|  |  |
| --- | --- |
| **RSS Nätverksmöte** | |
| Plats: | Zoom |
| Datum: | 8 februari 13-16 |
| Deltagare: | Anna Nielsen, Anna Lilja Qvarlander, Ola Götesson, Mari Forslund, Anna Gund, Annika Magnerot, Camilla Salomonsson, Camilla Wiberg, Cecilia Frid, Elin Ring,Eva Köpman Haström, Eva Lakso, Frida Andersson, Hanna Linde, Helen Nordling, Helena Wiklund, Ingmar Ångman, Karin Engström, Lena Holmlund, Liselotte Eriksson, Maria Nilsson, Mats Renard, Monica Wahlström, Sirpa Virtanen, Tanja Mårtensson, Titti Kendall, Yvonne Lennemyr, Öystein Berge |
| Ordförande: | Ola Götesson |
| Dokumentation: | Anna Nielsen |
| Nästa möte: | 9 feb 9-12. |
| Beslut fattade under mötet: |  |
| Protokollet: | Beslut redovisas inledningsvis men markeras också med fetstil i den löpande texten.  Punkterna följer dagordningen/agendans ordning |
| Agenda/ dagordning: | För fullständig agenda se Outlookinbjudan |
| Besök av statssekreterare Tobias Lundin Gerdås  Deltar gör också Annika Remaeus, Ulrika Daun, Malin Larsson, Kristina Reinholdsson, Tony Malmborg, Jessica Löfvenholm | Ola Götesson öppnar mötet och välkomnar särskilt statssekreteraren Tobias Lundin Gerdås som besöker RSS-nätverket.  RSS-ledamöterna får presentera sig och statssekreteraren berättar kort om de olika reformerna som är på gång. Stora reformer för äldreomsorgssidan, LVU-sidan och en hel del arbete tillsammans med SKR när det gäller styrningsfrågor, inte minst inom välfärdskommissionens arbete. Man har för avsikt att komma fram med en ny socialtjänstlag under kommande år, dock ej innan valet. Ni har sett mycket av de reformer som kommit under senaste året, inte minst Lex Lilla-hjärtat. Har ett flertalet utredningsinitiativ på gång: äldreomsorgslagen som presenteras till sommaren, en utredning om den sociala barn och ungdomsvården, utredningar som berör LVU och ett stort arbete vad gäller statens institutionsstyrelse och höja kvaliteten i placeringarna. Ett stort antal initiativ vad gäller att stärka barns bästa, utifrån barnkonventionslagen. Det största trygghetsprogrammet vad gäller mäns våld mot kvinnor, där vi avser gå vidare med en reform för att stärka skyddet för barn och kvinnor på skyddade boende, en trygg och säker hälsovård och skolgång. Vi är i en stark reformprocess inom socialtjänstområdet. Det pågår en utveckling vad gäller evidens och socialt arbete inom kommunerna där RSS har en viktig roll. Märker starkt engagemang i socialutskottet, fackförbund, intresseorganisationer, kommuner och allmänheten.  Mari Forslund och Ola inleder med att introducera nätverket och RSS prioriteringar. Se bild 5-11  Sirpa Virtanen, RSS Västernorrland berättar allmänt om Partnerskapet med myndigheterna och särskilt om arbetet med systematisk uppföljning kopplat till deras regionala stöd. (Bild 12-17)  Eva Lakso, RSS Norrbotten berättar allmänt vad Yrkesresan är och särskilt om deras arbete med det regionala genomförande av Yrkesresan (bild 18-34)  Tobias Lundin Gerdås: Vem får jobba med vad när ni drar igång? Varför är vi olika bra på olika håll? Mari förklarar det ansökningsförfarande för förstudien.  Hur snabbt kan ni anpassa Yrkesresan när det kommer till initiativ från regeringen? Målsättningen är yrkesresorna ska kunna utvecklas och anpassas till nya kunskapsunderlag eller lagar, men det tåls att se. Implementeringsarbetet tar ofta tid men förhoppningen är att det ska komma snabbare ut i kapillärerna tack vare att vi kan integrera kunskapen i yrkesresorna. Kommer alltid vara en utmaning att få till snabb implementering. RSS har förutsättningar nu på ett annat sätt än tidigare, och man har alltid örat mot marken. Det är viktigt att vi har en god relation med myndigheter och departementen för att vi ska kunna bevaka eventuella förändringar och vara till stöd i implementeringen.  Tobias berättar om regeringens prioriteringar:  På Maja Fjaestads bord finns två delar. Utvecklingen mot en god och nära vård, som börjar röra sig framåt, dels genom överenskommelser med SKR och de primärvårdsreformer som lagts på riksdagens bord med syfte att stärka kontinuiteten och en mer tillgänglig primärvård. Dels äldreomsorgen där Lena Hallengren ser framför sig att vi ska göra samma resa med äldreomsorgen som den kvalitetsresa förskole- och barnomsorgen gått igenom. Man värnar om äldreomsorg som en omsorg och inte sjukvårdsinrättning. Höja medicinsk kompetens, personalens kompetens, status för yrket, skapa bättre kontinuitet för brukarna. Många delar är viktiga men jag vill särskilt lyfta regleringen av yrket undersköterska, i syfte att höja statusen och tydliggöra kompetensprofilerna inom äldreomsorgen.  Imorgon tas beslut om proposition om en fast omsorgskontakt för att stärka kontinuiteten.  Vi har också äldreomsorgslyftet för att höja kompentens, språkkompetens och medicinsk kompetens inom äldreomsorgen.  Socialtjänstens område:  Det pågår en utredning som ser över den sociala barn och ungdomsvården och en som ser över LVU. Parallellt med det har regeringen vidtagit fler åtgärder; Lex Lilla Hjärtat, riktad satsning till kommunerna för placering av barn och unga där man möjliggör nödvändiga placeringar med en LVU-rabatt.  Departementet avsätter medel för att utveckla en ny SoL som i högre utsträckning ser kunskap och evidens som en grund för de sociala insatserna. Vi hade som avsikt att gå i snabbspår kring några delar av utredningen om en ny socialtjänstlag (icke-behovsprövade insatser) men kommunsverige aviserade att det var viktigt att hålla ihop betänkandet. Vi kommer därför inte att hinna med en proposition i närtid och före valet.  Våld i nära relation: regeringen avser lämna förslag på lagstiftning till riksdagen när det gäller att stärka skyddet för barn och unga i placerade boenden och att ytterligare reglera och tydliggöra placeringsformen.  Gängkriminalitet: Statsministern är tydlig med att vi ska knäcka segregationen och göra fler insatser för trygghet i socialt utsatta områden. Ser att hela samhället måste mobilisera. Under året kommer regeringen ta emot en utredning om vistelseförbund där socialtjänsten ska kunna vidta åtgärder för att ungdomar inte ska vistas i vissa områden. Man tittar också på att utreda ungdomskriminalitetsnämnder, där socialtjänst och polis ska kunna samverka tydligare för att fatta beslut om omedelbart omhändertaganden. Det tittas också på utreseförbud inom LVU för att stoppa att flickor tas ur landet och gifts bort.  1 jan 2023 ska kommunerna få ett tydligare lagstadgat ansvar för att vidta åtgärder i det brottsförebyggande området.  Sammantaget händer mycket, Brottsförebyggande (VINR), Äldreomsorg, Nya SOL, LVU och God och nära vård. Många områden berör er.  *Frågor och inspel:*  *Istället för att ge stimulans för placeringar, varför inte ge medel till kommunerna för att förebygga placeringar?*  Tobias: Vid budgetförhandlingen ville man sända en tydlig signal till kommunsverige att pengar inte skulle vara ett hinder för att genomföra nödvändiga placeringar. Förstår argumentet att medlen kan göra skillnad i en tidigare process.  *Hur ser departementet på att kommunernas hälso och sjukvårdsuppdrag motsvarar ca 30% och fördelning av medel i förhållande till det i omställningen till nära vård?*  Tobias:  Fördelningen av medlem förhandlas mellan regeringen och SKR. Vi kan vara lyhörda i detta  Statens bidrag till kommunerna är 27,5 miljard högre idag än vad den var i början av mandatperioden. Det är viktigt att värna om den diskussionen man har haft med kommunsverige om generella statsbidrag. Kommunerna uttrycker en önskan om mer generella medel, men när man pratar verksamhetsnära är man i behov av riktade medel. Vi har stärkt de generella bidragen men det finns också en förväntan om riktade medel genom överenskommelser. Det ena utesluter inte det andra.  *Lena Holmlund: Om det ska bli verkstad av de satsningar som görs, t.ex. äldreomsorgslyftet, måste kommunerna ges rätt förutsättningar vad gäller tid.*  Tobias: Tanken var att det ska fortsätta även efter satsningen är slut. Det finns målkonflikter i politiken där man vill snabbt vill åstadkomma förändring i ett långsiktigt arbete.  Ingmar: Beroendesidan och samsjuklighetsutredningens förslag är något vi arbetar mycket med i mitt län.  Tobias: Printz lämnade ett gott delbetänkande och kommer få lämna ett mer omfattande slutbetänkande. Vi följer vad remissinstanserna säger men ser positivt på sammanläggning av LVM och LPT. |
| Reflektion | RSS-nätverket reflekterar kring besöket. Ett stort engagemang från statssekreteraren. Bra med konkreta exempel och bra med en sammanställning av vilka områden som är angelägna för nätverket. Ser detta som ett bra startskott och statssekreteraren gav en tydlig inbjudan att fortsätta dialogen. Vore bra om vi med viss regelbundenhet kan bjuda in departementen.  Han nämner även socialchefsnätverket, vad har vi för gemensamma budskap? Viktigt med samarbete mellan nätverket.  Han har förståelse för vårt behov av långsiktiga satsningar, vi borde ta tillvara på hans inbjudan för att påverka inför nya SoL och krav.  Bra att han förstår hur det kan vara attraktivt med olika statsbidrag. Generella är bra men det exkluderar inte riktade. De diskussionerna förs och SKR kan bli tydligare.  Ingmar: Det är skillnad mellan riktade statsbidrag direkt till vissa ändamål, och de överenskommelser vi har. Det är en annan dignitet där vi kommer överens om utvecklingsområden som behöver utvecklas under tid. Direkt-riktade statsbidrag och överenskommelse-bidrag är olika. Vi önskar längre överenskommelser.  Ska det ske ett paradigmskifte där sjuk- eller primärvården får en helt annan roll så borde det vara riktade medel till kommunerna också. Man klarar det inte utan extra medel.  AU tar med sig frågan om hur vi kan underhålla relationen. Det vi inte ska underskatta är att flera tjänstemän var med från departementet. |
| Om brukarundersökningar  Mia Malin | Mia Ledwith och Malin Michael berättar om resultatet av 2021 års brukarundersökningar.  Kommunerna efterfrågar stöd med att   * Återkoppla resultaten till brukarna * Analysera resultaten * Utveckla och förbättra verksamheten * Bästa tillgängliga kunskap utifrån förbättringsområden   Kan RSS:erna bidra med regionalt stöd som komplement till SKR:s stöd (om kommunerna i länet efterfrågar det förstås)?  RSS-nätverket tar med frågan hem till sina organisationer. Kan det tas upp på kommande möte? Mia och Malin skickar ut en lista på vilka kommuner som deltagit per län. Om vi ska ta vidare frågan måste det göras inom kort för att passa in i årshjulet. |
| Om MAS-nätverket  PPT 153-164 | När vi uppdaterade RSS-nätverkets uppdragsbeskrivning skrevs det in att nätverket ville vara uppdaterade om och följa arbetet som sker i SKRs gruppering för MAS och MAR. Lena Karlsson som är samordnare för denna gruppering på SKR bjuds in för att presentera.  Lena visar exempel på frågor som lyfts i grupperingen. Syftet med grupperingen var till en början mer fokuserat på patientsäkerhetsfrågor men har över tid utökats till övriga frågor inom kommunal hälso- och sjukvård.  Lena visar vilka som ingår i MAS-/MAR-nätverket, för att ge er möjlighet att bjuda in dem till de strukturer ni har på hemmaplan.  Eva Lakso: Finns risk för dubbelstyrning när man arbetar med kommunal hälso- och sjukvård i många olika arenor. Det är klokt att tydliggöra syftet med nätverket och vilket uppdrag MAS/MAR har.  Elin Ring: Vi har utsett representanter från regional nivå till äldrenätverket där även kommunal hälso- och sjukvård ingår. Finns det en överlappning eller koppling nätverken emellan? Lena: Jag och samordnaren för det nätverket deltar på varandras möten för att se till att det finns koppling. Om det är något specifikt så informerar jag kring patientsäkerhet.  Ingmar: Frågorna är centrala för oss, är ett aktivt regionalt nätverk. Hur utses deltagarna till nätverket? Ska detta kanske vara ett RSS-nätverk? I vår region håller vi ihop mas/mar i länet och kan tydligt komma in som ett nätverk bland andra. Ola: I Jönköping har det sedan några år tillbaka samordnats på regional nivå. Har ett tydligt uppdrag.  Lena: Viktigt också att fundera på operativa kontra övergripande frågor och i vilka frågor som lämpar sig för RSS.  Camilla S: I Östergötland har man tolkat detta som en del av RSS-strukturen där vi utsett representanter. Vad innebär vidgningen till hälso- och sjukvård?  Lena: MAS-uppdraget innehåller fler områden än patientsäkerhet, en del masar arbetar bara med uppföljning, andra med utvecklingsfrågor inom den kommunala hälso-och sjukvården.  Mari: de olika nätverken har vuxit av olika orsaker under över tid. Detta nätverk är knutet till hälso- och sjukvårdssektionen. Det är viktigt att ni på hemmaplan vet om vem som sitter i vilket nätverk för att kunna stärka och säkerställa att vi inte dubbeljobbar. RSS-nätverket har inget mandat att säga att MAS/MAR-grupperingen ska vara ett nätverk inom RSS-strukturen. Det ser olika ut i olika regioner och det viktiga är att det finns en gruppering där dessa frågor diskuteras och att ni hittar en koppling till dem.  *Finns det då flera nätverk som vi borde känna till men inte hört talas om?* Mari: Tror det viktiga är att ni känner till denna gruppering, det finns hundratals nätverk där träffas på nationell nivå för att diskutera olika sakfrågor. När det finns nätverk eller grupperingar som har nära koppling så arbetar handläggare tätt ihop. Bra bara att ni vet om vilka nätverk och grupperingar det finns, hur samarbetar vi på länsnivå och hur hjälps vi åt på hemmaplan.  SKR kollar om det finns en lista över nätverk som finns. Kanske framförallt nätverk inom Data och analys och hälso- och sjukvårdssektionen. |
| Om kommunernas samverkan med nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård, | Camilla berättar om hur det har gått med remissamverkan samt en enkät som kommer att skickas ut till RSS.  En arbetsgrupp har skapat tillsammans med nationella nätverk, tillsammans med bl.a. mas-mar. Kommer fråga andra RSS:er för att få en spridning i landet.  Nätverket få ta del av en preliminär lista över kunskapsstöd 15/2. Blir troligtvis tre eller fyra som kommunerna får hjälpa till. Man talar om att förlänga remissomgången.  Vi ska bli bättre med att stödja regionala representanter, kommer skicka ut en enkät för att ta reda på hur RSS stöttar kommunala ledamöter.  *Inspel*:  Det är svårt att upprätthålla gemensam bild när det händer så mycket på många fronter. Funderar på om vi skulle vi ha nytta av att också se en kartbild över vår kommunrepresentation i kunskapsstyrning hälso- och sjukvård? Som del av att skaffa överblick.  SKR tar fram en kartbild. |
| Information från AU | Nya deltagare:  Mats Renard, Skånes kommuner  Maria Karlsson, Stockholms stad  Cecilia Frid, Kalmar län  **Information från S-KiS**  Vi har haft möte med S-KiS. Minnesanteckningarna hittar ni på RSS PP när de är klara.  Verksamhetsberättelse för 2021, S-KiS önskar att RSS sprider verksamhetsberättelsen. Kommer läggas i Project place.  **Lägesuppdatering YR**  Förstudie funktionshinder klar. Beslut fattas 23/2 av styrgruppen. Nätverket kommer att får en dragning på Partnerskapets möte i mars.  RSS Jönköping sätter igång arbetet med en förstudie inom missbruksområdet nu under våren.  FoU i Linköping har fått uppdraget att göra en förstudie inom äldreområdet.  SKR återkommer med resultatet av kartläggningen om socialtjänstens insatser till Project Place. Vi återkommer på nästa möte med dialog om upplägg för länsvisa workshops. |
|  | Sammanfattning och avslut  Nätverket ses igen 9/2 tillsammans med NSK-S. Genomgång av morgondagens dagordning. |