



Samverkan Blekinge

Samverkan mellan Region Blekinge och länets kommuner inom hälsa, vård, lärande och social välfärd

Antagen av
LSVO 2021-03-05

Innehåll

1	Inledning.....	4
2	Varför samverkan mellan region och kommuner?.....	4
2.1	Lagstadgade skyldigheter att samverka och samarbeta	5
2.1.1	Barn som far illa	5
2.1.2	Överenskommelse om samarbete.....	5
2.1.3	Individuell plan	5
2.1.4	Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.....	5
2.1.5	Elevhälsan.....	5
2.2	Ledningssystem för kvalitet.....	6
2.3	Nationella överenskommelser om utvecklingsmedel.....	6
2.4	Gemensamma processer.....	6
2.5	FoU-avtal	7
2.6	Samverkansnämnden i Blekinge.....	8
3	Vision, verksamhetsidé, syfte, värdegrund och mål för Samverkan Blekinge.....	8
3.1.1	Vår vision.....	8
3.1.2	Vår verksamhetsidé.....	8
3.1.3	Vårt syfte.....	8
3.1.4	Vår värdegrund.....	8
3.1.5	Våra fyra övergripande målområden	9
3.1.6	Våra delmål/indikatorer	9
3.1.7	Vår uppföljning av delmål/indikatorer	11
3.1.8	Vår verksamhetsplan och våra handlingsplaner.....	11
3.1.9	Systematiskt förbättringsarbete i samverkan	12
4	Samverkanstruktur Samverkan Blekinge	12
4.1.1	Samverkansstruktur.....	12
4.1.2	Lednings- och beslutsnivå.....	13
5	Bilaga: Nationella överenskommelser om utvecklingsmedel.....	17
	Överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2021	17
	En god och nära vård 2021.....	17
	Insatser inom området psykisk hälsa 2021 - 2022.....	18
	Tidiga och samordnade insatser 2019 - 2023.....	18
6	Bilaga: Samverkanstruktur Samverkan Blekinge.....	19
6.1	Regionchefgruppen.....	19
6.2	LSVO – Ledningssamverkan vård och omsorg.....	19
6.3	Beredningsgrupp.....	24
6.4	Samverkansgrupper	24
6.4.1	Samverkansgrupp Barn och unga	24

6.4.2	Samverkansgrupp Vuxna.....	28
6.4.3	Samverkansgrupp Äldre	32
6.4.4	Sakområdesgrupp e-Hälsa och välfärdsteknik	37
6.4.5	Hjälpmiddelscenter.....	37
6.4.6	Regional arbetsgrupp folkhälsa	37
6.4.7	Kompetensplattform Vård och omsorg	37
6.5	Referensgrupp invånare	37
6.6	Vårdkommitté/Kunskapsstyrningsråd Region Blekinge	38
6.7	Regional samverkans- och stödstruktur (RSS) i Blekinge.....	38
6.8	Stödfunktion FoU	38
6.9	Kommunvisa samverkansgrupper, länsövergripande arbetsgrupper.....	39
6.10	Projektgrupper	39
7	Bilaga: Mallar (samtliga mallar är under utveckling).....	40
7.1	Mall föredragning.....	40
7.2	Mall uppdragsbeskrivning.....	40
7.3	Mall kallelse och dagordning.....	40
7.4	Mall protokoll.....	40
7.5	Mall årshjul	40
7.6	Mall projektplan	40

1 Inledning

Ett ledningssystem för samverkan handlar ytterst om en sammanhållen vård och omsorg som utgår från medborgarens behov och fokuserar på verksamheternas kvalitet. Ett ledningssystem handlar både om att arbeta mer systematiskt med att säkra verksamheternas kvalitet, men också om att fånga medarbetarnas och medborgarnas kunskaper och engagemang samt omsätta idéer i handling genom att bedriva ett systematiskt förbättringsarbete.

Detta dokument beskriver parternas överenskommelse om hur samverkan i Blekinge mellan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola ska organiseras. Samverkan berör olika delar inom områdena hälsa, vård, lärande och social välfärd. Syftet med dokumentet är att ge en överblick kring viktiga samverkansområden och hur parterna vill att samverkan ska fungera i praktiken.

2 Varför samverkan mellan region och kommuner?

Vår hälsa beror på många olika faktorer och är resultatet av samspelet mellan individ och samhälle. Hälsan i befolkningen påverkas genom olika typer av samhällsinsatser med långsiktiga mål och samverkan över alla gränser.

Invånarna i Blekinge skattar sin hälsa något lägre än i övriga landet. Det finns också skillnader i upplevd hälsa mellan män och kvinnor och mellan olika socioekonomiska grupper, det vill säga hälsan är varken jämställd eller jämlik. Livsvillkoren har förbättrats för de flesta i Sverige det senaste decenniet men det finns en del utmaningar i Blekinge att ta hänsyn till. Jämfört med Sverige i övrigt är sociala relationer svagare, den genomsnittliga disponibla inkomsten är lägre, och ungdomsarbetslösheten är något högre.

Under de senaste decennierna har det gjorts stora framsteg inom den svenska vården och omsorgen. Ny teknik, nya läkemedel och behandlingsmetoder gör att vi idag lever längre och mår bättre. Flera sjukdomar har övergått till kroniska tillstånd som man kan leva med. Det är stora framsteg men ställer ökade krav på samverkan mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst.

En god samverkan mellan hälso- och vård, socialtjänst och skola skapar även förutsättningar inom lärande genom att möjliggöra för barn och unga att klara sin skoltid och få behörighet till gymnasieskola och högskola/universitet. Lärande handlar även om samarbete kring kunskapsstyrning inom samtliga målområden och ansvarar för att de gemensamma insatserna sker enligt bästa tillgängliga kunskap. Ytterligare en dimension av lärande i samverkan är att arbeta aktivt med systematiskt förbättringsarbete vid avvikelser och vid utveckling av gemensamma processer.

Social välfärd handlar om att främja människors ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet och jämställdhet i levnadsvillkor och aktiva deltagande i samhällslivet, men också om en god omsorg, hälso- och sjukvård och service till äldre, barn i utsatta livssituationer, personer med funktionsnedsättning och andra som behöver samhällets stöd.

Idag behöver vi mer hälsofrämjande, förebyggande och proaktiva insatser som bygger på en tät samverkan. När personer har behov av insatser från flera aktörer samtidigt ställs stora krav på koordinering, kontinuitet och prioritering för att helheten ska bli begriplig, hanterbar och meningsfull. Samarbete mellan regionen och kommunerna i Blekinge behövs för att invånarna i Blekinge ska uppleva insatserna inom hälsa, vård, lärande och social välfärd som en helhet utan gränser. De nya kraven har resulterat i både lagstiftning och omfattande resurser för att stärka

samverkan. Nedan beskrivs lagstiftning, föreskrifter, överenskommelser och avtal som styr samverkan.

2.1 Lagstadgade skyldigheter att samverka och samarbeta

Skyldigheter för kommun och region att samarbeta framgår av Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30, HSL) och Socialtjänstlagen (2001:453, SoL). Bestämmelserna syftar till att säkerställa samarbete kring personer med behov av insatser från båda huvudmännen.

2.1.1 Barn som far illa

Myndigheter och yrkesverksamma i verksamheter som berör barn och unga är skyldiga att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa (14 kap SoL 1 §)

Socialnämnden och hälso- och sjukvården ska samverka i frågor som rör barn som far illa eller riskerar att fara illa (5 kap SoL 1a §, 5 kap. HSL 8 §).

2.1.2 Överenskommelse om samarbete

Regionen ska ingå en överenskommelse med kommunen om ett samarbete i fråga om

1. personer med psykisk funktionsnedsättning,
2. personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar
3. barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.

(16 kap. HSL 3 §, 5 kap. SoL 8a §, 5 kap. SoL 9a §, 5 kap SoL 1d §).

2.1.3 Individuell plan

När den enskilde har behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten, ska regionen och kommunen tillsammans upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om regionen eller kommunen bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda och om den enskilde samtycker till det. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål (16 kap HSL 2 kap SoL 7 §).

2.1.4 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

I lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård finns bestämmelser om samverkan vid planering av insatser för enskilda som efter utskrivning kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppenvården.

Region och kommun ska i samråd utarbeta gemensamma riktlinjer till vårdgivare och till dem som bedriver socialtjänst avseende samverkan (LOS 4 kap. 4§).

2.1.5 Elevhälsan

Enligt skollagen ska det finnas elevhälsa (§25). Elevhälsan ska omfatta medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser. Elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande. Elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas. För medicinska, psykologiska och psykosociala insatser ska det finnas tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog och kurator. Elevhälsans medicinska insatser lyder under hälso- och sjukvårdslagen och patientsäkerhetslagen. Samma regler för samverkan gäller därför för elevhälsans medicinska del som för övrig hälso- och sjukvård för barn och unga (se ovan).

2.2 Ledningssystem för kvalitet

Vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ansvarar för att det finns ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Enligt föreskriften ska processer och rutiner användas för att utveckla och säkra kvaliteten.

Socialtjänst och verksamhet enligt LSS

Det ska framgå av processerna och rutinerna hur samverkan ska bedrivas i den egna verksamheten. Det ska genom processerna och rutinerna även säkerställas att samverkan möjliggörs med andra verksamheter inom socialtjänsten eller enligt LSS och med vårdgivare, myndigheter, föreningar och andra organisationer.

Hälso- och sjukvård

Vårdgivaren ska identifiera de processer där samverkan behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskada. Det ska framgå av processerna och rutinerna hur samverkan ska bedrivas i den egna verksamheten. Det ska genom processerna och rutinerna även säkerställas att samverkan möjliggörs med andra vårdgivare och med verksamheter inom socialtjänsten eller enligt LSS och med myndigheter.

2.3 Nationella överenskommelser om utvecklingsmedel

SKR och regeringen träffar årligen nationella överenskommelser om utvecklingsmedel och många av överenskommelserna innehåller medel för ökad regional samverkan mellan regioner och kommuner. Vidare ger Skolverket och Socialstyrelsen stimulansmedel till fleråriga regionala utvecklingsarbeten för en förbättrad samverkan för barns och ungas bästa i samarbete med länen.

För närvarande finns nationella överenskommelser inom följande områden:

- Sammanhållen, jämlik och säker vård
- En god och nära vård
- Insatser inom området psykisk hälsa
- Tidiga och samordnade insatser

För mer detaljerad information om överenskommelserna, se bilaga.

2.4 Gemensamma processer

Kommunerna och regionen gör olika insatser som tillsammans steg för steg skapar hälsa, vård, lärande och social välfärd för regionens invånare. För att utveckla och förbättra insatserna ur ett invånarperspektiv och använda resurserna effektivt, behöver aktiviteterna medvetet länkas samman i en tydlig process. En process kan definieras som ett repetitivt använt nätverk av i ordning länkade aktiviteter som skapar värde och tillfredsställer invånarnas behov. Målet med gemensamma processer är att invånarna i Blekinge upplever insatserna som en helhet utan gränser.

Det finns många områden där tydliga gemensamma processer kan bidra till utveckling och förbättring av de kommunala och regionala insatserna. Det kan t.ex. handla om trygg och säker utskrivning från slutenvården, närsjukvård för invånare med omfattande och komplexa behov, samordnade insatser för barn och unga, kommun- och regiongemensam vårdprocess samsjuklighet missbruk/psykiatri och nationella personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

När ett första nuläge för en gemensam process är kartlagt, dokumenterat och implementerat läggs processen i förvaltning. I förvaltning ska strategiskt utvecklingsarbete, ständiga förbättringar och underhåll genomföras för respektive process. Vidare måste det finnas ett forum för samverkan i form av ett processråd, uppföljning av processens kvalitet och tillämpningen säkras.

Ständiga förbättringar

För att nå ständiga förbättringar i en process behöver nya krav och förväntningar samlas in och hanteras. Inom ramen för ständiga förbättringar finns också att hantera förbättringsförslag. Förbättringsförslagen kan variera från små justeringar som kan göras direkt till större åtgärder som behöver initiera ett strategiskt utvecklingsarbete

Strategiskt utvecklingsarbete

I vissa fall kan insamlade krav på processen och förväntningar från nyckelintressenter ge så stora förändringar att de måste planeras in som ett utvecklingsarbete och kan då drivas som ett utvecklingsprojekt som ligger i linje med strategin. Utveckling syftar till att förbättra prestanda till processen i större mån än ständiga förbättring.

Underhålla

Underhåll handlar om att hålla processen uppdaterad i förhållande till de förändringar som sker runt processen. Det kan handla om roller som byts ut, IT-system som byter namn, gamla dokument som skall raderas eller andra mindre justeringar som krävs för att processen skall vara uppdaterad, sann och relevant. Underhållet är viktigt för användarnas förtroende för processen.

Forum för förvaltning - processråd

Syftet med processrådet är att vara forum för uppföljning av processmål, förbättringsaktiviteter, utbyta information kring de gemensamma processernas prestanda samt fatta beslut som berör samverkan mellan linjen och processen. LSVO utgör processråd för länsgemensamma processer.

Uppföljning av processens effektivitet för patienten

I förvaltningsarbetet följs processmål kontinuerlig upp utifrån indikatorer eller andra mätetal.

Säkerställa tillämpning

En del av förvaltningen av en process handlar om att säkerställa tillämpningen av processen. Det innebär att följa upp huruvida man i organisationen arbetar i enlighet med den processen. Det kan göras med hjälp av internrevisioner, intervjuer eller enkäter.

2.5 FoU-avtal

Inom ramen för Samverkan Blekinge finns ett avtal om FoU-verksamhet mellan Region Blekinge och kommunerna Karlskrona, Ronneby, Karlshamn, Sölvesborg och Olofström.

Avtalet reglerar för parterna gemensam forsknings- och utvecklingsverksamhet (FoU). Inriktningen av FoU-verksamheten är att bidra till kunskapsutveckling, kunskapsspridning och kunskapsanvändning. Den ska även främja och utveckla former för invånares och medarbetares inflytande inom FoU-verksamhet och stimulera samverkan kring utveckling, forskning och innovation i länet. Det övergripande syftet är att länets kommuner och Region Blekinge ska erbjuda patienter, brukare och anhöriga insatser som bygger på bästa tillgängliga kunskap.

2.6 Samverkansnämnden i Blekinge

Ett samverkansavtal för hantering av hjälpmedel tecknades 2011 mellan Blekinges fem kommuner och region Blekinge. Samverkansnämnden ska tillse att invånare i Blekinge erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor.

Den gemensamma nämnden ansvarar för att erbjuda sina medlemmar hjälpmedel enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Undantaget från nämndens ansvarsområde är hjälpmedel med yrkesinriktad rehabilitering och pedagogiska hjälpmedel inom skola. I nämnden uppdrag ligger bland annat att besluta om sortiment, prissättning samt fastställa policys och riktlinjer för hjälpmedelsverksamheten i länet.

3 Vision, verksamhetsidé, syfte, värdegrund och mål för Samverkan Blekinge

3.1.1 Vår vision

Alla invånare i Blekinge ska kunna leva ett aktivt och självständigt liv.

3.1.2 Vår verksamhetsidé

Samverkan Blekinge ska genom en sammanhållen hälso- och sjukvård, vård- och omsorg samt social välfärd främja god hälsa för invånarna i Blekinge.

3.1.3 Vårt syfte

För att invånarna i Blekinge ska kunna leva ett aktivt och självständigt liv krävs att vi inom socialtjänst, vård- och omsorg och skolan i Blekinge, arbetar mot gemensamma mål och tillsammans blir ännu bättre på att främja hälsa och förebygga ohälsa, utveckla arbetsmetoder, sätta konkreta mål, mäta och följa upp resultaten inom områdena hälsa, vård, lärande och social välfärd.

3.1.4 Vår värdegrund

Vår värdegrund utgår från individens fokus och vårt förhållningssätt i samarbetet vilar på fyra ledstjärnor:

Professionalitet	Vi grundar alla beslut på kompetens, erfarenhet och samlad kunskap
Respekt	Vi lyssnar, förstår och prioriterar deltagandet i möten Vi visar respekt för varandras uppdrag och ansvarsområden
Tillit	Vi arbetar med öppenhet och ömsesidigt förtroende
Lojalitet	Vi arbetar i enlighet med fattade beslut och prioriteringar

Värdegrunden vägleder oss i hur vi förhåller oss till dem vi finns till för, invånarna, och hur vi förhåller oss till varandra som medarbetare.

3.1.5 Våra fyra övergripande målområden

Övergripande målområden för Samverkan Blekinge 2020 - 2022 är:

1. Målområde God och jämlik hälsa

Det övergripande nationella målet är en god och jämlik hälsa för alla. Samtliga verksamheters arbete och konkreta delmål värderas utifrån detta.

2. Målområde God kvalitet

Alla välfärdstjänster ska ha en god kvalitet. God kvalitet avgörs bland annat av elever, brukare och patienter men också av förmågan att förnya befintlig service utifrån sammanhang och målgrupp.

3. Målområde Hållbart och uthålligt

När vi arbetar rätt för att nå en god och jämlik hälsa och utför välfärdsarbetet med god kvalitet kommer resultatet bli hållbart och uthålligt. Det vill säga att hälsan kommer att förbättras inom alla områden och skillnader mellan olika grupper kommer att minska.

4. Målområde God samverkan

Vi ska ha ett bra samarbetsklimat och tillit till varandra inom Samverkan Blekinge

3.1.6 Våra delmål/indikatorer

Våra delmål/indikatorer för Samverkan Blekinge 2020 - 2022 är:

1. Målområde God och jämlik hälsa

Barn och unga

- Färre små barn ska utsättas för tobaksrök i hemmet (minska med minst 2 procentenheter)
- Färre 3-åriga barn ska ha karies (kariesfrihet ska öka med minst 2 procentenheter)
- Fler elever i årskurs 9 ska vara behöriga till gymnasiet (öka med minst 2 procentenheter).

Leva livet – hela livet

- Fler gymnasieelever ska ta examen (öka med minst 3 procentenheter)
- Fler barn som varit placerade ska som 20-åringar ha avslutat treårigt gymnasium (öka med minst 4 procentenheter)
- Fler nyanlända i arbete eller studier 90 dagar efter etableringsuppdraget (öka med minst 7 procentenheter)
- Minska andelen unga som varken studerar eller arbetar (minska med 2 procentenheter)
- Minska andelen som har en stillasittande fritid (minska med minst 5 procentenheter)
- Minska antalet äldre som drabbas av fallskador (minska antalet fallskador bland individer 80+ år med 10/1000 invånare).

2. Målområde God kvalitet

Elevupplevelser åk 5 – en bättre skolmiljö

- Fler elever ska känna sig trygga i skolan (öka med minst 2 procentenheter)
- Fler elever ska känna att de får hjälp i skolan när de behöver det (öka med minst 2 procentenheter)

- Fler elever ska känna att skolarbetet gör dem så nyfikna att de får lust att lära sig mer (öka med minst 2 procentenheter).

Brukarupplevelser inom omsorgen ska bli mer positiv

- Fler brukare i hemtjänsten och äldreomsorgen ska ha en positiv upplevelse kring bemötande, förtroende och trygghet (öka med minst 3 procentenheter)
- Fler brukare i individ- och familjeomsorgen ska uppleva en förbättrad situation efter kontakt med Socialtjänsten (öka med minst 2 procentenheter)
- Fler brukare inom funktionshinderområdet ska uppleva att de får bestämma om saker som är viktiga för dem i sin dagliga verksamhet (öka med 2 procentenheter).

Patientupplevelser inom primärvård – ökad kvalitet

- Fler patienter ska uppleva bättre kvalitet vad avser kontinuitet och koordinering (öka med minst 2 procentenheter)
- Fler patienter ska uppleva bättre kvalitet vad avser respekt och bemötande (öka med minst 2 procentenheter)
- Fler patienter ska uppleva bättre kvalitet vad avser emotionellt stöd; att personalen/behandlaren var aktiv och lyhörd, tillgänglig och stödjande (öka med minst 2 procentenheter).

3. Målområde Hållbart och uthålligt

- Medellivslängden ska öka över tid, skillnader mellan olika grupper ska minska
- Färre barn och unga ska leva i ekonomiskt utsatta hushåll (minska med minst 2 procentenheter)
- Fler personer i åldrarna 16-84 år ska uppge att de upplever en god hälsa (öka med minst 3 procentenheter)
- Fler personer i åldrarna 16-84 år ska uppge att de litar på andra människor (öka med minst 2 procentenheter).

4. Målområde God samverkan

Inom Samverkan Blekinge arbetar vi enligt de sju vägledande principerna i tillitsbaserad styrning:

- **Tillit** - Vi strävar efter att som utgångspunkt välja att lita på dem vi samarbetar med och har positiva förväntningar.
- **Medborgarfokus** - Vi sätter medborgaren och brukarens upplevelse samt kunskap i fokus och försöker förstå vad som värdesätts.
- **Helhetssyn** - Vi uppmuntrar alla i styrkedjan att aktivt och gemensamt ta ansvar för helheten, det vill säga medledarskap, och samverka över gränser.
- **Handlingsutrymme** - Vi delegerar befogenheter och mandat, välkomnar medbestämmande.
- **Stöd** - Vi säkerställer ett verksamhetsnära, serviceinriktat och kvalificerat professionellt, administrativt och psykosocialt stöd i kärnverksamheten.
- **Kunskap** - Vi premierar kunskapsutveckling, ständigt lärande och en praktik baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet.
- **Öppenhet** - Vi strävar efter öppenhet genom att dela information, välkomna olik tänkande och respektera kritik.

3.1.7 Vår uppföljning av delmål/indikatorer

Strategisk nivå - LSVO

LSVO ska årligen följa upp de övergripande målområden genom att analysera Blekinges resultat i Strategi för hälsa 2022 (Kolada) samt resultat för egna uppsatta mål genom egna mätningar.

Taktiskt nivå - Samverkansgrupper Barn och unga, Vuxna och Äldre

Samverkansgrupperna ska följa upp och analysera delmål/indikatorer samt resultat för egna uppsatta mål och presentera resultatet för LSVO.

3.1.8 Vår verksamhetsplan och våra handlingsplaner

Strategisk nivå – LSVO

LSVO ska årligen utarbeta en verksamhetsplan för de kommande fem åren baserad på de övergripande målen, på analys av delmål/indikatorer och på nationella och regionala satsningar.

LSVO ska följa upp samverkansgruppernas handlingsplaner, resultat och om insatserna ökat kvaliteten för Blekinges invånare.

Taktiskt nivå - Samverkansgrupper Barn och unga, Vuxna och Äldre

Samverkansgrupperna ska årligen utarbeta en handlingsplan för de kommande två åren i dialog med de kommunvisa samverkansgrupperna. Handlingsplanerna ska baseras på LSVO:s verksamhetsplan, de övergripande målen och på analys av delmål/indikatorer och på nationella och regionala satsningar.

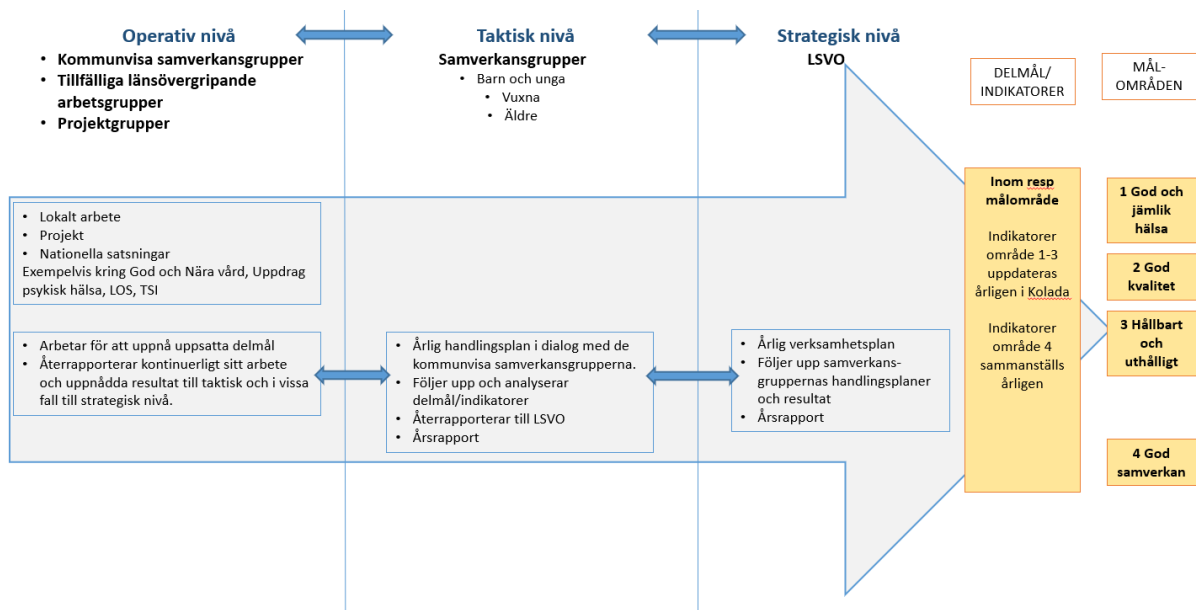
Samverkansgrupperna ska kontinuerligt följa upp och återrapportera handlingsplanens delar till LSVO.

Samverkansgrupperna ska också årligen redovisa resultatet i en årsrapport till LSVO enligt beslutat årshjul.

Operativ nivå – kommunvisa samverkansgrupper, tillfälliga länsövergripande arbetsgrupper och projektgrupper

Olika grupper på operativ nivå ska i sina planer och i sitt samarbete arbeta för att uppnå uppsatta delmål i LSVO:s ledningssystem och på genomförande av nationella och regionala satsningar.

Grupperna på operativ nivå ska kontinuerligt återrapportera sitt arbete och uppnådda resultat till taktisk och i vissa fall till strategisk nivå.



Figur 1: En beskrivning av arbetet med mål, uppföljning och handlingsplaner mellan operativ, taktisk och strategisk nivå

3.1.9 Systematiskt förbättringsarbete i samverkan

Utöver att enskilda enheter och verksamheter genomför förbättringar inom ramen för sina givna ansvarsområden behövs också förbättringsarbeten genomföras som omfattar områden inom samverkan. Här har den strategiska och taktiska ledningen ett viktigt ansvar i att peka ut dessa strategiska förbättringsområden. Skälet till dessa förbättringsarbeten kan vara flera. Som i allt förbättringsarbete är dock invånare/brukarperspektivet en central utgångspunkt. Inom ramen för samverkan kommer det löpande identifieras nya strategiska förbättringsarbeten. För att genomföra förbättringsarbeten krävs en tydlig uppfattning om vad som ska förbättras samt hur nuvarande verksamhet/process ser ut. En kartläggning och utredningsarbete innefattar därmed svar på fyra bärande frågeställningar:

- Hur fungerar en process/verksamhet i dagsläget?
- Vilka förbättringar är möjliga i den aktuella verksamheten/ processen?
- Hur kan vi säkerställa att det sker en förbättring (mätning/uppföljning)
- Vilka förändringar krävs för att uppnå aktuella förbättringar?

4 Samverkanstruktur Samverkan Blekinge

Samverkan Blekinge kallas den regionala organisationen för samverkan mellan socialtjänst, vård- och omsorg, hälso- och sjukvård och skolan i Blekinge.

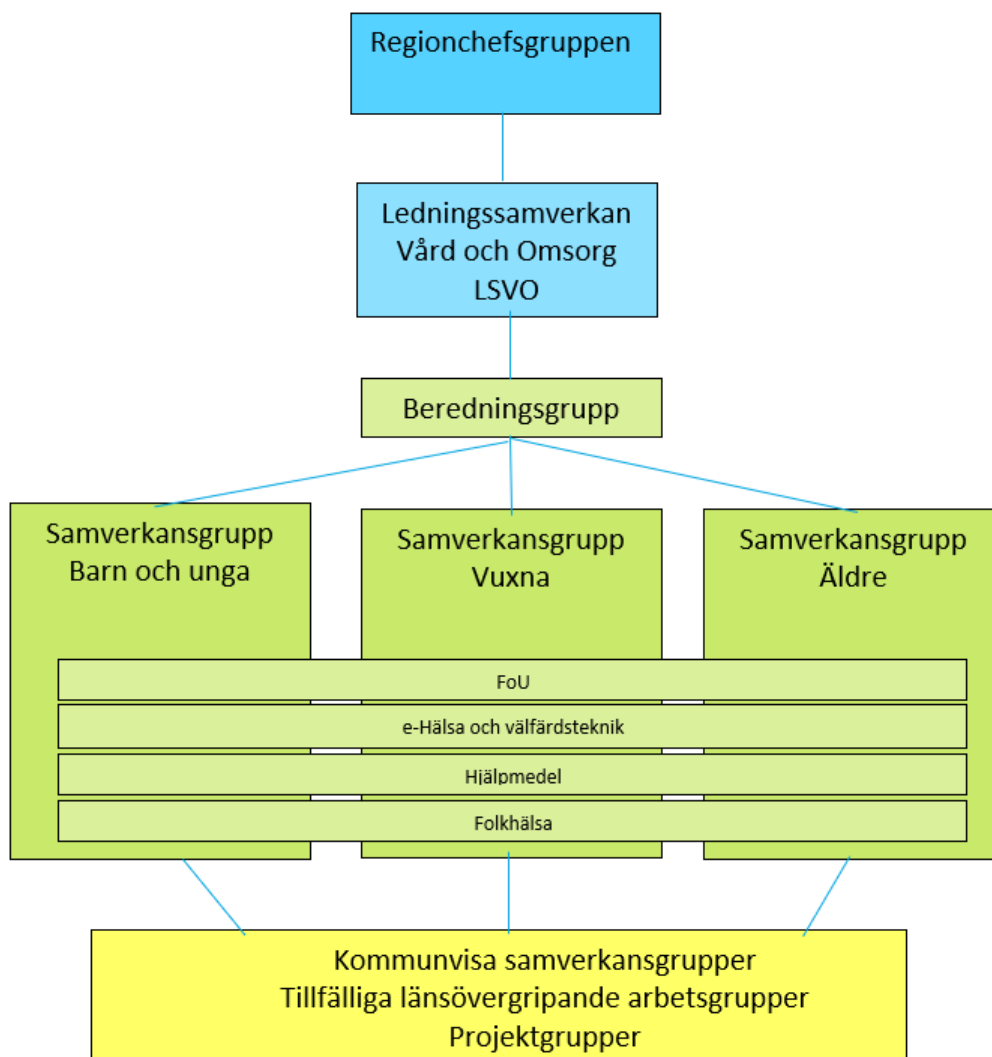
4.1.1 Samverkansstruktur

Samverkan Blekinge består av flera olika grupper såsom

- Ledningssamverkan vård och omsorg, LSVO
- Samverkansgrupper för Barn och unga, Vuxna och Äldre

- Kommunvisa samverkansgrupper, tillfälliga länsövergripande arbetsgrupper och projektgrupper

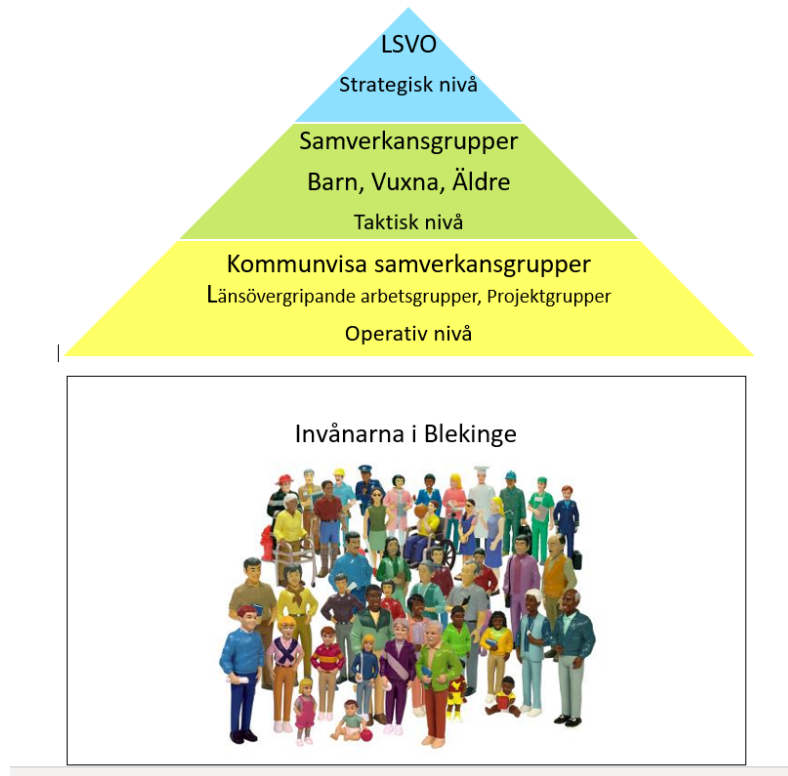
Kopplat till Samverkan Blekinge är även Referensgrupp patienter/brukare, FoU-avtal, Regional samverkans- och stödstruktur (RSS) samt Vårdkommitté/Kunskapsstyrningsråd. Som stöd finns även beredningsgrupp och stödfunktioner för e-Hälsa och FoU. Närmare beskrivning av respektive forum/del i samverkansstrukturen finns i bilaga.



Figur 2: Samverkansstrukturen i Blekinge. För mer detaljerad beskrivning, se bilaga.

4.1.2 Lednings- och beslutsnivå

LSVO, samverkansgrupperna och de kommunvisa samverkansgrupperna arbetar på olika lednings- och beslutsnivåer; strategisk, taktisk och operativ nivå.



Figur 3: En beskrivning av strategisk, taktisk och operativ nivå samt kopplingen till invånarna i Blekinge

Strategisk nivå - LSVO

- ✓ beslutar om ramar och inriktning för den långsiktiga utvecklingen
- ✓ skapar och kommunicerar vision och mål för samverkan i dialog med hela samverkansstrukturen
- ✓ har en tidshorisont på 3 - 5 år

Taktisk nivå – Samverkansgrupperna Barn, Vuxna, Äldre

- ✓ samordnar utvecklingsarbetet och skapar förutsättningar för god samverkan med tydlig kommunikation och motiverande målsättningar
- ✓ säkerställer att det strategiska ledarskapets visioner och mål omsätts på operativ nivå
- ✓ vanligen en tidshorisont på 1 - 2 år

Operativ nivå – Kommunvisa samverkansgrupper, tillfälliga länsövergripande arbetsgrupper, projektgrupper

- ✓ organiserar hur olika verksamheter ska samverka för att nå uppsatta mål
- ✓ genomför det löpande samverkansarbetet tillsammans med brukare/patienter och arbetar med strukturerat och systematiskt utvecklings- och förbättringsarbete
- ✓ fokuserar huvudsakligen på nuet, vanligen en tidshorisont på 0 - 1 år

Karlskrona 2021-03-05

.....
Gunilla Råberg
Förvaltningschef
Äldreförvaltningen
Karlskrona kommun

.....
Kjell Ivarsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Region Blekinge

.....
Cecilia Grefve-Lang
Förvaltningschef
Socialförvaltningen
Karlskrona kommun

.....
Annika Mellqvist
t f Hälso- och sjukvårdschef
Nära vård
Region Blekinge

.....
Elina Tyrberg
Förvaltningschef
Funktionsstödsförvaltningen
Karlskrona kommun

.....
Birgitta Friberg
Hälso- och sjukvårdschef
Specialiserad vård
Region Blekinge

.....
Birgitta Ratcovich
Förvaltningschef
Socialförvaltningen
Ronneby kommun

.....
Håkan Friberg
Strateg
Hälsovalet
Region Blekinge

.....
Maria Arvidsson-Karlsson
Hälso- och sjukvårdschef
Medicinsk service
Region Blekinge

.....
Maria Appelskog
Förvaltningschef
Vård- och omsorgsförvaltningen
Ronneby kommun

.....
Torill Skaar Magnusson
Förvaltningschef
Omsorgsförvaltningen
Karlshamn kommun

.....
Robert Schelin
Förvaltningschef
Socialförvaltningen
Olofströms kommun

.....
Thomas Svensson
Förvaltningschef
Förvaltningen för arbete och välfärd
Karlshamns kommun

.....
Annelie Kjellström
Förvaltningschef
Omsorgsförvaltningen
Sölvesborgs kommun

.....
Martin Åsman
Förvaltningschef
Barn- och utbildningsförvaltningen
Sölvesborgs kommun

.....
Tobias Ekblad
Förvaltningschef
Utbildningsförvaltningen
Ronneby kommun

.....
Tomas Ringberg
Förvaltningschef
Utbildningsförvaltningen
Karlshamns kommun

.....
Yvonne Strandh
Förvaltningschef
Kunskapsförvaltningen
Karlskrona kommun

.....
Patrik Håkansson
Förvaltningschef
Utbildningsförvaltningen
Olofströms kommun

5 Bilaga: Nationella överenskommelser om utvecklingsmedel

Överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2021

SKR och staten har träffat en överenskommelse om insatser för en sammanhållen, jämlik och säker vård 2021. Syftet med överenskommelsen är också att patienter ska uppleva en mer välorganiserad, sammanhållen och helhetsorienterad process. Överenskommelsen är uppdelad i flera områden och inkluderar personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp från Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.

De personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen ska utgå ifrån tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd och därmed baseras på bästa tillgängliga kunskap om vård och behandling. Syftet är att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödiga väntetider i samband med utredning och behandling. På så sätt ska patienternas livskvalitet och nöjdhet med vården förbättras och vården bli mer jämlik och jämställd.

Under 2019 påbörjades arbetet för att ta fram personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Under 2020 godkändes sex vårdförlopp för införande i regionerna. Samtidigt startade arbetet med att ta fram 14 nya vårdförlopp med införande under 2021. Vårdförloppen som tas fram ska uppfylla följande kriterier:

- De ska kunna starta i primärvården, innefatta den specialiserade vården samt även vid behov den kommunala hälso- och sjukvården.
- De ska kunna innefatta patienter med komplexa och långvariga sjukdomar.
- De ska kunna främja hälsa i hela förloppet.
- De ska utgå från tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd.
- De ska utformas så att de kan följas i de nya digitala vårdstöden som regionerna just nu, eller inom överskådlig framtid, upphandlar.

En viktig del i de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen är patientkontrakt. Patientkontrakt innebär en överenskommelse mellan patienten och vården och omfattar en sammanhållen planering över patientens samtliga vård- och omsorgsinsatser. Syftet är att stärka patientens delaktighet och samverkan, samt ge förutsättningar för en god tillgänglighet och en samordnad planering. Patientkontrakt ska tillämpas i hela vården, inte bara i vårdförloppen.

Vid införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp krävs omfattande samarbete mellan regionen och länets kommuner.

En god och nära vård 2021

SKR och staten har träffat en överenskommelse om att under 2021 vidareutveckla den nära vården. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Överenskommelsens innehåller bl.a. följande utvecklingsområden:

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

För utvecklingsområdet avsätts medel till både regionerna och till kommunerna och medlen kan bland annat användas för att utveckla samordning inom eller mellan vårdgivare, förbättra tillgänglighet, införa patientkontrakt, öka kontinuitet och delaktighet för patienter och närstående samt hälsofrämjande och förebyggande arbete.

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

För utvecklingsområdet avsätts medel till både regionerna och till kommunerna för övergripande insatser.

Insatser inom området psykisk hälsa 2021 - 2022

Överenskommelsen mellan staten och SKR bygger på tidigare överenskommelser och ska stödja ett fortsatt utvecklingsarbete utifrån de lokala och regionala handlingsplaner som tagits fram i enlighet med tidigare års överenskommelser. Överenskommelsen ska också bidra till bättre förutsättningar för regioner och kommuner att arbeta utifrån bästa tillgängliga kunskap. Samt initiera eller utveckla särskilda vårdformer och effektiva målgruppsanpassade insatser för att förebygga psykisk ohälsa och öka tillgängligheten och kvaliteten i vården för de som redan har drabbats.

Omfattande stimulansmedel har fördelats till regionen, kommunerna och till länen för att möjliggöra, enskilt eller i samverkan, fortsatt långsiktig hållbart utvecklingsarbete inom området. De lokala och regionala handlingsplaner som tagits fram bygger på omfattande samarbete mellan regionen och länets kommuner.

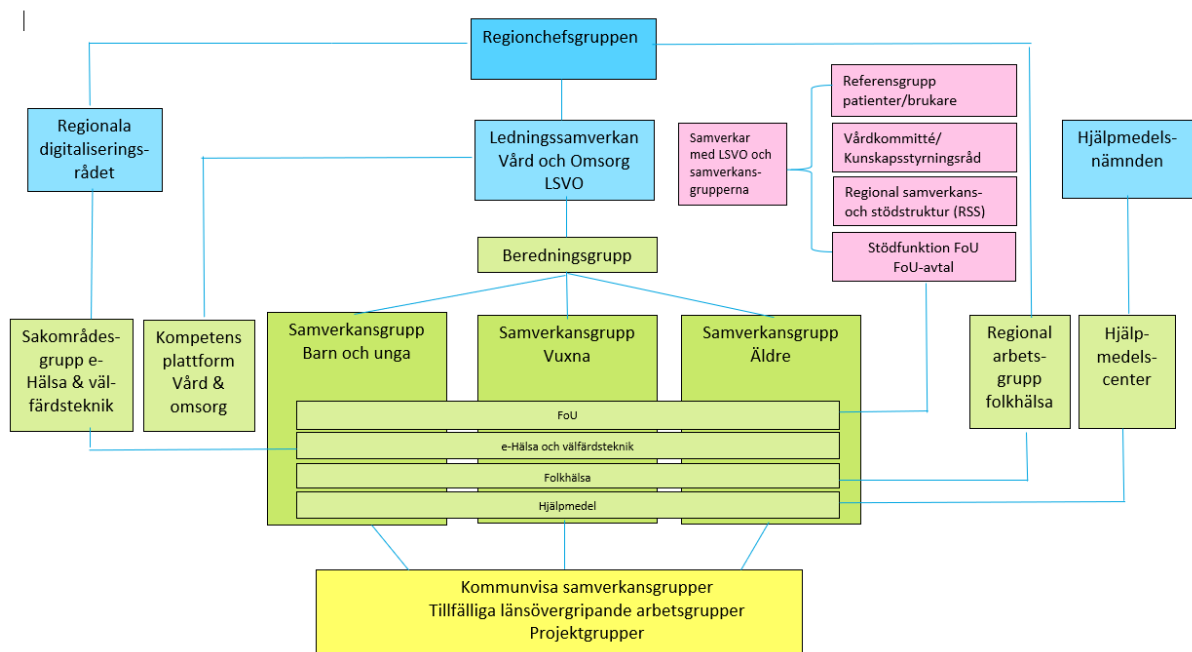
Tidiga och samordnade insatser 2019 - 2023

Tidiga och samordnade insatser (TSI) handlar om att barn och unga ska få stöd i ett tidigt skede av en ogynnsam utveckling.

Skolverket och Socialstyrelsen har fått regeringens uppdrag att genomföra ett utvecklingsarbete med syfte att förbättra samverkan mellan skola/elevhälsa, socialtjänst och hälso- och sjukvård så att barn och unga får tidiga och samordnade insatser. Samverkan är nödvändig för att skapa en helhet kring insatser för barn och unga i behov av stöd från flera aktörer. Det ställer krav på att berörda aktörer utvecklar kunskap och kompetens om framgångsrikt och långsiktigt samverkansarbete.

Blekinge erhåller stimulansmedel för ett regionalt utvecklingsarbete med inriktning på tidiga och samordnade insatser för barn. Involverade aktörer är skola/elevhälsa, socialtjänst, funktionsstöd, hälso- och sjukvård.

6 Bilaga: Samverkanstruktur Samverkan Blekinge



Figur 4: Samverkansstrukturen i Blekinge med koppling till närliggande områden

6.1 Regionchefsgruppen

Den regionala samverkan regleras i en överenskommelse mellan kommunerna i Blekinge och Region Blekinge om regional samverkan. Samverkansområdena är hälsa, vård och omsorg, hjälpmedelsverksamhet, regional utveckling, kompetensförsörjning och arbetsliv, samhällsplanering och infrastruktur, trafikförsörjning och kollektivtrafik, bredband och digitalisering, kultur, folkhälsa, Eu- program och regionala tillväxtanslag.

I överenskommelsen beskrivs en samverkansstruktur för regional utveckling i Blekinge med syfte och mål, sammansättning, ansvar, samarbetsformer, tillsättande av grupperingar, ekonomi, och tjänstepersonsstöd. Samverkansstrukturen består av regionalt samverkansråd, regionchefsgrupp och operativa samverkansgrupper. LSVO är en av dessa operativa samverkansgrupper.

För att läsa överenskommelsen, se <https://regionblekinge.se/politik-och-demokrati/politisk-organisation/regionala-samverkansradet.html>

6.2 LSVO – Ledningssamverkan vård och omsorg

Uppdrag

Ledningssamverkan vård och omsorg, LSVO, utgör ledningsgrupp för Samverkan Blekinge och beslutar om frågor rörande samverkan mellan olika aktörer inom socialtjänst, vård- och omsorg, hälso- och sjukvård samt skolan i Blekinge.

LSVO

- ✓ arbetar på strategisk nivå

- ✓ beslutar om ramar och inriktning för den långsiktiga utvecklingen
- ✓ skapar och kommunicerar vision och mål för samverkan i dialog med hela samverkansstrukturen
- ✓ har en tidshorisont på 3 - 5 år

LSVO:s uppdrag är att

- Utarbeta en verksamhetsplan för de kommande fem åren baserad på de övergripande målen, på analys av delmål/indikatorer och på nationella och regionala satsningar. Verksamhetsplanen revideras årligen.
- Följa upp samverkansgruppernas handlingsplaner, resultat och om insatserna ökat kvaliteten för Blekinges invånare
- Ansvara för att säkerställa ett väl fungerande samarbete för invånarnas bästa
- Ansvara för att samarbetet sker i enlighet med gällande lagstiftning
- Ansvara för ett optimalt gemensamt resursutnyttjande
- Ansvara för att arbetet sker enligt bästa tillgängliga kunskap
- Besluta om länsgemensamma avtal, riktlinjer och rutiner
- Besluta om inriktning och användning av gemensamma statsbidrag eller liknande
- Besluta om inriktning för FoU-arbete inom ramen för FoU-avtalet
- Kontinuerligt och systematiskt följa upp av LSVO fattade beslut
- Utgöra styrgrupp för större länsgemensamma projekt
- Utgöra processråd för länsgemensamma processer
- Bereda ärenden till regionchefgruppen.
- Informera regionchefgruppen om väsentliga händelser inom det regionala samverkansområde som man ansvarar för.
- Upprätta årsrapport med resultatredovisning för verksamhetsåret

Ledamöter

LSVO består av förvaltningschefer inom kommunerna för områdena äldre, funktionshinder, individ- och familjeomsorg och skola. Region Blekinge representeras av hälso- och sjukvårdsdirektör, hälso- och sjukvårdschefer samt strateg för hälsovalet. Deltar gör även ordförandena i samverkansgrupperna.

<u>Funktion</u>	<u>Organisation</u>	<u>Antal</u>
Förvaltningschefer	Karlshamns kommun	3
Förvaltningschefer	Karlskrona kommun	4
Förvaltningschefer	Ronneby kommun	3
Förvaltningschefer	Sölvesborg kommun	3
Förvaltningschefer	Olofström kommun	2
Hälso- och sjukvårdsdirektör	Region Blekinge	1
Hälso- och sjukvårdschef Nära vård	Region Blekinge	1
Hälso- och sjukvårdschef Specialiserad vård	Region Blekinge	1
Hälso- och sjukvårdschef Medicinsk service	Region Blekinge	1
Strateg Hälsovalet	Region Blekinge	1
Ordförande i samverkansgrupperna	Region Blekinge	3

Vid behov kan ytterligare kompetenser adjungeras efter beslut av gruppen.

Ledamöternas roller och ansvar

Ledamöterna i LSVO har tre roller;

- att företräda sin organisation
- att företräda sin funktion
- att ta ett länsövergripande ansvar för att utveckla och kvalitetssäkra samarbetet mellan olika aktörer inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten och skolan i Blekinge.

Alla ledamöter har ansvar för att ta upp framgångar, problem och svagheter i ledningssamverkan.

Nya ledamöter i LSVO ska läsa detta dokument och ges introduktion i Samverkan Blekinge och dess arbetsformer av sekreteraren.

Ordförande

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller ordförande. Uppdraget som ordförande bedöms till ca 25% av en heltidstidstjänst.

Ordförande och sekreteraren utarbetar förslag till dagordning i samråd med beredningsgruppen samt sköter viss samordning mellan mötena.

Ordförande har inget beslutsmandat i LSVO.

Sekreterare

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller sekreterare. Uppdraget som sekreterare bedöms till ca 25% av en heltidstidstjänst.

Mötesformer

LSVO möts 8 - 10 gånger per år.

Varje möte skall ha en dagordning med bifogade dokument som skickas ut av sekreteraren minst en vecka före mötet.

Alla ledamöter kan anmäla ärenden till mötena. Anmälan ska ske till sekreteraren senast veckan före dagordningen skickas ut. Ordförande och sekreterare avgör på vilket möte ärendet tas upp.

Ledamöterna förväntas förbereda sig genom inläsning av utskickade dokument och bereda beslutsförslag och ställningstagande i den egna organisationen för att kunna deklarerera sitt ställningstagande avseende de beslutsärenden som är uppsatta på dagordningen.

Frånvaro

Vid frånvaro utses ingen ersättare.

Vid frånvaro överlåter de frånvarande till de närvarande ledamöterna att fatta beslut som gäller för samtliga. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

Den som har planerad frånvaro kan förmedla sina synpunkter skriftligt till sekreteraren som skickar ut eller läser upp synpunkterna på mötet.

Den frånvarande ledamoten ska själv informera sig om vad som behandlades på mötet genom protokoll och andra dokument.

Dokumentation och kommunikation

Dagordningar, dokument och protokoll publiceras på Region Blekinges externa webb

Ledamöterna i LSVO ansvarar för att protokoll och beslut från LSVO:s möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan och samarbetspartners.

LSVO ska informera regionchefsgruppen om väsentliga händelser inom det regionala samverkansområde som man ansvarar för.

Budget

Det finns ingen gemensamt avsatt budget för samverkan i Samverkan Blekinge.

Vid behov tas specifika beslut om gemensam finansiering enligt fastställd fördelningsnyckel.

Aktualisering av ärenden

Ärenden kan aktualiseras av gruppens ledamöter, ordförande, sekreterare, beredningsgruppen eller av annan part.

Beredning

Beredning av ärenden till LSVO görs normalt sett av den som har begärt att ärendet ska aktualiseras.

LSVO kan begära att samverkansgrupperna bereder och utarbetar beslutsunderlag för ärenden som ska beslutas i gruppen.

När en samverkansgrupp ska bereda ett ärende ska beredningsgruppen vid behov formulera en tydlig uppdragsbeskrivning.

LSVO kan vid behov begära att beredningsgruppen bereder ärenden som ska hanteras av fler än en samverkansgrupp.

Föredragande ska presentera förslag till beslut enligt särskilt beslutsunderlag.

LSVO ska bereda ärenden till regionchefsgruppen.

Beslut

Föredragande ska presentera förslag till beslut enligt beslutad mall.

Gruppen kan inte fatta formella beslut som binder parterna, men kan fatta beslut utifrån var och ens mandat som chef. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

I de fall en samverkansgrupp inte kunnat enas ska LSVO kunna ta ställning i frågan.

Om ärenden som aktualiserats inom LSVO kräver utökade resurser ska respektive organisations egna beslutsorgan ställa sig bakom förslaget innan LSVO kan fatta beslut i ärendet.

Om ledamöterna i LSVO inte kan enas ska frågan lyftas till respektive organisations egna beslutsorgan för ställningstagande.

Ledamöterna i LSVO ansvarar för att protokoll och beslut från LSVO:s möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen) och samarbetspartners.

Dokumentation beslut

Beslut i LSVO dokumenteras i protokoll som skrivs enligt beslutad mall.

Godkända protokoll publiceras på regionens externa webb.

Ledamöterna i LSVO ansvarar för att protokoll och beslut från gruppens möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen) och samarbetspartners.

Verkställighet

Ledamöterna i LSVO ansvarar för att gruppens beslut verkställs i respektive organisation och i samverkan med andra aktörer.

Varje organisation måste ha en tydlig struktur för denna verkställighet.

Uppföljning

LSVO ska kontinuerligt och systematiskt följa upp fattade beslut.

LSVO ska följa upp att fattade beslut har implementerats och efterlevs.

LSVO ska följa upp samverkansgruppernas och projektgruppernas arbete.

LSVO ska en gång per år presentera en årsrapport till regionchefsgruppen.

Avvikelsehantering i samverkan

Effektiv avvikelsehantering syftar till att öka säkerhet, tillgänglighet och effektivitet för den enskilde och för samverkansparterna. Detta sker genom att identifiera och förbättra eventuella brister i följsamheten till ingångna avtal och överenskommelser samt i processer där Blekinges kommuner och Region Blekinge samverkar.

Det är viktigt att all berörd personal aktivt arbetar med avvikelsehantering. Samtliga medarbetare har ett ansvar att identifiera och rapportera negativa händelser samt ge förslag till förbättringar.

Avvikelser relaterade till samverkan ska beredas i samverkansgrupperna. LSVO ska på begäran av samverkansgrupperna vid behov fatta beslut om åtgärder för generella och återkommande avvikelser.

6.3 Beredningsgrupp

Beredningsgruppen består av ordförande för LSVO och samverkansgrupperna Barn och unga, Vuxna och Äldre, en kommun- och en regionrepresentant från LSVO samt sekreteraren i LSVO.

Beredningsgruppen ska samordna ärenden som berör fler än en samverkansgrupp för att undvika parallella processer.

Beredningsgruppen ska planera och besluta om dagordning för LSVO:s möten.

6.4 Samverkansgrupper

Samverkansgrupperna har i uppdrag att styra utvecklingsarbetet och skapa förutsättningar för god samverkan på taktisk nivå. Samverkansgrupperna har olika målgrupper och fokusområden men kan även arbeta med flera gemensamma områden. Exempel på detta är Psykisk hälsa, God och nära vård samt Hemsjukvård. Beredningsgruppen har ett ansvar att samordna ärenden som berör fler än en samverkansgrupp för att undvika parallella processer.

6.4.1 Samverkansgrupp Barn och unga

Samverkansgrupp Barn och unga beslutar om frågor rörande samverkan mellan olika aktörer inom socialtjänst, vård- och omsorg, hälso- och sjukvård samt skola i Blekinge.

Samverkansgruppen arbetar med områden som berör alla barn och unga 0 - 18 år. Det kan exempelvis handla om arbeten med ett barnrättsperspektiv på alla nivåer; hälsofrämjande, förebyggande, tidiga insatser och åtgärder. Samverkansgruppen ska skapa bra samverkan mellan huvudmännen, med ett helhetsperspektiv på barn och ungas hälsa där säkra övergångar och gränsöverskridande samverkan mellan verksamheter och huvudmän är en självklarhet.

Samverkansgruppen Barn och unga

- ✓ arbetar på taktisk nivå
- ✓ samordnar utvecklingsarbetet och skapar förutsättningar för god samverkan med tydlig kommunikation och motiverande målsättningar
- ✓ säkerställer att det strategiska ledarskapets visioner och mål omsätts på operativ nivå
- ✓ vanligen en tidshorisont på 1 - 2 år

Uppdrag

Samverkansgruppens uppdrag är att

- Utarbeta en handlingsplan för de kommande två åren baserad på LSVO:s verksamhetsplan, de övergripande målen, analys av delmål/indikatorer samt nationella och regionala satsningar. Handlingsplanen revideras vid behov.
- Kontinuerligt följa upp och återrapportera handlingsplanens delar till LSVO.
- Årligen redovisa resultatet i en årsrapport med resultatredovisning till LSVO enligt beslutat årshjul.
- Utveckla väl fungerande samarbete för målgruppens bästa
- Ansvara för ett optimalt gemensamt resursutnyttjande

- Ansvara för att arbetet sker enligt bästa tillgängliga kunskap
- Ansvara för att lagstadgad samverkan, länsövergripande avtal, handlingsplaner och överenskommelser uppdateras och genomförs
- Bereda avvikelser relaterade till samverkan och besluta om lösningar på samverkansbrister
- Fatta beslut om att tillsätta arbetsgrupper
- Fatta beslut om fördelning av länsgemensamma medel inom beslutad budgetram
- Utgöra styrgrupp för projekt och fatta beslut inom ramen för projektplanen
- Utgöra länk till kommunvisa samverkansgrupper
- Dela erfarenheter och ta tillvara, sprida och följa upp lokala utvecklingsarbeten

Ledamöter

<u>Funktion</u>	<u>Organisation</u>	<u>Antal</u>
Verksamhetschef/avd-chef IFO/funktionsstöd	Karlshamn kommun	2
Verksamhetschef/avd-chef IFO/funktionsstöd	Karlskrona kommun	2
Verksamhetschef/avd-chef IFO/funktionsstöd	Ronneby kommun	2
Verksamhetschef/avd-chef IFO/funktionsstöd	Olofström kommun	2
Verksamhetschef/avd-chef IFO/funktionsstöd	Sölvesborgs kommun	2
Chef elevhälsan/skolchef	Kommunerna	2
Verksamhetschef BUP & habilitering barn	Region Blekinge	1
Verksamhetschef Ungdomsmottagning	Region Blekinge	1
Verksamhetschef Barn och ungdomsmedicin	Region Blekinge	1
Verksamhetschef Primärvård (inkl. första linjen barn och unga och BHV)	Region Blekinge	1
Verksamhetschef Mödrahälsovården	Region Blekinge	1
Barnhälsovårdssamordnare	Region Blekinge	1
FoU-strateg	FoU-verksamheten	1
E-hälsostrateg/motsvarande	Sakområdesgrupp e-hälsa	1
Folkhälsostrateg	Regional grupp folkhälsa	1

Vid behov kan ytterligare kompetenser adjungeras efter beslut av gruppen, exempelvis Samordnare Barnrätt och föräldraskapsstöd vid Länsstyrelsen, Hjälpmedelscenter, Tandvården.

Ledamöternas roller och ansvar

Ledamöterna i samverkansgruppen har tre roller;

- att företräda sin organisation
- att företräda sin funktion
- att ta ett länsövergripande ansvar för att utveckla och kvalitetssäkra samarbetet mellan olika aktörer inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten och skolan i Blekinge.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska inhämta information från och återrapportera information till förvaltningschefen inom respektive förvaltning.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska ha mandat från berörd förvaltningschef att föra förvaltningens talan vid utarbetande av gemensamma förslag samt för förvaltningens räkning fatta gemensamma beslut.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska bereda sakfrågor genom att leda eller delta i tillfälliga arbetsgrupper.

Nya ledamöter i samverkansgruppen ska läsa detta dokument och ges introduktion i Samverkan Blekinge och dess arbetsformer av sekreteraren.

Ordförande

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller ordförande. Uppdraget som ordförande bedöms till ca 25% av en heltidstjänst.

Ordförande utarbetar förslag till dagordning och sköter viss samordning mellan mötena.

Ordförande har inget beslutsmandat i samverkansgruppen).

Sekreterare

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller sekreterare. Uppdraget som sekreterare bedöms till ca 25% av en heltidstjänst.

Mötesformer

Samverkansgruppen möts 8 - 10 gånger per år.

Varje möte skall ha en dagordning med bifogade dokument som skickas ut av sekreteraren minst en vecka före mötet.

Alla ledamöter kan anmäla ärenden till mötena. Anmälan ska ske till sekreteraren senast veckan före dagordningen skickas ut. Ordförande och sekreterare avgör på vilket möte ärendet tas upp.

Ledamöterna förväntas förbereda sig genom inläsning av utskickade dokument och bereda beslutsförslag och ställningstagande i den egna organisationen för att kunna deklarerera sitt ställningstagande avseende de beslutsärenden som är uppsatta på dagordningen.

Frånvaro

Vid frånvaro utses ingen ersättare.

Vid frånvaro överlåter de frånvarande till de närvarande ledamöterna att fatta beslut som gäller för samtliga. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

Den som har planerad frånvaro kan förmedla sina synpunkter skriftligt till sekreteraren som skickar ut eller läser upp synpunkterna på mötet.

Den frånvarande ledamöten ska själv informera sig om vad som behandlades på mötet genom protokoll och andra dokument.

Dokumentation och kommunikation

Dagordningar, dokument och protokoll publiceras på Region Blekinges externa webb.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att protokoll och beslut från samverkansgruppens möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan.

Budget

Det finns ingen gemensamt avsatt budget för samverkan i Samverkan Blekinge.

Vid behov av specifika beslut om gemensam finansiering lyfts frågan till LSVO.

Aktualisering av ärenden

Ärenden kan aktualiseras av gruppens ledamöter, ordförande, sekreterare, LSVO, beredningsgruppen eller av annan part.

Beredning

Samverkansgruppen kan få i uppdrag av LSVO att bereda och utarbeta beslutsunderlag för ärenden som ska beslutas i LSVO.

Samverkansgruppen kan vid behov begära att få en tydlig uppdragsbeskrivning på ett beslutat uppdrag från LSVO.

Samverkansgruppen kan vid behov begära att beredningsgruppen samordnar beredning av ärenden i de olika samverkansgrupperna.

För att hantera samverkansfrågor på kommunal/delregional nivå eller inom ämnesspecifik fråga kan samverkansgrupperna fatta beslut om att tillsätta specifika arbetsgrupper eller kompetenser. Arbetsgrupperna avslutas när behov av gruppen inte längre finns.

Beslut

Föredragande ska presentera förslag till beslut enligt beslutad mall.

Gruppen kan inte fatta formella beslut som binder parterna, men kan fatta beslut utifrån var och ens mandat som chef. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

Om ärenden som aktualiserats inom samverkansgruppen kräver utökade resurser kan ärendet hänskjutas till LSVO för beslut.

Om ledamöterna i samverkansgruppen inte kan enas ska frågan lyftas till LSVO för ställningstagande.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att beslut från gruppernas möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen).

Dokumentation beslut

Beslut i samverkansgruppen dokumenteras i protokoll som skrivs enligt beslutad mall.

Godkända protokoll publiceras på regionens externa webb.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att protokoll och beslut från gruppens möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen).

Verkställighet

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att gruppens beslut verkställs i respektive organisation och i samverkan med andra aktörer.

Varje organisation måste ha en tydlig struktur för denna verkställighet.

Uppföljning

Samverkansgruppen ska kontinuerligt och systematiskt följa upp fattade beslut.

Samverkansgruppen ska rapportera till LSVO genom att ordförandena deltar i LSVO:s möten och genom att skicka protokoll för kännedom

Samverkansgruppen ska lämna en årsrapport till LSVO.

Avvikelsehantering i samverkan

Effektiv avvikelsehantering syftar till att öka säkerhet, tillgänglighet och effektivitet för den enskilde och för samverkansparterna. Detta sker genom att identifiera och förbättra eventuella brister i följsamheten till ingångna avtal och överenskommelser samt i processer där Blekinges kommuner och Region Blekinge samverkar.

Det är viktigt att all berörd personal aktivt arbetar med avvikelsehantering. Samtliga medarbetare har ett ansvar att identifiera och rapportera negativa händelser samt ge förslag till förbättringar.

Avvikelser relaterade till samverkan ska beredas i samverkansgrupperna. Generella och återkommande avvikelser kan vid behov överlämnas till LSVO för beslut om åtgärd.

6.4.2 Samverkansgrupp Vuxna

Samverkansgrupp Vuxna arbetar med områden rörande samverkan mellan olika aktörer inom socialtjänst, socialpsykiatri och hälso- och sjukvård som berör personer över 18 år. Det kan exempelvis handla om arbeten kring psykisk ohälsa, funktionsnedsättning, missbruk, beroende eller samsjuklighet. Samverkansgruppen ska skapa bra samverkan mellan huvudmännen, med ett helhetsperspektiv på vuxnas hälsa där säkra övergångar och gränsöverskridande samverkan mellan verksamheter och huvudmän är en självklarhet.

Samverkansgruppen Vuxna

- ✓ arbetar på taktisk nivå
- ✓ samordnar utvecklingsarbetet och skapar förutsättningar för god samverkan med tydlig kommunikation och motiverande målsättningar
- ✓ säkerställer att det strategiska ledarskapets visioner och mål omsätts på operativ nivå
- ✓ vanligen en tidshorisont på 1 - 2 år

Uppdrag

Samverkansgruppens uppdrag är att

- Utarbeta en handlingsplan för de kommande två åren baserad på LSVO:s verksamhetsplan, de övergripande målen, analys av delmål/indikatorer samt nationella och regionala satsningar. Handlingsplanen revideras vid behov.
- Kontinuerligt följa upp och återrapportera handlingsplanens delar till LSVO.
- Årligen redovisa resultatet i en årsrapport med resultatredovisning till LSVO enligt beslutat årshjul.
- Utveckla väl fungerande samarbete för målgruppens bästa
- Ansvara för ett optimalt gemensamt resursutnyttjande
- Ansvara för att arbetet sker enligt bästa tillgängliga kunskap
- Ansvara för att lagstadgad samverkan, länsövergripande avtal, handlingsplaner och överenskommelser uppdateras och genomförs
- Bereda avvikelser relaterade till samverkan och besluta om lösningar på samverkansbrister
- Fatta beslut om att tillsätta arbetsgrupper
- Fatta beslut om fördelning av länsgemensamma medel inom beslutad budgetram
- Utgöra styrgrupp för projekt och fatta beslut inom ramen för projektplanen
- Utgöra länk till kommunvisa samverkansgrupper
- Dela erfarenheter och ta tillvara, sprida och följa upp lokala utvecklingsarbeten

Ledamöter

<u>Funktion</u>	<u>Organisation</u>	<u>Antal</u>
Verksamhetschef/avd chef IFO/funktionsstöd	Karlshamn kommun	2
Verksamhetschef/avd chef IFO/funktionsstöd	Karlskrona kommun	2
Verksamhetschef/avd chef IFO/funktionsstöd	Ronneby kommun	2
Verksamhetschef/avd chef IFO/funktionsstöd	Olofström kommun	2
Verksamhetschef/avd chef IFO/funktionsstöd	Sölvesborgs kommun	2
Verksamhetschef vuxenpsykiatri	Region Blekinge	2
Verksamhetschef länsgemensam psykiatri	Region Blekinge	1
Verksamhetschef primärvård	Region Blekinge	1
FoU-strateg	FoU-verksamheten	1
E-hälsostrateg/motsvarande	Sakområdesgrupp e-hälsa	1
Folkhälsostrateg	Regional grupp folkhälsa	1

Vid behov kan ytterligare kompetenser adjungeras efter beslut av gruppen, från exempelvis Habilitering vuxna, Tandvården, Hjälpmedelscenter.

Ledamöternas roller och ansvar

Ledamöterna i samverkansgruppen har tre roller;

- att företräda sin organisation
- att företräda sin funktion
- att ta ett länsövergripande ansvar för att utveckla och kvalitetssäkra samarbetet mellan olika aktörer inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten och skolan i Blekinge.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska inhämta information från och återrapportera information till förvaltningschefen inom respektive förvaltning.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska ha mandat från berörd förvaltningschef att föra förvaltningens talan vid utarbetande av gemensamma förslag samt för förvaltningens räkning fatta gemensamma beslut.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska bereda sakfrågor genom att leda eller delta i tillfälliga arbetsgrupper.

Nya ledamöter i samverkansgruppen ska läsa detta dokument och ges introduktion i Samverkan Blekinge och dess arbetsformer av sekreteraren.

Ordförande

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller ordförande. Uppdraget som ordförande bedöms till ca 25% av en heltidstjänst.

Ordförande utarbetar förslag till dagordning och sköter viss samordning mellan mötena.

Ordförande har inget beslutsmandat i samverkansgruppen).

Sekreterare

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller sekreterare. Uppdraget som sekreterare bedöms till ca 25% av en heltidstjänst.

Mötesformer

Samverkansgruppen möts 8 - 10 gånger per år.

Varje möte skall ha en dagordning med bifogade dokument som skickas ut av sekreteraren minst en vecka före mötet.

Alla ledamöter kan anmäla ärenden till mötena. Anmälan ska ske till sekreteraren senast veckan före dagordningen skickas ut. Ordförande och sekreterare avgör på vilket möte ärendet tas upp.

Ledamöterna förväntas förbereda sig genom inläsning av utskickade dokument och bereda beslutsförslag och ställningstagande i den egna organisationen för att kunna deklarera sitt ställningstagande avseende de beslutsärenden som är uppsatta på dagordningen.

Frånvaro

Vid frånvaro utses ingen ersättare.

Vid frånvaro överlåter de frånvarande till de närvarande ledamöterna att fatta beslut som gäller för samtliga. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

Den som har planerad frånvaro kan förmedla sina synpunkter skriftligt till sekreteraren som skickar ut eller läser upp synpunkterna på mötet.

Den frånvarande ledamoten ska själv informera sig om vad som behandlades på mötet genom protokoll och andra dokument.

Dokumentation och kommunikation

Dagordningar, dokument och protokoll publiceras på Region Blekinges externa webb.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att protokoll och beslut från samverkansgruppens möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan.

Budget

Det finns ingen gemensamt avsatt budget för samverkan i Samverkan Blekinge.

Vid behov av specifika beslut om gemensam finansiering lyfts frågan till LSVO.

Aktualisering av ärenden

Ärenden kan aktualiseras av gruppens ledamöter, ordförande, sekreterare, LSVO, beredningsgruppen eller av annan part.

Beredning

Samverkansgruppen kan få i uppdrag av LSVO att bereda och utarbeta beslutsunderlag för ärenden som ska beslutas i LSVO.

Samverkansgruppen kan vid behov begära att få en tydlig uppdragsbeskrivning på ett beslutat uppdrag från LSVO.

Samverkansgruppen kan vid behov begära att beredningsgruppen samordnar beredning av ärenden i de olika samverkansgrupperna.

För att hantera samverkansfrågor på kommunal/delregional nivå eller inom ämnesspecifik fråga kan samverkansgrupperna fatta beslut om att tillsätta specifika arbetsgrupper eller kompetenser. Arbetsgrupperna avslutas när behov av gruppen inte längre finns.

Beslut

Föredragande ska presentera förslag till beslut enligt beslutad mall.

Gruppen kan inte fatta formella beslut som binder parterna, men kan fatta beslut utifrån var och ens mandat som chef. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

Om ärenden som aktualiserats inom samverkansgruppen kräver utökade resurser kan ärendet hänskjutas till LSVO för beslut.

Om ledamöterna i samverkansgruppen inte kan enas ska frågan lyftas till LSVO för ställningstagande.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att beslut från gruppernas möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen).

Dokumentation beslut

Beslut i samverkansgruppen dokumenteras i protokoll som skrivs enligt beslutad mall.

Godkända protokoll publiceras på regionens externa webb.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att protokoll och beslut från gruppens möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen).

Verkställighet

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att gruppens beslut verkställs i respektive organisation och i samverkan med andra aktörer.

Varje organisation måste ha en tydlig struktur för denna verkställighet.

Uppföljning

Samverkansgruppen ska kontinuerligt och systematiskt följa upp fattade beslut.

Samverkansgruppen ska rapportera till LSVO genom att ordförandena deltar i LSVO:s möten och genom att skicka protokoll för kännedom

Samverkansgruppen ska lämna en årsrapport till LSVO.

Avvikelsehantering i samverkan

Effektiv avvikelsehantering syftar till att öka säkerhet, tillgänglighet och effektivitet för den enskilde och för samverkansparterna. Detta sker genom att identifiera och förbättra eventuella brister i följsamheten till ingångna avtal och överenskommelser samt i processer där Blekinges kommuner och Region Blekinge samverkar.

Det är viktigt att all berörd personal aktivt arbetar med avvikelsehantering. Samtliga medarbetare har ett ansvar att identifiera och rapportera negativa händelser samt ge förslag till förbättringar.

Avvikelser relaterade till samverkan ska beredas i samverkansgrupperna. Generella och återkommande avvikelser kan vid behov överlämnas till LSVO för beslut om åtgärd.

6.4.3 Samverkansgrupp Äldre

Samverkansgrupp Äldre arbetar med områden rörande samverkan mellan olika aktörer inom socialtjänst och hälso- och sjukvård som i huvudsak berör äldre personer. Det kan exempelvis handla om arbeten kring samordnad vård- och omsorg, geriatrik, demens, palliativ vård och stroke. Samverkansgruppen ska skapa bra samverkan mellan huvudmännen, med ett helhetsperspektiv på äldres hälsa där säkra övergångar och gränsöverskridande samverkan mellan verksamheter och huvudmän är en självklarhet.

Samverkansgruppen Äldre

- ✓ arbetar på taktisk nivå
- ✓ samordnar utvecklingsarbetet och skapar förutsättningar för god samverkan med tydlig kommunikation och motiverande målsättningar
- ✓ säkerställer att det strategiska ledarskapets visioner och mål omsätts på operativ nivå
- ✓ vanligen en tidshorisont på 1 - 2 år

Uppdrag

Samverkansgruppens uppdrag är att

- Utarbeta en handlingsplan för de kommande två åren baserad på LSVO:s verksamhetsplan, de övergripande målen, analys av delmål/indikatorer samt nationella och regionala satsningar. Handlingsplanen revideras vid behov.
- Kontinuerligt följa upp och återrapportera handlingsplanens delar till LSVO.
- Årligen redovisa resultatet i en årsrapport med resultatredovisning till LSVO enligt beslutat årshjul.
- Utveckla väl fungerande samarbete för målgruppens bästa
- Ansvara för ett optimalt gemensamt resursutnyttjande
- Ansvara för att arbetet sker enligt bästa tillgängliga kunskap
- Ansvara för att lagstadgad samverkan, länsövergripande avtal, handlingsplaner och överenskommelser uppdateras och genomförs
- Bereda avvikelser relaterade till samverkan och besluta om lösningar på samverkansbrister
- Fatta beslut om att tillsätta arbetsgrupper
- Fatta beslut om fördelning av länsgemensamma medel inom beslutad budgetram
- Utgöra styrgrupp för projekt och fatta beslut inom ramen för projektplanen
- Utgöra länk till kommunvisa samverkansgrupper
- Dela erfarenheter och ta tillvara, sprida och följa upp lokala utvecklingsarbeten

Ledamöter

<u>Funktion</u>	<u>Organisation</u>	<u>Antal</u>
Verksamhetschef hälso- och sjukvård	Kommun	3
Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Kommun	2
Medicinskt ansvarig rehabilitering	Kommun	1
Verksamhetschef Specialiserad vård	Region Blekinge	2
Verksamhetschef primärvård	Region Blekinge	1
Verksamhetschef primärvård	Privat vårdgivare	1
Verksamhetschef Nära vård	Region Blekinge	1
Verksamhetschef Hjälpmiddelscenter	Samverkansnämnden	1
FoU-strateg	FoU-verksamheten	1
E-hälsostrateg/motsvarande	Sakområdesgrupp e-hälsa	1
Folkhälsostrateg	Regional grupp folkhälsa	1

Vid behov kan Tandvården och ytterligare kompetenser adjungeras efter beslut av gruppen.

Ledamöternas roller och ansvar

Ledamöterna i samverkansgruppen har tre roller;

- att företräda sin organisation
- att företräda sin funktion/perspektiv
- att ta ett länsövergripande ansvar för att utveckla och kvalitetssäkra samarbetet mellan olika aktörer inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten och skolan i Blekinge.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska inhämta information från och återrapportera information till förvaltningschefen inom respektive förvaltning.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska ha mandat från berörd förvaltningschef att föra förvaltningens talan vid utarbetande av gemensamma förslag samt för förvaltningens räkning fatta gemensamma beslut.

Ledamöterna i samverkansgruppen ska bereda sakfrågor genom att leda eller delta i tillfälliga arbetsgrupper.

Nya ledamöter i samverkansgruppen ska läsa detta dokument och ges introduktion i Samverkan Blekinge och dess arbetsformer av sekreteraren.

Ordförande

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller ordförande. Uppdraget som ordförande bedöms till ca 25% av en heltidstjänst.

Ordförande utarbetar förslag till dagordning och sköter viss samordning mellan mötena.

Ordförande har inget beslutsmandat i samverkansgruppen).

Sekreterare

Hälso- och sjukvårdens enhet för kvalitet och utveckling tillhandahåller sekreterare. Uppdraget som sekreterare bedöms till ca 25% av en heltidstjänst.

Mötesformer

Samverkansgruppen möts 8 - 10 gånger per år.

Varje möte skall ha en dagordning med bifogade dokument som skickas ut av sekreteraren minst en vecka före mötet.

Alla ledamöter kan anmäla ärenden till mötena. Anmälan ska ske till sekreteraren senast veckan före dagordningen skickas ut. Ordförande och sekreterare avgör på vilket möte ärendet tas upp.

Ledamöterna förväntas förbereda sig genom inläsning av utskickade dokument och bereda beslutsförslag och ställningstagande i den egna organisationen för att kunna deklarerera sitt ställningstagande avseende de beslutsärenden som är uppsatta på dagordningen.

Frånvaro

Vid frånvaro utses ingen ersättare.

Vid frånvaro överlåter de frånvarande till de närvarande ledamöterna att fatta beslut som gäller för samtliga. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

Den som har planerat frånvaro kan förmedla sina synpunkter skriftligt till sekreteraren som skickar ut eller läser upp synpunkterna på mötet.

Den frånvarande ledamöten ska själv informera sig om vad som behandlades på mötet genom protokoll och andra dokument.

Dokumentation och kommunikation

Dagordningar, dokument och protokoll publiceras på Region Blekinges externa webb.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att protokoll och beslut från samverkansgruppens möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan.

Budget

Det finns ingen gemensamt avsatt budget för samverkan i Samverkan Blekinge.

Vid behov av specifika beslut om gemensam finansiering lyfts frågan till LSVO.

Aktualisering av ärenden

Ärenden kan aktualiseras av gruppens ledamöter, ordförande, sekreterare, LSVO, beredningsgruppen eller av annan part.

Beredning

Samverkansgruppen kan få i uppdrag av LSVO att bereda och utarbeta beslutsunderlag för ärenden som ska beslutas i LSVO.

Samverkansgruppen kan vid behov begära att få en tydlig uppdragsbeskrivning på ett beslutat uppdrag från LSVO.

Samverkansgruppen kan vid behov begära att beredningsgruppen samordnar beredning av ärenden i de olika samverkansgrupperna.

För att hantera samverkansfrågor på kommunal/delregional nivå eller inom ämnesspecifik fråga kan samverkansgrupperna fatta beslut om att tillsätta specifika arbetsgrupper eller kompetenser. Arbetsgrupperna avslutas när behov av gruppen inte längre finns.

Beslut

Föredragande ska presentera förslag till beslut enligt beslutad mall.

Gruppen kan inte fatta formella beslut som binder parterna, men kan fatta beslut utifrån var och ens mandat som chef. Gruppen får fatta beslut när fler än hälften av ledamöterna från respektive huvudman är närvarande.

Om ärenden som aktualiserats inom samverkansgruppen kräver utökade resurser kan ärendet hänskjutas till LSVO för beslut.

Om ledamöterna i samverkansgruppen inte kan enas ska frågan lyftas till LSVO för ställningstagande.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att beslut från gruppernas möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen).

Dokumentation beslut

Beslut i samverkansgruppen dokumenteras i protokoll som skrivs enligt beslutad mall.

Godkända protokoll publiceras på regionens externa webb.

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att protokoll och beslut från gruppens möten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan (t.ex. ledningsgrupp i den egna organisationen).

Verkställighet

Ledamöterna i samverkansgruppen ansvarar för att gruppens beslut verkställs i respektive organisation och i samverkan med andra aktörer.

Varje organisation måste ha en tydlig struktur för denna verkställighet.

Uppföljning

Samverkansgruppen ska kontinuerligt och systematiskt följa upp fattade beslut.

Samverkansgruppen ska rapportera till LSVO genom att ordförandena deltar i LSVO:s möten och genom att skicka protokoll för kännedom

Samverkansgruppen ska lämna en årsrapport till LSVO.

Avvikelsehantering i samverkan

Effektiv avvikelsehantering syftar till att öka säkerhet, tillgänglighet och effektivitet för den enskilde och för samverkansparterna. Detta sker genom att identifiera och förbättra eventuella brister i följsamheten till ingångna avtal och överenskommelser samt i processer där Blekinges kommuner och Region Blekinge samverkar.

Det är viktigt att all berörd personal aktivt arbetar med avvikelsehantering. Samtliga medarbetare har ett ansvar att identifiera och rapportera negativa händelser samt ge förslag till förbättringar.

Avvikelse relaterade till samverkan ska beredas i samverkansgrupperna. Generella och återkommande avvikelser kan vid behov överlämnas till LSVO för beslut om åtgärd.

6.4.4 Sakområdesgrupp e-Hälsa och välfärdsteknik

För e-Hälsa och välfärdsteknik finns en sakområdesgrupp som syftar till att skapa en effektivare resursanvändning av digitala verktyg och metoder för kommunikation och behandling inom vård, hälsa och omsorg. Sakområdesgrupp e-Hälsa har Regionala digitaliseringsrådet som styrgrupp.

Representanter från sakområdesgrupp e-Hälsa och välfärdsteknik ingår i samverkansgrupperna med uppgift att bidra med perspektiv, kunskaper, metoder/verktyg för kommunikation och behandling samt få kännedom om viktiga utvecklingsområden där sakområdesgruppen kan medverka.

6.4.5 Hjälpmedelscenter

Inom området Hjälpmedel finns sedan 2011 ett samverkansavtal mellan Blekinges fem kommuner och Region Blekinge. En samverkansnämnd är tillsatt vars huvudsakliga uppgift är att besluta och styra över hjälpmedel i Blekinge. Hjälpmedelscenter är den organisation som arbetar med uppdraget genom att upphandla, lagerföra, rekonditionera, reparera, distribuera, tillhandahålla kompetensförsörjning, ta fram riktlinjer och rutiner samt bidra med expertis inom området. Hjälpmedelscenter arbetar i nära samverkan med Blekinges förskrivare samt med deras chefer genom beredningsgruppen.

6.4.6 Regional arbetsgrupp folkhälsa

För att arbeta länsövergripande med folkhälsofrågor finns en regional arbetsgrupp folkhälsa.

Gruppen består folkhälsostrategier från regionen och kommunerna samt ANDT-samordnare från Länsstyrelsen.

Representanter från den regionala arbetsgruppen för folkhälsa ingår i samverkansgrupperna med uppgift att bidra med perspektiv, kunskaper, metoder/verktyg för folkhälsoinsatser samt få kännedom om viktiga utvecklingsområden där gruppen kan medverka.

Den regionala arbetsgruppen för folkhälsa har regionchefgruppen som styrgrupp.

6.4.7 Kompetensplattform Vård och omsorg

Kompetensplattform vård och omsorg samverkar i frågor som rör kompetensförsörjning.

Gruppen består av representanter för vård- och omsorgsarbetsgivare från Region Blekinge och Blekinges kommuner och utbildningsaktörer inom vård- och omsorg i Blekinge.

Kompetensplattform vård och omsorg har LSVO som styrgrupp.

6.5 Referensgrupp invånare

Till LSVO knyts en referensgrupp som består av invånare med egen erfarenhet som brukare/patient inom områdena i Samverkan Blekinge.

Referensgruppens uppdrag är att ge synpunkter på mål för samverkan, viktiga samverkansområden och delge patient- och brukarberättelser ur ett samverkansperspektiv.

Gruppens deltagare utgör även en resurs för LSVO och samverkansgrupperna.

6.6 Vårdkommitté/Kunskapsstyrningsråd Region Blekinge

Sveriges regioner har sedan 2018 ett gemensamt system för kunskapsstyrning.

Kunskapsstyrningssystemet handlar om att utveckla, sprida och använda bästa tillgängliga kunskap inom hälso- och sjukvården. Målet är att bästa tillgängliga kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte.

Staten och SKR har tecknat en överenskommelse om att ta fram personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp för ett antal sjukdomsområden. Vårdförloppen syftar till att skapa en jämlik vård med hög kvalitet i hela landet. Arbetet med vårdförloppen ska utgå från tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd och baseras på bästa tillgängliga kunskap. Införande av vårdförlopp sker successivt i regionerna med början 2020. Många vårdförlopp berör i hög utsträckning kommunal vård- och omsorg och samarbete mellan region och kommun är därför viktigt vid införandet. Frågor som rör gemensamma vårdförlopp, mellan olika huvudmän, kan tas upp för beslut i LSVO.

Vårdkommittén/Kunskapsstyrningsrådet i Region Blekinge är under utveckling men tanken är att rådet ska ha en roll som beslutsfattare för ordnat införande av ny kunskap och nationella vårdförlopp.

6.7 Regional samverkans- och stödstruktur (RSS) i Blekinge

Sedan 2011 har det skett en uppbyggnad av regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) i landet. RSS syftar till att stärka en kunskapsutveckling och evidensbaserad praktik inom socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård. Detta har resulterat i att varje län och region har utvecklat och tydliggjort denna struktur. Inom RSS finns även ett antal nationella nätverk inom exempelvis områdena barn och unga, funktionshinder och äldre.

Som en utveckling av RSS finns sedan 2016 en nationellt framtagna modell för partnerskap (Partnerskapsmodellen). Modellen tydliggör hur en systematisk och strategisk samverkan mellan nationell och regional nivå för en ökad kunskapsutveckling inom socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård bör se ut. Modellen innebär att varje län/region behöver ha en tydlig aktör för samordning och kommunikation.

För Blekinges del har RSS sedan 2011 kopplats till den länsgemensamma FoU-verksamheten. I FoU-avtalet för 2020 är det tydliggjort att RSS är en del i FoU-verksamheten vilket återspeglas i aktiviteterna i den årliga verksamhetsplanen. En vidareutveckling av RSS i Blekinge är att RSS från 2021 ska vara ett forum för interkommunal samverkan och ha ett särskilt chefsforum för att bereda ärenden och fatta beslut som rör kommunerna i Blekinge. En ytterligare utveckling är att tydliggöra Partnerskapsmodellen i Blekinge.

6.8 Stödfunktion FoU

Inriktningen av FoU verksamheten är att bidra till kunskapsutveckling, kunskapspridning och kunskapsanvändning. Den ska även främja och utveckla former för invånarens och medarbetarens inflytande inom FoU-verksamhet och stimulera samverkan kring utveckling, forskning och innovation i länet.

FoU verksamheten regleras i ett gemensamt avtal mellan länets kommuner och region.

LSVO beslutar och ansvarar för inriktningen av det gemensamma FoU-arbetet under verksamhetsåret.

LSVO beslutar om verksamhetsplan och verksamhetsberättelse för FoU-verksamheten.

Representanter från FoU-verksamheten ingår i samverkansgrupperna med uppgift att bidra med FoU perspektiv i olika frågor och få kännedom om viktiga utvecklingsområden där FoU kan medverka.

6.9 Kommunvisa samverkansgrupper, länsövergripande arbetsgrupper

I kommunerna finns lokala samverkansgrupper för planering och genomförande av insatser.

För att lösa specifika problem tillsätts tillfälliga länsövergripande arbetsgrupper och projektgrupper.

6.10 Projektgrupper

För att genomföra större resurskrävande utvecklingsprojekt kan LSVO fatta beslut om projektgrupper och projektledare med resurspersoner från kommunerna och regionen.

Projektgrupperna ska arbeta i nära samverkan med berörda grupper inom Samverkan Blekinge.

Projektet kan ha LSVO, samverkansgrupperna eller kommunvisa samverkansgrupper som styrgrupper beroende på projektets inriktning och storlek. Projektets styrning ska beskrivas i en för projektet upprättad projektplan.

För projekt som startas inom Samverkan Blekinge ska projektmodellen ProjektiL användas, se bilaga.

7 Bilaga: Mallar (samtliga mallar är under utveckling)

7.1 Mall föredragning

7.2 Mall uppdragsbeskrivning

7.3 Mall kallelse och dagordning

7.4 Mall protokoll

7.5 Mall årshjul

7.6 Mall projektplan

