

Anteckningar

NÄRVARANDE

Anna Hildesson, Härryda
Carina Fransson, Härryda
Camilla Karlsson, Lilla Edet
Margareta Larsson, Gbg stad
Mona Månsson, Gbg Stad
Caroline Eriksson, Stenungsund
Helen Gillqvist, Alingsås
Helene Ljungqvist, Kungsbacka
Gunilla Lundgren, Lerum
Maria Ljung, GR
Anna Haglund, GR

GÄSTER

Karina Tilling, FoU i Väst
Theresa Larsen, FoU i Väst
Åsa Nilsson, FoU i Västr
Cecilia Axelsson, GR
Malin Swärd, VästKom
Angela Olausson, VästKom

EJ NÄRVARANDE

Cecilia Malm, Stenungsund
Arto Niskala, Öckerö
Christina Wadell, Mölndal
Sonny Dahl, Mölndal
Daniel Pus, Partille
Catharina Johansson, Partille
Ulrika Johansson, Ale
Ann-Sofie Borg, Ale
Lotta Jonzén, Lerum
Atosa Jacobsson, Lerum
Titti Davidsson, Alingsås
Karin Tidlund, Göteborg
Marie Nyström, Gbg Stad
Karin Tidlund, Gbg stad
Kerstin Hansson, Gbg stad
Anna Mårtén, Kungälv
Maria Stenmark, Kungälv
Lilian Hansson, Tjörn
Ann-Charlotte Nyrén, Tjörn

1. Välkomna!

2. Nya Socialtjänstlagen, Cecilia Axelsson

Utredningen har varit ute på remiss. Det finns ännu inte någon lagrådsremiss. Just nu är det osäkert på vad den nya regeringen vill. En ny socialtjänstlag nämns i Tidöavtalet under område kriminalitet.

Utredningen ska utgå ifrån att samhällets resurser används till största möjliga nytta och att socialtjänsten ska ge stöd vid behov samt förebygga att behov av stöd uppkommer.

Det finns fem tydliga delar i förslaget

1. Förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst
2. Planering av insatser
3. Ta tillvara på socialtjänstens kunskap i samhällsplaneringen
4. Kvalitet - Kunskapsbaserad socialtjänst
5. Insatser utan föregående biståndsprövning

Lätt tillgänglig, förebyggande och samarbete är områden lyfts kopplat till framtidens socialtjänst. Det handlar även om att göra en långsiktig planering inom socialtjänsten och att bygga så att det är lätt att leva i närsamhället. Det är ett förebyggande perspektiv. God kvalitet förutsätter kunskap, uppföljning, tillgång till data och ett gott bemötande. Krav på vetenskap och beprövad erfarenhet är viktiga delar i vår verksamhetsutveckling. Idag finns exempelvis inte så många evidensbaserade metoder men det behövs ett systematiskt sätt att utvärdera det som sker dagligdags i sin egen verksamhet.

Insatser utan föregående biståndsprövning är något nytt som föreslås. Tanken är att sänka trösklarna för att kunna nå de som är svåra nivå. Det finns fortfarande en frivillighet för kommunen i detta.

Vad ser nätverket kommer att krävas för att göra förflyttningen till ett mer förebyggande arbete oavsett vilken verksamhet det gäller, i min roll som chef, och hos oss i min kommun?

- Det förebyggande arbetet kräver samverkan mellan flera delar inom kommunen även mellan förskola och socialtjänst. Socialtjänsten kan inte göra detta själva. Även om det nu blir skarpare skrivningar i lag så kräver det att hela kommunen samverkar men även samverkan med civilsamhället. Vart finns resurser till att göra en omställning inom hela kommunen?
- Nätverket lyfter att planeringen med att kartlägga behovet och utvärdera är viktiga delar av arbetet framöver.



- Utifrån målgruppen de som kräver akuta, stora insatser. Kan dessa identifieras tidigt och erbjudas förebyggande insatser bör arbetet inom kommunen utjämnas, vilket leder till mindre akuta insatser. Förhoppningsvis kan det ge stora vinster.
- Nationella riktlinjer kring demens, förebyggande SIP kan vara bra. Även generösa förhållningssätt med biståndsbeslut till vissa målgrupper.
- En viktig fråga framöver är de statliga medel som kommer stödjer omställning till ett mer förebyggande arbete.

3. Ny Äldreomsorgslag, nätverksdialog/reflektion

Nätverket reflekterar tillsammans om utredningen Nästa Steg- ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer.

- Kommer det ens bli en ny lag? Kommer det att hjälpa?
- Det känns som en kvalitetshöjning inom kommunerna med kvalitetsansvariga.
- Tillgång till läkare och sjuksköterska dygnet runt- kommer det bli bättre när det är många vårdcentraler?
- Fast omsorgskontakt, fast läkarkontakt, fast vårdkontakt. Detta hänger samman. För att detta ska fungera krävs en låg sjukfrånvaro.
- Det är en ny paketering men ungefär samma innehåll. Det är spännande att se vad det blir av det.

4. Studie Hälsofrämjande och förebyggande (HoF), Karina Tilling

Uppdraget till studien kom från nätverket och har genomförts aug 2021-okt 2022. Bakgrunden är att det finns ett behov av att nå ut tidigare till målgruppen äldre med information om kommunernas insatser och stöd. Idag är det endast en liten del av alla personer över 65 år som tar del av hälsofrämjande och förebyggande insatser inom kommunen.

Syftet är att utforska hur HoF insatser riktat till äldre personer i ordinärt boende kan utvecklas och nå fler personer.

Karina har genomfört dialoger med chefsnätverk och HoF -nätverket/GR, en kartläggning av insatser riktat till män och fokusgruppsintervjuer skett vid två tillfällen. Fokusgrupperna visade bland annat att metodik och arbetssätt saknas för att hitta, värdera och använda tillgänglig kunskap i praktiken, relevanta kunskapsområden saknas tex samhälls-/hälsoekonomi, kommunikation och målgruppsanalys. Det finns även ett motstånd i att lägga ner befintliga insatser.

Kopplat till arbetssätt ser fokusgruppen att utvärdering av insatser ofta begränsas till nöjdhet och befintliga deltagare, inte nyttan. Fokus på genomförande ger lite utrymme för strategisk utveckling. Det saknas också en

infrastruktur och metodik för kunskapsbaserat lärande och systematisk utveckling. Otydlig inriktning och osäker finansiering får konsekvenser.

Resultat: en uppskattad del av studien är KUBINOL -en modell för kunskapsbaserad utveckling av insatser för att uppnå önskad nytta och att skapa ett strukturerat lärande. Modellen bygger på fyra delar: Nyttan → Behov och kontext → tillgänglig kunskap → insats. Utöver det ska en planering ske av hur man kan testa, utvärdera, ompröva och revidera insatsen.

Nätverket ska till nästa träff fundera över vad gör vi med resultatet? Rapport skickas ut till nätverket med anteckningar.

5. Nuläge Hälso- och sjukvårdsavtalet (HoS-avtal) och Färdplan nära vård, Malin Swärd

Malin Swärd och Angela Olausson, VästKom, inbjudna gäster informerar om nuläget kring HoS-avtalet. 48 av 49 kommuner har sagt ja eller förväntas säga ja till Färdplan läns-gemensam strategi för god och nära vård. 41 kommuner av 49 har sagt ja eller förväntas säga ja till HoS-avtalet. Två kommuner har återremitterat ärendet.

Juridisk bedömning från VGR och VästKom är att avtalet förutsätter att samtliga parter skriver på. Att alla kommuner inte undertecknar innebär inte att vi står avtalslösa. Nedanstående avtal och överenskommelser förutom Överenskommelse för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård löper på:

- [Hälso- och sjukvårdsavtalet](#)
- [Ramavtal för läkarinsatser inom kommunernas hälso- och sjukvård](#)
- [Överenskommelse samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol, droger och spel om pengar](#)
- [Samverkan om munhälsa- uppsökande och nödvändig tandvård](#)

På SROs möte i september beslutades att en fortsatt politisk dialog på kommunsidan skulle hållas. Dialog med de kommuner som inte ställt sig bakom Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser i syfte att få mer klarhet och om någonting skulle kunna göras för att uppnå enighet har nu genomförts.

Ett förslag till förlängning av Överenskommelse för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård ska tas fram. VästKom och VGR tar fram ett förslag som ska lyftas till VVG v 43 och SRO under november.

48 kommuner har ställt sig bakom Färdplan - en strategi för god och nära vård. Arbetet med färdplanen fortsätter enligt plan, då den är en strategi och därmed inte kräver att samtliga står bakom.

VästKom presenterar ett förslag till ett nytt uppdrag gällande fortsatt arbete med Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser på kommunsidan. En kartläggning av kommunernas åsikter (kommunförslag) ska tas fram med största möjliga delaktighet. VästKom ska även presentera ett förslag på fortsatt process och göra en analys av hur arbetet påverkas av att alla kommuner inte står bakom färdplanen. Malin och Angela poängterar att detta arbete måste få ta tid!

Kartläggning utbildningsnivå. Åsa BF Nilsson

Åsa Nilsson presenterar kartläggning av utbildningsnivå inom äldreomsorgen. Mätpunkten var den 31 maj. Det är oklart om anställda på korttidsenheten har räknats in i SÅBO eller inte i följande kommuner: Ale, Alingsås, Lerum, Partille och Stenungsund.

Sammanfattningsvis har GR tillsammans 11 400 anställda undersköterskor (usk) och icke legitimerade. Det varierar stort mellan 219–5730 anställda inom kommunerna. I hela GR finns 105 anställda usk inom hälso- och sjukvården. Mellan kartlägningsåren har några kommuner ökat antal utbildade och några minskat. Totalt sett har antalet utbildade personer ökat inom kommunerna mellan 2019–2022.

Kartläggningen kan ännu inte se att äldrelyftet har gett resultat på fler utbildade inom kommunerna. Nätverket anser att det är tidigt att uttala sig med tanke på att 2019–2022 har vi haft en pandemi. Vidare anställs utbildade nu som skickas till utbildning, vilket i statistiken visar ett ökat antal utbildade.

Nätverket anser att det vore intressant att analysera genom att koppla siffror i kartläggning till nöjdhet i Kollada, antal vårdskador och avvikelser.

Inom hela GR finns 2% usk med eftergymnasial utbildning, för anställda usk inom hemsjukvård är det 7%. Nätverket ser det som viktigt att ha en strategi för hur vi arbetar med vidareutbildade usk.

Nätverket förväntar sig högre antal utbildade totalt 2023 pga. ökat antal äldre i behov av omsorg, få sökande till usk utbildningar, stor konkurrens om arbetskraft.

De kommuner som ökat antal utbildade har sedan flera år tillbaka haft en tydligt uttalad princip att endast TV anställa utbildade, utbilda vikarier snabbt om de ändå anställer dem. De ser dock att det kan vara svårt att framtidens utmaningar gör det svårare att hitta medarbetare som är utbildade i tillräcklig utsträckning.

6. Korta punkter

- **Projektidé-språkkurs för ukrainska flyktingar;** GR presenterar en projektidé om snabbutbildning för ukrainska flyktingar i vårdsvenska. Ska detta ske behövs ett intresse från



kommunerna i GR. Anna sänder ut särskild information till nätverket. Svar senast 25 okt.

- **Studieresa Lunch-lunch i november:** Ställs in på grund av få anmälda. Nätverket ser positivt på en resa i mars-april 2023.
- **Förslag på tematräffar:** vård och omsorgsboende, hemtjänst. Nätverket ser positivt på dem, gärna våren 2023.
- **Förslag på gemensamt möte** Verksamhetschef HSL och MAS/MAR vid två tillfällen 2023. Nätverket ser positivt på att ha dessa områden fördjupningsträffar 2023.