

# Protokoll Länsamverkansgruppen

*Dnr: HSN 49-2-2024*

*Datum och tid: 20240419 kl. 08.15-12.00*

*Plats: Teams*

*Ärenden: 14 - 24*

## Närvarande

Isabell Zembrén, ordförande  
Pernilla Henriksson, v. ordförande, justerare  
Gaby Bisping  
Pernilla Ahlström  
Andreas Witt  
Jhonas Nilsson  
Katarzyna Wikström  
Ana-Maria Deliv  
Sara Johansson  
Helena Steen  
Jim Lindberg  
Ulrica Westerlund  
Eva-Lena Johansson  
Anna-Maria Stenlund  
Camilla Andersson  
Christer Wilhelmsson  
David Isaksson  
Carolina Forsell  
Elena Jakobsson

## Adjungerade

Monica Wahlström  
Gunilla Larsson

## Övriga tjänstepersoner

Katarina Lindahl  
Britta Edström

## Frånvarande

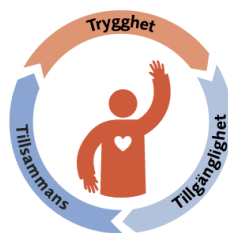
Ingela Pettersson  
Hanna Mattsson  
Karolina Lundqvist  
Jenny Örnberg  
Gabriella Skantz Eikelboom  
Ida Lestander  
John Olsson

Region Västerbotten  
Umeå kommun  
Dorotea kommun  
Lycksele kommun  
Nordmalings kommun, representerar även Bjurholms kommun  
Robertsfors kommun  
Skellefteå kommun  
Skellefteå kommun  
Sorsele kommun  
Storumans kommun  
Vindelns kommun  
Vännäs kommun  
Åsele kommun  
Region Västerbotten  
Region Västerbotten  
Region Västerbotten  
ordf. Beredning barn/unga  
ordf. Hjälpmedelsrådet  
vice ordf. Beredning vuxna/äldre

FoU Socialtjänst  
Region Västerbotten

regional samverkanskoordinator  
regional samverkanskoordinator

Bjurholms kommun  
Norsjö kommun  
Umeå kommun  
Vilhelmina kommun  
ordf. Beredning vuxna/äldre  
Region Västerbotten  
Malå kommun



#### 14. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes.

#### 15. Föregående protokoll

Föregående protokoll godkändes och lades till handlingarna.

Ordförande för Länsamverkansgruppen och socialchef Skellefteå kommun deltog på Samråd hälsa, vård och omsorgs möte 20240315. Frågan om hantering av vaccinationer diskuterades och kritik mot hanteringen av frågan framfördes både från kommunerna och Regionen. En reflektion är att det finns en överenskommen struktur för samverkan och hur ärenden ska hanteras och beredas och det är viktigt att hålla sig till den. I samverkan beslutar man om rekommendationer till respektive huvudman. Ärenden kan aktualiseras av deltagare i länsamverkansstrukturen och bereds därefter av en beredning eller en arbetsgrupp. Uppdragen ska vara tydligt formulerade och Länsamverkansgruppen ha samsyn. Ärenden som behöver politisk förankring lyfts till Samråd hälsa, vård och omsorg. Samrådet enas om en rekommendation, som sedan skickas ut till huvudmännen för politiskt beslut och förankring. Den regionala samverkansöverenskommelsen kommer att revideras och deltagare i samverkan behöver med regelbundenhet hålla sig uppdaterade vad som står i överenskommelsen. Då varje huvudman är autonom pågår många interna processer och ibland påverkar en huvudmans beslut en annan. Regionen kan överlåta vissa uppgifter på kommunen, men det behöver föregås av dialog och enighet. Frågan om vaccinationer behöver hanteras på lång sikt, vilket bör lyftas in i den större översynen av avtal och överenskommelser som arbetet med gemensam primärvårdsplan innebär.

#### 16. Nytt avtal Vårdhygien

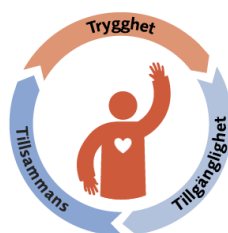
Informationsärende

Föredragande: Anders Johansson, medicinsk chef Vårdhygien, Region Västerbotten och Sara Lundberg, enhetschef hälso- och sjukvård Skellefteå kommun

En arbetsgrupp med fyra representanter från kommunerna och fyra representanter från Vårdhygien har arbetat fram ett förslag till nytt avtal för vårdhygien. Arbetsgruppen är enig om förslaget som presenterades på dagens möte, men kommunerna har initierat en risk- och konsekvensanalys, vilken inte är klar.

Det råder oenighet kring kostnadsbilden. Synpunkten lyftes från kommunerna att kostnadsökningen är stor och kommer med kort framförhållning eftersom förslaget gäller redan från 2024. Kommunerna anser att det nya avtalet ska gälla från 2025 och att 2023 års nivåer ska gälla för nuvarande år. Frågan ställdes hur stor del av kostnaden (2,6 mkr) som är oh-kostnader, vilket Regionen ska återkomma med svar på.

Länsamverkansgruppen beslutade att uppdraga AU att tillsammans med representanter från Regionen och kommunerna att mötas med syfte att enas om en lösning om kostnaden och från när det nya avtalet ska gälla. Efter detta möte återkopplar AU hur och när frågan ska förankras i Länsamverkansgruppen.



## 17. Sammanhållen informationsöverföring

### Beslutsärende

Föredragande: André Forslöf, specialist digitalisering och Sara Winqvist, enhetschef digitalisering och service, Region Västerbotten

Sedan Länsamverkansgruppens förra möte har avtal tecknats för LifeCare Samordnad Planering. Ett utkast till projektplan har tagits fram och skickats ut till styrgruppen, med bland annat förslag till hur samverkan kan ske under och efter införandet. Region Västerbotten har tillsatt en projektledare som fortsättningsvis kommer att rapportera till Länsamverkansgruppen. Nästa steg är projektstart för införande LifeCare SP, samt angränsande frågor gällande att ytterligare förbättra och säkerställa informationsutbyte mellan Region och kommuner. Från Regionens sida vill man komplettera styrgruppen med resursägare.

Länsamverkansgruppen beslutade att:

- Ta rollen som projektbeställare
- Utse projektägare, en från Region Västerbotten och en från kommunerna, förslag återkopplas senast fredag 3 maj.
- Ge fortsatt uppdrag för projektinförandet till befintlig styrgrupp samt ger styrgruppen uppdrag att ta fram beskrivning av vilka kompletterande kompetenser som behövs. Styrgruppen kompletteras i förstone med resursägare från Region Västerbotten.

## 18. Nulägesuppdatering från beredningarna

### Informationsärende

- Samverkansråd patientsäkerhet

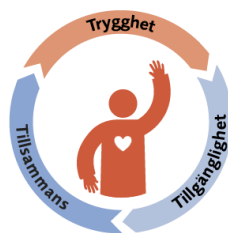
Föredragande: Lars Hortlund, vice ordförande

Samverkansråd patientsäkerhet har som funktion att utveckla patientsäkerheten i huvudmännens gemensamma arbete, med den nationella handlingsplanen Agera för säker vård som utgångspunkt. Patientsäkerhetsperspektivet ska genomsyra omställningen till Nära vård och rådet har en viktig roll i det arbetet. Arbetet med att skapa länsgemensamma rutiner för vården och processen för patienter med trakeostomi i hemmet har varit en stor del av samverkansrådets huvudsakliga arbete under 2023. Frågan ställdes om tidsplan för trakeostomiöverenskommelsen. Planen är att det ska finnas ett färdigt förslag till Länsamverkansgruppens möte den 20 september. Även frågan angående informationsöverföring mellan huvudmän har varit aktuell under året. Det fortsatta arbetet för rådet kommer att ha fokus på avvikelser i samverkan mellan regionen och kommunerna och genom det följa Socialstyrelsens föreskrift om systematiskt kvalitet- och patientsäkerhetsarbete.

- Beredning vuxna och äldre

Föredragande: Elena Jakobsson, vice ordförande

Beredning vuxna och äldre har arbetat med att kartlägga samverkansytor – hur inhämta och sprida information? Beredningen har också diskuterat samverkan under sommaren och hur resurser och kompetenser kan användas på bästa sätt både mellan Region och kommun och mellan verksamheter. Det är svårt att få hela beredningen samlad, och frånvaron är hög, både på fysiska och digitala möten. Beredningens, liksom andra samverkansgruppers, uppdrag kommer att ses över och

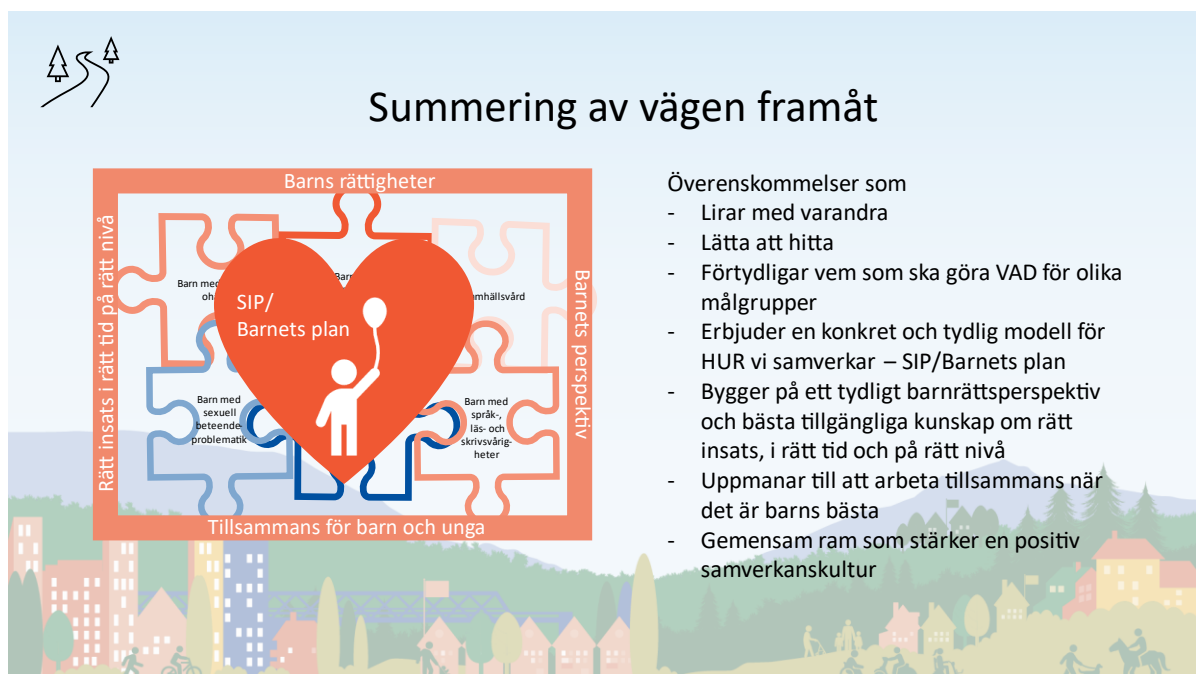


tydliggöras när samverkansstrukturen kommer att revideras och andra avtal och överenskommelser ses över.

Länssamverkansgruppen beslutade att återföra frågan till beredningen för ytterligare diskussion. Vad beror närvarotappet på? Är gruppens sammansättning, storlek och arbetssätt funktionellt. Hur kan gruppen organisera sitt arbete mest framgångsrikt? Vilka frågor är angelägna att beredningen driver? Återkoppling på Länssamverkansgruppens möte den 20 september.

- Beredning barn och unga

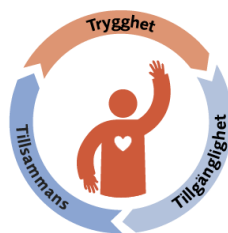
Föredragande: David Isaksson, ordförande. Information om arbetet med Läns gemensam överenskommelse om samordnade insatser för barn och ungas hälsa, lärande och trygghet. Beredning barn och unga har lagt ett stort arbete under året på arbetet med överenskommelsen, med barnrättsperspektivet, barns delaktighet och barnets bästa i fokus. Arbetsgruppen har bland annat kartlagt målgruppen, samlat befintliga samverkansdokument, analyserat vad som orsakar problem och behöver utvecklas. Dialog har förts med barnrättsorganisationer. Ett stort fokus har legat på att undersöka förutsättningarna för skolan att ges samma möjlighet som hälso- och sjukvården och socialtjänsten till att initiera SIP. Framgent kommer arbetsgruppen att jobba bland annat med beskrivning av önskat måltillstånd, undersöka förutsättningarna att fatta beslut, samt föreslå uppdateringar av samverkansdokument. En beskrivning av implementering och modell för uppföljning ska tas fram. En summering gavs om nuläget och vägen framåt, där SIP/barnets plan kommer att bli ett mycket viktigt verktyg.



## Summering av vägen framåt

Överenskommelser som

- Lirar med varandra
- Lätta att hitta
- Förtydligar vem som ska göra VAD för olika målgrupper
- Erbjuder en konkret och tydlig modell för HUR vi samverkar – SIP/Barnets plan
- Bygger på ett tydligt barnrättsperspektiv och bästa tillgängliga kunskap om rätt insats, i rätt tid och på rätt nivå
- Uppmanar till att arbeta tillsammans när det är barns bästa
- Gemensam ram som stärker en positiv samverkanskultur



## 19. Utveckling av den regionala samverkansstrukturen

Beslutsärende

Föredragande: Se respektive punkt

### Samverkan med skolchefs- och elevhälsochefs nätverk, samt fristående skolor

Föredragande: Roland Bång, skolchef Lycksele kommun och deltagare i Beredning barn och unga

Ett förslag presenteras på hur samverkan med skolchefs- och elevhälsochefs nätverk kan ske, samt med fristående skolor, vilket har förankrats med länets skolchefer och elevhälsochefer. Förslaget går i korthet ut på att skolans fyra representanter i beredningen ansvarar för in- och utförelse av ärenden till de olika nätverken och länsdelarna. Mycket av samverkan sker på lokal nivå och en rekommendation är att i Nära vård-styrgrupperna skapa utrymme för begreppet hälsa och frågor som är relevanta för skolan. När det gäller fristående aktörer är förslaget att de erbjuds att sinsemellan utse en representant till beredningen. Huvudsakliga kostnader som förslaget innebär är den arbetstid som respektive deltagande part lägger på arbete i olika samverkansforum.

Länssamverkansgruppen beslutade:

- Att fastställa förslaget till struktur och systematik för hur frågeställningar rörande barn och unga ska processas i de olika befintliga chefsnätverken för skol- och elevhälsosamverkan.
- Att representanter från Länssamverkansgruppen tar med sig rekommendationen att förstärka perspektivet *hälsa* och skapa forum som inbegriper barn- och ungafrågor relevanta för skolan som medskapande aktör, till respektive styrgrupp för Nära vård.
- Att besluta att de fristående skolhuvudmännen i Västerbotten ges möjlighet att gemensamt utse en representant i Beredning barn och unga.

### Samverkansforum för utveckling av digitala välfärdstjänster

Föredragande: Katarina Lindahl och Britta Edström

Förslag till bemanning av gruppen presenterades.

Länssamverkansgruppen beslutade:

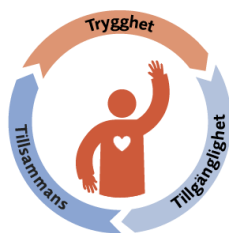
- Att gruppen benämns Beredning för utveckling av digitala välfärdstjänster.
- Att bemanna gruppen enligt förslag i bilaga 19.1. och att beslutet träder i kraft 20240419.
- Att, utöver de föreslagna funktionerna, komplettera med representant från Skellefteå kommun.
- Att gruppen utser inom sig ordförande och vice ordförande. Ordförande bereds en plats i Länssamverkansgruppen liksom de övriga beredningarnas ordföranden.
- Att en uppföljning av uppdrag, sammansättning och progress görs till Länssamverkansgruppens första möte 2025.

### Länssamverkansgruppens sammansättning och tydliggörande av funktioner

Föredragande: Katarina Lindahl och Britta Edström

Förslag till justering av Länssamverkansgruppens sammansättning presenterades. Frågan behöver mer tid för förankring hos huvudmännen.

Länssamverkansgruppen beslutade att bordlägga frågan till mötet den 20 september.



### Utvecklingen av nära vård i de ordinarie strukturerna för samverkan och lokal samverkan

Föredragande: Ida Lestander och Monica Wahlström

Beskrivning av den planerade arbetsprocessen:

1. Kartläggning av forum och representation vid sidan om Länsamverkansstrukturen - där liknande frågor hanteras (som styrgrupperna för nära vård i närsjukvårdsområden/liknande).
2. Ta fram hur huvudmännens representanter ser på nuläget av utvecklingen av nära vård-arbetet.
3. Uppföljning av de lokala avtalen – sker mellan parterna

För en enhetlig uppföljning tillhandahålls en metod kring hur varje lokalt avtal kan följas upp av parterna, med stöd av FoU Socialtjänst. Tidsplan: arbete pågår, enkät ca april/maj. Frågan återkommer på Länsamverkansgruppens möte 20 september.

### Hjälpmedelsrådet

Föredragande: Sofia Ögren, regional hjälpmedelskoordinator

En omvärldsbevakning har gjorts hur en digital kommunikationsyta skulle kunna läggas upp, men också inventerat vilka befintliga nätverk som finns för förskrivare. Ett förslag håller på att tas fram hur en referensgrupp och Hjälpmedelsrådet kan sättas samman framgent. Tidplanen är att ett färdigt förslag presenteras på Länsamverkansgruppens möte 20 september.

## 20. Uppdrag och utvecklingsarbeten

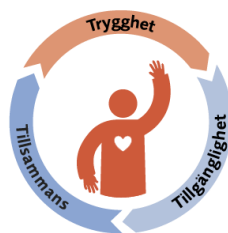
Beslutsärende

Föredragande: Katarina Lindahl, Britta Edström och Erika From, samordnare Nära vård i modellområde södra Lappland

Ett förslag har tagits fram till organisering av det fortsatta arbetet i Västerbotten med en gemensam plan för primärvården. Syftet är att västerbottningen ska få bra, nära och samordnade insatser som stärker hälsan. Primärvården ska utgöra navet i omställningen till Nära vård, där ett personcentrerat förhållningssätt och samverkan är två viktiga framgångsfaktorer som identifierats. Första steget i processen är att ta fram gemensamma mål och vägledande principer. Det andra steget är att kartlägga förutsättningarna, bland annat genom att identifiera överenskommelser och avtal samt gap, "Nära vård säkra" dem och se över att de leder i färdplanens riktning.

2023 beslutade Regionfullmäktige om en genomlysning av primärvården med syftet att skapa en nulägesbild, analysera denna och komma fram till åtgärder och förslag för att primärvården ska kunna åstadkomma uppsatta mål. Utifrån genomlysningen gavs ett direktiv att utveckla samverkan mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård. Eftersom primärvården är delad behöver även kommunerna kopplas på i arbetet. En arbetsgrupp är tillsatt med representanter från Region och kommuner.

Synpunkten lyftes att det är viktigt att nå samsyn med vilka förflyttningar som behöver göras i respektive organisation. En annan synpunkt var att vi blir allt skickligare på att lyfta blicken och kroka



samma processer. Detta kan framgent vara en stark framgångsfaktor. Dock krävs en klok prioritering. I vilken ordning ska saker göras, av vem och i vilken takt?

#### Förslag till fortsatt arbetsprocess och organisering:

- Arbetsgrupp med representanter från samverkansstrukturen (Erikas grupp tillsammans med koordinatörerna) arbetar fram förslag till målsättningar och vägledande principer.
- Koordinatorer, Regionens samordnare Nära vård, samt enhetschef FoU Socialtjänst utarbetar stödmaterial/checklista för översyn av överenskommelser, samt plan för i vilken ordning olika överenskommelser ska ses över och av vem/vilka.
- Dessa stämmer av regelbundet med AU för Länsamverkansgruppen.
- Arbetet återkommer fortlöpande i Länsamverkansgruppen.

Länsamverkansgruppen beslutade att fastställa förslag till fortsatt arbetsprocess och organisering.

#### 21. Ärenden till Samråd hälsa, vård och omsorg

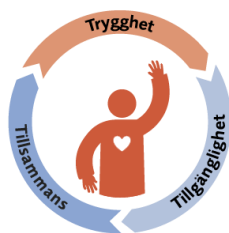
#### 22. Övriga frågor

- Samsjuklighetsutredningen: Det är viktigt att lyfta att Samsjuklighetsutredningen behöver finnas på agendan inom alla organisationer och förberedelsearbetet behöver påbörjas i god tid. Beslut om samsjuklighetsutredningen inväntar den nya socialtjänstlagen, men allt tyder på att beslut kommer att fattas i den riktning som angivits.

Länsamverkansgruppen beslutade att Samsjuklighetsutredningen och ny socialtjänstlag tas upp som stående punkt på kommande möten.

- Nyttänkande styrning. Avtalet med Governo löper ut den 31 maj. Syftet med ett gemensamt avtal har varit bland annat lärande över länet. Robertsfors är en av piloterna och synpunkten lyftes att arbetet inte har kommit igång ordentligt och att det kommer att vara svårt att hålla fokus på inriktningen utan Governos stöd. En analys är viktig – om inte målen nås, vad gjorde vi fel? Om målen uppås - vad gjorde vi rätt och hur kan vi få spridning? Farhågan lyftes att det kan bli svårt att få fart på arbetet tillräckligt för ett breddinförande i andra kommuner. Det är möjligt för att anlita Governo länsdelsvis, men då behöver avtal och finansiering lösas i styrgrupperna. Skellefteå har nyttjat Governo i mycket liten utsträckning. I Umeå kommun har beslut fattats att inte fortsätta samarbetet med Governo, utan arbetet ska lyftas in i linjen.

Länsamverkansgruppen beslutade att det övergripande regionala avtalet med Governo inte förlängs och därmed har koordinatörerna inget fortsatt uppdrag i detta. Respektive länsvis styrgrupp fattar beslut om den fortsatta processen.



- UPH-medel

Ansökan 30. Nordmalings kommun – Delat beslutsfattande i socialtjänsten

Ansökan 31. Beredningsgrupp barn och unga – länsövergripande utbildningsåtgärder till medarbetare och chefer inom länets kommunala och hälso- och sjukvårdande verksamheter

Länssamverkansgruppen beslutade:

- Att föreslå beslut till avslag beträffande ansökan 30. Nordmalings kommun. Socialchef Nordmalings kommun deltog inte i beslutet angående Ansökan 30.

- Att föreslå delvis bifall till ansökan 31. Beredningsgrupp barn och unga, där 112 000 kr beviljas för insatsens genomförande

Därmed är samtliga UPH-medel för 2024 fördelade.

Ärenden till Samråd hälsa, vård och omsorg

Gemensam primärvårdsplan - information

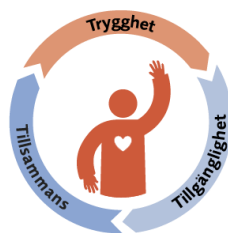
23. Genomgång och sammanfattning av beslut

24. Nästa möte

Systemledning 3 maj

Ledningsseminarium 31 maj – anmälan behövs, inbjudan med länk utskickad!

Länssamverkansgruppen 20 september





# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Katarina Lindahl  
TITEL, ORGANISATION: sekreterare, Länsamverkansgruppen  
TID: 2024-04-24 08:46:34 +02:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: E-post (katarina.a.lindahl@regionvasterbotten.se)  
IDENTIFIKATIONS-ID: d96c18a202354f06b245361b0c490d1b



NAMN: Pernilla Henriksson  
TITEL, ORGANISATION: justerare, Länsamverkansgruppen  
TID: 2024-04-24 10:37:38 +02:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: E-post (pernilla.henriksson@umea.se)  
IDENTIFIKATIONS-ID: ca7cfbed9c534da196ebefff452a6065



NAMN: Isabell Zembrén  
TITEL, ORGANISATION: ordförande, Länsamverkansgruppen  
TID: 2024-04-24 11:04:42 +02:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: E-post (isabell.zemren@regionvasterbotten.se)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 3179288398ff43a0bbe6ee1b282a8868



Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2024-04-24 11:04:47 +02:00  
Ref: 127230SE  
www.comfact.se



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