

Specifika samverkansrådet
social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen regional
utveckling

Sekreterare
Malin Duckert Ek

Protokoll Specifika samverkansrådet för social välfärd samt vård och omsorg

2024-05-17, kl. 13.00-16.00. Lokal Eken, Eklundavägen 1

Justerat den: 2024-06-14 via e-post.

Ordförande:

Jenny Steen, Region Örebro län

Justerare:

Tina Johansson, Laxå kommun

Ledamöter:

~~Jessica Ekerbring, Örebro kommun~~

Jonas Hansen, Lekeberg kommun

Jari Mehtalainen, Lindesberg kommun

Christina Kuurne, Hällefors

Lena Jonsson Arndt, Karlskoga kommun

Siw Lunander, Hallsberg kommun

~~Niina Linatti, Askersund kommun~~

Torbjörn Holm, Degerfors kommun

~~Jerry Karjalainen, Laxå kommun~~

Annica Sjöqvist, Kumla kommun

~~Natalie Ström, Ljusnarsberg kommun~~

Anna Karlsson, Nora kommun

Ersättare:

~~Erik Sjöberg, Örebro kommun~~

Yvonne Hagström, Lekeberg kommun

~~Monika Klockars, Lindesberg kommun~~

Wilhelm Tham, Hällefors

~~Liselott Eriksson, Karlskoga kommun~~

~~Ann-Christine Appelqvist, Hallsberg kommun~~

~~Erik König, Askersund kommun~~

Ingela Sundberg, Degerfors kommun

Tina Johansson, Laxå kommun

~~Jan Engman, Kumla kommun~~

~~Mathias Eriksson, Ljusnarsberg kommun~~

Eva Karlsson, Nora kommun

Tjänstepersoner:

- Ingmar Ångman, områdeschef Välfärd och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
- Panagiota Lazarido, specialistläkare och medicinsk rådgivare välfärd och folkhälsa, Hälso- och, Region Örebro län
- Jan Sundelius, samordnare nära vård, Område nära vård, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Örebro län
- Malin Duckert Ek, utvecklingsledare, Välfärd och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
- Ewa Slätmo, utredare medicintekniska produkter, Område nära vård, Region Örebro län
- Charlotte Dahlbom, utredare medicintekniska produkter, Välfärd och folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
- Daniel Berglund, utvecklingsledare och projektledare Tillsammans för alla barns bästa (TABB), Utbildning och arbetsmarknad, Regional utveckling, Region Örebro län
- Susann Cederlund, projektledare för revidering av överenskommelse gällande samverkan för länets familjecentraler, Region Örebro län
- ~~Maria Gunnarsson, verksamhetutvecklare hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Örebro län~~

1.	<p>Mötet öppnas och justerare utses, Till justerare utsågs Tina Johansson, Laxå kommun. Tina Johansson</p>
2.	<p>Fastställande av dagordning Ingmar Ångman anmäler organisationsöversyn till dagordningen. Mötet antar tillägget och dagordningen fastställs.</p>
3.	<p>Föregående möte och protokoll <i>Se tidigare minnesanteckningar Länk</i> Protokollet från föregående möte fastställdes och lades till handlingarna.</p>
4.	<p>Rapport från chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg, <i>Se tidigare minnesanteckningar via Länk</i> Ingmar Ångman berättade att chefsgruppen har haft två möten. De har i samverkan beslutat om fördelning av statliga stimulansmedel för psykisk hälsa. Chefsgruppen har även gått igenom remissvar för ny överenskommelse för hälso- och sjukvård i hemmet och ett inriktningsbeslut har fattats om översyn av gränssnittet för primärvårdsrehabilitering. ViSam som är ett praktiskt grunddokument för samverkan av hälso- och sjukvårdsfrågor vid bedömning/beslutsstöd, samordnad individuell planering (SIP) och säker utskrivning har uppdaterats.</p> <p>Det andra mötet var delvis tillsammans med skolchefer med fokus på tidigt samordnande insatser i länet för barn och unga. Frågor på agendan var samverkansgrupp för barn och unga och TABB 2.0, som kommer senare på dagordningen.</p> <p>Informationen läggs till handlingarna.</p>
5.	<p>Regional samverkan för familjecentral - Överenskommelse mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län Susann Cederlund arbetar i norra länsdelens folkhälsoteam men har KCRDs (kommunchefer/direktörer och regiondirektör) uppdrag att revidera överenskommelsen. Susann presenterade utkast till ny överenskommelse.</p> <p>Syftet med en gemensam samverkansöverenskommelse för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Örebro län är:</p> <ul style="list-style-type: none"> - att tydliggöra uppdrag och förväntningar - att skapa likvärdigt innehåll i verksamheterna - att kvalitetssäkra en lägsta nivå för familjecentralerna i länet - att säkra samverkan mellan huvudmännen <p>Målet är att genom familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter bidra till att utjämna skillnader i hälsa och livsvillkor hos barn och unga i Örebro län. 9 av 12 kommuner i Örebro län har familjecentraler. Målsättning att det ska finnas samlokaliserade familjecentraler i alla kommuner för att med ett barnrättsfokus ha en gemensam grund för långsiktiga och jämlika insatser för barns utveckling och hälsa. Ju tidigare vi gör insatser desto bättre. Två definitioner av familjecentral</p> <ul style="list-style-type: none"> - På en familjecentral är de fyra basverksamheterna mödrahälsovård, barnhälsovård, socialtjänst och öppen förskola samlokaliserade och bedriver sina ordinarie verksamheter i lokalerna.

POSTADRESS

Region Örebro län
Box 1613
701 16 Örebro

E-POST regionen@regionorebrolan.se

BESÖKSADRESS

Eklundavägen 2
Örebro

TELEFON

019-602 70 00

TELEFAX

019-602 70 08

ORG.NR

232100-0164

PLUSGIRO

122500-2

INTERNET www.regionorebrolan.se

	<ul style="list-style-type: none"> - Med en familjecentralsliknande verksamhet avses en samlokaliserad verksamhet med minst barnhälsovård i samverkan med öppen förskola och/eller socialtjänst <p>Arbetsprocess</p> <ul style="list-style-type: none"> - Steg 1 utkast överenskommelse om samverkan i familjecentraler - Steg 2 barnkonsekvensanalys kopplad till överenskommelse om samverkan i familjecentraler - Steg 3 tydliga skrivningar som kopplar ihop överenskommelsen med hälsoval och krav- och kvalitetsboken. <p>Finansiering av respektive basverksamhet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Barnhälsovården och barnmorskemottagningen får ersättning utifrån samverkan i familjecentral alternativt familjecentralsliknande verksamhet i enlighet med Krav- och kvalitetsbok (OBS! Detta är ett förslag i den nya överenskommelsen) - För kommunernas del skapas förutsättningar att ingå i en familjecentral eller familjecentralsliknande verksamhet genom avsättande av resurser. Därefter hanteras kommunernas finansiering genom ordinarie budgetprocess. <p>Förslaget har förankrats i flera grupperingar och diskussioner förs fortsatt. Susanns bedömning av diskussionerna hittills är att det inte finns några motsättningar men hindren är ekonomi och lokaler.</p> <p>Se även ppt.</p>
6.	<p>TABB 2.0</p> <p>Daniel Berglund presenterade resultat av projektet TABB 2.0 (Tillsammans för alla barns bästa) och arbetet för en gemensam modell för samverkan kring barn och unga. TABB 2.0 uppdrag har varit att ta tillvara tidigare projektresultat för att hitta en gemensam modell för att möta de behov som finns. Ett tydligt resultat är att tidiga och samordnade insatser gör skillnad. I Sverige används flera olika modeller som utgår från Skottlandsmodellen "Getting it right for every child" (GIRFEC), till exempel i Region Kronoberg, Ystads kommun, Faluns kommun och Region Örebro län. GIRFEC är lagstiftad i Skottland sedan 2014. En av modellerna som används i Sverige är Backa barnet som ägs av Ystads kommun, Region Skåne och Polisen. Polisen är en tydlig samverkanspart i Backa barnet. Nationellt riktar Polisen medel till Nationella operativa avdelningen (Noa) för att införa Backa Barnet i hela landet. I Kronoberg har man sett att samverkan inom vad man kallar Kronobarnsmodellen har lett till en halvering av placeringar inom socialtjänsten i Växjö.</p> <p>Ett flertal kommuner i Sverige har visat intresse för modellen Backa barnet. I Örebro län har Degerfors redan gått in i Backa Barnet. Hela norra länsdelen har lämnat in en intresseanmälan för att ansluta sig till Backa barnet.</p> <p>Uppdraget i TABB 2.0 har varit att komma med ett förslag kring vilket stöd Regional utveckling kan ge gällande samverkan kring tidiga samordnade insatser i Örebro län. Förslag på uppdrag till Regional utveckling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stödja kommunerna i länet och den regionala hälso- och sjukvården med att upprätta eller fortsätta med en process för ett systematiskt arbete med tidiga samordnade insatser för barn och unga i enlighet med arbetssättet i modellen Backa barnet.

POSTADRESS

Region Örebro län
Box 1613
701 16 Örebro

E-POST regionen@regionorebrolan.se

BESÖKSADRESS

Eklundavägen 2
Örebro

TELEFON

019-602 70 00

TELEFAX

019-602 70 08

ORG.NR

232100-0164

PLUSGIRO

122500-2

INTERNET www.regionorebrolan.se

	<p>Inriktningsbeslut att arbete vidare ska upp för beslut den 14 juni av chefsgrupp i samverkan social välfärd samt vård och omsorg, chefsgrupp för folkhälsa och skolchefsgruppen.</p> <p><i>Se även ppt.</i></p>
7.	<p>Systemanalys av primärvårdens rehabilitering – en del av nära vård omställningen. <i>Se rapport som skickats ut inför mötet.</i></p> <p>Presentation av rapporten görs av Siv Liedholm och Lennart Wittberg, Effektiv styrning. Systemledning är ett av skall-kraven att arbeta med i den nationell överenskommelsen för en god och nära vård och för att rekvirera statliga stimulansmedel. Som en del i det arbetet har en systemanalys genomförts av gränssnittet för primvårdsrehabilitering och den strategi för rehabilitering som ligger som förslag till beslut. Siv Liedholm och Lennart Wittberg från Effektiv styrning har fått i uppdrag av chefsgruppen att genomföra systemanalysen. Frågeställningen i analysen är vilka förutsättningar som krävs för att systemledning ska fungera? Utredarna har zoomat ut i tid och rum för att se bakomliggande beteenden och mönster, som grund har de genomförts dokumentstudier, analys av statistik/data och intervjuer (medarbetare och chefer i Örebro kommun och regionen). Utredningens slutsats är att patienten inte får rätt insats på rätt nivå i rätt tid. Det finns två grundproblem:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gränssnittsproblemet (olika huvudmän) 2. Resursproblemet (för få fysioterapeuter) <p>Slutsatsen är att föreslagen strategi inte löser grundproblemen. Örebro län står inför ett vägval, att genomföra en svår systemledning (som inte löser grundproblemen) eller genomföra en svår omställning med att förändra gränssnittet. Chefsgruppen har beslutat om ett inriktningsbeslut att se över gränssnittsfrågan.</p> <p>Informationen läggs till handlingarna.</p>
8.	<p>Remissvar ny överenskommelse för hälso-och sjukvård i hemmet</p> <p>Malin Duckert Ek, Jan Sundelius går igenom remissvaren för överenskommelsen. Syftet med överenskommelsen är att tillsammans säkerställa att den enskilde får en trygg, säker, planerad och samordnad hälso- och sjukvård.</p> <p>En sammanfattning av de kommentarer och krav som inkommit i remissvaren och omhändertagits är:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hantering av oenighet och systemavvikelser • Uppföljning • Implementeringsplan och prioritering • Gränssnittsfrågan rehabilitering • Vem får besluta om inskrivning? • Landsbygdstillägg, psykiatri, ersättning för avancerade insatser <p>En del av synpunkterna har föranlett att verksamhetsbesök har genomförts i Hallsberg, Hällefors, Kumla och Lekeberg. Ett besök i Lindesberg ska också genomföras.</p> <p>I principer för samverkan och ekonomisk reglering finns nya avsnitt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oenighet om inskrivning i kommunal hemsjukvård • Uppföljning av överenskommelsen inklusive ekonomisk reglering

POSTADRESS

Region Örebro län
Box 1613
701 16 Örebro

E-POST regionen@regionorebrolan.se

BESÖKSADRESS

Eklundavägen 2
Örebro

TELEFON

019-602 70 00

TELEFAX

019-602 70 08

ORG.NR

232100-0164

PLUSGIRO

122500-2

INTERNET www.regionorebrolan.se

	<ul style="list-style-type: none"> • Bilaga – implementeringsplan <p>En genomgång av innehållet görs.</p> <p>I huvudavtalet hälso-och sjukvård i hemmet på primärvårdsnivå – kommunal hemsjukvård har 101 kommentarer omhändertagits och en genomlysning och förbättring har gjorts av texterna utifrån de synpunkter som inkommit. En sammanfattning görs av de förändringar som gjorts.</p> <p>Det finns nu ett färdigt förslag för beslut, nästa steg är ställningstagande om parterna är redo för beslutsprocess vilket beslutas i nedanstående forum samverkansforum:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 28 maj - Styrgrupp för överenskommelsen • 30 maj - Chefsgrupp för social välfärd samt vård och omsorg • 12 juni - KCRD • 13 september - Regionala samverkansrådet (beslutas på KCRD) • Politisk beslutprocess påbörjas i september • Ikraftträdande januari 2025 <p>Tidigare förslag om ett inriktningsbeslut kring rehabiliteringsinsatser på primärvårdsnivå har återtagits och ett arbete med att ta fram underlag för ett förändrat gränssnitt har inletts (se punkt 7).</p> <p>Ewa Slätmo och Charlotte Dahlbom delger remissvaret för medicintekniska produkter. De ger en tillbakablick och summerar uppdraget och förslagen i utredningen. Förslaget kring inrättande av en gemensam nämnd för medicinsk tekniska produkter har inte fått stöd av alla parter, däremot är parterna öppna för en annan form av systemledning.</p> <p>Specifika samverkansrådet kommer därför tillsammans med tjänstepersoner att bjudas in till en workshop den 20 september för att utforska gemensam ledning och styrning. Parterna har alla ställt sig bakom förslaget om en gemensam tjänsteorganisation för medicintekniska produkter. Arbetet med dessa två delar fortsätter men ingår inte i förslaget till ny överenskommelse utan återkommer som ett separat ärende senare under hösten.</p> <p>Se även ppt.</p> <p>Information läggs till handlingarna.</p>
9.	<p>Nära vård årsberättelse 2023 och exempel</p> <p><i>Se bilagor</i></p> <ul style="list-style-type: none"> — Fördelning kommunala nära vård medel — SPOT team (exempel) <p>Ärendet utgår på grund av tidsbrist. Ledamöterna uppmanas att läsa handlingarna som sänts ut inför mötet.</p>
10.	<p>Länsdialog 4 september om ny socialtjänstlag</p> <p>Ingmar Ångman berättar om dagen och hoppas att ledamöterna har uppmärksammat dagen och reserverat den i sina kalendrar. Programmet håller på att fastställas, inbjudan kommer inom kort. Flera kommuner har börjat att utse ansvariga för reformen. Alla kommuner har tilldelats statliga medel för arbetet. Välfärd och folkhälsa kommer att stödja kommunerna i arbetet, bland annat genom att samla resurspersonerna i ett nätverk för erfarenhetsutbyte.</p>

POSTADRESS

Region Örebro län
Box 1613
701 16 Örebro

E-POST regionen@regionorebrolan.se

BESÖKSADRESS

Eklundavägen 2
Örebro

TELEFON

019-602 70 00

TELEFAX

019-602 70 08

ORG.NR

232100-0164

PLUSGIRO

122500-2

INTERNET www.regionorebrolan.se

	Informationen läggs till handlingarna.
11.	<p>Tema till kommande möten</p> <ul style="list-style-type: none"> Nästa träff är den 20 september klockan 09-12 och är gemensamt för det här rådet och specifika samverkansrådet för folkhälsa. Framåt kommer vi försöka att ha en timme för gemensamma ärende så att de är deltar i båda råden inte behöver ta del samma information två gånger. Förslag på mötestider: Klockan 9 – 11, rådsspecifika ärenden Klockan 11 – 12, gemensamma punkter Klockan 13 – 15 rådsspecifika ärenden. På nästa träff är en dialog om rådets arbetssätt på agendan. Spontana reflektioner inför dialogen, Jenny föreslår att man kan skicka ut dragningar digitalt som förberedande så att man får mer utrymme för dialog. Det uppskattas. Hur arbetar vi vidare med ADHD riktlinjen
12.	<p>Organisationsöversyn av välfärd och folkhälsa.</p> <p>Ingmar Ångman informerar att regionen har initierat en översyn med syftet att flytta frågor och resurser för hälso- och sjukvårdsfrågor från välfärd och folkhälsa till hälso-och sjukvårdsförvaltningen. Syftet är att samla alla hälso-och sjukvårdsfrågor i en förvaltning. Utredning ska vara klara 30 juni. Socialcheferna kommer att intervjuas. Vi får se hur det framtida stödet i rådet tillhandahålls.</p>
13.	<p>Avslut</p> <p>Jenny tackar för deltagande och avslutar mötet.</p>