

Tid: kl. 13:00-15:30

Plats: Digitalt/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 Looch (M)

Karin Sundin (S)

Andreas Karlsson (C)

Håkan Lindström (C)

Anders Häggkvist (C)

Björn Nilsson (VV)

Magnus Rönnerfjäll (C)

Ersättare

Lena Olsson (C)

Torbjörn Andersson (C)

Gunnel Persson Westin (S)

Lennart Skoog (S)

Eva Sjölander (M)

Karolina Junel (S)

Anton Waara (S)

Christina Hedin (V)

Marina Mellgren (M)

Övriga

Anna Granevärn

Elisabeth Liljekvist

Lisbet Gibson

Caroline Johansson

Anna Fremner

Jessica Isaksson

Elsy Bäckström

Veronica Molander

Maria Höög

Elin Ring

Pär-Robert Liljefjäll

Anda Embretzen

Anna Berkestedt Jonsson

Gudrun Öjbrandt

Ulrika Nyberg

Lisa Marklund

Robert Brandt
Erik Fredriksson
Malin Andersson
Göran Örnung
Lena Danielsson
Helena Ivansson

1. Mötet öppnas Tom Silverklo 13:00
2. Val av justerare Tom Silverklo
3. Fastställande av dagordning Tom Silverklo
4. Föregående protokoll Tom Silverklo

Informationsärenden

5. Mini-Maria Lena Danielsson 13:10
6. God och nära vård - målbild Maria Höög, Helena Ivansson 13:30
7. Process för revidering av avtalet för samverkan kring hemsjukvård Lisbet Gibson, Elin Ring 13:45

PAUS/Kaffe (Kl. 14:00-14:15)

8. Statistik och kvalitet
Ärendebeskrivning
 - Utskrivningsklara.Elsy Bäckström 14:15

Beslutsärenden

9. Avtal om in- och utskrivning från slutenvård (LOSUS) Elsy Bäckström 14:30
Förslag till beslut
Fredagsgruppen rekommenderar SVOM att rekommendera Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner

1. Reviderat avtal om in- och utskrivning från slutenvård godkänns,
2. Reviderat avtal ska gälla till och med 31 december 2024.

Beslutsunderlag

- Avtal om samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården

- 10.** Reviderad projektplan "Gemensam plan för hälso- och sjukvård på den gemensamma vårdnivån primärvård i länet" Maria Höög, Helena Ivansson 14:45

Förslag till beslut

Fredagsgruppen rekommenderar SVOM

Reviderad projektplan "Gemensam plan för hälso- och sjukvård på den gemensamma vårdnivån primärvård i länet" fastställs.

Beslutsunderlag

- Projektplan reviderad 22-09-30

- 11.** Sammanträdestider SVOM 2023 Tom Silverklo 15:05

Förslag till beslut

- 24 februari (fysiskt),
- 26 maj,
- 13 oktober,
- 8 december.

Tid: Kl. 13:00-16:00.

(Förslag till preliminära datum för Presidium:

- 13 februari,
- 15 maj,
- 2 oktober,
- 20 november.

Tid: Kl. 15:00-16:00.)

Avslutning

- 12.** Övriga frågor Tom Silverklo 15:20

- 13.** Mötet avslutas Tom Silverklo 15:30



9

Avtal om in- och utskrivning från slutenvård (LOSUS)

Avtal om samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården

Avtalets parter är Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län. Till detta avtal hör "Riktlinjer för samarbete vid in- och utskrivning av patienter i slutenvården".

Inledning

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård (2017:612) trädde i kraft 2018-01-01. Lagens syfte är att främja god och nära vård och socialtjänst av god kvalitet. Lagen ska särskilt främja att personer skrivs ut från slutenvården så snart som möjligt efter att den behandlande läkaren bedömt att personen är utskrivningsklar.

Målgruppen är personer som efter utskrivning från slutenvården behöver insatser från socialtjänst, kommunal eller regional primärvård eller regional öppenvård, oavsett utförare.

Parterna har ett gemensamt ansvar för trygga och säkra övergångar i vården. Samarbete genom hela vårdkedjan säkrar att personen får socialtjänst och hälso- och sjukvård på rätt nivå och utifrån sitt individuella behov.

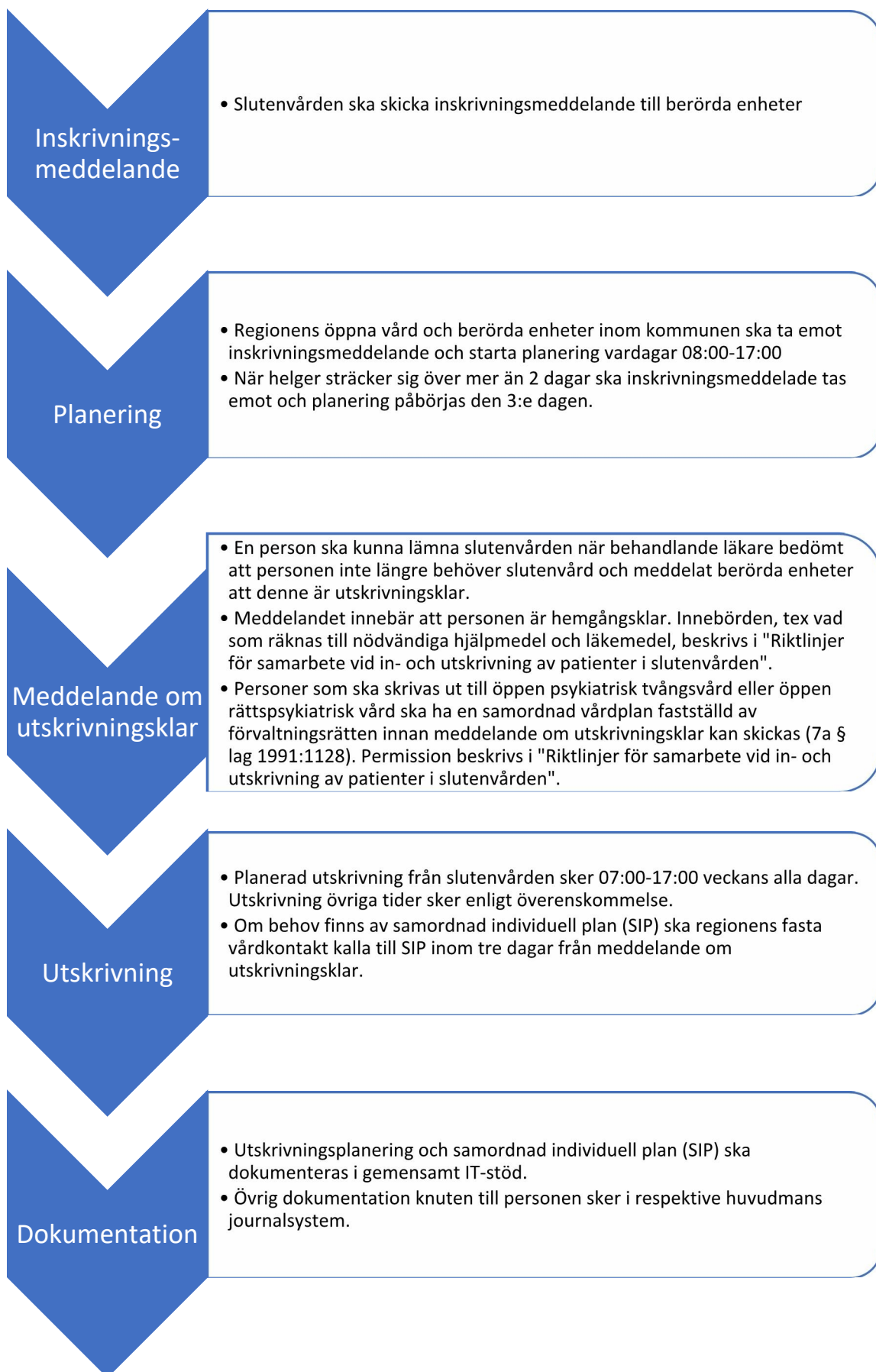
Parterna delar målsättningen att alla personer ska få möjlighet att skrivas ut från sjukhuset när de är hemgångsklara, att inga ekonomiska ersättningar mellan kommun och region därmed ska behöva ske, och att detta ska ske med sådan kvalitet att återinskrivningar i slutenvård undviks.

Avtalet och tillhörande riktlinje utgör lokala överenskommelser som förstärker samarbetet kring utskrivningar, utöver vad lagen kräver. Avtalet ersätter därmed lagens betalningsansvarsregler. Samtliga huvudmän åtar sig att följa lagen, avtal och riktlinjer.

Bakgrund

Avtalet berör utskrivningsprocessen som här beskrivs översiktligt (se processbild). Mer utförlig information finns i tillhörande riktlinje, Link-rutin samt SIP-rutin.

Avsteg från processen hanteras enligt rutiner för avvikelshantering.



Ekonomisk reglering

Den ekonomiska regleringen hanteras kommunvis.

Målbild

Parterna är överens om att personer ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de är utskrivningsklara, eller dagen efter.

- *Samma dag* benämns fortsättningsvis **dag 0**, dvs den dag som meddelande om utskrivningsklar skickats.
- *Efterföljande dag* benämns fortsättningsvis **dag 1**, dvs senast dagen efter att meddelande om utskrivningsklar skickats
- Dag 0 och 1 mäts månadsvis på rådata ur regionens IT-stöd för samordnad planering. Med rådata menas att ingen ensidig manuell bearbetning av materialet ska ske av någon av parterna.

Lokala villkor för kommunens betalningsansvarsfrihet

1. En kommun befrias från betalningsansvar för varje månad där andelen utskrivna personer inom dag 0 och dag 1 uppgår till 75% eller mer.
2. Betalningsansvar kvarstår för personer som blir kvar längre än 7 dygn (dvs från och med dag 8) efter att meddelande om utskrivningsklar skickats

Dessa villkor utgör den lokala överenskommelse som lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (2017:612) medger. Om överenskommelsen slutar gälla regleras kommunens betalningsansvar i stället enligt femte kapitlet i den lagen.

Villkor ett och två analyseras och beräknas oberoende av varandra. Analys och beräkning genomförs gemensamt enligt manual.

Belopp för debitering

Kommunerna debiteras med den summa per dygn som Socialstyrelsen fastställer (Socialstyrelsens föreskrift om belopp för utskrivningsklara patienter, årets version).

Förklarande exempel

Exempel 1:

Inom en kommun skrivs 30 personer ut från sjukhuset under en månad

- Tio personer skrivs ut dag 0, tio personer skrivs ut dag 1 och tio personer blir kvar fler dagar, varav två personer längre än sju dagar

Villkor 1: Andel som skrivs ut dag 0 och 1

- $(10+10)$ av totalt 30 = 66%

Villkor 2: Antal personer som blir kvar längre än sju dagar

- Två personer

Beräkning

- Villkor 1: andelen är lägre än 75%. Detta medför att kommunen *inte* är befriad från betalningsansvar. Beräkningar per individ av betalningsansvar ska genomföras enligt manual.
- Villkor 2: två personer blir kvar längre än sju dagar. För dessa ska beräkningar av betalningsansvar genomföras enligt manual.

Exempel 2:

Inom en kommun skrivs 30 personer ut från sjukhus under en månad

- 20 personer skrivs ut dag 0, fem personer skrivs ut dag 1 och fem personer blir kvar fler dagar, varav en längre än sju dagar

Villkor 1: Andel som skrivs ut dag 0 och 1

- $(20+5)$ av totalt 30 = 83%

Villkor 2: Antal personer som blir kvar längre än sju dagar

- En person

Beräkning

- Villkor 1: andelen är högre än 75%. Detta medför att kommunen är befriad från betalningsansvar. Inga beräkningar av betalningsansvar ska genomföras.
- Villkor 2: en person blir kvar längre än sju dagar. Endast för denna ska beräkningar av betalningsansvar genomföras.

Analys

Representanter från varje kommun och regionen ska gemensamt granska lokala individärenden där betalningsansvar kan föreligga. Syftet är att hitta en gemensam bedömning av det specifika ärendets eventuella betalningsansvar samt identifiera förbättringsområden.

Varje huvudman ansvarar för att löpande kontrollera följsamheten till avtal och riktlinjer samt att tillvarata identifierade förbättringsförslag.

Fredagsgruppen ansvarar för att besluta om lämpliga gemensamma förbättringsåtgärder för samverkan och ge uppdrag för genomförandet. Syftet är att åtgärderna ska leda till att lagens grundkrav i kap 5. (SFS 2017:612) uppfylls.

Avtalstid och utvärdering

Ursprungligt avtal gäller retroaktivt från 2019-01-01 och längst till 2019-12-31.

En utvärdering av ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser ska göras efter 2019-06-30 och senast under september ska ställning tas till om eventuella förändringar/justeringar behöver göras för att uppnå det parterna avtalat om.

Avtalet är därefter förlängt i omgångar och gäller för närvarande till 2022-10-31.



10

Reviderad projektplan "Gemensam plan
för hälso- och sjukvård på den
gemensamma vårdnivån primärvård i
länet"

Projektplan "Gemensam plan för hälso- och sjukvård på den gemensamma vårdnivån primärvård i länet"

| | |
|-----------------|--|
| <p>Bakgrund</p> | <p>SVOM beslutade¹ att rekommendera länets kommuner samt Region Jämtland Härjedalen att anta följande mål för God och nära vård i länet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>samt att stå bakom att</p> <ul style="list-style-type: none"> • en gemensam plan för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå i länet ska tas fram till 2023-10-01. <p>En arbetsgrupp har fått i uppdrag att</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Utifrån denna bakgrund har Fredagsgruppen samt SamReKo HSI granskat och SVOM beslutat att rekommendera följande projektplan.</p> |
| <p>Uppdrag</p> | <p>Projektet ska ta fram en skriftlig gemensam plan för primärvården i länet. I arbetet ska utbildning och gemensam reflektion ingå, förbättringsarbeten genomförs samt uppföljning och analys planeras.</p> <p>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 omsorg². 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.</p> |
| <p>Mål</p> | <p>Att ta fram en skriftlig gemensam plan för primärvården i länet som gäller från 2023-10-01, och kompletterar samverkansavtalet för hälso- och sjukvård</p> |

| | |
|--|---|
| | i länet (tidigare hemsjukvårdsavtalet) och dess bilagor. Ambitionen är att planen även inkluderar habiliteringsområdet. |
| Utvärdering av måluppfyllelse | Finns beslutad gemensam skriftlig plan 2023-10-01 ? (Ja/nej) |
| Syfte, effektmål | <p>Den gemensamma planen syftar till att skapa närmare och effektivare personcentrerad vård.</p> <p><i>Effektmål:</i></p> <p><i>Ökad delaktighet för den enskilde</i></p> <p><i>Ökad kontinuitet i vården</i></p> <p><i>Förbättrad tillgänglighet, fysiskt och digitalt</i></p> <p><i>Förbättrat hälsofrämjande och förebyggande arbete</i></p> <p><i>Ökad samordning och samverkan på primärvårdsnivå</i></p> <p><i>Ökad användning av digitala hjälpmedel</i></p> <p>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.</p> |
| Utvärdering av effekten | <p>Utvärdering ska ske via två enkäter med frågor kring nytta för den enskilde, personcentrering, effektivitet och samarbete:</p> <ul style="list-style-type: none"> • en enkät riktad till medarbetare • en enkät ska göras med målgrupp medborgare. <p>Dessa två enkäter ska göras våren 2024 och därefter hösten 2025. För att enkäterna genomförs ansvarar SVOM via SamReKo HSI och Fredagsgruppen.</p> <p>Utöver detta kommer effekten av den gemensamma planen kunna ses via avvikelshantering och patientsäkerhetsuppföljningar.</p> |
| Prioriterade frågor, områden och dokument att ta hänsyn till | <p>Hela arbetet ska gå i linje med den nationella utvecklingen mot God och nära vård³.</p> <p>Utöver detta ska hänsyn tas till förbättringsarbeten kring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samverkansavtalet inklusive samtliga bilagor (även de ännu ej påbörjade bilagorna såsom bilaga 2 om specialiserad vård, inkl. mobila team) |

| | |
|--------------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p><i>Samverkan med förbättringsarbeten inom Kunskapsstyrning/LPO kan tillkomma under projekttiden.</i></p> |
| Resurser | <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
| Arbetsyta | Teams, förslagsvis med gemensamma ytor samt kanaler för respektive lokal samverkansarena |
| Styrgrupp/ rapporterar till | SVOM via Fredagsgruppen och SamReKo HSI |

| | |
|---------|---|
| Tidplan | 2021-01-19 till 2023-06-01 . Att observera är att tidsplanen är ett levande dokument som revideras när projektledare är på plats och utvecklas i samråd med berörda. |
|---------|---|

UTBILDNING

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Aktiviteter | <i>Utkast – att utvecklas av projektledare</i> | |
| NATIONELL UTBILDNING (löpande, pågår parallellt med hela projektet) | Löpande | Ledarskapsprogram SKR nära vård |

GEMENSAM PLAN

| | | |
|--|--|--|
| Aktiviteter | <i>Utkast – att utvecklas av projektledare</i> | |
| 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 |
| | 2021-11-30-2022-12-31 | Lokala samverkansgrupper arbetar fram förslag på lokal plan |
| | 2023-01-01-2023-01-31 | Varje samverkansgrupp presenterar förslag på sin lokala plan för projektledarna |
| | 2023-01-01-2023-01-31 | Projektledarna sammanställer gemensamma delar och lokala tillägg |
| | 2023-01-xx | Avstämning och beslut om remissrunda Fredagsgruppen gemensamma delar och lokala tillägg. |
| | 2023-02-xx | Avstämning och beslut om remissrunda SVOM gemensamma delar och lokala tillägg |
| | 2023-03-01 – 2023-04-30 | Remissrunda |
| FAS 3: SLUTFÖRA GEMENSAM PLAN | 2023-02-01 – 2023-04-30 | Planering av implementeringsarbete: utbildningar, informationsinsatser, uppföljningar, support. |
| | 2023-05-xx | Slutrapport Fredagsgruppen gemensamma delar och lokala tillägg. |
| | 2023-06-xx | Slutrapport och rekommendationsbeslut gemensam plan i SVOM |

| | | |
|--|----------------------------|---|
| | 2023-06-xx – 2023-09-xx | Beslut gemensam plan hos respektive huvudman |
| | 2023-09-xx | Kommunikation om beslutet, publicering av gemensam plan, implementering av gemensam plan och ev. justering av lokal samverkansplan. |
| | 2023-10-01 | Gemensam plan börjar gälla Support för lokala samverkansarenor. Analys av utfall och nöjdhet, enkätutskick samt sammanställning fortsätter under 2024 och 2025. Gemensam plan ska årligen utvärderas i de lokala samverkansarenorna. Samlad uppföljning görs årligen i Fredagsgruppen. |