

Regionstyrelsens samverkansråd

<i>Datum</i>	2022-02-18
<i>Tid</i>	13.00-15.00
<i>Plats</i>	Teams
<i>Kallade</i>	Margareta Åkerberg (KD) Marie Bladholm (M) Amelie Tarschys Ingre (L) Henrik Juhlin (C) Marja Sandin Wester (MP) Elisabet Faxelid (V) Pia Helleday (M) Ulla-Britt Öhman (C) Petra Larsson (S) Anne-Marie Strömberg (V) Nina Sterby (SD) Roland Johansson (SD) Inge-Britt Lundin, Funktionsrätt Stockholms län Lennart Håwestam, Funktionsrätt Stockholms län Claes Stjernström, Funktionsrätt Stockholms län Agneta Österman Lindquist, Funktionsrätt Stockholms län Åse Johansson Kristiansen, Funktionsrätt Stockholms län Jaan Kaur, DHR Gunder Wåhlberg, DHR Karin Hjalmarsson, Synskadades riksförbund Stockholm Gotland Per Karlström, Synskadades riksförbund Stockholm Gotland
<i>För kännedom</i>	Salina Debessay, Sanna Frost, Pia-Lena Krischel

Dagordning

1 Inledning och upprop av mötesdeltagare

Ester Loder, ny politisk sekreterare, presenterade sig.

2 Justeringspersoner

Margaretha Åkerberg och Lennart Håwestam

3 Föregående mötes anteckningar

Godkändes.

4 Mikael Ohrling, sjukvårdsdirektör

Presentation: Har arbetat inom vården under mycket långt tid och i ledning de senaste 20 åren. Senast chef för SLSO. Nu fått nytt uppdrag att samordna den egna verksamheten.

Läget i vården just nu:

Från att ha varit kraftig under en tid visar testkurvan nu på en kraftig nedgång i smittspridningen i regionen. Hemtester till allmänheten tagits bort vilket gör att det inte går att avgöra smittspridning utifrån testresultat. Istället analyseras avloppsvatten där det syns att virushalterna sjunker vilket indikerar att smittspridningen går ner även om den fortsatt är hög. Att restriktionerna tagits bort betyder inte att pandemin är över utan den pågår fortfarande.

Utfall Covidvården:

Den inledande smittvågen var hög och kort medan den andra vågen, under hösten 2020, var plattare och mer utdragen. Den tredje vågen i början av 2021 föll in i andra vågen som fortsatte fram till maj.

Sommaren 2021 innebar en återhämtning i sjukvården och i september kom en fjärde smittvåg som vi nu befinner oss mitt i. Den är dock på nedåtgående.

Även om man inte söker vård för Covid 19 ger ett positivt test i kontakt med vården en extra hantering. Vården har varit mycket hårt ansträngd på grund av den höga smittspridningen och arbetar dagligen med att försöka balansera. Att ett ställe har hög belastning över tid är inget konstigt om ett annat ställe med lägre belastning kan hjälpa till. På sista tiden har det dock varit hög belastning överallt.

Fråga:

Finns det tanke att mäta smittspridning på exempelvis influensa, RS-virus etcetera?

Svar:

Ja vi mäter influensa A och B, RS, etcetera. Influensa A har helt försvunnit, B har inte dragit igång. RS hade hög topp tidigt på hösten men sammantaget håller alla andra infektionssjukdomar sig lugna.

Sjukvårdskoncernen egen regi Region Stockholm:

Finns en önskan att tillvarata erfarenheter och lärdomar från pandemin och ett budgetuppdrag knutet till det. LISAB ska samordna, andra bolag deltar. Ska se över hur de kan stärka varandra. Delegationsuppdrag från regiondirektören och regionstyrelsen och VD för LISAB.

Arbetet växer fram med olika perspektiv. Önskan att nämnder och bolagsstyrelser ska jobba närmare varandra för att kunna leverera rätt vård i rätt omfattning, på rätt plats i rätt tid.

Tar tillsammans fram en planering för hur det gemensamma arbetet ska gå till. En operativ del är exempelvis omstyrning av ambulanser, och andra effektiviseringar.

Det handlar om att få bästa möjliga resursutnyttjande. En del kanske ser en brist medan en annan del ser en överkapacitet. Där handlar det om att omfördela eller arbeta på annat sätt. Det är ingen organisationsförändring utan vi jobbar utifrån det vi har.

Förtroendemannasamverkan ska ske som den sker idag. Arbetar federativt, ser till att rätt personer sitter med vid rätt bord, vid rätt tillfälle. Behovsgruppens perspektiv, att de ska få bättre resultat, är ledstjärnan.

Går nästan inte att rita ett organisationsschema eftersom vi har flera olika styrmodeller att ta hänsyn till. Jobbar ändå som att det är en koncern. Handlar om att det är nya ledningsstrukturer, samordning av de olika delarna på effektivast möjliga sätt.

Måste jobba på rätt nivåer, jobba där effekten kan förväntas ske. Inte lyfta frågor från där de hör hemma. Samverkansorganisationerna ska känna sig trygga att befintliga samverkansformer fungerar.

Fråga:

Hur sköts den ekonomiska balansen vid organisationsändringar?

Svar:

Under pandemin har man alltid kunnat hitta platser på andra ställen när ett varit fullt. Tricket är att vårdresursen finns i tillräcklig omfattning.

Fråga:

Hur engagerar ni er kring platsbristen? Verkar vara problem överallt. Även personalbristen, hur tänker ni där?

Svar:

Ett grundläggande problem är att hela välfärdssektorn har problem att hitta folk. Måste erbjuda goda utvecklingsmöjligheter och anställningsvillkor. Problematiskt att se dagliga rubriker om hur hemskt det är i vården. Vi ska inte glömma att Stockholmsregionen är välförsedda men det finns också många andra arbetsgivare som vill ha tag på personal så konkurrensen är hård.

Viktigt att understryka att mycket god vård utförs dagligen.

Kompetensförsörjning jobbas det med på olika nivåer. Många sökande till utbildningsplatserna men många slutför inte utbildningen. Inte helt lätt att titta på orsakerna till avhoppet som också är ett bekymmer på alla nivåer.

Fråga:

Fanns inget sådant här samband tidigare.

Svar:

Det har gått i perioder och varit olika reglementen. Senaste tio åren har man pratat om stärkt ägarstyrning men inte så konkret.

Fråga:

Vi har fått info från olika aktörer, läkarförbundet, vårdförbundet etcetera. De hävdade att de hade synpunkter som inte blev lyssnade på. Hur tänker ni arbeta med dem för att hitta lösningarna?

Svar:

Det går inte att jobba med detta utan att samverka med organisationerna. Formellt kommer de in i organisationsmötena. Har ofta samma målbilder men vägen dit kan vara olika. Svårt argument att bemöta, att folk inte blir lyssnade på. Alla goda initiativ välkomnas.

5 Möten under våren – digitalt eller fysiskt?

Diskussion om vilken typ av möte som är bäst framgent.

Önskemål från organisationerna om att ha förmöten dagen innan samverkansrådet, klockan 17, digitalt.

Önskan till organisationerna om förmöte sker dagen innan att skicka särskilda frågor till politiken i förväg så de hinner förbereda sig.

Beslut om att nästa möte, 18 mars, blir digitalt med hänsyn till att pandemin fortfarande pågår. Därefter fysiska möten med möjlighet att lyssna in digitalt. Om det händer ytterligare saker får vi hantera det när det kommer.

De frågor som önskats svar från politiker och som är rena presentationer kan också ske digitalt då det inte är frågestunder.

Politiken håller på att fundera på hur de ska lägga upp presentationen. Kommer antagligen bli i april eller maj.

6 Aktuellt från organisationerna

Inget aktuellt att ta upp.

7 Övriga frågor

Ett antal övriga frågor ställdes.

- Upphandling med Bosse. Centrerat kring organisation, inget kring det personcentrerade. Hur ska det implementeras inom primärvården? Hur uppfylls det?
- Det finns ingen tillgänglighetsansvarig på FUT vilket är allvarligt. Strategi för det?
- Personalproblematik i organisationen. Hur jobbar regionen för att skapa en personalpolitik värd namnet så att det är Region Stockholm folk vill jobba? Finns ett antal personer som efter utbildning går till andra arbetsgivare och det är svårt att få tillbaka dem.
- Hälsoobligation är ett bra initiativ men vi vill vidga frågan tillnatt ta fram en strategi för hur man jobbar med förebyggande hälsovård i primärvården. Bota är bra men det bästa är att se till att folk inte blir sjuka. Det sparar även pengar.
- Fråga om färdtjänst: Vad finns det för åtgärder för att förbättra tidspassningen som skapar både kostnader och problem.

- Tillgänglighet på Järvaveckan? Lämna Region Stockholm bidrag till arrangörerna och om detta sker, finns det då krav på tillgänglighet?

Dessa tas med och besvaras separat.

8 Avslut

Anteckningar

Annika Olsson