

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård
och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

Protokoll Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tid: 11 november 2022

Plats: Digitalt

Närvarande:

| | |
|---------------------------|--|
| Lena Adolfsson | områdeschef Nära vård, biträdande hs-direktör |
| Karin Haster | områdeschef Psykiatri |
| Martin Gunnarsson | områdeschef Specialiserad vård |
| Karolina Strid | chef Hälso- och sjukvårdsstaben |
| Katrin Eriksson | biträdande områdeschef Nära vård |
| Lise Bergman Nordgren | biträdande områdeschef Psykiatri |
| Martin Widlund | biträdande områdeschef Nära vård |

| | |
|---|-----------------------|
| Jens Samuelsson | Askersund |
| Marie-Louise Forsberg Fransson | Degerfors |
| Jaana Jansson | Hallsberg |
| Daniel Åhnberg | Hällefors |
| Helen Willyams | Karlskoga |
| Gabriella Mueller Prabin | Kumla |
| Madelone Maxe | Laxå |
| Ann-Mari Gustafsson | Lokeberg |
| Madde Gustafsson | Lindesberg |
| Camilla Hofström | Ljusnarsberg |
| Fredrik Bergström | Nora |
| Annika Roman | Örebro |
| Johanna Viberg | Örebro |
| Patrik Jonsson | Örebro |
| Ann-Catrin Svantes Ohlson | Örebro |

| | |
|----------------------|-------------------|
| Ingmar Ångman | Region Örebro län |
| Panagiota Lazarido | Region Örebro län |
| Linnea Hedkvist | Region Örebro län |
| Ewa Slätmo | Region Örebro län |
| Charlotte Dahlbom | Region Örebro län |
| Malin Duckert Ek | Region Örebro län |
| Daniel Berglund | Region Örebro län |
| Camilla Pettersson | Region Örebro län |
| Johanna Carlsson | Region Örebro län |
| Stina Engelheart | Örebro kommun |
| Angelica Johansson | Region Örebro län |
| Marie Cesares Olsson | Region Örebro län |
| Maria Lindborg | Region Örebro län |
| Tarja Nordling | Region Örebro län |

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

1. Inledning

Ingmar hälsade deltagarna välkomna.

2. Dagens agenda

Agendan godkändes

3. Föregående minnesanteckning

Protokollet från föregående möte lades med godkännande till handlingarna

4. Rapport från au

Ingmar Ångman rapporterade.

Arbetsutskottet har haft två möten sedan föregående chefsgruppsmöte. En intervju har genomförts kring uppföljning och utvärdering av överenskommelser för god, jämlik och jämställd hälsa. Arbetsutskottets ledamöter för 2023 har fastställts och i AU ingår från regionen Martin Gunnarsson, Karin Haster och Lena Adolfsson. Från kommunerna ingår Fredrik Bergström, Marie-Louis Forsberg Fransson, Gabriella Mueller Prabin samt Johanna Viberg.

5. Rapport från länsdelsgrupperna

LDG norr: Fredrik Bergström rapporterade från möte i september. Diskussioner fördes om att få samverkan att fungera bra lokalt, hur det som diskuteras i chefsgruppen kommer vidare till länsdelsgruppen och hur en bra struktur ska skapas. Lokal teamsamverkan

LDG Örebro: Johanna Viberg rapporterade från möte i oktober. Diskussioner fördes kring processen för utskrivningsklara, brister och identifiering av aktuella personer. Gemensamt arbete E-hälsa diskuterades, förankring behöver ske brett internt i kommunen. Andra funktioner behöver adjungeras i dessa frågor. Diskussion fördes om lokal samverkan där LDG är ett bra forum för gemensamt arbete

LDG väster: Helen Willyams rapporterade från möte i oktober. Diskussion fördes om färdplan framåt 2023, folkhälsoarbete och folkhälsoplan samt problematik i befolkningen. Hur kan närsjukvårdsteam utvecklas, glapp finns eftersom man inte finns tillgängliga dygnet runt. Vårdkedjan multisjuka samt uppdragsbeskrivning för samverkansledaren. Hur kan aktiviteter och arbetet i samverkan kommuniceras? Det finns glapp i informationsflödet mellan olika grupperingar. Inspiration tas från norra länsdelen.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

LDG söder: Gabriella Mueller Prabin rapporterade. Diskussioner fördes om psykiatrisamordnarens arbetsplan samt hur LDG ska formeras gruppen när ny samverkansledare kommer och hur arbete kan ske i arbetsgrupper. Förslaget är att samverkansledaren är ordförande i LDG. Rekrytering av samverkansledare pågår.

En fråga ställdes om hur regionens representanter tar del av länsdelsgruppernas arbete.

Katrin Eriksson, nära vård, får inspel på olika sätt och genom olika flöden. Ibland protokoll, ibland deltagande i möten.

Lise Bergman Nordgren, psykiatrin, får information via psykiatrins deltagare i LDG.

Karolina Strid, hälso- och sjukvårdsstaben, får information via chefsgruppens möten.

Martin Gunnarsson, specialiserad vård. Ingen regelrätt avstämning sker i ledningsgruppen. Behov finns av andra plattformar.

6. Medicinskt tekniska produkter i nära vård. Rapport från pågående översyn i förhållande till ny överenskommelse om hälso och sjukvård i hemmet

Ewa Slätmo och Charlotte Dahlbom föredrog ärendet.

Uppdraget är ett underuppdrag till arbetet med att ta fram en ny överenskommelse för hälso- och sjukvård i hemmet och återrapportering sker via styrgruppen. Uppdraget, som är ett samverkansuppdrag mellan huvudmännen, omfattar att ta fram ett sammanhållet arbetssätt för medicintekniska produkter (MTP) som är flexibelt och undanröjer gränssnittskonflikter, att ta fram en arbetsprocess som är sammanhållen för produkt – förbrukningsmaterial – service – ekonomi samt att ta fram ett förslag på hur kompetensförsörjning/kompetensutveckling för medicintekniska produkter kan organiseras. Kostnadsansvaret ska tydliggöras och förutsättningarna för en gemensam nämnd för MTP i länet ska utforskas.

Lagstiftningen ställer krav på att systematiskt kvalitetssäkra produkterna men det finns också ekonomiska angelägenheter som styr. Det gemensamma utredningsperspektivet är framåtsyftande.

Workshop har genomförts med MAS/MAR-gruppen samt representanter från regionens hälso- och sjukvård. Nulägesbeskrivningen visar följande utmaningar:

- Brister i kompetens gällande upphandling, produktval och förskrivningsprocessen

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

- Brister i kunskap gällande handhavande och service för medicintekniska produkter.
- Långa avstånd för personer som behöver hjälp med t ex lagning av trasiga hjälpmedel
- Oklart vart patienten ska vända sig, bollar för ofta vidare
- Det saknas ett gemensamt kvalitetsledningssystem för medicinsktekniska produkter – orsakar svårigheter att samla dokumentation och ger upphov till brister i möjligheter till uppföljning och spårbarhet som i sin tur leder till mindre effektiv användning för hela länet
- Det saknas en samlad kunskap och ett samlat grepp om nya medicinsktekniska produkter och hur de ev ersätter eller kompletterar sortimentet
- Det saknas formell makt för kommunerna att prioritera vilka personliga hjälpmedel som ska ingå i sortimentet
- Samordning saknas gällande digitala hjälpmedel vilket är en viktig framtidsfråga

För uppdraget finns en arbetsgrupp bestående av kommun- och regionrepresentanter. En aktivitetsplan och tidplan finns framtagna.

Uppdraget omfattar fem huvudgrupper av MT-produkter:

1. Undersökningsutrustning
2. Behandlingshjälpmedel
3. Omvårdnadshjälpmedel
4. Personliga hjälpmedel
5. Digitala hjälpmedel (Välfärdsteknik)

Pedagogiska hjälpmedel och arbetshjälpmedel ingår inte eftersom de inte bedöms tillhöra uppdraget inom nära vård i hemmet.

Ett antal förslag har tagits fram uppdelat i tre delar:

1. Ledning och styrning
 - Revidera samverkansavtalet och inkludera digitala hjälpmedel
 - Vägledning för behovsbedömning förs in i samverkansavtalet och utgår från a/ Människovärdesprincipen, b/ Behovs- och solidaritetsprincipen, c/ Kostnadseffektivitetsprincipen
 - Definiera prioriteringsnivåer 1-4 i samverkansavtalet (ex Dalarna)
 - Tydliggör ansvarsgräns mellan specialistnivån och primärvårdsnivån för medicinsk-teknisk utrustning
 - Gå från anslagsfinansiering till intäktsfinansiering för Centrum för hjälpmedel (CFH)

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

- Ändra kostnadsansvar till principen "den som har ansvar för hälso- och sjukvården betalar" (personliga hjälpmedel) vilket förutsätter en ekonomisk reglering från Regionen till länets kommuner
- Inför gemensamma avgifter för personliga hjälpmedel med ett högkostnadsskydd
- För undersökningsutrustning: Ta beslut om vad som ingår i grundutrustning i den nära vården samt ansvarsfördelning (revideras fortlöpande) och hur överflyttning av ev utrustning ska hanteras enligt finansieringsprincipen.
- Tydliggör vårdgivarens ansvar för omvårdnadshjälpmedel som inte är att betrakta som ett personligt hjälpmedel
- Behandlingshjälpmedel är regionens ansvar

2. Organisation

- En gemensam nämnd inrättas för all medicinsk-teknisk utrustning förutom behandlingshjälpmedel som är ett ensidigt ansvar för Regionen. En tjänstemannaorganisation inrättas som stöd till nämnden.
- CFH blir en gemensam organisation för kommuner och Regionen och upprättar en gemensam teknisk support/stödorganisation i länet. Tekniker på flera orter i länet. Viss lagerhållning lokalt.
- Behandlingshjälpmedel, hörsel och synhjälpmedel hanteras av respektive klinik men CFH kan vara ansvarig för hantering och distribution till viss del
- När specialistvård "flyttar ut" finns behov av att bygga säker process från formell till reell kompetens för att kunna hantera avancerad medicinsk-teknisk utrustning i den nära vården. Ex mobila team
- Mobila teamens roll i MT-processen behöver tydliggöras
- Samla rehabiliteringskompetensen (Arbetsterapeut och Fysioterapeut) hos respektive huvudman inom den kommunala hälso- och sjukvården och regionens primärvård för att utveckla stöd och insatser kopplat till vårdgivaransvaret. Tydliggör process för utbildning/fortbildning gällande MT-produkter. (fysisk och digital)

3. Produktval/upphandling

- Gemensam upphandling och gemensam prioritering för Undersökningsutrustning, Omvårdnadshjälpmedel, Personliga hjälpmedel och Digitala hjälpmedel
- Tydliggör roller mellan CFH och Regionens MT-organisation och utöka samarbetet gällande service- och support i den nära vården

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

- Inför ett gemensamt system som säkrar kvalitet och kontroll av MT-produkter

Synpunkter/diskussion:

Ewa och Charlotte kommer gärna ut i LDG för mer diskussion.

Gemensam nämnd är ett förslag på sikt, kan ske vid en ny mandatperiod.

Förslagen har diskuterats i styrgruppen där det fanns en acceptans.

Väl genomarbetade förslag, många förslag till beslut, hur ska det tas om-hand idag? Det är en lång process för att skapa en gemensam nämnd.

Förslagen är en del av överenskommelse om hälso- och sjukvård i hemmet. Ett omfattande remissarbete behövs och enighet behöver finnas i chefsgruppen först. Slutligen politiska beslut hos varje huvudman.

Det är en vid rapport, en del av förslagen motverkar övrigt arbete. Vissa gränser måste öppnas upp även alternativa arbetssätt. Bena isär de olika förslagen.

Den viktigaste framtidsfrågan är hur man tillsammans ska upprätthålla kompetensen inom området.

Bra om alla länsdelar får en dragning för att möjliggöra fler inspel vilket blir en del av förankringsprocessen.

Mejsla ut de viktigaste förslagen som man går ut med. Bilda arbetsgrupper som är mer verksamhetsnära.

Hur kan man komma med inspel? Svar: Via Ewa och Charlotte eller arbetsgruppen.

Chefsgruppen beslutade att godkänna föreslagen inriktning av pågående översyn av medicintekniska produkter i nära vård samt förslag till fortsatt arbete.

I Projify finns de bilder som visades finns samt uppdragsbeskrivning. Ewa och Charlotte tipsade om denna [film](#)

7. Ny överenskommelse om hälso och sjukvård i hemmet

Malin Duckert Ek föredrog ärendet.

Reviderad tidsplan

En betydande del i överenskommelsearbetet är den ekonomiska modellen. Upphandling av leverantör är fördröjd vilket medför en försening i projektet som inte kan kompenseras på annat sätt än genom förskjutning av tidplan. Förslaget är att tidplanen för projektet flyttas fram till 2023-06-30.

Mätning av hälso- och sjukvårdsinsatser är påbörjad och genomförs av Ensolution. Resultat och bearbetning av förslaget levereras i februari 2023.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

Chefsgruppen beslutade att flytta fram tidplanen för projektet till 2023-06-30

Plan för remiss och beslut

| | | |
|------------------------------|-----------|------------|
| Remiss 1 chefsgruppen | konferens | Mars 2023 |
| Allmän remiss och KC/RD | Skriftlig | April 2023 |
| Remiss 2 allmän remiss | Skriftlig | Maj 2023 |
| Slutleverans till chefsgrupp | | Juni 2023 |

En förfrågan kommer att skickas ut angående konferens i mars. Alternativ 1: 23-24 mars, alternativ 2: 30-31 mars. En synpunkt var att hålla konferensen under två heldagar istället för internat.

Kort om nuläget

Utmaningar och påverkansfaktorer på tidsplanen har varit beslutsprocess Målbild nära vård (mars/april 2022), omorganisation Regionens hälso- och sjukvård (barn), behov av resursförstärkning (egenvård, medicintekniska produkter och ekonomiuppdrag) samt fördröjd upphandling för konsult i ekonomiuppdrag.

Tidplanen har hållit för processkartläggningar barn, somatik, psykiatri och hälsofrämjande, målbildsarbetet Nära vård (exklusive beslutsprocess), expeditionsresan Rehabilitering, nutitionsvårdsprocessen (exkl. ekonomi) samt struktur för processflödet för hälso- och sjukvård i hemmet.

Struktur för överenskommelsen:

Del 1. Avtalstext. Principerna för samverkan och ekonomisk reglering och uppföljning.

Del 2. Överenskommelserna. En bilaga/område med hänvisning till processförloppet

Del 3. Gemensamma utvecklingsområden (förslagsvis färdplan Nära vård)

Ett visuellt stöd med processflöde för hälso- och sjukvård i hemmet har tagits fram likaså en spelplan med olika patientlogiker.

Förutsättningar i överenskommelsen:

- Ny "tröskelprincip" utifrån behovssegmentering
- Förutsättningar för att arbeta i "äkta" team
- Ansvar vid samverkan gentemot parterna
- Medicinsk behandlingsplan (vårdplan)
- "Levande SIP:ar"
- Gränssnittet mellan primärvårdsnivå – specialiserad vård
- In- och utskrivning (ViSam)
- Förstärkt läkarstöd

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

- Gemensam digital informationsöverföring
- Struktur för systemledning för att kunna samarbeta gränsöverskridande vid komplexa ärenden
- Undanröja läkemedelstrassel
- Koordinatorer (utsedda dirigenter) för komplexa ärenden

I Projify finns de bilder som visades samt inbjudan till workshop den 24 november "Tillsammans stärker vi alla barns rätt till god hälsa" med fokus på att förebygga övervikt och obesitas hos barn och unga.

8. TABB projektet - bakgrund - nuläge - framåt

Daniel Berglund föredrog ärendet.

Projektet startade 1 januari 2020 och har pga pandemin förlängts tom 30 juni 2023.

I projektet pågår fyra pilotprojekt i Örebro län i Askersunds, Degerfors, Nora och Örebro kommun där man undersöker hur Skottlandsmodellen (Getting It Right For Every Child GIRFEC) kan utvecklas i den regionala och lokala kontexten.

Kunskap om arbetssätt för samverkan mellan skola, socialtjänst och hälso- sjukvård.

Kunskapen ska leda till samverkansformer som innebär att barn och unga får stöd utifrån de behov som uppstår under sin utveckling, så tidigt och adekvat som möjligt.

Rätt stöd i rätt tid ger goda förutsättningar för barn och unga att utvecklas optimalt utifrån sina förutsättningar och att uppnå god hälsa, högre måluppfyllelse i skolan och minskat utanförskap.

Deltagande kommuner kraftsamlar:

- Degerfors utvecklar sin modell med hjälp av Ystad Kommuns Backa Barnen. Modellen permanentas och uppnår gemensam plattform för samverkan.
- Askersund har permanentat sitt arbete med Familjeträffen och beslutat om struktur i Samverkan Barn och Unga, SBU. Kontinuerliga samverkansdagar systematiseras.
- Nora samlar sitt arbete under Börja med barnen, en kraftsamling efter bl a utredningen En sammanhållen god och nära vård för barn och unga, SOU 2021:34. Arbetet permanentas och systematiseras med fler aktörer t ex folkhälsoteamet.
- Örebro kommuns barn och utbildning har beslutat om kraftsamling för samverkan i sin Plan för grundskolan 2022-2027. Samverkansdialog den 10 januari 2023 leder till överenskommen struktur på strategisk nivå.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

TABB (Regional utveckling) kraftsamlar

- Samverkar kring Mottagning Psykisk Ohälsa (MPO) och ett första steg innebar utbildning i Skottlandsmodellen och sammanförande av deltagande kommuner och aktuell MPO under hösten 2022. Leder till kontinuerlig samverkan i alla kommuner med MPO som självklar del.
- Planerar och genomför stöd i hur deltagande kommuner/region kan organisera hållbara samverkansstrukturer efter projekttiden.
- Organiserar juridisk kompetens inom kommun och region i syfte att förtydliga samverkanslagstiftningen för praktikerna. Leder till att rädslan för att göra fel byts ut av modet att göra rätt.

Framgångsfaktorer oberoende av funktion

- Insikten om att förändring krävs och att aktivt ta sig an den.
- Modet att testa utan att veta, med vetskapen att andra gör det samma.
- Aktivt söka samverkan på arenor som kanske "tillhör" någon annan.
- Att hålla fokus på Barnets bästa. Och att systemen är till för individen inte tvärtom

Förhoppningen är att:

- Deltagande kommuner och region har utvecklat ett gemensamt samverkansarbete som sätter barnets behov i centrum.
- Andra kommuner och regionen i vårt län vill lära av "piloterna" och utveckla sitt samverkansarbete i liknande riktning.
- Region Örebro län, Hälso- och sjukvård vill vara en aktiv part i ovan nämnda arbeten.

Inbjudan till en konferensdag om TABB kommer snart.

De bilder som visades finns i Projify

9. Uppföljning av folkhälsoöverenskommelserna

Camilla Pettersson föredrog ärendet

Nuvarande överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län löper ut den 31 december 2023. Välfärd och folkhälsa har ett uppdrag att följa upp och utvärdera överenskommelserna. Arbetet ska vara framåtsyftande, undersöka vilka lärdomar som ska tas med i formuleringen av nya överenskommelserna samt undersöka vilken koppling som finns mellan folkhälsoarbete och annat verksamhetsarbete i kommuner och region.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

Uppföljningen består av fem delar:

- Health in all Policys (Hiap)
- Styrning och ledning
- Kunskap och metodstöd
- Samverkan med andra parter
- Uppföljning och utvärdering

Intervjuer pågår med olika grupperingar i länet. Resultatet ska redovisas 16 december i samband med Uppföljningsdag 16 december. I intervjuerna har diskussioner förts om de förändringar som under senaste åren skett i samhället, t ex Nära vård, förändring av styrning och ledning i förhållande till Agenda 2030. Hittills är alla överens om behovet av en röd tråd mellan Agenda 2030, RUS och Nära vård. Många har varit väldigt noga med att det är det folkhälsovetenskapliga perspektivet som ska gälla i de nya överenskommelserna.

Det finns möjlighet att höra av sig till Camilla eller Maria med inspel.

10. Länsgemensam kompetensförsörjningsplan

Ingmar Ångman föredrog ärendet.

Kompetensförsörjningsplanen har nu fastställts av KC/RD-gruppen och nu pågår genomförande. En arbetsgrupp för det första området, språk och kulturkompetens, ska tillsättas. Man vill ha in namn från både verksamheterna (chefer) samt HR-chefer.

Johanna föreslår Sara Strandberg, verksamhetschef samt Amanda Appel, utvecklingschef från Örebro kommun

Synpunkter/diskussion: Språkbud finns i verksamheterna. Det är viktigt att arbeta med värderingar i hela organisationen.

I Projify finns den fastställda planen samt utskick angående arbetsgrupp.

11. Uppföljning av nutritionsvårdsöverenskommelsen

Stina Engelheart och Angelica Johansson föredrog ärendet.

Uppföljning av nutritionsvårdsöverenskommelsen

Beslut om överenskommelsen togs i maj 2021 och den gäller från 1 januari 2022. Syftet är en adekvat nutritionsbehandling samt patientsäker och jämlik vård. Överenskommelsen, som innebär en ambitionshöjning, finns på Vårdgivarwebben och tydliggör ansvaret för nutritionsvårdprocessen

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

och nutritionsbehandling

En tidplan för olika aktiviteter 2021 – 2023 presenterades.

En digital enkät har skickats ut i syfte att följa upp kännedomen om överenskommelsen. Hittills har 130 svar inkommit från i huvudsak chefer och sjuksköterskor.

Ett axplock av svaren visar att 71 % av de svarande anger att kände till att det finns en överenskommelse om nutritionsvårdsprocessen i Örebro län medan 29 % svarade nej.

På frågan om man har kännedom om överenskommelsen, dvs om man vet var hittar den och vad den innebär för den verksamhet där man jobbar svarar 30 % ja, 24 % delvis dvs att man vet var man hittar den, men inte vad den innebär. 35 % svarade delvis dvs att man vet vad den innebär, men inte var man hittar den. 39 % svarade nej.

På frågan om vilket stöd eller vilka förändringar behövs för att man ska kunna följa överenskommelsen fullt ut har följande svar angetts.

- Utbildning för att förskriva subventionerade kosttillägg
- Alla måste känna till och följa den – implementering
- Utrymme att börja ta fram lokala rutiner
- Bättre teamsamverkan
- Bättre samverkan mellan kommun och Region Örebro län
- Ekonomisk ersättning för att göra nödvändiga utbildningar.
- Ekonomisk justering regional vs. Kommunal primärvård.
- Mer kunskap om överenskommelsen
- Bättre förutsättningar (tid och resurser) för att kunna ta mitt ansvar i överenskommelsen.
- Tillgång till dietist
- Bättre informationsöverföring mellan kliniker, mellan sjukhus och vårdcentral och mellan region och kommun
- Kunskap om var jag hittar överenskommelsen.
- Specialistsjukvården behöver en övergripande organisation inom rehabprofessionerna.

En stor majoritet av de svarande kan tänka sig att delta vid fortsatta intervjuer.

Bland övriga kommentarer, förslag och idéer nämns:

- Upplever att det här är en stor förflyttning av resurser som inte har ersatts
- Mer omfattande utbildningsinsatser behövs, regelbundet.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

- Ökade dietistresurser är en förutsättning för att detta skall kunna fungera. Övriga har inte tillräckliga kunskaper.

Länken till den pågående enkäten är <https://forms.office.com/r/tsW3mdbaPE>. Den får gärna spridas i de olika verksamheterna.

Dietist direkt

Uppdraget för funktionen Dietist direkt, som är samfinansierad av regionen och länets kommuner, är att vara en utbildande, rådgivande och uppsökande funktion.

Inom den utbildande funktionen genomförs i februari 2023 en digital förskrivarutbildning som riktar sig till sjuksköterskor, läkare och dietister. Inom den rådgivande funktionen är målgruppen legitimerad personal på primärvårdsnivå. Uppdraget är att ge generella råd i nutritionsrelaterade frågor.

Inom den uppsökande funktionen är målgruppen legitimerad personal och chefer på primärvårdsnivå med uppdraget att genomföra verksamhetsbesök efter behov och efterfrågan samt att vara en stödfunktion till verksamheter i arbetet med nutritionsvårdprocessen. Planerade och genomförda verksamhetsbesök under hösten 2022 presenterades.

De bilder som visades finns i Projify.

12. Remiss Regional strategi föräldraskapsstöd Örebro län

Marie Cesares Olsson och Maria Lindborg föredrog ärendet.

Ett förslag till regional strategi föräldraskapsstöd har tagits fram. Uppdraget har getts från KC/RD-gruppen till den strategiska arbetsgruppen för föräldraskapsstöd. Förutom den regionala strategin har gruppen uppdraget att revidera befintlig överenskommelse om samverkan i arbetet med familjecentral.

Sedan 2018 finns en nationell strategi för ett stärkt föräldraskapsstöd med målsättningen att alla föräldrar ska erbjudas föräldraskapsstöd under barnets hela uppväxt. Målområdena är:

- Ett kunskapsbaserat arbetssätt
- Ett tillgängligt stöd
- En stödjande organisation

Genomgående perspektiv är

- Barnets rättigheter
- Jämställdhet och ett jämställt föräldraskap

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

- Jämlikhet i hälsa

Den nationella definitionen av föräldraskapsstöd är: insatser, aktiviteter och verksamheter som stärker föräldraförmågan och relationen mellan förälder och barn.

Arbetsprocessen för uppdraget är fortsättningsvis att förslaget till regional strategi efter dialogmöten förankras politiskt i de specifika samverkansråden för folkhälsa och social välfärd samt vård och omsorg. Därefter presenteras strategin för KC/RD-gruppen.

Förslaget till regional strategi baseras på tre målområden:

Målområde 1 -Ett kunskapsbaserat arbetssätt

Det ska

- erbjudas ett målgruppsanpassat och kunskapsbaserat föräldraskapsstöd till alla föräldrar under barnets hela uppväxt.
- finnas tillgänglig kunskap för föräldrar om de rättigheter barnet har och vad rättigheterna innebär i det praktiska föräldraskapet.
- ske en implementering av evidensbaserade metoder, som bygger på barnkonventionen, i samverkan mellan olika intressenter såsom förskola, skola, socialtjänst, hälso-och sjukvård samt civilsamhället.
- användas nationella och utvecklas lokala indikatorer för att mäta och utveckla det lokala föräldraskapsstödet.
- erbjudas möjlighet till kompetenshöjande insatser

Målområde 2 -Ett tillgängligt stöd

Det ska

- finnas ett behovsanpassat föräldraskapsstöd för alla föräldrar.
- utvecklas arbetssätt för att nå de föräldrar som inte nås idag.
- genomförs en kartläggning av befintliga föräldraskapsstödjande arenor inom respektive kommun.
- utvecklas befintliga och skapa nya arenor och mötesplatser för att nå ut till alla föräldrar, exempelvis förskola, skola, föreningar med flera.
- finnas tillgång till familjecentral i familjens närområde, minst en per kommun. Alla länets barnmorskemottagningar och barnavårdscentraler ska vara samlokaliserade med kommunens öppna förskola och de delar av socialtjänsten som bedriver förebyggande verksamhet.

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

Målområde 3 -En stödjande organisation

Det ska

- finnas en regional stödjande organisation för att vidmakthålla och utveckla länets arbete med föräldraskapsstöd för barn 0-18 år.
- finnas lednings-eller samverkansgrupper för föräldraskapsstöd i alla länets kommuner med berörda parter såsom förskola, skola, socialtjänst, hälso-och sjukvård samt civilsamhället.
- finnas en utsedd strategisk funktion med uppdrag att driva det lokala och/eller länsdelsvisa föräldrastödsarbetet.
- vidmakthållas och utvecklas en god samverkan kring föräldraskapsstödjande insatser mellan och inom regionen, Länsstyrelsen, kommunen och civilsamhället.

Synpunkter/diskussion: Varför särskilda grupper för ledning och styrning vid denna typ av arbete? Varför inte ingå som en del av det vardagliga arbetet? Det har visat sig att när det finns en stödjande organisation med samordnare har det gett en bättre verksamhet.

Är TABB en del av detta arbete? Det finns en stark koppling till TABB-arbetet.

Det finns en risk att riktade medel inte hamnar rätt. Det finns flera parter i arbetet vilket gäller i de flesta kommuner. Beslut bör tas i KC/RD hur man delar ut pengarna i kommunerna.

Vi arbetar med parallella frågor som istället hänger ihop, tex arbetet kring måluppfyllelse i skolan.

När man pratar om evidens kan det vara viktigt att dela upp insatser utifrån ålder.

Det finns möjligheter att fortsätta att skicka in synpunkter till Marie och Maria

Chefsgruppen beslutade att i huvudsak ställa sig bakom förslaget till regional strategi för föräldraskapsstöd.

De bilder som visades finns i Projify

13. Tillnyktring, förlängning av avtal om tillnyktring – beredningsärende

Tarja Nordling föredrog ärendet

Lagstiftningen för ansvaret för tillnyktring är inte helt tydligt. I Örebro delas ansvaret mellan regionen och kommunerna och regleras i ett avtal angående tillnyktring. Nuvarande avtal gäller för perioden 2019-09-01 t o m 2022-12-31 med en uppsägningstid på 9 månader.

Diskussioner har förts i IFO-chefsgruppen som menar att avtalet bra och

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Linnea Hed-
kvist

att man även fortsättningsvis vill ha avtalet. Ärendet återkommer för beslut. Innan dess ska förankring ske i regionens hälso- och sjukvårdsorganisation.

Synpunkter/diskussion:

I uppföljningen av avtalet bör det ingå en redovisning av vilka andra tillnyktringsplatser som används utöver regionens enhet samt hur kommunerna arbetar i frågan. Perspektivet bör breddas.

Statistik över fördelning av inläggning hos TNE finns. 58 % är folkbokförda i Örebro kommun.

Chefsgruppen ställde sig positiv till förslaget. Beslut i ärendet tas vid kommande möte

14. Mötestider 2023

Mötestider för 2023 fastställdes med undantag för mars mötet, se nedan.

Mötet i mars föreslås bli ett tvådagarsmöte för att chefsgruppen ska arbeta sig igenom förslaget till ny överenskommelse om hälso och sjukvård i hemmet. En förfrågan om vilka datum som man har möjlighet att delta kommer att sändas ut.

15. Kort utvärdering och sammanfattning

En kort utvärdering och sammanfattning av fattade beslut genomfördes.

Synpunkter:

Bra med beredningsärenden för att förbereda beslut. Bör också framgå av ärendesammanfattningen.

Kommande möte 2022:

9 december kl 13-16 fysiskt möte

Kommande möten 2023:

10 februari (digitalt möte)

17 mars?? Återkommer med datum efter att alla besvarat när man kan

21 april (digitalt möte)

2 juni (ev gemensamt med folkhälsocheferna)

8 september (digitalt möte)

12-13 oktober (internat)

10 november (digitalt möte)

8 december (fysiskt möte)