

Anteckningar

NÄRVARANDE

Ulrika Johansson, Ale
Ann-Sofie Borg, Ale
Helen Gillqvist, Alingsås
Titti Davidsson, Alingsås
Margareta Larsson, Göteborg
Karin Tidlund, Göteborg
Marie Nyström, Göteborg
Mona Månsson, Göteborg
Carina Fransson, Härryda
Anna Hildesson, Härryda
Helene Ljungqvist, Kungsbacka
Marie Blomqvist, Lerum
Lotta Jonzén, Lerum
Maria Stenmark, Kungälv
Christina Wadell, Mölndal
Daniel Pus, Partille
Caroline Eriksson, Stenungsund
Maria Ljung, GR
Anna Haglund, GR

GÄSTER

Greger Bengtsson, SKR
Kerstin Gunnarsson, Vård och omsorgsanalys
Theresa Larsen, FoU i Väst

EJ NÄRVARANDE

Kerstin Hansson, Göteborg
Carina Andersson, Kungälv
Camilla Karlsson, Lilla Edet
Sonny Dahl, Mölndal
Cecilia Malm, Stenungsund
Lilian Hansson, Tjörn
Ann-Charlotte Nyrén, Tjörn
Arto Niskala, Öckerö
Fredrik Forsberg, Alingsås
Mariette Petric, Mölndal
Catharina Johansson, Partille
Sara Dunér, Mölndal

Förändringar i nätverket 2022

Sandra Hultén, Kungälv och Fredrik Forsberg, Alingsås avslutar sitt deltagande i nätverket från 2022. Vi tackar för deras deltagande och önskar dem lycka till i sina nya uppdrag.

Beredningsgrupp nätverket 2022.

Till beredningsgrupp för 2022 utses:

Anna Hildesson

Christina Wadell

Marie Nyström

Att styra och leda i en kommun med LOV.

Presentation och dialog med Greger Bengtsson, SKR

Utvecklingen över tid visar att allt fler kommuner valt att införa LOV. mellan 2020 visar att ytterligare tre kommuner har aktiva valfrihetssystem. Två av dessa kommuner, Skurup och Sigtuna, har tidigare valt att avveckla valfrihetssystem inom hemtjänstområdet men har nu valfrihetssystem inom andra områden. Från 1 oktober 2020, efter sammanställning för det året, införde Lycksele valfrihetssystem för hemtjänstområdet.

De flesta GR-kommuner har LOV inom hemtjänst men inte för särskilt boende.

Några kommuner har diskussioner eller planerar för LOV särskilt boende.

Greger lyfter några centrala delar i styrningen i kommun med LOV:

- Krav på utförare
- Kvalitetskrav
- Ersättning
- Uppföljning och kontroll
- Dialog

Det är viktigt att ha en ersättningsmodell som går att följa upp. Det finns idag två huvudriktningar; Modellen ”ersättning för beviljad tid” där man ersätter per beviljad timma – enkelt administrativt, men inte säkert att man det man betalar för är det som ges. Andra varianten är ”ersättning för utförd tid” – blir ofta svårt att administrera. Har också nackdelen med en detaljstyrning som inte alltid är bra.

Den mest underskattade styrmekanismen är Dialog. Man behöver ha dialog kring hur utförande och samverkan ska ske.

Gör motparten till medpart!

När ett företag aviserar att man vill vara en utförare är det styrning och kontroll som gäller – men så fort företaget fått uppdraget är de inte längre en motpart utan måste involveras som en medpart.

Kort om PM specialiserad vård i hemmet

Greger Bengtsson ger oss en kort uppdatering

SKR håller på att ta fram ett PM som ska stödja kommunerna i ansvarsfrågan kring specialiserad vård i hemmet.

Greger, Lisbeth Löpare, Maj Rom och flera jurister ingår i arbetsgruppen på SKR. Förhoppningen är att ha ett utkast klart för dialog i SKR-nätverken innan jul, men det kan också dröja längre.



När PM är klart kan vi lyfta in till dialog på en nätverksträff eller separat tillfälle för dialog inom GR-kommunerna om nätverket önskar.

Branschråd och karriärtrappa - Status på arbetet.

Branschrådet håller som bäst på att ta fram grunden för en karriärvägsmodell och har då fokuserat på vilka titlar vi ska ha och vilka formella utbildningskrav som ska kopplas till titlarna.

Dialoger kring förslaget ska hållas med alla berörda nätverk såsom Socialchefer, HR-chefer, VO-college och detta nätverk. Kort information idag och mer dialog den 27 januari. Basen för karriärtrappa och titulatur Inför beslut av socialchefer den 4 februari.

Korta punkter

Hälsofrämjande och förebyggandenätverket GR. Syftet med nätverket är att bidra till kunskapsutveckling och erfarenhetsutbyte inom området. Frågeställningar som behandlas i nätverket utgår från deltagarnas behov och förslag. Beredningsgrupp finns. Beslut om fortsättning 2022 är utskickat.

Uppdatering arbete revidering HSV-avtal. Kort rapport från arbetet med att ta fram GR-gemensamma skrivningar till remissvar för Hälso- och sjukvårdsavtalet. En arbetsgrupp med representanter från kommunerna har vid fyra tillfällen haft dialog och gemensamt identifierat angelägna områden samt arbetat fram förslag på formuleringar. Varje kommun beslutar vilka av dessa formuleringar som de vill använda i sina remissvar. Det är fritt för kommunerna att formulera om och komplettera texterna. Framtagna texter ska på inget sätt tolkas som ett gemensamt svar för varken GR- kommunerna eller GR. Konsensus råder ej för alla identifierade områden och under flertalet rubriker har alternativa formuleringar tagits fram

Lägesbeskrivning kring primärvårdsuppdraget.

Uppdraget löper parallellt med andra uppdrag i länet. Ett material är framtaget men inte helt färdigställt. Primärvårdsuppdraget är en uppstart av ett långsiktigt arbete inom ramen för färdplan nära vård. Processledarna lyfte i november till SRO att det behövs längre tid för att sätta samman rapporten. Ny tidsplan är att rapporten lyfts 19/1 till SRO.

VFU-representanter (legitimerade). Lägesrapportering kring arbetet med verksamhetsförlagd utbildning (VFU) legitimerade.

Vi har ett nytt avtal mellan lärosäten, VGR och 50 kommuner kring VFU som började gälla den 16/8–2021. I avtalet finns förslag på organisering. En beredningsgrupp från ÄO/HS-chefsnätverket har tagit fram ett förslag på bemanning i olika grupperingar på länsnivå samt delregional



nivå. Det kommer finnas en samordnare för Göteborg och en för GR som stöd i arbetet.

Beslut: Nätverket nominerar Carina Fransson Härryda och Mona Månsson i GBG stad till representanter i DGS för ÄO/HS-chefsnätverk.

Mötesplats nära vård

Skulle ha hållits den 10 februari 2022, fysiskt på Scandic Crown. Till följd av ökad smittspridning och nya restriktioner föreslås att denna konferens flyttas fram till den 3 maj 2022. Nätverket ställer sig positiva till att datumet flyttas.

Redovisning av Äldreomsorgslyftet

Se bildspel.

Information om fortsatt arbete kring nyckeltal. Theresa Larsen, FoU, informerar.

I rapporten Utveckling av nyckeltal för att följa omställningen till god och nära vård och omsorg i Göteborgsregionens kommuner presenteras förslag på nyckeltal och indikatorer som skulle kunna användas för att följa omställningen i Göteborgsregionens kommuner.

I september 2021 arrangerade GR en workshop med äldreomsorgs- och hälso- och sjukvårds-chefer samt MAS/MAR för att diskutera rapporten. På workshoppen gavs FoU i Väst i uppdrag att ta fram en plan för ett fortsatt utvecklingsarbete av nyckeltal för att följa omställningen.

De sju prioriterade områden att följa upp enligt tidigare rapport från FoU i Väst är:

- Patientens delaktighet och trygghet
- Patientsäkerhet och vårdkvalitet
- Resurser och kompetens
- Samverkan
- Vårdtyngd
- Hälsofrämjande och förebyggande insatser
- Kostnader

För varje nyckeltalsområde presenteras förslag på nyckeltal att följa. Dessa är uppdelade i tre områden:

- 1) nyckeltal baserade på redan befintlig offentlig statistik,
- 2) nyckeltal baserade på uppgifter som (sannolikt) finns i kommunerna,
- 3) nyckeltal baserade på data som inte finns idag och där särskilda undersökningar behöver göras.

Nyckeltal i kategori 1 kan FoU i Väst sammanställa för GR-kommunerna på egen hand.

Nyckeltal i kategori 2 och 3 behöver kommunerna delta i större eller mindre utsträckning för att få fram nödvändiga uppgifter.

Inför mötet har nätverket fått ta del av en presentation som sammanfattar FoU i Västs förslag till genomförande samt projektplan. Det är ett stort arbete där FoU i Väst samverkar med kommunerna. Kommunernas insatser sammanfattas i tabell nedan.

Kommunernas insats i nyckeltalsarbetet

Nyckeltal kategori 1	Nyckeltal kategori 2	Nyckeltal kategori 3
FoU i Väst sammanställer offentlig statistik på egen hand.	En eller flera medarbetare i varje deltagande kommun tar fram överenskommen data ur kommunernas verksamhetssystem för kommunal hälso- och sjukvård samt omsorg	Vård- och omsorgspersonal bistår med att distribuera enkät till patienter under en vecka per år
En referensgrupp med kommunrepresentanter träffas 4 g/år för att diskutera statistiken och hur den ska presenteras i nyckeltalsrapporten.	En arbetsgrupp med kommunekonomer tar fram kostnader enligt gemensamt framarbetad mall. Gruppen träffas 4 g/år.	Chefer inom vård och omsorg förmedlar länk till enkät om personcentrering till sin personal. Enkäten tar ca 5 min att fylla i.
		Tidmätning av arbetet görs under en veckas tid av vård- och omsorgspersonal. Arbetet samordnas av berörda chefer ihop med FoU i Väst.

Nätverket ser positivt på förslaget. Lerum, Härryda och Göteborg Stad lyfter att de ser positivt på ett fortsatt arbete och vill gärna medverka under 2022. Nyckeltalsarbetet är viktigt.

Kartläggning av äldreomsorgen i Norden – likheter och olikheter presenteras av Kerstin Gunnarsson, Vård och omsorgsanalys

Kartläggning av äldreomsorgens innehåll i jämförelse med Danmark, Norge och Finland. I studien har man tittat på styrning, lagstiftning, statistik, forskning, insatser, uppföljning. Studien har inte patient/brukarperspektiv beroende på att det saknas fakta kring detta.

Kerstin lyfter fram några resultat:

- Insatser i länderna är likartade men svåra att jämföra
- Likartade insatsformer men mer institutionsvård i Norge och vanligare med avlönad anhörigvård i Finland.
- Liknande behovsprövning men olika typer av egenavgifter. 5-18% täcks av egenavgifter förutom i Finland där det ligger högre
- Sverige har fler vinstdrivande utförare än övriga länder
- Den stora gruppen är undersköterskor och alla länder har utmaningar i kompetensförsörjning
- Sveriges uppdelning i olika huvudmannaskap försvårar integreringen av läkarvård för äldre



- Läkartillgång i äldreomsorgen är en utmaning i alla länder
- Rättslig reglering ser likartad ut men Sverige saknar en del stöd i att ge vård och omsorg för personer som saknar beslutsförmåga
- Variationer i terminologi och statistik försvårar jämförelser mellan länderna. Det är också stora variationer mellan kommuner inom varje land.

Slutsatser:

1. Stora likheter mellan länderna i en europeisk kontext.
2. Sverige lägger högst andel av BNP på äldreomsorg men det är svårt att se att vi har en större omfattning av äldreomsorg än våra nordiska grannar.

Tack för i år!

Nätverkets deltagare önskas en God Jul och ett Gott Nytt År

Mötesdatum 2022:

- 27 januari (fysiskt)
- 4 mars (digitalt)
- 19 maj (digitalt)
- 9 september (digitalt)
- 13 oktober (fysiskt)
- 8 december (digitalt)

Minnesanteckningar: Maria Ljung och Anna Haglund