

Regionledningskontoret
Lovisa Bjöörn

2024-01-02

RÖ 2024-31

Samråd vård och omsorg

Till:

Boxholms kommun
Finspångs kommun
Kinda kommun
Linköpings kommun
Mjölby kommun
Motala kommun
Norrköpings kommun
Söderköpings kommun
Vadstena kommun
Valdemarsviks kommun
Ydre kommun
Åtvidabergs kommun
Ödeshögs kommun
Hälso- och sjukvårdsnämnden Region Östergötland

Samråd vård och omsorg (SVO), arbetsplan för åren 2024-2025

Samråd vård och omsorgs arbetsplan beskriver Region Östergötlands och länets kommuners gemensamma arbetsområden för 2024-2025 inom samverkansområdet hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst.

Arbetsplanen är framtagen gemensamt mellan länets tretton kommuner och Region Östergötland och innehåller sex strategiområden:

- a) Utökad politisk samverkan/länkning med andra politikområden
- b) Nära vård
- c) Kompetensförsörjning
- d) E-hälsa och digitalisering
- e) Att växa upp och Mitt i livet
- f) Att åldras

Samråd vård och omsorg föreslår Region Östergötlands hälso- och sjukvårdsnämnd och kommunerna i länet besluta:

a t t godkänna arbetsplan för åren 2024-2025 för Samråd vård och omsorg

Annicki Oscarsson
Ordförande
Samråd vård och omsorg

Annika Krutzén
Vice ordförande
Samråd vård och omsorg



BOXHOLMS KOMMUN



FINSPÅNG



Kinda
kommun



Linköping
Där idéer blir verklighet



Mjölby kommun



Motala kommun



NORRKÖPING



Region
Östergötland



Söderköpings
kommun



VADSTENA
KOMMUN



VALDEMARSVIKS
KOMMUN



YDRE
KOMMUN



Åtvidabergs
kommun



Ödeshögs kommun

ARBETSPLAN 2024-2025

Samråd vård och omsorg (SVO)

Innehållsförteckning

Inledning	2
Syfte	2
Strategiområden 2024-2025	4
(a) Utökad politisk samverkan/länkning med andra politikområden	4
(b) Nära vård	4
(c) E-hälsa och digitalisering	5
(d) Kompetensförsörjning	5
(e) Att växa upp och Mitt i livet	5
(f) Att åldras	6
Bilaga 1 Uppdrag och arbetsformer	7
Bilaga 2 Gemensamma styrdokument	8

Inledning

Samråd vård och omsorg (SVO) är ett politiskt samråd under länets socialnämnder eller motsvarande och regionens hälso- och sjukvårdsnämnd (HSN). Genom SVO tar Region Östergötland och länets tretton kommuner gemensamt politiskt ansvar. Samverkan i SVO styrs av en [länsgemensam överenskommelse](#) och konkretiseras genom en tvåårig arbetsplan som uppdateras vartannat år.

Visionen för SVO är att Östergötlands invånare ska ha god och jämlik hälsa med tillgång till hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst på jämlika villkor utifrån behov. För att nå dit krävs gemensam ledning och styrning som tydliggör den politiska ledningens förväntan på holistiskt tänkande i kombination med tillitsskapande förhållningssätt. Att förstå varandras förutsättningar är en viktig framgångsfaktor för tillitsfull samverkan mellan olika aktörer inom vård och omsorg i Östergötland.

Genom SVO sker också strategiska diskussioner om det offentliga åtagandets innehåll och gränser. För att undvika suboptimering i det komplexa system som utgörs av huvudmännens respektive uppdrag och insatser inom vård och omsorg krävs samverkan. Ett minimikrav är därför att organisationsgränser inte ska utgöra försvärande omständigheter.

Temakonferens genomförs årligen, med tema som bestämt utifrån behov. Gemensam uppföljning är en central del av det politiska ansvarstagandet. Därför kommer SVO att utveckla den gemensamma uppföljningen under perioden 2024-2025.

Syfte

SVO syftar till att ge invånarna i Östergötland sammanhållen hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst med hög tillgänglighet, kvalitet och delaktighet.

Det innebär att invånare i Östergötland ska 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.
- Vara välinformerade och delaktiga i planering och genomförande av vård och omsorgsinsatser

SVO vill skapa ökad nytta för samhället genom tillitsfull ledning och styrning i samverkan mellan huvudmännen. Tillit på den politiska nivån bidrar till ökad kvalitet i tjänster till länets invånare och tillvaratagande av medarbetares kompetens. Att främja hälsa och förebygga ohälsa är prioriterade frågor för SVO.

I bild 1 illustreras att 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. I bild 2 illustreras de bestämningsfaktorer för hälsa som finns på både samhällsnivå och individnivå.

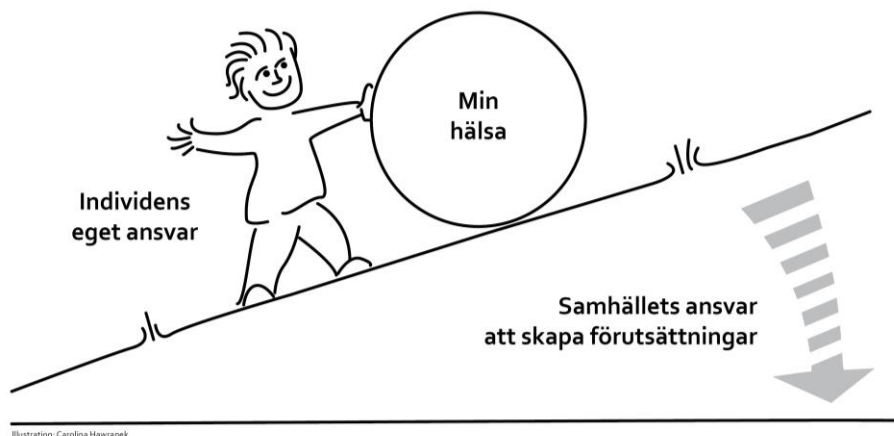


Bild 1: Balans mellan individens och samhällets ansvar för hälsa; Samhället har ansvar för att skapa likvärdiga förutsättningar för alla som underlättar för individen att kunna ta ansvar för sin egen hälsa. Illustration: Carolina Hawranek, Östergötland, 2014.

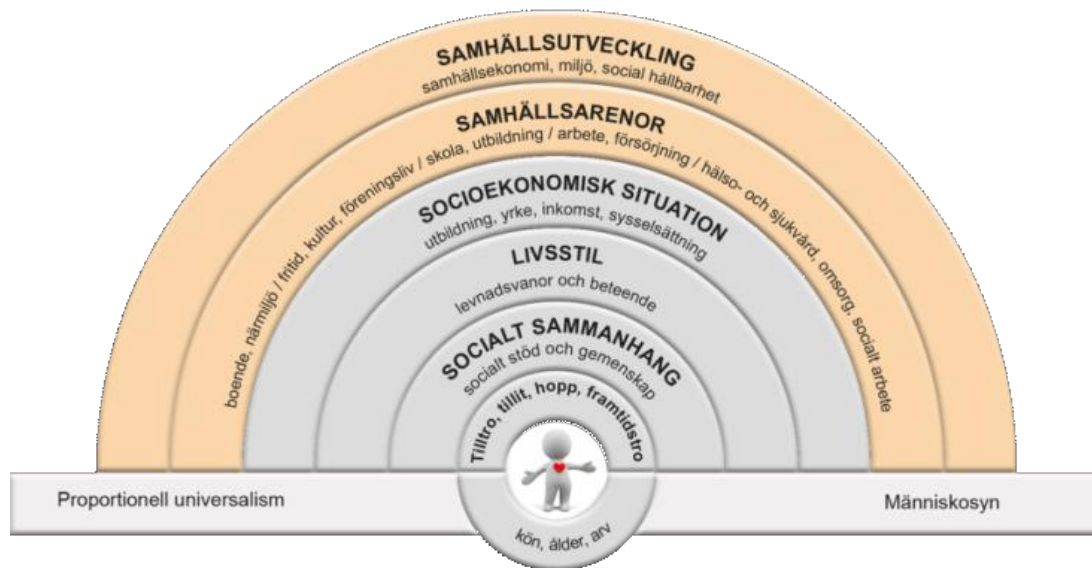


Bild 2: Hälsans bestämningsfaktorer. "Östgötamodellen för jämlik hälsa – ett samspel mellan individ, miljö och samhälle". Orange färg markerar de samhälleliga förutsättningar som är avgörande för de individuella (grå) bestämningsfaktorerna för hälsa. Framtagen av Jolanda van Vliet och Margareta Kristenson, 2014, baserad på hälsans bestämningsfaktorer av Dahlgren och Whitehead, 1991.

SVO arbetar med flera strategiområden parallellt och i samverkan med Ledningsgrupp vård och omsorg (LGVO) och dess ansvarsområden.

Viktiga utgångspunkter för SVO är:

1. Att ha mod att prova nya lösningar och möjliggöra innovativa lokala förbättringsprojekt
2. Att stärka personcentrering genom samskapande mellan invånare, hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst
3. Att genom gemensamt ansvarstagande öka värdet av insatser och effektivisera resursanvändningen.

Enligt [överenskommelse om samråd vård och omsorg mellan Region Östergötland och Östergötlands kommuner](#) ska formerna och strukturerna för samrådet utvärderas i slutet av mandatperioden.

Strategiområden 2024-2025

(a) Utökad politisk samverkan/länkning med andra politikområden

1. SVO AU ska, i samarbete med LGVO AU, definiera frågor och aktiviteter som behöver lyftas till samrådet för strategiska frågor för dialog.
2. Stärka länkningen till strategiska samrådet, initialt au till au 2024.
3. Regelbundet bjuda in bildnings-/utbildningspolitiker till gemensamma möten.
4. Ta ställning till behov av ytterligare samverkansarenor.

(b) Nära vård

Under föregående mandatperiod fastställdes en politisk avsiktsförklaring för Nära vård. SVO bidrog bland annat genom att ge förslag till den målformulering som sedermera fastställdes i avsiktsförklaringen. Det länsgemensamma målet för nära vård i Östergötland lyder:

Senast år 2030 ska alla invånare erbjudas en god, nära, jämlik och samordnad hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst som förebygger ohälsa och stärker hälsan.

Hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst ska vara lättillgängliga och invånaren ska vara delaktig utifrån sina förutsättningar och behov. Primärvården ska vara navet.

En effektivare användning av kommunernas, regionens och invånarens egna resurser ska uppnås.

På webbplatsen [nära vård](#) finns information om nära vård samlad.

Prioriterade aktiviteter under programperioden:

1. Utveckla ramverk med indikatorer för uppföljning av nära vård-förflyttningen.

2. Utifrån den politiska avsiktsförklaringen Nära vård påbörja arbete med gemensam plan för primärvård. Arbetet ska ske i samverkan med LGVO.
3. Uppdra till LGVO att återkomma med förslag till justeringar i den politiska [överenskommelsen om samverkan vid utskrivning](#) från slutenvård, samt vid behov fatta gemensamma beslut. Analysen ska utgå ifrån invånarnytta och resurseffektivitet.
4. Fatta beslut om revidering av det gemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning (jan 2024) samt genom årlig återkoppling till SVO följa upp förvaltningen av regelverket.
5. Förbereda för ny gemensam upphandling av personligt förskrivna hjälpmedel och fatta beslut om upphandling.

(c) Kompetensförsörjning

Prioriterade aktiviteter under programperioden:

1. Dialog med strategiskt samråd för politisk samsyn kring kompetensförsörjning med koppling till nära vård.

(d) E-hälsa och digitalisering

Prioriterade aktiviteter under programperioden:

1. Gemensam kunskapsinhämtning om Ineras erbjudanden.
2. Gemensam kunskapsinhämtning om de möjligheter och hinder som finns för sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation, inklusive att ta del av goda exempel, och möjligheten att öka den digitala tillgängligheten till dokumentationen för invånarna.

(e) Att växa upp och Mitt i livet

Prioriterade aktiviteter under programperioden:

1. Gemensam kunskapsutveckling om t ex hur elevhälsovården och ungdomshälsan fungerar, om resultat i ungdomsenkäten "Om mig", suicid/psykisk hälsa samt den nya socialtjänstlagen.
2. Följa LGVO och skolchefsnätverkets utredningsarbete kring att tillsammans utreda förutsättningar för en gemensam samverkansstruktur, och ge förslag till en arbetsmodell för barn och unga i Östergötland. Utredningsuppdrag gavs av strategiska ledningsgruppen i november 2023. Fokus i utredningen ska vara tidigt samordnade insatser, förebyggande arbete, resurseffektivitet, uppföljning samt bygga på delaktighet med barn, unga och deras familjer. Utredningen ska ta stöd och hänsyn till det arbete som pågår i länets kommuner via Länsstyrelsens Alla barn i Östergötland. LGVO ombeds att ge återkoppling till SVO i samband med SVO-mötet i december 2024, återkopplingen ska innehålla en statusrapport och förslag till mätetal (baslinje) t ex med fokus på tillgång till läkare och förekomst av familjecentraler.

3. Följa arbetet med att fortsätta utveckla första linjens insatser och konceptet "En väg in" för barn och unga med psykisk ohälsa i samverkan med kommunerna där elevhälsan utgör en central del.
4. Följa arbetet med att undersöka möjligheterna till ramavtal för en samlad barn-och ungdomshälsa och vid behov fatta gemensamma beslut
5. Följa arbetet med uppföljning av patientnytta vid korttidsvistelse för barn enligt LSS, med fokus på hur HSL-ansvaret fungerar ur invånarens perspektiv och vid behov fatta gemensamma beslut
6. Följa LGVO:s utredningsarbete kring förutsättningar för att öppna ytterligare ett gemensamt boende och vid behov fatta gemensamma beslut.
7. Följa den nationella samsjuklighetsutredningen och med vägledning av LGVO:s arbete ta ställning till behov av lokala förberedelser, t ex justering av den [politiska överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk](#)

(f) Att åldras

Prioriterade aktiviteter under programperioden:

1. Ge uppdrag till LGVO att återkomma med en gapanalys med fokus på den palliativa vården som grund för ställningstagande till gemensamma politiska initiativ.
2. Ge uppdrag till LGVO att återkomma med gapanalys med fokus på kognitiv svikt som grund för ställningstagande till gemensamma politiska initiativ.
3. Följa utvecklingen av nya gemensamma arbetssätt som möter behov hos multisjuka äldre, som grund för ställningstagande till behov av gemensamma politiska initiativ.

Bilaga 1 Uppdrag och arbetsformer

Uppdrag

Samråd vård och omsorg (SVO) utgör politisk arena för samverkan inom vård och omsorg.

SVO har följande övergripande uppdrag från 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.

Det finns flera överenskommelser som hanteras inom SVO. En del styrs på nationell nivå genom regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), medan andra är länsövergripande och tecknade mellan Region Östergötland och länets kommuner. Inom överenskommelserna finns ett antal uppdrag som ska genomföras och/eller följas upp. SVO har ett samordnande ansvar för överenskommelserna och kan gemensamt till respektive huvudman rekommendera beslut i frågor som rör överenskommelserna.

Arbetsformer

SVO har ett arbetsutskott bestående av ordförande, vice ordförande och ytterligare tre ledamöter från Region Östergötland och länets kommuner. Arbetsutskottets uppgift är att förbereda ärenden inför SVO:s ordinarie sammanträden samt hantera frågor som är aktuella men som inte kräver involvering av hela SVO.

SVO har ett sekretariat som utgör processtöd. Detta sekretariat är också processtöd till ledningsgrupp vård och omsorg. Sekretariatet består av länsamordnaren för regional samverkans- och stödstruktur vård och omsorg samt tjänsteperson från Region Östergötland.

Ledningsgrupp vård och omsorg (LGVO) bereder ärenden till SVO och tar ansvar för länsövergripande ledning i samverkan. LGVO är underställd medlemmarnas respektive linjeorganisationer och politiska nämnder. Uppdraget är att vara huvudmännens gemensamma organ för ledning och styrning av länsövergripande utvecklingsarbeten och aktiviteter, gemensam kunskapsstyrning och kunskapsutveckling.

Temakonferenser

SVO anordnar regelbundet 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, omsorg och socialtjänst. Det ska också finnas en strävan efter att involvera skolan. Inbjudan ska gå ut brett. Avsikten är att temakonferenserna ska resultera i gemensamma ansatser till fortsatt utveckling och agerande inom området. SVO:s medlemmar håller varandra underrättade om kunskapssammanträden och konferenser som kan vara av intresse för övriga ledamöter i samrådet, kopplat till de strategiområden som SVO har.

Bilaga 2 Gemensamma styrdokument

Överenskommelse/avtal	Giltighetstid	Tidplan uppföljning	Ansvar
Överenskommelse om samråd vård och omsorg	2019-01-01, tills någon huvudman påkallar omförhandling	Formerna och strukturerna för samrådet ska utvärderas i slutet av varje mandatperiod vilket också kan föranleda omförhandling av överenskommelsen. Utvärdering skedde hösten 2022.	SVO arbetsutskott, med sekretariatsstöd, och i dialog med arbetsutskottet för samrådet för strategiska frågor
Överenskommelse mellan Region Östergötland och Östergötlands kommuner om samverkan kring trygg och säker vård för barn och unga 0-20 år, som vårdas utanför det egna hemmet	2020-06-01 till 2022-12-31 Uppsägning ska ske senast 12 månader innan utgångsdatum, annars automatisk förlängning i två år. Revidering kan ske under giltighetstid.	Finns det en fungerande strukturerad lokal samverkan mellan regionen och kommunerna när det gäller barn och unga, med särskilt fokus på placerade barn. En uppföljningsplan ska utarbetas för varje prioriterat uppföljningsområde som en grund för uppföljningsarbetet. Vid uppföljningen ska genusperspektivet tydligt beaktas.	<i>LGVO Att växa upp</i>
Avtal läkarmedverkan kommunal hälso- och sjukvård	2022-01-01 och tills vidare Avtalet kan förändras om parterna kommer överens om att organisera läkarmedverkan på annat sätt. Vid förändrade förutsättningar ska parterna inleda diskussion om uppsägning eller omförhandling av avtalet. Uppsägningstid är ett år från uppsägningdatum.	Uppföljning av ramavtalet initieras av ledningsgrupp vård och omsorg (LGVO). Resultatet av uppföljningen ska utgöra underlag för eventuell framtida revidering. Uppföljning ska ske var tredje år eller tidigare vid behov. Uppföljning av lokal överenskommelse ska ske årligen mellan verksamhetschef på vårdcentral/regionfinansierad öppenvård/specialistsjukvården, som är sammankallande, och kommunal verksamhetschef eller motsvarande. Uppföljningen ska ske utifrån framtagna mall vilket ska sammanställas, analyseras och vid behov förbättras. Resultatet av uppföljningen ska utgöra underlag för eventuell revidering av den lokala överenskommelsen och utveckling av samverkan.	<i>LGVO Att åldras</i>
Överenskommelse mellan Region Östergötland och kommunerna i Östergötland om samverkan för trygg, säker och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	2018-01-01 och tills vidare Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter beslut hos respektive huvudman.	Uppföljning initieras av LGVO eller när någon av parterna påkallar detta. Vid uppföljning kontrolleras samverkansrutinens funktion och hur samtliga parter utövar sitt lagstadgade åtagande. Uppföljningarna ska utgöra underlag för eventuell framtida revidering.	<i>LGVO au</i>

	Uppsägningstid 1 år från uppsägningsdatum	Justering av överenskommelsen initierades av RÖ under hösten 2023.	
Överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk	2018-01-01 till 2021-12-31, därefter förlängd till 2023-12-31. Förlängs med två år om ingen part säger upp. Uppsägningstid 1 år. Kan revideras under giltighetstiden.		<i>LGVO Mitt i livet</i>
Uppföljning av avtal gemensamt HVB	2022-01-01 och tills vidare Uppsägningstid 12 månader innan avtalets utgång. Uppsägning ska ske skriftligt. Om en part säger upp sin medverkan ska en omförhandling av avtalet ske.	Verksamheten ska årligen följa upp beläggningen (antal placeringar, ålder, placeringsorsak, inskrivningstid, samverkansparter, osv) samt halvårsvis redovisa hur verksamheten fungerar och påtala eventuella behov av ändring/komplettering för strategisk styrgrupp. En gemensam verksamhetsberättelse ska årligen upprättas och lämnas till avtalsparterna.	<i>LGVO Att växa upp</i>
Överenskommelse om samverkan kring barn och unga	2020-04-01 till 2023-12-31 Part som vill säga upp avtalet eller göra förändringar i avtalet skall påkalla förhandling senast 12 månader före avtalstidens utgång. Sker inte detta förlängs avtalet med två år i taget.	Verksamheterna ska medverka i de för regionen och kommunerna gällande kvalitetsledningssystem och uppföljningen av kvaliteten ska ske utifrån de krav som ställs av regionen och respektive kommun i respektive ramavtal. Regionen och kommunerna ska gemensamt och systematiskt utvärdera verksamheterna utifrån kvalitet, tillgänglighet och produktivitet med särskild uppföljning utifrån jämlikhet- och jämställdhetsaspekter. En sammanställning av uppföljningen ska årligen redovisas för parterna.	<i>LGVO Att växa upp</i>
Ramavtal ungdomshälsa	2021-01-01- till 2022-12-30 Part som vill säga upp avtalet eller göra förändringar i avtalet skall påkalla förhandling senast 12 månader före avtalstidens utgång. Sker inte detta förlängs	Ungdomshälsan ska medverka i de för regionen och kommunerna gällande kvalitetssäkringssystem och uppföljningen av kvalitet ska ske utifrån de krav som ställs av regionen och respektive kommun. Regionen och kommunerna ska gemensamt följa upp verksamheterna utifrån kvalitet, tillgänglighet, jämlikhet, dimensionering, produktion och ungdomarnas upplevelse av ungdomshälsans verksamhet. Varje år ska verksamheterna inlämna uppgifter enligt överenskommet uppföljningsdokument (se bilaga 1) till LGVO området "Att växa upp"	<i>LGVO Att växa upp</i>

	avtalet med två år i taget.		
Avtal mellan Landstinget och kommunerna om överlåtelse av skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård i ordinärt boende	<p>2014-01-01 och tillsvidare</p> <p>Avtalet kan förändras om parterna kommer överens om att organisera hemsjukvården på annat sätt.</p> <p>Vid förändrade förutsättningar ska parterna inleda en diskussion om uppsägning eller omförhandling av avtalet.</p>	Följa den politiska dialogen om behov av utvecklingsavtal hemsjukvård	<i>LGVO au</i>
Regelverk för hjälpmedelsförskrivning		Förberedelse för revidering startades 2022 och intensifierades 2023, inför gemensam upphandling våren 2024.	<i>LGVO</i>

Elektroniska underskrifter

Det här dokumentet har skrivits under elektroniskt av en eller flera personer

Alla elektroniska underskrifter listas i signaturpanelen. De tio första underskrifterna listas även på den här sidan.

Detta dokument med sina elektroniska underskrifter gäller som självständig handling och uppfyller krav på avancerade elektroniska underskrifter enligt eIDAS.

Varje underskrift kan valideras med en PDF-läsare med stöd för signaturvalidering eller med Region Östergötlands underskriftstjänst. Andra valideringstjänster kan användas förutsatt att dessa uppfyller de tekniska kraven enligt internationella standarder.

Om dokumentet skrivs ut på papper, eller om dokumentet 'skrivs ut' till ett nytt PDF-dokument, följer de elektroniska underskrifterna inte med. Endast det elektroniskt underskrivna originaldokumentet går att validera.