



Inriktningsdokument
för
Närvårdssamverkan Södra Älvsborg 2022–2025
Mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Södra
Älvsborg

Politiskt antaget

Kommunerna Bollebygds kommunstyrelse Dnr:	Västra Götalandsregionen Södra hälso- och sjukvårdsnämnden Dnr: HSNS 2021–00219
Borås Stads kommunstyrelse Dnr:	Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus Dnr:
Herrljungas kommunstyrelse Dnr:	Styrelsen för Regionhälsan Dnr:
Marks kommunstyrelse Dnr:	Styrelsen för Habilitering & Hälsa Dnr:
Svenljungas kommunstyrelse Dnr:	Styrelsen för Närhälsan Dnr:
Tranemos kommunstyrelse Dnr:	Tandvårdsstyrelsen Dnr:
Ulricehamns kommunstyrelse Dnr:	
Vårgårdas kommunstyrelse Dnr:	

Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Huvudmännens uppdrag.....	4
3.	Inriktning och mål	4
	Målbild för Närvårdssamverkan	4
	Mål för Närvårdssamverkan	4
4.	Styrning och struktur för samverkan	5
	Delregionalt politiskt samråd (DPS).....	5
	Presidium.....	5
	Styrgrupp	6
	Arbetsutskott (AU).....	6
	Uppdragsgrupp.....	6
	Spridningskonferens	7
	Lokal ledningsgrupp för Närvårdssamverkan	7
	Lokal arbetsgrupp.....	7
	Närvårdskontoret	7
5.	Ekonomi.....	7
6.	Uppföljning.....	8

1. Inledning

Inriktningsdokumentet beskriver modellen för Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg. Närvårdssamverkan ska ge mervärde för befolkningen och underlätta ansvarsfördelning och samverkan mellan huvudmännen. I olika grupper omhändertas frågor som berör samverkan mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen (VGR). Interna frågor inom kommunen/kommunerna och mellan olika vårdgivare inom VGR hanteras i andra möteskonstellationer.

Avtalet gäller under perioden 2022–2025. Senast tolv månader innan avtalstiden löper ut har parterna möjlighet att säga upp avtalet. Om ingen part skriftligen sagt upp avtalet förlängs det med två år i taget. Vid väsentliga förändringar av förutsättningarna för avtalet kan initiativ till en översyn tas av det Delregionala politiska samrådsorganet.

2. Huvudmännens uppdrag

Grunden för respektive huvudmans uppdrag finns reglerat i lagar, författningar, avtal, överenskommelser och politiska beslut.

VGR och kommunerna har var för sig och tillsammans ansvar för hela befolkningen. Samverkansarbetet ska säkra och leda till att gemensamt ansvar tas för invånarna både på regional, delregional och lokal nivå.

Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg omfattas av vård och omsorg, socialtjänst, regional och kommunal hälso- och sjukvård, förskola, skola, elevhälsa, tandvård samt hälsofrämjande och förebyggande områden.

Medverkar gör också Södra hälso- och sjukvårdsnämnden som har ansvar för beställning, upphandling och uppföljning av de verksamheter som finansieras av VGR och Boråsregionen Sjuhärads kommunalförbund som samordnar kommunerna.

3. Inriktning och mål

I vårt gemensamma arbete ställs stora krav på samordning och arbetssätt som skapar tydlighet, vilket leder till förbättrad patientsäkerhet och tidsvinster. Vi ska skapa en samverkanskultur med tillit som grund och nyttja kraften som samverkan ger.

Målbild för Närvårdssamverkan

Med tillit, där vårdgivarna arbetar tillsammans kring invånarnas behov, bygger Närvårdssamverkan Södra Älvsborg en samverkan som skapar mervärde och trygghet i vårdövergångarna.

Mål för Närvårdssamverkan

Befolkningsperspektiv

En välfungerande Närvårdssamverkan bidrar till att invånarna får tillgång till hälso- och sjukvård och omsorg på lika villkor. Samverkan ska för den enskilde invånaren leda till säkra vårdövergångar och jämlik vård.

Verksamhets- och organisationsperspektiv

Närvårdssamverkan ska leda till effektiva vårdprocesser utförda på rätt vårdnivå. Dialog kring ansvarsfördelning och utvecklingsbehov bör leda till ökad förståelse, kunskapsutveckling och samverkan mellan huvudmännen.

4. Styrning och struktur för samverkan

Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg sker på politisk-, förvaltnings- och verksamhetsnivå. Målet med samverkan är att över huvudmannagränserna gemensamt ansvara för att säkerställa invånarnas behov av samordnade insatser. I styrning och struktur ingår arbete med förtydligande och ansvarsfördelning utifrån ändrad lagstiftning, överenskommelser, strategier och rekommendationer som påverkar huvudmännen.

Gemensamma målsättningar, handlingsplaner, utvärderingar och arbetet med avvikelshantering är exempel på arbetssätt för att komma till rätta med brister i vårdssamverkan. Framgångsfaktorer i samverkansarbetet är fungerande implementering, spridning och delaktighet vilket i första hand sker i respektive linjeorganisation.

Delregionalt politiskt samråd (DPS)

Delregionalt politiskt samråd tar fram vision och strategisk inriktning för Närvårdssamverkan. Parternas representanter har ansvar för att den politiska viljeinriktningen blir känd och får genomslag i huvudmännens uppdrag. Delregionalt politiskt samråd ger uppdrag till Styrgruppen och Närvårdskontoret. Uppföljning och dialog kring uppdragen ska ske i Delregionalt politiskt samråd. Delregionalt politiskt samråd träffas fyra gånger per år.

I Delregionalt politiskt samråd ingår:

- Per kommun vald politisk representant eller utsedd ersättare.
- Presidiet för Södra hälso- och sjukvårdsnämnden eller utsedd ersättare.
- Presidiet för Regionhälsan.
- Presidiet för Närhälsan.
- Presidiet för styrelsen Södra Älvsborgs Sjukhus.
- Presidiet för styrelsen Habilitering & Hälsa.
- Presidiet för Tandvårdsstyrelsen.

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden har möjlighet att ta med en tjänsteperson.

Närvårdskontorets representanter är sekreterare och protokollen publiceras på hemsidan. Närvårdssamverkans AU deltar också på Delregionalt politiskt samråd och ordförande för Styrgrupp närvård är föredragande.

Delregionalt politiskt samråd utser ordförande och vice ordförande för två år i taget. Ordförandeskapet och vice ordförandeskapet alternerar mellan kommun och VGR. Huvudregeln är att vice ordförande efter två år blir ordförande och en ny vice ordförande väljs.

Presidium

Presidiet består av det Delregionala politiska samrådets ordförande och vice ordförande och de bereder ärenden till det Delregionala politiska samrådet.

Närvårdskontorets representant är sekreterare.

Styrgrupp

Styrgruppen arbetar på uppdrag av det Delregionala politiska samrådet. Styrgruppen hanterar av Närvårdskontoret anmälda och beredda ärenden och fattar beslut. Styrgruppen kan vid behov starta uppdragsgrupper och besluta om specifika tidsbestämda uppdrag. Styrgruppen och respektive huvudman ansvarar för hantering av resultat och implementering av tagna beslut i respektive linjeorganisation.

I Styrgruppen ingår representant för SÄS, Rehabilitering & Hälsa, Vårdcentral privat, Vårdcentral offentlig, Rehab privat, Rehab offentlig samt representant från varje kommun. Tandvård och beställd primärvård adjungeras till styrgruppen. Boråsregionen Sjuhäradskommunalförbund och Koncernkontoret VGR har en representant vardera, men har ingen rösträtt.

En av Närvårdskontorets representanter är sekreterare och protokollen publiceras på hemsidan.

Styrgruppen utser ordförande och vice ordförande för två år i taget. Ordförandeskapet och vice ordförandeskapet alternerar mellan kommun och VGR.

Ordförandens uppgift är att leda styrgruppens möten och vara föredragande vid Delregionalt politiskt samråd.

Arbetsutskott (AU)

Arbetsutskottet består av styrgruppens ordförande och vice ordförande. Arbetsutskottet består vidare av en representant ifrån kommunen, en ifrån primärvård och en ifrån SÄS (sammanlagt max tre personer). AU bereder ärenden till styrgruppen.

Närvårdskontorets representant är sekreterare.

Uppdragsgrupp

Uppdragsgrupp kan bildas då frågan inte kan eller bör omhändertas i de lokala ledningsgrupperna. Uppdragsgrupper kan variera i storlek och sammansättning beroende på uppdrag. Kommun, primärvård och specialistvård ska dock vara representerade i samtliga uppdragsgrupper. Uppdrag ges av styrgruppen och de ska vara tydliga och tidsbestämda. Alla uppdragsbeskrivningar ska utgå från ett helhetsperspektiv, eftersom målgrupperna kan överlappa varandra.

I uppdraget ingår återrapportering till styrgruppen och att ta fram förslag till plan för resultatspridning, eventuell implementering och uppföljning. Uppdragsgrupperna ska ha brukarmedverkan där det är möjligt. Styrgruppen och respektive huvudman ansvarar för vidare hantering av resultatet. Uppdragsgruppens minnesanteckningar mailas till Närvårdskontoret för publicering på hemsidan. Uppdragsgrupper kan vara aktiva, vilande eller avslutas efter uppdragets slutförande.

Spridningskonferens

Årligen fattas beslut gällande arrangemang av spridningskonferens med aktuellt tema. Närvårdskontoret ansvarar för organisation och administration.

Närvårdsområde

Närvårdsområdena utgör grunden för vårdssamverkansarbetet. Samverkan ska ske på lednings- och verksamhetsnivå. Varje kommun utgör ett närvårdsområde, med en lokal ledningsgrupp.

Lokal ledningsgrupp för Närvårdssamverkan

De lokala ledningsgrupperna har ett stort ansvar för samverkan på lokal nivå. Kommunen ansvarar för ordförandeskapet och kallar till möten. Ordförande i den lokala ledningsgruppen är representant i Styrgrupp närvård och ansvarar för att beslut och information från Styrgrupp närvård omhändertas i den lokala ledningsgruppen.

Arbetet ska ske utifrån ett problemorienterat och förbättringsinriktat arbetssätt och kan utgå från exempelvis patientberättelser, avvikelser och goda exempel. Ledningsgruppen består av representanter från kommun, primärvård och specialistvård, vilka ska ha mandat att fatta beslut och föra tillbaka frågor till sin organisation för åtgärd. Antalet personer i ledningsgruppen kan variera och sammansättningen utöver ovanstående bestäms lokalt, till exempel är folkhälsa, tandvård, rehab och skola viktiga parter i det lokala arbetet. Protokoll ska skrivas och mejlas till Närvårdskontoret för publicering på hemsidan.

Dialog kring förändringar i form av arbetssätt, lagstiftning eller andra förutsättningar som påverkar samarbetet bör ske kontinuerligt. Frågor som inte kan lösas på lokal nivå lyfts till Närvårdskontoret, som gör en bedömning om var frågan kan/bör hanteras. Lokala ledningsgrupper, över kommungränserna, kan gå samman och skapa gemensamma lokala arbetsgrupper.

Lokal arbetsgrupp

Arbetsgrupper på lokal nivå startas och avslutas av den lokala ledningsgruppen. Frågeställning och tidsram ska vara beskrivet i en uppdragshandling. De lokala arbetsgrupperna arbetar med förbättringsfrågor och rapporterar till lokala ledningsgruppen. Brukarmedverkan är en viktig del i de lokala arbetsgruppernas arbete.

Närvårdskontoret

Som stöd för Närvårdssamverkan finns ett kontor med uppdrag att koordinera, stödja, omvärldsbevaka, bereda ärenden och följa upp samverkan inom olika grupper. På Närvårdskontoret arbetar koordinator och samordnare. Möjlighet att anställa tillfälliga projektledare och/eller förändra ordinarie uppdrag för tjänstemän i kommun och VGR finns. Medarbetarna arbetar på uppdrag av Delregionalt politiskt samråd och Styrgrupp närvård. Närvårdskontoret ska ha ett opartiskt förhållningssätt gentemot huvudmännen. Boråsregionen Sjuhärads kommunalförbund har arbetsgivaransvaret.

5. Ekonomi

Närvårdssamverkan är en del i varje huvudmans uppdrag och finansieras inom ramen för detta ansvar. Vårdssamverkansparterna svarar för kostnaderna för Närvårdskontoret.

VGR betalar 50 procent och kommunerna 50 procent av kostnaderna, baserat på befolkningsmängd den 1 juli föregående år.

Utöver den fasta finansieringen kan olika former av projektmedel komma att sökas för att finansiera gemensamma utvecklingsprojekt inom ramen för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg.

6. Uppföljning

Delregionalt politiskt samråd respektive Styrgrupp närvård ansvarar för uppföljningen av arbetet som görs inom ramen för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg.