

Protokoll Länsamverkansgruppen

Dnr: HSN 20-1 2022

Datum och tid: 2022-02-17 kl. 8.30 – 12.00

Plats: Teams

Ärenden: 1-11

Närvarande

Camilla Andersson, ordförande

Pernilla Henriksson, vice ordförande

Gaby Bisping

Pernilla Ahlström

John Olsson

Andreas Witt

Eva Bergström

Jhonas Nilsson

Katarzyna Wikström

Sara Johansson

Anna Kroik

Karolina Lundqvist

Jan Lindberg

Jim Lindberg

Eva-Lena Johansson

Anna Bergström

Anna-Maria Stenlund

Linda Larsson

Karin Åberg

Gabriella Eikelboom

Frånvarande

Brita Winsa

Isabell Zembrén

Christer Wilhelmsson

Staffan Berggren

Ana-Maria Deliv

Ulrica Westerlund

Adjungerade tjänstepersoner

Monica Wahlström

Gunilla Larsson (frånvarande)

Övriga tjänstepersoner

Britta Edström

Katarina Lindahl

Region Västerbotten

Umeå kommun

Dorotea kommun

Lycksele kommun

Malå kommun

Nordmalings kommun

Norsjö kommun

Robertsfors kommun

Skellefteå kommun

Sorsele kommun

Storumans kommun

Umeå kommun

Vilhelmina kommun

Vindelns kommun

Åsele kommun

Region Västerbotten

Region Västerbotten

ordförande Beredning barn/unga

ordförande Hjälpmedelsrådet

ordförande Beredning vuxna/äldre

Region Västerbotten

Region Västerbotten

Region Västerbotten

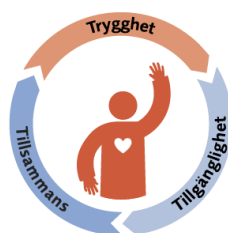
Bjurholms kommun

Skellefteå kommun

Vännäs kommun

FoU Socialtjänst

Region Västerbotten



1. Godkännande av dagordning

Länssamverkansgruppen välkomnar nya deltagare i gruppen.

2. Föregående protokoll

Föredragande: Katarina Lindahl och Britta Edström

Uppföljning av:

- Säkra digitala kommunikationsvägar mellan kommunerna och regionen. Frågan är komplex och har lyfts i olika forum. En kartläggning av behov och problem är påbörjad.
- Länsgemensam överenskommelse tracheostomi i hemmet. En arbetsgrupp är redan uppstartad inom regionen. Dialog förs med företrädare från Samverkansråd patientsäkerhet och kommunerna kommer att kopplas på när arbetet har kommit ett steg längre. Synpunkten lyftes att kommunerna behöver finnas med i ett tidigt skede i processen.
- Översyn av avtal om hälso- och sjukvård i hemmet, vaccinationer, ansvarsfördelning och arbets sätt. Endast ett möte har hållits.
- Kartläggning av taxor. Kartläggning påbörjad men arbetet har försenats, bland annat på grund av pandemin.

Koordinatorerna återkommer med mer information på kommande möte.

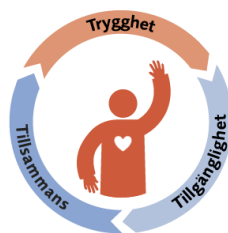
- Införandet av länsrutin för arbetet med barn och unga i Västerbotten med sexuell beteendeproblematik. Beredning barn och unga uppdras att följa implementeringen. Frågan tas vid behov upp igen i Länssamverkansgruppen.

3. UPH-medel

Föredragande: Monica Wahlström

- Formalia av beslut gällande beviljade UPH-medel via mail i november: Ansökan beviljad enligt beredningsgruppens förslag.
- Nya ansökningar:
Insatser för personer med samsjuklighet: 1. God samverkan kring "mång-besökare" inom vården. 2. Samverkan kring psykiskt sköra unga vuxna och utvecklande av uppsökande verksamhet för "hemmasittare"
Suicidprevention: 3. Tala Om Suicid – Suicidpreventiv satsning i samverkan. 4. Länsövergripande samordnare för suicidprevention. 5. Implementera arbetet med suicidförebyggande arbete bland äldre, samt olika insatser i linje med implementering av suicidpreventiva planen. 6. Stärkt samverkan mellan socialtjänsten och Hälsocentralen samt implementering av suicidpreventivt arbete
Brukarmiljonen: 7. Peer Support i glesbygd

Länssamverkansgruppen beslutade att bifalla samtliga ansökningar enligt beredningsgruppens förslag.



- Dialog om principer för ansökningar. Sedan tidigare har ett bärande kriterium vid beredning varit att medel ska nyttjas i samverkan mellan huvudmän, särskilt den del som riktas till samordnad vård för personer med samsjuklighet, där det finns ett stort behov av samordning. Frågan har lyfts om att öppna upp för fördelning av medel till endast en huvudman.

Synpunkter som lyftes under mötet var att medlen ska stimulera samverkan och att det därför inte bör beviljas ansökningar från enbart en huvudman. För att medlen ska nyttjas fullt ut kan en lösning vara att Länsamverkansgruppen initierar områden som behöver förstärkas i samverkan, exempelvis samverkan mellan primärvård, socialtjänst, psykiatri. FoU Socialtjänst ser över möjligheten att bli en mer aktiv stödfunktion i att hitta samverkansmöjligheter där goda initiativ finns.

4. Beredning barn och unga

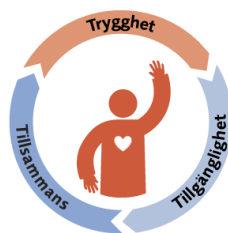
Föredragande: Linda Larsson

- En arbetsgrupp med representanter från kommunerna och regionen har tillsatts för revidering av NPF-rutinen och arbetet har startats. NPF står för Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, exempelvis adhd och autism.
- En arbetsgrupp har haft i uppdrag att mellan region och kommun kartlägga nuläget gällande ansvar och genomförande av utredning av barn och ungdomar i skolåldern gällande språk- läs- och skrivförmåga.

Idag ansvarar kommunerna för läs- och skrivutredningar och utredning av språkstörning görs på logopedmottagningen. Detta leder till att barn kan behöva genomgå flera utredningar, gjorda av olika personer vid olika tillfällen. Tidigare har kötiden till logopedmottagningen varit närmare tre år, men har med två tillfälliga tjänster kortats till ca ett år. Enighet råder kring att det finns stora vinster med att samordna utredningarna så att de görs av samma person(er) och vid samma tillfälle. Oenighet råder om detta ska göras på logopedmottagningen eller av kommunens logopeders tillsammans med skolans övriga elevhälsoteam.

En synpunkt från mötet var att gränssnittet brukar gå när det finns misstanke om en funktionsnedsättning, vilket inte ingår i skolans uppdrag att utreda. En annan synpunkt var att frågan bör behandlas utifrån ett personcentrerat perspektiv och grundtankarna i Nära vård – vad är bäst för individen?

Länsamverkansgruppen beslutade att återremittera ärendet till arbetsgruppen med frågeställningen att undersöka vilka möjligheter som finns att göra utredningar nära individen och hitta lösningar i samverkan mellan region och kommun. Med blick på God och nära vård – hur möter vi individens behov med hjälp av nya och flexibla lösningar? Undersöka vilka möjligheter som finns med digitaliseringens hjälp.



5. Beredning vuxna och äldre

Föredragande: Gabriella Eikelboom

- Den gemensamma inköpsorganisationen och beredskapslaget är avvecklat och Länsstyrelsens regeringsuppdrag har upphört och frågan är hur Västerbotten kan rustas för framtida krissituationer. En remiss av delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19) lägger förslag om fördelning av framtida beredskapslager av skyddsutrustning med mera mellan stat/kommun/region. Innan frågan tas vidare behöver beslut på nationell nivå beaktas.

- En dialog har förts angående det samarbete som pågår mellan Västerås stad och Region Västmanland med gemensam HSL-journal. På beredningens möte lyftes frågan om att initiera ett liknande projekt i Västerbotten. Länsamverkansgruppen lyfte att det är viktigt att ett sådant samarbete måste inrymma både HSL och SOL, då Nära vård utgår från individens hela situation.

- En dialog har förts om behov av större representation från specialistvården i samverkan. En farhåga lyftes på mötet om att beredningsgrupperna inte får vara för stora. En modell skulle kunna vara att adjungera in personer mer frekvent. Frågan återremitteras till Beredning vuxna och äldre, som återkommer till Länsamverkansgruppens nästa möte med ett förslag till beslut.

- Nulägesbeskrivning granskning av samverkan av vården till multisjuka äldre (skriftlig information).

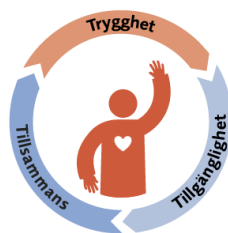
6. Hjälpmedelsrådet

Föredragande: Sofia Ögren

Karin Ågren är ordförande och Inger Viklund Åberg är vice ordförande i Hjälpmedelsrådet 2022. Hjälpmedelsstrategin är under revidering och förslag presenteras för Länsamverkansgruppen i maj. Även Hjälpmedelshandboken är under revidering.

- På uppdrag av Länsamverkansgruppen 20210505 har en utvärdering gjorts efter de skärpta kriterierna gällande förskrivning av tyngdtäcken. Kostnaderna för förskrivning av tyngdtäcken har minskat hos kommuner och regionen utifrån de skärpta kriterierna. 83% av förskrivarna anser att nya kriterierna varken förbättrat eller försämrat patientens möjlighet att få hjälp. När förskrivning av tyngdtäcken ej är möjligt är det framför allt är grupper med nedsatt initiativförmåga och begränsad ekonomi som påverkas negativt av förändringen. En fråga som diskuterades på mötet var hur evidensen för effekterna av tyngdtäcken ser ut. Området är lite beforskat och det råder delade åsikter kring evidensfrågan.

Länsamverkansgruppen beslutade att tyngdtäcken ska kvarstå i det förskrivningsbara sortimentet med nuvarande anvisningar för förskrivning. En uppföljning och redovisning av kostnader samt eventuellt nya forskningsrön presenteras på Länsamverkansgruppens möte i september.



7. Omställning till Nära vård

Föredragande: Katarina Lindahl och Britta Edström

- Redovisning av överenskommelsen Nära vård 2021 ska göras till Socialstyrelsen och SKR senast den 31 mars 2022. Regionen redovisar sin del och kommunerna sin, men vissa delar som skett i samverkan skrivs gemensamt. Ett utkast presenteras för systemledningen den 16 mars. En synpunkt som lyftes var att det är viktigt med insyn i hur medlen använts och hur de kommer att användas framgent. Hur kan kommunerna och regionen stärka varandra i gemensamt arbete även inom de områden som enbart regionen ska redovisa, exempelvis Vision e-hälsa?

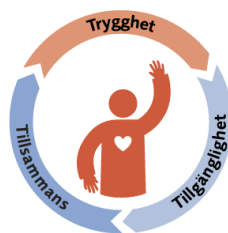
- En av slutsatserna av samarbetet med Leading Health Care och Dag Norén var att en strukturerad uppföljning av omställningen behövs. Till detta behövs en analysgrupp tillsätts för exempelvis stöd för uppföljning och analys. Dialog har påbörjats med personer till en eventuell arbetsgrupp. Ett uppdrag från Länsamverkansgruppen kommer att behövas.

-Framtidsbildens layout är klar och ett arbete med hur spridning och kommunikation ska ske och är påbörjat. Material kommer att finnas tillgängligt på regionens webb, men kommer även förmedlas direkt till samverkansgrupperna. Det kommer att finnas en baspresentation om Nära vård med talmanus som kan användas i verksamheterna. Arbetet med att synliggöra Nära vård på regionens webb har påbörjats. Länkar: [Vad är nära vård?](#) [Goda och lärande exempel](#)

- Information gavs om den färdplan som är under utformning och planeras att presenteras på systemledningens möte den 3 juni. Gruppdialog fördes kring förslag till de strategier som tas upp i färdplanen för att nå Framtidsbild Nära vård 2030.

Synpunkter från gruppdialogerna var att det är bra innehåll i strategierna, men det är för många och de behöver förenklas. Prioriteringar kan behöva göras för att det hela ska bli mer greppbart och konkret. Kanske strategin måste få vara föränderlig, för att hålla till 2030. En årlig aktivitetsplan kan utgöra ett komplement till strategin. Det förebyggande arbetet lyfts fram som viktigt, men det kan vara svårt att få genomslag och omvandla i praktiken. Förebyggande arbete riskerar ofta att prioriteras bort och behöver lyftas fram tydligare, inte minst för de äldre målgrupperna. Ett förslag är gemensamma styrdokument för förebyggande arbete med målsättningen att tillsammans nå längre än vad isolerade insatser och den egna budgeten kan bidra till. Ett framtida problem kan bli ekonomi och kostnadsförskjutningar vilket kan utmana det gemensamma arbetet.

En viktig roll för systemledningen är att följa upp, men systemledningen roll behöver diskuteras och definieras tydligare. Företräder deltagare i Systemledningen sin egen nämnd/organisation – eller företräder en faktiskt det gemensamma uppdraget Nära vård? Detta kopplat till tilldelning av medel kan vara lite knepigt. Koppling mellan regional och lokal nivå är viktigt, liksom att nå ut till allmänheten. Länsamverkan är viktigt för att lyfta blicken från det lokala perspektivet. Det behövs uppföljning längs vägen, för att se hur det funkar framåt mot 2030. Samsyn kring hur vi ska arbeta



gemensamt ger mycket bättre resultat. Kommunikation ett annat viktigt område, aktiviteter behövs för att få alla med, göra omställningen begriplig på alla nivåer i verksamheterna.

En fråga som diskuterades var huruvida beslutsfattare i systemledningen har mandat att fatta beslut om denna strategi och andra frågor som rör Nära vård, exempelvis kring ekonomiska prioriteringar eller behöver frågan kring Nära vård flyttas till exempelvis kommunledning och regionledning? Så att det kan bli verkliga förflyttningar av exempelvis resurser.

8. Ärenden

a) nya ärenden

Föredragande: Jan Lindberg.

Ansvarsfördelning gällande personer som är i behov av insatser från BUP eller Vuxenpsykiatri.

Exempel finns på komplexa situationer där det inte är tydliggjort hur insatser och stöd ska organiserats och där ett gemensamt ansvarstagande behövs. Ett arbete pågår i Umeå kommun kring svårt sjuka barn där både somatisk och psykisk ohälsa finns med i bilden.

Beredning barn och unga uppdras att informera sig om pågående arbeten kring svårt sjuka barn och undersöker något generellt kan göras i samverkan, samt göra en omvärldspaning i andra län.

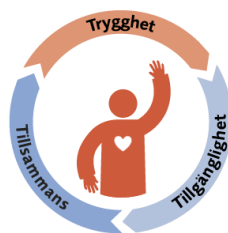
b) ärenden till Samråd vård och omsorg

9. Övriga frågor

10. Genomgång och sammanfattning av beslut

11. Nästa möte

Systemledning den 16 mars och Länsamverkansgruppen den 6 maj.



UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Anna Katarina Lindahl
TITEL, ORGANISATION: sekreterare, Länsamverkansgruppen
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _09c900248c43a0a5fe190711f074dc5be7
DATUM & TID: 2022-02-23 12:04:45 +01:00



NAMN: PERNILLA HENRIKSSON
TITEL, ORGANISATION: justerare, Länsamverkansgruppen
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _085704bda7a4fb3721a18b04fe73f97926
DATUM & TID: 2022-02-23 12:28:57 +01:00



NAMN: Maria Camilla Andersson
TITEL, ORGANISATION: ordförande, Länsamverkansgruppen
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _08080d29fa1c956ad6c3d4d18277a99761
DATUM & TID: 2022-02-23 14:40:32 +01:00



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2022-02-23 14:40:38 +01:00
Ref: 31875SE
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)