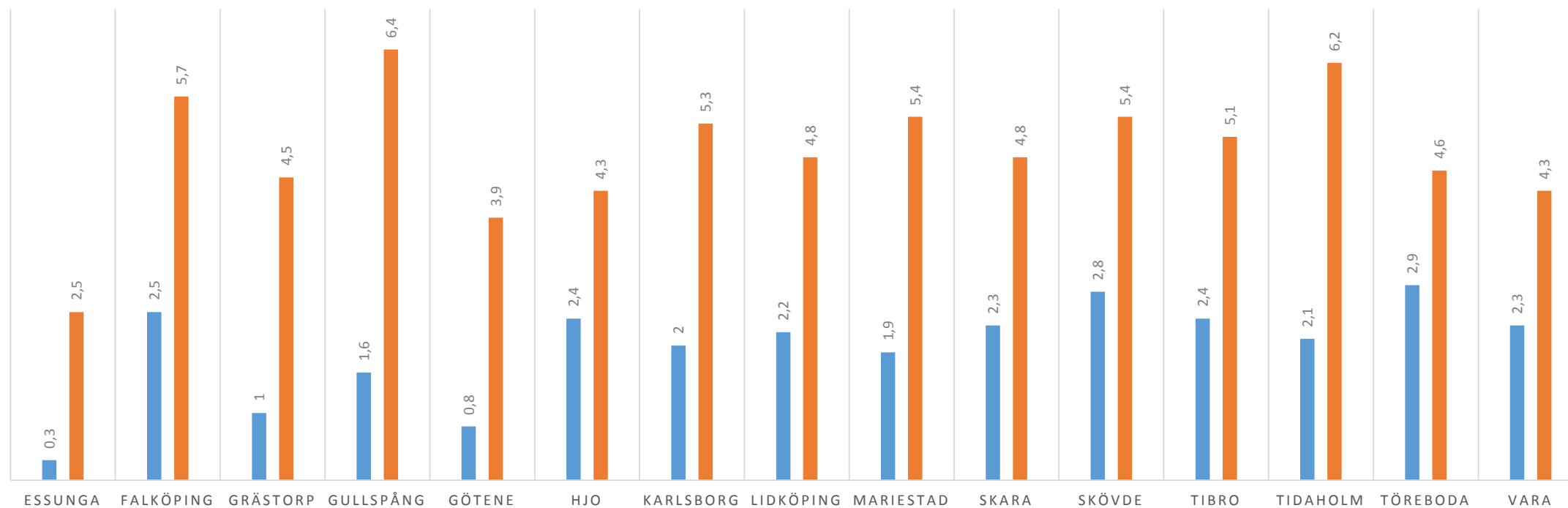
Tidiga effekter

- Planeringstiden ökar (till trots mot verksamheternas upplevelse)

Planeringstiden, gamla vs nya

PLANERINGSTID

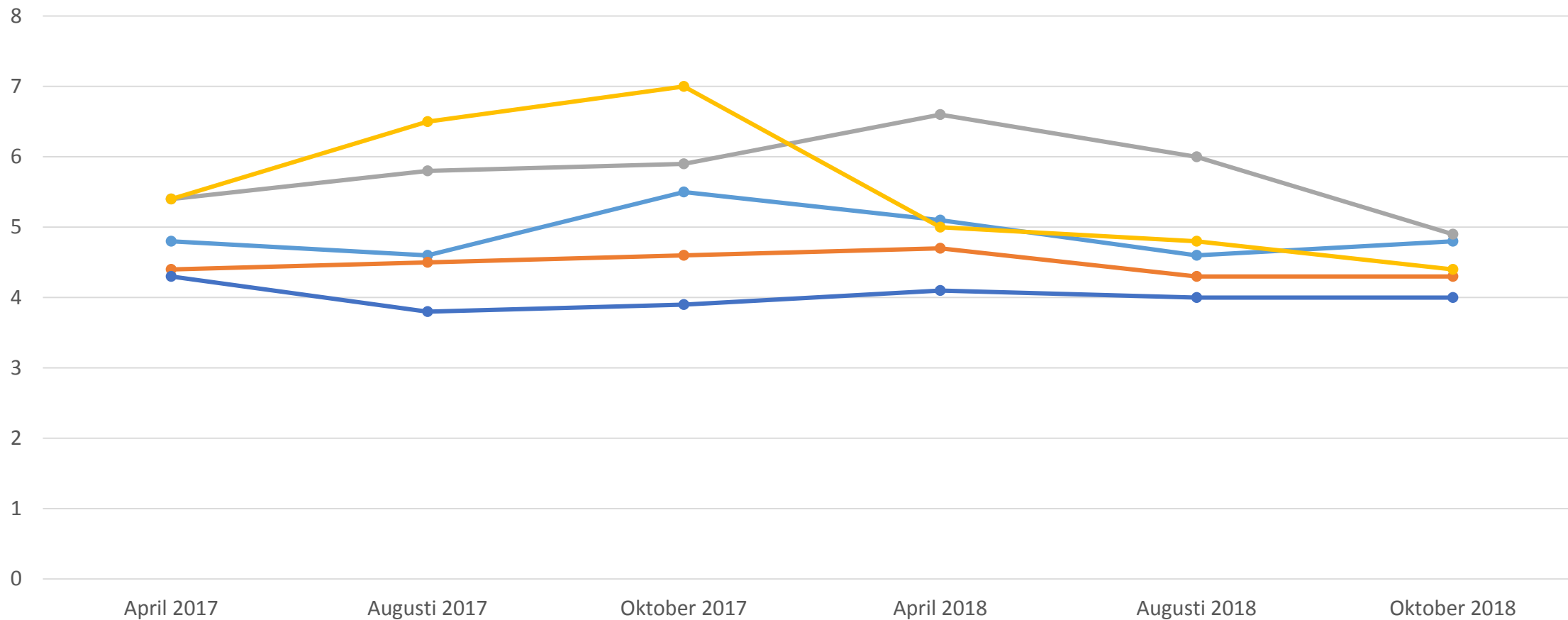
■ Planeringstid gamla processen ■ Planeringstid nya processen



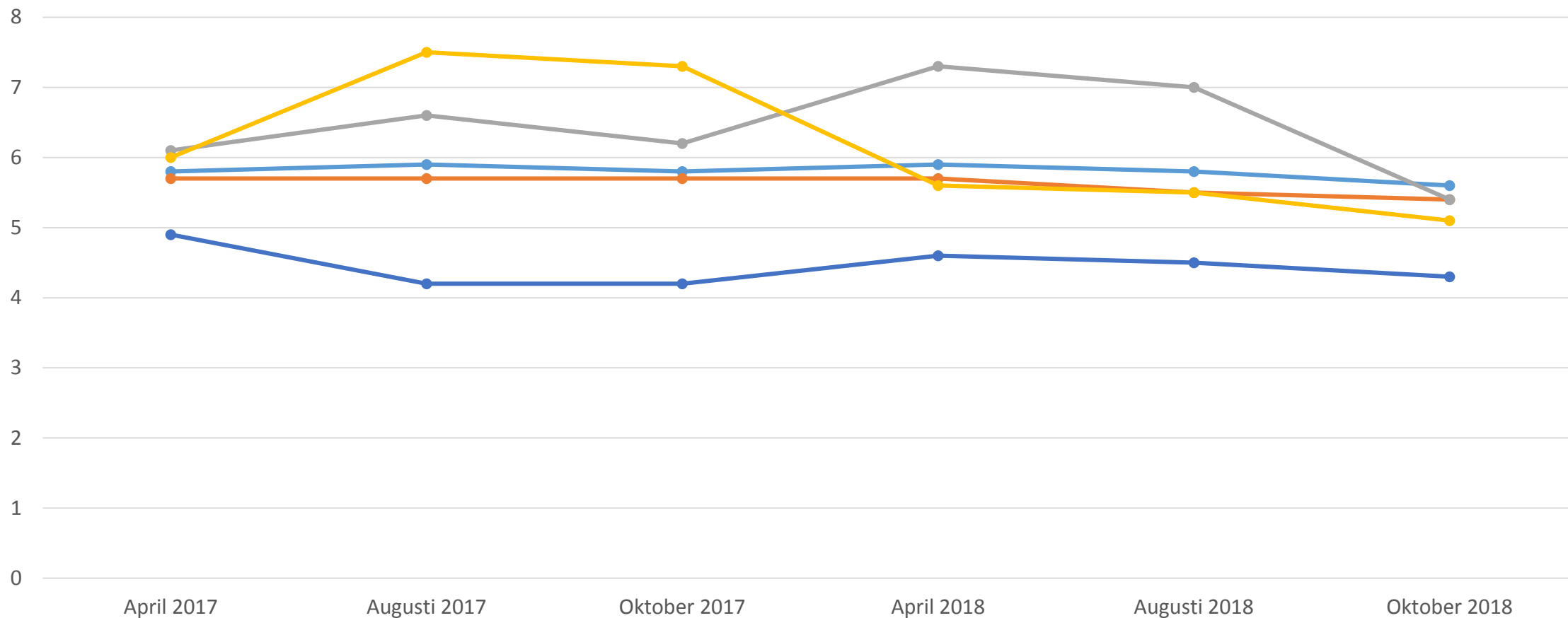
Tidiga effekter

- Planeringstiden ökar (till trots mot verksamheternas upplevelse)
- Finns en farhåga att ökad planeringstid innebär ökade vårdtider, så är inte fallet

Medelvårdtid – Alla patienter

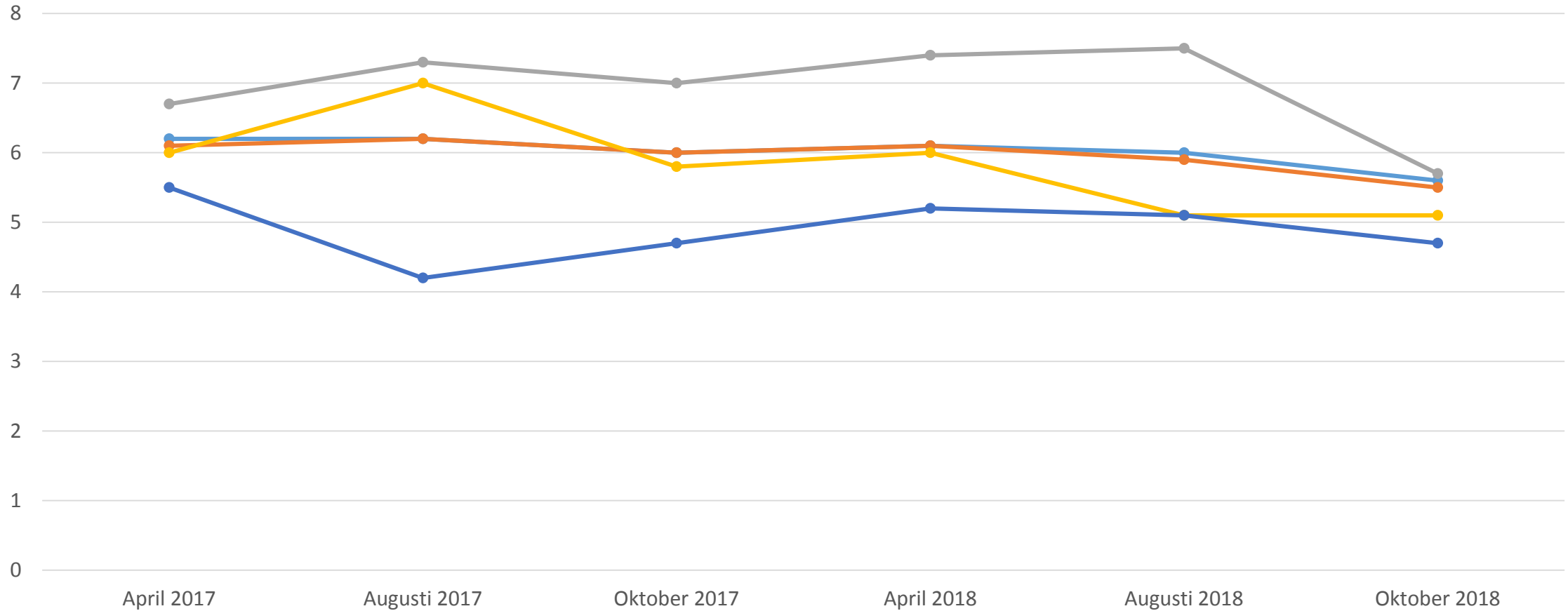


Medelvårdtid – 65 år och uppåt



● Hela SkaS
 ● SkaS somatik (M5 och M6 exkluderade)
 ● Område K4 (ortopeden)
 ● Strokeenheterna Skövde och Lidköping
 ● Avdelning 4 och 32 (Hjärtmedicin)

Medelvårddtid – 75 år och uppåt



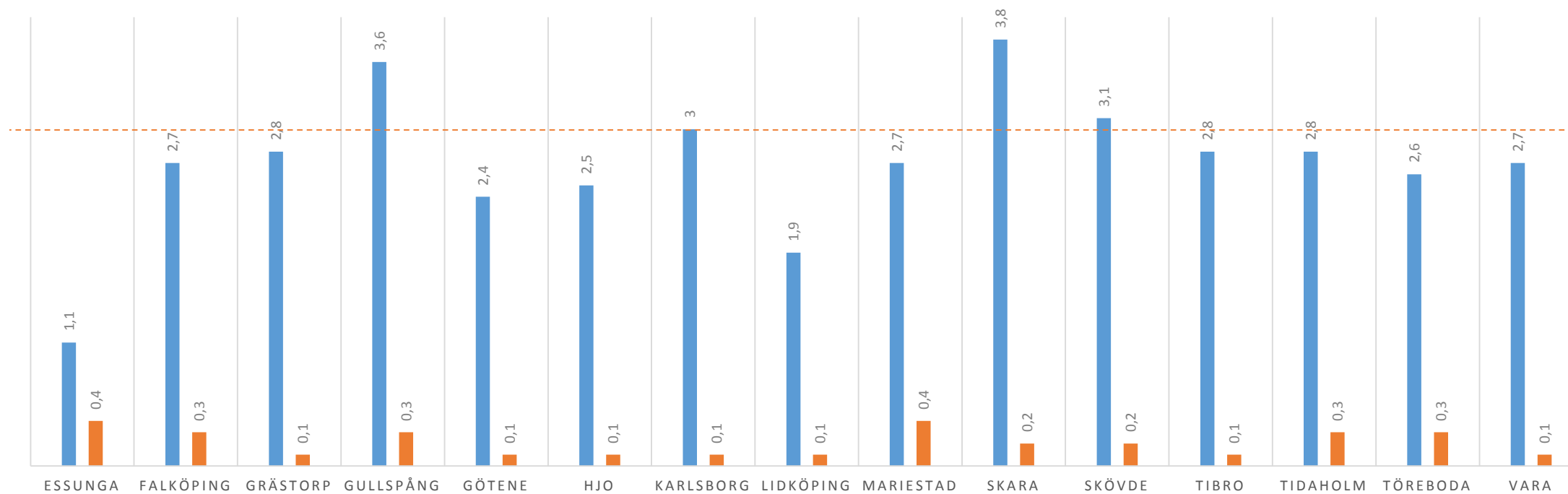
Tidiga effekter

- Planeringstiden ökar (till trots mot verksamheternas upplevelse)
- Finns en farhåga att ökad planeringstid innebär ökade vårdtider, så är inte fallet
- Ledtiden Utskrivningsklar – Utskrivning har minskar drastiskt

Utskrivningsklar - Utskrivning

DIAGRAMRUBRIK

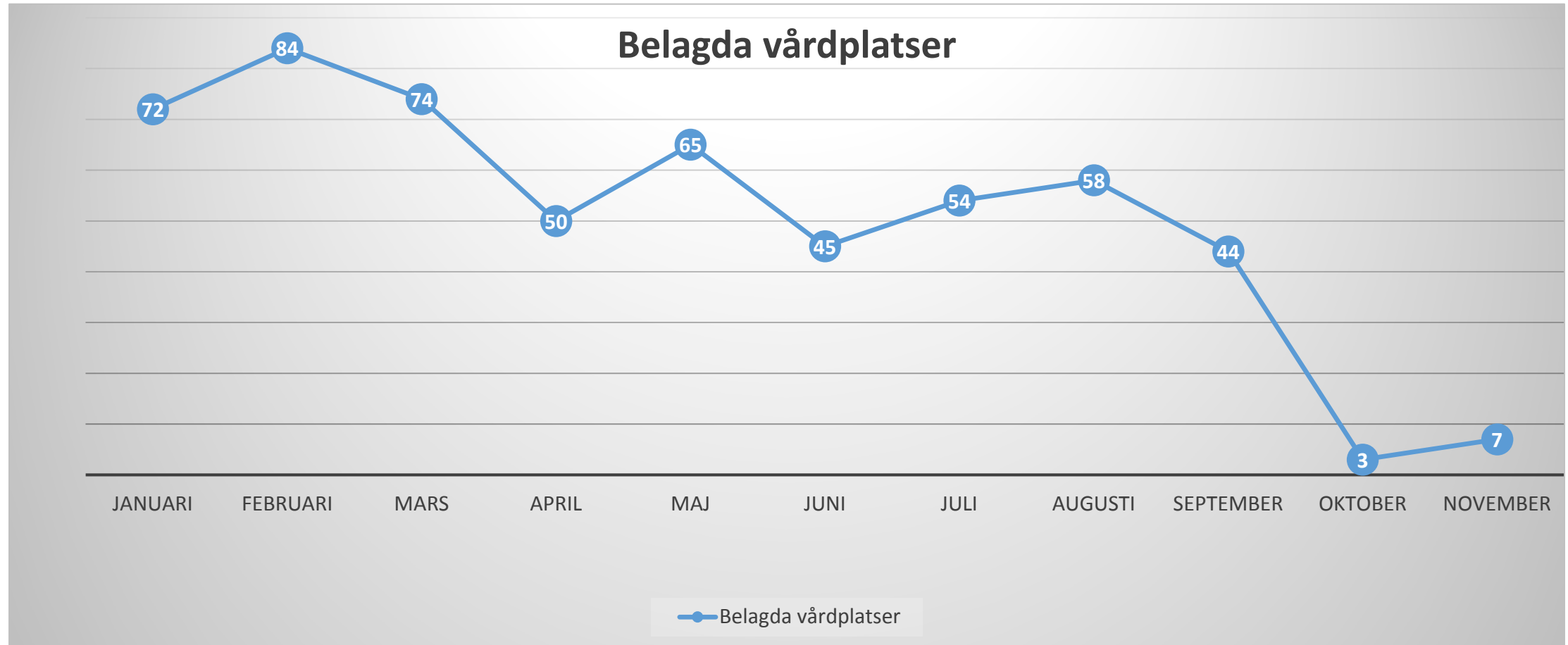
■ UK dagar gamla processen ■ UK dagar nya processen



Tidiga effekter

- Planeringstiden ökar (till trots mot verksamheternas upplevelse)
- Finns en farhåga att ökad planeringstid innebär ökade vårdtider, så är inte fallet
- Ledtiden Utskrivningsklar – Utskrivning har minskar drastiskt
- Antalet vårdplatser som beläggs av UK patienter har minskat drastiskt

Belagda vårdplatser inom slutenvården



Strategisk plan med prioriterade målområden för Vårdssamverkan Skaraborg 2018 - 2020

Fastställd av Politisk samverkan Skaraborg
2018-10-05

Innehållsförteckning

1. Inledning.....	3
2. Övergripande Syfte och Mål.....	3
3. Strategisk plan för vårdssamverkan.....	3
4. Målgrupper.....	3
5. Gemensam avsiktsförklaring.....	3
6. Prioriterade målområden för vårdssamverkan 2018-2020.....	4
7. Styrning och organisation.....	4
8. Beslut och uppföljning.....	4

1. Inledning

Styrgruppen för Vårdsamverkan Skaraborg har i uppdrag av Politisk Samverkan Skaraborg (PSS) att lämna förslag till en treårig strategisk plan med prioriterade målområden för parternas gemensamma samverkansområden.

Att utveckla vårdssamverkan är ett långsiktigt arbete som bygger på goda relationer och att det finns tillit och förtroende mellan de som ska samverka. Arbetet måste organiseras, struktureras och formaliseras för att bli hållbart över tid. Kontinuerlig dialog och modet att våga gå från ord till handling är framgångsfaktorer. Ett viktigt led i detta är framtagande av en strategisk plan med målområden för de närmaste tre åren. Planen gäller under perioden 2018 - 2020 och omfattar de huvudmän i Skaraborg som bedriver verksamhet inom hälsa, stöd, vård och omsorg.

2. Övergripande Syfte och Mål

Syfte är att nå en effektiv vårdssamverkan i frågor som berör samtliga parter.

Målet är att berörda vårdtagare och patienter skall uppleva vård- och omsorgsinsatserna som en helhet utan gränser.

Arbetet i styrgruppen ska utgå från nedanstående förhållningssätt:

- Samsyn, samverkan och samarbete mellan huvudmännen
- Vård och omsorg på rätt nivå där den gör mest nytta
- God och säker vård och omsorg

3. Strategisk plan för vårdssamverkan

Den strategiska planen är ett gemensamt styrdokument för hälsa, stöd, vård och omsorg. I planen fastställs gemensamma prioriterade målområden för utvecklingen av vårdssamverkan under en period av tre år. Planen ska bidra till att säkra ett gott omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och omsorg.

4. Målgrupper

Vårdssamverkan omfattar insatser inom hälso- och sjukvården och omsorgen till samtliga målgrupper där regionen och kommunerna behöver samverka, dvs. alla patienter och brukare som behöver hanteras sammanhållet mellan olika verksamheter.

Några målgrupper som har särskilda samverkansbehov och behöver en stor del av vårdens och omsorgens resurser är barn och unga, äldre med komplex sjukdomsbild, kroniskt sjuka samt personer med psykisk ohälsa.

5. Gemensam avsiktsförklaring

Regionens parter och kommunerna

- förbinder sig att bibehålla och vidareutveckla ett förtroendefullt samarbete kring gemensamma målgrupper.
- tar ett gemensamt ansvar för ett långsiktigt utvecklingsarbete med utgångspunkt från den grundläggande ansvarsfördelningen och de prioriterade målområdena.
- ansvarar var för sig för att erforderliga resurser och kompetenser finns inom respektive ansvarsområde.

6. Prioriterade målområden för vårdssamverkan 2018-2020

I den strategiska planen för vårdssamverkan fastställs prioriterade målområden som stöd för den gemensamma utvecklingen och planeringen av vårdssamverkan i Skaraborg. Det övergripande målet tydliggör de långsiktiga effekter som eftersträvas. För att nå det övergripande målet ska fokus ligga på fyra utvecklingsområden.

Målområden:

- Utveckla arbetsmodeller för den Nära vården: Detta innefattar användning av digital teknik och ökad mobilitet. Med ökad mobilitet avses att kunna erbjuda vård och omsorg där den behövande vistas i sitt dagliga liv.
- Bevara, stödja och förfina samverkansstrukturen och stödja arbetet i samverkansgrupperna.
- Utveckla förutsättningar för vård på rätt vårdnivå: Detta innefattar ett proaktivt förebyggande arbete med inriktning på folkhälsa och ökande egenvårdsförmåga.
- Personal- och kompetensförsörjning

7. Styrning och organisation

Den strategiska planen utgör ett av underlagen för Vårdssamverkan Skaraborgs årliga verksamhetsplaner för respektive samverkansgrupp. Utgångspunkten för verksamhetsplanerna ska tas i de prioriterade målområden som har beslutats i den delregionala strategiska planen för vårdssamverkan.

Ledningarnas inställning till samverkan är avgörande för resultatet. Cheferna hos huvudmännen har ansvar för att prioritera samarbetet och ge verksamheter och medarbetare de förutsättningar som krävs för att arbeta utifrån inriktningen i strategin.

8. Beslut och uppföljning

Beslut om den strategiska planen för vårdssamverkan fattas av Politisk samverkan Skaraborg (PSS) och revideras en gång/år. Uppföljning görs av PSS efter varje treårsintervall och återkopplas till Styrgrupp Vårdssamverkan Skaraborg.