Tid: kl. 13:00-16:00

Plats: Teams

Ordförande
Tom Silverklo (C)

Ledamöter
Lennart Ledin (L)
Bengt Bergqvist (S)
Lise Hjemgaard-Svensson (M), 1:a vice ordförande
Karin Näsmark (S), Vice ordförande
Johan Loock (M)
Karin Sundin (S)
Andreas Karlsson (C)
Håkan Lindström (C)
Anders Häggkvist (C)
Björn Nilsson (VV)
Magnus Rönnerfjäll (C)

Ersättare
Lena Olsson (C)
Cathrine Blomqvist (S)
Torbjörn Andersson (C)
Gunnel Persson Westin (S)
Lennart Skoog (S)
Eva Sjölander (M)
Karolina Junel (S)
Anton Waara (S)
Christina Hedin (V)

Övriga
Maria Söderkvist, RJH - HS-direktör
Lena Weinstock-Svedh, RJH - Regionstaben
Göran Örnung, RJH Division Medicin
Anna Granevärn, RJH - Division Nära vård
Elisabeth Liljekvist, RJH - Division Kirurgi
Lisbet Gibson, RJH - Regionstaben
Caroline Johansson, RJH - Område Psykiatri
Anna Fremner, RJH - Område PV
Jessica Isaksson, RJH - Regionstaben
Elsy Bäckström, RJH - Regionstaben
Veronica Molander, Kommunerna - God och nära vård
Maria Höög, RJH - God och nära vård
Elin Ring, Samordnare kommunerna
Helena Stridh, Bräcke kommun
Pär-Robert Liljefjäll, Bräcke kommun
Anda Embretzen, Härjedalens kommun

Anna Berkestedt Jonsson, Krokoms kommun
Gudrun Öjbrandt, Strömsunds kommun
Nils-Olof Nilsson, Ragunda kommun
Ulrika Nyberg, Östersunds kommun
Lisa Marklund, Östersunds kommun
Robert Brandt, Östersunds kommun
Erik Fredriksson, Östersunds kommun
Malin Andersson, Åre kommun
Sara Häggström, RJH - Hälsovalet
Mikael Lec-Alsén, RJH
Jan Persson, RJH
Åsa Eldebro, RJH
Mats Brännström, Region Västerbotten

1. Mötet öppnas — Tom Silverklo *13:00*

2. Fastställande av dagordning — Tom Silverklo

3. Val av justerare — Tom Silverklo

4. Föregående protokoll — Tom Silverklo

Informationsärenden

5. Cosmic — Elsy Bäckström, Jessica Isaksson, Elin Ring *13:10*

Ärendebeskrivning
Information från Fredagsgruppen.

6. Storsjögläntan — Lisbet Gibson, Elin Ring *13:25*

Ärendebeskrivning
Information från Fredagsgruppen.

7. Information om God och nära vård i glesbygd - projekt inom Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) — Mats Brännström *13:35*

Beslutsärenden

8. God och nära vård — Veronica Molander, Maria Höög *14:05*

Ärendebeskrivning
- Revidering av projektplan nära vård,
- Vårens ledarskapsutbildning.

Förslag till beslut
Fredagsgruppen föreslår SVOM att godkänna reviderad projektplan.

Beslutsunderlag
- Projektplan reviderad 220131

PAUS/Kaffe kl. 14:20-14:30

9. LOSUS-avtalet — Elsy Bäckström *14:30*

Förslag till beslut
Fredagsgruppen föreslår SVOM att besluta:

1. LOSUS-avtalet förlängs till och med 2022-10-31,
2. Uppföljning av utskrivningsklara patienter från sjukhuset görs vid varje möte i Fredagsgruppen respektive SVOM, detta fram tills att ett nytt avtal har slutits.

10. Rekvirering stimulansmedel inom psykisk hälsa

Jan Persson, Åsa Eldebro *14:45*

Förslag till beslut

Fredagsgruppen och SamReKo - hälso- och sjukvård, skola och IFO föreslår SVOM/Barnarenan att besluta

- Att uppdra till förvaltningscontroller inom Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde Regional utveckling, att meddela Sveriges kommuner och regioner (SKR) att rekvirering av nationella statsbidrag psykisk hälsa sker enligt följande:

- Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde Regional utveckling, rekvirerar stadsbidrag:
I Stärkt samverkan för personer med samsjuklighet (6 200 011),
II Insatser för stärkt brukarmedverkan (1 000 000,00),
III Suicidprevention (2 526 338).

- Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde Hälso- och sjukvård, rekvirerar stadsbidrag:
IV Ungdomsmottagningen (1 796 571).

- Att uppdra till de regionala samordnarna psykisk hälsa att i samråd med Fredagsgruppen och SamReKo ansvara för budget/aktiviteter inom ramen för de medel som rekvireras av Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde regional utveckling.
- Att uppdra till verksamhetschef inom Ungdomsmottagningen att i samråd med SamReKo ansvara för budget/aktiviteter inom ramen för de medel som rekvireras av Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde Hälso- och sjukvård.
- Att de nationella stadsbidragen nyttjas under perioden 2022-2023.

Beslutsunderlag

- Fredagsgruppen och SamReKos förslag till beslut länsgemensamma medel 2022 psykisk hälsa

11. Vuxenhabilitering, arbetsgrupp - Förslag till vision

Elin Ring, Jessica Isaksson, Mikael Lec-Alsén m.fl. *15:05*

Förslag till beslut

Fredagsgruppen föreslår SVOM att anta visionen.

Beslutsunderlag

- SVOM 220225 Vuxenhab vision

12. Mini-Maria

Jan Persson, Åsa Eldebro, Elin Ring *15:25*

Förslag till beslut

SVOM och Barnarenan föreslås besluta att:

1. Godkänna ”Uppdrag att arbeta för ett Mini Maria - integrerad verksamhet för unga med missbruksproblem och psykisk ohälsa” och därmed uppdra till Region Jämtland Härjedalen och Östersunds

kommun att, i nära samarbete med länets övriga kommuner, ansvara för den fortsatta utrednings-/arbetsprocessen.
2. Avsätta 200 000 kronor av statliga länsgemensamma stimulansmedel inom område psykisk hälsa för att finansiera processledare för det fortsatta arbetet 2022.
3. Uppdraget delredovisas vid SVOM:s sammanträde 2022-06-03 och slutredovisas 2022-10-07.

Beslutsunderlag
- 210217 Tjänsteskrivelse Mini Maria

13. SVOM:s balanslista — Elin Ring, Lisbet Gibson *15:45*

Beslutsunderlag
- P. 11 Balanslista SVOM

14. Övriga frågor — Tom Silverklo *15:55*

15. Mötet avslutas — Tom Silverklo *16:00*

8

God och nära vård

Projektplan ”Gemensam plan för hälso- och sjukvård på den gemensamma vårdnivån primärvård i länet”	
Bakgrund	SVOM beslutade[1] att rekommendera länets kommuner samt Region Jämtland Härjedalen att anta följande mål för God och nära vård i länet: • Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner tar gemensamt ansvar för vårdnivån primärvård i länet • Regionens specialiserade vårds samarbete med länets primärvård ska utvecklas med God vård och nära vård för länets medborgare i fokus – personcentrering • Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande arbete är också ett gemensamt ansvar mellan huvudmännen samt att stå bakom att • en gemensam plan för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå i länet ska tas fram till 2022-12-31. En arbetsgrupp har fått i uppdrag att • konkretisera hur en ”gemensam plan” ska processas fram under 2021 • analysera om det är rimligt att ”gemensam plan” ersätter nuvarande hemsjukvårdsavtal och habiliteringsutredningens resultat • konkretisera hur politisk förankring kan ske under 2021 • analysera vilka frågor som särskilt behöver beaktas/processas • analysera om möjlighet finns att finansiera något av dessa åtgärder med nationellt riktade statsbidrag med rubriken god och nära vård • reflektera kring hur Gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014 – 2025 samt Folkhälsopolicyn förhåller sig till detta Utifrån denna bakgrund har Fredagsgruppen samt SamReKo HSI granskat och SVOM beslutat att rekommendera följande projektplan.
Uppdrag	Projektet ska ta fram en skriftlig gemensam plan för primärvården i länet. I arbetet ska utbildning och gemensam reflektion ingå, förbättringsarbeten genomföras samt uppföljning och analys planeras. Planen ska kopplas till nära vård, vilket inte är en ny organisationsnivå eller en benämning på dagens primärvård, utan ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg[2]. Den närmsta vården är den som patienten/brukaren kan ge sig själv, egenvård, samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra detta. En tillgänglig vård nära invånaren tillsammans med nya arbetssätt och digitalisering ska göra att våra gemensamma resurser räcker åt fler. Begreppet ”nära” kan avse såväl geografi, tid, form och relation.
Mål	Att ta fram en skriftlig gemensam plan för primärvården i länet som gäller från 2023-01-01, och ~~ersätter~~ kompletterar samverkansavtalet för hälso- och

	sjukvård i länet (tidigare hemsjukvårdsavtalet) och dess bilagor. Ambitionen är att planen även inkluderar habiliteringsområdet.
Utvärdering av måluppfyllelse	Finns gemensam skriftlig plan 2022-12-31? (Ja/nej)
Syfte, effektmål	Den gemensamma planen syftar till att skapa närmare och effektivare personcentrerad vård. *Effektmål:* *Ökad delaktighet för den enskilde* *Ökad kontinuitet i vården* *Förbättrad tillgänglighet, fysiskt och digitalt* *Förbättrat hälsofrämjande och förebyggande arbete* *Ökad samordning och samverkan* på primärvårdsnivå Ökad användning av digitala hjälpmedel Arbetet med planen ska skapa samsyn kring vård på primärvårdsnivå. Alla aktörer ska ha en gemensam bild av samarbete och ansvarsfördelning, där personcentrering är i fokus. Genom samsynen ska medborgarna i länet få kunskap om var de kan vända sig och få sina vårdbehov tillfredsställda.
Utvärdering av effekten	Utvärdering ska ske via två enkäter med frågor kring nytta för den enskilde, personcentrering, effektivitet och samarbete: • en enkät riktad till medarbetare ~~liknande tidigare utvärdering av samverkansavtalet för att kunna jämföra resultatet.~~ • en enkät ska göras med målgrupp medborgare. Dessa två enkäter ska göras hösten 2022 och därefter hösten 2023 . För att enkäterna genomförs ansvarar SVOM via SamReKo HSI och Fredagsgruppen. Utöver detta kommer effekten av den gemensamma planen kunna ses via avvikelsehantering och patientsäkerhetsuppföljningar.
Prioriterade frågor, områden och dokument att ta hänsyn till	Hela arbetet ska gå i linje med den nationella utvecklingen mot God och nära vård[3]. Utöver detta ska hänsyn tas till förbättringsarbeten kring:

	• Samverkansavtalet inklusive samtliga bilagor (även de ännu ej påbörjade bilagorna såsom bilaga 2 om specialiserad vård, inkl. mobila team) • Avtal om samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården • Patientkontrakt samt övrig utveckling av 1177.se, NPÖ och journalsystem • Folkhälsopolicy • Gemensam hälso- och sjukvårdspolitik • Överenskommelse om samverkan Riskbruk, missbruk och beroende • Överenskommelse om samverkan mellan kommunerna och regionen om personer med psykiska funktionsnedsättningar • Överenskommelse om samverkan vid placering utanför det egna hemmet enligt SoL och LVU (0–20 år) • Jämtbus-överenskommelse om länsövergripande samverkan - barn i behov av särskilt stöd (0–20 år). • Uppdrag för Beredningsgrupp, Kvalitetsråd och Lokala samverkansarenor *Samverkan med förbättringsarbeten inom Kunskapsstyrning/LPO kan tillkomma under projekttiden.*
Resurser	**Projektledare**: Två personer, heltid, en för regionen och en för kommunerna, föreslås leda arbetet med den gemensamma planen. Dessa för arbetet framåt enligt projektplanen och rapporterar till SVOM och Fredagsgruppen. De svarar även för support under den gemensamma planens första år, samt utvärdering och effekthemtagning. **Arbetsgrupp**: En mindre arbetsgrupp med anknytning till olika funktioner och olika områden – förslagsvis den arbetsgrupp som skapat projektplanen. Samarbetar med projektledarna och knyter an till angränsande områden och dokument (se ovan). Till arbetsgruppen knyts en kommunikatör. **Lokala grupper**: Befintliga samverkansarenor i varje primärkommun/primärvårdsområde eller motsvarande, med utökad mötesfrekvens och sammansättning. Fungerar som lokala arbetsgrupper där projektledarna inhämtar information om hur arbetet föreslås fungera lokalt. **Referensgrupp**: Vid behov sammankallas funktioner från habilitering, psykiatri, MAS, MAR, sluten specialiserad somatisk vård, folkhälsoråd, tillgänglighetsråd, pensionärsråd, elevhälsa, ekonomi, beredningsgrupp samverkansavtal osv. Fungerar som referenser och sakkunniga i särskilda ämnen eller områden.
Arbetsyta	Teams, förslagsvis med gemensamma ytor samt kanaler för respektive lokal samverkansarena
Styrgrupp/	SVOM via Fredagsgruppen och SamReKo HSI

rapporterar till	
Tidplan	2021-01-19 till 2022-12-31. Att observera är att tidsplanen är ett levande dokument som revideras när projektledare är på plats och utvecklas i samråd med berörda.

UTBILDNING

Aktiviteter	*Utkast – att utvecklas av projektledare*	
NATIONELL UTBILDNING (löpande, pågår parallellt med hela projektet)	Löpande	Ledarskapsprogram SKR nära vård

GEMENSAM PLAN

Aktiviteter	*Utkast – att utvecklas av projektledare*	
FAS 1: PÅBÖRJA GEMENSAM PLAN	2021-05-01	Dialogfrågor till lokala samverkansgrupper
	2021-10-30	Lokala samverkansgrupper skickar in svar på dialogfrågor
	2022-01-28	Redovisning dialogfrågor Fredagsgruppen
	2022-02-25	Redovisning dialogfrågor SVOM
FAS 2: MEDBORGAR-DIALOG OCH FRAMARBETANDE AV GEMENSAM PLAN	2021-06-01 – 2022-03-31	Lokala samverkansgrupper anordnar lokala workshops för medarbetare och medborgare för att inhämta synpunkter och förslag
	2021-11-30-2022-03-31	Lokala samverkansgrupper arbetar fram förslag på lokal plan
	2022-01-30-2022-04-30	Varje samverkansgrupp presenterar förslag på sin lokala plan för projektledarna
	2022-04-30-2022-04-xx	Projektledarna sammanställer gemensamma delar och lokala tillägg
	2021-05-20	Avstämning Fredagsgruppen gemensamma delar och lokala tillägg ~~– bedömning kring om planen kan ersätta samverkansavtalet?~~
	2022-06-03	Avstämning SVOM gemensamma delar och lokala tillägg
FAS 3: SLUTFÖRA GEMENSAM PLAN	2022-06 -xx	Planering av implementeringsarbete: utbildningar, informationsinsatser, uppföljningar, support.
	2022-09-23	Slutrapport Fredagsgruppen
	2022-10-14	Slutrapport och rekommendationsbeslut gemensam plan i SVOM

	2022-10-xx - 2022-12-xx	Beslut gemensam plan hos respektive huvudman
	2022-11-xx	Kommunikation om beslutet, publicering av gemensam plan, arkivering av samverkansavtal
	2023-01-01	Gemensam plan börjar gälla Support för lokala samverkansarenor. Analys av utfall och nöjdhet, enkätutskick samt sammanställning fortsätter under 2022 och 2023.

10

Rekvirering stimulansmedel inom psykisk hälsa

Regional utvecklingsförvaltning
Jan Persson

19373Sociala vård och omsorgsgruppen & Barnarenan (19373)

Beslutsunderlag angående länsgemensamma medel inom ramen för nationell satsning om psykisk hälsa

Bakgrund

Regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har sedan 2015 slutit överenskommelser om psykisk hälsa. Regeringen och SKR är överens om att det långsiktiga arbetet med att stimulera en kraftfull utveckling av insatser för att främja psykisk hälsa, tidigt möta psykisk ohälsa och att ge effektiv vård och stöd till personer med allvarlig problematik, som pågått i Sverige de senaste åren behöver fortsätta. Regeringen och SKR är vidare överens om att de behövs tydliga incitament till förändring men också utrymme att genom lokala anpassningar utnyttja stimulansmedlen på mest effektiva sätt. Främjande och förebyggande insatser ska utnyttjas för att motverka ökad psykisk ohälsa samtidigt som personer med allvarlig och komplexa tillstånd ska få vård och stöd baserad på bästa tillgängliga kunskap.

Det finns tre syften med årets överenskommelse:

1. Stödja ett fortsatt utvecklingsarbete utifrån de lokala och regionala handlingsplaner som tagits fram i enlighet med 2016-2018 års överenskommelser.
2. Bidra till bättre förutsättningar för regioner och kommuner att arbeta utifrån bästa tillgängliga kunskap.
3. Initiera eller utveckla särskilda vårdformer och effektiva målgruppsanpassade insatser som regeringen och SKR är överens om, inom ramen för denna överenskommelse, för att förebygga psykisk ohälsa och öka tillgängligheten och kvaliteten i vården för de som redan drabbats.

Överenskommelsen för 2022 omfattar totalt 1 680 000 Mkr. Insatserna riktar sig till all offentligt finansierad vård och omsorg.

Krav för att få behålla medlen

Regionerna och kommunerna ska redovisa genomförda insatser och användningen av medlen i form av ett frågeunderlag som tas fram av SKR i samråd med

Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen. Överenskommelsen ska slutredovisas senast den 31 mars 2023.

För Jämtlands län (länets kommuner och Region Jämtland Härjedalen) innebär denna överenskommelse att följande länsgemensammamedel kommer att erhållas.

	2022
Syfte	**Belopp kronor**
I Stärkt samverkan för personer med samsjuklighet	6 200 011
II Insatser för stärkt brukarmedverkan	1 000 000, 00
III Suicidprevention	2 526 338
IV Ungdomsmottagningen	1 796 571
TOTALT	**11 522 920**

Fredagsgruppen och SamReKo - hälso- och sjukvård, skola och IFO föreslår SVOM/Barnarenan att besluta:

- Att uppdra till förvaltningscontroller inom Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde regional utveckling att meddela Sveriges kommuner och regioner (SKR) att rekvirering av nationella statsbidrag psykisk hälsa sker enligt följande:
  - Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde Regional utveckling rekvirerar stadsbidrag:
    I Stärkt samverkan för personer med samsjuklighet (6 200 011)
    II Insatser för stärkt brukarmedverkan (1 000 000,00)
    III Suicidprevention (2 526 338)

  - Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde hälso- och sjukvård rekvirerar stadsbidrag:
    IV Ungdomsmottagningen (1 796 571)

- Att uppdra till de regionala samordnarna psykisk hälsa att i samråd med Fredagsgruppen och Samreko ansvara för budget/aktiviteter

inom ramen för de medel som rekvireras av Förvaltningsområde regional utveckling.

- Att uppdra till verksamhetschef inom Ungdomsmottagningen att i samråd med Samreko ansvara för budget/aktiviteter inom ramen för de medel som rekvireras av Region Jämtland Härjedalen, Förvaltningsområde hälso- och sjukvård.
- Att de nationella stadsbidragen nyttjas under perioden 2022-2023.

I tjänsten

Jan Persson
Regional samordnare psykisk hälsa

11

Vuxenhabilitering, arbetsgrupp - Förslag till vision

Vision: särskilt viktiga områden

Jag vet att det finns hjälp att få och vart jag kan vända mig

Jag har kontinuitet i mina kontakter med vården

Jag och mina individuella behov

Jag får samordnade insatser anpassade till mina behov

Jag känner mig välkommen och blir bemött med kunskap och kompetens

Jag och mina individuella behov: vision

Jag vet att det finns hjälp att få och vart jag kan vända mig

- Jag har tillgång till anpassad digital, skriftlig och muntlig information
- Jag har tillgång till information riktad till närstående och företrädare
- När jag kontaktar en annan enhet vet de vart de kan hänvisa mig

Jag har kontinuitet i mina kontakter med vården

- Jag har kontinuitet i övergångar, till exempel från barn till ungdom och vuxen
- Jag har tillgång till en samordnare som känner mig och kan lotsa rätt

Jag och mina individuella behov: vision

Jag får samordnade insatser anpassade till mina behov

- Jag bemöts utifrån min situation just nu och känner mig inte stämplad av tidigare diagnoser
- Jag får tidiga, tillgängliga och tillräckliga insatser som förebygger symtom och ytterligare besvär

Jag känner mig välkommen och blir bemött med kunskap och kompetens

- Jag upplever att kompetens om funktionsnedsättningar och habilitering finns i de verksamheter jag möter
- Jag upplever att min egen kompetens tas tillvara och att jag är delaktig

12

Mini-Maria

2021-02-18

Förvaltningsområde Regional utveckling
Regionala samverkan- och stödstrukturen
Social välfärd
Elin Ring

Uppdrag att arbeta för ett Mini Maria - integrerad verksamhet för unga med missbruksproblem och psykisk ohälsa

Bakgrund.

I september 2021 erhöll Lena Danielsson, Verksamhetsutvecklare vid Social -och arbetsmarknadsförvaltningen i Östersunds kommun, uppdrag från den regionala samverkans- och stödsstrukturen att inom ramen för det länsgemensamma arbetet psykisk hälsa utreda förutsättningar och behov för ett tillskapande av en länsgemensam integrerad verksamhet för unga med missbruk och psykisk ohälsa i länet. Information om utredningen har getts i Barnarenan och Sociala vård- och omsorgsgruppen, SVOM.

Mini-Maria är en integrerad verksamhet med organisatorisk samverkan mellan flera huvudmän som med hög kompetens och god tillgänglighet kan ge bästa möjliga hjälp till unga och deras närstående när den unge har behov av vård och insatser för riskbruk/missbruk och psykisk ohälsa.

- Kommun och region samarbetar för ett gemensamt mål, personalen behåller sina professioner
- Teamarbete med hög mobilitet och flexibilitet.
- Nära samverkan med UM, BUP, IFO, Elevhälsa, hälsocentral m fl

Förstudien/behovsinventeringen visade en vilja och ambition hos huvudmännen att hitta samverkansformer och utveckla verksamheter som bättre kan stödja ungdomar med missbruks- och beroendeproblematik. Behovsinventeringen var att betrakta som ett första steg och förhoppningen är att det fattas beslut om att ta ytterligare ett steg för att realisera denna tanke om Mini Maria i Jämtlands län.

Förstudien/behovsinventeringen föreslog ett delat huvudmannaskap mellan Region Jämtland Härjedalen och Östersunds kommun. Med en huvudmottagning i Östersund och närmottagningar i länets övriga kommuner. Uppskattat resursbehov uppgick till 2 sjuksköterskor, 0,2 psykolog, 0,2 läkare, 3 socionomer (varav en samordnare). Total uppskattad budget uppgick till 4 660 000 kronor.

Målgrupp till MiniMaria i Jämtland Härjedalen förslogs vara ungdomar som;

- Har en begynnande psykisk ohälsa till och med primärvårdsnivå

- Har utvecklat ett risk- och eller missbruk av alkohol, narkotika, andra droger eller spel om pengar eller är i riskzonen
- Ungdomarnas närstående
- För att nå ungdomar i början av ett riskbruk eller missbruk rekommenderar vi att verksamheten ska vända sig till ungdomar upp till 21 år men att det inte ska finnas någon nedre åldersgräns.

MiniMarias huvudsakliga uppdrag är information, rådgivning och behandling vilket bör ske genom:

- Rådgivning och behandling i öppna former, utifrån den unges behov
- Samtal individuellt, med familj/anhöriga samt i nätverk
- Hälsofrämjande insatser
- Medicinsk behandling
- Konsultativa insatser
- Att komplettera befintliga resurser hos huvudmännen och arbeta i nära samverkan med dessa
- Att arbeta med utåtriktat informationsarbete som syftar till att förmedla samlad kunskap (till ungdomar, föräldrar och professionella), om bland annat droger, trender i missbruksmönster och erfarenheter av rådgivnings- och behandlingsinsatser
- Utveckling av arbetsformer för tidiga och förebyggande insatser
- Utveckling av arbetsformer för att möta ungdomars familjer och sociala nätverk.

Behovskartläggningen presenterades vid Barnarenan 29 november 2021 och vid SVOM 3 december 2021. Vid SVOM:s sammanträde framfördes önskemål om att behovskartläggningen skulle gå ut på remiss till kommunerna och Region Jämtland Härjedalen, dock togs inget beslut gällande detta. Vidare framfördes att avtal, i det fall en mottagning kommer tillstånd, skulle skrivas mellan Region Jämtland Härjedalen och samtliga övriga kommuner.

Förslag på fortsatt uppdrag

Under förutsättning att kommunerna och Region Jämtland Härjedalen är intresserade av att låta processen fortgå föreslås nedan uppdragsprocess.

Syfte
Uppdraget syftar till att i samverkan med berörda parter konkretisera formerna för en verksamhet av typ Mini-Maria i Jämtlands län med utgångspunkt i tidigare framtagen förstudie/behovsinventering. Verksamheten ska kunna fungera som en resurs i såväl det förebyggande som i det stödjande/behandlande/vårdande arbetet för målgruppen.

Mål
Övergripande mål blir att med utgångspunkt från tidigare framarbetad förstudie/behovsinventering arbeta fram en plan för hur ett Mini Maria kan etableras i samverkan mellan Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner, inklusive avtalsförslag.

Förstudien/behovsinventeringen kompletteras med följande;

- Konkret beskrivning av hur mottagningen organisatoriskt kan bedrivas. Hur ska det delade huvudmannaskapet mellan Region Jämtland Härjedalen och Östersunds kommun se ut i praktiken? Budgetansvar? Vilken huvudman/verksamhet ansvarar för vilken personal? Ansvar för lokaler? etc.
- Beskrivning av hur Mini-Maria ska göras tillgängligt för samtliga intressenter och ungdomar med familjer i upptagningsområdet. Detta innebär att ta fram och förankra ett konkret förslag på lokalisering, tillgänglighet, mobilisering och distanslösningar.
- Avtalsförslag

- Plan för hur arbetet på mottagningen kan följas upp
- Plan för ev. uppstart av verksamheten

Organisation
Region Jämtland Härjedalens barn- och ungdomspsykiatri och Östersunds kommuns social- och arbetsmarknadsförvaltning föreslås ansvara för den fortsatta utrednings-/avtalsförslagsprocessen. Arbetet sker i nära samarbete med alla länets kommuner och en processledare tillsätts av parterna för att samordna arbetet.

SamReKo HSI/Fredagsgruppen utgör styrgrupp för arbetet på länsnivå, står för tjänstepersonsledning och processtöd.

SVOM och Barnarenan utgör politiska ledningsgrupper för arbetet på länsnivå.

En arbetsgrupp utses som stöd till processledaren, med representanter från:
- 1 pers. RJH, Barn- och ungdomspsykiatrin
- 1 pers. Primärvård
- 3 pers. Kommun: en person från Östersund och två mindre kommuner, Socialtjänst/Individ- och familjeomsorg
- 1 pers. Ungdomsmottagning
- 1 pers. Regional samordnare psykisk hälsa

Resurser/budget
Länsgemensamma stimulansmedel/bidrag inom område psykisk hälsa 2022 finansierar processledare för uppdraget.

Kommunikation
Vilka ska processledare och arbetsgrupp samråda med och informera?

- SVOM och Barnarenan i egenskap av politisk ledningsgrupp
- Fredagsgruppen och SamReKo HSI i egenskap av styrgrupp
- Eventuellt andra adekvata chefsarenor

Tidsplan
- Målsättningen är att inriktningsbeslut gällande ett eventuellt inrättande av ett Mini Maria fattas 2022-06-03 (SVOM). Som grund för beslutet ligger genomförd förstudie/behovsinventering och beslutsunderlag med kompletteringar. Inför beslutet ska intern dialog gällande fortsatt riktning ha skett hos parterna.
- Beroende av beslutet 2022-06-03 arbetas eventuellt avtal och plan för inrättande fram för rekommendationsbeslut 2022-10-07 (SVOM).

Förslag till beslut

Sociala vård- och omsorgsgruppen, SVOM, föreslås besluta att:

- Godkänna ”Uppdrag att arbeta för ett Mini Maria - integrerad verksamhet för unga med missbruksproblem och psykisk ohälsa” och därmed uppdra till Region Jämtland Härjedalen och Östersunds kommun att, i nära samarbete med länets övriga kommuner, ansvara för den fortsatta utrednings-/arbetsprocessen.

- Avsätta 200 000 kronor av statliga länsgemensamma stimulansmedel inom område psykisk hälsa för att finansiera processledare för det fortsatta arbetet 2022.

- Uppdraget delredovisas vid SVOM:s sammanträde 2022-06-03 och slutredovisas 2022-10-07.

Organisation/person som protokollsutdrag och/eller yttrande ska skickas till.

13

SVOM:s balanslista

Balanslista SVOM

2022

Mål för gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025

- Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner är överens. År 2025 ska länets befolkning ha en klart bättre hälsa än idag. Visionen är ”Hälsa på lika villkor för hela befolkningen”

Förbättrad psykisk hälsa

- **Skapa en skola** som ger barn och ungdomar **trygghet under skoltiden**.
- **Öka kunskapen hos personal** för att **upptäcka barn som befinner sig i otrygga situationer**.
- Forma ett **strukturerat stöd till föräldrar** som sträcker sig långt upp i åldrarna.
- **Öka samarbete mellan olika aktörer** angående **barn och ungas sociala situation.**
- Skapa **en skola som ger kunskap** och **behörighet till gymnasieutbildning**.
- Beakta **samers psykiska hälsa**.
- **Utveckla möjligheterna med ny teknik** för att behandla och förebygga psykisk ohälsa.

Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor

- **Förbättra samverkan** mellan aktörer runt **barn och unga** i skolmiljön och i familjer.
- **Öka graden av samverkan** när det gäller **förebyggande insatser.**
- **Samordna stödet för äldre** och **personer med funktionsnedsättning**.
- **Utveckla vårdens kvalitet** för att öka **förtroendet** för och **tryggheten** i vården.
- Nyttja nya och **distansoberoende tekniska hjälpmedel.**

Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård för en hållbar utveckling i Jämtlands län

- **Förbättra samverkan** mellan aktörer runt **barn och unga** i skolmiljö och familjer.
- **Samordna stödet för äldre** och **personer med funktionsnedsättning.**
- Förbättra **stödet till anhörigvårdare.**
- Förbättra **samordningen av myndighetskontakter**, främst till funktionsnedsatta
- Nyttja **nya och distansoberoende tekniska hjälpmedel.**
- **Flytta ut lämplig vård till primärvård, kommun och patienternas hem**
- **Förbättra samordningen mellan regionen och kommunerna** för att tillvarata **kompetens inom små diagnosgrupper**
- **Utveckla geriatrisk kompetens gemensamt** mellan regionen och kommunerna.
- **Utveckla samarbetet** mellan regionen och kommunerna när det gäller **kompetensförsörjning.**
- Arbeta gemensamt kring **kunskapsstyrning**.

SVOM:s prioriterade områden 2019-2022

Välfärdsteknologi

- **Vältel 2.0**
- **E-hälsocentrums verksamhet**
- **E-hälso- och digitaliseringsnätverk**

God och nära vård

- **Omställning nära vård**
- **Gemensam plan på primärvårdsnivå**
- **Handlingsplan patientkontrakt, fast läkarkontakt och fast vårdkontakt**
- **Samverkande sjukvård Härjedalen**
- **Glesbygdsmedicinskt projekt Bräcke och Ragunda**
- **Samordnad individuell plan (SIP)**
  - SIP-samordnare, SIP-stödjare, gemensamma dokument

Psykisk hälsa

- **Förbättrad psykisk hälsa**
  - Överenskommelse psykiska funktionsnedsättningar (2021-2023)
  - Handlingsplan psykisk hälsa
  - Handlingsplan förebyggande av suicid
  - Länsgemensamma riktade statsbidrag
  - Regionens Antistigmaprojekt
  - Tvångsinskrivning psykiatrin
- **Missbruk och beroende**
  - Länsöverenskommelse riskbruk, missbruk och beroende (2021-2023)
  - Integrerad verksamhet

Gemensam hälso- och sjukvårdspolitik / Strategi för hälsa

Hälsofrämjande och trygghetsskapande levnadsvillkor

- **Folkhälsopolicy**
- **Våld i nära relationer**
  - Regional överenskommelse att motverka våld i nära relationer
  - Handlingsplan mot våld i nära relationer, myndighetssamverkan
  - Projekt Norrsken - Våld i nära relation
  - Barnahus - Gemensamt avtal – uppföljning

Förbättrad psykisk hälsa – se rubrik psykisk hälsa

Gemensam hälso- och sjukvårdspolitik / Strategi för hälsa

Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård

- **Hemsjukvård**
  - Samverkansavtal hemsjukvård och bilagor
  - Problematik kring gränsdragning primärvård/specialistvård t.ex. frågor om Storsjögläntan och MINT
- **In- och utskrivning från slutenvård**
  - Avtal om Samverkan vid in- och utskrivning från sluten vård - återinskrivningar inom 30 dagar, SIP, m.fl. uppföljningsvariabler
- **Vårdadministrativa system**
  - LINK-avtal - sammanhållen journalföring
  - Samverkan kring IT-stöd t.ex Cosmic
- **Prevention**
  - Trygg och säker hemma
  - Mål och handlingsplan fallprevention
- **Personcentrering/patientkontrakt**
  - En grundsten i nära vård
  - Gemensam bild och agerande kring
- **Vuxenhabilitering**
  - Utveckling samverkan vuxenhabiliteringen
- **Kompetensförsörjning**
  - Vård- och omsorgscollege
- **Kunskapsstyrning**
  - Kunskapsstyrning socialtjänst. Nationell- och regional samverkan, inkl. öppna jämförelser
  - Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. NPO, RPO-, LPO- och LSG-samverkan. Nationella riktlinjer, personcentrerade sammanhållna vårdförlopp etc.

Flera områden

Kommunikation - samverkanssidan

- www.regionjh.se/samverkan
- Översyn enligt planering på att all information är aktuell och initierar revidering vid behov

Upphandling

- Gemensam nämndens upphandlingsansvar
- Kan stämma av verksamhetsinnehåll med SVOM

Överenskommelser och avtal rekommendationsbeslutade av SVOM

Överenskommelse/avtal	Giltighetstid	Rekommendations-beslutande forum	Beredande forum	Noteringar 2021-2022
Länsöverenskommelse Riskbruk/Missbruk/Beroende 2021-2023	2021-2023	SVOM och Barnarenan	SamReKo HSI Fredagsgruppen	Ej behov av rev 2022. rev. 2021
Överenskommelse om samarbete mellan kommunerna i Jämtlands län och Region Jämtland Härjedalen gällande personer med psykiska funktionsnedsättningar 2021 – 2023	2021-2023	SVOM	SamReKo HSI Fredagsgruppen	Ej behov av rev 2022. rev. 2021
Samverkansavtal mellan Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län gällande hemsjukvård och bilagor	t.o.m. 2022-12-31	SVOM	Fredagsgruppen	Process kring avtalet genomförs 2022. Ev. rev?
Avtal om samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård	t.o.m. 2022-03-31	SVOM	Fredagsgruppen	Följs upp i SVOM 2022-02-26. Ev. behov av rev?
Överenskommelse tandvård – uppsökande tandvård		SVOM	Beställarenheten, Fredagsgruppen	Ska denna ök. beslutas via SVOM? Togs fram i slutet av 1990-talet.