



Anteckningar

NÄRVARANDE

Anna Mårten	Kungälv
Atosa Jakobsson	Lerum
Carina Fransson	Härryda
Camilla Karlsson	Lilla Edet
Caroline Eriksson	Stenungsund
Cecilia Malm	Stenungsund
Daniel Pus	Partille
Helene Gillqvist	Alingsås
Maria Stenmark	Kungälv
Marie Nyström	Gbg Stad
Ulrika Johansson	Ale
Sonny Dahl	Mölndal
Anna Haglund	GR
Maria Ljung	GR

Ebba Bothén	GR
Cornelia Björk	FoU/GR

EJ NÄRVARANDE

Arto Niksala	Öckerö
Anneli Snis	Gbg stad
Anna Hildesson,	Härryda
Christina Wadell	Mölndal
Lillian Hansson	Tjörn
Kerstin Hansson	Gbg Stad
Mattias Leufkens	Ale
Mona Månsson	Gbg Stad
Lotta Jonzén	Lerum

1. Välkomna

Anna och Maria hälsar deltagarna välkomna. Nätverket tackar Helene Gillqvist som deltar för sista gången i nätverket. Till hösten välkomnas en ny kollega som med ansvar för hälso- och sjukvården i Alingsås i nätverket.

2. Projekt Care Vårdsvenska

GR har ett pågående projekt kring vårdsvenska för flyktingar från Ukraina som omfattas av massflyktsdirektivet. Kungälv, Lilla Edet och Mölndal deltar i projektet.

Ambitionen i projektet är att deltagarna ska nå anställning inom kommunal vård och omsorg. Utbildning, praktik, studiebesök ingår i projektet. Utbildningen ger idag inte en undersköterskekompetens utan målet är att ge grundläggande kompetens i vårdsvenska. Projektet har varit framgångsrikt och GR tittar nu på att ta fram en modell för fler branscher.

En viktig framgångsfaktor inom projektet är samverkan, både den interna samverkan inom respektive kommun mellan vuxenutbildning, arbetsmarknad, utbildning, vård och omsorg och HR avdelningar och samverkan mellan de deltagande kommunerna.

Utmaningar som finns i projektet är bland annat

- väldigt högt satta mål.
- förankringen kan förbättras (det var dock extremt kort tid)
- dialogen kring anställningsbar på kort och lång sikt

Utvecklingsområden är exempelvis att arbetet ser olika ut i kommunerna gällande språkrav. Flera personer inom projektet uppger att de vill utbilda sig till undersköterskor men de har inte rätt till de ordinarie utbildningsvägarna. Hur kan kommunerna stötta i det?

Lärdomar är bland annat påverkan av deltagarnas ekonomiska situation. Västtrafikkort erbjuds deltagarna vilket är en förutsättning för att kunna ta sig till utbildning och praktik. Några har avbrutit utbildningen då de erbjudits jobb vilket de behövt prioritera. Hade projektet haft mer tid hade projektet gärna lagt mer tid på att hitta de individer som verkligen vill jobba i branschen. Den ideella sektorn har varit en avgörande kontakt för att nå målgruppen. En spännande tanke är hur det påverkar att det är en frivillig insats? Det har varit få avhopp från utbildningen. Engagemanget från alla i projektet har varit stort och visar på att ingenting är omöjligt.

Lilla Edet lyfter en framgångsfaktor med språkbud som visade sig vara en värdefull resurs för medarbetarna, deltagarna och verksamheterna i stort. Mölndal ser en framgångsfaktor av rekryteringsenhetens pågående projekt med en färdig utbildningsinsats där lärarna har dubbelkompetens i SFI och från vårdsektorn.

Nätverket lyfter att kommunikation och förankring är oerhört viktigt. När beslut fattas i olika nätverk behöver alla deltagare ta ansvar att ta hem frågan och förvalta dessa modeller. HR måste även engageras och vara ”motor” i arbetet.

Den 7 juni och 21 sept kommer GR anordna en spridningskonferens. Alla är välkomna!



3. Externfinansierade projektidéer

På nätverksträffen den 10 mars framkom två förslag att titta vidare på:

Förslag 1: Studieresa till Buurtzorg, Holland.

Titta på modellen för självstyrande team. Erasmus-ansökan inskickad. GR får svar i maj. Representanter från nätverket kan jobbskugga hösten 2023 eller våren 2024.

Förslag 2: Stärka samverkan mellan kommun och civilsamhälle.

Hur får vi medborgare att engagera sig och hur skapar vi arenorna? Hur kan vi effektivisera med hjälp av civilsamhället?

Det behövs en arbetsgrupp och kartläggning – vad exakt vill vi veta mer om? Vad görs idag? En ansökan kan sedan göras t.ex. till Allmänna arvsfonden.

Beslut: Nätverket önskar gå vidare med förslag två. Maria Stenmark, Caroline Eriksson och Marie Nyström anmäler intresse av att vara med i en arbetsgrupp. Anna och Maria bjuder in till ett första ”spånarmöte” efter sommaren.

4. Branschråd/kompetensförsörjning

Branschrådet har under några år arbetat med samordning av Äldreomsorgslyftet, gemensam titulatur och utbildning, gemensam differentiering av roller samt en gemensam karriärvägsmodell.

Vilka frågor inom kompetensförsörjning äldreomsorg ska Branschrådet prioritera framåt? Nätverket för dialog om följande framtida samverkansområden:

- Språkstödet/kompetensen är ett viktigt område. Socialstyrelsens material behöver tex brytas ner. Kan vi göra det gemensamt?
- GR har haft ett samordningsuppdrag kring äldreomsorgslyftet som fungerat väldigt bra. Kan vi göra något gemensamt framåt ex med finansiering, om nu stödet inte kommer framåt?
- Rollen från BAS till fördjupad kompetens och hur kan en mentor stötta?
- Introduktionsutbildning. GR har påbörjat ett arbete men kan man titta på en introduktion till de som inte har en vårdutbildning?
- Modell för studier? Dialog om vad som avses; En modell för hur vi tar oss an fortsatt utbildningar framåt eller en gemensam modell för ledighet vid studier? Nätverket ser att det är både och.
- Kan samverkan med HR-chefsnätverket organiseras bättre? De är en nyckelfunktion i detta.



- Ytterligare en fråga som kan vara av värde att arbeta med är hur vi bygger upp äldreomsorgen i stort, ex korttidsvård.

Beslut: Nätverket prioriterar fyra områden för Branschrådet:

- Språkstöd och språktest.
- Mentorskap och introduktion.
- Gemensam modell för validering och stöd för studier.
- Gemensam modell för bas/fördjupad kompetens undersköterska

Gemensam syn på övergångsregler för vårdbiträden.

Ska vi göra lika? Vad är en bra modell att föreslå?

I dagsläget finns två varianter "Göteborgsmodellen" där alla vårdbiträden behåller titeln från ett visst datum och "förskole-assistentmodellen" där övergången differentieras utifrån års erfarenhet.

Nätverket ger följande medskick:

- Gör det enkelt.
- Det finns risk för att det blir mycket administrativt arbete med förskole-assistentmodellen.
- Nackdelen med Göteborgsmodellen är att de kanske inte har den formella utbildningen.

5. Kunskapsbaserad verksamhet/ISU

Individbaserad systematisk uppföljning (ISU), VAD, VARFÖR och HUR?

De mest centrala aspekterna handlar om att beskriva, mäta och dokumentera enskilda personers problem/behov, insatser och resultat och att sammanställa informationen på gruppnivå för att ge kunskap och underlag för utveckling av verksamheten.

ISU är ett verktyg som kan användas i verksamheterna för att skapa professionell kunskap. Att tillämpa professionell kunskap är en demokratisk skyldighet. I förslaget för ny Socialtjänstlag (SoU2020:47) föreslås att huvudmännen ges ansvar för att verksamheten bedrivs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Detta finns redan idag i Hälso- och sjukvårdslagen men då riktat till den enskilde som profession.

Dialog förs i nätverket om ISU utifrån:

- Det bra att utgå från metoder vi redan har. Idag används bland annat Senior Alert vid teamträffarna. Dessa bedömningar kan vara ett bra underlag för ISU. Ett utvecklingsområde är att lyfta statistik till aggregerad nivå.



- Generellt är det svårt att få med alla professioner i insamlandet av underlag/data samt det multiprofessionella teamets reflektion kring helheten. Inom hemtjänsten är det svårt att arbeta med kvalitetsregistren Senior Alert, BPSD då det endast är de brukare som är inskrivna i den kommunala primärvården som finns med. Majoriteten av brukarna har regional primärvård. Då är det lättare på SÄBO. Avvikelser är också ett sätt att i kvalitetsledningssystem arbeta med ISU.
- Ägandeskapet i att bedriva denna kvalitetsutveckling är viktigt att fundera över i verksamheterna. Vem ska se till att det händer och hur får vi till det gemensamma ansvaret?
- Senior Alert och BPSD är register som kommunerna idag använder. SKR ska förvalta och arbeta med att utveckla dessa register. Anna och Maria tar med frågeställning till SKR om hur kommunerna kan påverka data.

En förfrågan om utbildning och handledning har gått ut till nätverket. Finns intresse? Svårigheten är att få ihop tiden ute i verksamheterna. Mer tid behövs. Återkoppling sker via mail till Anna Haglund.

Tips: kunskapsguiden.se där finns mycket material att tillgå.

6. Kompetens och karriärvägsmodell legitimerade

2023-04-21 ställde sig Socialchefs nätverket bakom framtagna modeller för kompetens och karriärvägsmodell för legitimerade. Socialchefs nätverket beslutade även att starta upp parallella arbeten med modeller för sjuksköterskor och fysioterapeuter hösten 2023. Förfrågan om arbets- samt referensgrupper kommer skickas ut innan sommaren.

7. Forskningsprojekt (Forte) om ofrivillig ensamhet hos äldre

Syfte:

Att utveckla metoder för samproduktion av insatser för att förebygga ofrivillig ensamhet och social isolering bland äldre medborgare

Metod:

Forskningsprojektet bygger på en cirkulär process där datainsamling sker på flera nivåer och med olika metoder parallellt och där den kunskap som genereras integreras löpande i kommunernas utveckling av insatser.

Att delta innebär:

- Kommunen utser en samskapande arbetsgrupp och en processledare under två års tid (hösten 2023 – våren 2025)
- Insatserna kan vara sådant man redan gör eller något nytt man vill pröva.
- Arbetsgruppen träffar forskarna vid fem reflektionsmöten



- Kommunen medverkar på tre lärandelabb ihop med äldre medborgare, anhöriga och representanter från regioner och civilsamhälle

Sista anmälningdag för att delta i projektet är måndagen den 19 juni 2023!

8. Hälso- och sjukvårdsfrågor

- a) Förfrågan från Beredningsgruppen för ÄO/HS-chefsnätverket att starta en grupp för dialog och planering kring nyckeltal och indikatorer framåt? Deltagare är två-tre från nätverken ÄO/HSV samt från MAS/MAR.

Beslut: Nätverket ställer sig bakom att nominera Anna Hildesson och Christina Wadell.

- b) SRO ställde sig bakom Samverkansavtal Familjecentral och familjecentralsliknande verksamheter i Västra Götaland. Avtalet går upp till VästKoms styrelse 22 juni, kommunalförbundens styrelse 29 sept och därefter skickas det ut för beslut i kommun.
- c) Fortsatt arbete med ett Hälso- och sjukvårdsavtal:
Kommunchefsnätverket inom GR beslutade att tillsätta en grupp för att skapa en samsyn inom GR och ta fram ett underlag inför fortsatta arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet. Göteborgs Stad fick uppdraget att hålla samman arbetet tillsammans med GR. Ett underlag är nu framtaget. Samtliga kommuner i GR har ställt sig bakom underlaget har skickats till Västkom. Underlaget kommer vara en del i underlaget inför ett gemensamt arbete i länet för kommunerna.
- d) Västkom arbetar på att ta fram en tidsplan för det fortsatta kommunarbetet i länet gällande:
1. VästKom börjar med att samla kommunalförbunden och kommunerna för en fördjupad analys och för att få samsyn kring kommunernas primärvårdsuppdrag.
 2. Ett förslag till nytt Hälso- och sjukvårdsavtal tas fram i samverkan mellan kommunerna i Västra Götaland via VästKom och Västra Götalandsregionen. I framtagandet beaktas både nya synpunkter och sedan tidigare inkomna synpunkter.
 3. De lagreglerade överenskommelserna revideras utifrån såväl nya synpunkter som sedan tidigare inkomna synpunkter.



Anpassning görs även till det nya förslaget till Hälso- och sjukvårdsavtal.

4. Utvecklingsarbetet inom ramen för Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård drivs vidare enligt påbörjad plan.

9. Korta punkter

- Hälsöfrämjande och förebyggande: Processtöd KUBINOL uppstartat. Fem kommuner deltar.
- Tematräff Hemtjänst -möte 25 maj på eftermiddag
- Workshop icke biståndsbedömda insatser 27 okt
- Viktiga datum- se bildspel.

Antecknat av: Maria Ljung, GR