

Specifika samverkansrådet
för social välfärd samt vård och omsorg
Specifika samverkansrådet för folkhälsa

Tjänsteställe
Förvaltningen regional
utveckling

Sekreterare
Malin Duckert Ek
Maria Lindborg

Protokoll

Specifika samverkansrådet för social välfärd samt vård och omsorg

Specifika samverkansrådet för folkhälsa

2024-09-20, kl. 09.00-12.00. Lokal Eken, Eklundavägen 1

Justerat den: 2024-10-01 via e-post.

Ordförande:

Bechet Barsom, Region Örebro län

Justerare:

Siw Lunader, Hallsbergs kommun

Ledamöter:

Jenny Steen, Region Örebro län
Jessica Ekerbring, Örebro kommun
~~Helena Fagerstedt, Lekeberg kommun~~
Jari Mehtalainen, Lindesberg kommun
Christina Kuurne, Hällefors
~~Lena Jonsson Arndt, Karlskoga kommun~~
Siw Lunander, Hallsberg kommun
~~Niina Linatti, Askersund kommun~~
Ingela Sundberg, Degerfors kommun
Jerry Karjalainen, Laxå kommun
Annica Sjöqvist, Kumla kommun
Jon Brossberg, Ljusnarsberg kommun
Anna Karlsson, Nora kommun

Ersättare:

Bechet Barsom
~~Erik Sjöberg, Örebro kommun~~
~~Yvonne Hagström, Lekeberg kommun~~
~~Monika Klockars, Lindesberg kommun~~
~~Wilhelm Tham, Hällefors~~
Liselott Eriksson, Karlskoga kommun
Ann-Christine Appelqvist, Hallsberg kommun

Ledamöter:

~~Caroline Dieker, Askersund kommun~~
Ann-Christin Pettersson, Degerfors kommun
Siw Lunander, Hallsbergs kommun
~~Mattias Kjellberg, Hällefors kommun~~
~~Amanda Lindgren, Karlskoga kommun~~
Annica Sjöqvist, Kumla kommun
~~Jerry Karjalainen, Laxå kommun~~
Kristin Östman, Lekeberg kommun
Jari Mehtäläinen, Lindesberg kommun
Natalie Ström, Ljusnarsberg kommun
Anna Karlsson, Nora kommun
Jimmy Nordengren, Örebro kommun
Unnur Tryggvadóttir, RF-SISU
Cecilia Lönn-Elgstrand, ÖLBF

Ersättare:

Erik König, Askersund kommun
Anita Bohlin Neuman, Degerfors kommun
Ann-Christine Appelqvist, Hallsbergs kommun
Christina Kuurne, Hällefors kommun
Lena Hagström, Karlskoga kommun
Jan Engman, Kumla kommun
Elvy Wiklund, Laxå kommun
Berth Falk, Lekeberg kommun

Erik König, Askersund kommun
Torbjörn Holm, Degerfors kommun
Tina Johansson, Laxå kommun
Jan Engman, Kumla kommun
Mathias Eriksson, Ljusnarsberg kommun
Eva Karlsson, Nora kommun

Monika Klockars, Lindesberg kommun
Mathias Eriksson, Ljusnarsberg kommun
Pia-Maria Johansson, Nora kommun
Christina Håkansson, Örebro kommun
Vakant, RF-SISU
Emma Lado, ÖLBF

Tjänstepersoner:

- Ingmar Ångman, områdeschef Valfärd och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
- Panagiota Lazarido, specialistläkare och medicinsk rådgivare välfärd och folkhälsa, Hälso- och, Region Örebro län
- Maria Lindborg, utvecklingsledare, Valfärd och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
- Malin Duckert Ek, utvecklingsledare, Valfärd och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
- Anna Swift Johannison utredningssekreterare, Staben hållbar utveckling Region Örebro län

1.	Mötet öppnas och justerare utses, Bechet öppnar mötet och hälsar deltagarna välkomna.
2.	Fastställande av dagordning Dagordningen fastställs.
3.	Val av justerare Siw Lunander, Hallsbergs kommun.
4.	Föregående möte och protokoll <i>Se tidigare minnesanteckningar Länk</i> Protokollet från föregående möte fastställdes och lades till handlingarna.
5.	Rapport från chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg och chefsgrupp folkhälsa, <i>Se tidigare minnesanteckningar via Länk</i> Ingmar Ångman informerar. I juni månad hade vi en gemensam chefsgrupp för folkhälsa, social välfärd samt vård och omsorg och skolchefsgruppen med tema barn och unga. Det har beslutats om ny samverkansstruktur för barn och unga. Huvudtemat på mötet var TSI för (tidigare samordnade insatser för barn och unga). Det finns ett behov att enas kring en gemensam modell i länet inte minst utifrån ett samverkansperspektiv mellan flera aktörer. Det finns olika modeller och det är önskvärt med en gemensam modell även om det kan vara vissa utmaningar att enas i länet. En modell som är uppe agendan är Backa barnet med sitt ursprung i TABB har införts i Degerfors kommun och norra länsdelen har gjort en avsiktsförklaring. Jari (Lindesbergs kommun) informerar att Norra länsdelen kommer att skriva på avtal för Backa barnet den 14 november. Det fattades inga beslut om en länsgemensam modell på mötet. Det behövs en samstämmighet kring området tidiga samordnade insatser. Chefsgruppen folkhälsa arbetar med att ta fram en samverkansplan. Det har även anslutits en följeforskare, Albin Algotson från Linköpings universitet, som kommer att följa den gemensamma styrningen av folkhälsoarbetet.

POSTADRESS
Region Örebro län
Box 1613
701 16 Örebro

E-POST regionen@regionorebrolan.se

BESÖKSADRESS
Eklundavägen 2
Örebro

TELEFON
019-602 70 00

TELEFAX
019-602 70 08

ORG.NR
232100-0164

PLUSGIRO
122500-2

INTERNET www.regionorebrolan.se

	Chefsgruppen social välfärd samt vård och omsorg har haft ett möte i september. De har beslutats om en reviderad överenskommelse för hygiensjuksköterska, det är en gemensam funktion som regionen tillhandahåller. Ökade krav på området har föranlett behov av en tydligare uppdragsbeskrivning och en utökning med en halvtidstjänst. Chefsgruppen har även beslutat om en reviderad överenskommelse för hälsoundersökningar av placerade barn. I praktiken är det ingen innehållsmässig förändring utan en tydligare ansvarsfördelning inom regionens hälso-och sjukvård. Utfallet gällande hälsoundersökningar ska följas upp i specifika samverkansrådet framöver. Man har också beslutat om psykisk hälsa medel för två insatser. Beslut har fattats om att förlänga resurser för Maria Ungdom för 2025. Det har funnits några utmaningar att komma igång i hela länet, nu är det på gång. Medel har även avsatts för fortsatt och utökad arbete i hela länet med SKoP- (samverkan i nära vård för individer med komplex problematik). Det är ett framgångsrikt arbete, insatsen leds av en forskare i Örebro kommun, Jürgen Degner och en medarbetare från psykiatri. Regionens äldrevårdsöverläkare har tillsammans med kommunerna journalgranskat korttidsvården. Resultat finns i en rapport som har rapporterats till chefsgruppen social välfärd samt vård och omsorg. Det finns intressanta förslag om utveckling. Det kan vara värdefullt för råden att få en dragning av resultatet.
6.	Aktuellt inom områdena <i>Ingmar Ångman</i> Det kommer att bli en uppföljningsdag för folkhälsoarbetet den 14 mars 2025. Reservera gärna dagen i era kalendrar. Man kommer att ha fokus på forskning och hur vi kan dra nytta av den på ett mer systematiskt sätt. Statsbudgeten för 2025 presenterades igår. SKR:s sammanställning bör komma under dagen. Man har bland annat aviserat för en kunskapsutveckling inom äldreområdet via regionala samverkans och stödstrukturerna (RSS). Det avsätts 100 miljoner kronor årligen under en tre års period, fördelat i riket. Demenssjuka är en identifierad målgrupp i äldresatsningen. Man kan också utläsa att det kommer att göras en större satsning på psykisk hälsa, särskilt inom primärvården. Här aviseras det mer långsiktiga medel och man vill minska köer.
7.	Förändringar med stadsbidrag nära vård och psykisk hälsa (Informationspunkt) <i>Ingmar Ångman</i> Nära vård medel har fram tills nu betalats ut statliga stimulansmedel till RSS och regionerna via överenskommelser mellan staten och SKR. Från 2025 blir ett förordningsstyrt stadsbidrag, medel kommer troligtvis att betalas ut direkt kommunerna. Ett område som troligtvis kommer att lyftas fram i förordningen är samverkan mellan region och kommun. Psykisk hälsa medel kommer att fortsätta ha riktade medel till kommunerna och regionerna samt ha länsgemensamma medel.

8.	Ny socialtjänstlag - informationspunkt <i>Ingmar Ångman</i> Det har varit en lång beredningsprocess för att få fram en ny socialtjänstlag. Propositionen är beräknad att komma i januari. För att stödja omställningen tillförs en långsiktig satsning med statliga stimulansmedel fram till 2028. SKR beräknar att det tar 8–10 år för den här typen av omställning. Det är en spännande utveckling vi står inför, det är viktigt att kroka arm med andra omställningar, tex. nära vård och digitalisering. Den 4 september genomfördes en länsdialog tillsammans med SKR och Socialstyrelsen. Ingmar sammanfattar förändringarna i omställningen till en ny socialtjänst som innebär ett mer främjande och förebyggande arbete med en mer lättillgänglig socialtjänst och minskad del av myndighetsutövning. Det kommer att kräva samverkan med flera aktörer för att lyckas med omställningen, det här är ett långsiktigt arbete. Avsikten med ny socialtjänst är bland annat att få en mer lättillgänglig verksamhet och minska myndighetsutövning där så är möjligt. Man gör en förändring i portalparagrafen och lägger till jämställda villkor utöver jämlika. Socialtjänsten ska också vara kunskapsbaserad och av god kvalitet. Den bygga på beprövad erfarenhet och kunskap så långt det är möjligt. Socialt arbete är inte lika beforskat som hälso- och sjukvården. Den egna systematiska utvecklingen behöver därför öka för att följa upp och säkerställa kvalitet i synnerhet när det saknas evidens. Det blir en ny länsdialog i december med en smalare målgrupp för att kunna göra nulägesanalyser. SKR kommer att bistå. Under våren 2025 genomförs länsdialog tre för en bredare målgrupp också utanför socialtjänsten. Rådet har en dialog om att socialtjänstens uppdrag framåt behöver involvera flera politikerområden och aktörer om man ska klara av framtidens uppdrag. Det får inte finnas stuprör kommunala verksamheter. Nora, Lindesberg och Kumla bjuder på goda exempel.
9.	Introduktion dialog om arbetssätt för specifika samverkansråden <i>Ingmar Ångman</i> Ingmar sammanfattar resultatet från den enkätundersökning som skickats ut till ledamöterna i regionala samverkansrådet och alla specifika samverkansråd. Svarsfrekvensen är 48 procent. Tyvärr presenteras inte resultatet per råd. Generellt sett finns en högre grad av nöjdhet i de specifika råden jämfört med det regionala rådet. Resultatet har varit på agendan på regionala samverkansrådet. Där var man framförallt upptagen av utmaningen med representation för små kommuner, det är oftast samma personer som representerar i flera råd.
10.	Gruppdialoger arbetssätt specifika samverkansråden <i>Maria Lindborg och Malin Duckert Ek</i> En gruppdialog görs utifrån fem frågeställningar: 1. Syfte – vad tänker du är syftet med råden? 2. Tillsammans – Vilka frågor är viktiga att båda råden har gemensam tid för? 3. Engagemang – Vad ökar deltagande och engagemang inför och under mötet? 4. Attraktivitet – Vad krävs för att du ska längta till nästa möte?

	5. Delaktighet – Hur jobbar du vidare på hemmaplan med det som tas upp på råden? Sammanfattning av gruppernas muntliga redovisning <i>Gruppernas dokumentation redovisas som bilagor till protokollet.</i> • Vi behöver bli bättre på att lyfta lokala exempel för varandra. • Lokala exempel och workshopsinslag kan vara andra sätt att öka attraktion. • Mer utvecklingsinriktat och praktiskt. • Finns det behov av två råd, eller borde folkhälsofrågorna hanteras av regionala samverkansrådet? • Vi kan inte skilja ut folkhälsa, men tror ändå att det behövs ett råd för folkhälsa. • Beslutsprocessen – Vi skulle gärna vilja ha gemensam träff med chefsgrupperna med viss regelbundenhet. Råden skulle kunna bidra med handslag där vi tillsammans anger en riktning, TSI är ett sådant område där vi politiskt skulle kunna bidra. Vi skulle gärna vilja fatta beslut efter rekommendation från chefsgruppen eller ställa oss bakom och bidra med riktade prioriteringar. Psykisk hälsa medel är ett område där råden skulle önska tydligare involvering med riktning och prioriteringar. • Önskar också tid tillsammans med chefsgruppen. • Ibland skulle vi behöva ha gemensamma råd med folkbildning/skola. • Uppskärpning när det gäller deltagande! • Tillsammans är en förutsättning för samverkan. • Attraktivitet – det hänger ihop med engagemanget. Det borde vara en del av det politiska engagemanget och uppdraget. En ledamot önskar ett tillägg. De här grupperna behöver träffas fysiskt för att få till relationer. Vi får inte till samverkan på riktigt om vi inte har relation till varandra. Känner vi varandra då kan vi lita på varandra. Relationen har till viss del gått förlorad med utvecklingen och utmaning med digitala möten. Det gäller flera olika forum. Övriga ledamöter instämmer och bekräftar tillägget. Liknande utmaningar i Västmanland så en samverkan skulle kunna berika vårt utvecklingsarbete.
11.	Kvalitativ rapport Liv och hälsa med fokus på äldre och jämställdhet <i>Maria Lindborg och Anna Swift Johannison. Presentationen skickas med som en bilaga till protokollet.</i> Utöver enkätresultatet från Liv och hälsa har Maria och Anna har genomfört kvalitativa intervjuer med fokus på äldre och jämställdhet med olika grupperingar av äldre personer. Vi vet att förutsättningar för ett gott åldrande omfattar hälsans fyra hörnpelare, fysisk aktivitet, goda matvanor, social gemenskap och välbefinnande. I intervjuerna beskriver många äldre en känsla av en ensamhet. Man ser också att företrädesvis kvinnor avstår från social gemenskap på grund av anhörigvårdsbehov. På särskilda boende skildras hur livet kan skilja sig åt, ibland

	beroende på vem som arbetar. Ibland kan en dag enbart bestå av kaffestunder som enda stimulans. En framgångsfaktor framåt är att bättre inkludera civilsamhället. Rådet reflekterar tillsammans om resultatet. Se bifogad ppt, rapporten finns att få vid intresse. Man kan även få dragningar i sin kommun om man vill.
12.	Övriga frågor Inga övriga frågor.
13.	Beslut och implementering av ny överenskommelse för hälso-och sjukvård i hemmet <i>Malin Duckert Ek</i> Regionala samverkansrådet har ställt sig bakom förslag till ny överenskommelse för hälso-och sjukvård i hemmet och att beslut ska fattas hos respektive part. Överenskommelsen kommer att träda i kraft 1 januari 2025. Det kommer att göras en redaktionell förändring i avsnittet om tilläggsbelopp, den räknas inte upp med index utan efter skatteunderlagets procentuella utveckling. Det påverkar inte innehållet utan enbart ett språkligt förtydligande. Vi inväntar ett justerat protokoll från regionala samverkansrådet, därefter skickas beslutsunderlagen ut till respektive part. Ett stort tack riktas till de specifika råden för engagemanget och viljan till dialog under processen, utan det har vi inte gått i mål. Vi går nu in i en ny fas, implementering som kommer att ledas av Ann-Mari Gustafsson (välfärd och folkhälsa). En presentation görs av det implementeringsmaterial som kommer att finnas till stöd för verksamheterna. Varje huvudman ansvarar för att utse implementeringspersoner. För att lyckas förutsätter det ett aktivt ledarskap i frågan från såväl politik som chefer på olika nivåer. Välfärd och folkhälsa kommer att samordna implementeringspersoner i ett nätverk för lärande och erfarenhetsutbyte.
14.	Avslut Behcet tackar deltagarna för mötet. Mötet avslutas.