

Protokoll Länssamverkansgruppen

HSN 159:1–2025

Datum och tid: 2025-02-21 kl.08.15-12.00

Plats: Teams

Ärenden: 1–15

Närvarande

Pernilla Henriksson, ordförande Umeå kommun

Isabell Zembrén, vice ordförande Region Västerbotten

Gaby Bisping Dorotea kommun

Jenni Eriksson Lycksele kommun, ersättare

John Olsson Malå kommun

Andreas Witt Nordmalings kommun

Hanna Mattsson Norsjö kommun

Jhonas Nilsson Robertsfors kommun

Katarzyna Wikström Skellefteå kommun

Helena Steen Storumans kommun

Jim Lindberg Vindelns kommun

Ulrica Westerlund Vännäs kommun

Eva-Lena Johansson Åsele kommun

Ida Lestander Region Västerbotten

Anna-Maria Stenlund Region Västerbotten

Camilla Andersson Region Västerbotten

Anna Sundén Region Västerbotten

Christer Wilhelmsson Region Västerbotten

Yvonne Nordlander Åsele kommun

Fredrick Berglund Nordmalings kommun

Eva Bergström ordf. Beredning barn/unga

Sandra Scherman ordf. Hjälpmedelsrådet

Elena Jakobsson ordf. Beredning vuxna/äldre

Magnus Rudehäll ordf. Beredning utveckling av digitala välfärdstjänster

Adjungerade:

Monica Wahlström FoU Socialtjänst

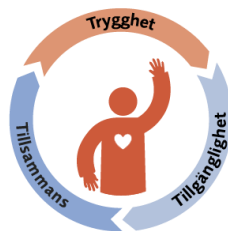
Gunilla Larsson Region Västerbotten

Övriga tjänstepersoner

Sofia Ögren Regional hjälpmedelskoordinator

Anna Duveskog Region Västerbotten

Frånvarande



Pernilla Ahlström	Lycksele kommun
Maria Egelby	Bjurholms kommun
Kerstin Olla Grahn	Lycksele kommun
David Johansson	Skellefteå kommun
Sara Johansson	Sorsele kommun
Karolina Lundqvist	Umeå kommun
Jenny Örnberg	Vilhelmina kommun

1. Godkännande av dagordning

- Ärende 4 och 5 byter plats i ordningsföljden
 - Ärende 7, korrigerig med ytterligare beslutspunkt
- Länssamverkansgruppen godkänner dagordningen

2. Föregående protokoll

Beslutsärende

- Länssamverkansgruppens sammansättning och tydliggörande av funktioner.
- Beslutsärende - bordlagt sedan LSG 2024-09-20. Ny representant i Länssamverkansgruppen från Regionen är Anna Sundén, områdeschef hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- Skellefteå har skiftat en representant i Länssamverkansgruppen, Ana-Maria Stridsberg-Deliv slutar och ersätts av David Johansson.

Länssamverkansgruppen beslutade att föregående protokoll godkändes och lades till handlingarna.

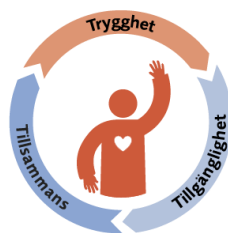
3. Implementering av dokumenterad överenskommelse (tidigare patientkontrakt) – fasta vårdkontakter och SIP

Beslutsärende

Föredragande: Sofie Tängman, Dagmar Schröder, Ewa Hemmingsson

I november 2022 gav Länssamverkansgruppen uppdrag till arbetsgrupp att med utgångspunkt i ”*Handlingsplanen Nära vård 2021 – Kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården samt patientkontrakt*”, utarbeta en struktur och modell för implementering och uppföljning av den dokumenterade överenskommelse som ingår i SIP (samordnad individuell plan) inom regionen och länets kommuner.

Uttrycket ”Patientkontrakt” har nationellt ändrats till dokumenterad överenskommelse och innehåller följande delar: fast läkarkontakt i primärvården, fast läkarkontakt, fast omsorgskontakt, andra fasta kontakter, fast vårdkontakt med samordningsansvar, planer som vårdplan, samordnad individuella plan, rehab plan, genomförandeplan samt överenskomna tider. Utvecklingsarbete har kopplats samman med samverkan vid



utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (SVU) och bedömning, planering och uppföljning av egenvård. I ett två-årigt projekt testades i pilotområden arbetet med fasta kontakter och SIP i samverkan mellan hälsocentraler, hemtjänst och bistånd. Som stöd för utveckling och spridning av fasta kontakter och SIP i huvudmännens berörda verksamheter identifierade behov av stöd att arbeta vidare. För att komma vidare i arbetet behövs processtöd med ett regionalt respektive kommunalt perspektiv som håller ihop processen.

Länssamverkansgruppen beslutade enligt följande:

- Länssamverkansgruppen antar dokumentet "Fasta kontakter och SIP i personcentrerad vård och omsorg i Västerbotten" som underlag för utvecklingsarbete och spridning i berörda verksamheter hos huvudmännen.
- Länssamverkansgruppen säkerställer att processtöd finns från hälso- och sjukvårdsförvaltningen och FoU Socialtjänst för att ta fram ovan nämnt introduktionsmaterial och ger stöd till verksamheterna för att stärka god och nära vård i samverkan.

4. Reviderad överenskommelse – Egenvård

Beslutsärende

Fördragande: Sofie Tängman, Dagmar Schröder

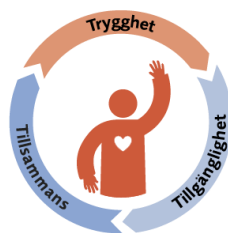
Den 1 januari 2023 infördes lagen om egenvård (2022:1250) och Socialstyrelsen föreskriver från 2009 upphävdes. Socialstyrelsen kom i januari 2025 ut med kunskapsstöd till bedömning, planering och uppföljning av egenvård. Under flera år har verksamheter påpekat brister i egenvårdsprocessen vilket medför risker för patientsäkerheten. Det saknas enhetligt stöd för bedömning, planering av utförande och uppföljning. Samverkan med både den enskilde och mellan hälso- och sjukvården, socialtjänsten samt för-/skolan är sällsynt.

Utifrån ny lag och ändrade regler reviderades länsöverenskommelsen om egenvård från 2016 av en länsarbetsgrupp under 2023 och 2024, där målet är att främja personcentrerad vård och omsorg genom hög patientsäkerhet.

Den reviderade överenskommelsen består av tre delar: länsöverenskommelse, länsrutin och bilagor (checklistor och manualer). För att säkerställa implementering i verksamheterna anses utbildningsinsatser och informations spridning vara nödvändiga.

För att komma vidare i arbetet behövs processtöd med ett regionalt respektive kommunalt perspektiv som håller ihop processen.

Länssamverkansgruppen beslutade:



- Länsamverkansgruppen antar den reviderade överenskommelsen och länsrutinen mellan Region västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan i samband med bedömning, planering, utförande och uppföljning av egenvård, att gälla från 1 april 2025.
- Länsamverkansgruppen säkerställer att processtöd finns från hälso-och sjukvårdsförvaltningen och FoU Socialtjänst för att ta fram ovannämnda utbildningsmaterial och ansvarar för utbildningstillfällen för verksamheterna kring gemensamma målgrupper.
- Länsamverkansgruppen godkänner tillägg och förtydligande kring egenvård vid hjälp med medicinsktekniska produkter och om nya bestämmelser i LSS angående enskildas rätt till personlig assistans vid grundläggande behov oavsett hjälpens karaktär.
- Datum för uppföljning fastslås till det andra Länsamverkansmötet 2026

5. Uppföljning av utskrivningsklara patienter och SIP i Västerbotten för helår 2024

Beslutsärende

Föredragande: Sofie Tängman, Dagmar Schröder, Ewa Hemmingsson

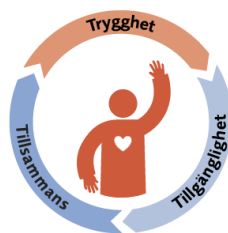
Länsamverkansgruppen beslutande 2023-02-17 att fortsatt arbeta med gemensam styrning av processen samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård och uppföljning av mål och mått utifrån antagen slutrapport.

Processledarna har varje månad följt upp och sammanställt resultaten för utskrivningsklara patienter inom slutet hälso- och sjukvård per kommun. Detta används som underlag för att bedöma om en kommuns betalningsansvar ska träda i kraft enligt överenskommelsen mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård från 1 januari 2022.

Uppföljningen av effektmålen 1–6 för helåret 2024 visar på variationer i länet. Från och med den 1 april 2025 kommer IT-systemet Prator att ersättas av Lifecare SP. Det är ännu oklart hur uttag och sammanställning av utskrivningsklardagar för uppföljning av kommunernas måluppfyllelse kan ske. Samma osäkerhet gäller för uppföljningen av SIP. Under 2023 och 2024 gjordes en månadsvis sammanställning av undanträngningseffekten från utskrivningsklara patienter på avdelningsnivå men det är oklart för närvarande på vilket sätt månadssammanställningarna kan göras.

Länsamverkansgruppen beslutade enligt följande:

- har tagit del av uppföljning av utskrivningsklara patienter och SIP i Västerbotten för helår 2024



- att processledare återkommer med förslag på hur uppföljning av effektmålen kan ske framöver utifrån statistikuttag i Lifecare SP
- att säkerställa att processtöd finns från hälso- och sjukvårdsförvaltningen och FoU Socialtjänst för att ta fram uttag av månatlig statistik och ge stöd vid analysmöten vid fördröjd hemgång.

6. Representanter beredningar/råd

Skriftligt beslutsärende

Länssamverkansgruppen beslutade:

Att godkänna beredningar och råds sammansättning

7. Aktuellt läge implementering Lifecare sammanhållen plan

Beslutsärende

Föredragande: Camilla Andersson, Anders Wink

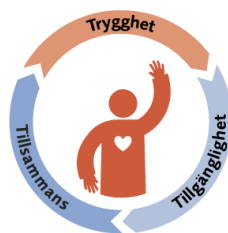
Den preliminära driftsättningen av Lifecare SP är planerad till den 26 mars, följt av en två månader lång provperiod. För närvarande pågår produktionsförberedelser. En systemövergångsplan finns och innebär att Prator kommer att vara i gång en kortare tid under övergången mellan systemen. Under testperioden har restpunkter identifierats, inklusive sekretessutmaningar. Dessa har framförts till systemleverantören med krav på åtgärder innan slutgodkännande kan ges.

Synpunkter lyftes från kommunrepresentanter att föra vidare diskussion i socialchefs nätverket om risk- och konsekvensanalyser av sekretessutmaningar.

Länsrutinen

En arbetsgrupp med representanter från regionen och kommunerna, med stöd av en referensgrupp, har arbetat fram den reviderade länsrutinen. Revideringen sker på grund av bytet av IT-stöd från Prator till Lifecare SP. Överenskommelserna i samverkan förblir oförändrade, men vissa arbetsätt och rutiner justeras.

Styrgruppen för projektet har identifierat att det krävs struktur för att hantera de frågor som inkommer kopplat till Länsrutinen. Ett behov av införandesupport finns för att skapa struktur i de frågor från verksamheterna som behöver sorteras och hanteras. För uppföljning det närmaste året föreslås att den utsedda referensgruppen fortsatt finns med i uppföljningsarbetet. Projektgruppen har identifierat behovet av en samordnad informationsbärare mellan kommunerna, gentemot Regionen och systemleverantören. Umeå och Skellefteå kommuner har redan fungerande kommunikationskanaler, men de övriga 13 kommunerna saknar detta. Därför har de 13 kommunerna beslutat att gemensamt anställa en administratör för att hantera



kommunikationen. Processen följs upp på Länsamverkansgruppens möte 2025-04-11, där information ges om händelseförloppet.

Länsamverkansgruppen beslutade:

- att Länsamverkansgruppen antar reviderade länsrutiner för Samverkan vid utskrivning och SIP samt SPU- och SIP-rutin vid utskrivning till korttidsvistelse.
- att utsedd referensgrupp finns med i uppföljningsarbetet tillsammans med Lifecare SP förvaltning kommande 12 månader.
- att rekommendera att det tillsätts tre administratörer som samordnade informationsbärare mellan kommunerna, gentemot Regionen och gentemot systemleverantören som representerar alla 15 kommuner, uppdelat på Skellefteå, Umeå och övriga 13 kommuner.

8. Angående nya förutsättningar på området psykisk hälsa och suicidprevention (f.d. UPH medel)

Beslutsärende

Föredragare: Monica Wahlström

År 2025 sker ett skifte från breda insatser inom psykisk hälsa med förebyggande perspektiv till ett mer strategiskt upplägg inom psykisk hälsa och suicidprevention. Överenskommelsen, nu kallad "Strategiska insatser inom psykisk hälsa och suicidprevention", omfattar fyra delområden:

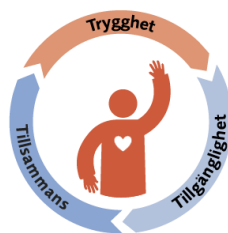
1. genomförande av den nationella strategin
2. främjande av psykisk hälsa och förebyggande av ohälsa hos barn och unga
3. utveckling av insatser för personer med komplexa behov, inklusive samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. stärkt suicidpreventivt arbete.

Överenskommelsen betonar strategisk utveckling och samverkan mellan regioner och kommuner med fokus på personer med komplexa behov. De länsgemensamma medlen (tidigare kallade UPH, uppdrag psykisk hälsa) omfattar punkt 1, 3 och 4 i överenskommelsen.

För 2025 har beredningsgruppen granskat inkomna ansökningar och konstaterat att staten vill se mer samordnat arbete inom psykiatri och suicidprevention, över länsgränser. Folkhälsoperspektivet ingår inte längre i kriterierna, och insatser riktade mot barn gäller endast för kommunernas egna medel, vilket resulterar i att flera ansökningar svårt nog kommer att kunna godkännas.

Under 2025 behöver ett strategiskt arbete påbörjas för att förbereda inför 2026, med involvering av verksamhetsföreträdare från både kommuner och regionen.

Länsamverkansgruppen beslutade:



- Att Länssamverkansgruppen uppdrar till arbetsutskottet att kalla till ett extra sammanträde för att fatta beslut om fördelning av statsbidrag för strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention när beredningsgruppen kan komma med ett förslag
- Att respektive huvudman utifrån inriktningen om länsgemensam strategisk samverkan, ser över innehållet i överenskommelsen och påbörjar förberedelser i den egna verksamheten
- Att Länssamverkansgruppen ger i uppdrag att samla personer från aktuella verksamheter med god insikt och kunskap om målgrupperna, för att tillsammans planera framåt för 2026 kring hur de gemensamma medlen bäst kan komma till nytta utifrån den nya överenskommelsen.

9. Samsjuklighetsutredningen

Beslutsärende

Föredragande: Ola Knutsson, Lena Häggström

Definitionen av samsjuklighet i detta sammanhang innebär skadligt bruk eller beroende i kombination med en annan psykisk diagnos. Dessa tillstånd är sammanlänkade och behöver behandlas samlat.

Samsjuklighetsutredningen identifierade tio bärande delar som ska bidra till ökad samordning, behovsanpassning och personcentrering. Utredningen föreslog en femårig tidsplan för att genomföra förändringsarbetet.

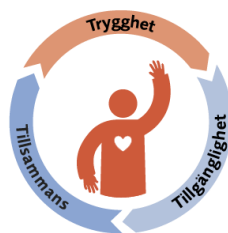
Under det första året ska regioner och kommuner tillsammans tillsätta en gemensam ledningsstruktur, se över befintliga överenskommelser, kartlägga målgrupper och identifiera kompetensbehov inom hälso- och sjukvården. Omställningsprocessen ska gå hand i hand med omställningen till god och nära vård.

En delegation har tillsatts för att arbeta med förberedelse för genomförande av utredningens innehåll, i delar som syftar till mer samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser för personer med samsjuklighet. Denna funktion finns på Socialdepartementet och har ett treårigt uppdrag.

För att stödja länets omställning och utveckling enligt delegationens uppdrag föreslås att en länsarbetsgrupp tillsätts med deltagare från primärvård, specialistvård och kommuner. Sammansättningen i arbetsgruppen tas fram med stöd från FoU socialtjänst.

Länssamverkansgruppen beslutar:

- Att ge beredning vuxna & äldre i uppdrag att bilda en arbetsgrupp



10. Förordning för statsbidrag God och nära vård samt gemensam plan vid rekvirering

Informationsärende

Föredragande: Gunilla Larsson, Monica Wahlström

Regeringen vill öka tydligheten och förutsägbarheten avseende statsbidragen och övergår därför från årliga överenskommelser med SKR till att styra genom en förordning.

Socialstyrelsen ska administrera förordningen, och medlen ska fördelas efter rekvisition i stället för ansökningar.

Inriktningen från tidigare överenskommelser ligger fast. Nytt jämfört med tidigare är att vid rekvirering ska det tydliggöras vilka som ska genomföra insatserna samt vilka insatser som ska genomföras och vad dessa beräknas kosta. Kommuner och regioner kan även ansöka om medel för satsningar som bidrar till omställning till nära vård, men som inte görs i samverkan. Eftersom förordningen beslutades sent på året, ses 2025 som ett övergångsår för att testa modellen.

Socialstyrelsen avser att samla all information om statsbidrag på en webbsida:

<https://statsbidrag.socialstyrelsen.se/regioner/god-och-nara-varld/>

11. Information, förberedelser Workshop

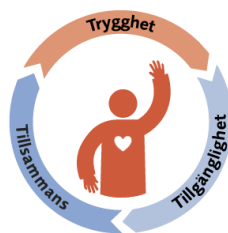
Information om planering inför workshop

Föredragande: Gunilla Larsson, Monica Wahlström

Länssamverkansgruppen har gett en arbetsgrupp i uppdrag att ta fram en gemensam plan för primärvården. På mötet i september 2024 presenterades arbetsgruppens rekommendationer, inklusive förslaget att hålla ett gemensamt fysiskt arbetsmöte för att diskutera hur arbetet ska drivas vidare. Ett mejl med instruktioner och tidsplan har skickats till alla representanter inför mötet den 6–7 maj i Lycksele. Regioner och kommuner ska tillsammans besvara frågor i den lokala samverkan, och resultaten kommer att användas som underlag på mötet. Svarsdatum kan förskjutas med två dagar vid behov.

12. Ärenden till Samråd hälsa, vård och omsorg

- Aktuellt läge implementering Lifecare sammanhållen plan
- Samsjuklighetsutredningen
- Implementering av dokumenterad överenskommelse (tidigare patientkontrakt) – fasta vårdkontakter och SIP
- Reviderad överenskommelse – Egenvård



- Angående nya förutsättningar på området psykisk hälsa och suicidprevention (f.d. UPH medel)
- Förordning för statsbidrag God och nära vård samt gemensam plan vid rekvirering

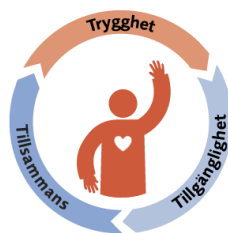
13. Övriga frågor

Rekrytering av nya samverkanskoordinatörer är avslutad och tjänsterna tillsätts 22 april och 5 maj 2025.

14. Genomgång och sammanfattning av beslut

15. Nästa möte

11 april



UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter: