

2022-04-01

Sociala samrådsgruppen (SocSam)			
Tid och plats för sammanträdet	Fredag den 1 april kl. 09:00-12:00 Via webben, Teams		
Beslutande	Karin Sundin (S)	Bergs kommun	Ordf. Vård / Socialnämnden
	Johan Look (M)	Bräcke kommun	Ordf. Vård och omsorgsutskottet
	Cathrine Blomqvist (S)	Bräcke kommun	Ordf. Sociala utskottet
	Anders Häggqvist (C)	Härjedalens kommun	Ordf. Socialnämnden
	Andreas Karlsson (C)	Krokoms kommun	Ordf. Socialnämnden
	Håkan Lindström (C)	Ragunda kommun	Ordf. Sociala utskottet
	Karin Näsmark (S)	Strömsunds kommun	Ordf. Socialnämnden
	Björn Nilsson (VV)	Åre kommun	Ordf. Socialnämnden (§§56-62, §§65-69)
	Lise Hjemgard Svensson (M)	Östersunds kommun	Ordf. Vård och omsorgsnämnden
	Anton Waara (S)	Östersunds kommun	Vice ordf. Vård och omsorgsnämnden
	Magnus Rönnerfjäll (C)	Östersunds kommun	Ordf. Social och arbetsmarknadsnämnden
	Christina Hedin (V)	Östersunds kommun	Vice Ordf. Social och arbetsmarknadsnämnden
Tjänstepersoner	Ingrid Larson	Bergs kommun	Avd.chef Verkställighet Vård och omsorg (10.15-15)
	Maria Östlund	Bergs kommun	Avd.chef Socialtjänst (09-10)
	Helena Stridh	Bräcke kommun	Chef Sociala Avdelningen
	Anda Embretzen	Härjedalens kommun	Socialchef
	Anna Berkestedt Jonsson	Krokoms kommun	Socialchef
	Helena Hedlund	Krokoms kommun	Ersättare Socialchef
	Gudrun Öjbrandt	Strömsunds kommun	Förvaltningschef Vård och Socialförvaltningen.
	Monika Strömberg	Åre kommun	Ersätter Socialchef
	Robert Brandt	Östersunds kommun	Förvaltningschef, VoF (Deltar under § 22)
	Tommy Lekedal	Östersunds kommun	Bitr Förvaltnings Social-Arbmarkn.förvalt. (Deltar under §18)
	Ulrika Nyberg	Östersunds kommun	Bitr. Förv.chef Vård och omsorgsförvaltningen.
		Östersunds kommun	Förv.chef Social- och arbetsmarknadsförv.

2022-04-01

Övriga deltagare	Elin Ring Åsa Eldebro Catrine Skoglund Maria Moralo Henna Forsberg Lisa Marklund, Marie Örjegren Mia Krylén, Jenny Edlund,	RJH RJH Länsstyrelsen Östersunds kommun Östersunds kommun Östersunds kommun Länsstyrelsen L
Ej närvarande	Beslutande (ej kallade): Lena Olsson (C) Berg Torbjörn Andersson (C)Härjedalen Gunnel Persson Westin (S) Härjedalen Lennart Skoog (S) Ragunda Eva Sjölander (M) Strömsund Karolina Junel (S) Åre Christina Hedin (V) Östersund	Tjänstepersoner : Mats Danielsson Bergs kommun Nils-Olof Nilsson Ragunda kommun Östersunds kommun Peppe Liljefjäll Bräcke kommun Malin Andersson Åre kommun Erik Fredriksson, Östersunds kommun

Sekreterare : Åsa Eldebro.....

Ordförande : Lise Hjergard Svensson.....

Justerare : Karin Näsmark.....

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Muntligt justerat

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Ärendelista

Ärendelista	4
§ 13 Sammanträdet öppnas	5
§ 14 Val av justerare	5
§ 15 Föregående protokoll.....	5
§ 16 Godkännande av föredragningslista	5
§ 17 Verksamhetsberättelse kvinnojouren	5
§ 18 Centrum mot våld	6
§ 19 Ny ANDTS-strategi.....	8
§ 20 Verksamhetsberättelse Familjehemscentrum.....	9
§ 21 Nutrition	12
§ 22 Genomlysning av Östersunds kommuns kostnader inom hemsjukvården.....	13
§ 23 God och Nära vård	14
§ 24 Rysslands invasion av Ukraina/krisläget i Europa	15
§ 25 Övriga frågor	16

Bilagor:

Utredning CMV, Utkast Regional strategi ANDTS, FHC verksamhetsberättelse, Nutrition, Östersund rapport HsL-kostnader, Beslutsunderlag God och nära vård, Verksamhetsberättelse Kvinnojouren 2021.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

§ 13 Sammanträdet öppnas

Lise Hjemgaard-Svensson (M), ordförande, öppnar mötet och hälsar välkommen

§ 14 Val av justerare

(S) föreslås till justerare.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

Karin Näsmark utses till justerare.

§ 15 Föregående protokoll

Ordförande tar upp föregående protokoll från 25 februari 2022

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

Föregående protokoll läggs till handlingarna.

§ 16 Godkännande av föredragningslista

En preliminär dagordning har skickats ut inför sammanträdet.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

Preliminär dagordning fastställs som slutlig dagordning.

§ 17 Verksamhetsberättelse kvinnojouren

Föredragande: Jessica Ottosson, Jessica Rundberg

Sammanfattning

Se även bifogad bilaga "Verksamhetsberättelse 2021 slutversion"

Föredraganden presenterar verksamhetsåret och redogör statistik. Året som har gått har präglats av Pandemin, där verksamheten har anpassats utifrån rådande omständigheter, men man upplever att de har lyckats upprätthålla verksamheten på ett bra sätt genom hög tillgänglighet och korta vägar till insatser. Man kan se en ökning av antal ärenden. Statistiken

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

ger en fingervisning av omfattningen på verksamheten. Under året har man veckovis t ex utfört 82 stödsamtal per telefon, 12 personliga stödsamtal, 7 gånger följt kvinnor och barn, och 26 gånger haft andra stödsinsatser. Under året har man haft enskilda kontakter med 365 st kvinnor, och under året som gick bodde 33 st. kvinnor och 39 st. barn genom kvinnojurens försorg, fördelat på 1756 gästnätter. Av de 365 kvinnorna är det 98 st. kvinnor som fortfarande är anonyma i sina kontakter md kvinnojuren. Sedan starten har man haft 54 240 gästnätter, och medelvärdet per gäst är 62 dygn.

Kvinnojuren har även haft 45 st. konsultationssamtal med t ex verksamheter i kommunerna. En särskild "ingång"- möjlighet för stöd har funnits för kvinnor utsatta för hedersrelaterat våld (ett speciellt telefonnummer) Fokus i kvinnojurens arbete är även de utsatta barnen, och även de erbjuds adekvata insatser.

Kvinnojuren bedrev under året informationskampanjer ute i länet, vilket resulterade i många fler medlemmar och volontärer- "jourkvinnor ". Alla volontärer genomgår en utbildning, och en del aktiviteter, såsom tex digitala föreläsningar och gemensamma uteaktiviteter för föräldrar och barn har erbjudits och genomförts. Aktiviteter har också möjliggjorts för föräldrar och genom bidrag från fond.

Kvinnojuren har även varit ute i olika skolor, och drivit ett projekt i ämnet våld mot unga kvinnor och våld i hederns namn. Det har varit hög efterfrågan, och är även hög efterfrågan på efterföljande aktiviteter. Man har även under året hållit föreläsningar för Östersunds fotbollsklubb A-lag och akademi och i Östersunds ishockeyklubb för juniorlagen.

Kvinnojuren har bedrivit sin verksamhet enligt avtal och genom bidrag från samtliga kommuner i länet, samt även statliga medel och projektbidrag. Bokslut med Balansräkningen redovisas i sin helhet i verksamhetsberättelsen.

Kvinnojuren arbetar ständigt framåt med intern kvalitetsutveckling, anpassar och förändrar verksamheten och förbereder sitt förebyggande arbete. Kvinnojuren har även för avsikt framåt att genomföra kampanjer och synliggöra sitt arbete.

SocSam för efterföljande dialog tillsammans med föredraganden kring det Kvinnojuren ser som utmaningar och svårigheter. Bland annat kring det kvinnojuren uppfattar som en förskjutning mot att det fokuseras allt mer på stöd och behandling för män utan att de riskerar att lagföras för sina brott och det man ser som brister i hantering av barnfridsbrott med långa handläggningstider.

En "save the date " 25 november. Kvinnojuren 40 år av aktivism. Mer information kommer.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

Sociala samrådsgruppen, SocSam, godkänner verksamhetsberättelsen.

§ 18 Centrum mot våld

Föredragande: Elin Ring

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

*Sammanfattning**Se bifogad bilaga " Utredning CMV " och ppt-pres "Översyn av samverkansavtal för CMV"*

Föredragande presenterar en ny utredning inför nytt avtal CMV.

Sociala Samrådsgruppen, SocSam, gav 2021-10-08 Centrum mot vålds styrgrupp i uppdrag att se över och komma med förslag på revideringar i samarbetsavtalet. De fyra kommuner som ingått i arbetsgruppen kring översynen är Bräcke, Ragunda, Strömsund och Östersund samt samordnare Social välfärd och verksamhetsledare Centrum mot våld. Gruppen har setts 8 gånger under januari och februari 2022. En särskild arbetsgrupp med representanter från Berg, Östersund och Krokoms har på förvaltningschefernas uppdrag fört dialog kring CMV:s eventuellt utökade uppdrag gentemot vård- och omsorg/LSS. Arbetet har lyfts för avstämning nu på SocSam, och skall upp i SocSam igen 4 juni. Översynen har också förankrats i politiska styrgruppen i december, februari och mars, för IFO-chefer och förvaltningschefer i januari och mars. Översynen har utgått ifrån det samverkansavtal som reviderades i SocSam 1 dec 2017. Dels beskrivs befintliga uppdrag utifrån hur de senaste fem åren har sett ut, vilka förändringar som är på gång som kan påverka och hur behovet bedöms se ut framåt. Dessutom framgår förslag på nya uppdrag som inte har funnits med i nuvarande avtal.

Statistik från de senaste 5 år presenteras kort, och beskriver hur det individuella stödet våldsutsatta och till våldsutövare har sett ut. Cirka 120-140 samtalsserier har inletts per år, de senaste fem åren. Det är mellan 72 och 86 % av de våldsutsatta som kommer från Östersunds kommun. Av ytterkommunerna har Krokoms flest och därefter varierar det mellan noll och fem personer/år/kommun. I första hand har man utfört stödsamtalen i den egna kommunen. I det senast reviderade avtalet står det att hemkommunen ska i första hand ge stöd på hemmaplan och om det inte är möjligt så utför CMV insatsen. Det har sett lite olika ut hur kommunerna förhållit sig till den skrivningen, och vilka möjligheter man har haft. Den 1 augusti 2021 gjordes en skärpning vad gäller socialtjänstens ansvar att ge stöd till förändring för de som utsatt en närstående för våld. Utifrån detta har det också utgått statsbidrag till CMV för att arbeta med, samt utveckla och följa upp arbetet med behandling för våldsutövare. Man har bland annat arbetat med tillgänglighet och IT-stödda lösningar.

I nytt förslag på avtal förslås det några utvecklingsdelar i avtalet. Det handlar om:

Partnerkontakt i samband med behandling för våldsutövare

Utbildningsinsatser med bland annat it-baserad utbildning

Organisera operativ samverkan mellan myndigheter, och här lyfts operation Norrsken upp som framgångsfaktor.

I utredningen CMV beskriver styrgruppen närmare sina reflektioner om vilka uppdrag i avtalet som bör vara kvar och utvecklas, behållas i nuvarande lydelse och vilka som föreslås tas bort. Vidare redovisas förslag på kostnader 2022-23 och fördelning av kostnader.

I efterföljande diskussion SocSam lyfts det från politiskt håll att det är rimligt att avtalet skall baseras utifrån invånarantal, men svårt att ta beslut om kostnader i juni p g a budgetprocesser ute i kommunerna då inte är helt klara.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

Sociala samrådsgruppen, Soc Sam, förslås beslutar att:

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

- Uppdra till CMC:s styrgrupp att med utgångspunkt i genomförd utredning arbeta fram förslag på reviderat avtal för ny presentation i SocSam 3 juni 2022. Baserat på utredningen mål att ta beslut om nya avtalet i september då budgetprocesser är klara.

§ 19 Ny ANDTS-strategi

Föredragande: Catrine Skoglund

Sammanfattning

Se även bifogad fil "Utkast Regional strategi ANDTS "

Föredragande presenterar i stora drag den nationella och Regionala ANDTS-strategin. Den nationella strategin sätter övergripande målsättning inom ANDTS-politiken inom sju målområden. Den regionala strategin syftar till att vara vägledande inom det regionala arbetet. Övergripande mål för ANDTS-arbetet 2022-2025 är "Ett samhälle fritt från narkotika och dopning, minskade medicinska och sociala skador, orsakade och alkohol och spel om pengar, samt ett minskat bruk av tobak och nikotinprodukter." Spel om pengar och minskat användande och nikotinprodukter är nya övergripande mål som förs in i den nationella strategin.

I den nya nationella strategin förs också narkotikaklassade läkemedel som ett särskilt mål att arbeta med, och man satsar mycket på narkotikaprevention.

För att tydliggöra att barn och unga är en särskilt skyddsvärd grupp återinförs ett mål som understryker vikten av att skydda barn och unga. Det är många aktörer på flera olika nivåer, och därav behov ha en gemensam strategi att utgå ifrån. Den ska bidra till ytterligare utveckling av samarbetet mellan olika professioner inom området, och som möter individer i behov av stöd till följd av skadligt bruk. Arbeta utifrån strategin skall också sedan ske ute på lokal nivå.

Det förebyggande arbetet inom ANDTS är viktigt, då konsekvenserna av ANDTS-bruk, skadligt bruk och beroende innefattar fysisk och psykisk ohälsa, dödsfall och olika sociala problem. Som exempel i Sverige avlider 15 000 personer/ år i sviterna ANDTS-bruk. Kostnader för samhället för narkotikaberoende uppskattades år 2008 till 24 miljarder kronor årligen, och 2017 uppskattades kostnaderna för samhället till följd av alkoholen till 103 miljarder kronor.

I framtagandet av den regionala strategin har samordningsfunktioner inom ANDTS-området från samtliga kommuner, Region Jämtland/Härjedalen och Länsstyrelsen deltagit. Under framtagandeprocessen har regelbunden förankring skett i Folkhälso-Z. Polismyndigheten i Jämtland har beretts möjlighet till yttranden, och har därefter ställt sig positiv till strategins utformning och innehåll.

Samtliga aktörer som arbetar med ANDTS förebyggande frågor berörs av strategin, och den bör vara styrande för kommunala och regionala aktörer.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Handlingsplanen-de regionala aktörerna (Länsstyrelsen, Region, Polis) förbinder sig att arbeta för att underlätta genomförandet av fokusområden med tillhörande insatser.

Kommunerna förbinder sig att utarbeta lokala styrdokument kring hur ANDTS förebyggande arbetet skall bedrivas med avstamp i strategin men utifrån de lokala förutsättningarna.

Den regionala strategin lyftes under detta sammanträde SocSam för inhämtande av synpunkter, och 23 maj i BUZ.16 maj lyfts strategin på Folkhälso-Z, med mål att få fram en diskussion om strategin, och att man kan komma överens om att tillskriva Regionala rådet ett beslutsunderlag som medger en rekommendation att anta strategin. Regionala rådet har möte 30 maj.

Strategins struktur är uppdelat i områden. De är centrala och sammanställda utifrån sammanställd forskning. De är också generella och innefattar samtliga bokstäver (områden) ANDTS. Mål för vår Region är att minska ANDTS-bruk hos barn, unga och vuxna fram till år 2026.

Det handlar om:

Organisation och struktur för ANDTS förebyggande arbete. Innefattar samverkan och att tydliga roller mm.

Förebyggande arbete utifrån skydds-och riskfaktorer, vilket innefattar konkreta insatser utifrån tillgänglighet, vuxnas ansvar och social acceptans.

Länsöverenskommelse om riskbruk, missbruk och beroende. Den ska belysa hur alla som har behov ska få så effektiva behandlings-och rehabiliteringsinsatser som möjligt, och med god kvalitet. Insatserna ska bygga på en utvecklad vårdkedja där ansvarsfördelningen är tydlig, och där personal har kompetens utifrån tillgänglig kunskap. Brukarinflytandet skall förstärkas och samverkan mellan de olika aktörerna förbättras.

Utvecklingsarbetet inom ramen för överenskommelsen ska ta tillvara och utveckla den kompetens som finns regionalt och lokalt för att främja en mer långsiktig struktur för utvecklingsarbetet.

I efterföljande dialog lyfts synpunkter kring önskemål om att Länsstyrelsen regelbundet kan förankra arbetet kring strategi för att få till andra processer, dvs utveckla samarbetet kommunerna-Länsstyrelsen i arbetet ANDTS.

§ 20 Verksamhetsberättelse Familjehemscentrum

Föredragande: Maria Moralo, Henna Forsberg

Sammanfattning

Se bifogad bilaga "FHS verksamhetsberättelse 2021"

Föredraganden presenterar verksamhetsberättelse för 2021.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Verksamheten har varit fortsatt påverkat av Pandemin, men det har också utvecklat verksamheten på så sätt att man också använt sig av digital teknik och digitala lösningar för verksamheten. Kontakterna med familjehemmen har främst skett via telefon, e-post och digitala möten. Vid behov av fysiska träffar, ex om något familjehem inte haft utrustning har man planerat för, och genomfört säkra möten utifrån Folkhälsomyndighetens rek.

Man har märkt att det inte funnits lika stort intresse för att ta på sig uppdrag som familjehem, vilket kanske kan förklaras av en försiktighet hos familjer p g a pandemin.

Uppsägningen av det länsgemensamma avtalet för Familjehemscentrum varit central och påverkat såväl verksamhet som personal. Utveckling av grundverksamhet, samverkan, system och liknande har till del fått avvakta utredning och beslut om fortsatt samverkan.

Verksamheten har dock inte stått stilla, utan man har som tidigare arbetat med rekrytering, utredning och utbildning av familjehem, matchning av inkomna aktualiseringar till lämpligt familjehem samt sökt konsulentstödda alternativ där det av olika skäl bedömts nödvändigt.

Under året har arbetet med rekrytering och utbildning fortsatt, på grund av pandemin har vissa satsningar inte varit möjliga att genomföra och fokus har till större del legat på att nå ut digitalt samt via sociala medier.

Under året har det aktualiserats ungefär lika många ärenden som tidigare, men fler ärenden har återtagits. Det påverkar processerna och är en fråga som lyfts in i verksamhetsplan för 2022.

En större del, än vad som bedöms rimligt, av aktualiseringarna har återtagits och framgent blir det viktigt att se över detta för att göra processerna så effektiva som möjligt och nyttja resurserna på ett för verksamheten optimalt sätt.

Genom åren har antalet platser, åldersspann och geografisk belägenhet varierat och det är något FC ständigt arbetar med på kort- och lång sikt för att på bästa sätt kunna lösa de akuta behoven.

Behoven är stora av familjehem så en kärnfråga är hur FHC hittar familjehem, och även behåller dem.

I processen med det nya avtalet bedömdes att personalgruppen skulle minska från 8 handläggare till 6 handläggare och att resursen för enhetschef skulle öka från 0,5 tjänst till 1 hel tjänst och därigenom även ge utrymme för en samordnande roll. Till styrgrupp uttryckte enhetschef farhåga över resursminskningen (från 2022) och att en konsekvens av detta redan visat sig i och med bland annat en ökning av handläggningstiderna. Som exempel har utredningar av familjer där barn redan placerats prioriterats före nya outredda familjer. Det har lyfts att det inte är ett långsiktigt hållbart sätt att förhålla sig till verksamheten då FHC är beroende av att nya familjehem kommer in och kan ta emot de barn- och unga som av olika anledningar behöver placeras i familjehem. Mot slutet av året lämnades besked att det var möjligt att rekrytera handläggare för att under en inledande tid med det nya avtalet gå något över på antalet handläggare.

Mot slutet av året slussades ny enhetschef/samordnare in i uppdraget för att kunna kliva på fullt ut från årsskiftet när det nya samverkansavtalet trätt i kraft.

Familjehemscentrums arbete kommer, i och med det nya samarbetsavtalet, i stort att fortgå som tidigare dock med ett än tydligare uttalat syfte och mål med verksamheten. I det nya samverkansavtalet finns även beskrivet hur verksamheten från 2022 skall följas upp och dokumenteras med exempelvis verksamhetsplan, verksamhetsberättelse och kvalitetsgranskning. Fokus ligger framgent på att hitta formerna för det som avtalet stipulerar,

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

att arbeta med genomförandet och öka effekterna av FHC samverkan för en bättre familjehemsvård ur ett socialt- och ekonomiskt perspektiv.

Bokslut för FHC 2021 med kommentar från ekonom finns redovisat kort i verksamhetsberättelsen.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

Sociala samrådsgruppen, SocSam:s ledamöter från de sju samverkande kommunerna beslutar att:

Godkänna Familjehemscentrums verksamhetsberättelse för 2021.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

§ 21 Nutrition

Föredragande: Lisa Marklund, Marie Örjegen Östersunds kommun

Sammanfattning

Se även bifogad bilaga "Nutrition 1 april SocSam"

En arbetsgrupp gör på förvaltningschefernas uppdrag en konsekvensbeskrivning kopplat till ansvarsöverföring av nutrition i ordinärt boende. Föredraganden presenterade arbetet och förde dialog gällande deras arbete hittills.

I inledning på bifogad bilaga kan vi läsa följande: "När nya hemsjukvårdsavtalet trädde i kraft var fortfarande inte alla delar färdigställda. Bilaga 6 berörde Nutrition, och en arbetsgrupp med representation från kommuner och Region JH tillsattes 2018 för att skriva bilagan. Vid återföring till Fredagsgrupp och SVOM konstaterades att speciell bilaga gällande nutrition inte var nödvändig, då nutritionsbehandling lyder under samma krav på utredning, uppföljning och åtgärder som annan HSL-behandling. Arbetsgruppen tydliggjorde att olika huvudmän har ansvar för nutritionsbehandling, på olika vårdnivåer och Socialstyrelsens kunskapsunderlag [Att förebygga och behandla undernäring](#) togs som en generell riktlinje för länet.

Arbetsgruppen identifierade förskrivardirektivet som en hindrande faktor för resp. huvudman att ta ansvar på rätt vårdnivå. Dietistmottagningen upplevdes ibland fungera som en "förskrivarcentral" som la mycket tid på att förskriva "enkla" ordinationer, (t.ex. energirik kosttillskott som kunde ingå i ansvaret för en ssk på säbo). En del i utredningen visade att för rätt användande av kompetens (så att specialfunktionen dietister skulle arbeta med de mest sjuka) behövde direktivet breddas att innehålla fler förskrivare. En kartläggning av kunskapsläget inom nutritionsbehandling hos dsk/ssk inom regiondriven och kommunal primärvård genomfördes och den påvisades att djupare kunskap om nutritionsbehandling saknades och att ett gemensamt utbildningsbehov förelåg. Från 2018 till 2022 har det varit en långsam process. Fokus har varit att nutritionsvård ska bedrivas på ett kvalitativt sätt utifrån respektive vårdgivares ansvar och ansvaret ska följa läkarnivån. 2021 beslutades utifrån detta och att förändringen skulle träda i kraft från januari 2022, men med en mjuk övergång om minst 3 månader. Varje vårdgivare ansvarar inom sin verksamhet för att fördela arbete och tillse tillräcklig kompetens "

Arbetsgruppen har i sin presentation närmare beskrivit nuläge, och vilka svårigheter och otydligheter som har uppstått i och med överföringen av ansvaret för nutrition i ordinärt boende till kommunerna.

Föredraganden beskriver att det ute i verksamheterna finns upplevelser av att uppdragen ligger utanför kompetensområde både på specialist- som primärvårdsnivå, och att avgränsningar behöver förtydligas. Frågan om patientsäkerhet, kvalitet och vård på lika villkor för våra medborgare behöver också belysas igen.

SOC

I efterföljande dialog förs frågor kring hur avtalet går emot tanken på en God och Nära vård, hur förvirring råder kring förskrivning och nutritionsansvaret, och det delges i SocSam att det råder en stor frustration hos legitimerad personal ute en del verksamhet i kommunerna p g a kunskapsbrister. Vidare för SocSam dialog kring hur överföringen har landat efter att beslut togs i SVOM, och om Regionen genomförde ett Regioninternt arbete med risk- och konsekvensanalys i samband med avtalet och överföringen av ansvar.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Vidare förs dialog kring om vi kan revidera avtalet och påverka beslut som är taget. Synpunkter framförs att man ser risker i patientsäkerhet p g a kompetensbrister, och man ser även i risker i arbetsmiljön p g a detta. SocSam för dialog kring hur vi kan arbeta framåt för att få en mjuk övergång av ansvaret för nutrition.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

SocSam uppdrar till förvaltningscheferna att utföra en risk-och konsekvensanalys utifrån ansvarsöverföring nutrition och de konsekvenser som man i arbetsgruppen hittills har beskrivit i sitt arbete. SocSam förordar vidare att förvaltningscheferna till Region Jämtland Härjedalen föreslår att risk- och konsekvensanalysen görs i samverkan mellan huvudmännen.

§ 22 Genomlysning av Östersunds kommuns kostnader inom hemsjukvården

Föredragande: Ulrika Nyberg, Robert Brandt, Östersunds kommun

Sammanfattning :

Se bifogade PPT-bilder "Östersund rapport _hslkostnader_"

Föredragande presenterade och förde dialog med SocSam gällande genomlysning i Östersunds kommun rörande kostnader inom hemsjukvården.

Detta kan vi läsa i inledningen i rapporten framtagen av Ensolution AB:

“Efter Ädelreformen tog kommunerna i Jämtlands län över en del av regions uppdrag för hemsjukvård. I samband med detta gjordes en skatteväxling. Efter detta har det skett en utveckling av den kommunala hälso- och sjukvården i Östersund och i övriga delar av länet. Samtidigt pågår en reform för god och nära vård. Reformen syftar till att patienten ska få en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan, samt att vården ska bli mer jämlik och resurseffektiv. Som en del i omställningen till en nära vård betonar regeringen den viktiga roll som kommunernas hälso- och sjukvård har. Betyder detta att vi kan förvänta oss ännu större utveckling av den kommunala hälso- och sjukvården? Och hur ska den utvecklingen i så fall finansieras?”

Östersunds kommun har träffat ett avtal med Ensolution AB för att göra beräkningar av hur utvecklingen av sett ut i Östersunds kommun.”

Ansvar att erbjuda hälso och sjukvård regleras i Hälso och Sjukvårdslagen, 12 kap. För ordinärt boende är lydelsen att “kommunen får erbjuda den som vistas i kommunen hälso och sjukvård i hemmet (hemsjukvård) i ordinärt boende.

Underlag utifrån skatteväxling att bedriva hälsosjukvård för i Östersunds kommun under 2020 uppgick till 66 miljoner kronor, medan kostnaderna för hälso- och sjukvård i ordinärt boende under 2020 uppgick till 124 miljoner kronor. Slutsats är att man utifrån ett kommunalt perspektiv utför mer hälso-sjukvård i ordinärt boende än vad man genom nuvarande system av skatteväxling ger finansiering för.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

I efterföljande dialog kring rapporten framtagen för Östersunds kommuns räkning följer frågor kring hur vi på bästa sätt kan bedriva hälso- och sjukvård på bästa sätt, och vad det är för skattesats som är avsedda att gå till sjukvård på både kommunal som regional nivå.

Vidare förs dialog kring hur detta system påverkar det kommande avtalet för God och Nära vård, och hur vi gemensamt kan hitta goda lösningar för att bedriva En God och Nära vård för de pengar vi har.

Rapporten kan tillämpas som underlag för diskussion, och genomlysning för kostnader även i andra kommuner, och från Östersunds kommun är det ok att ta med den i den fortsatta i diskussionen på KSO-nivå. Synpunkt lyfts att som det ser ut nu tas det medel till hälso-sjukvård, som kommunerna skulle behöva lägga på annan verksamhet inom vård och omsorg, skola, socialtjänst, tex resurser såsom personalförsörjning.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

SocSam uppdrar till tjänstemannaorganisation att till nästa sammanträde SocSam 4 juni ta fram förslag på hur vi arbetar vidare med frågan. En genomlysning behöver göras i varje kommun för att få en samlad bild för hela Regionen om hur kostnadsläge ser ut, och vilka konsekvenser det ger för kommunerna.

§ 23 God och Nära vård

Föredragande: Elin Ring

Sammanfattning:

Se bifogad bilaga "Beslutsunderlag god och nära vård 2022 års medel"

Föredraganden redovisar kort fördelning av statsbidrag god och nära vård 2022.

Överenskommelsen för 2022 består av fyra olika utvecklingsområden som alla syftar till att stödja utvecklingen av hälso- och sjukvården med särskild inriktning på den nära vården. Dessa utvecklingsområden är:

1. Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav (region och kommuner)
2. Goda förutsättningar för vårdens medarbetare (region och kommuner)
3. Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025 (region)
4. Förstärkning av ambulanssjukvården (region)

Överenskommelsen omfattar 2021 totalt 6 373 miljoner kronor, varav 1 000 mkr till kommunerna via RSS och 250 mkr till regioner och kommuner gemensamt för en satsning på verksamhetsförlagd utbildning (VFU).

Länets kommuner tilldelas totalt 13 866 235 kronor, och fördelas på områdena Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav, Goda förutsättningar för vårdens medarbetare och vidareutbildning för sjuksköterskor.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Tidplan för återredovisning som skall ske enligt anvisning från RSS finns i bilaga redovisning av medel. På grund av den osäkerhet som råder om område Social Velfärd/ RSS J/H från 2023, så behöver planering ske för slutredovisning och eventuell återbetalning till Kammarkollegiet innan årsskiftet.

I bilagan "Beslutsunderlag god och nära vård", beskrivs innehåll och krav i de 4 utvecklingsområdena, samt förslag på fördelning per område och kommun lite närmare.

I efterföljande dialog förs frågor kring transparens i redovisning på del och helår och önskemål om att Regionen också ska redovisa i den ordning som kommunerna gör.

Ställningstagande Sociala samrådsgruppen, SocSam:

Sociala samrådsgruppen, SocSam, föreslås beslutar att:

- Godkänna fördelningen av stimulansmedlen inom område God och nära vård 2022.
- Viss justering av fördelningen kan komma att ske i det fall en kommun eller RSS inte använder full tilldelad summa, i förekommande fall har kommunernas förvaltningschefer inom vård- och omsorg mandat att omfördela medel.
- Varje kommun ska på uppmaning av Social välfärd/RSS inkomma med en delredovisning samt slutredovisning av medlen. Varje kommun ansvarar för att rekviderade medel används till insatser som är i enlighet med överenskommelsens krav och intentioner. Varje kommun ska vid behov kunna uppvisa en ekonomisk redovisning av medlen
- SocSam beslutar att vid SVOM:s kommande sammanträde 3 juni lyfta förslag om att Regionen och kommunerna delger varandra hur de på helårsbasis använt föregående års stimulansmedel inom området nära vård, liksom att parterna redogör en plan för hur innevarande års medel är tänkta att användas.

§ 24 Rysslands invasion av Ukraina/krisläget i Europa

Föredragande: Mia Krylén och Jenny Edlund, Länsstyrelsen

Sammanfattning:

Se bifogade PPT-bilder "Länsstyrelsen SocSam 220401"

Föredraganden redovisar aktuellt läge utifrån krisläget och Rysslands invasion av Ukraina.

Nära 4 miljoner människor har lämnat Ukraina, och antalet internflyktingar beräknas upp till 6,5 miljoner. 16 000 människor har beviljats skydd i Sverige enligt massflyktsdirektivet. Ca 90 % är kvinnor och barn.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Migrationssverkets handläggningstid är vid tidpunkten för denna redovisning är 8 dagar, men var på väg ner.

Det pågår en diskussion om en jämnare fördelning över landet i mottagandet av flyktingar, då det idag mestadels är koncentrerat till de orter/ områden i landet där migrationsverket har sina kontor och till de större städerna längs kusten. Man arbetar utifrån olika scenarier med förväntat antal flyktingar som kan komma att söka skydd. Föredragande presenterar vidare en daglig bild över hur förläggning på olika typer av boenden finns representerade över landet, och hur fördelning av antalet människor som sökt tillfälligt skydd ser ut per län, och en bild hur det ser ut per kommun i Jämtland.

Förberedelser för att kunna ta emot flyktingar sker i samverkan med kommunerna, Regionen och andra aktuella aktörer i form av veckovisa möten. En inventering- kartläggning av möjliga boendeplatser per kommun genomfördes också i samband med krisen.

Viktigt att tänka på i arbetet med flyktingar är tex:

Räddningstjänst och miljöfrågor gällande tillfälliga boenden

Veterinärundersökning av medhavda husdjur

Förberedelser för eventuellt mottagande av ensamkommande barn

Var vaksam på risker för olika former av utnyttjande. (prostitution och människohandel).

Kontaktuppgifter till personer på Länsstyrelsen som arbetar med dessa frågor finns i bifogad ppt-pres.

I efterföljande dialog SocSam lyftes bland annat fråga kring hur vi kan arbeta med teknik för att underlätta för människor och för kommunerna i kontakt med migrationsverket, då vi idag har långa avstånd vid av kontakter med migrationsverket.

§ 25 Övriga frågor

Föredragande: Ordförande

Styrgrupp familjerådgivningen undersöker om det är möjligt att SocSam kan utgöra styrgrupp för verksamheten. Elin Ring informerar om att när Familjerådgivningens organisation övergick till Östersunds kommun beslutade respektive kommunfullmäktige om att styrningen av familjerådgivningen skulle organiseras under liknande former som tidigare, med en styrgrupp som består av politiker från alla kommuners socialnämnder/motsvarande.

Familjerådgivningens enhetschef har uppmanats söka stöd från kommunjurist gällande huruvida SocSam kan sägas motsvara en sådan styrgrupp och/eller om en eventuell ändring behöver beredas respektive fullmäktige.

§ 26 Mötet avslutas

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2022-04-01

Ordförande avslutar dagens sammanträde.

Muntligt justerat

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande