

**Central Samverkansgrupp**

Tid 08:30-12:00
Plats Utvecklingen, Södra vägen 5, plan 3

Närvarande

För arbetsgivarparten: Joachim Björnklev (förhandlingschef)
Anna Sköld, sekreterare

För arbetstagarparten: Margot Kamruddin (Vårdförbundet)
Lennart Johansson (Vision)
Görel Stoltz (Kommunal)
Magnus Lönn (Ledarna)
Anders Jönsson (Hallands läkarförening)
Dragica Grahovac (SACO)

Vid protokollet:

Sekreterare Anna Sköld

Justeras:

Ordförande Joachim Björnklev

Lennart Johansson, Vision

Görel Stoltz, Kommunal

Anders Jönsson, Hallands läkarförening

Margot Kamruddin, Vårdförbundet

Dragica Grahovac, SACO

Magnus Lönn, Ledarna

Ärendelista

- 53 Mötets öppnande
- 54 Information och dialog - Workshop Regionala utvecklingsstrategin, RUS
- 55 Information och dialog - Hälsa på lika villkor, befolkningsstudie 2018
- 56 Information och dialog - Digga Halland
- 57 Information och dialog - Extern rehab
- 58 Information och dialog - Kravprofil bitr. hälso- och sjukvårdsdirektör
- 59 Beslut - Ledning och utveckling hälso- och sjukvården
- 60 Beslut - Övriga RS-ärenden
- 61 Beslut - Forsknings- och utvecklingsprojekt, FoU-medel via Vetenskapliga rådet 2020

53. Mötets öppnande

Mötets ordförande, Joachim Björnklev, förklarade mötet öppnat.

54. Information och dialog - Workshop Regionala utvecklingsstrategin, RUS

Nina Mårtensson redogjorde för processen från analys till syntes. Vad som gjorts under våren och att det för närvarande pågår samtal kring analysen för att säkerställa att alla perspektiv är med och att fokus hamnar på de mest relevanta delarna som enligt analysen är demografi, samhällsbyggnad och organisation.

Reflektioner från arbetstagarorganisationerna handlade om att det är ett omfattande material som använts även i andra forum, vilket är bra, men att det egentligen inte säger så mycket nytt. Det konstaterades att det saknas förslag på lösningar och det är det som arbetstagarorganisationerna är mest intresserade av. Särskilt hur vi säkerställer rätt kompetens och tillräcklig bemanning med bibehållen god arbetsmiljö. Det efterfrågades också dialog kommuner, näringsliv och regionen emellan kring gemensamma lösningar, inklusive finansiering av dem, samt insyn i vad lösningarna kan innebära.

Såväl arbetsgivaren som arbetstagarorganisationerna ser digitaliseringen som en nyckelfaktor för att möta kommande ökade behov och samtidigt öka patientsäkerhet och kvalitet. Flera arbetstagarorganisationer påtalade att det krävs kapital för investeringar av nya metoder och system och budgetering för ökade driftkostnader av ökad digitalisering utifrån såväl systemkostnaderna, men också utifrån förändrade kompetensbehov hos personal som ska nyttja den nya tekniken, samt arbetstid för att hantera den. Ledarna lyfte även att de ser att arbetsgivaren motverkar denna utveckling genom att inte delta eller backa ur samarbetsavtal samtidigt som vi måste investera i framtiden genom samarbetsavtal regioner emellan.

Dragica Grahovac, SACO, önskade mer mobil arbetskraft, tvärs över regionerna, liknande samarbetet inom Södra sjukvårdsregionen. Anders Jönsson, Hallands läkarförening, lyfte även in behovet av att olika system kan prata med varandra. Det kräver dock nationella förändringar via lagar och avtal.

Margot Kamruddin, Vårdförbundet, påtalade att den förebyggande personcentrerade vården saknas helt i denna analys. De önskar att regionen hänger med samhällsutvecklingen och SKLs ambition om att gå ifrån patientbegreppet och över till hälsotänket.

Lennart Johansson, Vision, påtalade vikten av att inte fastna i system när vi pratar digitalisering, utan att det är en ny verktygslåda. Vision undrade även hur vi fångar alla de som inte deltar i föreningslivet, då de traditionella strukturerna inte gäller längre för väldigt många. Det är en viktig demokrati och samhällsfråga.

Har arbetstagarorganisationerna fler synpunkter är de välkomna att maila dem via Anna Sköld under kommande veckan, som distribuerar dem vidare.

55. Information och dialog - Hälsa på lika villkor, befolkningsstudie 2018

Staffan Carlsson kopplade ihop den regionala utvecklingsstrategins faktaunderlag med faktaunderlaget för studien Hälsa på lika villkor. Detta underlag har resulterat i rapporten Så mår vi i Halland. Rapporten tas fram regionalt vart fjärde år och omfattar vuxna boende i

Halland, dvs barn och ungdomar finns inte med i den här statistiken. Underlaget ska användas som beslutsunderlag för politik och ledningsgrupper för att möjliggöra insatser som främjar en jämställd och jämlik hälsa i Halland. Studien visar på nuläget och trenden, vad som fungerar väl och vilka hinder vi behöver överbygga. Rapporten tydliggör även inom vilka områden vi behöver jobba tillsammans med andra, regionalt eller nationellt.

Svarsfrekvens på 42 %, hade mål om minst 50 %. Konstaterar ändå att svaren är tillförlitliga efter kalibrering och viktning av dem. Staffan redovisade resultatet. Den psykiska ohälsan ökar och bristen på tillit försämras, men inte mer än övrigt i riket. Det är de yngre i studien (18-29 år) som sticker ut negativt. Studien visar genomgående på både genuskillnader och socioekonomiska skillnader där kvinnor och invånare med lägre utbildningsnivå mår sämre såväl fysiskt som psykiskt och har sämre tillit till samhället.

56. Information och dialog - Digga Halland

Magnus Lundblad gav en kort tillbakablick för projektets syfte, mål och omfattning. Webbutbildningen som består av åtta moduler och som bör genomföras i rätt ordning är i fokus just nu. Utbildningen kommer att vara klar för test och utvärdering under maj månad. Skarp drift i september.

Den här basutbildningen förväntas nå minst 3000 medarbetare i både våra Halländska kommuner och i Region Halland. Utvärdering av kommande testperiod kommer att vara underlag för vidare beslut om målgrupper och om den bör genomföras på individnivå eller i grupper. I juni kommer Ledningsgrupp vård att fatta beslut kring hantering av nyttjandet.

Dragica Grahovac, SACO, framförde att de har fått information om att kvinnokliniken har två arbetsplatsträffar per termin och att den tiden i stort sett går till kurser och föreläsningar, inte till dialog som arbetsplatsträffarna ska vara till för. Fortbildning är jättebra, men det ska inte vara istället för arbetsplatsträff. SACO anser att arbetsgivaren behöver tillåta mer tid för just dialog.

Lennart Johansson, Vision, föreslog att vissa delar av våra folkhögskolor skulle kunna ha intresse för denna utbildning.

57. Information och dialog - Extern rehab

Ola Johansson förtydligade vad extern rehabilitering handlar om och kostnaderna för den enligt kartläggningen. Ola sammanfattade Region Hallands förslag till fortsatta avtalsområden baserade på kartläggningen samt på de nationella riktlinjer som finns. Förslagen kommer troligtvis att innebära ett behov av att på sikt förstärka vissa områden inom egenregin.

Dragica Grahovac, SACO, framförde att de ser en risk, särskilt för rehabkliniken, för att ökad arbetsbelastning smygs in succesivt och de önskar se en tidplan för när dessa öknings kan bli aktuella. På så sätt kan budget och bemanning planeras för att ge förutsättningar för att bedriva detta arbete på ett bra sätt och med tillfredsställande arbetsmiljö.

58. Information och dialog - Kravprofil bitr. hälso- och sjukvårdsdirektör

Arbetsgivaren inledde med att ursäkta att titeln blivit fel i rubriken och att det, precis som underlaget till ärendet visar på, handlar om biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör. Dialog fördes kring när biträdande i praktiken går in i hälso- och sjukvårdsdirektörens ställe.

Margot Kamruddin, Vårdförbundet, lyfte att de anser att förslaget startdatum är lite väl optimistiskt.

Anders Jönsson, Hallands läkarförbund, önskade att det ställs krav på *högskoleutbildning inom medicinska området*, istället för det mer svävande *relevant högskoleutbildning*. Dialog fördes kring hur vi samverkar i denna rekryteringsprocess. Mötesordförande fattade beslut om att det ska vara en gemensam samverkan med representation från både CSG och regionkontorets samverkansgrupp.

Arbetsgivaren återkommer med datum för intervjuer. Arbetstagarorganisationerna återkommer därefter skyndsamt till Anna Sköld med vilka som ska delta från CSG.

59. Beslut - Ledning och utveckling hälso- och sjukvården

Arbetsgivaren har för avsikt att tillsätta tjänsterna enligt bifogat förslag. Arbetsgivaren är medveten om att rekryteringsprocessen gått fort för ett par av tjänsterna.

En risk- och konsekvensanalys för den nya ledningsstrukturen pågår parallellt.

60. Beslut - Övriga RS-ärenden

Anders Jönsson, Hallands läkarförening, undrade om Region Halland har ett tydligt förhållningssätt och rutin kring då medarbetare utsätts för kränkande särbehandling av patient. Arbetsgivaren bemötte frågan med att det i dagsläget inte finns något ställningstagande från Region Halland i denna fråga.

Lennart Johansson, Vision, påtalade att en E-plan väl berör fler förvaltningar än regionkontoret och därför borde tas upp på CSG? Visions konkreta fråga rörde de symboler som används i underlaget, var de kommer ifrån och vad de betyder.

Anders Jönsson undrade även om det finns en risk och konsekvensanalys gjord inför upphandling av beredskapsjouren för läkare. Arbetsgivaren ska återkomma till Anders med svar.

61. Beslut - Forsknings- och utvecklingsprojekt, FoU-medel via Vetenskapliga rådet 2020

Ann Ekberg-Jansson presenterade och förtydligade arbetsgivarens förslag på prioriterade områden för FoUs gemensamma medel för forsknings- och utvecklingsprojekt för 2020. Ann beskrev även regelverket kring beslut om tilldelning av medel, samt tidplan för ansökningar och beslut.