



Arbetsplan 2017-18

Samråd vård och omsorg

Handläggare: Anna Bengtsson, Mona Krispinsson
Verksamhet: Hälso- och sjukvårdsenheten, Ledningsstaben
Datum: 2016-03-16
Diarienummer: HSN 2017-159

1 Samråd vård och omsorgs uppdrag	3
2 Syfte	3
3 Folkhälsa	3
4 Gemensam målbild för samverkan under 2017/2018.....	5
4.1 Att växa upp i Östergötland	5
4.2 Mitt i livet i Östergötland.....	5
4.3 Att åldras i Östergötland	5
5 Arbetsformer	6
5.1 Samråd vård och omsorg	6
5.2 Arbetsutskottet	6
5.3 Ledningsgrupp vård och omsorg	6
5.4 Tjänstemannastöd.....	6
5.5 Temakonferenser	6
5.6 Kunskapssammanträden och konferenser	6
5.7 Överenskommelser.....	7
6 Arbetsområden 2017-18.....	8
6.1 Prioriterat arbetsområde: Nära vård	8
6.2 Prioriterat arbetsområde: Barn och ungas hälsa	9
6.3 Övriga arbetsområden	9
6.4 Temakonferenser	11
7 Bilaga 1 – överblick överenskommelser	12

1 Samråd vård och omsorgs uppdrag

Samråd vård och omsorg mellan Region Östergötland och kommunerna i Östergötland, är ett samråd under länets socialnämnder eller motsvarande och regionens hälso- och sjukvårdsnämnd. Samråd vård och omsorg har följande övergripande uppdrag ifrån huvudmännen:

- Att vara ett organ för samråd och överläggningar mellan regionen och länets kommuner, i vård och omsorgsfrågor
- Att vara huvudmännens gemensamma organ för ledning och styrning av länsövergripande utvecklingsarbeten och aktiviteter samt ha ett kunskapsuppdrag gentemot huvudmännen. Kunskapsuppdraget består av aktiviteter för gemensam kunskapsstyrning och kunskapsutveckling och ger därmed möjligheter att lägga grunden för gemensamt politiskt agerande. Detta kan exempelvis ske genom temakonferenser och kunskapssammanträden.

Arbetsplanen anger huvudmännens gemensamma arbetsområden.

2 Syfte

Samverkan ska ske med fokus på folkhälsa och en jämlik vård och omsorg med individfokus.

Samarbetet syftar till att ge invånarna i Östergötland god vård och omsorg där huvudmannaskapsgränserna inte utgör försvårande omständigheter. Målet är att invånare i regionen ska:

- Erbjudas goda livsvillkor
- Få råd och stöd som bidrar till hälsa, trygghet och god livskvalitet
- Ha tillgång till vård och omsorg som är nära och tillgänglig
- Erhålla insatser med hög kvalitet som möter medborgarnas vanligaste behov av vård och omsorg
- Vara välinformerade och delaktiga i planering och genomförande av vård och omsorgsinsatser

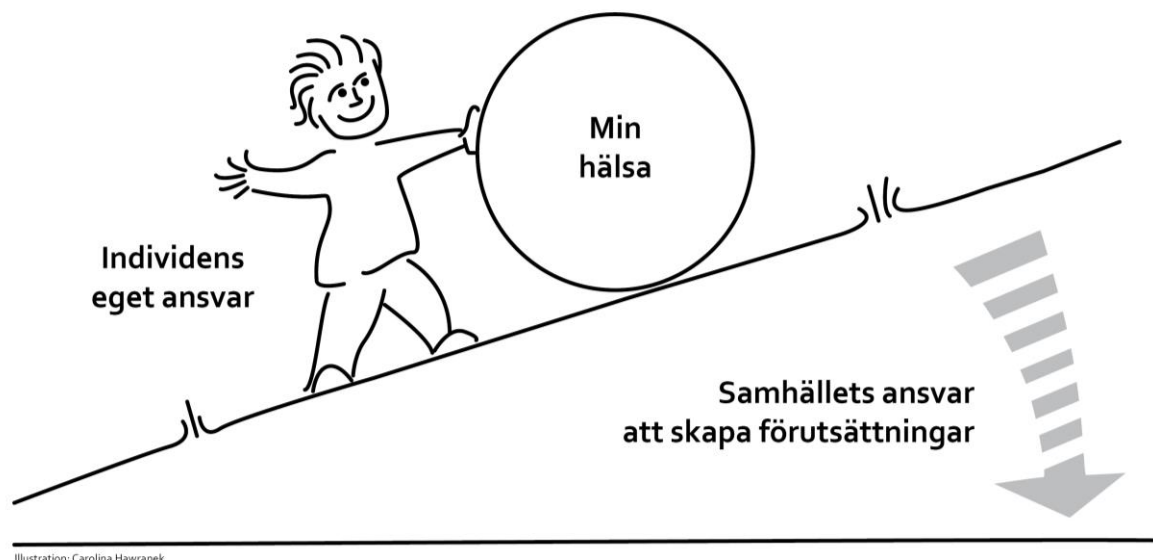
3 Folkhälsa

En jämlik hälsa samt vård och omsorg som ges på lika villkor och utefter behov är förutsättningar för en god folkhälsa. Samråd vård och omsorg anser att jämlikhet i hälsa är av hög prioritet och arbetar för att inhämta kunskap kring bland annat om hur individens tilltro, tillit, framtidstro och jämlik hälsa påverkas av olika arbets- och förhållningssätt. En viktig aspekt att ha med i alla frågor är förhållningssättet att patienten/brukaren är en medproducent i sin hälsa och omsorg. Samrådet bör också sträva efter ett förhållningssätt där aktivt sjukdomsförebyggande arbete står i fokus, både för riskgrupper men också i generella insatser som når många människor. Speciellt bör vården kring multisjuka eller patienter med en sammansatt psykosocial situation uppmärksammas och samordnas genom samverkan mellan olika aktörer och instanser.

Samverkan inom samrådet ger en samsyn i olika frågor och samrådet ska sträva efter att sätta olika frågor i ett sammanhang och på så sätt få ett helhetsperspektiv inom vård- och omsorgsområdet. Samrådet bör inhämta kunskap om olika samverkansformer mellan välfärdsaktörer samt civilsamhället samt hur de kan påverka och bidra till en mer jämlik vård och omsorg och hälsa.

Samrådet bör sträva efter att den kunskap samt de rekommendationer till beslut som samrådet tar med sig till respektive huvudman stimulerar till jämlik vård och omsorg utifrån de behov som patienter och brukare upplever. Att arbeta långsiktigt och investera i välbefinnande och hälsa för hela befolkningen kan en mer jämlik hälsa uppnås.

I bild 1 illustreras hur samhället kan bidra till en bättre hälsa för en individ genom att skapa förutsättningar för god hälsa och underlätta för individen att ta hand om och utveckla sin hälsa.



*Bild 1: Balans mellan individens och samhällets ansvar för hälsa; Samhället har ansvar för att skapa likvärdiga förutsättningar för alla som underlättar för individen att kunna ta ansvar för sin egen hälsa.
Illustration: Carolina Hawranek, Östergötland, 2014.*

4 Gemensam målbild för samverkan under 2017/2018

Sakområdessamråd vård och omsorgs samverkan utgår ifrån tre livsområden; att växa upp, mitt i livet samt att åldras i Östergötland. Dessa tre livsområden syftar till att ge en gemensam målbild kring hur livet borde vara för den som befinner sig i någon av dessa tre faser i livet, oavsett vilka förutsättningar eller behov av stöd från hälso- och sjukvård eller omsorg som personen har.

4.1 Att växa upp i Östergötland

De flesta barn och unga i Östergötland mår bra och har en god uppväxt där de går i skolan, har trygga hem och en bra och aktiv fritid. Men en del barn och unga och deras familjer behöver av ett eller annat skäl extra stöd av samhället för att få en trygg och bra uppväxt. När dessa behov finns behövs ofta samverkan från både region och kommun, då huvudmännen kan bidra med olika insatser för att stärka familjen och tillgodose deras behov.

Barn och ungdomars hälsa är ett prioriterat område för samverkan för samråd vård och omsorg under 2017-18. Samrådet avser samverka framförallt med fokus på första linjens vård och stödinsatser och de gemensamma arenor som Regionen och kommunerna har som riktar sig mot barn och ungdomar.

4.2 Mitt i livet i Östergötland

Personer mitt i livet kan finna sig i många olika livsskedan. En del har mycket lite kontakt med vare sig hälso- och sjukvården eller kommunens sociala omsorg, medan andra har mer behov av stöd och insatser. Ett område är personer som befinner sig i någon typ av missbruk eller beroende och som kan behöva samordnade och samverkande insatser från både kommun och region. Ett annat område för samverkan är psykisk hälsa.

4.3 Att åldras i Östergötland

Samarbete över huvudmannagränserna är en förutsättning för att möta kommande utmaning som den demografiska utvecklingen innebär; att antalet äldre ökar och antalet yngre i arbetsför ålder minskar. Samråd vård och omsorg anser att äldre ska ha möjlighet till ett självständigt liv där personen med rätt stöd och insatser kan bo kvar i det egna boendet. Genom rätt stöd och insatser i hemmet kan onödiga inläggningar på sjukhus undvikas.

I Östergötland pågår arbete för god samverkan kring hemsjukvården och kring utskrivning från slutna vård. Större utvecklingsarbeten kring nära vård och omorganisation av primärvården ger också förändrade förutsättningar där det är viktigt att huvudmännen får till en god samverkan.

5 Arbetsformer

5.1 Samråd vård och omsorg

Samråd vård och omsorg utgör politisk arena för samverkan inom vård- och omsorgsfrågor i Östergötland. Arenan används för gemensam kunskapsinhämtning, diskussion och dialog mellan huvudmännen i syfte att skapa en gemensam bild kring olika ämnen. Genom återkommande diskussioner i samrådet samt återkoppling och införande av information till och från den egna organisationen kan en politisk samsyn nås i gemensamma frågor.

5.2 Arbetsutskottet

Samråd vård och omsorg har ett arbetsutskott bestående av ordförande, vice ordförande samt ytterligare tre ledamöter från såväl Region som kommun. Arbetsutskottets uppgift är att förbereda ärenden inför samrådets ordinarie sammanträden samt hantera frågor som är aktuella men som inte kräver involvering av hela samrådet.

5.3 Ledningsgrupp vård och omsorg

Ledningsgrupp vård och omsorg är den regionala samverkansarenan på tjänstemannanivå. Ledningsgruppen består av länets social-/omsorgsdirektörer inom kommunerna samt från Regionen hälso- och sjukvårdsdirektör, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, primärvårdsdirektör, närsjukvårdsdirektörer och tjänstemän från regionens ledningsstab. Ledningsgruppen utgör ibland beredande instans för ärenden som går till samrådet, men hanterar också egna frågor.

5.4 Tjänstemannastöd

Samråd vård och omsorg har ett sekretariat som utgör processtöd. Detta sekretariat är också processtöd till ledningsgrupp vård och omsorg. Sekretariatet består av länssamordnaren för regional samverkans- och stödstruktur vård och omsorg samt en hälso- och sjukvårdsstrateg. Utöver detta har samrådet även en ledningssekreterare till stöd för praktisk hantering av samrådet.

5.5 Temakonferenser

Samråd vård och omsorg anordnar regelbundet så kallade temakonferenser. Temakonferenserna behandlar olika aktuella ämnesområden och för samman forskning, politik och praktik och möjliggör erfarenhetsutbyte, lärande och utveckling inom områdena. De teman och ämnesområden som berörs i konferenserna ska utgå ifrån samverkansperspektivet mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst/omsorg. Det ska också finnas en strävan efter att involvera skolan i konferenserna. Inbjudan ska gå ut brett. Avsikten är att temakonferenserna ska resultera i gemensamma ansatser till fortsatt utveckling och agerande inom området.

5.6 Kunskapssammanträden och konferenser

Samråd vård och omsorg håller varandra underrättade om kunskapssammanträden och konferenser som kan vara av intresse för övriga ledamöter i samrådet, kopplat till de arbetsområden som samråd vård och omsorg har.

5.7 Överenskommelser

Det finns flera överenskommelser som hanteras inom samråd vård och omsorg. En del styrs på nationell nivå genom SKL medan andra är länsövergripande och är tecknade mellan Region Östergötland och länets kommuner. Inom överenskommelserna finns ett antal uppdrag som ska genomföras under 2017-18. Samråd vård och omsorg har ett samordnande ansvar för överenskommelserna och kan gemensamt till respektive huvudman rekommendera beslut i frågor som rör överenskommelserna.

6 Arbetsområden 2017-18

Samråd vård och omsorg har identifierat två prioriterade arbetsområden, vilka under 2017-18 är nära vård och barn och unga. Inom de prioriterade arbetsområdena finns ett antal prioriterade insatser och uppgifter som samrådet hanterar under 2017-18.

6.1 Prioriterat arbetsområde: Nära vård

Nära vård är den vård som utförs nära patienten – primärvård, närsjukvård och vård i samverkan med kommunerna. Den nära vården hanterar vanligt förekommande sjukdomar och ofta förekommande insatser. Många insatser ges i hemmet via hemsjukvård eller mobila team. Samverkan mellan huvudmännen är centralt i den nära vården. En målgrupp som i stor utsträckning kommer i kontakt med den nära vården är äldre. Den demografiska utvecklingen med ett växande antal äldre innebär en utmaning som också den ställer krav på samordning och effektivisering. En målbild kring den nära vården är en sömlös samverkan.

- Samrådet följer utvecklingen av arbetet inom Nära vård
- Temakonferens kring Nära vård 28 april 2017

6.1.1 Nära vård: Invånarlöften

Allt mer vård utförs nära invånaren – i hemmet genom hemtjänst och hemsjukvård, genom mobila team, inom primärvården eller inom närsjukvården. Under 2016 startades ett utvecklingsarbete kring ”nära vård” och frågan om den nära vården är högaktuell för såväl Region som kommun.

- Samrådet är delaktigt i framtagandet av invånarlöften inom Nära vård samt rekommenderar huvudmännen till beslut om gemensamma löften.

6.1.2 Nära vård: Kompetensförsörjning

En förutsättning för god vård och omsorg och sömlös samverkan är tillgången på medarbetare med rätt kompetens hos huvudmännen. Vissa kompetensområden inom vård och omsorg berör både kommunerna och regionen. Samrådet ska därför lämna ett förslag till handlingsplan innefattande ett antal prioriterade insatser för att säkerställa kompetensförsörjningen i Östergötland inom yrkesgrupper som arbetar både inom hälso- och sjukvården och den kommunala vården, omsorgen samt socialtjänsten. Arbetet ska förankras hos huvudmännens berörda tjänstemän (exempelvis HR-enheter) och politiska organ/nätverk.

- Under 2017-18 arbetar huvudmännen gemensamt för att säkra en god kompetensförsörjning inom vård och omsorg samt rekommenderar huvudmännen till beslut om en gemensam handlingsplan för säkrad kompetensförsörjning för yrkesgrupper inom vård och omsorg som arbetar inom både kommunerna och regionen.

Eftersom nära vård egentligen berör all vård som är nära invånaren berörs nära vård även i andra arbetsområden, exempelvis hemsjukvård (6.3.5), samverkan vid utskrivning från slutna vård (6.3.4) och eHälsa (6.3.6). Ovan är de områden inom nära vård som speciellt prioriterats av samrådet.

6.2 Prioriterat arbetsområde: Barn och ungas hälsa

En trygg och hälsosam uppväxt för barn och ungdomar lägger grunden och förutsättningarna för ett gott liv hos varje individ. En mängd generella insatser riktas mot barn för att trygga en god uppväxt, exempelvis skola och barnomsorg. Vid behov kan andra insatser och stöd behövas för ett barn eller en familj. När dessa behov uppstår är det av vikt att insatserna ges tidigt, i syfte att förebygga och förhindra att ytterligare ohälsa utvecklas. För att göra insatserna lättillgängliga och skapa en fungerande vardag är det av vikt att insatser ges i den miljö och på de arenor där barn och unga vistas naturligt, såsom skola, förskola och i hemmet. Insatserna behöver anpassas efter barnets individuella förutsättningar och samordnas mellan olika aktörer så att de ger ett sammanhängande stöd för barnet eller ungdomen. Insatserna bör också involvera barnets närmaste omgivning, det vill säga föräldrar, övrig familj och viktiga delar av fritiden.

6.2.1 Barn och ungas hälsa: Fokus på första linjens vård och insatser

Det finns ett flertal arenor för barn- och ungas både fysiska, psykiska och sociala hälsa i Östergötland. En del arenor finns över hela länet, medan andra spänner över en länsdel eller en enskild kommun. Det är av vikt att barn och ungdomar har tillgång till insatser som främjar deras hälsa samt förebygger och vid behov behandlar ohälsa, oavsett var i länet de bor. Det är också av vikt att de insatser som ges är likvärdiga över länet, samt att de är lätta och komma i kontakt med vid behov. Under 2016 gjordes en kartläggning över vilka samverkansforum och samverkansverksamheter som just då fanns kring barn och unga.

- Under 2017-18 fokuserar samverkan på första linjens länsövergripande insatser och verksamheter för att säkerställa en likvärdig vård över länet
- Insatser i länet kartläggs och utvärderas utefter pyramidmodell som beskriver generella insatser, första linjen samt specialiserad nivå.

Barn och ungas hälsa berörs också inom andra arbetsområden inom samrådet, exempelvis 6.3.1 om psykisk hälsa och 6.3.3 om ungdomshälsor. Barn och unga kan också vara en målgrupp vad gäller exempelvis 6.3.5 hemsjukvård och 6.3.6 eHälsa. Ovan beskrivna är de områden inom barn och unga som speciellt prioriterats av samrådet.

6.3 Övriga arbetsområden

6.3.1 Psykisk hälsa

Överenskommelsen ”*Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2017*” är tecknad mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting. Liknande överenskommelser har funnits sedan 2012 och gick förut under namnet PRIO-överenskommelserna. Sedan 2016 har fokus skiftat från ohälsa till hälsa. Utifrån överenskommelsen utgår statliga stimulansmedel. Inom ramen för överenskommelsen för 2016 gjordes en analys- och handlingsplan för Östergötland.

Under 2017 ska analysen revideras och en fördjupad analys för barn- och unga upp till 24 år ska göras. Handlingsplanen ska uppdateras och nu gällande handlingsplan (framtagen 2016) ska verkställas.

Inom ramen för överenskommelsen 2016 utgick stimulansmedel för utvecklingsarbete inom ungdomshälsorna. Medel utgår även för arbete under 2017.

Arbetet koordineras av samordnarna för Uppdrag psykisk hälsa Östergötland, som utgår från såväl region som kommun. Styrgrupp är LGVO.

- Samrådet följer arbetet under året.

Utöver den statliga överenskommelsen finns också en regional länsövergripande överenskommelse ”*Överenskommelse om samverkan mellan Region Östergötland och Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Motala, Mjölby, Norrköping, Söderköping, Valdemarsvik, Vadstena, Ydre, Åtvidaberg och Ödeshögs kommun, avseende barn, unga och vuxna personer med psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning/sjukdom*”.

Denna länsövergripande överenskommelse gäller till och med 2017. Syftet med överenskommelsen är att främja psykisk hälsa och säkerställa samverkan mellan huvudmännen. Under 2017 tas en ny överenskommelse fram. Denna samordnas med den regionala överenskommelsen kring missbruk och beroende, se 6.3.2.

- Under 2017-18 sker fortsatt samverkan inom området psykisk hälsa.
- Samrådet är med i framtagandet av samt rekommenderar huvudmännen till beslut om en uppdaterad samverkansöverenskommelse inom området.
- Temakonferens kring psykisk hälsa samt missbruk och beroende 1 december 2017

6.3.2 Missbruk och beroende

”*Överenskommelse om samverkan mellan Landstinget i Östergötland och Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Motala, Mjölby, Norrköping, Söderköping, Valdemarsvik, Vadstena, Ydre, Åtvidaberg och Ödeshögs kommuner avseende missbruks- och beroendevården*”

Sedan den 1 juli 2013 är regionerna/landstingen och kommunerna skyldiga att ha gemensam överenskommelse som reglerar samverkan mellan huvudmännen inom missbruks- och beroendevården. Under 2014 tecknades en överenskommelse om missbruks- och beroendevård i Östergötlands län. Överenskommelsen är giltig till och med 2017 och ska följas upp årligen med början 2015 samt revideras vid behov.

Under 2017 görs en uppföljning av överenskommelsen. Ett nytt förslag till överenskommelse, som också samordnas med överenskommelsen för psykisk hälsa, se 6.3.1, tas fram.

- Samrådet tar del av uppföljningen av överenskommelsen kring missbruk och beroende.
- Samrådet är med i framtagandet av samt rekommenderar huvudmännen till beslut om en uppdaterad samverkansöverenskommelse inom området.
- Samrådet avser att under 2017 omvärldsbevaka kring området
- Temakonferens kring psykisk hälsa samt missbruk och beroende 1 december 2017

6.3.3 Ungdomshälsor

”*Ramavtal ungdomshälsor i Östergötland*” gäller till och med 2018-12-31. Vid förändring av avtalet måste uppsägning ske senast 2017-12-31 och ett nytt avtal tas fram inom arbetsperioden 2017-18. En uppföljning av ungdomshälsorna presenterades under 2016. Utveckling av ungdomshälsorna sker också inom satsningen ”*Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2017*”.

- Samrådet analyserar ungdomshälsornas uppdrag samt om det är en möjlig gemensam arena för ett utvidgat uppdrag samt rekommenderar huvudmännen till beslut om nytt ramavtal inom området.

6.3.4 Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Under 2015 påbörjades ett länsgemensamt arbete mellan kommunerna och Region Östergötland utifrån betänkandet av utredningen om Betalningsansvarslagen SOU 2015:20 Trygg och effektiv utskrivning från slutna vård. Syftet är att åstadkomma en så bra vårdprocess som möjligt för våra patienter mellan slutenvård, primärvård och kommunal hemsjukvård. Samverkansrutin för utskrivning från slutna vård tas fram under

första halvåret 2017. Arbetet fortsätter under 2017 med att ta fram en överenskommelse mellan huvudmännen avseende betalningsansvarets inträdande vid utskrivning.

- Samrådet är med i framtagandet av samt rekommenderar huvudmännen till beslut om överenskommelse enligt 4 kap 4-5 § i förslaget till lag om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (regeringens proposition 2016/17:106)

6.3.5 Hemsjukvård

”Avtal mellan Landstinget och kommunerna i Östergötlands län om överlåtelse av skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård i ordinärt boende (Hemsjukvårdsavtalet)”

Sedan avtalet trädde i kraft har ett antal uppföljningar gjorts vilka har redovisats för samrådet. Under 2017 redovisas den sista av dessa planerade uppföljningar.

- Samrådet tar del av uppföljningen av hemsjukvården.

I tidigare presenterade uppföljningar har framkommit ett antal utvecklingsområden: samordnad vårdplanering och informationsöverföring, tillämpning av regelverk och tröskelprincipen, läkarmedverkan SÄBO och läkemedelshantering, gemensam kompetensutveckling kring svårare diagnoser och sjukdomar (stroke, högflödesstomi och hjärtpatienter), avgifter inom hemsjukvården samt för hjälpmedel samt kontinuitet. Utvecklingsområdena hanteras av LGVO och regelbunden återkoppling ges till samrådet. På sikt ska ett utvecklingsavtal för hemsjukvården tas fram samt ett avtal för läkarmedverkan.

- Samrådet tar del av arbetet kring utveckling av hemsjukvården

6.3.6 Valfärdsteknologi/eHälsa

Ny teknik underlättar vård och omsorg och socialtjänst för både brukare/patienter, medarbetare och beslutsfattare. Verksamhet och teknik måste samarbeta för att driva utvecklingen vidare, eHälsa handlar om att med stöd av teknik och IT arbeta med effektiv verksamhetsutveckling. I länet finns en handlingsplan för eHälsa i Östergötland för 2016 -2017. Handlingsplanen följs upp årligen.

- Samrådet tar del av uppföljningen av handlingsplanen för eHälsa
- Samrådet är delaktiga i framtagandet av samt rekommenderar huvudmännen till beslut om ny handlingsplan för eHälsa för Östergötland under hösten 2017.
- Samrådet deltar på utbildningsdag kring eHälsa under våren 2017.
- Samrådet deltar på den årliga eHälsodagen som 2017 är den 10 november.

6.4 Temakonferenser

Under året anordnas två temakonferenser. Den 28 april anordnas en temakonferens med temat Nära vård. Den 1 december anordnas en temakonferens som behandlar psykisk hälsa/ohälsa och missbruk och beroende.

7 Bilaga 1 – överblick överenskommelser

Överenskommelse	Aktuellt 2017	Aktuellt 2018	Giltighet	Ev. beslut 2017-18
Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2017	Satsningar på ungdomshälsorna Fördjupad analys barn och unga upp till 24 år Verkställande av handlingsplan 2016 Framtagande av ny handlingsplan 2017	Troligt att det kommer en ny överenskommelse för 2018.	Under 2017	-
Överenskommelse om samverkan mellan Region Östergötland och Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Motala, Mjölby, Norrköping, Söderköping, Valdemarsvik, Vadstena, Ydre, Åtvidaberg och Ödeshögs kommun, avseende barn, unga och vuxna personer med psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning/sjukdom	Under 2017 tas en ny överenskommelse fram. Denna sammanvävs med den regionala överenskommelsen kring missbruk och beroende.	Ny överenskommelse gäller.	Till och med 2017-12-31	Samråd vård och omsorg ställer sig bakom förslag till ny överenskommelse. Beslut hos respektive huvudman.
Överenskommelse om samverkan mellan Landstinget i Östergötland och Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Motala, Mjölby, Norrköping, Söderköping, Valdemarsvik, Vadstena, Ydre, Åtvidaberg och Ödeshögs kommuner avseende missbruks- och beroendevården	Under 2017 tas en ny överenskommelse fram. Denna sammanvävs med den regionala överenskommelsen kring psykisk hälsa.	Ny överenskommelse gäller.	Till och med 2017-12-31	Samråd vård och omsorg ställer sig bakom förslag till ny överenskommelse. Beslut hos respektive huvudman.

Ramavtal ungdomshälsor i Östergötland	<p>Fortsatt arbete med utveckling av ungdomshälsorna.</p> <p>Uppsägning av gällande avtal senast 2017-12-31 om nytt avtal ska gälla från och med 2019-01-01</p> <p>Arbete med framtagande av nytt ramavtal</p>	<p>Fortsatt arbete med utveckling av ungdomshälsorna.</p> <p>Framtagande av nytt ramavtal om uppsägning har gjorts.</p>	Till och med 2018-12-31	
Avtal mellan Landstinget och kommunerna i Östergötlands län om överlåtelse av skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård i ordinärt boende (Hemsjukvårdsavtalet)”	<p>Uppföljning presenteras under våren.</p> <p>Utvecklingsarbet e pågår.</p>	Fortsatt utvecklingsarbete.	Tills vidare	
Handlingsplan eHälsa	Ny plan tas fram under 2017.	<p>Ny plan gäller.</p> <p>Samråd vård och omsorg tar del av uppföljning av vad som hänt inom området under 2017.</p>	Till och med 2017-12-31	<p>Samråd vård och omsorg ställer sig bakom förslaget till plan.</p> <p>Beslut hos respektive huvudman.</p>



Årsberättelse 2016

Sakområdessamråd vård och omsorg

Handläggare: Anna Bengtsson
Verksamhet: Ledningsstaben
Datum: 2017-03-16
Diarienummer: HSN 2017-159

Innehållsförteckning

1 Sakområdessamråd vård och omsorgs uppdrag	3
2 Arbetsområden 2016	3
2.1 Prioriterat arbetsområde: Äldre	3
2.2 Prioriterat arbetsområde: Barn och ungdomars hälsa.....	3
2.3 Övriga arbetsområden	4
2.4 Samverkansöverenskommelser och avtal	4
2.5 Temakonferenser	5

1 Sakområdessamråd vård och omsorgs uppdrag

Sakområdessamråd vård och omsorg mellan Region Östergötland och kommunerna i Östergötland, är ett samråd under länets kommunstyrelser och regionens hälso- och sjukvårdsnämnd. Sakområdessamråd vård och omsorg har följande övergripande uppdrag ifrån huvudmännen:

- Att vara ett organ för samråd och överläggningar mellan regionen och länets kommuner, i vård och omsorgsfrågor
- Att vara huvudmännens gemensamma organ för ledning och styrning av länsövergripande utvecklingsarbeten och aktiviteter samt ha ett kunskapsuppdrag gentemot huvudmännen. Kunskapsuppdraget som består av aktiviteter för gemensam kunskapsstyrning och kunskapsutveckling och därmed möjligheterna till att lägga grunden för gemensamt politiskt agerande. Detta kan exempelvis ske genom temakonferenser och kunskapsmanträden.

2 Arbetsområden 2016

2.1 Prioriterat arbetsområde: Äldre

Samarbete över huvudmannagränserna är en förutsättning för att möta kommande utmaning som den demografiska utvecklingen innebär; att antalet äldre ökar och antalet yngre i arbetsför ålder minskar. Under 2016 har äldre varit ett prioriterat samverkansområde.

Samrådet har tagit del av utredningen ”utmaningar inför framtiden – hur möter vi den demografiska utvecklingen?”. Samrådet har också fått information om och diskuterat kommunernas utmaningar med anledning av den demografiska utvecklingen.

Under året har regionen haft ett större utvecklingsarbete kring Nära vård. Då en organisationsförändring och utvecklingsarbete inom nära vård även berör kommunernas verksamhet har detta ämnet varit uppe på samrådet vid flera tillfällen under året. En fördjupning har också gjorts kring äldres psykiska ohälsa och suicidprevention.

Äldre har också berörts i uppföljningen av handlingsplanen för äldre i Östergötland, i informationer och diskussioner uppföljning och utveckling av hemsjukvården samt i arbete kring trygghet och effektiv utskrivning från slutenvård.

2.2 Prioriterat arbetsområde: Barn och ungdomars hälsa

Barn och ungas hälsa är ett prioriterat område. En viktig aspekt är arbeta för att främja hälsa och förebygga ohälsa samt att ge tidiga insatser när eventuell ohälsa uppstår. En viktig arena för att nå barn och unga är skolan. Sakområdessamrådet har under året strävat efter att etablera en samrådsstruktur som utöver hälso- och sjukvård och omsorg även involverar skolan. Under året har sakområdessamråd vård och omsorg därför träffat det så kallade utbildningsnätverket, som består av ordförande för utbildningsnämnder eller motsvarande i samtliga kommuner i Östergötland, vid två tillfällen. Syftet med en sådan samverkansstruktur är att stärka möjligheterna för samrådet att arbeta med förebyggande och tidiga insatser där skolan är en viktig arena.

Tillsammans med utbildningsnätverket har sakområdessamrådet tagit fram en kartläggning över de samverkansforum och samverkansverksamheter som berör hälso- och sjukvård, omsorg och skola som finns i länet.

Tillsammans med utbildningsnätverket fastslog SSVO att ett fokus för samverkan tillsammans med skolan var tidiga insatser. Med anledning av detta var en punkt på ett samråd psykisk ohälsa och samverkan kring barn och unga på barnhälsorna och ungdomshälsorna i länet.

Samrådet har utökat sin kunskap om föräldrastöd och anordnat en temakonferens med temat ”den sårbara familjen”, som delvis rör barn och unga.

Arbetsområdet barn och unga involverar också arbetet inom ett flertal avtal och överenskommelser som nämns under 2.4, bland annat överenskommelser kring psykisk hälsa, hälsa för barn som placeras i samhällsvården (under överenskommelsen om stöd till en evidensbaserad praktik för god kvalitet inom socialtjänsten 2016) och arbetet kring ungdomshälsor.

2.3 Övriga arbetsområden

Kommuner och regionen har inom vissa områden behov av samma typ av kompetens och resurser vad gäller personal. Kompetensförsörjning hos den ene huvudmannen kan därmed påverka även den andre. Samrådet har under året haft en dialog kring kompetensförsörjning med företrädare för både kommun och region i syftet att hitta gemensamma områden att samverka kring för att på sikt säkerställa en god kompetensförsörjning hos båda huvudmännen.

Samrådet har haft dialog kring situationen med vårdplatser inför sommaren med företrädare för LGVO.

Samrådet har också haft information om och dialog med Försäkringskassan gällande ändrad tillämpning av regler för assistansersättning.

2.4 Samverkansöverenskommelser och avtal

En del av sakområdessamråd vård och omsorgs arbetsområden utgår från aktuella överenskommelser och avtal där samverkan står i fokus.

Samrådet har under året följt arbetet inom den nationella överenskommelsen ”Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016” samt inom den regionala överenskommelsen ”Överenskommelse om samverkan mellan Region Östergötland och Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Motala, Mjölby, Norrköping, Söderköping, Valdemarsvik, Vadstena, Ydre, Åtvidaberg och Ödeshögs kommun, avseende barn, unga och vuxna personer med psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning/sjukdom”.

Utifrån ”Ramavtal för ungdomshälsor i Östergötland” har en uppföljning av ungdomshälsorna gjorts. Uppföljningen utgick ifrån de olika delarna i ramavtalet och inhämtade också synpunkter från ungdomar i länet. Resultatet från uppföljningen används framöver i utvecklingsarbete kring ungdomshälsorna.

Inom ”Överenskommelsen om samverkan mellan Landstinget i Östergötland och Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Motala, Mjölby, Norrköping, Söderköping, Valdemarsvik, Vadstena, Ydre, Åtvidaberg och Ödeshögs kommuner avseende missbruks- och beroendevården” har en uppföljning gjorts och redovisats för samrådet.

Samrådet har också tagit del av uppföljning av samt information om ny ANDT-strategi för Östergötlands län.

Den nationella ”överenskommelsen om stöd till en evidensbaserad praktik för god kvalitet inom socialtjänsten 2016” har berört områden såsom den sociala barn- och ungdomsvården, föräldraperspektiv inom missbruks- och beroendevård, personer med funktionsnedsättning och utvecklingsarbete inom äldreomsorgen. Samrådet har under året tagit del av en del av det arbete som sker inom ramen för överenskommelsen.

Vad gäller området eHälsa finns i länet en handlingsplan för eHälsa. Samrådet har under året tagit del av uppföljningen av handlingsplanen, samt deltagit på eHälsodagen i november.

Det så kallade hemsjukvårdsavtalet, "Avtal mellan Landstinget och kommunerna i Östergötlands län om överlåtelse av skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård i ordinärt boende", har gällt i länet sedan 2014. Under 2016 har samrådet tagit del av de uppföljningar av hemsjukvården som redovisats samt följt arbetet med utvecklingen av hemsjukvården.

Under 2016 har arbetet med trygg och effektiv utskrivning från slutenvård, som påbörjades under 2015, fortsatt.

Överenskommelsen "Etablering i utveckling 2020 – en regional överenskommelse om utveckling av nyanländas etablering i Östergötland" berör förutom Region Östergötland och samtliga kommuner även Länsstyrelsen i Östergötland, Migrationsverket och Arbetsförmedlingen. Med anledning av det stora antalet asylsökande som kom under 2015 har integration och mottagande av asylsökande och nyanlända varit en återkommande punkt på samrådets möten under 2016. I november 2016 anordnades också en temakonferens med temat "Att leva i ett nytt land – utmaningar och möjligheter".

2.5 Temakonferenser

SSVO har som mål att anordna en temakonferens per termin. Konferenserna tar upp aktuella ämnen och syftar till att erbjuda kunskapsinhämtning samt gemensam arena för diskussion och möjlighet att få samma bild av ett ämne. Inbjudan går ut brett till politiker, tjänstemän, profession, forskning, brukarföreträdare samt övriga berörda.

Under 2016 har två temakonferenser genomförts. Under våren hölls en temakonferens med temat "Den sårbara familjen" och under hösten en med temat "Att leva i ett nytt land – utmaningar och möjligheter". Båda konferenserna var välbesökta (100-150 personer) och fick positiva omdömen.