

## **Samverkan mellan funktionshinders- och pensionärsorganisationerna och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen**

Datum	Torsdag 12 oktober 2017
Tid	Kl. 13:00-15:00
Plats	Förvaltningens lokaler, Hantverkargatan 11 B, konferensrummet Gesällen
Närvarande	<b>HSO:</b> Karin Aronsson, Lena Ericson och Lennart Häwestam <b>DHR:</b> Olle Johansson och Yvonne Björkman <b>SRF:</b> Sirkka Husso och Lennart Karlsson <b>PRO:</b> Anita Johnsson <b>SPF Seniorerna:</b> Eva Lantz och Ritva Elg <b>SKPF:</b> Berit Örnevall <b>SPRF:</b> - <b>RPG:</b> Elisabet Holgersson  <b>Förvaltningen:</b> Barbro Naroskyin, Elisabeth Höglund, Birger Forsberg, Maria Englund och Joakim Pallin

### **1 Presentationsrunda och inledning**

Barbro Naroskyin öppnade mötet och hälsade alla välkomna.

Mötet fortsatte sedan med en rundabordspresentation av deltagarna.

### **2 Minnesanteckningar från sammanträdet 14 september**

Minnesanteckningarna från föregående tillfälle lades till handlingarna.

### **3 Hemsjukvård 2020 – uppdatering**

*Elisabeth Höglund, Närsjukvård*

Elisabeth Höglund berättar om status i arbetet kring Hemsjukvård 2020, där kommunerna kommer överta ansvar för olika delar av verksamhet som i dagsläget finns hos landstinget. Elisabeth inleder presentationen med att tala brett om hemsjukvård och vad det egentligen är. Det saknas en ordentlig definition av begreppet, men kan ungefär beskrivas som *hälso- och sjukvård när den ges i patients bostad eller motsvarande och som är sammanhängande över tiden.*

Hälso- och sjukvårdsinsatser utförs idag av en mängd olika aktörer och verksamheter och vem som får hemsjukvård är inte beroende av specifik diagnos

eller åtgärd. Vanliga orsaker till hemsjukvård är vissa åtgärder som är svåra att klara själv eller med hjälp av närstående, t ex infusioner, injektioner och svårare omläggningar eller hjälp med att få och ta läkemedel.

Det övergripande målet för arbetet med Hemsjukvård 2020 är en trygg och säker vård och omsorg samt en effektiv användning av samhällets resurser. Beslut väntas tidigast i juni 2018.

Elisabeth berättar att när man tittar på erfarenheter från andra län som genomfört liknande förändring kring hemsjukvården har man bland annat noterat att det ibland varit svårt att följa upp och utvärdera, vilket kan bero på otydliga mål och brister i baslinje och data.

Erfarenheterna har dock överlag varit positiva och inga direkt negativa erfarenheter från patienter rapporteras. Elisabeth poängterar vikten av tydlighet, information och läkarmedverkan för att det ska bli så bra som möjligt.

I dagsläget är det föreslaget att kommunerna ska ta över alla insatser (inklusive material/"produkter" som behövs för att utföra åtgärden och som inte får förskrivas individuellt) i hemmet av distriktsköterska, sjuksköterska, undersköterska, fysioterapeut, arbetsterapeut och dietist till individer 18 år och äldre.

Detta innebär för landstinget en stor påverkan bland annat för uppdragen husläkarverksamhet med basal hemsjukvård, hemsjukvård kvällar, nätter och helger samt för primärvårdsrehabiliteringen. Landstinget ansvarar för läkarinsatser.

Elisabeth visar upp en tidplan vad gäller förhandlingar, avstämningar och beslut, och berättar att de främsta utmaningarna i arbetet kretsar kring enighet om vad som ingår i det som ska föras över, tidplanen (avtal och skatteväxling) samt parternas organisation så att målen uppnås.

Under och efter presentationen ställs det frågor och oro lyfts kring några aspekter, bland annat påminns det om att vissa har behov av större insatser hemma, kommer de att få den hjälp de behöver? En annan oro som lyfts är att kommunerna kanske har mindre kompetens kring vissa delar/verksamheter och att detta kanske kan komma att påverka patienten negativt?

Barbro deltar i diskussionen och påminner om att det handlar om att bygga något bättre, inte bara om att flytta en gräns. Eftersom att det är ett stort arbete som inte kommer att sätta sig över en natt, är det också viktigt att skriva ner oro, utmaningar, men också idéer och visioner och att sedan följa upp dessa.

Avslutningsvis berättar Barbro hur man gått tillväga i Östergötland och Elisabeth ger exempel på hur man arbetar i Norrtälje kring hemsjukvården.

Elisabeth hälsar att rådets deltagare är välkomna att kontakta henne med frågor, idéer eller synpunkter på: [elisabeth.hoglund@sll.se](mailto:elisabeth.hoglund@sll.se).

Läs mer om Hemsjukvård 2020 på Elisabeths bilder som bifogas anteckningarna.

Barbro tackar för presentationen.

#### **4 Uppdatering om ansvar kring tillgänglighetsarbete/delaktighet**

*Birger Forsberg, Närsjukvård*

Birger Forsberg, chef på enheten för hälsoutveckling, informerar om vad som händer i hälso- och sjukvårdsförvaltningen kring tillgänglighets- och delaktighetsarbetet. Birger berättar kort om Policyn om delaktighet som rådet tidigare fått en presentation om, samt om att man nyligen haft ett utvärderingsmöte efter *insiktsutbildningen* som hölls 20 september 2017. Insiktsutbildningen har varit uppskattad hos handläggare på HSF och man planerar för en ny utbildningsomgång till den 24 januari 2018. Avdelningen för e-hälsa planerar också riktade insiktsutbildningar kring digitala tjänster.

Just utbildning av medarbetare lyfts som ett särskilt viktigt redskap för att kunna föra arbetet vidare kring tillgänglighet och delaktighet. SLL bevakar även ny lagstiftning på tillgänglighetsområdet.

Birger går in på personalsituationen inom HSF kring dessa frågor och ger en bakgrund till dagens situation. Den person som tog över dessa arbetsuppgifter i våras ska tyvärr sluta och man håller just nu på att rekrytera nya personer till Birgers enhet, det är dock inte klart vem som kommer att bli ansvarig för dessa frågor, men man försöker hitta en person som är kunnig, engagerad och därmed lämplig att fortsätta detta arbete.

En frågestund och diskussion tar vid där en av rådets deltagare uttalar sin oro för de glapp som har uppstått mellan personer som ska arbeta med de här frågorna och menar att det behövs ett ordentligt grepp i detta arbete och inte endast att exempelvis 25% av en tjänst tillägnas tillgänglighets- och delaktighetsfrågor. Birger medger att synpunkterna kring situationen är berättigade och att man arbetar mot en lösning, som tyvärr tar lite tid, men som man hoppas ska bli så bra som möjligt.

Andra synpunkter som lyfts rör bland annat vikten av anpassning av lokaler, exempelvis vad gäller eventuella nya lokaler för förvaltningen i framtiden. Angående dessa så har medarbetare uppmanats att skicka in information om särskilda behov.

En annan synpunkt som lyfts menar att det är en fråga om ansvar och mandat när det gäller dessa frågor, och att det går för långsamt. En annan deltagare betonar vikten av att de här frågorna kommer upp på dagordningen. Trafikförvaltningen uppges vara duktiga på tillgänglighets- och delaktighetsarbete.

Birger tackar för diskussionen och synpunkterna och försäkrar att dialogen fortsätter.

Läs mer om tillgänglighets- och delaktighetsarbetet på Birgers bilder som bifogas anteckningarna.

Barbro tackar för presentationen.

## 5 Landstingets arbete med personal- och kompetensförsörjning

*Maria Englund, SLL Personal och utbildning*

Maria Englund, personaldirektör, berättar om sitt uppdrag. SLL befinner sig idag i förändring och det pågår ett ständigt rekryteringsarbete. Det är av stor vikt och fokus att man kan rekrytera (och attrahera) personer med rätt kompetens och se till att rätt kompetens hamnar på rätt plats. Man arbetar också med att ta tillvara på och utveckla den kompetens som redan finns i verksamheterna.

För att kunna ta ett samlat grepp om kompetensförsörjning, utbildning och vidareutbildning etc. har landstinget tagit fram en Kompetensförsörjningsstrategi och handlingsplan som man nu arbetar efter. Strategin möjliggör ökad samordning, styrning och ett helhetsperspektiv, men tydliggör samtidigt förvaltningars och bolags ansvar för den egna kompetensförsörjningen.

Maria beskriver de områden som ingår i handlingsplanen och hur dessa har hjälpt till att sätta fart på arbetet. Fokusområdena i handlingsplanen är de följande: *chef- och ledarskap, lönebildning och löneutveckling, attraktiv arbetsgivare, arbetsmiljö och arbetsorganisation samt kompetensplanera och utveckla.*

Som ett konkret exempel ur verksamheten berättar Maria att beslut tagits om att öka antalet ST-läkare och om vikten av att kunna se vart behoven finns. Maria berättar om den uppdragsstyrda utbildningen, vikten av att man uppnår kunskapsmålen och påminner om att utbildningsplaner tar tid att införa/genomföra.

Ett annat exempel är att man inom SLL nu också identifierat 7 steg i en Gemensam kompetensstege för sjuksköterskor i klinisk vård. Denna är nu gällande för alla vårdverksamheter och har hittills fungerat väldigt bra.

Det berättas vidare bland annat om aktuellt arbete med arbetstidsförläggning, om projektet *arbetsmiljölyftet* och samverkan med lärosäten. Maria svarar sedan på frågor. En deltagare lyfter att landstinget har behov av människor med funktionsnedsättning som har värdefull kunskap, hur tänker man där?

-Maria svarar att rekrytering ska utgå ifrån hur behovet ser ut och vilken kompetens man söker, men att man försöker se kring mångfald ur ett brett/flertalet perspektiv vid rekrytering. Man arbetar även med att öka kunskapen hos chefer och medarbetare i verksamheten kring detta.

En annan fråga ställs om hur man ska kunna locka till sig fler undersköterskor och se till att de blir kvar. Maria svarar att man måste bli bättre på att informera om vad detta arbete innebär så att de yngre förstår och blir intresserade samt att arbeta med att underlätta vidareutbildning inom yrket.

Läs mer om kompetensförsörjning och kompetensförsörjningsstrategin på Marias bilder och i strategidokumentet som bifogas anteckningarna.

Barbro tackar för presentationen.

## 6 Övriga frågor

*\* Avancerad sjukvård i hemmet*

Önskemål lyfts om uppdatering kring avancerad sjukvård i hemmet (ASiH).

*\* Förtydligande angående utskick*

Några deltagare önskar förtydligande angående ett utskick från förvaltningen där man sökte en deltagare till en styrgrupp. Man önskar veta vad projektet handlar om, hur många träffar det blir och omfattning av styrgruppens arbete.

Barbro tackar de närvarande för att de deltagit och avslutar mötet.

Vid anteckningarna

Joakim Pallin

**Nästa möte** i rådet är torsdagen den 16 november kl. 13:00-15:00.

Punkter då:

- \* Lagen Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård
- \* Uppdatering om Patientprocess i SLL
- \* Info om kommande upphandling av tolktjänst

### **Balanslista:**

- \* Temamöte om begrepp och termer (DHR)
- \* Frågan om tekniksvaga patienter (HSO)
- \* Patientprocess i SLL, uppdatering, Björn af Ugglas (HSO)
- \* Information om regelverket för jourläkarbilar via 1177 vårdguiden
- \* Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)