

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Kerstin Lejonklou
Tfn: 070-6001908
E-post: anna.k.lejonklou@regionjh.se

2016-10-21

RS/1434/2016

Uppföljning av samverkan med kommunerna SVOM

Samverkan med kommunerna i Jämtlands län sker avseende vård- och omsorgsfrågor i första hand via SVOM (sociala vård- och omsorgsgruppen).

SVOM har följande representation: Respektive kommuns ordförande i socialnämnd/ motsvarande facknämnd samt dess socialchefer/motsvarande i kommunerna. Region Jämtland Härjedalen representeras av tre ledamöter; regionstyrelsens ordförande, 1:e vice ordförande samt 2:e vice ordförande. Tjänstemän inom SVOM är chef för primärvård i Region Jämtland Härjedalens regi, hälso- och sjukvårdsdirektör samt vårdstrateg. Verksamhetschef för område psykiatri deltar oftast i mötena eftersom samverkan ofta handlar om frågor med anknytning till den psykiatriska verksamheten.

SVOM har två grupper som bereder ärenden, Fredagsgruppen och L-IFO. Fredagsgruppen arbetar i första hand med vård och omsorgsfrågor som är gemensamma för Region Jämtland Härjedalen och kommunerna. L-IFO arbetar också med gemensamma frågor, fast inom individ och familjeomsorg.

SVOM sammanträder fyra gånger per år. Ett av mötena är gemensamt med kommunerna och Landstinget i Västernorrland.

Uppföljning av mål

I regionplanen finns följande mål med bäring på behovet att samverka med kommunerna.

- Förbättrad psykisk hälsa

- Hälsöfrämjande och tryggade levnadsvillkor och samordnad hälsa- och sjukvård

Dessa mål återfinns även i Gemensam hälsa- och sjukvårdspolitik som är framtagen i gemensamt arbete mellan dåvarande Jämtlands läns landsting och länets kommuner.

Se nästa sida för uppföljning av de inriktningsområden som SVOM arbetar med. Utgångspunkt i redovisningen är den balanslista som SVOM använder för att göra planering och uppföljning av de gemensamma inriktningsområdena, som är ganska lika över tid. Däremot varierar aktiviteterna som är aktuella för respektive inriktningsområde.

Inriktningsområde	Status
Psykisk hälsa (gemensam hälso- och sjukvårdspolitik)	Det finns två länsöverenskommelser inom området: <ul style="list-style-type: none">- Länsöverenskommelse gällande personer med psykiska funktionshinder- Länsöverenskommelse riskbruk, missbruk och beroende
	Nationella riktlinjer för psykosociala insatser vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd förordas att ACT ska vara en högt prioriterad åtgärd. Arbetsgruppen som arbetat med förberedelsearbetet har dock rekommenderat att RACT (integrerad psykiatri med case management) är ett bättre alternativ. Efter lång beredningstid och ett antal tider för dialoger har SVOM rekommenderat att påbörja införande av RACT i Strömsund, Östersunds kommun initialt. Inledningsvis påbörjas utbildningsinsatser omfattande 7,5 hp.
	Nationell överenskommelse psykisk hälsa innehåller tre stora delar: att region och kommunerna påbörjar ett långsiktigt arbete att utveckla insatser inom fokusområdena i samverkan med brukar- patient och anhörigorganisationer. En långsiktig handlingsplan är framtagen som ska vara grunden för det långsiktiga arbetet och uppföljningen av detta. Inom denna satsning ingår också att stimulera och rusta nya sätt att nå unga, samt satsning på flera ungdomsmottagningar. Framtagandet av den långsiktiga handlingsplanen föranleder att hittillsvarande plan mot psykiska funktionshinder avslutas.
	Integrerad verksamhet missbruk, riskbruk och beroende är en verksamhet under uppbyggnad. SVOM har fått rapport från vid båda mötena under våren. Initialt ska verksamheten starta som ett pilotprojekt tillsammans med Östersunds kommun.
Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård (gemensam hälso- och sjukvårdspolitik)	Handlingsplan för de mest sjuka (sköra) äldre. Ledningskrafts ledning. Arbetet går ut på att minska onödig slutenvård, minska återinskrivningar och att få vården och omsorgen av de mest sjuka äldre att vara sammanhållen.

	<p>Ett par olika metoder har testats och planeras för införande. Metoderna har olika syften, sålunda ska metoden Trygg och säker hemma (Multi 7) användas av primärvården och kommunen när den äldre finns i hemmet.</p> <p>Identifierade förbättringsområden:</p> <ul style="list-style-type: none">- Anpassade vårdprocesser på sjukhus- Informationsöverföring mellan verksamheterna- Säker läkemedelshantering- Sjuka äldre i primärvården- Anpassad hemtjänst- Förebyggande hembesök- Gemensam uppföljning <p>Trygg och säker hemma kan ses som en förberedelse inför en kommande lagändring om samverkan vid utskrivning från slutenvård.</p> <p>Fler situationer där äldre med behov av stöd kan identifieras är vid besök på akutmottagningen och i samband med vårdplanering inför utskrivning från slutenvård.</p> <p>Förberedelser är påbörjade för införande av ett mobilt närvårdsteam. Målgruppen här är personer med multisjuklighet i instabilt tillstånd där vården kräver samverkan mellan kommunal hemsjukvård, primärvård och specialiserad slutenvård.</p>
	<p>Avseende lag om samverkan vid utskrivning från slutenvård har en arbetsgrupp på uppdrag arbetat med att identifiera områden som kan bli problematiska eller utmanande i samarbetet mellan region och kommuner.</p>
	<p>Förberedelsearbete inför införande av samordnad individuell plan, som blir grunden för all planering av en individs vård och omsorg i fortsättningen.</p>
	<p>Geriatriska stödet, som bedrivits i projektform under tre år, har utvärderats. Forskningsledare Ingegerd Skoglund Öhman FoU Jämt och Kerstin Björkman Randström från Mittuniversitetet, avdelning för omvårdnad. Vid utvärderingen har ca 25 personer intervjuats. Resultatet visade att kännedomen om projektet var begränsad</p>

	bland de intervjuade. Dock kan konstateras att intentionen med projektet som verksamhetsstöd i sin helhet har beskrivits positivt av de intervjuade.
Avtal och överenskommelser	De avtal och överenskommelser som är gemensamma för Region Jämtland Härjedalen och kommunerna är samlade på regionens externa sida: www.regionjh.se/samverkan
Kunskapsstyrning	Handlingsplan för implementering av evidensbaserad praktik inom socialtjänsten och angränsande delar av hälso- och sjukvården.
	Öppna jämförelser i första hand gällande äldre
	Nationella riktlinjer för sjukdomstillstånd och patientgrupper som både region JH och kommunerna är berörda av.

Strategisk inriktning för SVOM

Ett tydliggörande avseende SVOM:s arbete är den politiska prioriteringen att välfärdsteknologi, kompetensförsörjning och vård på rätt nivå blir SVOM:s prioriterade inriktningar enligt ställningstagande maj 2016. Avseende välfärdsteknologi och kompetensförsörjningen delas ansvaret av flera aktörer. SVOM har i dessa fall ansvar för de delar som inryms inom dess kompetensområden. När det gäller vård på rätt nivå är det helt inom SVOM:s kompetensområde.