



AC- Konsensus

§ 1-11

Protokoll

Plats:

Region Västerbotten, Lokal Linden Bottenplan

Tid:

2016-12-12 kl. 14 30 – 17 00

Beslutande:

Peter Olofsson (s), ordförande

Margareta Rönngren (s) vice ordförande

Harriet Hedlund (s)

Kenneth Andersson (s)

Liv Granbom (m)

Olle Edblom (c)

Lars Bäckström (c)

Veronika Kerr (kd)

Christer Rönnlund (m)

Liselott Olsson(v)

Janet Ågren (s)

Övriga medverkande Anna Bergström och Kicki Lundmark Västerbottens läns landsting

Sekreterare

Anita Helgesson

Justeras:

Peter Olofsson

Ordförande

Margareta Rönngren

justerare

§1. Godkännande av föredragningslistan

AC konsensus beslutar att godkänna föredragningslistan

§2. Föregående protokoll

AC- Konsensus beslutar att godkänna föregående protokoll daterad 2015-05-27

§3 Justering

Att jämte ordföranden utse Margareta Rönngren att justera protokollet

§4. Uppföljning av Äldreplan Västerbotten

Ärendebeskrivning- bakgrund

Äldreplan i Västerbotten 2013 -2020 med utblick mot 2040
beslutades av AC Konsensus i juni 2013 med en rekommendation till landstinget och Västerbotens 15 kommuner att anta planen.

Den Regionala Äldreplanen omfattar många områden som vänder sig till Västerbottningarna 65 år och äldre. Den beskriver både nuläge och framtid. Den är inte en manual för hur man ska göra utan ett redskap för att utveckla samarbete på många olika plan och utifrån de förutsättningar som finns lokalt. Medborgarna ska känna sig trygga i att åldras i Västerbotten. Planens målbild visar på dessa möjligheter. Planen ska antas av landstinget och länets 15 kommuner och den ska gälla följas upp regelbundet.

Aktuell ärendebeskrivning

Enligt beslut 2016-05-27 i AC Konsensus, Region Västerbotten, har en uppföljning av Äldreplanen genomförts under hösten 2016. **Kort sammanfattning av uppföljningen:** Äldreplan Västerbotten har konkretiserats utifrån aktuella förutsättningar som gäller 2016- framåt. Planen ska utgöra ett stöd vid strategisk planering för landstinget och kommunerna med målet att bidra till jämlik och jämställd hälsa i ett inkluderande samhälle för innevånare i Västerbotten.

Äldreplanen föreslås gälla under en mandatperiod, utfall det uppstår behov av uppföljning under pågående mandatperiod, ges ett uppdrag från AC Konsensus till Länsamordningsgruppen avseende behovet.

Äldreplan Västerbotten godkändes på tjänstepersonsnivå i Länsamordningsgruppen (LSG) 2016-11-08

Beslutsunderlag

Bilaga: Äldreplan rev 20161107.pdf

Beslut: AC-Konsensus beslutar att godkänna Äldreplan Västerbotten 2016, med en rekommendation till landstinget och kommunerna att anta Äldreplan Västerbotten 2016 i kommunstyrelser och Landstingsstyrelsen under 2017. Region Västerbotten i samråd med ordföranden i AC Konsensus ansvarar för att rekommendationen skickas ut.

§ 5 Länsgemensam Hjälpmedelsstrategi 2017- 2021

Ärendebeskrivning

Bakgrund:

Länsgemensam Hjälpmedelsstrategi i Västerbotten 2017 - 2021

Länets kommuner och landstinget samverkar i frågor som rör hjälpmedelsförskrivning, vilket även innefattar metodstöd och service. Idag förskriver kommunerna cirka 70 % av alla hjälpmedel, 30 % förskrivs av landstinget, här räknas inte de hjälpmedel in som används i förvärvsarbete och i utbildning. I gällande avtal mellan kommunerna och hjälpmedel Västerbotten finns en överenskommelse om att följa den policy och hjälpmedelshandbok som fastställts av landstinget 2010. I takt med att nya hjälpmedelsprodukter, metoder och service utvecklas och förskrivningen av dessa insatser ökar behöver huvudmännen hitta tydligare och fungerande former för samverkan med målet att nå en jämlik hjälpmedelsförskrivning i länet.

På uppdrag av AC-konsensus, Region Västerbotten, har ett förslag till länsgemensam hjälpmedelsstrategi arbetats fram med utgångspunkt i gällande lagstiftning, mål och riktlinjer kring samverkan i hjälpmedelsförskrivning.

Uppdraget har genomförts enligt beskrivning i medföljande bilagor:

Bilagor (3)

Hjälpmedelsstrategi FÖRSLAG 1608.doc

- Hjälpmedelsstrategi MISSIV 1608.doc
- YTTRANDE 2 1608.doc

Den 3 oktober 2016 skickades en rekommendation ut från AC Konsensus till landstinget och länets kommuner

AC konsensus rekommenderar Västerbottens 15 kommuner och Västerbottens läns landsting att anta Länsgemensam Hjälpmedelsstrategi 2017-2021 i kommunfullmäktige respektive landstingsfullmäktige innan årsskiftet 2016/2017. I samband med att strategin antas bör också respektive huvudman fastställa prioritering och organisering i enlighet med bifogade missiv

Bilaga: (1) Rekommendation från AC Konsensus Hjälpmedelsstrategi 2017- 2021.pdf

Aktuellt:

Anita Helgesson informerade om vilka huvudmän som antagit Hjälpmedelsstrategi 2017- 2021

AC Konsensus tackade för informationen

Övrigt:

En diskussion fördes kring brukarinflytande, upphandling och avgiftsfrågor utifrån ett jämlikt och jämställt befolkningsperspektiv, samt distinktionen mellan lokal och regional beslutsnivå.

§6. Informationsärende:

Översyn FoU Valfärd och Socialpsykiatriskt Kunskapscentrum, lägesbeskrivning inför 2017

Ärendebeskrivning

Länssamordningsgruppen har genomfört en översyn av förutsättningarna för FoU Valfärd och Social Psykiatriskt Kunskapscentrum. En extern utredare genomförde uppdraget. Bakgrunden var att båda verksamheterna har framfört ökat engagemang från finansiärerna och även ökat innehållsmässigt engagemang från finansiärerna. Översynen ledde fram till två alternativa förslag för fortsatt verksamhet. Uppdraget redovisades i Länssamordningsgruppen i maj 2016 och en lägesbeskrivning ges vid AC Konsensus i maj 2016. Ett inriktningsbeslut togs att FoU rådet till FoU Valfärd skriver ihop ett förslag på en långsiktig lösning för en FoU miljö i Västerbotten och att förslaget ska presenteras i Länssamordningsgruppen 2017-02-03 samt att information ges i AC Konsensus 2017-03-30.

AC Konsensus tackade för informationen

§7. FoU Valfärds Verksamhetsplan 2017

Ärendebeskrivning

Varje år presenterar FoU Valfärd Verksamhetsplan för kommande år i Länssamordningsgruppen LSG. Verksamhetsplanen antogs på tjänstepersonsnivå i LSG 2016-11-08 och AC Konsensus delgavs verksamhetsplanen för beslut 2016-12-12.

Beslutunderlag: FoU Valfärd verksamhetsplan 2017.pdf

Beslut: AC Konsensus beslutar att godkänna Verksamhetsplan för FoU Valfärd 2017

Informationsärende

Analys och handlingsplan psykisk hälsa 2016

Ärendebeskrivning

Mellan staten och SKL har en överenskommelse tecknats inom området psykisk hälsa. Syftet med överenskommelsen är att arbeta integrerat och i samverkan inom alla insatsområden för att stödja psykisk hälsa bland befolkningen. Stor vikt läggs vid att utveckla förebyggande insatser med målet att öka psykisk hälsa. En Analys och Handlingsplan psykisk hälsa Västerbotten har utarbetats. Kartläggnings- och analysarbetet har skett i samverkan med företrädare från brukarorganisationer. Analys och handlingsplanen skickades in till SKL den 31 oktober 2016.

Bilaga: Läns gemensam analys och handlingsplan psykisk hälsa 2016 Västerbotten.pdf

Anita Helgesson redogjorde för arbetsprocessen i kommunerna och landstinget samt brukarorganisationernas inflytande och delaktighet i framtagandet av planen. En kortfattad information om planerade workshops under våren 2017 utifrån innehållet i analys- och handlingsplanen gavs också.

Övrigt: Vid sammanträdet i AC Konsensus 2017-03-30, redovisas innehållet i överenskommelse- Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2017.

AC Konsensus tackade för informationen

§8. Vårdprogramet Utredning, vård och omsorg om personer med demenssjukdom i Västerbottens län.

Dokumentet: Diagnostik, behandling och uppföljning av personer med demenssjukdom inskrivna i hemsjukvård i ordinärt boende och i särskilt boende

Beslutsärende

Ärendebeskrivning

I Västerbotten finns sedan 2012 ett vårdprogram för Demensvård. I samband med kommunernas övertagande av hälso- och sjukvård i ordinärt boende har behovet av förtydligande i ansvar och roller i arbetet uppmärksamrats. En arbetsgrupp i samverkan landstinget och kommunerna har utarbetat ett dokument som, beskriver ansvarsfördelning mellan VLL/kommunerna avseende: *Diagnostik, behandling och uppföljning av personer med demenssjukdom inskrivna i hemsjukvård i ordinärt boende och i särskilt boende*. Dokumentet har införlivats på sid 19 i Vårdprogramet Utredning, vård och omsorg om personer med demenssjukdom i Västerbottens län.

Beslutsunderlag:

Bilaga: Vårdprogram uppdaterat november 2016.pdf

Beslut: AC Konsensus beslutar att godkänna uppdaterat Vårdprogram Demens

Informationsärende

§9. Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård- Ny betalningsansvarslag (SoU 2015:20 " Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård") Lagrådsremiss

Ärendebeskrivning

En ny betalningsansvarslag ska antas i Sverige när det gäller processen: Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård till kommunerna. Lagrådsremissen presenteras 2016-12-20 . Riksdagsbeslut kan tidigast tas vid årsskiftet 2016/2017. Ikraftträdande blir troligtvis 2018. För att på bästa sätt förbereda inför den nya lagens konsekvenser har ett förberedande samverkansarbete påbörjats i Västerbotten under hösten 2016.

Anna Bergström gav en kort information om pågående nationellt, regionalt och lokalt arbete. En genomgång av huvudinnehållet i lagstiftningen gjordes och två alternativ presenterades för implementering i Västerbotten.

AC Konsensus tackade för informationen

Inriktningsbeslut avseende fortsatt arbete

Alternativ 1 förordades: Vilket innebär att upprätta en överenskommelse mellan kommunerna och landstinget som styrks med ett skriftligt avtal. Förutsättning: God samverkan i länet inklusive rutiner

Beslutsunderlag: AC K- sammanfattning Trygg och effektiv utskrivning.pptx

Beslut: AC Konsensus uppdrar till LSG att (genom den regionala samordningsgruppen Trygg och effektiv utskrivning) utifrån dagens presentation, med utgångspunkt av innehållet i det slutgiltiga lagförslaget, påbörja arbetet med att i enlighet med alternativ 1 i beslutsunderlaget, formulera en länsgemensam överenskommelse för Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård i Västerbotten.

Beslut: Ärendet Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård förs upp på föredragningslistan till AC Konsensus 2017- 03- 30

Informationsärende

§ 10 Vägledning till Avtalet Hälso- och sjukvård i ordinärt boende

Ärendebeskrivning

Individens behov ska styra vården och prägla samverkan mellan de olika huvudmännen. Framtagande pågår av ett dokument; "Vägledning till Avtalet Hälso- och sjukvård i ordinärt boende" vilket är avsett att fungera som ett stöd- gemensam vägledning, för att underlätta samt utveckla samarbetet mellan landstingets hälso- och sjukvård samt kommunens hälso- och sjukvård i ordinärt boende.

Huvudavtalet "Avtal om övertagande av hälso- och sjukvård i ordinärt boende mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län", gäller.

Dokument Vägledning föreslås ersätta de tidigare Förtydliganden till avtalet hälso- och sjukvård i ordinärt boende.

Beslut: AC Konsensus rekommenderar LSG att fortsätta arbetet med att skriva en vägledning till Avtalet Hälso- och sjukvård i ordinärt boende

Beslut: Ärendet Vägledning till avtalet hälso- och sjukvård i ordinärt boende förs upp på föredragningslistan vid sammanträdet i AC Konsensus 2017-03- 30

§ 11. Övriga frågor

Inga övriga frågor anmäldes

Peter Olofsson, ordföranden i AC Konsensus tackade samtliga närvarande för aktivt deltagande och önskade

God Jul och Gott Nytt År

Bilagor: (3)

§ 4

Rekommendation från AC Konsensus att nata Äldreplan 2016.pdf

Ärende § 9

AC K- Sammanfattning Trygg och effektivutskrivning .pptx

Lagrådremiss- samverkan vid utskrivning från slutenvård.pdf

REGION
VÄSTERBOTTENVÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

2016-12-29

Rekommendation från det politiska samverkansorganet AC Konsensus

Äldreplan Västerbotten 2013-2020 med utblick mot 2040 (uppdaterad version 2016)

AC konsensus rekommenderar Västerbottens 15 kommuner och Västerbottens läns landsting att **Äldreplan Västerbotten** antas i kommunfullmäktige respektive landstingsfullmäktige under våren 2017.

Aktuellt

Enligt beslut 2016-05-27 i AC Konsensus, Region Västerbotten, har en uppföljning av Äldreplanen genomförts under hösten 2016.

Äldreplan Västerbotten har konkretiserats utifrån aktuella förutsättningar som gäller 2016- framåt. Planen ska utgöra ett stöd vid strategisk planering för landstinget och kommunerna med målet att bidra till jämlik och jämställd hälsa i ett inkluderande samhälle för innevånare i Västerbotten.

Äldreplanen ska gälla under en mandatperiod, utfall det uppstår behov av uppföljning under pågående mandatperiod, ges ett uppdrag från AC Konsensus till Länsamordningsgruppen avseende behovet.

Äldreplan Västerbotten godkändes på tjänstepersonsnivå i Länsamordningsgruppen 2016-11-08

Äldreplan Västerbotten beslutades i det politiska samverkansorganet AC Konsensus 2016-12-12

Bakgrund

Äldreplan i Västerbotten 2013 -2020 med utblick mot 2040 beslutades av AC Konsensus i juni 2013 med en rekommendation till landstinget och Västerbotens 15 kommuner att anta planen.

Den Regionala Äldreplanen omfattar många områden som vänder sig till Västerbottningarna 65 år och äldre. Den beskriver både nuläge och framtid. Den är inte en manual för hur man ska göra utan ett redskap för att utveckla samarbete på många olika plan och utifrån de förutsättningar som finns lokalt. Medborgarna ska känna sig trygga i att åldras i Västerbotten. Planens målbild visar på dessa möjligheter.

Beslutsunderlag: Äldreplan rev. 20161107.pdf

Peter Olofsson (s)
Ordförande AC Konsensus

Margareta Rönngren (s)
Vice ordförande AC Konsensus

Trygg och säker utskrivning från slutenvård

En kort genomgång över processen fram till idag och
sammanfattning av lagförslagen

2016-12-12



REGION
VÄSTERBOTTEN



Västerbottens
läns landsting

Lagstiftningsprocess (förenklad)



Kommittédirektiv

- En särskild utredare ska göra en översyn av lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård, förkortad betalningsansvarslagen. Syftet med översynen är att åstadkomma en god vård, där **ledtiderna** mellan slutenvård på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende kan hållas **så korta som möjligt** och **onödig vistelse på sjukhus så långt möjligt kan undvikas** för utskrivningsklara patienter.

Utredaren ska redovisa uppdraget senast den 27 februari 2015.

- Utredare: Göran Stiernstedt



REGION
VÄSTERBOTTEN



Västerbottens
läns landsting

Betänkandet Trygg och säker utskrivning från slutenvård

SOU 2015:20

- Utredningen föreslår att nuvarande betalningsansvarslag upphävs och ersätts av en ny lag - lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård - och sjukvård.
- Syftet med den nya lagen är att patienter som inte längre har behov av den slutna vårdens resurser så snart som möjligt ska kunna lämna slutenvården på ett tryggt sätt.



REGION
VÄSTERBOTTEN



Västerbottens
läns landsting

Sammanfattning av SOU 2015:20

- Nuvarande betalningsansvarslagen infördes som en del av Ädelreformen.
- Lagen innebar att kommunerna fick betalningsansvar för somatisk långtidssjukvård samt för medicinskt färdigbehandlade personer inom landstingens akutsjukvård och geriatriska vård. Betalningsansvarslagen kompletterades med bestämmelser om medicinskt färdigbehandlade inom psykiatri i samband med psykiatrireformen.
- Syftet med betalningsansvaret är att det ska utgöra ett incitament för kommunerna att inom rimlig tid överta ansvaret för insatser till patienterna när de inte längre behöver vårdas i slutenvård.



- Lagen innehåller också bestämmelser om kommunernas betalningsansvar. Dessa bestämmelser innebär att kommunen är betalningsskyldig för utskrivningsklara patienter som har en upprättad vårdplan.
- Betalningsansvaret kan tidigast inträda fem vardagar, efter att kommunen mottagit kallelsen till vårdplaneringen. För patienter i den psykiatriska slutenvården kan betalningsansvaret tidigast inträda trettio vardagar, efter det att kommunen mottagit kallelsen till vårdplaneringen.
- Lagen är i dag delvis dispositiv



Problem med nuvarande lag

- *Alltför långa väntetider för patienterna*

En klar majoritet av alla som omfattas av betalningsansvarslagen är över 65 år. Riksgenomsnittet för denna grupp är att de får vänta cirka fyra dagar efter att de bedömts som utskrivningsklara innan de kan lämna slutenvården.

- Utredningen har analyserat vad som kännetecknar de kommuner som i dag har mycket korta ledtider och gemensamt för dessa är
 - höjt medvetenheten och prioriterat arbetet med utskrivningsklara patienter
 - att samverkan mellan olika verksamheter fungerar väl och att
 - arbetssätten inom socialtjänsten anpassats.



Problem med nuvarande lag

- *Bestämmelserna om vårdplaneringsprocessen är inte adekvata för dagens och morgondagens behov*

Dagens konstruktion av betalningsansvaret medför att vårdplaneringen ofta görs innan patienten lämnar slutenvården. De kortare vårdtiderna innebär också att den faktiska planeringstiden för de mottagande enheterna blivit kortare. Planeringen blir inte det effektiva sätt att hålla samman den enskildes insatser som skulle behövas.
- *Utredningen föreslår att nuvarande betalningsansvarslag upphävs och ersätts av en ny lag – lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård. Psykiatri ingår*



Utredningen föreslår

Skyldigheten att upprätta en vårdplan i dess nuvarande form tas bort. I stället ska redan befintlig bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen om **samordnad individuell plan** tillämpas. När i tid den samordnade individuella planeringen ska göras, regleras inte, vilket innebär att planeringen kan göras även efter att patienten skrivits ut, men ska ske när det är mest optimalt för patienten.

När en enhet i den landstings- finansierade öppna vården har fått ett inskrivningsmeddelande angående en patient, ska verksamhetschefen utse en **fast vårdkontakt**.

Patientens **fasta vårdkontakt** får ansvar för att **kalla berörda enheter** till samordnad individuell planering. Avsikten med detta är att säkerställa den öppna vårdens medverkan i den samordnade individuella planeringen i samband med utskrivning.



REGION
VÄSTERBOTTEN



Västerbottens
läns landsting

Krav på att huvudmännen ska komma överens om samverkan kring utskrivningsklara

Lagen ska endast säkerställa vissa nödvändiga principer och regler – lokala förutsättningar viktigt.

I första hand ska huvudmännen komma överens om **gemensamma riktlinjer för samverkan**. Detta gäller exempelvis rutiner för informationsöverföring, vad som ska vara åtgärdat innan patienten skrivs ut från slutenvård, vem som ansvarar för vad, hur patienter ska följas upp m.m.

Det bör vara obligatoriskt för huvudmännen att komma överens om när kommunernas betalningsansvar inträder och vilka belopp som kommunerna i sådant fall ska betala, faktureringsrutiner samt hur huvudmännen ska lösa eventuella tvister.



Lagstiftningen innehåller en ”back-up-lösning” om huvudmännen inte kommer överens om tidsfrister och belopp

I dagens betalningsansvarslag räknas tidsfristen från tidpunkten då kommunen mottagit kallelse till vårdplanering. Betalningsansvaret kan tidigast inträda fem vardagar efter att kallelsen mottagits respektive trettio vardagar för patienter i psykiatrisk vård.

Det kommunala betalnings- ansvaret bör enligt utredningen inträda **tre** dagar **efter att behandlande läkare i slutenvård underrättat** berörda enheter om att patienten är utskrivningsklar.



REGION
VÄSTERBOTTEN



Västerbottens
läns landsting

Det kommunala betalningsansvaret villkoras - landstingen måste ha utfört vissa centrala uppgifter

Landstingen ska inom 24 timmar efter att patienten skrivits in i slutenvård underrätta berörda enheter genom ett inskrivningsmeddelande.

Det ska innehålla uppgift om beräknad utskrivningsdag. På detta sätt får kommunen och enheter inom landstinget på ett tidigare stadium än i dag möjlighet att planera för mottagandet av patienten.

Om den slutna vården inte skickar ett inskrivningsmeddelande för patienten kan kommunen inte få något betalningsansvar.



REGION
VÄSTERBOTTEN



Västerbottens
läns landsting

För att säkerställa att den landstingsfinansierade öppenvården är delaktig i planeringsarbetet i samband med utskrivning föreslås att **patienter som omfattas av den föreslagna lagen alltid ska få en fast vårdkontakt utsedd i den landstingsfinansierade öppna vården.**

Den fasta vårdkontakten får ansvar för att kalla till samordnad individuell planering. Kallelsen ska skickas inom tre dagar efter att slutenvården meddelat enheter att patienten bedömts som utskrivningsklar. Om så inte sker kan kommunen inte heller bli betalningsansvarig till landstinget om patienten blir kvar i slutenvård efter att tre dagar gått.



REGION
VÄSTERBOTTEN



Västerbottens
läns landsting

Arbetet i Västerbotten

Arbetet i Västerbotten

- Den regionala samordningsgruppen som är utsedd till att planera för regionala aktiviteter och samordna insatser i länet, består av:
 - Kerstin Lagervall, VLL
 - Anna Bergström, VLL
 - Sara Lundberg, Skellefteå kommun
 - Anita Helgesson, Region Västerbotten
- Till samordningsgruppen ska knytas operativa grupper som har direkt kontakt med verksamhet.
- Ett bildspel är framtaget i samverkan och ska användas vid kommunikation med verksamhet och ledning, samt andra intressenter. Syftet är att innehållet i det vi kommunicerar ska baseras på en gemensam grund.



Möjligheter och utmaningar i Västerbotten

- Samverkan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och slutenvård måste förbättras – det kräver nya arbetssätt
- Samordningsansvaret ligger hos primärvården vilket även det kan komma att betyda nya arbetssätt
- Det är viktigt att samtliga huvudmän medverkar i samverkan, på rätt nivå, utifrån ansvarsnivå där beslut kan tas
- Systemstöd behöver fortsatt utvecklas för att stödja utskrivningsprocessen
- Goda exempel ska spridas i länet för att inspirera utvecklingsarbete

Implementering i Västerbotten

Alternativ 1

- Överenskommelse mellan kommunerna och landstinget som styrks med ett skriftligt avtal
- Förutsättning: god samverkan i länet + rutiner

Alternativ 2

- Följ lagstiftningens nivåer och dagar
- Förutsättning: ändrade arbetssätt + rutiner

