

## Anteckningar

### NÄRVARANDE

Anna Mårten	Kungälv
Maria Stenmark	Kungälv
Daniel Pus	Partille
Eva Emanuelsson	Alingsås
Malin Wickelgren	Alingsås
Cecilia Malm	Stenungsund
Caroline Eriksson	Stenungsund
Camilla Karlsson	Lilla Edet
Carina Fransson	Härryda
Christina Wadell	Mölndal
Helene Ljungqvist	Kungsbacka
Lotta Jonzén	Lerum
Marie Nyström	Göteborg
Mattias Leufkens	Ale
Anna Haglund	GR
Maria Ljung	GR
Nora Risne	GR
Theresa Larsen	GR/FoU i Väst
Camilla Fäldt	GBG stad
Christina Ekelund	Mölndals stad
Elin Ljungqvist	GBG stad

## Anteckningar:

### 1. Välkomna!

Vi hälsar Eva Emanuelsson, Alingsås kommun välkommen till nätverket.

### 2. VFU legitimerade, *Carina Fransson Härryda, Christina Ekelund Mölndal och Camilla Fäldt Göteborg Stad*

I Västra Götaland finns ett gemensamt VFU-avtal mellan kommun-region och lärosäten. Syftet är bland annat att reglera struktur, ansvar och finansiering, skapa

en gemensam utveckling och kvalitetssäkra VFU. Det länsgemensamma samverkansavtalet ska nu revideras. Kommunernas representant är Andreas Svensson från Boråsregionen.

Nyligen kom ett EU-direktiv som innebär krav på fler VFU veckor för sjuksköterskor. Samverkan behövs för att bereda plats för fler VFU-veckor inom kommun och region.

En digital handledarutbildning har tagits fram för att stimulera till att fler kan handleda studenter ute i verksamheterna. Den kommer inte ersätta 7,5 Hp utbildning utan är en introduktion samt ett komplement.

I GBG stad finns en uppbyggd struktur för chefer och handledare. GBG stad har tecknat ett avtal med institutionen för socialt arbete, neurovetenskap och fysiologi inom GBG Universitet, vilket innebär att flera kombinerade tjänster testas under 2023. Totalt fem personer, varav två anställda inom ÄVO och tre anställda inom GBG Universitet. Dessa tjänster är finansierade av stadsbidrag.

I kranskommunerna finns en uppbyggd struktur för chefer och huvudhandledare. Samordningstjänsten är på 25%.

Det ökade antalet VFU-veckorna är en stor möjlighet att förändra och utveckla kunskapen om SOL och HSL i samverkan. Kommunerna behöver även bli bättre på att föra in diskussionerna kring delegeringar i alla forum.

### 3. Karriärvägar legitimerade

Ett förslag på modell för sjuksköterskor kommer vara klart tidigt 2024. Arbetet med modellen utgår ifrån framtagna modell för arbetsterapeuter. Kontakt med MAS för att bolla med efterfrågas.

Arbetet med modell för fysioterapeuter utgår även den ifrån modell för arbetsterapeuter. Förslag på modell kommer i slutet av 2023.

En viktig del i detta arbete är att bestämma hur vi ska benämna den kommunala hälso- och sjukvården. Ska vi i modeller och utbildningar säga kommunal Primärvård?

Ett arbete pågår med att omarbete den digitala utbildningen "Att arbeta i kommunal primärvård" ihop med en referensgrupp.

Ett arbete är uppstartad med att skapa en digital utbildning om hälso- och sjukvård inom funktionshinder.

*Beslut:* Att använda begreppet kommunal primärvård.

### 4. Mentifråga om samverkan med civilsamhället (nätverkets svar bifogas anteckningar)

Behovet av att kartlägga hur kommunerna kan utveckla samverkan med civilsamhället definierades av nätverket på lunch-lunch 2023. Önskemålet var att kunna söka medel för t.ex. kartläggning, studiebesök och/eller pilotprojekt 2024. För att starta upp arbetet behöver ämnet ringas in. Vad vill nätverket utveckla/undersöka/jobba med? En praktikant inom GR kommer att göra en första kartläggning om området.

Tre frågeställningar lyfts till nätverket:

- Vilka aktörer i civilsamhället kan skapa mervärde för kommunerna?
- Vilka av kommunens verksamheter kan vinna på ökad samverkan med civilsamhället?
- Övriga tankar/idéer kring samverkan med civilsamhället?

Idag arbetar många kommuner med frivilligverksamheter så som volontärer och I.O.P. Det är svårt att hitta volontärer då det finns konkurrens från andra verksamheter så som inom kyrkan. GR kommer att skicka ut fler frågor till nätverket för vidarebefordran till ansvariga inom sin kommun.

#### **5. Nätverk Hälsofrämjande och förebyggande (HoF), Elin Ljungqvist Göteborg stad**

Nätverket startade 2015 och fortsättning beslutas årligen av ÄO/HS-chefsnätverket. De som ingår i nätverket är chefer/medarbetare från kommunernas HoF-verksamheter. 12 av 13 GR-kommuner deltar.

Nätverket ska:

- Bidra till kunskapsutveckling och erfarenhetsutbyte inom området.
- Utgå från deltagarnas behov och förslag.
- Beredningsgrupp planerar innehåll.

Många intressanta ämnen har varit på agendan under året, bland annat ofrivillig ensamhet, ”Projekt surfplattor” i Borås samt uppsökande verksamheter. Nätverket har ett pågående projekt där forskare inom FoU i Väst stöttar kommuner i införandet av KUBINOL, en metod för strukturerat, systematiskt och kunskapsbaserad kartläggning, planering och uppföljning av arbetet i dessa verksamheter.

Att ha nätverk där erfarenheter, stöd och idéer kan utbytas ger ett gemensamt lärande och kraft att fortsätta. Många som arbetar med dessa frågor inom kommunerna är ganska ensamma i sina uppdrag.

Ett sätt att kvalitetssäkra det som görs inom hälsofrämjande och förebyggande verksamheter är att ha dialog med de verksamheten är till för. Tjänstedesign kan lätt inkluderas i arbete där KUBINOL är grunden.

Viktigt att tänka på och lyfta perspektivet att hälsofrämjande och förebyggande insatser är första linjes socialtjänst.

Idag finns inte medel att fortsätta process stödet 2024 men dialog pågår på hur man kan utveckla så att fler kan inhämta kunskap om KUBINOL-modellen.

## 6. Nyckeltal god och nära kommunal primärvård, *Theresa Larsen FoU i Väst*

GR kommunerna har gemensamt med stöd av FoU i Väst, arbetat med nyckeltal god och nära kommunal primärvård i två år. Totalt följer kommunerna sju nyckeltal.

Arbetet att ta fram gemensamma nyckeltal för kommunal primärvård inom GR har sin grund i att det saknas nationell statistik över sådant som kommunerna vill veta, ex kostnader och patientens upplevelser, nationell statistik är bristfällig, att kunna jämföra mellan kommuner, det är mer kostnadseffektivt att samordna uppföljning och utan relevant, jämförbar och tillförlitlig statistik.

Ett samarbete är inlett med GBG universitet för att söka medel till att utveckla en modell för att mäta vårdtyngd i den kommunala primärvården. Under arbetet med att ta fram nyckeltal har bland annat ett samarbete inletts med GPCC om att utvärdera instrumentet PERCCI som är ett sätt att mäta personcentrerad vård hos våra patienter. Vidare har GR inlett ett samarbete med Socialstyrelsen om att stärka registreringen av de nyckeltal som samlas in nationellt. Vid workshops ihop kommuner, Socialstyrelsen och GR identifierades ca 10% underregistrering av nyckeltalet "att mäta antalet inskrivna i den kommunala primärvården". När det gäller KVÅ koder är det viktigt att titta över hur och vilka koder som används/registreras i enskild kommun.

Flera deltagare i nätverket önskar fortsätta det gemensamma arbetet med nyckeltal under 2024. En kommun lyfter att det innebär mycket stor arbetsinsats för att få fram statistiken. Det har varit en process att arbeta fram vad som ska mätas. Arbetsmängden har minskat i år gentemot föregående år. Det största arbetsinsatsen för kommunerna är patientenkäten.

Inför 2024 beräknas arbetsinsats i form av två möten för utsedda kontaktpersoner i enskild kommun, varav ett möte redan skett i år. FoU i väst har tagit fram mallar för fem nyckeltal som varje kommun behöver fylla i. Patientenkäten kan på sikt läggas ut på entreprenad men då behövs att kommunerna tar fram adresser till patienter. Kostnad för detta är inte klart utan får efterhöras genom anbud.

Inför 2024 behöver nätverket ta beslut om fortsättning. Det finns två förslag på finansieringsmodeller.

**Beslut:** Fortsatt beredning inom GR om förslagen på finansieringsmodell. Ett mail med förfrågan om fortsättning skickas ut till nätverket inom kort.

## 7. Övriga punkter

- Arbete med dialog om samsyn kring kommunal primärvård påbörjas inom GR 2023-11-02. Tidsplanen för detta är något förändrad. Arbetet med samsyn kring avtalsform sker inom GR 2023-11-09. Kommunerna kommer få tillfälle att lämna in fler synpunkter på det material som kommer förmedlas till Västkom. Dialog med VGR beräknas påbörjas i mars 2024.
- Förfrågan från Kompetenscenter Äldreomsorg som har efterfrågat personer som kan delta i en intervju. Intresse anmäls till [eini.Ruottinen@socialstyrelsen.se](mailto:eini.Ruottinen@socialstyrelsen.se)
- Workshop inför ny socialtjänstlag den 17 nov, 15 dec och 18 jan.
- Digital introduktion för äldreomsorg. Små justeringar har skett. Det är många som arbetar med området just nu men inga fler justeringar kommer ske i dagsläget.
- Yrkesresan Äldreomsorg beslutades den 11 okt. Den riktar sig till medarbetare som har en grundutbildning och preliminärt lanseras den 2025.
- Äldreomsorgslyftet. Förslag i budgetpropp föreslår 1,7 milj kr/år i 3 år. GR för diskussioner om ett fortsatt stöd likt tidigare år. Förarbete pågår ihop med vuxenutbildning. En gemensam upphandling har även gjort för en ledarutbildning inom ÄO. Önskemål finns om en fortsättning men åtgärder behövs för att skapa förutsättningar för deltagarna att studera. Fortsatt dialog kommer ske i Branschråd äldreomsorg
- Beredningsgrupp 2024. Kontakta Anna och Maria om du är intresserad.
- En idégrupp till lunch-lunch 2024. Kontakta Anna och Maria om du är intresserad
- Välkomna till årets sista nätverksmöte, den 8 december som hålls digitalt.

*Vid tangenterna: Maria Ljung*