

Nätverksmöte RSS och NSK-S 21 november 2019

<u>Plats:</u>	SKR, lokal Torget
<u>Datum:</u>	Den 21 november 2019
<u>Tid:</u>	Kl. 08.30 – 16.00
<u>Deltagare:</u>	Se separat deltagarförteckning
<u>Anmält förhinder:</u>	Se separat deltagarförteckning
<u>Ordförande:</u>	Anna Lilja Qvarlander, Anneli Jäderland och Ola Götesson
<u>Dokumentation:</u>	Astrid Salter
<u>Nästa möte:</u>	18 (RSS och NSK-S ses var för sig) - 19 mars (gemensamt möte RSS och NSK-S) 2020
<u>Beslut fattade under mötet:</u>	<ol style="list-style-type: none">1. Fråga om att delta i och utveckla en process för att fånga lokala behov av kunskap kommer att läggas ut på projektarbetsplatsen så att de RSS-er (tillsammans med sina kommuner) som inte meddelade att de var intresserade på plats även kan göra det.2. Dela "SKR informerar" med NSK-S på projektplatsen.3. SKR ansvarar för att göra en film om Yrkesresan tillsammans med GR. SKR skickar sen ut underlag och information om Yrkesresan till alla tre nätverken följt av att RSS återkopplar (efter samtal med alla kommuner) den 18 mars 2020 då RSS och NSK-S har ett gemensamt möte.
<u>Protokollet:</u>	Beslut redovisas inledningsvis men markeras också med fetstil i den löpande texten. Punkterna följer dagordningen/agendans ordning
<u>Agenda/ dagordning:</u>	Inledning av dagen Workshop om ett systematiskt sätt att fånga lokala behov av kunskap

Tillsammans framåt

Lunch

Presentation och dialog om förslag från förstudie om Nationell Yrkesresa

Inspelad information om RSS roll i kunskapsstyrningen inom socialtjänst. Förväntningar och utmaningar sett ur ett regionalt perspektiv.

Fika

Kommunalt finansierad hälso-och sjukvård i ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård

Sammanfattning och avslut

Inledning av dagen:

Anna och Anneli inleder dagen genom att hälsa deltagarna välkomna följt av en sammanfattning av vilka beslut som fattats dagen innan under nätverkens separata möten.

Workshop om ett systematiskt sätt att fånga lokala behov av kunskap:

Inledning och introduktion av workshop:

För att kunna ge brukaren bästa möjliga vård och omsorg samt för att välfärdsresurser ska användas effektivt och göra nytta måste de vårdgivande verksamheterna runt om i landet bygga på kunskap. För att möjliggöra ovanstående behövs organisation och systematik.

Kunskapsstöd, uppföljning och analys, verksamhetsutveckling och ledarskap är fyra identifierade pelare som behövs för att möjliggöra ett evidensbaserat arbete.

NSK-S- nätverket har, i och med sitt uppdrag att ta fram lokala behov av kunskap till Huvudmannagruppen, arbetat med frågor angående kunskapsluckor under många år vilket har visat sig vara värdefullt.

Workshopens mål är att hitta ett gemensamt arbetssätt och skapa ett systematiskt sätt att identifiera lokala behov av kunskap.

Det lokala perspektivet (Anders Saldner och Sandra Säljö):

De brukare som vi möter på lokal nivå ska mötas av bästa möjliga kunskap. För att det ska vara möjligt behövs det ett långsiktigt och strategiskt arbete.

Det är svårt att få plats med dessa frågor på agendan och därför behövs det implementeras strukturer för att få in detta i vardagen. Hur kan använda den bästa, senaste kunskapen i socialtjänsten? Hur hittar vi ett sätt att föra in detta i våra dagliga verksamheter? Fortsätt arbeta med våra strukturer, systematisera och fortsätta arbeta med det vi redan gör i vardagen och utveckla det för att slippa ”lägga på ytterligare arbetsbörda”. Vi behöver arbeta för att minska risken att kunskap är personbunden och därmed försvinner när personal byter arbetsplats.

En process i fem steg för att identifiera socialtjänstens behov av kunskap:

1. Kommuner och RSS:er identifierar behov av kunskap
2. Kommuner och RSS:er prioriterar
3. NSK-S tar emot, sorterar och prioriterar
4. Partnerskapet? SKR? Myndigheter?
Huvudmannagruppen? Kommun? RSS?
5. NSK-S följer upp och återför till lokal och regional nivå

(Kunskapsluckor = behov av kunskap)

Sammanfattning runt borden efter workshop 1 och 2:

För mer info om dialogerna runt borden se ”samanställning av frågor kopplat till workshop den 21 nov 2019”.

De regioner som visat intresse av det fortsatta arbetet:

Västra Götaland- GR

Norrbottn

Västernorrland

Stockholm

Jönköping

Fråga om att delta och utveckla denna process kommer även att läggas ut på projektarbetsplatsen.

Tillsammans
framåt:

Då många kommuner är tyngda av minskade budgetramar är det särskilt viktigt att utveckla kunskapsstyrningen lokalt, viktigt att effektivt använda de resurserna som finns. Att göra fel är dyrt. Vi kan också utveckla arbetet gemensamt:

Stora AUs främsta områden de närmast fyra åren:

1. Nationell samordning
2. Nationella kvalitetsregister
3. Brukarundersökningar och Systematisk uppföljning
4. Samverkan med regionernas system
5. Gemensam kompetensutveckling, Yrkesresan?

Våra hörnstenar:

- Strategiska arenor för påverkan
- Tillgång till operativt stöd för kunskapsutveckling
- Utvecklingskapacitet
- Beslutskapacitet och resurser
- Tillgång till data
- Förmåga och kapacitet att använda data
- Kunskapsportal

Se sidan 26 i PPT för mer info.

Omvärlden:

Nya socialtjänstlagen:

Fråga till projektarbetsplatsen: Vad behöver hända i det vardagliga, på regional och lokal nivå, för en utvecklad evidensbaserad?

Kan ni i nätverken bidra med underlag till SoL utredningen för frågan ovan? SKR sammanställer era svar.

Dela "SKR informerar" med NSK-S.

Presentation
och dialog om
förslag från
förstudie om
Nationell
Yrkesresa:

Förstudien om den Nationella Yrkesresan har varit uppdelad i frågor om den tekniska plattformen och innehållet. Se bildschema på sidan 40 i PPT för mer information.

SKL Kommentus har nyligen gjort en upphandling av en lär-plattform. Idag används den till HR och chefsutbildningar till kommuner och regioner. Skulle det gå att integrera Yrkesresan i den nuvarande plattformen så är SKL-Kommentus är intresserade av Yrkesresan. Detta alternativ gör att man inte behöver göra en upphandling. Om SKL-Kommentus och detta alternativ blir aktuellt kan man börja se över ett avtal mellan SKL-Kommentus och SKR.

Möjligheterna diskuteras under kommande möten i förstudien

Ersättning:

För att undgå problem och minska på administrationen i enskilda kommuner så har förstudien kommit fram till att det bästa finansieringsalternativet är att kommunerna betalar in till SKR som i sin tur ersätter den RSS/kommuner som ska utveckla och härbärgerar en ny Yrkesresa.

Finansiering och kostnad för kommuner:

AffärsConcept har tagit fram en finansieringsmodell som möjliggör att man kan räkna på ungefär vad olika stora kommuner skulle betala för nationella yrkesresor. Ser man till den kostnad som kommuner idag betalar för kompetensutveckling och jämför med kostnaden för yrkesresan så behöver det inte utgöra en merkostnad utan kan istället bli ett kostnadseffektivt sätt att utveckla verksamheten och personalens kompetens. Utöver kostnaderna som redovisas så tillkommer kostnad under utbildningstillfällena.

Diskussion efter föredrag:

- Skulle det vara bra med en enkät där kommunerna får visa sitt intresse för Nationella Yrkesresan? Mer information är nödvändigt innan det går ut en enkät. RSS skulle kunna ansvara för att informera sina kommuner. Eventuellt en film, när kan den bli klar?
- GR kan dela med sig av sin film men den är på engelska.
- Samlar svar från kommuner och regioner i mars?
- Är det möjligt att det finns andra vägar också? Stimulansmedel?

Sammanfattning:

SKR ansvarar för att göra en film om Yrkesresan tillsammans med GR. SKR skickar sen ut underlag och information om Yrkesresan följt av att RSS-erna återkopplar (efter samtal med alla kommuner) den 18 mars 2020 då RSS och NSK-S har ett gemensamt möte.

Inspelad information om RSS roll i kunskapsstyrningen inom socialtjänst. Förväntningar och utmaningar sett ur ett regionalt perspektiv:

https://umeauniversity-my.sharepoint.com/:v/g/personal/elha0034_ad_umu_se/Ef9keLP18ANDsHJ3J4snIS4BoaFbc75vf61X2IERLcL9Ew?e=iQEQah

Kommunalt finansierad hälso-och sjukvård i ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård:

Lena Hellberg, Ulrika Hall (huvudsekreterare) och Monica Hultkrantz presenterar utredningen Sammanhållen kunskapsstyrning.

Utredningen ska fokusera på hur staten kan agera på ett mer sammanhållet sätt genom att bättre förutsättningar skapas för en nationell och sammanhållen uppföljning av hälso- och sjukvård.

Ett sammanhållet system för kunskapsbaserad vård:

1. Identifiering av frågan
2. Generering av forskningsbaserad kunskap
3. Generering av vägledning: exempelvis nationella riktlinjer
4. Tillämpning: tillgång till kunskapen, resurser mm
5. Uppföljning och analys: generera nya frågor

Målet är att öka kvalitét, effektivitet och jämlik sjukvård.

Enkät som gick till kommuner och regioner:

Med ett antal frågor skulle enkäten fånga upp hur det ser ut i olika delar av landet. Svarsfrekvensen var 47% från kommunerna (enkäten skickades till 70 kommuner varpå 33 återkom med svar).

Vilka kunskapsunderlag används och hur får man tillgång till de?

I enkäten framgår det att det är många olika typer av underlagskällor som används.

Beskrivna behov av förändring:

Genomgående önskemål om att ha en sammanhållen, nationell portal för kunskapsinhämtning. Vissa önskade även anpassade kunskapsunderlag till de kommunala verksamheterna.

Ett verksamhetsnära stöd för implementering av bästa, tillgängliga kunskap i kommuner och regioner.

Vilka stöd finns idag när det kommer till implementering:

MAS och MAR. Utredningen tar gärna emot mer input på det området, är stödet som finns idag tillräckligt? Det är inte tillräckligt men det behöver också arbetas på hemmaplan för att få till en bättre struktur och därefter kan det behövas ytterligare stöd.

Styrda medel, gjorde att kommunerna hade tydliga direktiv och arbetade med det som de särskilda satsningarna prioriterade.

Ett organ i samverkan mellan kommuner:

Reflektion kring läkemedelskommittéer. Regionerna anser att de är ett stöd för kommunerna men kommunerna ser inte

läkemedelskommittéer som ett stöd. Stödet kommer istället från MAS men som i sin tur har stödet av kommittéen.

De mest avgörande faktorerna för att kommunerna ska kunna säkra att bästa möjliga kunskap används:

- Kontinuitet och långsiktighet
- Ledarskap och delaktighet hos medarbetarna
- Tid

Vad bör staten göra för att bättre stödja kommuner när det gäller implementering?

- Anpassa till kommunernas behov
- Inkludera kommunal hälso-och sjukvård
- Stimulansbidrag; det finns två huvudmän för hälso-och sjukvård

Reflektioner:

Viktigt att tänka på den vård som bedrivs utanför sjukhusen, i brukares hem mm. Går kunskapen att implementera i den kontexten? Kunskapsutveckling behöver utvecklas utifrån den omställning som sker i form av nära vård. Hemsjukvården bedrivs inte i team och kan inte utvecklas som den sjukvård som bedrivs på stora vårdinrättningar.

Övrigt:

”Kunskapen ska finnas så att man inte ens märker den.”

- Anders