

Protokoll Länssamverkansgruppen

Dnr: HSN 49-5-2024

Datum och tid: 20240920

Plats: Teams

Ärenden: 31 - 44

Närvarande

Isabell Zemrén, ordförande Region Västerbotten
Pernilla Henriksson, vice ordf. Umeå kommun
Martina Eckeskog Bjurholms kommun ersätter tillsvidare Ingela Petterson
Gaby Bisping Dorotea kommun
Pernilla Ahlström Lycksele kommun
Andreas Witt Nordmalings kommun
Hanna Mattsson Norsjö kommun
Jhonas Nilsson Robertsfors kommun
Katarzyna Wikström Skellefteå kommun
Sara Johansson Sorsele kommun
Helena Steen Storumans kommun
Jenny Örnberg, Vilhelmina kommun
Ulrica Westerlund Vännäs kommun
Eva-Lena Johansson Åsele kommun
Anna-Maria Stenlund Region Västerbotten
Camilla Andersson Region Västerbotten
Ida Lestander Region Västerbotten
Carolina Forsell ordf. Hjälpmedelsrådet
Gabriella Skantz Eikelboom ordf. Beredning vuxna/äldre
Magnus Rudehäll, ordf. Beredning för utveckling av digitala välfärdstjänster

Adjungerade:

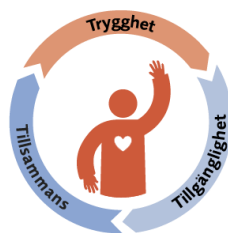
Monica Wahlström FoU Socialtjänst
Gunilla Larsson Region Västerbotten

Övriga tjänstepersoner

Katarina Lindahl, regional samverkanskoordinator
Sofia Ögren, regional hjälpmedelskoordinator
Anna Duveskog, FoU socialtjänst

Frånvarande

John Olsson, Malå kommun
Christer Wilhelmsson, Region Västerbotten
Jim Lindberg, Vindelns kommun
David Isaksson ordf. Beredning barn/unga
Karolina Lundqvist, Umeå kommun
Ana-Maria Deliv, Skellefteå kommun



John Olsson, Malå kommun
Elisabeth Karlsson, Region Västerbotten

31. Godkännande av dagordning

Övrig fråga: Säker digital kommunikation

Dagordningen godkändes

32. Föregående protokoll

Beslutsärende

- Hantering och ansvarsfördelning gällande vaccinationer av personer med hemsjukvård och i särskilt boende. Det har funnits behov av att förtydliga ansvarsfördelning mellan kommunerna och Regionen vid säsongsvaccinationerna (inklusive Covid-19) för personer inom hemsjukvård och särskilda boenden. En arbetsgrupp bestående av representanter från Regionen och kommunerna har tagit fram ett förslag. Länsamverkansgruppen ställde sig bakom förslaget 20240906, men önskemål fanns om vissa kompletteringar.

Länsamverkansgruppen beslutade att godkänna kompletteringar enligt förslaget:

- Alla patienter inskrivna i hemsjukvård kan även få vård eller vaccination på sin hälsocentral utifrån den enskildes behov och möjlighet att ta sig till hälsocentralen.
- För att ha en god beredskap för förändringar på primärvårdsuppdraget behöver samtliga parter inom länsamverkan utgå från västerbottningens behov och gemensamt i samverkan tillgodose dessa.

- Information om vårdhygienavtalet

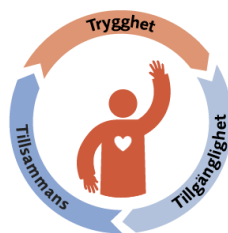
Ett nytt uppdaterat avtal finns vilket parterna har undertecknat.

- Länsöverenskommelse för svårt sjuka personer som vårdas i hemmet, exempelvis trakeostomi
Arbetsgruppen arbetar vidare med frågan men behöver mer tid för dialog och förankring. Frågan återkommer på Länsamverkansgruppens möte 20241115.

- Information om aktuellt läge – uppdrag länskoordinatorer

Föredragande: Magdalen Alatalo Berg, T.f. Beställarchef, Region Västerbotten, Monica Wahlström, enhetschef FoU socialtjänst.

Båda samverkanskoordinatorerna slutar sina anställningar och från den första oktober finns två vakanser. Under rekryteringsprocessen kommer tillfälliga lösningar att hålla stödet till samverkansstrukturen i gång. Prioriterade uppgifter kommer att läggas på befintliga personer i organisationen. Då dessa redan har heltidsuppdrag kommer prioriteringar och ambitionssänkningar att vara nödvändiga, såväl i stödet till samverkansgrupperna som i personernas ordinarie arbetsuppgifter. I samband med rekryteringen kommer samtliga koordinatortjänster flyttas till FoU Socialtjänst på regionen. Rekryteringen av samverkanskoordinatorer beräknas klar i mars 2025.



33. Skriftlig information

Informationsärende

LOB-statistik 2023.

Lägesrapport av utskrivningsklara patienter och SIP halvår 2024

Uppföljning av effektmålen för halvår 2024

Årsresultat utskrivningsklara i snitt 2022_2023_2024

34. Suicidpreventiv strategi

Beslutsärende

Föredragande: Emma Wasara; Folkhälsoenheten Region Västerbotten

Arbetet med den suicidpreventiva strategin har pågått under flera år och var på remiss i kommunerna och regionen under 2022. Då beslutades att avvakta med fastställande tills en ny nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention tagits fram. Den länsgemensamma strategin har tagits fram i samarbete mellan Region Västerbotten och 14 av länets kommuner. En projektledare för suicidprevention har tillsatts på Folkhälsoenheten (50 % i tre år). I dennes arbetsuppgifter kommer implementering och uppföljning av strategin att ingå. Strategin fastställs av Länsamverkansgruppen, som även följer upp på aggregerad nivå årligen. På mötet lyftes att nuvarande arbetsgrupp inte har något tydligt fortsatt uppdrag. AU bereder frågan om fortsatt uppdrag och ärendet återkommer på ett kommande möte.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- Att fastställa den länsgemensamma suicidpreventiva strategin och att den ska fungera som styrdokument för regionens och kommunernas gemensamma suicidpreventiva arbete. Detta under förutsättning att den anpassas utifrån eventuella förändringar i den kommande nationella strategin.
- Att ställa sig bakom förslaget om uppföljning.

35. Resurser för gemensamma utvecklingsområden

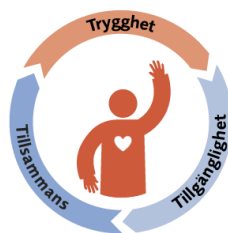
Beslutsärende

Föredragande: Katarina Lindahl

På Länsamverkansgruppens möte 20230915 beslutades att en pott på 400 000 kr (200 000 + 200 000) skulle avsättas för aktiviteter för att hålla samverkan i gång inom systemledningen, exempelvis: ledningsseminariet, andra fysiska möten, kompetensstärkande insatser för de samverkande parterna, ex föreläsningar, utbildningsinsatser, informationsmaterial, ex trycksaker, bild och film, grafiska tjänster. Då beslutet gällde 2024 behövs ett nytt beslut för 2025 och framåt.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- Att en gemensam pott på 400 000 kr (200 000 + 200 000) årligen avsätts för aktiviteter för att hålla samverkan i gång inom systemledningen. Att regionen och kommunerna delar på dessa kostnader 50/50. Beslutet gäller tills vidare.



36. Nulägesuppdatering från beredningarna

Informationsärende

Beredning barn och unga

Föredragande: David Isaksson, Lycksele kommun

Det har kommit till nya deltagare i beredningen efter några slutat. Några planerade arbetsområden under hösten: utbildning i vård- och omsorgsprogram ADHD under november månad. Det nya arbetssättet med skolchefs- och elevhälsochefs nätverket ska testas i praktiken. Arbetet fortskrider när det gäller barns rätt till hälsa, lärande och trygghet, där stort fokus är på samverkan och gränslandsarbetet mellan olika verksamhetsområden och huvudmän. Fortsatt dialog med ungdomsgrupper planeras.

Beredning vuxna och äldre

Föredragande: Gabriella Skantz Eikelboom, Region Västerbotten

Återkoppling av diskussionen om beredningens uppdrag, sammansättning och arbetsformer. Det har varit svårt att samla gruppen, och det förekommer bortfall under mötena. Deltagande prioriteras bort till förmån för interna möten inom den egna organisationen. Det finns en uppfattning om att gruppens uppdrag är otydligt. En enkät har skickats ut för att kartlägga medlemmarnas förväntningar och behov, men analysen av svaren har ännu inte genomförts. Syftet med deltagande i gruppen behöver tydliggöras och gruppen behöver hitta gemensamma frågor som engagerar alla, vilket saknas i nuläget. Gruppen efterfrågar tydligare signaler kring prioriteringar, särskilt när det kallas till interna möten samtidigt. Nästa steg blir att AU för Länsamverkansgruppen träffas AU för beredningen tillsammans med Regionens samordnare för Nära Vård samt enhetschef för FoU Socialtjänst, för dialog om hur frågan ska hanteras vidare.

Beredning för utveckling av digitala välfärdstjänster

Föredragande: Magnus Rudehäll, Region Västerbotten

Gruppen har haft tre möten med huvudfokus på att formera uppdraget. I första skedet handlar det om omvärldsbevakning, kartläggning över det som sker i länet samt behovsanalys. Ett angeläget område är att skapa ett länsövergripande nätverk där Regionen och alla kommuner finns med. De små kommunerna har ofta begränsade resurser till det här området och de stora behöver stötta de små.

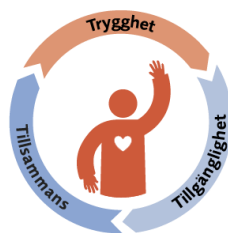
Hjälpmedelsrådet

Föredragande: Carolina Forsell, Region Västerbotten

Den årliga revideringen av hjälpmedelshandboken är påbörjad. Handboken är ett förskrivarstöd till länets alla förskrivare. Rådet arbetar med hälsofrämjande och förebyggande arbete och vissa specifika aktiviteter inom området ses över. Ett område under uppstart är digital information och praktiska råd om hjälpmedel för att arbeta mer hälsofrämjande och förebyggande.

37. En gemensam plan för primärvården

Beslutsärende



Föredragande: Monica Wahlström och Gunilla Larsson

Två utredningsuppdrag som båda handlade om primärvården gavs i början av 2024, dels från Länsamverkansgruppen, dels från Regionens fullmäktige och varsin arbetsgrupp* tillsattes.

Gemensam plan för primärvården (LSG)

Utveckla samspel mellan sjukhusvård och primärvård i syfte att stödja omställningen till nära vård (Regionfullmäktige)

Tidigt i arbetet stod det klart att båda uppdragen innefattar den gemensamma primärvården och att arbetet behöver samordnas. På Länsamverkansgruppens möte den 20240419 beslutades att uppdragen till arbetsgrupperna att arbeta fram förslag på målsättningar och vägledande principer för primärvården som nav och att utarbeta stödmaterial/checklista för översyn av överenskommelser, samt plan för i vilken ordning olika överenskommelser ska ses över och av vilka. Under arbetets gång har grupperna mötts och tillsammans tagit fram förslag på beskrivning av primärvården som nav och vägledande principer för förhållningssätt i samverkan.

Målen i framtidsbilden och färdplanen tar utgångspunkt ifrån västerbottningens perspektiv och har fastställts av Regionen och länets 15 kommuner, och bör således utgöra mål även för detta arbete. Primärvården som nav innebär i Västerbotten en integrerad, personcentrerad och sammanhållen vårdnivå som möter behoven hos västerbottningarna som helhet. Centrala delar för att verka som nav är: Med primärvården som nav för västerbottningen, första kontaktpunkt, fokus på prevention, hälsa och rehab/habilitering, kontinuitet och långsiktiga relationer, bestående funktionsnedsättning eller sjukdom, samordning av insatser, evidensbaserad vård och omsorg.

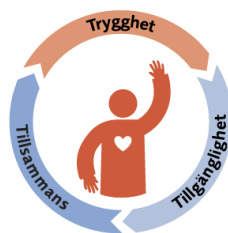
Vägledande principer för vårt förhållningssätt i samverkan:

- Vi gör det för och med västerbottningen
- Vi gör det tillsammans
- Vi tar ansvar för eget arbete, återkopplar till steget före och underlättar för steget efter
- Vi ger rätt insats, i rätt tid och på rätt plats

Arbetsgruppen har under processen landat i att en statisk checklista och översyn av formuleringar inte är tillräckligt. I stället behövs en fördjupad dialog i Länsamverkansgruppen om prioriterade frågor utifrån verksamheternas behov för att förbättra praktiska arbetsätt och stärka samverkan. Därefter bör konkreta behov av översyn av avtal och vägledning identifieras. Parterna bör tillsammans granska hur de praktiska arbetsätten och samverkansformerna fungerar.

Arbetsgruppen konstaterar att problem ofta uppstår på grund av olika tolkningar, bristande tillit eller avvikelser från överenskommelser. När det gäller ekonomi saknas strukturerade diskussioner utan frågan aktualiseras när meningsskiljaktigheter uppstår.

Som ett nästa steg rekommenderar arbetsgruppen att Länsamverkansgruppen bör ha ett gemensamt fysiskt arbetsmöte med syfte att: Göra prioriteringar av områden kopplat till färdplanens strategier och verksamheternas behov. Identifiera gap, möjligheter och utmaningar hos verksamheterna där samverkan sker. Belysa förhållningssätt till ekonomiska konsekvenser av beslut i samverkan. Diskutera innehåll, struktur och nivå för den gemensamma primärvårdsplanen - vad ska hanteras regionalt och vad ska göras lokalt?



En diskussion fördes på mötet kring beskrivningen av primärvården som nav och vägledande principer samt förslaget om ett fysiskt arbetsmöte. En gemensam plan för primärvården är ett verktyg för samarbete. Det är viktigt med fokus på dialog och tydliga förberedelser för lokala och regionala frågor och det behöver ske i takt med politiken. Det är viktigt att tydligt lyfta fram såväl möjligheter som utmaningar i diskussionerna. Fördjupande dialog är avgörande, med rätt personer involverade för att driva frågor framåt. Det är viktigt att ha kunskap om varandra verksamheter, försöka förstå och respektera varandras förutsättningar, inte minst de ekonomiska. För detta behövs inte fler checklistor. Det är viktigt att vara insatt in redan befintliga dokument och inte uppfinna på nytt igen. Synpunkter lyftes att tandvården är en del av primärvården och bör inkluderas i diskussionerna. Fysiska arbetsmöten stärker relationer och samarbetsförmåga, och ger möjlighet att diskutera svåra frågor. Önskemål framfördes att länsdelarna ges möjligheter till förberedelser inför ett sådant möte, till exempel med frågor utskickade i förhand. Det är önskvärt att koppla samman ett fysiskt möte med redan planerade möten, exempelvis ledningsseminarium.

Arbetsgruppens sammansättning behöver ses över och kompletteras. Detta då de båda regionala samverkanskoordinatorerna slutat sina tjänster vilket innebär att de tre kvarvarande i arbetsgruppen inte kommer att kunna driva processen framåt på samma sätt som tidigare. Detta då vakanserna innebär en markant ökad arbetsbelastning tills dess att nya samverkanskoordinatorer är på plats.

Länssamverkansgruppen beslutade att ställa sig bakom:

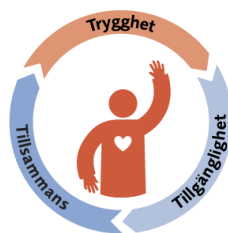
- Förslag till definition av primärvården som nav
- Förslag på vägledande principer
- Arbetsgruppens rekommendation till nästa steg, med tillägg att AU tillsammans med arbetsgruppen träffas för att diskutera hur nästa steg kan organiseras

38. Uppföljning av samverkan

Beslutsärende

- Hjälpmedelsrådets sammansättning, referensgrupp av förskrivare samt digital kommunikationsyta.
Föredragande: Sofia Ögren

Länssamverkansgruppen beslutade 20230915 att uppdra till Hjälpmedelsrådet att återkomma med förslag på hur en referensgrupp av förskrivare kan bidra till Hjälpmedelsrådets arbete samt hur rådets sammansättning därefter ska se ut, samt att uppdra till Hjälpmedelsrådet att undersöka möjligheten att skapa en gemensam digital kommunikationsyta mellan hjälpmedelskoordinatör och förskrivarna. Inventering som gjordes av Hjälpmedelsrådet visar att det finns stora utmaningar med att skapa digitala nätverk och göra dem tillgängliga för alla förskrivare. Hjälpmedel Västerbotten (HMOV) erbjuder stöd och rådgivning till förskrivare, och det finns inga indikationer på bristande dialog. Förslaget är att tillsätta en mindre grupp av referenspersoner som kan fungera bollplank till Hjälpmedelsrådet. Olika konstellationer i gruppen av referenspersoner kan agera bollplank till Hjälpmedelsrådet beroende på frågeställning. Hjälpmedelsrådet har tagit fram ett förslag på rådets sammansättning efter att en referensgrupp bildas. Förslaget innehåller såväl krav på kompetens och representation. Under mötet framfördes synpunkter på förslaget, framförallt gällande kommunernas



representation i rådet. Utifrån synpunkter som framfördes bedömdes att frågan behöver mer tid innan beslut kan fattas. Hjälpmedelsrådet ges uppdrag att arbeta vidare med uppdraget och AU i länsamverkansgruppen utgör bollplank i frågan.

Länsamverkansgruppen beslutade:

Att bordlägga beslut till Länsamverkansgruppen möte 20241115.

- Länsamverkansgruppens sammansättning och tydliggörande av funktioner.

Föredragande: Isabell Zemrén

På Länsamverkansgruppens möte 20240419 lyftes förslag till justering av Länsamverkansgruppens sammansättning. Frågan behövde mer tid för förankring hos huvudmännen och Länsamverkansgruppen beslutade att bordlägga frågan till dagens möte.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- Att Umeå, Skellefteå och Lycksele kommun har två platser var, övriga kommuner en plats vardera.

- Att följande punkter bordläggs till Länsamverkansgruppens möte 20241115:

- Skolchefsnätverket har två platser.
- Region Västerbottens representation justeras

39. Sammanhållen informationsöverföring

Beslutsärende

Föredragande: Gunilla Larsson

Övergången till LifeCare SP (sammanhållen plan) medför ett behov av att ta fram en länsrutin som ersätter den rutin som finns för Prator. Uppdraget att ta fram en länsrutin ingår inte inom ramen för införandeprojektet och därför går frågan till Länsamverkansgruppen. Det är lämpligt att rutinen tas fram i samverkan och att en representant för kommunerna och en representant för regionen utarbetar länsrutinen. Arbetet bör komma i gång skyndsamt då införandeprojektet har en tight tidplan.

Länsamverkansgruppen beslutade:

Att en representant för kommunerna och en för regionen utses att revidera befintlig länsrutin inför införandet av LifeCare SP. Återkoppling av representanter till Gunilla N Larsson senast fredag 4 oktober.

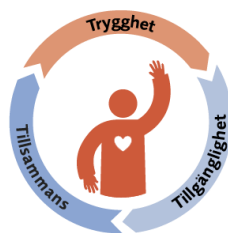
40. Samsjuklighetsutredningen och ny socialtjänstlag

Informationsärende

Föredragande: Monica Wahlström

Nulägesuppdatering och information om planerad länsdialog 28 november.

Syftet med den nya lagen är att göra socialtjänsten mer förebyggande och tillgänglig. Insatser ska erbjudas tidigare och på enklare sätt. Socialtjänsten ska främja jämlika och jämställda levnadsvillkor, och verksamheten ska baseras på vetenskap och beprövad erfarenhet. Socialtjänsten uppdrag kan grovt delas in i två delar: Att hantera frågor som gäller sociala problem, att möta behov av social omsorg. Här vill regeringen ha ett ökat fokus på förebyggande arbete inom båda dessa delar. Det



förebyggande arbetet kan inom vissa områden inte bedrivas enbart av socialtjänsten, utan måste samordnas med andra aktörer. Regeringen är tydlig med att det krävs en helhetssyn och gemensamma mål för hälso- och sjukvården samt samverkan med socialtjänsten. Som huvudregel ska samverkan ske vid den övergripande planeringen av insatser – särskilt gällande för äldre personer, personer med funktionsnedsättning, personer med samsjuklighet, då dessa grupper vanligtvis har insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård.

Inbjudan till Länsdialog för Västerbotten 28 november 2024-Låt oss gemensamt ställa om för att möta nya socialtjänstlag! [Länk till anmälan](#)

41. Ärenden till Samråd hälsa, vård och omsorg

Suicidpreventiv strategi – information

Gemensam primärvårdsplan – information

Vaccinationsfrågan – information

42. Övriga frågor

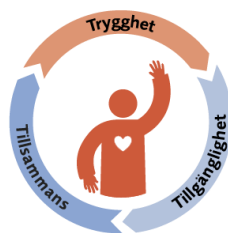
SKR:s Handslag för välfärdsutveckling genom digitalisering. Alla kommuner har fått erbjudande att komma med i den här satsningen. Skellefteå kommun kommer att ansluta sig till tjänsten och uppmanar övriga kommuner att göra detsamma.

43. Genomgång och sammanfattning av beslut

44. Nästa möte

Systemledning fredag 10 oktober

Länssamverkansgrupp fredag 15 november



UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter: