

Protokoll Samråd hälsa, vård och omsorg

HSN 160:1–2025

Datum och tid: 20250321 kl.08.30-12.00

Plats: Teams

Ärenden: 1–13

Närvarande Samråd hälsa, vård och omsorg

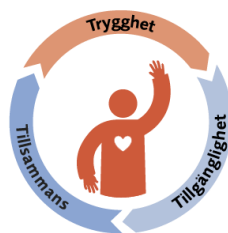
Anna-Lena Danielsson (s) Region Västerbotten, ordförande
Roland Gustafsson (kd) Storuman kommun
Håkan Andersson (c) Region Västerbotten
Kerstin Sjöström (c) Nordmalings kommun
Gunilla Forsberg (kd) Bjurholms kommun
Magnus Eriksson (s) Norsjö kommun
Eva Arvidsson (v) Region Västerbotten
Mona Andersson (s) Robertsfors kommun
Eva Stuge (m) Lycksele kommun
Daniel Jaede (kd), Vindelns kommun
Hanna Lundin Jernberg (l)
Pernilla Henriksson adjungerad från Länsamverkansgruppen

Frånvarande:

Fredrik Stenberg (s) Skellefteå kommun
Carin Nilsson (s) Umeå kommun, vice ordförande
Annika Wibrell (s) Vilhelmina kommun
Henric Jakobsson (s) Vännäs kommun
Matz Jonsson (s) Sorsele kommun
Iosif Karambotis (s) Skellefteå kommun
Göran Gunnarsson (l) Dorotea kommun
Ulla Norrman (s) Åsele kommun
Anna-Stina Bergström (v) Malå kommun

Tjänstepersoner

Monica Wahlström FoU Socialtjänst
Gunilla Larsson, Region Västerbotten
Sofia Ögren, regional Hjälpmedelskoordinator



Ärende

1. Godkännande av föredragningslista

Samråd hälsa, vård och omsorg godkände föredragningslista

Tillägg: val av justerare

Justerare till dagens möte beslutades till Roland Gustafsson

2. Föregående protokoll

Föregående protokoll lades till handlingarna

3. Samsjuklighetsutredningen

Informationsärende

Föredragande: Ola Knutsson, Lena Häggström

Samsjuklighet innebär i detta sammanhang att en person har både skadligt bruk eller beroende och en annan psykisk diagnos, och dessa tillstånd behöver behandlas tillsammans. Samsjuklighetsutredningen föreslog tio åtgärder för att förbättra samordning, behovsanpassning och personcentrering, med en femårig plan för genomförande. Under det första året ska regioner och kommuner skapa en gemensam ledningsstruktur, granska befintliga överenskommelser, kartlägga målgrupper och identifiera kompetensbehov. En delegation på Socialdepartementet har ett treårigt uppdrag att förbereda genomförandet av utredningens förslag. För att stödja länets omställning och utveckling enligt delegationens uppdrag har beredningen för vuxna och äldre fått i uppdrag att skapa en länsövergripande arbetsgrupp.

Samråd hälsa, vård och omsorg godkände informationen

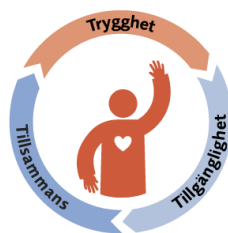
4. Angående nya förutsättningar på området psykisk hälsa och suicidprevention (f.d. UPH medel)

Informationsärende

Föredragande: 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, mellan huvudmannagränser. Folkhälsoperspektivet ingår inte längre i kriterierna, och insatser riktade mot barn gäller endast för kommunernas egna medel, vilket resulterar i att flera ansökningar svårigen 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.

Samråd häls, vård och omsorg godkände informationen

5. Regionala strategin för suicidprevention

Beslutsärende

Föredragande: Emma Wasara

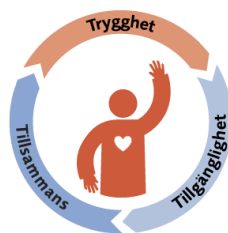
Den nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention har fastställts, vilket har lett till en översyn och revidering av den länsgemensamma suicidpreventiva strategin.

Den nationella strategin innehåller de övergripande målen:

- En förbättrad psykisk hälsa i hela befolkningen.
- Färre liv förlorade i suicid.
- Minskade påverkbara skillnader i psykisk hälsa.
- Minskade negativa konsekvenser på grund av psykiatriska tillstånd

Anpassningar i den länsgemensamma suicidpreventiva strategin har gjorts baserat på delmål 6 i den nationella strategin, som fokuserar på stärkt suicidpreventivt arbete. Arbetsgruppen har granskat och reviderat två av målen i den länsgemensamma strategin för att bättre fånga det som åsyftas. Målen är:

- Minska antalet suicidförsök och fullbordade suicid genom hälsofrämjande och förebyggande insatser samt tidiga insatser.
- Säkerställa att medarbetare inom kommunala och regionala verksamheter har adekvat kompetens för att upptäcka, bemöta och behandla människor med suicidrisk.
- Tillhandahålla en säker vård och omsorg vid risk för suicid.
- Minska åtkomst till metoder och medel för suicid.



Utöver ändringarna i målen har länsgemensamma suicidpreventiva strategin uppdaterats med nya källor. Strategin anger en önskad inriktning för regionens och kommunernas suicidpreventiva arbete. Både i de enskilda verksamheterna men framför allt gemensamt. Strategin är synkad mot den nationella strategin och anger inriktningsmålen för länets suicidpreventiva arbete.

Samråd hälsa, vård och omsorg beslutar:

- att anta den Länsgemensamma strategin för suicidprevention i Västerbotten 2025–2030
- att rekommendera fullmäktige i respektive huvudman att anta den Länsgemensamma strategin för suicidprevention i Västerbotten 2025–2030
- när den länsgemensamma handlingsplanen för suicidprevention och psykisk hälsa är färdigställd, föreslås den Länsgemensamma strategin för suicidprevention i Västerbotten 2025–2030, ingå som en del i handlingsplanen. Särskilt beslut fattas om handlingsplanen i sin helhet.

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

Informationsärende

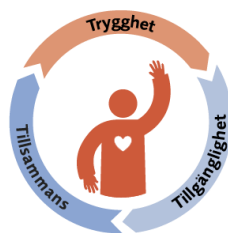
Föredragande: Dagmar Schröder

Informations gavs om utarbetad 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 omfattar fasta kontakter inom vård och omsorg samt olika planer och överenskomna tider. Utvecklingsarbetet har kopplats till samverkan vid utskrivning från sluten vård och egenvårdsplanering. Ett tvåårigt pilotprojekt testade fasta kontakter och SIP i samverkan mellan hälsocentraler, hemtjänst och bistånd, och identifierade behov av fortsatt stöd för utveckling och spridning. Länsamverkansgruppen har 20250221 antagit dokumentet "Fasta kontakter och SIP i personcentrerad vård och omsorg i Västerbotten" som underlag för utvecklingsarbete och spridning i berörda verksamheter hos huvudmännen.

Samråd hälsa, vård och omsorg godkände information

7. Reviderad överenskommelse – Egenvård

Informationsärende



Föredragande: Dagmar Schröder, Ewa Hemmingsson

Den 1 januari 2023 infördes lagen om egenvård (2022:1250) och Socialstyrelsen föreskrifter 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).

Nästa steg är utbildning och implementering hösten 2025, inklusive e-utbildning, riktad utbildning till nyckelpersoner, fortlöpande stöd, information till chefer och medicinsk ledning, skriftligt stödmaterial och informationstillfällen till professioner

Samråd hälsa, vård och omsorg godkände informationen

8. God och nära vård, gemensam plan för primärvården

Informationsärende

Föredragande: Pernilla Henriksson

Information om uppdraget att skapa en gemensam plan för primärvården, med målet att främja en sammanhållen hälsa, vård och omsorg för invånarna i Västerbotten.

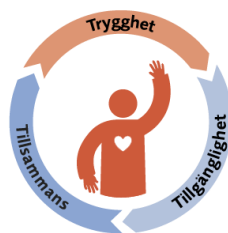
Länssamverkansgruppen har gett en arbetsgrupp i uppdrag att utarbeta förslag till hur planen kan tas fram och en del i arbetet är ett gemensamt arbetsmöte för hela Länssamverkansgruppen för att diskutera hur arbetet ska göras. Arbetsgruppen har skickat ut frågor till den lokala nivån, där representanter från respektive kommun och från regionen på lokal nivå i dialog ger en gemensam bild av samverkan. Resultaten från enkäterna kommer att sammanställas och användas som underlag för LSG:s arbetsmöte. Arbetet med gemensam primärvårdsplan kommer sedan att fortsätta under året.

Samråd hälsa, vård och omsorg godkände informationen.

9. Aktuellt läge implementering Lifecare sammanhållen plan

Informationsärende

Föredragande: Anders Wink, Camilla Andersson



Information har delats om bytet av IT-stöd från Prator till Lifecare SP. Systembytet genomförs eftersom leverantören aviserat att Prator, det gemensamma systemet för samordnad planering vid utskrivning från sjukhus, kommer att stängas ner. Upphandlingsprocessen resulterade i valet av Lifecare SP som nytt system. Systemskiftet har mött flera utmaningar, både tekniska och organisatoriska, när det gäller att integrera systemet i respektive organisationer. Trots en gemensam överenskommelse har det förekommit variationer i länet, vilket har lett till olika tolkningar. Driftstarten av Lifecare SP har skjutits upp till första hela veckan i maj, följt av en provperiod innan Prator stängs ner av leverantören i slutet av juni. Garantitiden för systemet sträcker sig fram till den 18 juni

Under mötet diskuterades beredskapen för support under den första tiden efter driftsättning. Det planeras att ge förstärkt stöd till användare, särskilt under den initiala driftsperioden.

Samråd hälsa, vård och omsorg godkänner informationen.

10. Ärenden till Länsamverkansgruppen

-

11. Övriga frågor

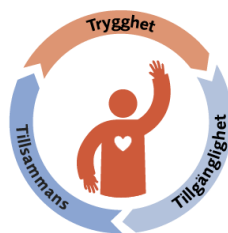
Rekrytering av nya samverkanskoordinatörer är avslutad och tjänsterna tillsätts 22 april och 5 maj 2025.

12. Genomgång och sammanfattning av beslut

13. Nästa möte

Samråd hälsa, vård och omsorg, fredag 23 maj

Systemledning tillsammans med Samråd hälsa, vård och omsorg, fredag 23 maj



UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter: