

Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd
och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Protokoll Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd och vård

Tid: 22 september 2017

Plats: Linden, Eklundavägen 1, Region Örebro län

Vid protokollet

Ann-Louise Gustafsson
Sekreterare

Justerat den: 2017-09-26

Jihad Menhem
Ordförande

Veronica Wallgren
Justerare

Närvarande ledamöter:

Siv Ahlstrand	Askersund
Anita Bohlin Neuman	Degerfors
Veronica Wallgren	Hallsberg
Hans Otto Pohlman	Hällefors
Ingegerd Bennysson	Karlskoga
Gunnel Kask	Kumla
Anette Schön	Laxå
Henrik Hult	Lekeberg
Susanne Karlsson	Lindesberg
Ulla Kalandor Karlsson	Ljusnarsberg
Margaretha Eriksson	Nora
Per Åke Sörman	Örebro

Jihad Menhem

Region Örebro län

Närvarande ersättare:

Övriga närvarande

Marie Gustafsson	Region Örebro län
Mats Björemán	Region Örebro län
Ann-Louise Gustafsson	Region Örebro län
Ingmar Ångman	Region Örebro län (punkt 6)
Linnea Hedqvist	Region Örebro län (punkt 7)
Tarja Nordling	Region Örebro län (punkt 8)
Ida Broman	Region Örebro län (punkt 9)

Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

1. **Mötet öppnades**

Ordförande hälsade de närvarande välkomna till dagens möte.

2. **Val av justerare utöver ordförande**

Veronica Wallgren utsågs till justerare.

3. **Godkännande av dagordning**

Dagordningen godkändes.

4. **Föregående möte och protokoll**

Under övriga frågor – workshop 20 september angående rekommendation i särskilt boende. Vid workshopens genomförande framkom att kommunerna ska expediera sina beslut om antagande av rekommendationen till SKL.

Ny rutin att protokollen numera även skickas till kommunernas officiella brevlådor.

Protokollet från föregående möte godkändes och lades till handlingarna.

5. **Rapport från Chefsgrupp samverkan social välfärd och vård samt Beredningsgrupp folkhälsa**

Chefsgrupp samverkan social välfärd och vård (två möten genomförda):

- ÖK mellan Region Örebro län, kommunerna i Örebro län och NSPH avseende samarbete kring personer med psykiska funktionsnedsättningar (punkt 6 på dagens agenda) är godkänd av chefsgruppen.
- ÖK om samverkan vid utskrivning är också godkänd av chefsgruppen.
- En strategisk arbetsgrupp för familjecentralerna har skapats. Arbetsgruppen ska stödja utvecklingsarbetet samt arbetet med att starta nya familjecentraler.
- ÖK samarbete i fråga om personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel dopningsmedel eller spel om pengar. Lagstiftningen är ändrad så att även spelmissbruk ingår. ÖK måste därför uppdateras.

Beredningsgrupp folkhälsa (två möten genomförda):

- Processen för nya avtal (punkt 7 på dagens agenda).
- Resultatet från Kommissionen för jämlik hälsa är ute på remiss fram till 2 oktober. Många kommuner är på gång att lämna svar.
- Diskussion angående förslag på RUS (Regional utvecklingsstrategi). Folkhälsostategerna har lämnat remissvar.

Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd
och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Protokoll från båda grupperna finns på hemsidan:
<https://www.regionorebrolan.se/sv/Halsa-och-varld/Forvardgivare/VVF-sidan/Samverkansorganisation/>

6. Överenskommelse mellan Region Örebro län, kommunerna i Örebro län och NSPH avseende samarbete kring personer med psykiska funktionsnedsättningar – godkännande för beslut hos huvudmännen
Ingmar Ångman presenterade det nya förslaget till ÖK.

Efter utvärdering av den nuvarande ÖK beslutades att ta fram en ny p.g.a. att man bl.a. saknade tydlighet i framtagandet, kommunicering, implementering, uppföljning, brukarinflytande.

Den 27 januari arrangerades en samverkansdag för framtagandet av ny ÖK. Vid samverkansdagen framkom bl.a. att den nya ÖK bör vara kort och enkel med fokus på aktivitet samt att den bör ha fokus på principer och värderingar. Man bör också tänka på ”zonförsvaret” – d.v.s. att vi måste vara beredda att stötta varandra i ”gråzoner”.

ÖK är avgränsad till personer med behov av insatser från hälso- och sjukvård och socialtjänst. Alla åldrar ingår, den bygger på tillit, ska kopplas till handlingsplaner med konkret innehåll och ska hålla över tid. Verksamheternas huvudsakliga ansvarsområden beskrivs i ÖK.

ÖK ska antas i Örebro läns kommuner samt Region Örebro län. Planen är att beslutsrundan ska vara klar innan årsskiftet.

Rådets ledamöter godkänner förslaget till ÖK och rekommenderar kommunerna, NSPH-nätverket och Region Örebro län att anta förslaget.

Ingmars presentation bifogas.

7. Process för folkhälsoavtal

Marie fick före sommaren uppdrag av Rickard Simonsson att ta fram ett projektdirektiv. En styrgrupp tillsattes, där ingår: Rickard Simonsson, fyra kommunchefer (en från varje länsdel), Charlotta Stenheim från ÖLIF och Jane Karlsson från ÖLBF. Linnea Hedqvist, utvecklingsledare inom folkhälsa på Område välfärd och folkhälsa, är också delaktig i arbetet med nya avtal.

Ett nytt förslag till avtal är nu framtaget i nära samarbete med folkhälsostrategerna. Tidplanen är snäv – avtalen ska till regionstyrelsen för beslut i januari. Tid för avtalsparter från januari-april att fatta beslut. De nya avtalen ska gälla från 1 maj 2018.

Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd
och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Efter diskussion i styrgruppen angående det nya avtalsförslaget och den fortsatta processen när det gäller förankring beslutades att man under oktober ska genomföra dialogmöten i respektive länsdel samt med ÖLIF och ÖLBF. Vid dialogmötena ska den högsta politiska ledningen samt tjänstemän från respektive kommun och Region Örebro län delta. Den 9 november kommer man ha en ny diskussion i styrgruppen utifrån resultatet av dialogmötena. Nytt förslag till det Regionala samverkansrådet den 1 december och till Specifika samverkansrådet den 14 december.

Frågor/reflektioner från rådets ledamöter:

- Måste det gå så snabbt – hinner det verkligen förankras?
- Att förlänga avtalen ännu en gång är inte heller ett bra alternativ.

Kommunchefer och regionledning vill inte att avtalen ska förlängas mer.

8. Socialtjänstens insatser för barn och unga, SIBU - slutrapport

Tarja Nordling presenterade rapporten.

En statlig satsning för detta startade 2011 och från början avsåg det systematisk uppföljning av BBIC, SiS och UBU. Örebroregionen valde att haka på BBIC-spåret.

2013 handlade det om hela barnområdet, t.ex. delaktighet. 2015 tog SKL fram en handlingsplan p.g.a. krisen i den sociala barnavården. 2016 genomfördes ett stort antal utbildningar.

Uppsala län har gjort ett stort arbete som visar att kompetensutveckling är meningslös om det inte finns en organisation för detta. Det har också framkommit i det senaste förbättringsarbetet att socialsekreterarna saknar stöd uppifrån samt mål för verksamheten. Man har även önskemål om en ledarskapsutbildning (kommer genomföras under hösten och våren).

En diskussion i mindre grupper angående struktur, process och resultat genomfördes.

Efter diskussion i smågrupper.

Grupp 1:

- Man har anställt en administratör samt en person som följer med ut vid placeringar, för att avlasta.
- Det finns en chef och en samordnare vilket har lett till bättre process.
- Önskemål om mer samtal med barn och unga. Har följt ”maskrosbarn” – barn som varit placerade.

Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

- Viktigt att personalen orkar och tycker att det är kul att jobba. Man tittar på flexitid – för någon kanske det fungerar bättre att börja tidigt och för någon annan att jobba sent.
- Man har anställt fältkuratorer som fångar upp de som mår dåligt tidigt.

Grupp 2:

- Mål för verksamheten är att få trygga barn trots svår bakgrund. Stöttning med barnsamtal och utbildning av familjehem. Men för detta krävs bra struktur och process.
- Har varit svårt att hitta socialsekreterare vilket lett till långa utredningstider, men det ser lite ljusare ut nu. Inte så stor personalomsättning den sista tiden.
- Samverkan och familjecentralen är viktiga. Man har i Laxå en fungerande familjecentral.
- Man har stärkt upp med någon som hjälper till med utredningar av ensamkommande.

Grupp 3:

- De ensamkommande tog mycket tid och kraft under 2015.
- Viktigt att ge socialsekreterarna förutsättningar att göra ett bra jobb.
- Man har tappat en del personal p.g.a. underbemanning, men stabila nu.
- Viktigt att träffa de som är familjehemsplacerade.
- Man har anställt ”kringpersonal” för att avlasta socialsekreterarna.
- Närheten till politiken är en fördel.
- Bra handledning är viktigt.
- Målet är att hitta ”egna” familjehem. Akutplaceringar (SiS) är dyrt och ger dåliga resultat.

På Välfärd och folkhälsa kommer man även fortsättningsvis att ha fokus på detta område och att finnas som en resurs i arbetet.

Presentationen bifogas.

9. Liv och Hälsa Ung och ELSA (Elevhälsodatabas i samverkan mellan kommunerna och regionen) – resultatredovisning

Ida Broman presenterade resultaten.

Liv och hälsa ung:

Alla elever i årskurs 7, 9 och 2 på gymnasiet ingår i undersökningen.

Den genomförs var 3:e år och årets undersökning var den 6:e i ordning-

Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd
och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

en. Undersökningen genomförs av Region Örebro län i samarbete med kommunerna.

2017 har Liv och hälsa ung för första gången genomförts digitalt och resultatet kommer i år att spridas genom en interaktiv hemsida. På hemsidan kan man välja ett geografiskt område, specifikt skolår, frågeområde etc. Länk till hemsidan: www.folkhalsodatadataorebrolan.se.

Årets undersökning visar bl.a. att det allmänna hälsotillståndet för både pojkar och flickor i Örebro län har blivit något sämre. Man tittar även på olika målgrupper i resultatet, bl.a. psykiskt välbefinnande utifrån funktionsnedsättning eller sexuell läggning.

ELSA – elevhälsosamtal sammanställt och analyserat:

Skolsköterskan samtalar med eleverna och rapporterar in via en databas. Detta är en process som pågår hela tiden på skolorna. Resultat tas fram per läsår på länsnivå, kommunnivå och skolnivå.

Rapporten ”Hälsa, levnadsvanor och livsvillkor ur ett jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv” summerar läsår 2015/2016 års resultat. I rapporten finns även förslag på åtgärder. Rapporten visar att ju fler skyddsfaktorer ju bättre hälsa. Genom att följa barnen från förskolan och upp till gymnasiet kan man direkt se när hälsan börjar bli sämre.

Resultatet är ett bra underlag för skolorna i deras främjande och förebyggande arbete. Det fungerar även som underlag för Region Örebro läns och kommunernas övergripande planering och prioriteringar gällande främjande och förebyggande insatser kopplade till barns och ungdomars hälsa.

10. Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård – lägesrapport

Efter det senaste rådet har frågan angående psykiatrin varit uppe i chefsgruppen och man ansåg där att det fanns goda skäl att ha 15 dagar i stället för 30. ÖK är beslutad i Regionala samverkansrådet och man föreslår nu alla kommuner och Region Örebro län att anta ÖK.

Ett stort jobb återstår nu för att uppfylla ÖK. Projektledarna Jan och Kristina har även skrivit en rapport (bifogas) som beskriver jobbet att ta fram ÖK och vad som behöver göras nu. Rapporten är även ett underlag för kommunikation. Jan är fr.o.m. den 1 september anställd på halvtid på Vårdförhållanden och folkhälsa för att stödja implementeringen av ÖK, och han kommer även ta fram en kommunikationsplan.

Missivbrev är utskickat angående att fatta beslut om ÖK.

Specifikt samverkansråd för folkhälsa, social välfärd och vård

Tjänsteställe
Förvaltningen för Regional
utveckling

Sekreterare
Ann-Louise
Gustafsson

Synpunkter från rådets ledamöter:

- Viktigt med kommunikation utåt av ÖK och vad den innebär.
- Det kommer bli bra men det krävs ett jobb.
- Primärvårdens roll är oerhört central.

11. Fråga från kommunerna på förra mötet: ÖK för psykisk hälsa – hur används pengarna i regionen?

Kommunerna utvecklar och tar fram handlingsplaner i samarbete med Region Örebro län. Stor satsning på ungdomsmottagningar. Pengarna används på det sätt som man är skyldig att göra enligt SKL.

12. Nya frågor från kommunerna

Vad händer angående elektronisk signering? (Anette Schön)

Rådets ledamöter anser att det vore bra att samordna arbetet, att ta ett gemensamt ansvar för att lösa detta.

Marie får i uppdrag att förmedla frågan till socialcheferna igen.

13. Övriga frågor

Karin Sundin, Regionråd i Region Örebro län

Karin är ordförande i fokusberedningen för somatisk och psykiatrisk specialistsjukvård samt högspecialiserad vård. Karin önskar delta som adjungerad vid Specifika samverkansrådets möten. Rådets ledamöter godkänner detta.

Utvärdering av Regionala samverkansrådet och de Specifika samverkansråden

Ledamöternas upplevelser av de specifika samverkansråden är till ganska stor del positiva, även om det finns oklarheter och förbättringspotential. Det specifika samverkansrådet för folkhälsa, social omsorg och vård förefaller både vara ”överlastat” med frågor och ha en sammansättning som inte är helt ändamålsenlig. Frågan om ett eventuellt gemensamt politiskt råd särskilt för folkhälsofrågorna bör vara central i de diskussioner som förs kring folkhälsoarbetet i Örebro län.

14. Mötet avslutades

Jihad Menhem tackade mötesdeltagarna och avslutade mötet.