

Protokoll Länssamverkansgruppen

Dnr: HSN 422:3-2021

Datum och tid: 2021-09-17 kl. 08.30-14.15

Plats: Teams

Ärenden: 28-40

Närvarande

Pernilla Henriksson	Umeå kommun, ordförande
Jennie Liling Ståhl	Region Västerbotten, vice ordförande tillika justerare
Karin Gothefors-Linder	Bjurholms kommun deltog till 11.00
Gaby Bisping	Dorotea kommun deltog till 13.30
Pernilla Ahlström	Lycksele kommun
John Olsson	Malå kommun
Andreas Witt	Nordmalings kommun deltog från kl. 11
Eva Bergström	Norsjö kommun
Jhonas Nilsson	Robertsfors kommun
Katarzyna Wikström	Skellefteå kommun
Ana-Maria Deliv	Skellefteå kommun deltog från kl. 13.00
Marina Lycksell Isaksson	Skellefteå kommun
Anna Kroik	Storumans kommun
Björn Hammar	Umeå kommun
Jan Lindberg	Vilhelmina kommun
Ulrica Westerlund	Vännäs kommun
Eva-Lena Johansson	Åsele kommun
Brita Winsa	Region Västerbotten deltog mellan kl. 10-12 (punkt 32)
Anna Bergström	Region Västerbotten
Camilla Andersson	Region Västerbotten
Anna-Maria Stenlund Berggren	Region Västerbotten
Kerstin Eliasson	Region Västerbotten
Isabell Zembrén	Region Västerbotten

Frånvarande

Karina Wahlberg	Vindelns kommun
Staffan Berggren	Bjurholms kommun
Karolina Lundqvist	Umeå kommun
Inger Sundin	Sorsele kommun

Övriga tjänstepersoner

Britta Edström
Katarina Lindahl
Monica Wahlström

Deltog under punkt 32

Anna Wallgren
Petra Henriksson
Anders Edström fr kl. 11.00
Jeanette Sundström
Gunilla Larsson
Roland Bång

28. Godkännande av dagordning och uppdrag

Dagordningen godkänns. Övrig fråga: Gemensamt beredskapslager.

29. Föregående protokoll

Protokollet godkänns och läggs till handlingarna

30. Nytt arbetssätt betalningsansvar

Föredragande: Gun Mikaelsson och Dagmar Schröder

I Länsamverkansgruppen har frågan lyfts om att avskaffa eller införa en annan modell för betalningsansvar i januari 2021 och har uppdragit till FoU Socialtjänst att bereda frågan. Uppdragets syfte är att tydliggöra hur resurser kan frigöras från kontroll av fakturor, bestridanden med mera till arbete som är värdeskapande för individer som behöver insatser från regionen och kommunen. En riskanalys har gjorts, vilket visar att av de granskade modellerna innebär modell 3 och 4 minst risker. I nuläget upplevs ofta SVU-processen och SIP tidsödande med oklart syfte. Framgångsfaktorer som framkommit vid omvärldsspaning i andra län är samsyn och tillit, en gemensamt beslutad värdegrund och förhållningssätt med gemensamt beslutade mål och mått, samt en gemensam processledning för kvalitativ uppföljning och strategiskt arbete. Patientperspektivet har varit svårt att belysa i analysen, och verksamheternas olika förhållanden har försvårat framtagandet av en entydig bild. Idag saknas från nationellt håll underlag, indikatorer och modeller för att belysa ekonomiska konsekvenser. Det som går att följa idag är undanträngningseffekt och genomsnittlig kostnad för belagda platser med utskrivningsklara patienter. 2020 uppgick kostnaden till 51 miljoner kronor för Västerbotten.

Omvärldsbevakning visar att i de fall där manuell översyn görs innan fakturor skickas faller betalningsansvaret sällan ut, då orsaken till förseningen ofta beror på felaktigheter i systemet eller handhavandefel. Arbetsgruppens förslag är att en partsammansatt grupp på länsnivå bör arbeta med uppföljning och bedömningar och att orsaker till betalningsansvar bör granskas innan faktura skickas ut. Ett enhetligt arbetssätt i länet behövs, liksom gemensamma tolkningar. Oavsett vilken modell för betalningsansvar som väljs behövs nya arbetssätt och ett omtag av processen, med utgångspunkt i västerbottningens fokus och den framtagna framtidsbilden. Ömsesidig tillit och respekt är en viktig grundförutsättning för att få till ett bra samarbete.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- Att rekommendera till Samråd vård och omsorg att besluta att modell 4 ska tillämpas i Västerbotten.
- Att implementering ska ske; i projektform direkt i hela länet, samt att tillsätta projektledare och styrgrupp. Styrgruppen utgörs av Länsamverkansgruppen och FoU Socialtjänst uppdras att utse projektledare.
- Att ett nytt arbetssätt och processtöd med 2 processledare och en partsammansatt grupp ska införas. En projektplan för implementeringen och det nya arbetssättet presenteras på Länsamverkansgruppens möte den 18 november.
- Att implementering påbörjas skyndsamt efter att beslut har fattats och förankrats hos respektive huvudman.
- Att utifrån eventuellt förändrad betalningsansvarsmodell ska en reviderad länsrutin tas fram till Länsamverkansgruppens möte den 18 november.
- Att utifrån eventuellt förändrad betalningsansvarsmodell ska ett reviderat förslag av politisk överenskommelse mellan regionen och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård tas fram till Samråd vård och omsorgs möte den 15 oktober. Förslaget förankras i Länsamverkansgruppen mailledes innan Samråd vård och omsorgs möte.

31. Hjälpmedelsrådet

Föredragande: Sofia Ögren

a) Revidering av Hjälpmedelsstrategin

2016 i augusti fastställs den läns gemensamma Hjälpmedelsstrategin i Västerbotten. Strategin utgör grunden för samverkan i hjälpmedelsprocessen och i förskrivningen av hjälpmedel.

Hjälpmedelsstrategin daterades till år 2021 och behov ses av att uppdatera strategin utifrån nuvarande förutsättningar och i och med bland annat den nya samverkansstrukturen. Uppdraget att revidera strategin bedöms som angeläget med tanke på ovanstående, särskilt också mot bakgrunden av införandet av god och nära vård, där fokus ligger på god samverkan för den enskilde. Delrapport presenteras till Länsamverkansgruppen under våren 2022 och det färdiga förslaget presenteras till Länsamverkansgruppens första möte hösten 2022, dock senast 1 oktober 2022.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- Att rekommendera Samråd vård och omsorg att ge Hjälpmedelsrådet i uppdrag att revidera nuvarande Hjälpmedelsstrategi.
- Att rekommendera Samråd vård och omsorg att förlänga giltighetstiden för nuvarande Hjälpmedelsstrategi till 31 mars 2023.
- Att en arbetsgrupp med deltagare från kommuner och region utses av Hjälpmedelsrådet samt att utredaren har mandat att adjungera sakkunniga i arbetsprocessen.

b) Plan för utvärdering av tyngdtäcken

Länsamverkansgruppen beslutade 2021-05-05 att tyngdtäcken kvarstår i det förskrivningsbara sortimentet, utifrån nya och skärpta anvisningar, med tillägget: Hjälpmedelsrådet får i uppdrag att ta fram ett underlag som utvärderar kostnader och konsekvenser av förskrivning enligt de nya riktlinjerna samt hur samt hur vårdpersonal upplever att det har fungerat. Utvärderingen ska även innehålla en jämförelse med region där tyngdtäcken övergått till eget ansvar. En arbetsgrupp har tillsatts och en plan har utformats för uppföljning där omvärldsbevakning, kostnader och förskrivning samt konsekvenser kommer att studeras. Utvärderingen återrapporteras till Länsamverkansgruppens första möte 2022.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- Att godkänna planen för uppföljning gällande utvärdering av tyngdtäcken.

32. Omställning till Nära vård

a) Information om det länsövergripande arbetet inom omställningen till Nära vård.

Föredragande: Katarina Lindahl och Britta Edström

- På gång under hösten:

- Fortsatt arbete med färdplan
- Arbete gällande länsövergripande kommunikation inlett (internt och externt)
 - Regionens webb
 - Layout framtidsbild
 - Material till medarbetare och första linjens chefer (ev. digitala workshops?)
 - Kommunikationsplan för länet
 - Undersöka möjlighet till kommunikationsnätverk med kommunerna
- Regelbundna systemledningsträffar i Västerbotten
- Ny samordnare för nära vård inom regionen: Gunilla Larsson
- SKR:s Ledarskapsprogram Nära vård

b) Ledningsseminarium 12 november

Föredragande: Katarina Lindahl och Britta Edström

Presentation av ledningsseminariets innehåll och upplägg. Temat för seminariet utgår från framtidsbilden och målet för nära vård: Hälsöfrämjande, förebyggande, personcentrerat. Under

dagens ska även ges tillfälle att reflektera över resultat, öka kunskap, ge inspiration, bygga relationer, se och följa utvecklingen i länet. I årets seminarium läggs ett större fokus på barn och unga och därför utökas inbjudningarna till även ersättare i Länsamverkansgruppen samt elevhälsochefer och skolchefer. Seminariet blir digitalt.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- Att rekommendera Samråd vård och omsorg att fastställa agendan för ledningsseminariet.

c) Handlingsplaner Nära vård

Föredragande: Britta Edström och Katarina Lindahl

Information om de handlingsplaner som ska redovisas till Socialstyrelsen och SKR senast den 30 september. I enlighet med överenskommelsen om Nära vård 2021 ska regionerna:

- i samråd med kommunerna, utarbeta handlingsplaner för hur målen i överenskommelsen ska uppnås på kort sikt (2022) och hur en allt större andel i befolkningen ska få en namngiven fast läkarkontakt och fast vårdkontakt på längre sikt (2025).
- upprätta handlingsplaner för hur Patientkontrakt implementeras, följs upp och utvärderas samt beskriva samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården.

I rapporteringen sammanförs de olika planerna till en. Utgångspunkten är personcentrering och västerbottningen för att uppnå delaktighet, kontinuitet och trygghet. Planerna innehåller bland annat förslag på rutiner som behöver tas fram, arbetsätt som behöver utvecklas, insatser gällande information och utbildning till invånare och personal, samt systemstöd som behöver finnas.

Då tidsplanen varit mycket snäv kommer ett slutgiltigt förslag att skickas via mail för godkännande.

Länsamverkansgruppen beslutade:

-Att det slutgiltiga förslaget godkänns via mail.

d) Framtidens hälso -och sjukvårdssystem i Västerbotten

Föredragande: Hans Winberg, Jon Rognes och Anna Krohwinkel, Dag Norén, Leading Health Care.

Under våren genomfördes tre workshops i samarbete mellan Länsamverkansgruppen och Leading Health Care, där pågående projekt i omställningen till nära vård, koordinering och förslag framåt behandlades. Det händer mycket i Västerbotten, men koordinering, tydlig målsättning och uppföljning av olika projekt behöver stärkas. Ett personcentrerat förhållningssätt behöver genomsyra verksamheterna, och stöd till medarbetare måste finnas. En tillåtande kultur som ger utrymme för utveckling och nya lösningar är nödvändigt. Uppföljning och analys är viktigt för att kunna avgöra om ett projekt är lämpligt och möjligt att sprida, eller bör fortgå på lokal nivå. Utvecklingsområden som har identifierats och åtgärder som föreslås är behov av indikatorer/mätetal, koordinering och kommunikation, vägar för nätverk och lärande, att involvera andra delar av organisationen. Administration och datainsamling behöver underlättas och samordnas för att undvika överlappningar och glapp. För att möjliggöra omställningen till Nära vård och stärka Länsamverkansgruppens strategiska roll, mandat och ansvar behöver resursbehov kartläggas och resurser avsättas i form av utrymme, pengar och tid. Fler funktioner behöver långsiktigt kopplas till Länsamverkansgruppen för att understödja det strategiska arbetet, till exempel genom datainsamling, beräkningar och analys eller kommunikationsinsatser.

Information gavs om de tre pågående fallstudierna av närvårdsutveckling lokalt. Inom fallstudierna granskas möjligheter till olika lösningar för styrning inom angelägna områden för utvecklingen av nära vård och med syftet att få systemets olika nivåer att samspela. Granskning av mobila verksamheter i Umeå – hur kan mobilitet och behovsanpassade vårdlösningar utvecklas genom ny styrning? Granskning av sjukstugans potential, och hur ytterligare digitalisering, vårduppdrag och ersättningsmodeller kan stödja kontinuitet i vårdförlopp. Granskning av den horisontal-vertikala styrmodellen i Skellefteå är exempel på direktsamverkan mellan region och kommun på strategisk nivå med tydlig koppling till samverkan på operativ nivå. Styrningsmodellerna behöver utgå från

individens behov, och inte från organisationsformer som fallet ofta är idag. Det finns ett nationellt intresse och efterfrågan av generiska och överförbara kunskaper.

Ett sätt att konkret testa en ny styrlogik istället för ett traditionellt förbättringsarbete är att utgå från EY:s granskning av samverkan om vården till multisjuka äldre. EY:s granskning pekar på brister i samverkan, där personer i målgruppen ofta drabbas av organisatoriska mellanrum. En väg att förbättra vården och omsorgen för multisjuka äldre är nytt arbetssätt där styrning och vårduppdrag sker i samverkan och utgår från sammansatta patientbehov stället för från organisation. En sömlös ledning och styrning, samt stöd av riktlinjer, regelverk, ersättningsmodeller behövs för att möjliggöra det nya arbetssättet.



Höstens arbete med Leading Health Care i Västerbotten inriktar sig på 1) att prova ett nytt arbetssätt med ny styrning och vårduppdrag för multisjuka äldre 2) att kartlägga och identifiera resursbehov samt hur nödvändiga resurser kan knytas till Länsamverkansgruppen 3) fortsättning av fallstudierna och synliggöra behoven av en ny styrlogik.

33. UPH-medel

Föredragande: Monica Wahlström

Hittills under 2021 har medel fördelats enligt bilaga. Cirka 3,5 miljoner återstår.

Länsamverkansgruppen beslutade:

-Att bifalla den inkomna ansökan om kartläggning av insatser för våldsutsatta barn

-Att beslut taget via mail vecka 24 protokollförs i detta mötesprotokoll.

34. Cityprojektet

Föredragande: Disa Edwall Malm

City-projektet är en uppsökande verksamhet riktad till vuxna i centrala Umeå med samsjuklighet i form av missbruk och beroende samt annan psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd. Folkhälsoarbete når ofta inte dessa grupper, och en satsning har gjorts på en verksamhet där en distriktsköterska arbetar uppsökande. Sjuksköterskan gör hälso- och sjukvårdsinsatser, men i arbetet är även samtal och rådgivning en viktig del. Syftet har varit att öka tillgången till hälso- och sjukvård för människor i utanförskap. Det finns hinder att uppsöka sjukvården för personer inom målgruppen, allt ifrån bemötandet av vården, konsekvenser av missbruk, ekonomiska skäl eller att det tar för lång tid eller är för krångligt att uppsöka vården. Samverkan med andra aktörer, exempelvis socialtjänsten, polis, ambulans och ideella organisationer är en viktig del i arbetet. Syftet med rollen är att den underlättar kontakt med utsatta personer, att det är ett långsiktigt förtroende- och motivationsarbete, samt att sjuksköterskan har tillgång till sjukvårdssystemet och möjlighet att lotsa vidare till annan vård.

Nationellt finns flera utredningar som stödjer denna typ av arbete, exempelvis Samsjuklighetsutredningen. En önskvärd utveckling fram till år 2027 för att uppnå jämlik hälsa vård och omsorg skulle vara utökat samarbete mellan regionen, kommunen och idéburna organisationer, att omfattning av tid, bemanning och uppdragets utformning bestämmer målgrupp, behov och insatser, samt att organisatorisk tillhörighet, långsiktig finansiering, ledning och styrning är fastställt. En synpunkt som lyftes var att ett samarbete med tandvården vore önskvärdt då detta är en målgrupp som ofta har dålig tandhälsa och inte självmant uppsöker tandvården. Frågan lyftes om

projektet kan spridas till andra kommuner i länet, kanske i form av ett pilotprojekt finansierade av UPH-medel, då detta är ett gott exempel på proaktivt arbete, helt i linje med nära vård.

Länssamverkansgruppen beslutade:

-Att uppdra till FoU Socialtjänst att undersöka möjligheter till finansiering av en fortsättning och spridning av projektet. Eventuell ansökan om UPH-medel beslutas mailledes.

35. Beredning barn och unga

Föredragande: Kerstin Eliasson

Hälsa, lärande och trygghet är en strukturerad modell för samverkan mellan förskola, skola, socialtjänst och primärvård som förmår tillhandahålla ett lättillgängligt och samordnat stöd för barn och unga. Processledarna som understödjer HLT-arbetet i länet är viktiga personer för att upprätthålla och sprida HLT-processen i länet. Hittills har dessa tjänster (2.0 tjänst fördelat på flera personer) finansierats med UPH-medel, men det är en kortsiktig lösning. Det behöver finnas en fortsatt finansiering över tid för att säkerställa ett kontinuerligt processtöd och möjliggöra utvecklingsarbete. Det finns ett pågående uppdrag inom den samordning som sker hos FoU Socialtjänst kring HLT och som löper till maj 2022 där en färdriktning för länet ska tas inom ramen för Nära vård.

Länssamverkansgruppen beslutade:

- Att återremittera ärendet till FoU Socialtjänst med uppdrag att undersöka om en länsgemensam överenskommelse kan formuleras beträffande HLT, samt se över hur finansiering kan lösas. Delrapport till Länssamverkansgruppens första möte 2022, slutrapport i maj.

36. Beredning vuxna och äldre

Föredragande: Björn Hammar

Information om rutin vid bedömning av sjukskrivningsbehov för personer med försörjningsstöd från socialtjänsten. Rutinen ska förbättra kommunikationen mellan socialtjänst och sjukvården genom att ge stöd i hur handläggning av ärenden ska ske när personer som ansöker om/har försörjningsstöd behöver bedömning om sjukskrivningsbehov. Rutinen ska användas i hela regionen och därmed skapa förutsättningar för jämlik vård. Målet är att personer som söker vården, och där sjukskrivningsbehovet bedöms, får en god sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess. Eventuell ersättning individen har eller ansöker om, ska inte påverka kvaliteten i vården insatt oavsett om det gäller sjuklön, sjukpenning, aktivitetsstöd eller försörjningsstöd.

Länssamverkansgruppen beslutade:

- Att införa rutinen, enligt bifogat förslag, i Region Västerbotten och socialtjänsten i Västerbottens 15 kommuner. Rutinen fastställs i respektive myndigheters ledningssystem samt kommuniceras ut i organisationerna. Rutinen ska gälla från och med den 1 november 2021.

Beredning vuxna och äldre har beslutat om fortsatt arbete med en gemensam mall för intyg medicinskt utlåtande vid färdtjänst. Frågan om en eventuell översyn av avgifter har aktualiserats av arbetsgruppen och har lyfts till Länssamverkansgruppen för ställningstagande om fortsatt hantering.

Länssamverkansgruppen beslutade:

-Att uppdra arbetsgruppen att arbeta fram ett förslag till enhetlig taxa för intyg om färdtjänst och sjukresa att ta ställning till. Förslaget presenteras på ett kommande möte i Länssamverkansgruppen.

37. Övriga frågor

Det gemensamma beredskapslaget av skyddsutrustning ska avslutas – Hur kan lärdomar dras och hur samverka kring en framtida krissituation, exempelvis minska ledtider eller ha ett gemensamt lager i länet? AU bereder frågan och avgör om den bör hanteras vidare i Länssamverkansgruppen.

38. Ärenden till Samråd vård och omsorg

Enligt beslutspunkter ovan:

Nytt arbetssätt betalningsansvar

Hjälpmedelstrategin

Agenda ledningsseminariet

39. Genomgång och sammanfattning av beslut

40. Nästa möte

Systemledning 15 oktober 10-11.30

Länssamverkansgrupp 18 november 10–17

SIGNATURSIDA

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

NAMN: Anna Katarina Lindahl
TITEL, ORGANISATION: sekreterare, Länssamverkansgruppen
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _07521571bc814b472d587d3e9aebb06bbc
DATUM & TID: 2021-09-30 13:49:04 +02:00



NAMN: PERNILLA HENRIKSSON
TITEL, ORGANISATION: ordförande, Länssamverkansgruppen
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _078361dce265cb50b7dc9413af9fe4a221
DATUM & TID: 2021-09-30 13:51:44 +02:00



NAMN: JENNIE LILING STÅHL
TITEL, ORGANISATION: justerare, Länssamverkansgruppen
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _09d56f416649c98f35b6f331425ba53dcf
DATUM & TID: 2021-09-30 17:57:50 +02:00



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2021-09-30 17:57:56 +02:00
Ref: 20888SE
www.comfact.se



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