

Specifika samverkansrådet för social välfärd
samt vård och omsorg

Specifika samverkansrådet för folkhälsa

Tjänsteställe
Förvaltningen
Regional utveckling

Sekreterare
Johanna Ek

Protokoll

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

Tid: Fredag 8 mars 2024 kl 9-14.45
(kl 9-12.10 samt kl 10.50-14.45)
Plats: Digitalt möte

Vid protokollet

Johanna Ek
Sekreterare

Justerat den: 2024-03-26

Jenny Steen
Ordförande specifika samverkansrådet för
social välfärd samt vård och omsorg

Behcet Barsom
Ordförande specifika samverkansrådet för
folkhälsa

Pia-Maria Johansson
Nora kommun
Justerare

Specifika samverkansrådet social välfärd samt vård och omsorg

Ledamöter:

Niina Linati, Askersund kommun
Torbjörn Holm, Degerfors kommun
Siw Lunander, Hallsbergs kommun
Christina Kuurne, Hällefors kommun
Lena Jonsson Arndt, Karlskoga kommun
Annica Sjöqvist, Kumla kommun
Jerry Karjalainen, Laxå kommun
Helena Fagerstedt, Lekeberg kommun
Jari Mehtäläinen, Lindesberg kommun
Natalie Peart, Ljusnarsberg kommun
Anna Karlsson, Nora kommun
Jessica Ekerbring, Örebro kommun

Ersättare:

Behcet Barsom, Region Örebro län
Erik König, Askersund kommun
Ingela Sundberg, Degerfors kommun
Ann-Christine Appelqvist, Hallsbergs kommun
Wilhelm Tham, Hällefors kommun
Liselott Eriksson, Karlskoga kommun
Jan Engman, Kumla kommun
Frida Ahnér, Laxå kommun
Yvonne Hagström, Lekeberg kommun
Monika Klockars, Lindesberg kommun
Mathias Eriksson, Ljusnarsberg kommun
Eva Karlsson, Nora kommun
Erik Sjöberg, Örebro kommun

Pia-Maria Johansson, Nora kommun

Specifika samverkansrådet för folkhälsa

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 Peart, Ljusnarsberg kommun
Anna Karlsson, Nora kommun
Jimmy Nordengren, Örebro kommun
Unnur Tryggvadóttir, RF-SISU
Cecilia Lönn-Elgstrand, ÖLBF

Ersättare

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

Tjänstepersoner

Ingmar Ångman, områdeschef Vårld och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
Johanna Ek, utvecklingsledare, område Vårld och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län (sekreterare)
Panagiota Lazarido, specialistläkare Nära vård, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Örebro län
Jenny Jansson, Marie Carling och Annika Palmqvist
Anna Ståhl, verksamhetsutvecklare, Utvecklingsenheten, Verksamhets- och ledningsstöd, Hälso- och sjukvården, Region Örebro län
Johanna Carlsson, utvecklingsledare, område Vårld och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
Johanna Bernström Höglblom, länsamordnare suicidprevention, område Vårld och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
Camilla Eklöv, enhetschef för MPO (Mottagning psykisk ohälsa) – första linjen mottagningarna i länet, Nära vård, Hälso och sjukvårdsförvaltningen, Region Örebro län
Jan Sundelius, Samordnare nära vård, Nära vård, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Örebro län
Hanna Turesson Bernehed, tjänstedesigner, område Vårld och Folkhälsa, Regional utveckling, Region Örebro län
Anna Jakobsson, stabschef Staben för hållbar utveckling, Regionkansliet, Region Örebro län
Annika Karlsson-Juliusen, folkhälsochef Sydnärke folkhälsoteam, Södra länsdelen,
Petra Lycke, specialpedagog (tf elevhälsochef), Lekebergs kommun

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	TELEFAX	ORG.NR	PLUSGIRO
Region Örebro län Box 1613 701 16 Örebro	Eklundavägen 2 Örebro	019-602 70 00	019-602 70 08	232100-0164	122500-2
E-POST regionen@regionorebrolan.se		INTERNET www.regionorebrolan.se			

Avsnitt 1, klockan 09.00

Specifika samverkansrådet för social välfärd samt vård och omsorg

Nr	Ärende
1.	Mötet öppnades
2.	Fastställande av dagordning. Dagordningen fastställdes. Till justerare för hela mötet utsågs Pia-Maria Johansson, Nora kommun.
3.	Föregående möte och protokoll Protokollet från föregående möte fastställdes och lades till handlingarna. Länk till tidigare protokoll.
4.	Rapport från chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg Ingmar Ångman rapporterar att två möten har hållits sen rådets senaste möte. I december beslutades om en gemensam struktur för länsdelsgruppernas arbete och i februari beslutades om fördelning av stimulansmedel psykisk hälsa. När det gäller medicintekniska produkter utreds möjligheterna för en gemensam verksamhet i länet. Överenskommelse om våld i nära relation avslutades. Frågan sätts nu i ett större sammanhang än socialtjänst och hälso- och sjukvård. Länsstyrelsen har i uppdrag att ta frågan vidare för länet och samla alla aktörer. Arbetet övergår därför inom ramen för det. Länk till tidigare protokoll.
5.	Aktuellt inom området Ingmar Ångman berättade att <ul style="list-style-type: none">- det är klart med överenskommelse mellan SKR och regeringen kring reform av ny socialtjänstlag. Alla kommuner får 650 tkr oavsett storlek. Kartläggning och nulägesanalys ska göras särskilt när det gäller främjande och förebyggande arbetet samt det kunskapsbaserade arbetet. Oklart hur slopad biståndsprövning ska hanteras. Det kommer att komma stimulansmedel. En inbjudan kommer att gå ut till ett möte i höst med SKR kring arbetet utifrån ny socialtjänstlag. Den nya socialtjänstlagen planeras börjar gälla 1 juli 2025. Rådet sa att det är bra att regionen är med för att förstå vilka förändringar som kommer ske i kommunen. Lämpligt att även skolföreträdare är med.
6.	Tema till kommande möte Ledamöter framförde önskan om att rådet ska få mer konkret information om nära vård-omställningen. Ordförande skickar med frågan om konkreta exempel till Jan Sundelius.
7.	Samsjuklighetsprojekt, presentation av antaget projektdirektiv (Regionen och Karlskoga kommun) Jenny Jansson, Marie Carling och Annika Palmqvist presenterade arbetet med samsjuklighetsprojektet. Jenny Jansson berättade om de viktigaste förslagen från samsjuklighetsutredningens delbetänkande: <ol style="list-style-type: none">1. Ansvarsfördelning. Regionernas hälso- och sjukvård ska ansvara för all behandling av skadligt bruk eller beroende.

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

2. En skyldighet att bedriva samordnad vård- och stödverksamhet

Fråga om tanken är att man ska använda sig av SIP (Samordnad individuell plan). Jenny sa ja, hindren för samarbete tas bort. SIP kräver samtycke men i den här verksamheten så faller det bort och det blir lättare att göra SIP.

De viktigaste förslagen från slutbetänkandet är en förändrad tvångsvårdslagstiftning som bygger på tre principer:

- Tvångsvård för skadligt bruk eller beroende ska ges samordnat med en annan psykiatrisk vård och vara en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja
- Tvångsvård ska användas för att förhindra dödsfall och allvarlig sjukdom
- Verksamheter som bedriver heldygnsvård med tvång ska vara i ständig utveckling för att göra vården så trygg och meningsfull som möjligt

Fler personer bedöms komma att omfattas men under kortare behandlingstider.

Genomförande och ikraftträdande av samsjuklighetsreformen kommer göras stegvis under fem år. Det kommer vara två år mellan beslut och ikraftträdande (tidigast 2026) och stimulansmedel kommer ges under fem år. Man inrättar en nationell stödstruktur och en särskild utredare för avvecklingen av LVM-vården inom SIS 2024-2026. Andra utredningar och beslut som påverkar är narkotikautredningen, ny socialtjänstlag, omställningen till god och nära vård, god tvångsvård med flera.

Utgångspunkten är att vården får samordna sig – inte personen som ska samordna all vård. Det är en genomgripande förändring att prata om personer istället för missbrukare. I Tidö-avtalet är man överens om att man ska stärka beroendevården.

Frågan om hur barn under 18 år tas upp i utredningen och Jenny svarade att det är mycket fokus på vuxna och att detta lyfts i remissvaret.

Annica Palmqvist berättade att Karlskoga kommun arbetat med samsjuklighetsfrågan sen 1 ½ år tillbaka. Samsjuklighetsutredningen satte igång processerna i Karlskoga eftersom man upplevde att man inte mötte upp behoven hos personer med skadligt bruk. Man tog därför kontakt med Anders Printz (regeringens tidigare särskilda utredare av samsjuklighet) som tog på sig uppdraget att jobba tillsammans med Karlskoga. Genom en genomgång av akter med samsjuklighet hittades områden för förbättring. Uppstarten skedde mars 2023. Brukarintervjuer och workshops under mars och april 2023 gav en viktig grund att stå på. I juni 2023 överlämnades förslag till nämnden som resulterade i åtta rekommendationer med förbättringsförslag (se ppt för detaljer).

Marie Carling, Degerfors kommun presenterar aktuellt arbete. Det finns ett samarbete kring Maria ungdom och ett länsövergripande arbete med samsjuklighet där region och kommuner i Örebro län ska samarbeta. Marie och Jenny är processledare och ska driva och samordna de olika processer som pågår. Det är ett nationellt arbete via SKR och samarbete i Mellansverige.

	<p>Behov att utveckla och förbättra insatser till personer med samsjuklighet</p> <p>De personer som har omfattande behov av hälso- och sjukvårds- och socialtjänstinsatser, på grund av skadligt bruk eller beroende och/eller andra psykiatriska tillstånd, ska få en jämlik vård, sammanhållna vård- och stödinsatser som långsiktigt främjar den enskildes livskvalitet och hälsa</p> <p>Maria berättade om förslaget på länsövergripande projektdirektiv (bifogas minnesanteckningarna) Projektdirektivet bygger på samsjuklighetsutredningens förslag och inriktningar. Arbetet görs tillsammans med Karlskoga kommuns arbete då de rekommendationer som lämnats via pilotprojektet i Karlskoga är utgångspunkt för projektets uppdrag. Vetskapen finns om att det finns behov av utveckling av insatser till personer som har samsjuklighet och omfattande behov av hälso- och sjukvårds- och socialtjänstinsatser. Projektet kommer ha fokus på den enskildes delaktighet och uppsökande arbete. Målet är att testa och leverera arbetsätt och metoder som utgår från rekommendationerna. Projektet bedöms pågå under 2024-2025.</p> <p>Ordförande sa att rådet kommer att återkomma till projektet. <i>Se även ppt och projektdirektiv.</i></p>
8.	<p>ADHD-riktlinjer – hur kan vi utveckla arbetet?</p> <p>Anna Ståhl berättade om arbetet i Region Örebro län som genomförts utifrån Socialstyrelsen Nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism som kom 2022. Uppdrag gavs till den lokala arbetsgruppen för adhd och autism att genomföra gapanalys och formulera förslag på åtgärder. Anna har varit stöd i processen. Syftet var att belysa hur nuläget ser ut i vår region i förhållande till de rekommendationerna som ges i de nationella riktlinjerna. I juni 2023 skickades en enkät ut till Specialistvård och habilitering vuxna, barn, Primärvård, Socialtjänst, Skola och utbildning, Kriminalvård, för att kunna göra en gap-analys. Gapanalysens resultat bedöms representativt för hälso- och sjukvården men inte för kommunala verksamheter (socialtjänst och utbildning) på grund av för få svarande. Gap-analysen har presenterats för Rådet för medicinskt kunskapsstöd (RMKS). RMKS gett uppdrag kring föreslagna åtgärder.</p> <p><i>Identifierade åtgärds punkter</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidiga (och anpassade) insatser vid misstanke och diagnos - Effektiv samverkan - Sammanhållen hälso- och sjukvård – från misstanke till uppföljning - Läkemedel och medicintekniska produkter - Kompetensutveckling <p>Ordförande önskade återrapport när arbetet med åtgärds punkterna kommit längre. <i>Se även ppt.</i></p>
9.	<p>Remissprocess ny överenskommelse för hälso-och sjukvård i hemmet</p> <p>Ordförande frågade rådets ledamöter om hur arbetet med remissvaren fortskrider. Frågan om det är möjligt att skriva synpunkter i de fall det är svårt att svara ja eller nej besvarades av Ingmar Ångman att det går bra. Frågan om vad som är realistisk tidplan för kommunerna att ta beslut besvarades av Ingmar Ångman med att det beror på hur remissvaren ser ut. Ambitionen är att ett förslag ska komma</p>

	<p>under hösten. Det viktigaste är att vi är överens om hur vi vill att det ska fungera. Allt kommer inte vara på plats till 1 januari 2025.</p> <p>Lindesbergs kommun rapporterade man kommit en bra bit på väg med remissvaret och att man där valt att skicka med en bilaga med kommentarer.</p> <p>Ledamöter lyfte att man svarat ja på att man vill samarbeta men att det finns frågetecken kring hur det ska fungera i vissa delar. En fråga om regionen har en plan på utbildningsåtgärder för att minska bristen på undersköterskor och sjuksköterskor inom både kommuner och region besvarade av ordförande att det finns ingen plan men att diskussioner pågår. De lokala förutsättningarna och frågorna behöver fångas upp. JS vi måste sätta oss på lokal nivå – hur ser de lokala förutsättningarna ut. Fånga de lokala frågorna. Ledamöter lyfte också vikten av att vara överens lokalt och att ha en lokal dialog.</p> <p>Ingmar Ångman bekräftade att kompetensbristen är bekymmersam. Det pågår satsningar och insatser på olika sätt, till exempel "Trygga kompetensen" som är ett länsövergripande projekt med det löser inte allt. Emma Svanberg skulle kunna komma och berätta om detta för rådet.</p> <p>Karlskoga kommun gav exempel på att man arbetat med att utbilda servicemedarbetare. Sen kan man bygga på med utbildning för undersköterska och senare sjuksköterska. Karlskoga.</p>
10.	<p>Övriga frågor</p> <p>Inga övriga frågor</p>

Avsnitt 2

Gemensamt samverkansråd social välfärd samt vård och omsorg och specifika samverkansråd för folkhälsa.

Tema: Vi skapar hälsa tillsammans

Nr	Ärende
11.	<p>Ordförande hälsar välkomna och godkännande av dagordning för det gemensamma avsnittet</p> <p>Dagordningen godkändes.</p>
12.	<p>Psykisk hälsa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Överenskommelse om psykisk hälsa och suicidprevention – arbete med förslag om fördelning av medel. - Barn och ungas psykiska hälsa, vad vet vi om bakgrund och orsaker? <p>Johanna Carlsson berättade om att vi haft länsgemensamma medel sen 2019 för att stötta området psykisk hälsa. Den stora förändringen i år är en förstärkning kring barn och ungas psykiska hälsa och de länsgemensamma medlen utökats samtidigt som medlen direkt till kommunerna sänkts.</p> <p>Det finns inga krav på att jobba utifrån handlingsplan men Örebro län ser fördelar med att ha en gemensam plan. Det är angeläget att kommuner och region jobbar tillsammans, utvecklar och stärker samverkan.</p> <p>37 mnkr finns kvar från 2019-2023. Kvar att fördela efter redan beviljade insatser är 19 mnkr. För 2024 har 23,5 mnkr tilldelats. Medlen fördelas i områdena Samsjuklighet, Suicidprevention,</p>

	<p>Brukarmiljonen, Barn och unga (tidigare ungdomsmottagningarna). <i>Se ppt för detaljerad redovisning av tilldelade medel samt beslutade samt föreslagna insatser.</i></p> <p>Johanna Bernström Höglblom berättade om suicidprevention i samverkan. 10 av 12 kommuner i länet har gjort styrdokument för psykisk hälsa och/eller suicidprevention med olika målområden. Johanna presenterade föreslagna satsningar sam deras koppling till nationella mål. <i>Se ppt för detaljerad information.</i> Arbete pågår för att få fram idéer för bästa användning av medlen.</p> <p>Ordförande undrade vilka förändringar som skett de senaste åren. Johanna Carlsson sa mycket av det vi sett tidigare kvarstår. Ingmar Ångman lyfte att det nästa år sker en revision av överenskommelserna som man tror ska visa större förändringar. Men utvecklingen rör sig åt fel håll.</p> <p>Camilla Eklöv, enhetschef Mottagningen psykisk ohälsa barn och unga, beskrev länets organisation när det gäller vägar in till hälso- och sjukvård för barn och ungdomar med psykisk ohälsa. Man har nu varit igång i två år.</p> <p>Uppskattat inflöde till mottagningen är ca 100 patienter/månad. Väntetiden som fanns har minskat. För ett år sen väntade ca 400 patienter på insats på MPO, idag ca 30 patienter. Sen starten till och med 2023 har MPO haft 2537 patienter. Statistiken visar att från vissa kommuner har ännu inte det beräknade antalet patienter kommit. Det visar att samverkan är viktig för att nå ut. Det finns ett underskott från till exempel Ljusnarsberg och Degerfors.</p> <p><i>Se även ppt.</i></p>
13.	<p>Överenskommelse om nära vård 2024</p> <p>Jan Sundelius berättade att överenskommelsen funnits sedan 2019 och omfattar sex utvecklingsområden. Utifrån utvecklingsområdet "Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav och goda förutsättningar för vårdens medarbetare" har vi i Örebro län en gemensam färdplan för omställningen till nära vård.</p> <p>Överenskommelsen omfattar 3,1 miljarder i landet. Av det går en större andel till regionerna. 2024 får Region Örebro län 70,1 mnkr vilket är en halvering (75,7 mnkr mindre än 2023). En särskild del är destinerad till primärvård i landsbygd. I Örebro läns fall gäller det för Hällefors och Ljusnarsberg. 2024 får kommunerna i länet 26,7 mnkr vilket är 10,6 mnkr mindre än 2024. Färdplanen kommer att revideras utifrån de medel som tilldelats.</p> <p>Sammanfattning från ppt <i>Primärvården som nav</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hälsöfrämjande, förebyggande och habiliterande/rehabiliterande arbetssätt lyfts fram. - Mål för fast läkarkontakt borttagna, området fortsatt prioriterat. - Begreppet patientkontrakt ersätts med begreppet dokumenterad överenskommelse. - Krav på ekonomisk redovisning borttaget - Regeringen aviserar att vissa delar ska övergå till förordningsstyrt statsbidrag from 2025.

	<p><i>Kompetensförsörjning</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medlen utgår, ersätts av sektorsbidraget på 3 mdkr till regionerna. Inga sådana medel till kommunerna. - Skrivningar kvar om insatser som kan göras. <p>Jan berättade om hur man arbetar med att skapa förutsättningar för systemledning. Genom</p> <ul style="list-style-type: none"> - en gemensam plan för primärvården som nav. Arbetet leds av samverkansledarna. - att utveckla gemensam systemledning för omställningen. Extern hjälp för att genomlysa systemledning. Rapporten på väg och kommer presenteras först i chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg i april. - en uppföljningsmodell som går i takt med det nationella arbetet. Jan Sundelius jobbar med en uppföljning som kan gå ner i det lokala planet. <p>Jan fick medskick att rådet önskar konkreta exempel på vad nära vård-omställningen innebär. Även uppföljningsparametrar kan redovisas på möte framöver.</p> <p><i>Se även ppt.</i></p>
14.	<p>Nu börjar vi med barnen – information om Agenda 2030 piloten i Ljusnarsberg</p> <p>Hanna Turesson Bernehed berättade om ett samarbete mellan den nationella samordnaren för Agenda 2030 och Samhällsnytta. Ljusnarsbergs kommun har varit en av sex kommuner från fyra regioner som deltagit i pilotprojektet. Piloten har handlat om att utveckla ett främjande system för ungas välbefinnande. Under processen så återkom lärdomen att det inte är ett system som behövs utan flera system samtidigt.</p> <p>I pilotprojektet började man med att prata med barnen. Man hittade spår av ett framtida främjande system. Till exempel Fröet som är en öppen förskoleverksamhet som blivit ett viktigt nav, dansklasser startade av unga när vuxna lyssnar in på ungas idéer, Ställbergs gruva och kultur som kan ta plats i en avfolkningsort, Folkets trädgård som är ett litet främjandesystem, Kyrkbacksskolan där barnen ville ha fler vuxna på rasterna och ett samarbete startade med PRO vilket lett till att de fått ny syn på barnen och sprider den synen till andra äldre. Under projektet kom insikten hos vuxna att ”om vi ska börja med barnen så måste vi ju börja med oss själva”. Diskussioner kring vad som hindrar saker från att gro och vad vi behöver göra för att det ska gro är viktiga.</p> <p>Föreningen Folkets hus i Kopparberg har vuxit fram och man vill testa att skapa ett allaktivitetshus. Fokus är nu på hur kan man få byggnaden att fungera och om föreningen kan köpa byggnaden.</p> <p>Hanna presenterade 10 punkter vad som är viktiga när man bygger främjandesystem.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Platsen – är central för att skapa lokala främjandesystem med sin historia, kontext och unika förutsättningar och resurser 2. Kunskap – behövs från olika källor 3. Fokus på främjande arbete – bidrar till ett möjlighetsfokus bland deltagarna 4. Ledarskap – skapa förutsättningar för fler att ta ansvar för att skapa förändring

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

	<p>5. Delaktighet – behöver utmana synen på barn och unga som aktiva medskapare av samhället och ge förutsättningar för delaktighet</p> <p>6. Praktisera – behöver förstå innebörden i främjande som praktik</p> <p>7. Strukturer – uthålliga strukturer behöver skapas med stöd av långsiktig planering</p> <p>8. Ett hela-samhället-perspektiv – och bidrag från alla tre sektorer på alla nivåer - offentlig, ideell och privat - är positivt men behöver utvecklas</p> <p>9. Mötesplatser – för gemensamma perspektivskiften på lokal och nationell nivå är nödvändiga</p> <p>10. Förmågor – för att arbeta med förändringsarbete krävs</p> <p>Under pilotprojektet verkade Ljusnarsberg vara på väg att skifta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - från individualism till deltagande, att vara del av ett socialt sammanhang - från maktlöshet till tilltro till egen (och andras) förmåga att påverka - från mållöshet till förmåga att skapa en målbild, en dröm, en vilja <p>Ett första försök till en definition av ett främjandesystem baserat på detta formulerades: Ett inkluderande samhälle där alla känner tilltro till sin egen och andras förmåga att påverka och att skapa det sammanhang man vill finnas i.</p> <p>Rapport för hela projektet släpps den 15 mars. Spridningskonferensen går att se i här. Se även ppt med mer information och fler länkar.</p>
15.	TABB 2.0 Resultat av projektet och en gemensam modell för samverkan kring barn och unga Punkten flyttas till nästa möte
16.	Avslut gemensamt möte. Ordförande, Jenny Steen, avslutar den gemensamma delen

Avsnitt 3

Specifika samverkansrådet för folkhälsa

Nr	Ärende
17.	<i>Mötet återupptogs för specifika samverkansrådet för folkhälsa.</i>
18.	<i>Dagordningen fastställdes.</i>
19.	<i>Val av justerare. Se punkt 2.</i>
20.	<i>Val av ny vice ordförande</i> Ordförande meddelade att Natalie Ström lämnar rådet och därmed behöver ny vice ordförande väljas. Ny vice ordförande utses vid mötet i maj. Intresserade meddelar ordförande, Behcet Barsom, innan mötet.
21.	<i>Föregående möte och protokoll</i> Protokollet från föregående möte fastställdes och lades till handlingarna. Se länk till tidigare protokoll.
22.	<i>Rapport från chefsgrupp folkhälsa</i> Se länk till tidigare minnesanteckningar.

	<p>Ingmar Ångman informerade om att chefsgrupp folkhälsa haft två möten sedan rådets förra möte. Vid chefsgruppens möte i december diskuterades framtagande av gemensam samverkansplan. Samverkansplanen kommer att lyftas vid rådets septembermöte. På dagordningen var även en handlingsplan för psykisk hälsa och viktiga områden att prioritera. Vid chefsgruppens möte i januari presenterades ett förslag ändrat arbetssätt när det gäller hur länet ska samverka på länsnivå kring barn och unga. Förslaget innebär inga fler grupper utan samverkansstrukturen görs om. I januari diskuterades även uppföljningsdagen för samverkansöverenskommelser för god, jämlik och jämställd hälsa i länet. Dagen fick positivt gensvar i utvärderingen men diskussion förs kring hur arbetet ska se ut framåt då det också genomförs länsdelskonferenser.</p> <p>Nu planeras för ett gemensamt chefsmöte i juni mellan chefsgrupp för folkhälsa, chefsgrupp för social välfärd samt vård och omsorg, chefsgrupp för skola, utbildning och kompetensförsörjning där gemensamma frågor kommer att hanteras.</p> <p>Degerfors kommun, lyfte fråga om hur folkhälsoarbetet kommer att påverkas av avtalsuppsägning mellan Degerfors kommun och Karlskoga kommun. Ingmar Ångman klargjorde att samverkansöverenskommelserna kring god, jämlik och jämställd hälsa görs länsdelsvis och att folkhälsosteamet är en gemensam resurs och därmed ska inte folkhälsoarbetet i Degerfors kommun minska på grund av avtalsförändringen med Karlskoga kommun.</p> <p>Ordförande frågade hur det ser ut med grupper och nätverk. Ingmar Ångman berättade att översynen pågår kontinuerligt men att det mesta nu har setts över och förändringar har gjorts. Länsstyrelsens översyn av egna nätverk pågår fortfarande.</p>
23.	<p><i>Folkhälsoteamens roll och arbete - barns psykiska hälsa</i></p> <p>Annika Karlsson-Juliussen, folkhälsochef i södra länsdelen, berättade om målet för teamets verksamhet som är att arbeta för ett kunskapsbaserat folkhälsoarbete i samverkan inom Sydnärkes kommuner samt övriga parter. Lekebergs kommun är värdkommun för folkhälsoteamet men teamet fungerar som stöd till alla kommuner i södra länsdelen.</p> <p>I teamet ingår även samordnare psykisk hälsa. Lokalt jobbar man med lokala styrdokument.</p> <p>I Sydnärke har man valt att fokusera på</p> <ul style="list-style-type: none"> - Strategisk samverkan läns- och länsdelsnivå - Tidiga livets villkor - Psykisk hälsa och suicidprevention <p>Exempel på konkreta insatser i samverkan med skolan är till exempel:</p> <p>Delaktighet och inflytande</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sydnärkes ungdomsråd - Elevskyddsombud – utbildning 2024 för alla högstadieskolor och gymnasiet <p>YAM</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lekebergsskolan har varit med från starten - Folkhälsoteamet samordnar och genomför YAM i Sydnärke (LDG Söder styrgrupp) <p>Dans för hälsa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Folkhälsoteamet samordnar insatsen och finns med i styrgrupp

	<p>Petra Lycke, specialpedagog (tillförordnad elevhälsochef) i Lekebergs kommun, berättade om arbete som pågår i Lekebergs kommun. När man såg att det var en hög andel tjejer som upplevde att man inte mår bra vilket påverkar skolprestationen, startade man Dans för hälsa som är en metod för att fånga upp tjejer på högstadiet som inte mår bra. Det finns också en koppling till TSI (Tidiga samordnade insatser). Man har valt att fortsätta med metoden efter att ett tre-årigt projekt tagit slut. Det finns fyra instruktörer idag. Alla tjejer som vill kan delta.</p> <p>Lekebergs kommun använder ett antal olika enkäter som grund för sitt arbete med eleverna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ELSA/hälsoenkät – skolsköterskor - Liv och hälsa ung åk 7, 9 och åk 2 på gymnasiet - Trygghetsenkäten – kuratorerna. Analys görs som återkopplas till rektor och sen går analysen ut till lärarna. Utifrån det hittar man insatser som man jobbar med resten av året. <p>Skolsköterskorna börjat samarbeta mer med Capio och bvc. Skolläkaren är kopplad till Capio. Samverkan bedöms komma att öka utifrån bättre förutsättningar. Man har också en nära samverkan med familjecentralen.</p> <p>I Lekebergs kommun arbetar man med elevhälsomöten och Petra underströk vikten av att detta görs på alla skolor inklusive egna möten i fritidsverksamheten. Det är viktigt att ha en helhetsbild av gruppen.</p> <p>Flera ledamöter uttryckte uppskattning för Lekebergs arbetssätt. Ordförande uttryckte att det finns mycket att lära av Sydnärke.</p> <p>Se även ppt.</p>
24.	<p><i>Gemensam samverkansplan</i></p> <p>Johanna Ek berättade om hur planen för framtagande av gemensam samverkansplan ser ut och frågade hur rådet önskar att förankringen ska se ut. Tre workshops med chefsgrupp folkhälsa är planerade under våren. Lyfts på rådets möte i september.</p>
25.	<p><i>YAM- påverkan på betygen? Länsdelarnas planering</i></p> <p>Johanna Ek återrapporterade kort svar om YAM samt kring länets arbete med YAM (Youth aware of mental health). Vid rådets förra möte ställdes fråga om man kunnat se påverkan på betygen. Den forskning som finns tillgänglig har inte haft det perspektivet. Däremot så visar tillgänglig forskning att YAM förebygger suicidförsök. YAM har också visat sig ha lägst kostnad för att förebygga suicid och att förbättra livskvalitetet för unga.</p> <p>Johanna Bernström Höglom är länssamordnare för suicidprevention och samordnar YAM för länet. Finansiering av YAM är säkrad åtminstone ett år framåt. Det innebär att instruktörer kan utbildas och fler skolor kan bjudas in till satsningen. I dagsläget så är det i norr enbart Hällefors och Klockarhagsskolan som har YAM, men frågan lever i länsdelgruppen. De skolor som genomfört YAM i söder för åk 8 läsåret ht23-vt24 är Sjöängsskolan (Askersund), Lekebergsskolan (Lekeberg) och Centralskolan (Laxå). För läsåret ht24-vt25 önskar Lekebergsskolan, Centralskolan,</p>

	Folkasboskolan (Hallsberg) och Transtensskolan (Hallsberg) YAM. Dialog förs med Kumla. Sjöängsskolan (Askersund) har ännu inte gett besked. Antalet skolor där YAM genomförs är avhängigt att fler instruktörer och medhjälpare utbildas. Väster och Örebro avvaktar fortsatt arbete med YAM.
26.	<p><i>Aktuellt inom området</i></p> <p>Ingmar Ångman och Anna Jakobsson sa att mycket lyfts på rådets möte redan. Men en uppdatering gavs vad gäller</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generation Pep som nu startat och en projektledare är på plats. Med hjälp av nära vård-medel satsas på kost och rörelse. Ingmar Ångman ingår i styrgruppen. Arbetet drivs av RF-SISU. - Digitala kunskapsfrukostar är ett samarbete mellan Område Välfärd och folkhälsa och Staben för hållbar utveckling för de tjänstepersoner och politiker i länet som vill ha fördjupning kring folkhälso- och hållbarhetsfrågor. Aktuella teman är 8 mars Vård i nära relation – fokus barn och unga, 12 april Omställning nära vård – Hållplats främjande och förebyggande, 31 maj Dans för kognitiv svikt. Intresserade av att få information om kommande kunskapsfrukostar är välkomna att höra av sig till daniela.redzic-alkaissi@regionorebrolan.se eller maria.lindborg@regionorebrolan.se.
27.	<p><i>Teman till kommande möten:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Konkreta exempel på vad nära vård-omställningen innebär samt uppföljningsparametrar. - Kommande samverkansplan för god, jämlik och jämställd hälsa - Folkhälsoteamens arbete - Utmaningar kring analys - Tema genus - TABB – fortsatt arbete för en gemensam modell för samverkan barn och unga. <p>Punkter till kommande möte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arbetsätt i Specifika samverkansrådet för folkhälsa s - Återrapport Healthy cities årskonferens
28.	<p><i>Övriga frågor</i></p> <p>Ordförande informerade om att specifika samverkansrådets roll och framtid diskuterats vid det regionala samverkansrådets senaste möte. Ordförande bad ledamöterna att ta med frågan hem till sina organisationer – hur kan specifika samverkansrådets arbetsätt förbättras?</p> <p>Anna Karlsson, Nora kommun, berättade att man lokalt diskuterat frågan. Anna upplever de specifika samverkansråden är ett stöd när det gäller att få kunskap som är en viktig grund för relationen till ansvariga tjänstepersoner. Det är därför viktigt att inte vara för snabb med förändringar. Råden blir det vi gör av det.</p> <p>Till nästa möte – hur tänker specifika samverkansrådet för folkhälsa kring arbetsättet med rådet?</p> <p>Region Örebro län ingår i nätverket Healthy cities som har årskonferens 14-15 mars. Återrapportering sker vid rådets nästa möte.</p>

Kommande möten

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	TELEFAX	ORG.NR	PLUSGIRO
Region Örebro län Box 1613 701 16 Örebro	Eklundavägen 2 Örebro	019-602 70 00	019-602 70 08	232100-0164	122500-2
E-POST regionen@regionorebrolan.se		INTERNET www.regionorebrolan.se			

- 17 maj
- 20 september
- 22 november

Nästa gång genomförs mötet på plats i Örebro och kan komma att ha vissa gemensamma punkter tillsammans med specifika samverkansrådet för folkhälsa. Mötestiden kan därför komma att justeras.

Protokoll från Specifika samverkansrådets möten hittar du här:

<https://www.regionorebrolan.se/sv/organisation-och-politik/politisk-styrning/radgivande-organ-och-kommitteer/specifika-samverkansrad/>

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	TELEFAX	ORG.NR	PLUSGIRO
Region Örebro län Box 1613 701 16 Örebro	Eklundavägen 2 Örebro	019-602 70 00	019-602 70 08	232100-0164	122500-2
E-POST regionen@regionorebrolan.se		INTERNET www.regionorebrolan.se			