



Kungsbacka



Varbergs
kommun



FALKENBERG
Hitta det här



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

Protokoll, Strategisk nivå inom regional samverkan, socialtjänst och näralliggande hälso- och sjukvård.

Fredagen den **16 sep 2016**
Strategisk nivå **09.00-12.00**

Plats: Hallands sjukhus Varberg, konferensrum Bocksten

Närvarande:

Kungsbacka:	Lillemor Berglund, Eva Apelvi
Varberg:	Håkan Strömberg
Falkenberg:	-
Hylte:	Berit Winbladh
Halmstad:	Jennie Vidal, Hans-Jörgen Wahlhed
Laholm:	-
Region Halland:	Kjell Ivarsson, Goran Delic, Maria Mangfors Hallberg (processtöd)

1. Föregående protokoll

Beslut 2016-09-16: Protokollet läggs till handlingarna

Bilaga 1.1 Protokoll Strategisk grupp (SG) 2016-08-26

2. Sammanhållen vårdkedja missbruk och beroende – återrapportering från Taktisk Grupp

Information: Arbetet med att utveckla en sammanhållen missbruksvård i Halland har tagit viktiga steg framåt. Ytterligare steg behöver tas för att möta upp i implementeringsfasen. Mot bakgrund av detta har strategisk nivå formulerat uppdrag till Taktisk grupp Missbruk och beroende, enligt nedan.



Förtydligande av uppdrag:

- Genomföra en risk- och konsekvensanalys inför implementering.
- Ge förslag på hur en modell för sammanhållen styrning mellan parterna bör läggas upp kring missbruksvården. Koppla även in hur uppföljning bör se ut.
- Ge en tydlighet i hur hemsjukvårdsavtalet kan involveras i vården och vid behov ge förslag på område där förtydligande i avtalet behöver ske

Återrapportering till Strategisk grupp i september 2016

Strategisk grupp mottar redovisningen från Taktisk grupp Missbruk och beroende (bilaga 2.1) och beslutar enligt förslag (beslut 1-4). SG gör även ett tillägg om indikatorer (beslut 5):

Beslut 1, 2016-09-16: Strategisk beslutar att uppdra till taktisk grupp Missbruk och beroende att ta fram ett förslag till övergripande överenskommelse mellan huvudmännen, lokala överenskommelser kommunvis mellan huvudmännen som reglerar samverkan etc, ett tydligt uppdrag samt verksamhetsbeskrivning gällande den nyinrättade beroendeavdelningen, samt

Beslut 2, 2016-09-16: att uppdra till taktisk grupp Missbruk och beroende att ta fram förslag till lokala överenskommelser kommunvis mellan huvudmännen, ett tydligt uppdrag samt verksamhetsbeskrivning gällande samverkan inom öppenvården, samt

Beslut 3, 2016-09-16: att besluta att taktisk grupp Missbruk och beroende fungerar som styrgrupp för den sammanhållna vårdkedjan och att nuvarande regional genomförandegrupp övergår till en processledningsgrupp med ansvar för hantering av avvikelser, identifiering av förbättringsområden och behov av kompetensutveckling, samt

Beslut 4, 2016-09-16: att uppdra till taktisk grupp Missbruk och beroende att ta fram en implementeringsplan för ovan beskrivna uppdrag, överenskommelser och verksamhetsbeskrivningar.

Beslut 5, 2016-09-16: Strategisk nivå gör medskick till Taktisk grupp missbruk och beroende att man önskar att gruppen i implementeringsarbetet tar fram indikatorer som gör att effekter kan följas. Dessa bör inkluderas i MoH 2017-2019.

Bilagor:

- 2.1 Redovisning uppdrag strategisk nivå 160916
- 2.2 Projektplan för genomförande missbruks- och beroendevården 160129
- 2.3 Uppdrag från strategisk grupp 160601
- 2.4 Skiss beroendevårdkedjan 160628

3. SärNär, ansvarsfördelning avseende nutritionsbehandling – återrapportering från Taktisk grupp funktionsnedsättning

Föredragande: Lillemor Berglund, Kjell Ivarsson

Information: Strategisk grupp ställde sig 2016-04-15 bakom förslaget till Principöverenskommelse och övergripande plan för SärNär. Ärendet har därefter informerats i GNHH samt i Hälso- och



sjukvårdsutskottet före sommaren. För att ytterligare belysa frågan innan ett beslutsunderlag för slutlig hantering på region- respektive kommunfullmäktigenivå formuleras, togs därefter två steg parallellt:

1. Ärendet skickades på remiss till regionstyrelse och kommunstyrelse. Denna process pågår och svar ska inkomma senast 31 oktober.
2. Strategisk nivå uppdrog 2016-05-20 (se nedan) åt taktisk grupp funktionsnedsättning att djupare belysa ansvarsfrågan avseende nutritionsbehandling.

Beslut 2016-05-20: Strategisk grupp ger Taktisk grupp funktionsnedsatta i uppdrag att tydliggöra ansvarsfördelning avseende nutritionsbehandling, inklusive förskrivning, utifrån hälso- och sjukvårdsansvaret.

Åtterrapporering ska ske till strategisk grupps möte 26 augusti 2016

Stina Grönevall, Halmstad kommun, utgör resursperson i arbetet.

Senare, efter att nödvändiga politiska beslut tagits ger Strategisk grupp Taktisk grupp funktionsnedsatta i uppdrag att även tydliggöra:

- Se över regelverk och rutiner för förskrivning. Förtydligande utifrån hälso-och sjukvårdsuppdraget
- Utarbeta riktlinjer för nutritionsbehandling
- Ansvara för att ta fram plan för utbildning av förskrivare

I detta arbete har Stina Grönevall, leg dietist och resursperson i arbetet med principöverenskommelse för SärNär, tillsammans med Marie Langemark, ordf i TG funktionsnedsättning, genomfört ett antal möten/intervjuer fram till september (se bilaga 3.1). Sammantaget framstår efter mötena två områden som behöver fokuseras i den slutliga beredningen av ärendet:

- Kompetensförsörjning
- avgifter: inbördes beroenden för patientavgifter och övriga avgifter som ställs ut av region/kommun

Beredningen fortgår under september och oktober.

Diskussion SG 16/9: Diskussion förs i gruppen om hur remissen processas i respektive organisation. Gruppen är enig om det angelägna i att komma framåt i ärendet, men att detta kräver att förslaget omarbetas i vissa delar.

Beslut 2016-09-16: Strategisk grupp uppdrar åt Taktisk grupp Funktionsnedsättning att – utifrån de nya fakta som tillförts under beredningstiden juli-sep samt utifrån remissvaren från RS och respektive KS som inkommer i oktober – uppdatera förslaget till principöverenskommelse för SärNär, och redovisa detta på SG:s sammanträde den 16 december.

Redovisningen ska

- visa hur överenskommelsen kan utformas för att lösa avgiftsfrågan & kostnadsansvaret



- givet denna lösning kring kostnadsansvaret, visa utifrån en kundprocess hur kompetensförsörjningen bäst hanteras. Hur försörja med dietist? Bli nya arbetssätt aktuella? Finns det hinder på vägen? Osv.

Stina Grönevall, Halmstad, är fortsatt resursperson i arbetet. Fler kompetenser från olika verksamheter bistår vid behov.

Bilaga 3.1 Sammanställning TG ang ansvarsfördelning nutrition

4. Nationell information

4.1. Val av representanter till nationella nätverk

Information: På strategisk grupps sammanträde 26 augusti informerade Håkan Strömberg om att två nomineringar behöver göras: ersättare i socialchefsnätverket och kontaktperson i nätverk för demensriktlinjer. Vid SG:s sammanträde saknas fortfarande nominering från TG äldre till uppdrag om demensriktlinjen.

Beslut 1, 2016-09-16: Strategisk grupp utser Johan Klingborg till ersättare (vid Håkan Strömbergs frånvaro) i nationella socialchefsnätverket.

Beslut 2, 2016-09-16: Strategisk grupp utser ordförande Taktisk grupp äldre, Ann-Helen Svensson Kungsbacka, till regional kontaktperson i nationellt nätverk för fortsatt arbete med implementering av nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom. Detta gäller till dess att TG äldre eventuellt utser annan kandidat.

Bilaga 4.1.1 Revidering av Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom

4.2. Övrig nationell info

Föredragande: Håkan Strömberg

Information: Håkan informerar från senaste nationella träffen.

Bemanningsproblematik och kompetenskrav avseende socionomer fokuseras nationellt, och möjligheten av eventuellt validera kunskap. Diskussion förs om situationen i Halland avseende främst området barn och unga, och SG önskar få detta belyst.

Beslut 2016-09-16: Strategisk nivå uppdrar åt Taktisk grupp Barn, Unga och Familj att i samband med att man rapporterar om regional handlingsplan (oktober- eller novembersammanträdet) redogöra för bemanningssituationen i Halland.

SKL kommer att ta fram en nationell strategi för hälsa (bilaga 4.2.2), inkluderande hälso- och sjukvård, socialtjänst och vård och omsorg. I samband med detta arbete göra länsvisa idéworkshops, preliminärt våren 2017. Diskussion förs om vikten av att SG:s utvecklingsarbete samt hälso- och sjukvårdsstrategin matchar det nationella perspektivet.



Bilaga 4.2.1 avstämning socialchefs nätverk, ej spridning

Bilaga 4.2.2 strategi för hälsa_SKL_160819

5. Förlängning projekt Trygg och Effektiv utskrivning

Föredragande: Maria Mangfors Hallberg

Strategisk grupp fick på sammanträde 2016-08-26 information av projektledare Marita Everås om status i projekt Trygg och effektiv utskrivning. I samband med detta aviserades att projektet skulle komma att behöva förlängas. Därtill presenterades förslag kring förvaltartjänster.

Beslut 1, 2016-09-16: Strategisk grupp beslutar att förlänga projekttiden med ett år till 2017-12-31. Projektledare finansieras från Regional samverkan, Regionkontoret.

Beslut 2, 2016-09-16: Strategisk grupp beslutar att samfinansiera två (2,0) förvaltartjänster enligt modell för kostnadsfördelning inom den regionala stödstrukturen (se bilaga 5.1). *I samband med att SG får uppdatering om projektet, önskar man uppföljning kring förvaltartjänsterna.*

Bilaga 5.1 Missiv 20160916_trygg o effektiv utskrivning_ver2.0

6. Regional stödstruktur

6.1. Status utvecklingsarbete

Föredragande: Maria Mangfors Hallberg

Information: Efter att strategisk nivå i augusti beslutat om övergripande upplägg för höstens arbete har arbetsgrupp startat upp i v35. Efter nominering och mailledes förankring i SG har Anneli Lundgren, Halmstad, kommit in i arbetsgruppen som kommunrepresentant.

Arbetet löper enligt plan och pågående aktiviteter (v36-37) i stort är

- kunskapsinhämtning (intervjuer) till visionsarbetet (STEG 1 vision), samt
- förberedande steg i kundreseanalys Demens (STEG 3 Livssituation)

Enligt plan kommer under v38-39 förankringsmöten genomföras med SG:s medlemmar inför att visionen formuleras och behandlas av SG på oktobersammanträdet.

Bilaga 6.1.1 Status Utvecklingsarbete

7. HiCube



Föredragande: Gerry Andersson (högskolan i Halmstad) och Richard Lindström (TG eHälsa), projektledare respektive regional samordnare i HiCube Kompetenta vården.

Information

Gerry och Richard berättar om hur projektet framskrider (bilaga 7.1). ESF-projektet fokuserar kompetensutveckling med fokus på mellanchefer i vård och omsorg: hur kan vi ge rätt förutsättningar för att hantera det som sätts igång i organisationer när man inför ny teknik? HiCube vill tillföra kompetens som ligger så nära som möjligt de behov verksamheterna har, och därför är tät samverkan med respektive programområde nödvändigt.

SG ställer sig bakom arbetssättet och ser positivt på att respektive TG kontaktas inom kort. HiCube-arbetet innebär en stor möjlighet, och det ska synas i MoH att här ligger mycket fokus kommande åren.

Bilaga 7.1 HiCube Strat grp Varberg 16 sep

8. Övrigt

8.1. Sammanträdesdagar 2017

Information: Förslag på sammanträdesdagar för 2017. Att besluta om på nästkommande sammanträde, i oktober. Not: Vecka för sammanträdena är lagda med hänsyn till GNHH – oftast veckan före – för att passa ärenden som ska ta denna väg från SG.

Bilaga 8.1.1 Sammanträdesdagar 2017_FÖRSLAG

8.2. Förlängda sammanträden oktober + november

Information: SG:s sammanträden 14 oktober och 18 november förlängs p g a många ärenden att behandla. Mötestid 9-14 inkl lunch. Enklare lunch beställs till sammanträdena.

8.3. Utvärdering av hemsjukvårdsöverenskommelsen och hjälpmedelsavtalet

Föredragande: Maria Mangfors Hallberg

Information: Information om hur utvärdering av hemsjukvårdsöverenskommelsen och hjälpmedelsuppdraget kan läggas upp (bilaga 8.3.1). Det kommer inte att anställas huvudansvarig projektledare på regionkontoret så som tanken var från början. Istället får en arbetsgrupp ett utökat och delat ansvar, och Health Navigator är en oberoende partner i arbetet.



Kungsbacka



Varbergs
kommun



FALKENBERG
Hitta det här.



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

SG föredrar att ha en representant från varje kommun i arbetsgruppen. **Meddela representant till Maria Mangfors Hallberg senast 30 sep!**

Kommunrepresentantens uppdrag består grovt i:

- Kanal in till sin kommun vad gäller datainsamling
- Information och avstämning på hemmaplan, i sin kommun, vid behov under projektets gång.
- Tillsammans med övriga i arbetsgruppen ansvara för att projektet framskrider och att analys görs ur alla perspektiv.

Arbetet med utvärderingen påbörjas i oktober och löper i ca ett år. SG är styrgrupp och gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH) är beställare. GNHH kommer att besluta om projektplan, förmodligen i november.

Bilaga 8.3.1 Upplägg Utvärdering hemsjukvård

(Noteras att regionens och kommunernas revisorer gemensamt kommer att genomföra en granskning i höst som tangerar utvärderingen. Det är inte en önskvärd situation att två granskningar sammanfaller i tid, och därför är det extra viktigt kommunikation kring dessa uppdrag blir tydlig gentemot inblandade. Maria kontaktar granskningsledaren på PWC.)

(I samband med denna punkt framförs önskemål om att få en översiktsbild över alla pågående utredningar/utvärderingar/projekt inom SG:s område. Maria tar detta med avdelningen för regional samverkan)

8.4. Invigning avdelning för integrerad beroendevård

Information: Avd 24 på Hallands sjukhus Varberg invigs idag. 6 platser öppnas nu, och fullt utbyggd får avdelningen 16 platser. Goran Delic hälsar kollegorna välkomna till eftermiddagens invigning.

På uppdrag av:

Lillemor Berglund
Ordförande

Maria Mangfors Hallberg
Verksamhetscontroller/processtödd