



Anteckningar

NÄRVARANDE

Mattias Leufkens, Ale
Ulrika Johansson, Ale
Eva Emanuelsson, Alingsås
Malin Wickelgren, Alingsås
Petra Matsson, Göteborg
Marie Skoglund, Göteborg
Carina Fransson, Härryda
Helene Ljungqvist, Kungsbacka
Lotta Jonzén, Lerum
Gunilla Lundgren, Lerum
Mariette Petric, Mölndal
Emma Eggertsen, Partille
Daniel Pus, Partille
Gunilla Eliasson, Öckerö

Inbjudna gäster:

Emanuel Åhlfeldt, Socialstyrelsen
Johanna Lundgren, AAH
Myriam Belbekri, AAH
Christina Thordén, GR
Linnea Winckler, GR
Karin Westberg, GR
Camilla Fäldt, Göteborg
Eva Broström, Lerum

EJ NÄRVARANDE

Mona Månsson, Göteborg
Cecilia Malm, Stenungsund
Caroline Eriksson, Stenungsund
Lilian Hansson, Tjörn
Cajsa Hamel, Tjörn
Camilla Karlsson, Lilla Edet
Christina Wadell, Mölndal
Maria Stenmark, Kungälv
Anna Mårtén, Kungälv
Maria Havseng, Göteborg
Anna Hildesson, Härryda

1. Incheckning och reflektioner från studieresan till Lund och Helsingborg

Nätverket tackar av Carina Fransson som går i pension.

Nätverket hälsar Petra Matson, Göteborg Stad välkommen till nätverket.

Petra Matsson ersätter Marie Nyström i beredningsgruppen då Marie ha slutat i nätverket.

Studiebesöket i Helsingborg och Lund gav inspiration. Se även bifogad sammanfattning av studieresan. Öckerö och AllAgeHub har ett inbokat möte om att starta upp ett arbete med digitala hembesök. Partille planerar en pilot kring digitala hembesök. Mölndal har ett pilotprojekt med digitala sociala hembesök med stöd av hälsoportalen. Kungsbacka är på gång att upphandla en plattform men innan dess kommer de att köra ett mindre pilotprojekt med befintligt system. Kungsbacka har nu 101 läkemedelsautomater ute bland brukare. Utvärdering sker efter sommaren och just nu har de 99,7 % träffsäkerhet på medicingivning. De har även anställt tre innovationsledare inom digitalisering.

Nätverket gör ett medskick om att FoU-projektet kring Vårdtyngdsmätningen som Alingsås och Lerum ska ingå i där borde de kunna använda sig av "cuben" likt Helsingborg.

2. Digitalisering med AllAgeHub / Myriam Belbekri, Johanna Axelsson och Christina Thordén, GR

Handslaget digitalisering: Det handlar om utveckla användandet av digitalisering i större utsträckning. SKR har genom att tillfråga kommunerna kommit fram till ett antal områden som de ska stötta kommunerna i. I praktiken innebär det att SKR kommer skicka ut erbjudande, via kommuncheferna, till kommunerna. Den 12 juni kommer alla erbjudande att börja rullas ut.

De prioriterade områdena är:

1. Projekt för nationell identitets- och behörighetsfederation
2. Införande av säker digital kommunikation (SDK) för socialtjänsten
3. Delning och skalning av införande av välfärdsteknik
4. Kompetensgemenskaper
5. GIF ekonomiskt bistånd (kommer ej 12 juni) Samlad digitala socialtjänst
6. Införande av digital post.

Finansiering: varje kommun kommer att finansiera det arbete som de önskar ingå i. Inga externa medel kommer från nationell nivå.

Digital basnivå:

SKR har i dialog med kommunerna tagit fram en lista med 12 digitala tjänster som kommunerna behöver i syfte att:

- Effektivisera resursanvändandet
- Ge en kvalitetshöjning för invånaren
- Kunna möta utmaningen med kompetensförsörjningen och lagkrav på informationssäkerhet.

De tolv områdena handlar om digital infrastruktur och verksamhetsnära tjänster. Listan är ett stöd för att prioritera arbetet med att utveckla det digitala användandet i kommunen.

Nätverket anser att stödet är bra. Det är svårnavigerat hur digitala hjälpmedel kan/ska användas i kommunen och bedömningarna kring informationssäkerhet nationellt och i länet överensstämmer inte alltid med enskild kommuns juridiska bedömning.

Exempelvis har Lerum gjort en annan bedömning kring informationssäkerhet än SKR och inom GR. VGRs upphandlare gör även de andra bedömningar än vad kommunerna gör. Detta har lett till att de stoppat all införande av läkemedelsautomater. Alingsås ställer sig bakom detta. Även Ale utreder nu frågorna kring läkemedelsautomater. De utreder förutsättningarna utifrån GDPR mm. Ale delar gärna med sig av sin sammanställning med nätverket efter att det varit uppe i nämnden.

Se även SKR rapport om digital basnivå i Socialtjänsten:

https://skr.se/download/18.772cf5a818f2935c4e422b03/1714632726378/Kartlaggning_%20digitala_%20tjanster_socjtjanst24.pdf

Samlat stöd för välfärdsteknik AAH.

AAH går igenom status på projektet just nu. Bland annat har två nätverk startats upp med fokus på välfärdsteknik, öppna digitala träffar har genomförts och FoU kommer starta upp följeforskning kring införandet av välfärdsteknik. AAH samverkar också med SKR kring stödinsatser till kommunerna gällande välfärdsteknik. Är någon kommun intresserad att enskilt stöd av AAH för införandet av välfärdsteknik kontakta gärna AAH. Nätverket tycker att det är viktigt att dela goda exempel inom GR. Det blir lättare att driva utvecklingen i sin kommun och att ta kontakter med varandra.

Se även hemsida: <https://allagehub.se/>

3. Ny Socialtjänstlag och Vetenskap och beprövad erfarenhet / Emanuel Åhlfeldt, Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har nyligen publicerat ett kunskapsstöd för evidensbaserad praktik för socialtjänsten på www.kunskapsguiden.se. Emanuel berättar om begrepp som evidens, evidensbaserad praktik, vetenskap och beprövad erfarenhet?

Evidens: empiriskt insamlade belägg, dvs för eller emot ett antagande. Det innebär forskningsbaserad kunskap om effekter om metoder och arbetssätt. Att det saknas evidens är inte samma sak som att den är dålig. Det betyder bara att metoden inte har utvärderats. Insatser med evidens behöver inte alltid vara bra heller men det gäller att välja rätt evidensbaserade metoder, dvs som ha evidens och ger effekt.

Evidensbaserad praktik. Det är en modell för att fatta väl underbyggda beslut. Det utgår från bästa tillgängliga kunskap (vetenskap och beprövad erfarenhet), kunskap om individens erfarenhet och önskemål, kunskap om den enskildes

situation samt kontextuella omständigheter. Samlat ska den professionella personens expertis göra en helhetsbedömning.

Evidensbaserad praktik (EBP) bör ses som en riktlinjemodell men det krävs fortfarande en anpassning till individen. EBP kan även tillämpas på verksamhetsnivå och att organisera verksamheten på bästa tillgängliga kunskap samt utvärdera och följa upp.

Göteborg stad har testat en ny variant för omvärldsbevakning. Forskningsfika för att upprätthålla kunskapen i verksamheterna.

4. Övriga aktiviteter inför ny Socialtjänstlag

Lagrådsremissen för nya SOL kommer i juni. Det planeras ett flertal GR-gemensamma aktiviteter inför ny Socialtjänstlag (SOL). GR anordnar dialoger och ett förslag finns för tematräff den 5 dec. I Maj 2025 planerar GR en mötesplats. Se presentation för datum på olika aktiviteter. Även SKR planerar webinarium och länsdialog kommer att hållas med GR-kommunerna den 11 oktober.

Nätverket anser att en ny SOL är inte bara en socialtjänstfråga utan även en samhällsfråga. Kommunerna förbereder sig på olika sätt. Till exempel har Lerum anställt en samordnare för ny SOL, Karina Tilling (FoU) har ett fortsatt uppdrag att arbeta med KUBINOL och kompletterat arbetet med nya SOL.

GR hemsida om nya SOL, aktiviteter och nyheter uppdateras löpande:

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

SKR hemsida om nya SOL:

<https://skr.se/framtidenssocialtjanst/nysocialtjanstlag.75001.html>

5. Verksamhetsutvecklarnätverk ÄO?

GR har fått förfrågningar om ett Verksamhetsutvecklarnätverk kopplat till nya SOL från några kommuner. Idag finns ett nätverk inom IFO, FS som har fokus på införandet av ny SOL inom GR. Ett nytt verksamhetsutvecklarnätverk innebär en kostnad för kommunerna, likt det förebyggande och hälsofrämjandenätverket på GR. En behovsinventering behövs därav innan GR kan starta upp ett nytt nätverk. Finns det flera kommuner med ett intresse av ett verksamhetsutvecklarnätverk för äldre så är nästa steg för Anna och Maria att ta fram ett underlag som kommunen kan ta ställning till.

Deltagarna på nätverksträffen lyfter behovet av att äldreomsorgen behöver vara mer synliga och aktiva i arbetet kring nya SOL. De ser även ett behov av nätverk för verksamhetsutvecklarnätverk avseende kommunal primärvård om omställning nära vård. Lokala nätverk finns för de olika behoven i Göteborg men nätverk mellan kommuner ger en större och effektivare kunskapsspridning.

Summering:

Deltagande kommuner på nätverksträffen ser ett behov av två verksamhetsutvecklarnätverk. Ett bör hantera Hälso- och sjukvårdsfrågor där nära vård är en del och ett för äldreomsorgen där nya SOL är en del.

6. Branschråd Äldreomsorg, fortsatta uppdrag, beslutade i Socialchefsnätverket, se bilaga

Information om att Anna Hildesson ersätter Carina Fransson i Branschrådet. Socialchefsnätverket ställde sig den 17 maj bakom Branschrådets förslag till fortsatta uppdrag och prioriteringar för Branschrådet. Se bilaga.

7. Nära vård och utbildning för legitimerade / Linnea Winckler och Karin Westberg, GR

För drygt ett år sedan gjorde Karina Tilling en rapport om kommunal primärvård (KPV) för personer med LSS insatser. Rapporten visar flertalet förbättringsområden. Utifrån rapporten har behovet av en utbildning uppkommit och GR presenterar nu ett förslag på en digital grundutbildning. Syftet med utbildningen är att öka kunskapen om hälso- och sjukvård för personer med LSS insatser i kommunal primärvården.

Målgruppen är personal inom KPV

Förslaget på innehåll:

- Förebygga och upptäcka sjukdomar
- Kommunikation
- Kunskap om de vanligaste diagnoserna

Nätverket uttrycker en önskan om att få ta del av hur andra arbetar, digitala möten är framgångsrika för detta. Tips för legitimerade om hur de kan arbeta i praktiken bör finnas med. En del i denna målgrupp går till Vårdcentralen för hälso- och sjukvårdsinsatser. Den kommunala primärvården kan göra mer och aktivt arbeta med förebyggande insatser för målgruppen, vilket behöver lyftas i utbildningen.

För att få fram en utbildning behövs en referensgrupp. Förslag på representanter skickas till Linnea och Karin.

8. Aktuellt om verksamhetsförlagd utbildning (VFU) legitimerade / Carina Fransson, Camilla Fäldt och Eva Broström, se bilaga

Camilla, Eva och Carina sitter med i delregional grupp för samverkan (DGS) och Carina sitter med i Regional grupp för samverkan (RGS) för verksamhetsförlagd utbildning för legitimerade.

Carina har genomfört en kartläggning kring hur kommunerna i GR arbetar med VFU och utifrån resultatet har de resonerat sig fram till kommunernas behov av studenter som de nu visat lärosäten och regionen. Det blev en mycket bra dialog.

Alingsås har en gemensam utbildningsenhet med Borås vilket är ett positivt samarbete. De har till exempel att VFU-handledarna har handledning med

adjunkterna. Lärosäten är positiva till att ha ett riktmärke att gå på gällande antal sjuksköterskestudenter.

Vad kan lärosäten ge oss kommuner? I och med VFU avtal så kan vi vara med och påverka. De efterfrågar våra synpunkter. Bra att ha med sig. I Göteborg stad har de lektorer på 20% vilket gjort att de kan samverka på ett bra sätt.

Nätverket behöver utse en ny representant efter Carina till att delta i DGS och RGS. En förfrågan kommer skickas ut till nätverket.

9. Utvärdering läkare i beredskap.

Läkare i beredskap förstärktes under 1 nov 2022–31 dec 2023. Förstärkningen var med två läkare för bemanning av två telefonlinjer mellan 17–22 vardag samt 9-16 på helger. I material utskickat den 4 juni till nätverket finns underlag från de olika nämnderna. Nätverket tar del av länets redovisning.

I stort har kommunerna inte märkt av förstärkningen, det finns inga signaler på att färre personer har behövt söka akuten än tidigare, upplevelsen är att det inte har skett några skriftliga ordinationer, fysiska hembesök har inte ökat under perioden vilket är extra tydligt i övriga GR kommuner (ej GBG stad) och det bister i informationsdelning. Koncernkontoret har presenterat resultatet för representanter för vårdcentraler vilka ser en stor förbättringspotential i detta arbete och tar detta mycket allvarligt.

Nätverket ser att kommunerna kunde arbetat bättre med att aktivt arbeta för en förbättring med exempelvis hembesök. Nätverket ser väldigt positivt att denna undersökning har gjorts och att upplevelsorna syns i diagram. Tidigare utskrivningar från sjukhus ger ett större behov av läkare jourtid. Det är viktigt med bra bemötande och samverkan för individen. Medicinska insatser ska planeras bättre dagtid. Upplevelsen är också att ambulanspersonal inte tar med sig personer till sjukhus i allt större utsträckning och här är läkarbedömningar i hemmet avgörande.

En fråga om det är helt omöjligt att vårdcentralerna samverkar mer kring läkare i olika områden? VGR ser att det finns ett arbete att göra internt för att skapa en patientsäker vård och en trygg vård för den enskilde. Politiken inom VGR har också fått information om resultatet.

10. Länsfrågor Hälso- och sjukvård / Maria Ljung

Vad händer kring nytt HSV- avtal och Primärvårdsuppdrag: Den 23 maj 2024 tog SRO ställning till att ett nytt hälso- och sjukvårdsavtal ska tas fram. Ställningstagandet gäller även den fyra lagreglerande överenskommelserna. SRO:s ställningstagande innebär också att parterna bemannar den arbetsgrupp som på uppdrag av parterna ska ta fram förslag. Arbetet ska påbörjas i hösten 2024 och förhoppningen är att ett avtal ska vara klart 2027. Det parterna gemensamt framhåller är att avtalet behöver tas fram i en ny form, vara mer övergripande och tydligt samt formulera ansvarsförhållanden mellan kommunerna och regionen i Västra Götaland. GR kommer föra dialog med



Socialchefsnätverket om hur de önskar arbeta inom GR med referensgrupper och arbetsgrupp.

Den 7 mars, 2023 gav VästKoms styrelse VästKom i uppdrag att arbeta för en enighet på kommunsidan om kommunernas primärvårdsuppdrag. Hösten 2023 inleddes en inledande dialog i respektive kommunalförbundsområde. Våren 2024 presenterades resultatet i länet. Planen är att hösten 2024 fortsätter arbetet med fördjupade dialoger kring kommunal primärvård.

Kompetens- och karriärutvecklingsmodeller för legitimerade

Modellerna är nu klara för samtliga professioner. En kartläggning av behov av stöd inför implementering pågår. Stöd från GR finns tillgängligt under 2024, därefter oklart då detta finansieras av nära vård medel. GR Eftersöker kommuner som vill testa modellerna. Kontakta Linnea Winckler vid intresse. Modellerna ska presenteras på www.karriärvägar.se

11. Övriga frågor, se bilder

- SKR stöd inför ny Socialtjänstlag
- Yrkesresan Äldre
- Kompetenscenter Valfärdsteknik SKR söker kommuner som inför mobila trygghetslarm och digital tillsyn.
- Enkät från SBU med frågor kring organisation inom äldreomsorgen

Antecknat av: Maria Ljung Planeringsledare HSV