



# Minnesanteckningar politiskt samrådsorgan mellan VästKom och Västra Götalandsregionen

Deltagare VästKom	Deltagare VGR
Martin Carling (C), Fyrbodalen	Johnny Magnusson (M), ordf Regionstyrelsen
Bengt Hilmersson (C), Boråsregionen	Helene Eliasson (S), v ordf Regionstyrelsen
Lena Hult (S), Fyrbodalen	Jonas Andersson (L), ordf HSS
Ann-Charlotte Järnström, direktör VästKom	Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör
Anneli Assmundson Bjerde, beredning	Kaarina Sundelin, direktör beställning och produktionsstyrning
Malin Emanuelsson, kommunikatör	Anne-Marie Svensson, VGR
	Rose-Marie Nyborg, VGR, beredning, sekr
Förhinder:	Förhinder:
Axel Josefsson (M), v ordf Göteborgsregionen	Tony Johansson (Mp), 1 v ordf HSS
Katarina Jonsson (M), Skaraborg	Håkan Linnarsson (S), 2 v ordf HSS
Malin Carlsson (S), Boråsregionen	
Kent Lagrell (M), Göteborgsregionen	
Anna-Karin Skatt (S), Skaraborg	

**Tid:** 1 november kl. 12:30-14:30.

**Plats:** Konferenscenter Gullbergsvass, Gullbergs strandgata 8, lokal Valen.

## Dagordning

### 1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet.

- a. Intyg

### 2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

### 3. Föregående minnesanteckningar

Föregående mötesanteckningar godkänns.

### 4. Psykisk ohälsa barn och unga – vilka aktörer finns?

Föredragare: Lise-Lotte Risö Bergerlind, enhet kunskapsstöd psykisk hälsa, VGR.

Behandlingsmetoderna inom psykiatrin har förändrats och förbättrats. Psykiatris möjligheter är större nu och det finns många i samhället som lever med lättare psykisk ohälsa. Orsak till psykisk ohälsa hos unga kan ha många olika orsaker. Den kan vara genetisk men andra orsaker kan bland annat vara ökad skärmtid, mindre sömn och ökat stillasittande. De två arenor som barn och unga rör sig inom är hemmet och



skolan. Dagens barn rör mycket mindre och sover mindre idag än för 50 år sedan. Mycket förebyggande arbete kan och ska göras hemma och i skolan.

### **Elevhälsans uppdrag**

- Elevhälsa ska finnas för barn i förskoleklassen, grundskolan, grundsärskolan, sameskolan, specialskolan, gymnasieskolan och gymnasiesärskolan
- Elevhälsan ska omfatta medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser.
- Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande.
- Elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas.
- För medicinska, psykologiska och psykosociala insatser ska det finnas tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog och kurator.
- Vidare ska det finnas tillgång till personal med sådan kompetens att elevernas behov av specialpedagogiska insatser kan tillgodoses.

### **Ungdomsmottagningarna**

I Västra Götalands län finns 54 ungdomsmottagningar för unga till och med 24 år. De drivs i samverkan mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland. Ungdomsmottagningarna ska bedöma om ungdomsmottagning är på rätt vårdnivå och vid behov hänvisa/lotsa/remittera till annan aktör/vårdgivare/vårdnivå. De ska vara rådgivande, stödjande och bedriva behandlande arbete på mottagningen, individuellt eller i grupp. Ungdomsmottagningarna ska arbeta med ungdomars fysiska och psykiska utveckling samt kroppsuppfattning och självbild samt bedriva utåtriktat arbete på gruppnivå.

### **Vårdcentraler med tilläggsuppdrag**

Det finns vårdcentraler med tilläggsuppdrag, ett utökat uppdrag för att möta ungdomar med psykisk ohälsa. Detta arbete har bedrivits som ett projekt och vårdcentralerna har fått söka för att få tilläggsuppdraget, vilket innebär att vårdcentralen får en resursförstärkning, utbildningar, formativa utvärderingar och kontinuerlig återkoppling till uppdragsgivarna.

De insatser som ges innebär stöd och behandling till ungdomarna men även stöd till föräldrarna. Från 2017 t o m första halvåret 2019 har 9337 ungdomar fått hjälp via vårdcentral med tilläggsuppdrag. Väntetiden för ett första besök har legat under 14 dagar. Undersökningar visar att de flesta varit nöjda med den hjälp de fått och att de symtom/svårigheter man sökt för har minskat avsevärt. 80% uppger att man inte behövt söka ytterligare hjälp efteråt.

För att nå de barn och unga som har behov av detta stöd kommer samarbetet med skolorna att utökas.

### **Barn -och ungdomspsykiatri, BUP**

Barnets/den unges behov ska vara av sådan omfattning och intensitet att den kräver specialistresurser och andra insatser inom hälso- och sjukvården inte är tillräckliga. BUP är en del av den specialiserade vården.

Det är svårt att ge en överblick av psykisk hälsa och ohälsa bland barn och unga i Västra Götaland. Förekomsten av allvarigare psykiatriska tillstånd kan följas med



hjälp av hälso- och sjukvårdsregister. De vanligaste barn- och ungdomspsykiatriska tillstånden är ADHD, depressiva tillstånd, autismspektrumtillstånd (AST) och ångesttillstånd. En förbättrad diagnossättning inom regionen gör det möjligt att jämföra en faktisk prevalens inom VGR med den förväntade prevalensen i befolkningen.

Ibland krävs det av skolan att barnen behöver en diagnos för att man ska få hjälp i skolan. Detta är inget som inte stöds i lagstiftning utan något som enskilda rektorer själva tar beslut om. Viktigt att alla barn i behov av insatser får det.

**Ställningstagande:** SRO noterar informationen

## 5. Nära vård

Samverkan kring Nära vård ur ett läns-gemensamt helhetsperspektiv.

Fördragande: Ann-Charlotte Järnström, VästKom, Anne-Marie Svensson, VGR.

Erfarenheter från Mobil närvård

Föredragare: Karin Fröjd och Amira Donlagic, VGR. Christer Fransson, Uddevalla kommun.

Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller en benämning på dagens primärvård, även om primärvården utgör en kärna i den nära vården. Nära vård är snarare ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. Den närmsta vården är den som patienten/brukaren kan ge sig själv – egenvården – samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra detta. En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt i vården innebära att resurserna inom vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till fler.

Hur optimerar vi varandras ekonomi? Resursfrågan är viktig men inte viktigast. Vi har goda resurser i Västra Götaland och genom samverkan strukturellt och i team kring patienten skapas nära vård. Inom vilka områden vinner vi mest genom att samverka? Det pågår mycket och många bra insatser inom Västra Götaland. Det vi behöver göra är att vårda det vi har och samtidigt utveckla det som behövs. SRO är överens om att ta fram en gemensam färdplan för kommuner och VGR.

## Mobil närvård

”Skarborgsmodellen” startade med ett närsjukvårdsteam i Lidköping 2008 som senare kompletterades med mobila hemsjukvårdsläkare och mobilt palliativt team. Modellen utvärderades av SKL och bedömdes som ett mycket framgångsrikt koncept. Mobil närvård bygger på att kommunen står för basverksamheten, samt dygnet runt-funktionen, och arbetar tätt tillsammans med specialistteam och hemsjukvårdsläkare. Vården ges i hemmet och utgår från individens behov.

Ett breddinförande projekt genomfördes 2015-2018 där delregional vårdssamverkan kunde ansöka om medel för att i första hand *förbättra läkartillgången och stimulera teamsamverkan*. Efter två års projekt övergick detta till ordinarie verksamhet.

Modellen har gett en ökad trygghet för de patienter detta berör. Detta är ofta väldigt sköra patienter och det är oerhört viktigt att de få vård på rätt nivå. Den teambaserade samverkan med läkarstödet underlättar, när den fungerar, även för hemsjukvården att arbeta mer effektivt och förebyggande. Men kontinuitet i teamet med samma läkare och sköterskor över tid är avgörande för att detta ska fungera för både patienter och personal. Önskemål från kommunerna är att skapa tvingande



sammanhållna mobila vårdteam och att olika vårdcentraler inte kan ha olika modeller. Vissa kommuner önskar också att man låter ihop Närsjukvårds- och Hemsjukvårdsteam och att delregional vårdsamverkan har i uppdrag att utveckla och följa upp.

#### **På gång inom mobil närvård**

Det finns nu en samordnare regionalt och samordnare i delregional vårdsamverkan. Utvidgat uppdrag som inkluderar patienter i särskilda boenden, LSS-boende, korttidsenheter och "gråzonspatienter" dvs patienter med omfattade vård- och omsorgsbehov men (ännu) inte hemsjukvård. Det behövs även ett utökat antal närsjukvårdsteam på sjukhusen och det finns behov av att utveckla gemensamma former för utvärdering.

***Ställningstagande:** SRO ställer sig bakom den inriktning som presenteras om att ta fram en gemensam färdplan – Utveckling av Nära Vård för invånare i Västra Götaland samt noterar informationen gällande mobil närvård.*

#### **6. Remisser:**

- **Förslag till överenskommelse för barn och ungas bästa – remissversion.**

*Ingen föredragning. Ulrika Söderberg, VGR – tillgänglig via Skype*

*Bilagor:* Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan för barn och ungas bästa – remissversion. Missiv.

***Ställningstagande:** SRO ställer sig bakom att arbetsgruppens förslag till överenskommelse sänds på remiss för inhämtning av synpunkter från berörda instanser inom VGR och kommunerna i länet. SRO blir avsändare för remissen.*

- **Förslag till handlingsplan för suicidprevention.**

*Ingen föredragning. Charlotta Wilhelmsson, VästKom – tillgänglig via Skype.*

*Bilagor:* Förslag till Handlingsplan Det goda livet i Västra Götaland – Handlingsplan för suicidprevention 2020-2025. Missiv.

***Ställningstagande:** SRO ställer sig bakom att arbetsgruppens förslag till handlingsplan sänds på remiss för inhämtning av synpunkter från berörda instanser inom VGR och kommunerna i länet. SRO blir avsändare för remissen.*

#### **7. Övriga frågor**

Frågor från Helen Eliasson om tidigare initierat uppdrag om översyn av intygsskrivning. Koncernkontoret och VästKom har fått i uppdrag att se över hur hanteringen gällande intygsskrivning som berör både Västra götalandregionen och kommunen kan underlättas, förenklas och effektiviseras.

#### **8. Möten 2020**

Planering ärenden 2020.

Nedan visas de slutliga tiderna för 2020:

10 jan kl. 12:30-15:00, Gullbergsvass konferenscenter, lokal Valen

6 mars kl. 14:30-16:30, Gullbergsvass konferenscenter, lokal Valen



17 april kl. 12:30-15:00, Gullbergsvass konferenscenter, lokal Sjöborren  
14 augusti kl. 12:30-15:00, Gullbergsvass konferenscenter, lokal Sjöborren  
6 november kl. 12:30- 15:00, Gullbergsvass konferenscenter, lokal Valen

Ordförande

Johnny Magnusson (m)  
Västra Götalandsregionen