

Minnesanteckningar Nätverksträff ÄO/HS 15 september 2023

NÄRVARANDE

Lotta Jonzén	Lerum
Anna Mårten	Kungälv
Maria Stenmark	Kungälv
Ulrika Johansson	Ale
Cajsa Hamel	Tjörn
Camilla Karlsson	Lilla Edet
Carina Fransson	Härryda
Anna Hildesson	Härryda
Christina Wadell	Mölndal
Mariette Petric	Mölndal
Helene Ljungqvist	Kungsbacka
Malin Wickelgren	Alingsås
Caroline Eriksson	Stenungsund
Cecilia Malm	Stenungsund
Marie Nyström	Göteborg
Anna Haglund	GR
Maria Ljung	GR

Gäster:

Johanna Lundgren	AllAgeHub
Myriam Belbekri	AllAgeHub
Jenny Hostetter	GR
Qarin Lood	Göteborgs Universitet
Andreas Fors	Göteborgs Universitet
Eva Sahlén	SKR

1. Välkomna och laget runt

Inför sommaren tillfrågades GR kommunerna om bemanningsläget. Av de som svarade angav fem av sju att det såg sämre ut än tidigare år. Kommunerna uppgav dock flera förslag på åtgärder.

Sammanfattningsvis, nu efter sommaren, har samtliga kommuner haft en bättre sommar än befarat. Flera av åtgärderna som kommunerna lyfte har gett god effekt. Exempel på det är sommarerbjudande och GoCare. Några kommuner uppgav att det blivit något dyr sommar pga överanställningar, övertid och inbeordningar. Ett utvecklingsarbete som alla ser är arbetet med att säkerställa delegeringar under sommaren. Delegeringsutbildningar behövs hela sommaren då kommunerna nu mer rekryterar hela sommaren. En kommun har märkt att många sjuksköterskeutbildade, som tidigare bytt yrkesinriktning nu har hört av sig och vill arbeta extra i som sjuksköterskor i kommunen igen. En kommun införde tre

semesterperioder igen. Det var stort motstånd innan men efteråt så har medarbetarna sagt att det varit väldigt bra för de som var i tjänst.

2. Välfärdsteknik på SKR, Eva Sahlén, samordnare, SKR

SKRs Kompetenscenter för Välfärdsteknik har funnits i flertalet år och är ett led i att möta de hinder och utmaningar vi har inom välfärden, bland annat kompetensförsörjningen.

Satsningen har tidigare bestått av tre delar:

- Att kommuner kan rekvirera medel
- Att SKR bildar en nationell stödfunktion och
- Att de utser ett 10-tal kommuner som modellkommuner.

Under 2023 fick SKR medel för att vara kvar som stödfunktion. Nu har de gått ut med ett erbjudande till Sveriges kommuner för att fortsätta att vara ett stöd/coaching framåt. Hittills har ett 40-tal kommuner hört av sig om att de vill fortsätta.

Vad är välfärdsteknik? Detta är brett och omfattar bland annat digitala tjänster som finns i den enskildes bostad eller bärs av den enskilde samt produkter som används av vård och omsorgspersonal.

Hur ser det ut just nu med införandet av välfärdsteknik i Sveriges kommuner? Ett exempel är SKRs egna beräkning kring digital tillsyn. Utifrån den årliga uppföljningen som Socialstyrelsen gör har 67% har infört digital tillsyn. I 10% bedriver kommunerna pilot eller tester och i 22% förekommer inte digital tillsyn alls. Om man jämför det med andel invånare över 80 + som använder digital tillsyn på natten så ser kartan helt annorlunda ut. Då blir ett fullskaligt införande 6% och på väg att införa 11%. Hela 56% har några få användare och 4% av kommunerna erbjuder digital tillsyn men använder den inte.

SKR menar därmed att kommunerna inte använder tekniken fullt ut och att potentialen för utveckling inom området är stort. De anser att om kommunerna arbetar med digital natt och dagtillsyn, mobilt larm och läkemedelsautomater så kan kommunerna effektivisera mycket mer.

Vad krävs för att införa välfärdsteknik?

Införandet inbegriper att kommunen behöver arbete och kunskap om:

- Förändringsledning
- Nyttorealiserings
- Processkartläggning
- Informationssäkerhet
- Juridik
- Inkösupphandling
- Tjänstedesign

I förberedelserna krävs en tydlig försörjningsstrategi. En annan stor del av arbetet är att tänka DIGITALT FÖRST som ska vara förankrat hela vägen, dvs från politik till verksamhet. SKR menar att om man inte får upp volymerna så får man inte utväxling i resurser. Samverkan internt och externt krävs för att få upp volymer. Ledarskapet är A och O. Det är förändringsägaren (strategiska chefer) som ska vara dirigenten för arbetet. Förändringsexperterna är projektledarna och förändringsledarna är första linjens chef som ska leda sina medarbetare framåt i införandet.

INERA och SKR tittar på API: er för en kravprofil för upphandling av digitala produkter och plattformar.

Informationsträffar kommer finnas i början av okt. Även en inbjudan kring att delta i ett gemensamt projekt. Inbjudan kommer via Anna till nätverket.

Länk med mer information: [SKR Kompetenscenter Valfärdsteknik](#)

3. Valfärdsteknik på GR - Nytt uppdrag AllAgeHub, Johanna Lundgren och Myriam Belbekri

Nytt uppdrag för AAH som innebär ett samlat stöd för GR kommunernas arbete med valfärdsteknik 2024–2026. Det är en gemensam kommunal finansiering under tre år. Ett GR-gemensamt resursteam ska arbeta med delregionala, regionala och nationella nätverk samt utgör ett stöd för kommunernas utvecklingsarbete när det gäller valfärdsteknik. Teamet är litet men arbetet kan växlas upp genom externa projektmedel.

Nuläget i arbetet:

- Sammanställning av kommunernas handlingsplaner (kopplat till valfärdsteknik och digitalisering)
- Sammanställning av resultat e-Hälso-enkät 2023
- Inbjudna till samtliga chefsnätverk under hösten
- Påbörjat dialog ”digitala hjälpmedel i samverkan” + Göteborgs stad
- Påbörjat dialog med aktörer från näringslivet
- Deltagit på socialchefsnätverk juni 2023: förväntningar, prioriteringar, workshop

Dialoger i nätverket:

- Stöd i funktions-/innovationsupphandlingar- är det möjligt? Om det är något kommunerna önskar kan projektet arbeta vidare med det?
- SKR ser stora möjligheter med AAH och de kommer att bjuda in till samverkan med RSS-nätverket på SKR på nationell nivå.
- SKR ser även att de som arbetar med dessa frågor i kommunerna bör ha ett eget nätverk inom GR området för att stödja införandet och utvecklingen.
- Stödet till kommunerna att bland annat att väva samman de tre blocken som nu presenteras på olika håll för kommunerna (SKR,

samverkansprojekt digitala hjälpmedel och AAH). Detta behöver AAH hjälpa kommunerna med.

- Kungsbacka har ett nämndbeslut på digitalt först. De ser att det är en utmaning i förändringsarbetet.
- Digitalt först- det finns just nu ett stort driv i att kommuner ska arbeta med att motverka ensamhet. Dessa ekvationer går inte riktigt ihop.
- Trygghetsskapande teknik på SÄBO- det är komplex teknik, där finns ett behov av att kunskap långt ut i verksamheten.
- Läkemedelsautomater- när vårdcentralerna ger beslut om läkemedelsövertag så testar en kommun alltid automat först. Det är enklare än att införa läkemedelsautomat på dem som sedan tidigare har besök och sedan försöka ändra det.

4. HSV-avtal och primärvårdsuppdrag. Maria

VästKoms styrelse beslutade följande vid styrelsemötet den 7 mars, 2023:

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 - läns gemensam strategi för god och nära vård drivs vidare enligt påbörjad plan.

VästKom har i dialog med kommunalförbunden tagit fram förslag på tidsplan för den fortsatta processen på kommunsidan, utifrån de fyra punkter som beslutats av VästKoms styrelse. Tidsplanen är för kommunernas interna arbete och syftar till att få samsyn. Under september fastställs tidsplanen via VästKoms ledningsråd.

5. Hemtjänst i annan kommun.

Länet har årligen fram förslag på ett belopp för hemtjänst i annan kommun.

Nätverket ger följande reflektion och medskick:

- Viktigt att arbeta utifrån en modell för full kostnadstäckning där bosättning kommunen räknar ut kostnaden i varje enskilt fall. Skäligt då kommuner redan har denna uppgift.
- Kostnadsmodellen fungerar ändå inte. Dialog sker redan idag.
- Kommunerna behöver tolka och testa lagen idag. Det handlar om tolkning.

- Frågan måste kopplas samman med vad som är skäligt. Det finns en rättspraxis i detta med skälig levnadsnivå men det är ett svårarbetat område.

6. Kompetens och karriärvägsmodell legitimerade

GR har skickat ut förfrågan till en arbetsgrupp men fått in få förslag på deltagare. Önskar nätverket att GR fortsätter att fråga efter deltagare eller skjuta arbetet framåt till nästa år? Skicka ut en förfrågan till MAS/MAR nätverk samt en gång till i detta nätverk. I början av nästa år så finns flera kommuner som kan skicka in personer.

7. Forskning personcentrerad, Qarin Lood och Andreas Fors, Göteborgs Universitet

Ett forskningsprojekt om personcentrerat arbetssätt ska starta upp inom kort. En enkätstudie till medarbetare på olika vårdnivåer. Enkäten skickas ut vid fem tillfällen med sex månaders intervall under två år framöver. Start hösten 2023. Projektet efterfrågar nu deltagare inom kommunal primärvård och på vård och omsorgsboenden och efterfrågar maillistor. Göteborg Stad har tackat ja till att vara med från GR. Finns fler som är intresserade? Anna skickar ut mer information till nätverket.

8. Språkbedömningar, Jenny Hostetter, GR-utbildning

GR har givits möjlighet att skicka in synpunkter till den nationella utredningen om språkkrav för personal i äldreomsorgen. Utredningen ska bland annat utreda och föreslå lämplig vårdnivå för undersköterskor och vårdbiträden, föreslå lämpligt språkkrav kan utformas, bedömas, implementeras och följas upp samt redovisa konsekvenser ur kompetensförsörjningsperspektiv på förslag samt ge förslag på kostnadseffektiva insatser för befintlig personal.

Synpunkter på nuvarande formella betyg i svat i utbildningen:

- Den formella kursen stärker inte elevernas kommunikativa förmåga på arbetsplatsen. Elever kan idag klara utbildningen utan att klara kommunikation med brukare/patient/kollegor.
- Önskvärt samarbete mellan yrkes- och språklärare försvåras då kursen omfattar delar som upplevs svåra att yrkeskoppla tex språksociologi
- Risk för dubbel arbetsbörda för eleverna och misslyckanden.

Nätverket känner igen sig. Det är bra med en kompetens och karriärvägsmodell för låg tröskel in till branschen. Bra vore att se över en modell för APL för att tidigare prova på arbetet under utbildning.

Tips: på en film om hur man arbetar med introduktion för hygien och klädrutiner. Det finns möjligheter att kontakta Jenny om man som organisation behöver stöd i utvecklingen av utbildningar för personal inom äldreomsorgen.

Nätverket är välkomna att skicka med inspel till Jenny.
jenny.hostetter@goteborgsregionen.se

9. Korta punkter, Anna o Maria

- Projekt FAVO drar igång nu. Uppstartskonferens för de sju deltagande kommunerna hålls den 20 september.
- 19 september: Fördjupning kring nyckeltal personalhälsa (HR och ÄO)
- 24 oktober: Mötesplats Primärvård, länk: [Mötesplats Primärvård 24 oktober](#)
- 2 november: Tematräff Karriärvägsmodell ÄO. Inbjudan gått ut via Outlook. Nätverket får gärna ta med sig kollegor – maila Anna för kännedom.
- 2 november: Tematräff MAS/MAR samt HSV chefer. Bokningen ligger kvar.
- 17 november: Workshop framtidens socialtjänst. Inbjudan gått ut via Socialcheferna.
- 12 december: Mötesplats Hälsofrämjande och förebyggande. Inbjudan går ut via HoF-nätverket i september.
- 11-timmars dygnsvila Skövde – intressant som ett skriftligt material till nätverket.

10. Nätverkets träffar 2024

Beslut: Två digitala och en fysisk träff är majoritet. Lunch-lunch: Nätverket önskar detta i början av året.

Nästa nätverksträff ÄO/HS hålls fysiskt på GR. Välkomna!

Antecknat av:

Maria Ljung
Planeringsledare