

Protokoll Samråd vård och omsorg

Dnr. HSN 201:2 – 2023

Datum och tid: 2023-05-12 kl. 09.00 - 12.00

Plats: Teams

Ärenden: 10 - 19

Närvarande

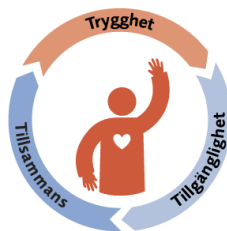
Anna-Lena Danielsson (s)	Region Västerbotten
Annika Wibrell (s)	Vilhelmina kommun
Carin Nilsson (s)	Umeå kommun
Carina Kostet (l)	Malå kommun
Ewa Stuge (m)	Lycksele kommun
Henric Jakobsson (s)	Vännäs kommun
Håkan Andersson (c)	Region Västerbotten
Joseph Karambotis (s)	Skellefteå kommun
Kjell Bäckman (v)	Region Västerbotten
Magnus Eriksson(s)	Norsjö kommun
Bo-Anders Johansson(s)	Storuman kommun
Matz Johansson (s)	Sorsele kommun
Hanna Lundin Jernberg (l)	Umeå kommun

Frånvarande

Göran Gunnarsson (l)	Dorotea kommun
Fredrik Stenberg (s)	Skellefteå kommun
Mathias Haglund (s)	Vindelns kommun
Kerstin Sjöström (c)	Nordmalings kommun
Mona Andersson (s)	Robertsfors kommun
Gunilla Forsberg (kd)	Bjurholms kommun
Inger Stenlund (v)	Sorsele kommun
Ulla Norrman (s)	Åsele kommun

Tjänstepersoner

Britta Edström, regional samverkanskoordinator
Katarina Lindahl, regional samverkanskoordinator



10. Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan godkändes.

11. Föregående protokoll

- Färdplan Nära vård i Västerbotten 2030 – beslut ska fattas hos respektive huvudman senast 31 augusti 2023. Ledamöter i Samråd vård och omsorg uppmanas att bevaka frågan.

- För kännedom: Alla huvudmän har fattat beslut om Läns gemensam Hjälpmedelsstrategi i Västerbotten.

Samråd vård och omsorg godkände informationen.

12. Slutrapport samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

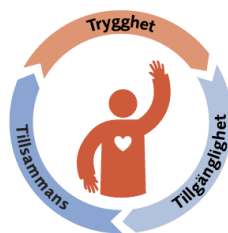
Informationsärende

Föredragande: Dagmar Schröder, utvecklingsledare FoU socialtjänst och Sofie Tängman, verksamhetsutvecklare Region Västerbotten

En slutredovisning gjordes av projektet med att implementera nytt arbetssätt för att hantera betalningsansvar, med syfte att frigöra resurser från kontroll av fakturor, bestridanden, till arbete som är värdeskapande för personerna som behöver insatser från regionen och kommunen. I arbetet med implementeringen har en projektgrupp funnits, liksom en partsammansatt grupp med representanter från berörda verksamheter inom regionen och kommunerna. Mallar och arbetsmetoder för gemensam analys av fördröjd hemgång har tagits fram och ett nätverk för fasta vårdkontakter från regionens öppenvård och primärvård har startats. Statistik har tagits ut varje månad för följsamhet till beslutade mål. Det har genomförts både fysiska och digitala utbildningar och dialogmöten, men även webbenkäter till patienter och medarbetare. Arbetet kommer att fortsätta inom processen för fasta kontakter och patientkontrakt.

Ett mål har under projektiden varit att vårdtiderna och antalet dagar inom slutenvård för utskrivningsklara patienter ska minska, men där har i stället skett en ökning. Det är fler patienter som skrivs ut samma dag de är utskrivningsklara, men de som blir kvar är kvar längre. Ett annat mål är att patienterna ska uppleva delaktighet och en trygg och säker hemgång från slutenvård och här behöver antalet SIP behöva öka. Ett annat mål har varit att betalningsansvar för kommunerna inte ska falla ut under projektiden, vilket har uppfyllts.

Framgångsfaktorer har varit den gemensamt beslutade värdegrunden, som har utgjort en stabil grund att stå på, men också de fastställda målen, liksom den gemensamma processledningen. För samverkansprocessens utveckling har uppstarten av läns gemensamma nätverk och partsammansatt grupp varit viktigt. Det har varit ett stort engagemang i arbetet och samförståndet har ökat. Slutsatser av samverkansprocessens första år är att det är viktigt att rollen som fast vårdkontakt fortsatt utvecklas, och att nätverksträffar för fast vårdkontakt finns kvar. Den enskildes möjlighet att vara samskapande i vård och omsorg måste stärkas och ökas. Ett gemensamt analysarbete av fördröjd hemgång med förbättringsåtgärder behöver fortsätta, och även fortsatt förvaltning av samverkansprocessen.



Frågan ställdes om hur antalet SIP förhåller sig till antalet initiativ. Det är stor skillnad mellan olika verksamheter. Det är viktigt att SIP används som det är tänkt, med patient och närstående delaktiga och inte som ett planeringsverktyg för verksamheten. En tydlig framgångsfaktor är när en fast vårdkontakt är utsedd och uppdraget är tydligt.

Fasta kontakter

För att skapa delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan, med patientens perspektiv som utgångspunkt pågår ett arbete med att utveckla och införa personcentrerat förhållningssätt och patientkontrakt. Arbetet görs i samverkan med de olika verksamhetsområdena, patientorganisationer, enskilda personer med patient- eller närståenderfarenheter och de fackliga organisationerna. Ett antal pilotområden i länet har påbörjat implementerings- och utvecklingsarbete. Länssamverkansgruppen utgör styrgrupp. Arbetet har påbörjats med länsgemensamma riktlinjer och rutiner, utbildningsmaterial, stöd och uppföljning. Vidare har en kartläggning och identifiering av pågående arbeten påbörjats, och nätverk för fasta vård- och omsorgskontakter behöver utvecklas.

Samråd vård och omsorg godkände informationen.

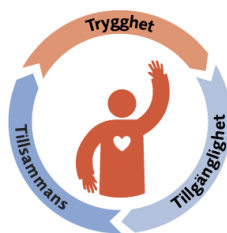
13. Kontaktcenter och HLT

- Årsuppföljning HLT- Hälsa Lärande Trygghet
 - Uppföljning kontaktcenter barn och unga psykisk hälsa
- Föredragande: Jessika Nyström, central processledare HLT

-HLT: En beskrivning gavs av HLT:s organisation. HLT finns i alla länets kommuner och är organiserat från verksamhetsnära nivå till styrning och ledning. Totalt har antalet barn som får en SIP har ökat jämfört med 2021, men det skiljer sig åt i länet. Målvärdet för SIP är 50% eftersom det inte är alla barn som behöver samordnade insatser. Fler barn än tidigare tas upp i yngre åldrar och andelen pojkar är större men det föds också fler pojkar i länet. Uppföljning visar att barn och föräldrar upplever sig lyssnade på, delaktiga och att det är tydligt vad som ska göras och av vem. Under 2022 hade antalet barn som togs upp i HLT minskat i Södra Lappland.

HLT-teamen lyfter i uppföljning att HLT:s arbetssätt är välfungerande, med god kommunikation och tydlighet, men att tidsbrist och personalomsättning påverkar arbetet negativt, och att man önskar kunna erbjuda fler insatser till familjerna. HLT utvecklas fortlöpande och under 2023 kommer exempelvis forskning att bedrivas i samarbete med Umeå universitet. Ett annat mål är att öka antalet hälsocentraler som erbjuder HLT-samverkan.

Frågan ställdes vilka orsaker som finns till färre barn har aktualiserats i Södra Lappland under 2022. En orsak kan vara att en processledartjänst är vakant i nuläget och en annan kan vara att vissa team



är nystartade. Det kan även finnas andra omständigheter som exempelvis personalomsättning. Dialog för med skolan samt inom ledningsgruppen för HLT om hur arbetet kan läggas upp framåt.

- Kontaktcenter barn och unga psykisk hälsa. Det är ett kontaktcenter dit vårdnadshavare eller ungdomar kan ringa in för att få en första medicinsk bedömning och bli triagerade till rätt nivå för hjälp och stöd. Ett stort antal remisser från hälsocentraler går till BUP, vilket bidrar till de långa köerna på BUP. Fler barn borde kunna hanteras i primärvården. Tillgängligheten till en första medicinsk bedömning har ökat från ca 30 % till 71% sedan kontaktcentret öppnade. Då det saknas en digital lösning där skola och socialtjänst kan skicka remisser, gör långsam postgång att tillgänglighetsstatistiken blir lägre.

Kontaktcentret erbjuder digitala föräldrastödsgrupper och under 2022 gavs 55 grupper med totalt 341 föräldrar. De flesta som påbörjar en grupp slutför utbildningen och en relativt låg andel går vidare till BUP eller hälsocentral, vilket visar att utbildningen har varit hjälpsam. Ett utvecklingsområde som är initierat är att ta fram rutiner och riktlinjer för hur ett barn ska kunna ha kontakt på båda vårdnivåerna.

Samråd vård och omsorg godkände informationen.

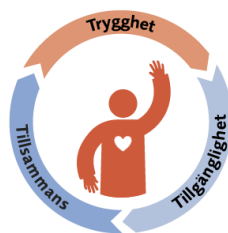
14. Information om tillgången till vårdplatser

Föredragande: Johan Thunberg, chefsläkare Region Västerbotten

Information om tillgången på vårdplatser och vilka konsekvenser stängningar får, samt vilka åtgärder som är vidtagna. I januari 2022 inledde IVO en sammanhållen nationell tillsyn av svensk sjukhusvård. Hittills har 27 sjukhus inspekterats och kritiserats för patientsäkerhetsproblem, exempelvis korridorvård och bristande läkemedelshantering. IVO genomförde inspektioner på NUS i september 2022 med fokus på vårdplatser och bemanning inom vuxen, somatisk specialistvård. Inspektioner utfördes på akutmottagningen och avdelningar inom kirurgi och medicin. Data om överbeläggning, tillgängliga platser, belägningsgrad, vårdavvikelse och Lex Maria-fall samlades in. I IVO:s inspektionsresultat framgick att vårdgivaren inte har säkerställt att sjukhuset har tillgängliga vårdplatser utifrån det faktiska behovet inom somatisk specialistvård och bedömer att vårdgivaren inte uppfyller kravet på god vård i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen.

Region Västerbotten uppfattar tre huvudorsaker till IVOs bedömning: personalbrist, särskilt sjuksköterskor; köer för triage på akutmottagningen; och överbeläggning och utlokalisering av patienter. Region Västerbotten har vidtagit eller planerar att vidta åtgärder både på kort och lång sikt för att hantera de risker som IVO beskriver.

Frågan ställdes hur situationen ser ut på akutmottagningarna i Lycksele och Skellefteå. Skellefteå har en liknande situation som i Umeå, men i Lycksele ser det något bättre ut. En vårdplatskoordinator sparar mycket tid i det patientnära arbetet. En annan fråga var vad som kan förväntas inför sommaren på Skellefteå lasarett, vilken stängning av vårdplatser som planeras och vilka



konsekvenser detta får för kommunerna. Neddragningen av antalet vårdplatser på regionen påverkar kommunerna, och man ser en ökning av svårt sjuka personer med stora vårdbehov. Kompetensförsörjningen är den största utmaningen i såväl region som kommun. På andra håll i landet arbetas på nya lösningar med hjälp av modern teknik och mobila team. Synpunkten lyftes att omställningen till Nära vård går för långsamt och att Samråd vård och omsorg har en viktig roll i att stärka samverkan och driva processen framåt.

15. Samsjuklighetsutredningen

Föredragande: Ola Knutsson, projektledare och Monica Wahlström, enhetschef FoU Socialtjänst. Information gavs om huvuddragen i utredningen och vad det kan innebära för respektive huvudman. Utredningen är i nuläget ute på remiss. Regionernas hälso- och sjukvård ska ansvara för all behandling av skadligt bruk eller beroende enligt förslaget, vilket ska ske samordnat med behandling för andra psykiatriska tillstånd. Socialtjänstens huvuduppdrag ska vara att stärka den enskildes resurser och funktionsförmåga genom sociala stödinsatser.

Regionen och kommunerna behöver bland annat ta fram en tidplan för arbetet och tillsätta en gemensam ledningsstruktur för genomförandet. Resurser som ska föras över från kommunen till regionen inom ramen för en skatteväxling eller på annat sätt behöver identifieras. Det finns många praktiska frågor som behöver lösas inför en förändring och kommunikation och samarbete mellan huvudmännen är viktigt.

En synpunkt som lyftes var att det är en stor och komplex reform som kommer att medföra förbättringar för målgruppen. Reformen är viktig men innebär en utmaning att genomföra, inte minst de ekonomiska aspekterna. Annan synpunkt var att det är svårt för de små kommunerna att kunna erbjuda tillräckligt stöd för personer med tungt missbruk och stor social problematik.

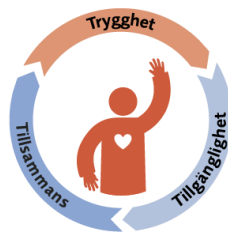
16. Barnahus och Centrum mot våld

Föredragande: Maria Svanström och Monika Engman, Centrum mot våld

Information gavs om verksamheterna. Ledningsgruppen för Centrum mot våld består av representanter från åklagarkammaren, regionen, polismyndigheten, rättsmedicinalverket, Umeå kommun, och samordnare för Barnahus.

Centrum mot våld innehåller flera olika delar:

- Barnahus
- Mottagning för våldsutsatta, kvinnofrid, alla åldrar
- MIKA –mottagning
- Mottagning för våldsutövare från 18 år
- Kompetenscentrum
- Centrum mot våld
- Synliggöra och motverka våld i nära relationer;
- Göra våldet pratbart enskilt, i kommunen / regionen samt i samhället genom:
- Stöd till förändring för de enskilda som tillhör någon av målgrupperna.



- Samordnad utredning för våldsutsatta barn.
- Ökad kompetens hos personal inom region och kommun.

Målgrupper är personer utsatta för våld i nära relation, inklusive hedersrelaterat våld och förtryck, samt personer som är utsatta för människohandel eller säljer sexuella tjänster. Även personer som utövar våld i nära relationer och som köper sexuella tjänster ingår i målgruppen.

Arbetet i Barnahus har utgångspunkten att Västerbotten ska vara det barnvänligaste länet. Målgruppen är personer under 18 år som har utsatts för eller blivit vittnen till våld eller övergrepp. Många övergrepp sker på nätet, vilket är lika traumatiserande som andra övergrepp. Ett förbättringsområde är vård för förövare under 18 år.

Frågan ställdes om hur det ser ut i övriga länet. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fattat ett inriktningsbeslut om att starta ett Centrum mot våld i södra Lappland. En förundersökning har gjorts av regionen tillsammans med kommunerna i inlandet. En förundersökning har gjorts av regionen tillsammans med kommunerna i inlandet.

17. Övriga frågor

Sommaren kommer att innebära stora utmaningar för verksamheterna, och fler svar behövs på hur stängning av vårdplatser påverkar kommunerna. Samrådet uppmanar att frågan tas tillbaka till lokal nivå för fortsatt dialog på tjänstepersonsnivå.

18. Ärenden till Länssamverkansgruppen

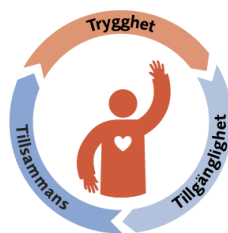
Samråd vård och omsorg uppdrar till Länssamverkansgruppen att ta fram en tidsplan och ett förslag på gemensam ledningsstruktur för arbetet med samsjuklighetsutredningen.

19. Genomgång och sammanfattning av beslut

Nästa möte

Ledningsseminarium 2 juni

Samråd vård och omsorg 13 oktober



UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Anna Katarina Lindahl
TITEL, ORGANISATION: sekreterare, Samråd vård och omsorg
DATUM & TID: 2023-05-17 11:59:13 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _07b8ee5ce2c0b6c59a02aa28900d56a6d8



NAMN: ANNA-LENA DANIELSSON
TITEL, ORGANISATION: ordförande, Samråd vård och omsorg
DATUM & TID: 2023-05-17 12:14:39 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _066618323586ca507bfdd9281fc81e1c74



NAMN: CARIN NILSSON
TITEL, ORGANISATION: justerare, Samråd vård och omsorg
DATUM & TID: 2023-05-19 20:10:38 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _096e92af57441c93ac5e4a87c72d85afca



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2023-05-19 20:10:43 +02:00
Ref: 77558SE
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)