

Upprättad: 2017-09-28

Diarienummer: KS.2017.2

Kommunstyrelsen

Anmälningssärenden

Sammanfattning

Information och meddelanden som inkommer till kommunen och som kommunledningskontoret bedömer vara av vikt att redovisa för kommunstyrelsen, utgör anmälningssärenden. Anmälningssärendena i sin helhet finns tillgängliga hos kanslienheten samt hos sekreteraren under sammanträdet.

- ~ Protokoll Styrelsemöte 2017-06-21 Gnestahem
- ~ Protokoll Styrelsemöte 2017-09-21 Gnestahem
- ~ Månadsrapport för pensionsportföljen - augusti 2017
- ~ Månadsrapport för pensionsportföljen - september 2017
- ~ Protokoll från RAR:s sammanträde 2017-06-09
- ~ Protokoll från nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård 2017-09-08
- ~ Protokoll från Gemensamma patientnämnden 2017-09-18
- ~ Protokoll från regionstyrelsen 2017-09-14
- ~ Överenskommelse om samarbete kring personer med psykiska funktionsnedsättningar - Närvård i Sörmland
- ~ Samverkansriktlinjer - Närvård i Sörmland



GNESTAHEM

PROTOKOLL
Styrelsemöte nr 3/17

2017-06-21

Styrelse	Ingrid Jerneborg Glimne, ordf. Anders Simme, v. ordf. Bruno Jervfors Christer Gustafsson Tomas Brucefors, ej närvarande Bo Eklund, suppleant Petra Lindström, suppleant, ej närvarande Lill Björk, suppleant
Övriga deltagare	Hans Persson, VD
Beslutande	Ingrid Jerneborg Glimne, ordf. Anders Simme, v. ordf. Bruno Jervfors Christer Gustafsson Lill Björk
Tid	Kl. 13-14
Plats	Gnestahems kontor, Thulegatan 4, Gnesta

Dagordning:

- § 1 Mötets öppnande.
- § 2 Val av justerare.
- § 3 Godkännande av dagordning.
- § 4 Föregående protokoll
- § 5 Ägardirektiv
- § 6 Arbetsordning styrelsen
- § 7 VD instruktion
- § 8 Nästa möte 2017-09-21 kl 16.00
- § 9 Information
- § 10 Avslutning

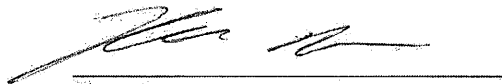
§ 1 Mötets öppnande.

Ordförande Ingrid Jerneborg Glimne hälsade alla välkomna och förklarade mötet öppnat. Det beslutades att suppleant Lill Björk går in som ordinarie ledamot under mötet.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Styrelsens säte
Box 52 646 21 GNESTA	Thulegatan 4	0158-368 20	0158-266 60	Gnesta Kommun
Organisationsnr 556559-6268	Postgiro 49 42 08-2	Bankgiro 5091-3953	Internet www.gnestahem.se	

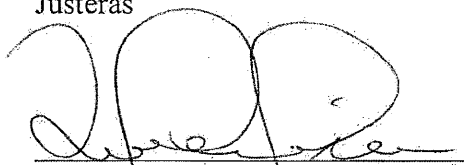
- § 2 **Val av justerare.**
Lill Björk valdes att jämte ordföranden justera dagens protokoll.
- § 3 **Godkännande av dagordning.**
Föreslagen dagordning godkändes.
- § 4 **Föregående protokoll**
Föregående protokoll godkändes
- § 5 **Ägardirektiv**
Inga nya ägardirektiv, nuvarande direktiv gäller.
- § 6 **Arbetsordning styrelsen**
Styrelsen beslutade att anta presenterad arbetsordning med ändringar på sidan tre första meningen
Skall stå: Konfirmera KF/stämmans beslut av ordförande och vice ordförande
Sidan 2, pkt4 ändras till Investeringar som är större än 2 milj och som ej ingår i budget.
- § 7 **VD instruktion**
Styrelsen beslutade att anta presenterad VD-instruktion med ändringar pkt B, VD äger rätt att genomföra beslut om investeringar om 2 milj utöver budget, anmäls på nästkommande styrelsemöte
Pkt C VD får besluta om inköp om 2 milj utöver budget, anmäls på nästkommande styrelsemöte eller bemyndiga underordnad att besluta om inköp inom ramen för fastställd budget.
- § 8 **Nästa möte,**
2017-09-21 kl 16.00
- § 9 **Information**
VD informerade om dom i hyresnämnden
- § 10 **Avslutning**
Ordföranden tackade för ett kort och bra möte samt önskade alla en trevlig sommar.

Vid protokollet




Hans Persson

Justeras



Ingrid Jerneborg Glimne
Ordförande

Justeras



Lill Björk
Utsedd justerare



GNESTAHEM

PROTOKOLL
Styrelsemöte nr 4/17

2017-09-21

Styrelse

Ingrid Jerneborg Glimne, ordf.
Anders Simme, v. ordf.
Bruno Jervfors
Christer Gustafsson
Tomas Brucefors, ej närvarande
Bo Eklund, suppleant
Petra Lindström, suppleant, ej närvarande
Lill Björk, suppleant, ej närvarande

Övriga deltagare

Hans Persson, VD

Beslutande

Ingrid Jerneborg Glimne, ordf.
Anders Simme, v. ordf.
Bruno Jervfors
Christer Gustafsson
Bo Eklund

Tid

Kl. 16 – 18:30

Plats

Gnestahems kontor, Thulegatan 4, Gnesta

Dagordning:

- § 1 Mötets öppnande.
- § 2 Val av justerare.
- § 3 Godkännande av dagordning.
- § 4 Föregående protokoll
- § 5 Tertiäl rapport 31/8-17
- § 6 Rapporter
- § 7 Nyproduktion
- § 8 Uthyrningsläget
- § 9 Personal
- § 10 Övriga frågor
- § 11 Nästa möte
- § 12 Avslutning

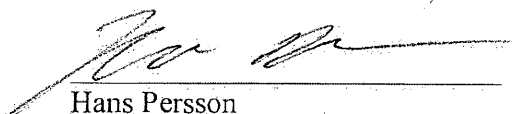
Mötet startade med att Daniel Gleimar, student KTH, presenterade sitt examensarbete "Hyrköp av lägenheter, en fallstudie av en hyresfastighet i Gnesta."

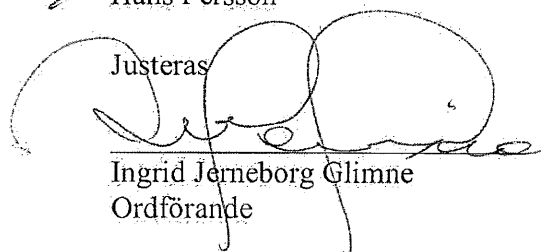
Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Styrelsens säte
Box 52 646 21 GNESTA	Thulegatan 4	0158-368 20	0158-266 60	Gnesta Kommun
Organisationsnr 556559-6268	Postgiro 49 42 08-2	Bankgiro 5091-3953	Internet www.gnestahem.se	

- § 1 **Mötets öppnande.**
Ordförande Ingrid Jerneborg Glimne hälsade alla välkomna och förklarade mötet öppnat. Det beslutades att suppleant Bo Eklund går in som ordinarie ledamot under mötet.
- § 2 **Val av justerare.**
Anders Simme valdes att jämte ordföranden justera dagens protokoll.
- § 3 **Godkännande av dagordning.**
Föreslagen dagordning godkändes.
- § 4 **Föregående protokoll**
Föregående protokoll godkändes
- § 5 **Tertial rapport 31/8-17**
VD Hans Persson gick igenom rapporten, resultatet något bättre än samma tid föregående år.
- § 6 **Rapporter**
Inga rapporter som inte ingår i övriga §.
- § 7 **Nyproduktion**
VD Hans Persson informerade om att detaljplanen för nyproduktionen på Åkervägen Gnesta är överklagad till mark- och övermiljödomstolen och besked väntas komma senare under hösten.

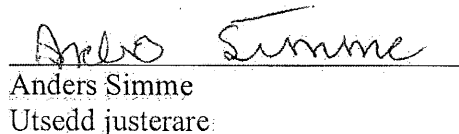
För att förebygga att detaljplaner allt oftare överklagas ger styrelsen VD i uppdrag att erbjuda Gnesta Kommun att bolaget kan vara behjälpliga vid framtagandet av detaljplaner samt vara diskussionspart inför mer långsiktiga planeringar, om så önskas av Gnesta Kommun.
- § 8 **Uthyrningsläget**
Inga lägenheter som inte har kontrakt
- § 9 **Personal**
VD informerade om att områdeschefen för förvaltning har sagt upp sig och nyrekrytering pågår.
- § 10 **Övriga frågor**
Ändring av datum för styrelsemötet i maj 2018, tiden den 17/5 ändras och ny tid blir den 14/5-18
- § 9 **Nästa möte**
2017-11-28 klockan 15.00
- § 10 **Avslutning**
Ordföranden tackade för ett bra möte.

Vid protokollet


Hans Persson


Ingrid Jerneborg Glimne
Ordförande

Justeras


Anders Simme
Utsedd justerare

MÅNADSRAPPORT FÖR PENSIONSPORFÖLJEN – AUGUSTI 2017

Inledning

Det övergripande förvaltningsmålet för pensionsportföljen är att kunna täcka minst lika mycket som avsågs av skulden när denna strategi tog sin början. Detta innebär att tillgångarna i relation till avsedd del av skulden (konsolideringen) bör ligga på minst 100%. Den övergripande risklimiten enligt placeringspolicyn innebär att minst 90,0% av avsedda pensionsutbetalningar alltid ska kunna täckas av pensionsportföljen. Denna nivå betecknas som ett säkerhetsgolv som aldrig ska äventyras.

Aktuellt läge

Pensionsportföljen lever upp till den övergripande risklimiten. Risken att pensionsportföljen skulle falla under säkerhetsgolvet inom ett år är låg med dagens portfölj. Aktuell konsolidering, dvs. tillgångarna som andel av den marknadsvärderade pensionskulden, är 100,3% för närvarande.

Risköversikt	Åvkastning	
	2017-08-31	2017-07-31
Portföljrisk - marknadsvärdering		
Marknadsvärderade tillgångar	144,1	0,3%
Marknadsvärderad skuld	143,7	1,0%
Marknadsvärderad konsolidering	100,3%	-0,7%
Sannolikhet att gå igenom golvet före årsskiftet	0,0%	0,0%
Sannolikhet gå igenom golvet inom 1 år	0,0%	0,0%

Nedan återfinns en sammanställning som visar vilken spridning i resultat som kan förväntas vid årsskiftet givet dagens portföljsammansättning. Spridningsresultaten erhålls genom att skuld- och tillgångsvärden simuleras i olika scenarion, vilket renderar i ett troligt medelvärde samt de 5% bästa respektive sämsta utfallen. Detta ger en indikation på sannolikheten att kommunen klarar det övergripande förvaltningsmålet samt hur stor risken är.

Simulerad konsolidering vid årsskiftet	Förväntad konsolidering	Jämfört med idag
Marknadsvärderad konsolidering vid årsskiftet 2017/2018		
Medelvärde	100,3%	0,1%
5% högsta	103,0%	2,8%
5% lägsta	97,6%	-2,6%
0,5% lägsta	96,5%	-3,7%

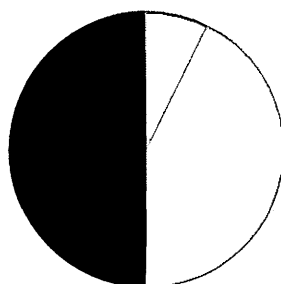
Aktuell portfölj

Totalt har tillgångarna i pensionsportföljen ett marknadsvärde på ca 144,1 mkr. Pensionsportföljen ligger inom de limiter som definieras för respektive tillgångsslag i placeringspolicyn.

AVSTÄMNING MOT POLICY			
Tillgångsslag	Andel av portfölj 2017-08-31	Limiter	
		Min	Max
Likvida medel	0%	0%	10%
Nominella räntor	27%	10%	30%
Realräntor	50%	40%	100%
Aktier	24%	0%	40%
- svenska	7%	0%	10%
- utländska	16%	0%	30%
Alternativa tillgångar	0%	0%	10%

Vid avstämningsstillfället hade pensionsportföljen följande utseende, uttryckt som procentuell fördelning på olika tillgångsslag.

TILLGÅNGSALLOKERING



- Svenska aktier- 7%
- Globala aktier- 16%
- Nom räntor- 27%
- Realräntor- 50%
- Kassa- 0%

Det övergripande målet med förvaltningen innebär att marknadsvärdet på pensionsportföljen och marknadsvärdet på ansvarsförbindelsen ska följas åt, det vill säga tillgångarna ska matchas med skulden. Det primära målet är således konsolideringen vilket gått igenom ovan.

För att kunna följa hur förvaltningen av aktieportföljen har gått jämförs de olika tillgångsslagen i förhållande till respektive jämförelseindex enligt placeringspolicyn sedan det föregående rapporteringstillfället.

TILLGÅNGSUTVECKLING JÄMFÖRT MED INDEX

Tillgångsslag	Index	Tillgångsavkastning senaste månaden	Indexavkastning senaste månaden	Differens
Nominella räntor	OMRX Bond	0,1%	0,3%	-0,2%
Reala räntor	OMRX REAL	0,8%	0,9%	0,0%
Svenska aktier	OMX 50% / OMRX Bond 50%	-0,2%	0,1%	-0,3%
Utländska aktier	MSCI AC World (SEK) 50% / OMRX Bond 50%	-0,9%	-0,5%	-0,4%
Totalportföljen	Sammansatt jämförelseindex	0,3%	0,4%	-0,2%

Tillgångsslag	Index	Tillgångsavkastning sedan 2016-12-31	Indexavkastning sedan 2016-12-31	Differens
Nominella räntor	OMRX Bond	0,8%	0,3%	0,5%
Reala räntor	OMRX REAL	0,7%	0,3%	0,4%
Svenska aktier	OMX 50% / OMRX Bond 50%	-0,5%	1,1%	-1,7%
Utländska aktier	MSCI AC World (SEK) 50% / OMRX Bond 50%	5,5%	-0,1%	5,7%
Totalportföljen	Sammansatt jämförelseindex	1,1%	0,3%	0,9%

Källa för index: Bloomberg

Kommentarer kring eventuella avvikelser

Kassaflödesmatchningen mellan realränteobligationerna och de kommande pensionsutbetalningarna medför att löptiden på realränteinnehavet är längre än löptiden på jämförelseindexet OMRX Real. Detta gör att tillgångarna är mer räntekänsliga än jämförelseindexet.

Det utländska aktieinnehavet är säkrat för kursnedgång. Detta gäller både för valuta - och aktiekursen. Kostnaden för denna säkring medför att det utländska innehavet får en något sämre utveckling i en stigande aktiemarknad

Bevakning och rapportering

För bevakning och rapportering av pensionsportföljen samarbetar kommunen med Söderberg & Partners Securities AB. De bevakar kontinuerligt utvecklingen av pensionsportföljen, pensionskulden samt marknadsrisken. Detta för att tillse att sammansättningen av portföljen (allokeringen) alltid innebär att kommunen kan leva upp till de åtaganden som ingår i pensionsfonderingen.

Som grund till rapporten har källor använts som i god tro bedömts vara tillförlitliga. Söderberg & Partners kan inte garantera riktigheten i denna information eller ta på sig något ansvar för fullständighet. Söderberg & Partners ansvarar inte för direkta eller indirekta skador eller förluster, inklusive men inte begränsat till, förlorad och utebliven vinst, som kan uppkomma till följd av användandet av denna rapport eller dess innehåll.

MÅNADSRAPPORT FÖR PENSIONSPORFÖLJEN – SEPTEMBER 2017

Inledning

Det *övergripande förvaltningsmålet* för pensionsportföljen är att kunna täcka minst lika mycket som avsågs av skulden när denna strategi tog sin början. Detta innebär att tillgångarna i relation till avsedd del av skulden (konsolideringen) bör ligga på minst 100%. Den *övergripande risklimiten* enligt placeringspolicyn innebär att minst 90,0% av avsedda pensionsutbetalningar alltid ska kunna täckas av pensionsportföljen. Denna nivå betecknas som ett säkerhetsgolv som aldrig ska äventyras.

Aktuellt läge

Pensionsportföljen lever upp till den övergripande risklimiten. Risken att pensionsportföljen skulle falla under säkerhetsgolvet inom ett år är låg med dagens portfölj. Aktuell konsolidering, dvs. tillgångarna som andel av den marknadsvärderade pensionskulden, är 101,7% för närvarande.

Risköversikt	Avkastning	
	2017-09-30	2017-08-31
Portföljrisk - marknadsvärdering		
Marknadsvärderade tillgångar	145,7	1,1%
Marknadsvärderad skuld	143,3	-0,3%
Marknadsvärderad konsolidering	101,7%	1,4%
Sannolikhet att gå igenom golvet före årsskiftet	0,0%	0,0%
Sannolikhet gå igenom golvet inom 1 år	0,0%	0,0%

Nedan återfinns en sammanställning som visar vilken spridning i resultat som kan förväntas vid årsskiftet givet dagens portföljsammansättning. Spridningsresultaten erhålls genom att skuld- och tillgångsvärden simuleras i olika scenarion, vilket renderar i ett troligt medelvärde samt de 5% bästa respektive sämsta utfallen. Detta ger en indikation på sannolikheten att kommunen klarar det övergripande förvaltningsmålet samt hur stor risken är.

Simulerad konsolidering vid årsskiftet	Förväntad konsolidering	Jämfört med idag
Marknadsvärderad konsolidering vid årsskiftet 2017/2018		
Medelvärde	101,8%	0,1%
5% högsta	104,2%	2,5%
5% lägsta	99,4%	-2,3%
0,5% lägsta	98,1%	-3,5%

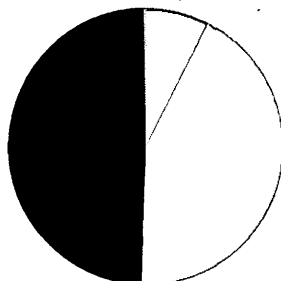
Aktuell portfölj

Totalt har tillgångarna i pensionsportföljen ett marknadsvärde på ca 145,7 mkr. Pensionsportföljen ligger inom de limiter som definieras för respektive tillgångsslag i placeringspolicyn.

AVSTÄMNING MOT POLICY			
Tillgångsslag	Andel av portfölj 2017-09-30	Limiter	
		Min	Max
Likvida medel	0%	0%	10%
Nominella räntor	26%	10%	30%
Realräntor	49%	40%	100%
Aktier	24%	0%	40%
- svenska	7%	0%	10%
- utländska	17%	0%	30%
Alternativa tillgångar	0%	0%	10%

Vid avstämningsstillfället hade pensionsportföljen följande utseende, uttryckt som procentuell fördelning på olika tillgångsslag.

TILLGÅNGSALLOKERING



- Svenska aktier- 8%
- Globala aktier- 17%
- Nom räntor- 26%
- Realräntor- 49%
- Kassa- 0%

Det övergripande målet med förvaltningen innebär att marknadsvärdet på pensionsportföljen och marknadsvärdet på ansvarsförbindelsen ska följas åt, det vill säga tillgångarna ska matchas med skulden. Det primära målet är således konsolideringen vilket gåtts igenom ovan.

För att kunna följa hur förvaltningen av aktieportföljen har gått jämförs de olika tillgångsslagen i förhållande till respektive jämförelseindex enligt placeringspolicyn sedan det föregående rapporteringstillfället.

TILLGÅNGSUTVECKLING JÄMFÖRT MED INDEX				
Tillgångsslag	Index	Tillgångsavgkastning		Differens
		senaste månaden	senaste månaden	
Nominella räntor	OMRX Bond	0,0%	-0,2%	0,2%
Reala räntor	OMRX REAL	0,3%	0,1%	0,2%
Svenska aktier	OMX 50% / OMRX Bond 50%	3,9%	2,8%	1,1%
Utländska aktier	MSCI AC World (SEK) 50% / OMRX Bond 50%	3,9%	2,0%	1,9%
Totalportföljen	Sammansatt jämförelseindex	1,1%	0,5%	0,6%

Tillgångsslag	Index	Tillgångsavgkastning		Differens
		sedan 2016-12-31	sedan 2016-12-31	
Nominella räntor	OMRX Bond	0,8%	0,1%	0,7%
Reala räntor	OMRX REAL	1,0%	0,4%	0,6%
Svenska aktier	OMX 50% / OMRX Bond 50%	3,4%	4,0%	-0,6%
Utländska aktier	MSCI AC World (SEK) 50% / OMRX Bond 50%	9,7%	1,9%	7,8%
Totalportföljen	Sammansatt jämförelseindex	2,2%	0,8%	1,5%

Källa för index: Bloomberg

Kommentarer kring eventuella avvikelser

Kassaflödesmatchningen mellan realränteobligationerna och de kommande pensionsutbetalningarna medför att löptiden på realränteinnehavet är längre än löptiden på jämförelseindexet OMRX Real. Detta gör att tillgångarna är mer räntekänsliga än jämförelseindexet.

Det utländska aktieinnehavet är säkrat för kursnedgång. Detta gäller både för valuta - och aktiekursen. Kostnaden för denna säkring medför att det utländska innehavet får en något sämre utveckling i en stigande aktiemarknad

Bevakning och rapportering

För bevakning och rapportering av pensionsportföljen samarbetar kommunen med Söderberg & Partners Securities AB. De bevakar kontinuerligt utvecklingen av pensionsportföljen, pensionsskulden samt marknadsrisken. Detta för att tillse att sammansättningen av portföljen (allokeringen) alltid innebär att kommunen kan leva upp till de åtaganden som ingår i pensionsfonderingen.

Som grund till rapporten har källor använts som i god tro bedömts vara tillförlitliga. Söderberg & Partners kan inte garantera riktigheten i denna information eller ta på sig något ansvar för fullständighet. Söderberg & Partners ansvarar inte för direkta eller indirekta skador eller förluster, inklusive men inte begränsat till, förlorad och utebliven vinst, som kan uppkomma till följd av användandet av denna rapport eller dess innehåll.

PROTOKOLL

fört vid sammanträde med Förbundsstyrelsen RAR i Sörmland

Datum: 2017-06-09 kl 12.15-15.00

Plats: Hotell Malmköping

Närvarande: Marie Svensson, Ingrid Jerneborg Glimne, Britta Bergström, Katarina Enqvist Bolin, Cecilia Trehn, Gunilla Andersson, Gunilla Magnusson, Patrik Renfors, Robert Skoglund, Daniel Ljungkvist, Birgitta Wennerberg, Mårten Lidström, Helen Wretling, Anne-Marie Wallin, Christer Pålsson, Carl Werner, Irene Sandqvist och Ola Wiktorson, förbundschef

Ej närvarande: Martina Johansson, Kerstin Svensson, Kristina Bengtsson, Camilla Liberg, Robin Karlsson, Inge Ståhlgren och Christer Sundqvist

Sekreterare: Ann Lundqvist

§1 Mötets öppnande

Ordförande Marie Svensson hälsade alla välkomna och öppnade mötet. Ett särskilt välkomnande riktades till Pernilla Öjemar Engström, som var inbjuden för att presentera den RAR-finansierade insatsen TUNA¹.

Efter en presentationsrunda berättade Pernilla om TUNA:s verksamhet – bland annat att TUNA startade som projekt i Eskilstuna 2008 och implementerades 2012. Verksamheten utökades i projektform i övriga länet och implementering är genomförd i Strängnäs sedan oktober 2016 och pågår i Katrineholm-Flen-Vingåker. TUNA i Nyköping och Oxelösund startade hösten 2016. Pernilla beskrev också målgrupp, syfte, framgångsfaktorer, utmaningar och fallgropar, gav exempel på arbetsträningsplatser samt redovisade resultat.

Tack till Pernilla för presentationen.

§2 Dagordningens godkännande

Dagordningen godkändes.

§3 Presentation TUNA

Punkten avklarad under §1.

§4 Föregående protokoll 2017-06-09

Föregående protokoll 2017-06-09 godkändes och lades till handlingarna.

¹ TUNA = Träning Utveckling Nära Arbetslivet

Ann Lundqvist

611 84 Nyköping • besök Östra Rundgatan 11 – hemsida: www.rarsormland.se
mobiltel 070 – 390 58 58 - e-post ann@rarsormland.se

ORG NR 222 000 -1792 - \\varcc01\Folder\Redirections\AnnL\My Documents\Samordningsförbundet RAR\Protokoll\Förbundsstyrelse\2017\Styrelsen_2017-06-09.docx - Utskriftsdatum: 2017-08-15 09:48

SID 1(3)

§5 Beslutsförteckning

Styrelsen godkände utsänd beslutsförteckning över RAR-finansierade insatser.

Beslut: Styrelsen beslutade godkänna beslutsförteckning RAR-finansierade insatser, som därefter lades till handlingarna.

§6 Ekonomisk helårsprognos för 2017 samt bedömning 2018-19

Ola Wiktorson kommenterade utsänd ekonomisk helårsprognos för 2017 samt bedömning 2018-19.

Beslut: Styrelsen beslutade godkänna ekonomisk helårsprognos för 2017 samt bedömning 2018-19.

§7 NNS, Nationella Nätverket för Samordningsförbund

Marie Svensson rapporterade från NNS planeringsdagar som genomfördes 11-12 maj - bland annat berättade Marie om förslag till förändrad styrning av Finsam och den utredning som startat inom SKL². Vidare om Finsam i Almedalen 2017, som arrangeras av NNS tillsammans med Nationella rådet, Finsam Gotland och övriga medverkande samordningsförbund. Följ på www.finsamgotland.se/Almedalen

Styrelsen noterade informationen.

§8 Information/Rapporter

Ola Wiktorson kommenterade utsänd information samt kompletterade med att RAR beviljats ESF-medel (fyra miljoner kronor) för projekt Integrationslyftet. Projektet ska pågå från augusti 2017 till december 2018 och avser utbildningsinsatser för cirka 600 personer från landstinget, länsstyrelsen och kommunerna i Sörmland.

Ola informerade också om försörjningsmättet för 2016, som är sammanställt och publicerat på www.rarsormland.se.

Vidare om IFS³:s regeringsuppdrag. I regleringsbrevet för 2017 har IFS fått uppdraget att ta fram en plan för utvärdering av samordningsförbundens organisering och verksamhet. Planen redovisades den 28 april och diskussion om genomförande pågår mellan socialdepartementet och IFS.

Styrelsen noterade informationen.

Styrelsen tillstyrkte ordförandens önskemål om att en mer utförlig presentation av SSI⁴ ges vid nästa styrelsemöte den 19 september.

Ordföranden gav styrelsen försörjningsmättet i "hemläxa" för att en djupare diskussion ska kunna föras vid nästa möte den 19 september, vilket styrelsen accepterade.

§9 Övriga frågor

Inga övriga frågor anmäldes.

² SKL = Sveriges kommuner och landsting

³ IFS = Inspektionen för socialförsäkringen

⁴ SSI = Suggestopedisk SFI, Svenska för invandrare

Ann Lundqvist

611 84 Nyköping · besök Östra Rundgatan 11 – hemsida: www.rarsormland.se
mobiltelefon 070 – 390 58 58 - e-post ann@rarsormland.se

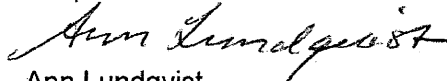
ORG NR 222000-1792 · \wardc01\Folder\Redirections\AnnL\My Documents\Samordningsförbundet RAR\Protokoll\Förbundsstyrelse\2017\Styrelsen_2017-06-09.docx, 2017-06-15

SID 2(3)


§10 Avslutning

Ordföranden tackade för visat intresse, önskade styrelsen en skön, varm och vilsam sommar. Styrelsen önskade ordförande detsamma. Därefter förklarades mötet avslutat.


Vid protokollet



Ann Lundqvist
Förbundssekreterare



Justeras
Marie Svensson
Ordförande



Ingrid Järneborg Glimne
1:e vice ordförande

Ann Lundqvist

Sammanträde med nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

Datum: 2017-09-08 kl. 9.00 – 10.30.

Plats: B-salen, Elektron, Västra storgatan 15, Gnesta

Ledamöter:

Landstinget

Jacob Sandgren (S) ordförande

Ingalill Fredriksson (C)

Nadim Hassen (MP)

Camilla Holmgren (S), tjänstgör för Lena Zeller (L)

Kirsi Fransson (VfP)

Anniola Nilsson (M)

Kommunerna

Mikael Edlund (S) 1:a vice ordf., Eskilstuna

Martina Johansson (C) 2:a vice ordf., Trosa

Ingrid Jerneborg Glimne (M), Gnesta

Ulrica Truedsson (S), Katrineholm

Robert Skoglund (S), Vingåker

Veronica Andersson (S), Nyköping

Solveig Lindblom (S), Oxelösund, tjänstgör för Linus Fogel (S)

Daniel Ljungkvist (S), Flen

Ersättare:

Landstinget

Britta Bergström (S)

Roger Ljunggren (S)

Barbro Petersson (KD)

Christer Sundqvist (M)

Kommunerna

Birgitta Danielsson (S), Trosa

Therese Alwert (S), Gnesta

Birgitta Carlheim-Gyllensköld, Katrineholm

Marjo Gustafsson (S), Nyköping

Sekreterare:

Kajsa Johansson

HANDLÄGGARE

DATUM
2017-09-08

DIARIENUMMER
NSV17-0001-9

Medverkande: Monika Agnedal, verksamhetschef regionalt stöd
socialtjänst och vård
Carina Forsman Björkman, chef FoU i Sörmland

Justerade §§ 20 - 24
paragrafer

Vid protokollet:

Kajsa Johansson
Sekreterare

Justeras:

Jacob Sandgren (S)
Ordförande

Martina Johansson (C), Trosa
2:a vice ordförande



Innehållsförteckning

- § 20/17 Fastställande av dagordning
- § 21/17 Information vid nämnden för samverkan
kring socialtjänst och vård den 8 september
2017
- § 22/17 Delårsrapport 2017 nämnden för samverkan NSV17-0020-1
kring socialtjänst och vård
- § 23/17 Länsgemensam strategi i samverkan för stöd NSV17-0021-2
till anhöriga

§ 20/17 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställs i enlighet med utskickad handling.

§ 21/17 Information vid nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård den 8 september 2017

- Fredrik Yllman, nytilträd värd- och omsorgschef i Trosa kommun, presenterar sig.
- Ingrid Jerneborg Glimne (M), ordföranden i vuxen- och omsorgsnämnden, och Ann Malmström, förvaltningschef vuxen- och omsorgsförvaltningen i Gnesta kommun, presenterar kommunen i stort samt förvaltningens pågående arbete.
- Monika Agnedal, verksamhetschef regional stöd socialtjänst och vård, informerar om
 - två statliga utredningar inom nämndens område
 - kunskapsbaserad och jämlik vård – förutsättningarna för en lärande hälso- och sjukvård (SOU 2017:48)
 - god och nära vård - delbetänkande av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård (SOU 2017:53)
 - att det inom överenskommelsen trygg och effektiv utskrivning pågår delprojekt så som kontrollverktyg för utskrivning (loopar), digitalisering samt att riktlinjerna för utskrivning testas och revideras.
 - överenskommelsen om trygg och effektiv utskrivning har godkänts hos nämndens samtliga huvudmän och ska inom kort ut för påskrift.
- Ordförandens information, Jacob Sandgren (S)
 - förslag om att NSV sammanträder under två dagar vid tillfälle under våren 2018. Förutom arbete med nämndens reglemente finns önskemål om fördjupad uppföljning av överenskommelsen trygg och effektiv utskrivning.

§ 22/17 Delårsrapport 2017 nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

Diarienummer: NSV17-0020

Behandlat av	Mötesdatum	Ärendenr
1 Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård	2017-09-08	§ 22/17

Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vårds beslut

Delårsrapport 2017 för nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård godkänns.

Proposition

Ordföranden Jacob Sandgren (S) ställer framskrivet förslag under proposition och finner att det bifalls.

Sammanfattning

I delårsrapporten sker en återrapportering av de verksamheter som nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård ansvarar för; regionalt stöd för samverkan kring socialtjänst och vård, FoU i Sörmland, hjälpmedelscentralen samt vård- och omsorgscollege. Rapporten avser perioden januari-juli 2017.

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande 2017-08-28

Delårsrapport 2017 nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

Beslutet expedieras till

Monika Agnedal, verksamhetschef regional stöd socialtjänst och vård
Monica Andersson, regional samordnare VO-college
Carina Forsman Björkman, FOU-Chef
Peter Svedin, verksamhetschef hjälpmedelcentralen
Johanna Öjert, budgetchef landstinget Sörmland

§ 23/17 Länsgemensam strategi i samverkan för stöd till anhöriga

Diarienummer: NSV17-0021

Behandlat av	Mötesdatum	Ärendnr
1 Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård	2017-09-08	§ 23/17

Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vårds beslut

1. Länsgemensam strategi i samverkan för stöd till anhöriga godkänns
2. Länsstyrgruppen får i uppdrag att arbeta vidare med samverkansuppdragen i den beslutade länsgemensamma strategin

Proposition

Ordföranden Jacob Sandgren (S) ställer framskrivet förslag under proposition och finner att det bifalls.

Sammanfattning

Den länsgemensamma strategin bygger på kartläggning av samlade erfarenheter och kunskaper från olika utvecklingsarbeten i landet som syftar till att ge anhöriga stöd. Resultaten av de blandade lärande nätverken som genomfördes i Sörmlands län under hösten 2016 har också varit en värdefull erfarenhets och kunskapskälla. Detta arbete gjordes i samarbete med Nka (nationellt kompetenscentrum anhöriga). Arbetet har lett fram till gemensamma grundläggande begrepp och en värdegrund för stöd till anhöriga. Med hjälp av den strategiska planen ska samarbetet mellan huvudmännen förbättras och ett antal aktiviteter som beskrivs i strategin ska stödja utvecklingen av att ge anhöriga bättre stöd och se anhöriga som en resurs utifrån delaktighet. Uppdraget var att alla anhöriga skulle inrymmas i denna strategi. Arbetet med barn och unga har i denna strategi inte inkluderats.



HANDLÄGGARE

DATUM
2017-09-08

DIARIENUMMER
NSV17-0001-9

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande 2017-08-29

Länsgemensam strategi i samverkan för stöd till anhöriga – anhöriga som resurs

Beslutet expedieras till

Samtliga huvudmän

Länsstyrgruppen

Carina Forsman-Björkman, Chef FOU Sörmland

Akten

HANDLÄGGARE

DATUM
2017-09-18

DIARIENUMMER
PN17-0001-7

Sammanträde med gemensam patientnämnd

Datum: 2017-09-18 kl. 9.00 – 11.10

Plats: Fullmäktigesalen, landstingskansliet, Nyköping

Ledamöter: **Landstinget**
Nicklas Adamsson (MP) ordförande
Barbro Petersson (KD) vice ordförande
Stefan Gustafsson (C)

Kommunerna
Marianne Jonsson (S), Eskilstuna
Åsa Tallberg (V), Gnesta
Carin Ljunggren (M), Trosa
Kerstin Windisch (M), Nyköping, ersätter Bo Fagerberg (S)
Lennart Samuelsson (S), Oxelösund, ersätter Eva Thor (M)
Maj-Britt Staaf (S), Katrineholm
Inger Lager (S), Vingåker, ersätter Margareta Karlsson (L)

Ersättare: **Landstinget**
Berit Hyllbrant (L)
Kristina Fransson (M)

Sekreterare: Kajsa Johansson

Medverkande: Anna Wångmar, enhetschef patientnämndens kansli

Justerade
paragrafer §§ 12 - 15



HANDLÄGGARE

DATUM
2017-09-18


DIARIENUMMER
PN17-0001-7

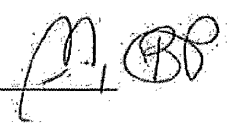
Vid protokollet:


Kajsa Johansson
Sekreterare

Justeras:


Nicklas Adamsson (MP)
Ordförande


Barbro Petersson (KD)
Vice ordförande





HANDLÄGGARE

DATUM
2017-09-18

DIARIENUMMER
PN17-0001-7

Innehållsförteckning

Beslutsärenden

- | | | |
|----------------|--|-------------|
| <u>§ 12/17</u> | Fastställande av dagordning | |
| <u>§ 13/17</u> | Information vid gemensam patientnämnd
den 18 september 2017 | |
| <u>§ 14/17</u> | Statistik stödpersoner, sammanställning
augusti 2017 | PN17-0009-4 |
| <u>§ 15/17</u> | Delårsrapport 2017 gemensam patientnämnd | PN17-0010-2 |



HANDLÄGGARE

DATUM
2017-09-18

DIARIENUMMER
PN17-0001-7

§ 12/17 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställs i enlighet med utskickad handling.

**§ 13/17 Information vid gemensam patientnämnd
den 18 september 2017**

Anna Wångmar, enhetschef patientnämndens kansli informerar om:

- rapport från IVO – hur upplever patienter och närstående vården?
- lag om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården
- kommande rapport från kansliet, baserad på ärenden till psykiatriska kliniker på Kullbergsska sjukhuset, Mälarsjukhuset samt Nyköpings lasarett



§ 14/17 Statistik stödpersoner, sammanställning augusti 2017

Diarienummer: PN17-0009

Behandlat av	Mötesdatum	Ärendenr
1 Gemensam patientnämnd	2017-09-18	§ 14/17

Gemensam patientnämnd beslut

Statistik gällande stödpersoner januari - augusti 2017 godkänns.

Proposition

Ordföranden Nicklas Adamsson (MP) ställer framskrivet förslag under proposition och finner att det bifalls.

Sammanfattning

Till patientnämndens uppdrag hör att rekrytera, utbilda och förordna stödpersoner till de patienter som önskar och som tvångsvårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT), lagen om rättspsykiatrisk tvångsvård (LRV) samt smittskyddslagen (SML). Enligt lagstiftningen ska varje tvångsvårdad patient informeras om rätten till stödperson samt till tillfrågas. När intresse finns ska patientnämnden underrättas om detta för att sedan kunna förordna en stödperson till aktuell patient.

Stödpersonsuppdraget innebär att fungera som ett stöd för den tvångsvårdade patienten. Det förpliktar regelbunden kontakt och besök. Stödpersonen har rätt att närvara vid förhandlingar i förvaltningsrätten om patienten så önskar. Ersättning för uppdraget utgår och är uppdelat i en beskattningsbar arvodesdel om 450 kronor per månad samt en omkostnadsdel om 600 kronor per månad. Reseersättning utgår. För att ersättning ska utgå krävs att stödpersonen regelbundet rapporterar till patientnämnden om hur uppdraget fungerar och om dess innehåll på aktivitet, besök och kontakt.



HANDLÄGGARE

DATUM
2017-09-18

DIARIENUMMER
PN17-0001-7

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande 2017-09-05

Beslutet expedieras till

Anna Wångmar, enhetschef patientnämndens kansli



§ 15/17 Delårsrapport 2017 gemensam patientnämnd

Diarienummer: PN17-0010

Behandlat av	Mötesdatum	Ärendenr
1 Gemensam patientnämnd	2017-09-18	§ 15/17

Gemensam patientnämnds beslut

Delårsrapport 2017 för gemensam patientnämnd godkänns.

Proposition

Ordföranden Nicklas Adamsson (MP) ställer framskrivet förslag under proposition och finner att det bifalls.

Sammanfattning

För perioden januari – juli 2017 ska delårsbokslut med prognos för hela året upprättas. För respektive perspektiv ska avrapportering ske av de åtaganden, indikationer och aktiviteter som fastställts för 2017.

Delårsrapporten är utarbetad i landstingets planerings- och uppföljningssystem PLUSS.

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande 2017-09-05

Delårsrapport gemensamma patientnämnden 2017

Beslutet expedieras till

Samtliga huvudmän
Akten

SAMMANTRÄDE MED REGIONSTYRELSEN

Torsdag 14 september 2017

Tid och plats

Torsdag den 14 september 2017 klockan 9.00-11.30, Hjälmgården, Vingåker.
Ajournering kl 10.25-10.35.

Närvaro

Se nästa sida.

Vid protokollet

Ulrika Sörblad

Ulrika Sörblad

Justeras:

Viking Jonsson

Viking Jonsson (S)
ordförande

Ann-sofie Soleby-Eriksson

Ann-sofie Soleby-Eriksson (S)

Dag Bergentoft

Dag Bergentoft (M)

Närvaro

Tjänstgörande ledamöter

Eskilstuna kommun

Jimmy Jansson (S)
Sarita Hotti (S)
Jari Puustinen (M)
Ingrid Sermeno Escobar (-)
Maria Chergui (V)
Anton Berglund (SD)

Flens kommun

Jan-Erik Larsson (S)
Terese Larsson (S)

Gnesta kommun

-

Katrineholms kommun

Göran Dahlström (S)
Lars Härnström (M)

Nyköpings kommun

Urban Granström (S)
Anna af Sillén (M)
Sofia Amløh (S) tjänstgör för Malin Hagerström (MP)

Oxelösunds kommun

Catharina Fredriksson (S)
Dag Bergentoft (M)

Strängnäs kommun

Jacob Högfeldt (M)
Marianne Andersson (C) tjänstgör för Monica Lindell Rylén (S)

Trosa kommun

Daniel Portnoff (M)
Ann-sofie Soleby-Eriksson (S)

Vingåkers kommun

Viking Jonsson (S)

Landstinget Sörmland

Lotta Back (V)
Tomas Borin (VfP)
Mattias Claesson (C)
Marie-Louise Forslund Mustaniemi (KD)
Bengt-Erik Karlsson (VfP)
Monica Johansson (S)
Thom Zetterström (SD)
Lars-Göran Jacobsson (VfP)
Roger Ljunggren (S) tjänstgör för Abdulkadir Mohammed (L)
Peter Hardö (VfP) tjänstgör för Jan Norberg (VfP)
Rolf G Eriksson (VfP) tjänstgör för Magnus Leivik (M)

Insynsplats

Anneli Bengtsson (S), Vingåker

Ersättare, ej tjänstgörande

Marie Svensson (S), Eskilstuna
Niklas Frykman (L), Eskilstuna
Kim Fredriksson (SD), Eskilstuna
Anneli Hedberg (S), Katrineholm
Ewa Callhammar (L), Katrineholm
Inge Ståhlgren (S), Oxelösund
Patrik Renfors (V), Oxelösund
Britta Bergström (S), Landstinget Sörmland
Greta Suvén (MP), Landstinget Sörmland
~~Jan-Eric Eriksson (SD), Landstinget Sörmland~~

RÄttelse i tjänsten
2017-09-26
Ulrika Ståblad

Övriga närvarande

Från förbundskontoret:

Cristine Dahlbom, regiondirektör
Catharina Frändberg, bitr regiondirektör
Monica Swärd, kommunikationsansvarig
Ulrika Sörblad, regionsekreterare
Fredrik Högberg, strateg
Camilla Neudorfer, strateg
Oscar Sundås, strateg



Innehållsförteckning

- § 30 Val av justerare
- § 31 Fastställande av dagordning
- § 32 Information/vägledningsdiskussion
 - a) Inledning
 - b) Ny länstransportplan - lägesrapport
 - c) Rapporter från regionstyrelsens beredningar
 - d) Regionfrågan
 - e) Kommentarer till beslutsärendena
- § 33 Regional handlingsplan för klimat och miljö i tillväxtarbetet
- § 34 Handlingsplan för en jämställd och jämlik regional tillväxt 2017–2020
- § 35 Samverkansavtal för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB 2018–2021
- § 36 Ägaranvisning för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB samt val av ombud till årsstämma 2018
- § 37 Trafikverkets remiss Förslag till nya föreskrifter för väg 53, Södermanlands län
- § 38 Remisshantering av Trafikanalys rapport 2017:1, Ny målstyrning för transportpolitiken
- § 39 Sammanträdestider 2018 för regionstyrelsen och arbetsutskottet
- § 40 Valärenden
- § 41 Anmälningssärenden
- § 42 Övriga frågor och avslutning

Handwritten signature and initials

§ 30 Val av justerare

Sammanfattning

Ann-sofie Soleby-Eriksson (S) och Dag Bergentoft (M) föreslås till justerare av protokollet jämte ordföranden.

Regionstyrelsens beslut

Ann-sofie Soleby-Eriksson (S) och Dag Bergentoft (M) väljs att justera protokollet jämte ordföranden.

§ 31 Fastställande av dagordning

Sammanfattning

Dagordningen har varit utsänd.

Regionstyrelsens beslut

Dagordningen fastställs.



§ 32 Information/vägledningsdiskussion

a) Inledning

Viking Jonsson (S) hälsar Greta Suvén (MP), ny ersättare för Landstinget Sörmland, välkommen till regionstyrelsen. Greta presenterar sig kort.

b) Ny länstransportplan - lägesrapport

Jimmy Jansson, ordförande i beredningen för infrastruktur- och bostadsfrågor, samt Fredrik Högberg, strateg, ger en grundlig presentation av den nya länstransportplanen och det aktuella läget. Länstransportplanen är starkt förankrad hos medlemmarna efter två års gemensamt arbete. Länstransportplanen skickas ut på remiss den 15 september och remissvar kan lämnas fram till den 30 november.

Den nationella planen diskuteras. Trafikverkets remiss, Förslag till nationell plan för transportsystemet 2018–2029, ska besvaras senast den 30 november.

Ajournering kl 10.25-10.35

c) Rapport från regionstyrelsens övriga beredningar

Beredningen för Sörmlandsstrategin: ordförande Viking Jonsson informerar om att gemensamt sammanträde beredningarna emellan ska hållas den 22 september, och att arbetet med revidering av Sörmlandsstrategin fortskrider.

Kompetensberedningens ordförande Catharina Fredriksson (S) informerar bl a om beredningens påverkansarbete för kompetensförsörjning i den nya regionen, om att en ESF-ansökan om kompetens i industrin är inlämnad, och påminner om Kompetensforum, som ska hållas den 10 november.

Beredningen för jämlik hälsa: ordförande Monica Johansson (S) informerar bl a om att Sörmlandsstrategin diskuterats vid senaste sammanträdet, och att en inventering av folkhälsoarbetet i kommunerna ska genomföras, för samling i länet. Monica berättar att en workshop om nationella strategin för hälsa hålls imorgon, den 15 september, och att European Public Health Conference & Exhibition kommer att hållas i Stockholm, med start den 1 november 2017.

forts

[Handwritten signatures]

forts § 32

d) Regionfrågan

Monica Johansson (S), ledamot i styrgruppen, informerar om partiöverläggningar den 31 augusti, samt om de gruppledarträffar på landstinget som hållits.

Den utskickade remissen från Landstinget Sörmland som skickats till kommunerna m fl, har besvarats av remissinstanserna, och ärendet angående ansökan om att bilda Region Sörmland kommer att behandlas vid landstingsfullmäktige den 26 september.

Cristine Dahlbom, regiondirektör, redogör för tjänstemannaarbetet; bl a om hur organisationen kan komma att se ut och hur samlokalisering kan ske. En gemensam dag kommer att anordnas för samtliga tjänstemän i de tre samgående organisationerna.

Cristine Dahlbom informerar också om indelningskommitténs fråga om landstingens samverkan, vilken kommer att besvaras på tjänstemannanivå och anmälas till regionstyrelsen.

e) Kommentarer till beslutsärendena

Cristine Dahlbom Nygren, regiondirektör kommenterar kort dagens ärenden.

[Handwritten signature]

**§ 33 Regional handlingsplan för klimat och miljö i
tillväxtarbetet**

Dnr 17-065

Sammanfattning

Regionförbundet har via årets villkorsbrev fått regeringens uppdrag att ta fram en handlingsplan för att integrera klimat- och miljöperspektivet i tillväxtarbetet. Energi-frågor med koppling till klimat och miljö ingår i uppdraget. Syftet är att få ökat genomslag för dessa perspektiv i strategier, program och insatser inom det regionala tillväxtarbetet.

Handlingsplanen gäller för det arbete som regionförbundet bedriver idag, antingen direkt i den egna verksamheten eller via de aktörer som förbundet samarbetar med. Planen gäller från och med hösten 2017 till och med 2020. Uppföljning genomförs årligen och handlingsplanen revideras då vid behov.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 24
Tjänsteskrivelse, 2017-08-04
Regeringens villkorsbrev för 2017
Förslag till handlingsplan för klimat och miljö i tillväxtarbetet

Regionstyrelsens beslut

Regional handlingsplan för klimat och miljö i tillväxtarbetet antas.

Protokollsutdrag

Näringsdepartementet
Akten



§ 34 **Handlingsplan för en jämställd och jämlik regional tillväxt 2017–2020**

Dnr 16–109

Sammanfattning

Enligt villkorsbeslutet för 2017 har regionförbundet fått fortsatt uppdrag att arbeta strategiskt och långsiktigt samt utveckla arbetet för en jämställd regional tillväxt inom det regionala tillväxtarbetet. Som ett led i detta arbete tas en ny handlingsplan för jämställd regional tillväxt fram. Syftet med handlingsplanen är att intensifiera regionförbundets arbete för en jämställd regional tillväxt och säkerställa att detta genomsyrande perspektiv får genomslag i regionförbundets alla insatsområden.

Handlingsplanen gäller från och med hösten 2017 till och med 2020. Uppföljning ska genomföras årligen.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 25
Tjänsteskrivelse, 2017-07-18
Handlingsplan för en jämställd regional tillväxt 2017–2020

Arbetsutskottets beslut

Handlingsplan för en jämställd regional tillväxt 2017–2020 godkänns.

Yrkanden

Marianne Andersson (C) yrkar att planen och rubriken ändras till ”jämställd och jämlik”, dvs till Handlingsplan för en jämställd och jämlik regional tillväxt 2017–2020.

Proposition

Viking Jonsson ställer proposition på arbetsutskottets förslag med Marianne Anderssons (C) yrkande och finner att det bifalls.

Regionstyrelsens beslut

Handlingsplan för en jämställd och jämlik regional tillväxt 2017–2020 godkänns.

Protokollsutdrag

Akten

Viking Jonsson

§ 35 Samverkansavtal för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB 2018 - 2021

Dnr 17-062

Sammanfattning

År 2010 beslutades att Almi Företagspartner Stockholm AB och Almi Företagspartner Sörmland AB skulle samordna sina verksamheter i syfte att stärka och effektivisera de båda länsbolagens verksamhet. Ägarna till dessa bolag kom överens om att samordna verksamheterna i ett gemensamt ägt utvecklingsbolag per den 1 juli 2010: Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB, nedan kallat bolaget. Almi Företagspartner AB (moderbolaget) äger 51 %, Stockholms län landsting och Regionförbundet Sörmland, som är de regionala ägarna, äger 40,5 % respektive 8,5 % av bolaget.

Samverkan mellan moderbolag och regionala ägare kring verksamheten i bolaget regleras genom samverkansavtal. Samverkansavtalet slår fast bolagets grundläggande verksamhet och roll. Samverkansavtal har tidigare undertecknats för perioderna 1 januari 2011 till 31 december 2013, samt för 1 januari 2014 till den 31 december 2017. Föreliggande förslag till samverkansavtal avser perioden 1 januari 2018 till den 31 december 2021, och utgör resultatet av överläggningar mellan staten och regionala företrädare för utvecklingsbolagen, mellan moderbolaget och regionala ägare. Samverkansavtalet ramar in förutsättningarna för de regionala utvecklingsbolagens verksamhet, ägande, moderbolagets åtagande vis-à-vis bolaget, bolagsstyrning och finansiering.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 26

Tjänsteskrivelse, 2017-08-18

Förslag till samverkansavtal för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB 2018-2021

Regionstyrelsens beslut

Samverkansavtalet för år 2018-2021 godkänns, under förutsättning att Stockholms läns landsting fattar motsvarande beslut.

Protokollsutdrag

Almi företagspartner Stockholm Sörmland AB

Akten



§ 36 Ägaravisning för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB samt val av ombud till årsstämma 2018

Dnr 17-062

Sammanfattning

Almi Företagspartner Stockholm Sörmlands AB ägs av Almi Företagspartner AB (51 %), Stockholms läns landsting (40,5 %) och Regionförbundet Sörmland (8,5 %). I ägaravisningen tydliggörs gemensamma intentioner avseende verksamhetens inriktning utöver de förutsättningar som framgår av gällande bolagsordning och samverkansavtal. Finansieringen för verksamheten 2018 föreslås att hållas oförändrad jämfört med år 2017, dvs 5 744 736 kronor.

Regionförbundet Sörmland ska även utse ombud till årsstämma för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB för år 2018.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 27
Tjänsteskrivelse, 2017-08-18
Förslag till ägaravisning för år 2018

Regionstyrelsens beslut

1. Ägaravisning för år 2018 godkänns under förutsättning att Stockholms läns landsting fattar motsvarande beslut. Finansieringen för verksamheten år 2018 föreslås oförändrad jämfört med år 2017, dvs 5 744 736 kronor.
2. Regionstyrelsen utser Viking Jonsson (S) till regionförbundets ombud vid årsstämma för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB för 2018.

Protokollsutdrag

Almi företagspartner Stockholm Sörmland AB
Akten

reg
one

§ 37 Trafikverkets remiss "Förslag till nya föreskrifter för väg 53, Södermanlands län"

Dnr 17-059

Sammanfattning

Trafikverket genomför nationellt ett arbete med anpassningar av hastighetsgränserna till olika vägars säkerhetsstandard. Ett förslag för vägarna i Sörmland skickades ut under 2016. Regionförbundet Sörmland lämnade synpunkter på förslaget.

Trafikverket har med anledning av Regionförbundet Sörmlands tidigare lämnade synpunkter återkommit med ett reviderat förslag till nya föreskrifter för väg 53.

I förslaget till nya föreskrifter för väg 53 föreslår Trafikverket en sänkning av hastigheten från 90 km/h till 80 km/h på sträckan, från en punkt 1000 meter sydost om väg 638 Husbymalmen till en punkt 100 meter norr om Hyltingevägen Malmköping. Vidare föreslår Trafikverket att hastigheten höjs från 90 km/h till 100 km/h på sträckan från en punkt 400 meter söder om väg 511 Björkö till en punkt 1000 meter söder om Västerleden Nyköping.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 28

Tjänsteskrivelse, 2017-08-15

Trafikverket remiss, 2017-07-07, dnr TRV 2017/56059

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen ställer sig bakom Trafikverkets förslag till nya föreskrifter för väg 53, Södermanlands län.
2. Regionstyrelsen beslutar om en prioritering av medel från länsplanen för att undersöka och inventera olika åtgärder för att på kort och medellång sikt kunna öka tillgängligheten mellan Eskilstuna-Nyköping till minst dagens nivå utan att genomföra omfattande investeringar i ny eller modifierad väginfrastruktur.

Protokollsutdrag

Trafikverket
Medlemmarna
Akten

veg
Jane

**§ 38 Remisshantering av Trafikanalys rapport 2017:1,
Ny målstyrning för transportpolitiken**

Dnr 17-060

Sammanfattning

Regionförbundet Sörmland har den 14 juli fått remissen "Ny målstyrning för transportpolitiken, Trafikanalys rapport 2017:1", för yttrande senast den 15 oktober.

Regionstyrelsens ordförande förordar att arbetsutskottet ska få i uppdrag att ansvara för hantering och besvarande av remissen, med anledning av att den inte hinner behandlas vid regionstyrelsens ordinarie sammanträde före remisstidens utgång.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 29

Tjänsteskrivelse, 2017-08-21

Ny målstyrning för transportpolitiken, Trafikanalys rapport 2017:1

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott får i uppdrag att ansvara för hanteringen av remissen, samt besvara den för regionstyrelsens räkning.

Protokollsutdrag

Arbetsutskottets ledamöter

Akten



§ 39 Sammanträdestider 2018 för regionstyrelsen och arbetsutskottet

Dnr 17-063

Sammanfattning

Ett förslag till mötesplan är utformat med utgångspunkt från regionförbundets processer för årsredovisning, delårsbokslut och verksamhetsplan. Hänsyn har tagits till mötesdatum för ett antal olika övriga aktiviteter, bland annat beredningar och styrelsemöten för Sveriges Kommuner och Landsting, SKL. Så långt det varit möjligt har också medlemmarnas mötesplaner beaktats.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 30
Tjänsteskrivelse, 2017-08-21
Förslag till mötesplan 2018 enligt arbetsutskottet, 2017-09-06

Regionstyrelsens beslut

Sammanträdesdatum för regionstyrelsen och arbetsutskottet samt datum för ledningskonferensen 2018 fastställs.

Regionstyrelsen:	8 feb, 12 apr, 20 jun, 4 okt, 21 nov, 20 dec
Arbetsutskottet:	18 jan, 22 mar, 31 maj, 20 sep, 8 nov, 6 dec
Ledningskonferensen:	14-15 maj

Protokollsutdrag

Medlemmarna
SKTM
Enheten ledningsstöd
Akten

ag
ame

§ 40 Valärenden

Dnr 15-021, 17-001

Sammanfattning

Fyllnadsval behöver göras med anledning av Ann-Sofi Jacobssons (MP) avsägelse från alla sina uppdrag i landstinget. Regionstyrelsen behöver förrätta fyllnadsval till beredningarna för jämlik hälsa och till beredningen för Sörmlandsstrategin. Miljöpartiet har inkommit med en nominering av Anna Wählström (MP) för båda beredningarna.

Ny ersättare i regionstyrelsen är Greta Suvén (MP), enligt landstingsfullmäktiges val vid sammanträdet den 20 juni, § 92.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2017-08-31 § 31
Skrivelse från Anna Wählström, 2017-08-03

Regionstyrelsens beslut

1. Anna Wählström (MP) väljs till ny ledamot i beredningen för jämlik hälsa.
2. Anna Wählström (MP) väljs till ny ledamot i beredningen för Sörmlandsstrategin.

----- Protokollsutdrag

Anna Wählström
Beredningen för jämlik hälsa, ordf och sekr
Beredningen för Sörmlandsstrategin, ordf och sekr
Enheten ledningsstöd
Akten

[Handwritten signature]

§ 41 Anmälningssärenden

Delegationsbeslut

Resor

R17-009--012

Övriga delegationsbeslut

-

Övriga ärenden

1. Region Östergötland, skrivelse 2017-08-15, Region Östergötland avvecklar sina andelar i Nyköping-Östgötalänken AB. Även protokollsutdrag regionfullmäktige 2017-06-20--21, § 138
2. Sörmlands hjärta – med plats för alla, samrådssvar översiktsplan för Flens kommun, 2017-05-29
3. Regionstyrelsens beredning för kompetensfrågor, minnesanteckningar 2017-01-27, 2017-04-03 och 2017-06-02. Dnr 15-001
4. Regionstyrelsens beredning för infrastruktur- och bostadsfrågor, minnesanteckningar 2017-03-03. Dnr 15-065
5. Regionstyrelsens beredning som styrgrupp för Sörmlandsstrategin, minnesanteckningar 2017-04-06 och 2017-05-22. Dnr 17-001
6. Riksdagen: Förordning (2017:583) om regionalt tillväxtarbete

Regionstyrelsens beslut

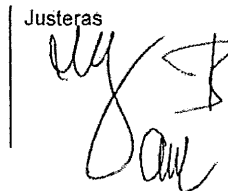
Redovisningen godkänns.



§ 42 Övriga frågor och avslutning

Vice ordförande Jacob Högfeldt (M) informerar om Agro Sörmland.

Ordförande Viking Jonsson (S) avslutar sammanträdet.



Anm. KS

Gnesta kommun

Ink: 2017 -09- 1:2

Dnr:
För handläggning:

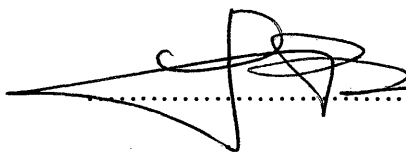
ÖVERENSKOMMELSE OM SAMARBETE KRING PERSONER MED PSYKISKA FUNKTIONS- NEDSÄTTNINGAR

*Öka individens delaktighet och stödja återhämtnings- processen
genom att huvudmännen samordnar sina ansvarsområden för
sammanhållna, kunskapsbaserade och individanpassade insatser*

Kommundirektör Eskilstuna
Pär Eriksson



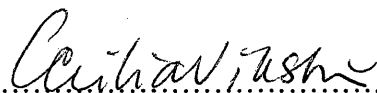
Kommunchef Oxelösund
Johan Persson



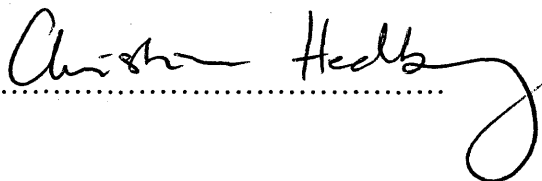
Kommunchef Flen
Cecilia Vikström



Kommunchef Strängnäs
~~Per Bäckström~~ Cecilia Vikström



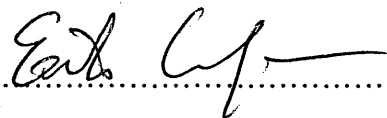
Kommunchef Gnesta
Christin Hedberg



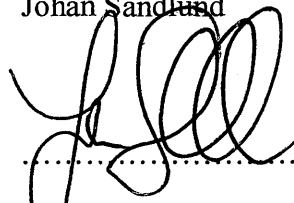
Kommunchef Katrineholm
Sari Eriksson



Kommundirektör Nyköping
Eric Carlgren

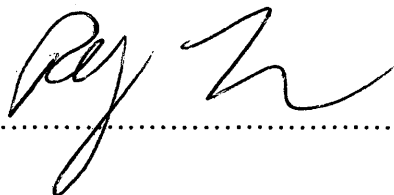


Kommunchef Trosa
Johan Sandlund

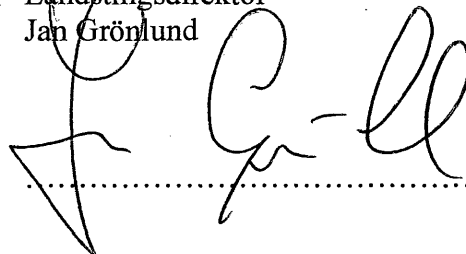


22/3 2017

Kommunchef Vingåker
Ralf Hedin



Landsstingsdirektör
Jan Grönlund



Innehåll	
1. Bakgrund	4
2. Lokala överenskommelser	4
3. Långsiktig hållbar stödstruktur	4
4. Syfte.....	4
5. Målgrupp	5
6. Gemensamma mål	5
7. Definitioner av begrepp	5
8. Brukar-och närståendeorganisationernas inflytande.....	5
9. Insatser av enskilda aktörer	6
10. Gemensamma inventeringar av målgruppens behov	6
11. Personer med särskilda behov av samarbete.....	7
Barn och ungdomar med sociala problem	7
Personer med missbruk	7
Äldre	7
Nyanlända och asylsökande	8
Personer med andra funktionsnedsättningar som t.ex. intellektuell funktionsnedsättning, rörelse/flerfunktionsnedsättning eller syn- och/eller hörselnedsättning.	8
12. Övriga samarbetsområden	8
Stöd till barn till personer med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning utifrån 2 g § HSL och 6 kap. 5 § patientsäkerhetslagen	8
Stöd till anhöriga och närstående utifrån 5 kap. 10 § SoL	9
Samarbete kring personligt ombud.....	9
13. Samarbete kring insatser som rekommenderas i Socialstyrelsens nationella riktlinjer.....	9
14. Rutiner för samarbete kring enskilda personer	9
15. Samarbete kring insatser i olika former av boende.....	11
16. Samarbete kring insatser för sysselsättning och arbetsrehabilitering	11
17. Samarbete kring hjälpmedel	11
18. Samarbete kring kompetens-utvecklings -och forskningsfrågor.....	12
19. Former för hur tvister/samarbetsproblem ska lösas	12
21. Avvikelser från denna samarbetsöverenskommelse	12
22. Uppföljning och revidering av överenskommelserna	12
23. Bilagor	12

1. Bakgrund

Sedan den 1 januari 2010 är landsting och kommun skyldiga utifrån 8 a § hälso-och sjukvårdslagen, HSL, och 5 kap. 8 a § socialtjänstlagen, SoL, att ha överenskommelser om samarbete när det gäller personer med psykiska funktionsnedsättningar. I denna överenskommelse, som är ett läns gemensamt dokument utifrån ett uppdrag från länsstyrgruppen för Närvård i Sörmland, ges de grundläggande förutsättningarna för samarbete mellan landstinget och kommunerna i länet. I Sörmland finns redan ett antal överenskommelser om samverkan i olika frågor. En del av dessa är framtagna inom Närvård i Sörmland, andra är utarbetade i andra sammanhang. Vissa av dem har direkta kopplingar till denna överenskommelse och kommer att refereras till i detta dokument. När det i denna överenskommelse hänvisas till landsting och kommun, gäller motsvarande ansvar för de privata vårdgivare som respektive huvudman har avtal med. Denna överenskommelse omfattar även barn och ungdomar i förskola/skola. Närvård i Sörmland finns beskriven på Landstinget Sörmlands hemsida:

<http://www.landstingetsormland.se/extra-ingang/Samarbetspartners/Narvard/>

2. Lokala överenskommelser

Av uppdraget från länsstyrgruppen framgår att det i nästa steg ska fastställas lokala överenskommelser på kommunal nivå. Detta arbete kan ske i de tre länsvisa arbetsgrupperna -arbetsgrupp norra psykiatri, ANP, arbetsgrupp västra psykiatri, AVP, och arbetsgrupp södra psykiatri och funktionsnedsättning, ASPF. I de tre arbetsgrupperna kan sedan vissa frågor behöva avtalas per kommun medan andra kan se likadana ut i de kommuner som ingår i respektive arbetsgrupp. I arbetet med de lokala överenskommelserna behöver representation finnas från arbetsgrupperna för barn (ANB, AVB och ASB), äldre (ANÄ, AVÄ och ASÄ) och funktionsnedsatta (ANF och AVF), så att dessa gruppers behov tillgodoses. En viktig utgångspunkt för arbetet med de lokala överenskommelserna är att innehållet i dessa blir så konkret som möjligt. Frågor kring juridiska aspekter och tekniska lösningar i samband med informationsöverföring är viktiga att beakta i de lokala överenskommelserna. Till stöd för arbetet med de lokala överenskommelserna biläggs en mall med förslag på vilka rubriker som kan ingå i en lokal överenskommelse, se bil. 1.

3. Långsiktig hållbar stödstruktur

Utifrån målgruppens behov krävs ett långsiktigt, samordnat arbete i länet. För att få till stånd ett kontinuerligt utvecklingsarbete utifrån t.ex. nationella riktlinjer, men också för andra gemensamma frågor som t.ex. uppföljning och revidering av denna överenskommelse, krävs att huvudmännen tar ett samlat ansvar genom att bidra med ekonomiska resurser. I en långsiktig hållbar stödstruktur är FOU i Sörmland en viktig samverkanspart.

4. Syfte

Att identifiera de områden där det är viktigt att huvudmännen tar ett samlat ansvar för personer ur målgruppen

Att tydliggöra och förstärka huvudmännens samlade ansvar inom dessa områden

Att gemensamt bidra med förebyggande insatser så tidigt som möjligt Att underlätta och stödja brukarnas återhämtningsprocess genom huvudmännens samlade ansvar för sammanhållna, kunskapsbaserade och individanpassade insatser Att minimera risken för att brukaren hamnar i ett ingenmansland mellan huvudmännens ansvarsområden

JP 6
EL

5. Målgrupp

Överenskommelsen omfattar personer med psykiska funktionsnedsättningar, oavsett ålder. Verksamheter inom hälso-och sjukvård och socialtjänst för personer med missbruksproblematik, men utan psykiska funktionsnedsättningar, omfattas inte av överenskommelsen. Nationell psykiatrisamordning definierade 2006 begreppet psykiskt funktionshinder. 2007 anpassades Socialstyrelsens termbank utifrån att Terminologirådet vid Socialstyrelsen beslutat att förändra definitionen av termen funktionsnedsättning, se vidare i Socialstyrelsens termbank. Utifrån dessa förändringar har psykiatrisamordnarens definition delvis förändrats. Enligt de nya termerna består målgruppen av personer med psykisk funktionsnedsättning som upplever väsentliga svårigheter att utföra aktiviteter på viktiga livsområden. Dessa svårigheter ska ha funnits eller kan antas komma att bestå under en längre tid. Svårigheterna kan bestå av funktionshinder, det vill säga av begränsningar som uppstår i relation mellan en person med en funktionsnedsättning och brister i omgivningen, eller vara en direkt effekt av funktionsnedsättningen. För en utförlig genomgång av definition och avgränsning av målgruppen, se vidare "Att inventera behov – Inventering av gruppen personer med psykisk funktionsnedsättning", bil. 1, sid. 24-34. Även om målgruppen för denna överenskommelse är personer med psykiska funktionsnedsättningar, är det inte uteslutet att målgruppen under vissa omständigheter kan utvidgas och även omfatta personer med mindre omfattande psykisk ohälsa.

6. Gemensamma mål

Samarbetet mellan huvudmännen ska tillgodose den enskildes behov av hälso-och sjukvård, re/habilitering och stöd. Genom ett effektivt samarbete kan brukaren och/eller närstående, när det behövs, avlastas från den ibland svåra uppgiften att själva hitta rätt i vård-och stödapparaten. Detta gäller samarbetet mellan huvudmännen såväl som inom respektive huvudmäns organisationer. Samarbetet ska bygga på ett gemensamt förhållningssätt som i grunden utgår från individens mänskliga rättigheter. Samarbetet ska bygga på en ömsesidig respekt för och god kännedom om huvudmännens respektive ansvars-och kompetensområden. I de lokala överenskommelserna är det viktigt att utifrån ovanstående övergripande gemensamma mål, formulera konkreta mål som är uppföljningsbara. Dessa kan med fördel utgå från de indikatorer för god vård och omsorg inom hälso-och sjukvården och socialtjänsten som finns att tillgå på Socialstyrelsens hemsida:

<http://www.socialstyrelsen.se/indikatorer/godvardvertygforuppfoljningochutvardering>
respektive:

<http://www.socialstyrelsen.se/indikatorer/godvardochomsorgisocialtjansten>

7. Definitioner av begrepp

För definitioner av aktuella begrepp, hänvisas till Socialstyrelsens termbank.

8. Brukar-och närståendeorganisationernas inflytande

Organisationer som företräder personer med psykiska funktionsnedsättningar eller deras närstående lyfts särskilt fram i de nya paragraferna i HSL och SoL, som ligger till grund för denna överenskommelse. Brukar-och närståendeorganisationerna bör ses som naturliga parter i samverkansprocessen mellan landsting och kommun liksom i respektive organisationers interna arbete. Representanterna för organisationerna har unika och viktiga erfarenheter och kunskaper som bör tas tillvara på ett systematiskt sätt inom verksamheterna. I närvård Sörmland är organisationerna företrädda av Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa, NSPH, som har utsett representanter till ANP, AVP och ASPF samt till arbetsgruppen som utarbetat underlaget till denna överenskommelse. I arbetsgrupp norra funktionshindrade, ANF, representeras brukar-och anhörigorganisationerna av Riksförbundet för barn, unga och vuxna med utvecklingsstörning,

8
EL
OE

FUB andra organisationer. För att ytterligare stärka inflytandet kan länsstyrgruppen, och på sikt även Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård, NSV ge organisationerna möjlighet att lämna synpunkter då frågor som rör organisationerna ska diskuteras. En sådan möjlighet kan också ges då det är av vikt för länsstyrgruppen respektive NSV att ta del av organisationernas kunskaper och erfarenheter. De tre parterna, länsstyrgruppen, NSV och NSPH, kan alla ta initiativ till att denna samverkan sker. Organisationernas roll är en naturlig del i det fortsatta arbetet med utvärdering och uppföljning av denna överenskommelse. En överenskommelse har också slutits mellan de vuxenpsykiatriska klinikerna i Sörmland och NSPH, där NSPH kommer att fungera som ett övergripande Brukar-och närstående råd för de båda klinikerna. Organisationerna finns även representerade i Rådet för funktionshinderfrågor och lokala handikappråd. I dessa konstellationer ryms dock ett stort antal föreningar, vars intressen inte alltid sammanfaller. Det kan bl.a. innebära att utrymmet för de egna frågorna riskerar att bli marginellt. Av den anledningen är det viktigt att NSPH lyfts fram och får en särställning i sammanhang som rör samverkan när det gäller viktiga frågor som rör deras målgrupper.

9. Insatser av enskilda aktörer

Barn och vuxna som får frivilliga insatser genom särskilda ungdomshem eller enskilda aktörer, som t.ex. Hem för vård eller boende, HVB, har behov av att landsting och kommun samverkar i samband med placering, under placering och inför flytt till någon form av eget boende. Samverkan är också aktuell vid kontinuerlig uppföljning under placeringen. Det är kommunen som beviljar insatsen enligt SoL, utifrån den enskildes ansökan. Detta innebär att landstinget ska ta kontakt med kommunen innan landstinget tar en diskussion med brukaren om en eventuell placering. Vid behov bör huvudmännen stödja, motivera och hjälpa den enskilde att göra en sådan ansökan. Båda huvudmännen har ett gemensamt ansvar för planering inför en sådan vistelse vilket också innefattar att man kommer överens om eventuell fördelning av kostnaderna. Huvudregeln är att varje huvudman svarar för de kostnader som kan knytas till var och ens ansvar för vård-och stödinsatser.

Om parterna inte kommer överens om kostnadsfördelningen hänskjuts frågan primärt till respektive chef och i nästa steg till aktuell lokal arbetsgrupp i Närvård Sörmland. Principiella frågeställningar kan lyftas till länsstyrgruppen. En sådan principiell fråga kan vara vem som ska betala för kostnaden till dess frågan lösts i den lokala arbetsgruppen med tanke på att placering kan behöva ske trots att frågan om kostnadsansvar kvarstår, se vidare avsnitt 19.

10. Gemensamma inventeringar av målgruppens behov

Med tanke på att personer ur målgruppen för denna överenskommelse ofta har behov av samtliga och samordnade insatser från båda huvudmännen, behöver målgruppens behov kartläggas gemensamt. Socialstyrelsen har tagit fram ett inventeringsinstrument som publicerades i januari 2012, "Att inventera behov – Inventering av gruppen personer med psykisk funktionsnedsättning", bil. 1, som underlättar denna gemensamma behovsinventering. Av texten framgår:

"Att kommun och landsting skaffar sig en gemensam bild av målgruppen och dess behov är viktigt för att de ska kunna planera sin verksamhet, kunna samarbeta på ett bättre sätt och nå en ökad samsyn. Regelbundna inventeringar skapar möjligheter att bygga upp och följa en verksamhet som motsvarar målgruppens behov" (s. 10). Socialstyrelsen betonar i sammanhanget att brukar-och anhörigorganisationerna på olika sätt kan delta i inventeringen och när det gäller att tolka och analysera resultatet. Socialstyrelsen menar att inventeringen får minskad legitimitet utan deras medverkan. Med regelbundna inventeringar avses ett tidsintervall på tre till fyra år, förutsatt att inga drastiska förändringar sker i befolkningen (se vidare s. 67 i Socialstyrelsens

OK
K
E
L

inventeringsinstrument). Sveriges kommuner och landsting, SKL, utarbetade 2015 en förkortad version av delar av instrumentet, bil. 2. Inventeringar bör ske samordnat i länet. Länsstyrgruppen avgör när nästkommande inventering ska ske och vilka resurser som behövs för uppdraget. Därefter får Beredningsgrupp Psykiatri, BGP, uppdraget att genomföra inventeringarna.

11. Personer med särskilda behov av samarbete

Exempel på grupper med särskilda behov av samverkan är personer ur målgruppen som lever under speciella livsomständigheter eller som har speciella behov. I de lokala överenskommelserna kan sådana grupper komma att lyftas fram beroende på de aktuella behov som föreligger i den aktuella länsdelen och/eller kommunen. Även om överenskommelsen omfattar alla personer i målgruppen finns skäl att i denna länsövergripande överenskommelse särskilt beakta följande grupper:

Barn och ungdomar med sociala problem

Barn och ungdomar med psykiska och sociala problem samtidigt är ofta i behov av insatser från flera huvudmän parallellt. Samordnad planering, som bör komma i fråga så tidigt som möjligt, behövs bl.a. då ansvar övergår mellan huvudmän, då medicinska och sociala insatser initieras, pågår samtidigt, förändras eller avslutas. Planeringen ska utgå från barnets eller ungdomens behov och förmåga. I alla överväganden som rör ett enskilt barn ska barnet ges möjlighet att uttrycka sin mening och få den respekterad. Barnkonventionen och principen om barnets bästa ska följas.

Personer med missbruk

I flera utredningar, studier och tillsynsrapporter har betydande brister påvisats i samverkan mellan psykiatri, socialtjänst och beroendevård. Det framkommer att personer med psykisk sjukdom och samtidigt missbruk inte får tillgång till vård- och stödinsatser som är behovsanpassade, samordnade och kunskapsbaserade. För dessa personer är det viktigt att behandlingen för de båda problemen sker samtidigt och i samordnade former. I Sörmland finns riktlinjer för samverkan inom missbruks- och beroendevården. På sidan 8 i dessa riktlinjer framgår att de också inbegriper "Individer med missbruk och samtidig långvarig psykiatrisk och eller somatisk sjukdom (samsjuklighet)". De rutiner som framgår av riktlinjerna gäller även för den nu aktuella överenskommelsen, se bil. 3.

Äldre

Äldre med psykisk ohälsa har ofta sammansatta somatiska och psykiatriska symtom som ibland kan vara svåra att särskilja från varandra. Åldrandet i sig innebär en tilltagande skörhet som kan medföra försämrad funktionsförmåga, minskad autonomi och en ökad risk för att drabbas av såväl somatiska som psykiatriska sjukdomar. Psykosociala faktorer som exempelvis förlust av partner och nära vänner liksom en oro för en försämrad ekonomisk situation kan också öka risken för psykisk ohälsa. Hög grad av somatisk multisjuklighet bidrar till att symtombilden är komplex och svårvärderad. Det är också känt att äldre med långvarig psykisk sjukdom har en eftersatt somatisk hälsa. Äldres psykiska ohälsa är ett område som befinner sig mellan psykiatri, geriatrik, kommunernas äldreomsorg, kommunernas verksamheter för personer med psykiska funktionsnedsättningar och primärvård utan att någon tar ett samlat ansvar. Såväl utredning, behandling som uppföljning inom vård och omsorg av äldre kräver multidisciplinärt samarbete. Området är eftersatt och det finns en uppenbar risk att äldre med psykisk ohälsa inte omfattas av samverkansöverenskommelser inom det psykiatriska området utan hänvisas till äldreomsorgen. I sammanhanget kan nämnas att det för personer med demenssjukdom finns länsgemensamma riktlinjer för vård och omsorg i Sörmland:

<http://www.landstingetsormland.se/extra-ingang/Samarbetspartners/Narvard/Demens/>

S. E.
JBE

För läkemedelsbehandling av äldre, se "Indikatorer för god läkemedelsterapi hos äldre" på Socialstyrelsens hemsida:

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2010/2010-6-29>

Mot bakgrund av ovanstående är det viktigt att äldre får tillgång till en samlad kompetens som innefattar insatser från både hälso- och sjukvård och socialtjänst. Samverkan mellan huvudmännen inom dessa områden, liksom mellan olika slutenvårdsspecialiteter och mellan slutenvård/primärvård inom landstinget bör därför särskilt uppmärksammas i de lokala överenskommelserna.

Nyanlända och asylsökande

Hälsotillståndet skiljer sig mellan olika grupper utlandsfödda beroende på varifrån man kommer, migrationsprocessen och levnadsförhållandena i Sverige. Även om många har en tillfredsställande hälsa visar studier att utlandsfödda löper en större risk för psykisk ohälsa och lider mer av depressioner, ångest, posttraumatisk stress och sömnsvårigheter.

Språkliga och andra barriärer försvårar också deras situation. Huvudmännen, som i dagsläget inte har tillräckliga kunskaper om gruppen, behöver gemensamt fördjupa dessa och tillsammans utveckla och anpassa insatserna till både individuella behov och till behov på gruppnivå. Transkulturellt centrum i Stockholm kan bidra med kunskap i ämnet och utgöra en resurs i arbetet med de lokala överenskommelserna. Det finns också möjlighet för personal i länet att gå deras utbildningar:

Personer med andra funktionsnedsättningar som t.ex. intellektuell funktionsnedsättning, rörelse/flerfunktionsnedsättning eller syn- och/eller hörselnedsättning.

Personer med olika typer av varaktiga funktionsnedsättningar löper ökad risk att utveckla psykisk ohälsa, se slutrapport "Onödig ohälsa", Handisam 2010:

<http://www.mfd.se/publikationer/rapporter/en-god-halsa-for-hela-befolkningen-slutrapport-onodig-ohalsa/>

Förändringar i beteende och beteendeavvikelser, som kan vara symtom på sjukdom eller ohälsa, tolkas ofta som en del av funktionsnedsättningen. Detta måste särskilt uppmärksammas så att inte sjukdom, ohälsa och/eller omgivningsfaktorer leder till ett försämrat mående.

Kompetensutveckling, kunskapsöverföring och samverkan behöver ske, för att på bästa möjliga sätt kunna möta behov hos målgruppen.

12. Övriga samarbetsområden

Stöd till barn till personer med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning utifrån 2 g § HSL och 6 kap. 5 § patientsäkerhetslagen

Även om ovanstående lagstiftning rör hälso- och sjukvården och dess personal, ska de lokala överenskommelserna ha rutiner för hur barn i dessa utsatta situationer kan ges information, råd och stöd på bästa sätt när båda huvudmännen, eller flera verksamheter hos samma huvudman, är involverade. Det kan gälla rutiner kring individuella åtgärder såväl som att huvudmännen tillsammans startar samtalsgrupper för barn till föräldrar med psykisk störning eller funktionsnedsättning.

Stöd till anhöriga och närstående utifrån 5 kap. 10 § SoL

Många anhöriga har en långvarig kontakt med både hälso-och sjukvården och socialtjänsten. Även om det saknas en motsvarighet i HSL till skrivningen i 5 kap. 10 § SoL, är socialtjänsten i sitt arbete beroende av att även sjukvården är intresserad av att samverka i anhörigfrågor. Det är därför angeläget att utveckla samarbetet mellan landstinget och kommunen beträffande stöd till anhöriga. I detta arbete är NSPH en viktig samarbetspartner liksom kommunernas anhörigkonsulenter.

Samarbete kring personligt ombud

I alla länets kommuner utom i Vingåker, finns tillgång till personligt ombud. Av Socialstyrelsens Meddelandeblad nr. 5/2011 "Statsbidrag till kommuner som inrättat verksamhet med personliga ombud till vissa personer med psykisk funktionsnedsättning", bil. 4, framgår att för att funktionen ska vara framgångsrik behövs en väl fungerande samverkan mellan de huvudmän som lokalt ansvarar för insatser och rehabilitering samt med brukar-och anhörigorganisationerna. Eftersom ombuden inte bara har ett individuellt perspektiv utan också ser systemfel är de viktiga informatörer för de ansvariga huvudmännens arbete för utveckling av kvaliteten i de egna verksamheterna såväl som i deras samarbete kring målgruppen.

13. Samarbete kring insatser som rekommenderas i Socialstyrelsens nationella riktlinjer

I nationella riktlinjer för olika områden inom hälso-och sjukvård och socialtjänst framhålls vikten av samarbete mellan huvudmännen när det gäller flera av de insatser som rekommenderas. Både landsting och kommun har ansvar för att uppmärksamma hur arbetet med implementering av dessa insatser ska gå till. Av riktlinjerna framgår att Socialstyrelsen förutsätter att huvudmännen samverkar, samordnar och bidrar med kompetens för att kunna erbjuda de rekommenderade åtgärderna. Ett naturligt forum för dessa diskussioner är länsstyrgruppen och länsdelarnas olika arbetsgrupper, beroende på vilka riktlinjer det rör sig om.

14. Rutiner för samarbete kring enskilda personer

När den enskilde har behov av insatser både från hälso-och sjukvården och från socialtjänsten ska landstinget tillsammans med kommunen upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om landstinget eller kommunen bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål (3 f § HSL).

När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso-och sjukvården ska kommunen tillsammans med landstinget upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om kommunen eller landstinget bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål (2 kap. 7§ SoL).

I Sörmland har förskola och skola samma rättigheter/skyldigheter när det gäller SIP som socialtjänsten och hälso- och sjukvården trots att lagstiftning när det gäller SIP inte återfinns i skollagen.

Av texten i lagstiftningen framgår också att det av planen ska framgå vilka insatser som behövs, vilka insatser respektive huvudman ska ansvara för, vilka åtgärder som vidtas av någon annan och vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen. Planen ska när det

är möjligt upprättas tillsammans med den enskilde och närstående ska ges möjlighet att delta om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.

I de lokala rutinerna kring enskilda bör arbetsgrupperna bevaka att intentionerna i denna bestämmelse återfinns. Bestämmelser om individuell plan återfinns också i 10 § lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

När det behövs stöd och hjälp från både socialtjänst och hälso-och sjukvård har man rätt att få stöd stödet samordnat i individuell plan (SIP). Planen utformas tillsammans med den enskilde, närstående och professionella vid ett samverkansmöte. Det behövs därför ett samtycke till planen. Samarbete med stöd av SIP:en ersätter aldrig anmälan till socialtjänsten om den som kallar till SIP är orolig för att barn far illa. enl. 11 kap. 1 och 1 a §§ SoL.

Om socialtjänstens myndighetsutövare ska kallas till SIP kring en person som ännu inte har pågående insatser därifrån bör särskild hänsyn tas till socialtjänstens skyldighet att göra förhandsbedömning innan en gemensam planering kan genomföras.

Lagen ställer inget krav på att den enskilde ska vara känd hos verksamheten eller att biståndsbedömning ska ha gjorts innan kallelse till samordning. Det är behovet av insatser och samordning som avgör vilka som ska kallas till mötet.

Inom Närvård i Sörmland har överenskommelser träffats för samverkan vid in-och utskrivning av patienter i slutenvården enligt SOSFS 2005:27, och för samverkan av insatser för habilitering och rehabilitering enligt SOSFS 2007:10/2008:20. Den senare har tillsammans med bestämmelserna om individuell plan utifrån HSL och SoL sammanförts i en gemensam riktlinje. När det gäller rutiner för samarbete kring enskilda personer i denna överenskommelse gäller de rutiner som framgår i nyss nämnda dokument, som återfinns på Landstingets Sörmlands hemsida: <http://www.landstingetsormland.se/extra-ingang/Samarbetspartners/Narvard/Vardplanering-och-informationsoverforing1/>

I lagen om psykiatrisk tvångsvård, LPT, och i lagen om rättspsykiatrisk vård, LRV, och i SOSFS 2008:18, finns bestämmelser om samordnad vårdplan. I propositionen 2007/08:70 "Ny vårdform inom den psykiatriska tvångsvården", som syftar på bestämmelserna om öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård, understryker regeringen att den nya vårdformen förutsätter att hälso-och sjukvården samverkar med socialtjänsten för att ge varje patient den vård och det stöd som han eller hon behöver (s. 77). I de lokala överenskommelserna bör rutiner kring samordnad planering för personer som vårdas enligt LPT och LRV få en framskjuten plats.

Det finns också skäl att särskilt uppmärksamma både de personer ur målgruppen som har egna barn eller som lever i relation med någon som har barn och det individuella barnet. I de lokala överenskommelserna bör rutiner tas fram för hur både den vuxnes och barnets behov ska tillgodoseas. Se vidare bestämmelserna i 2 g § HSL och 6 kap. 5 § patientsäkerhetslagen.

Ovan nämnda överenskommelser och bestämmelser kan i de lokala överenskommelserna sammanfattas i en övergripande rutin. Regeringen framhåller i propositionen 2008/09:193 s. 19 f., apropå syftet med införandet av bestämmelsen om individuell plan, att om det redan finns en plan, antingen på grund av en annan bestämmelse eller på frivillig grund, behövs ingen ny plan så länge samtliga föreskrivna krav är uppfyllda.

AS
S
ed
d

I sammanhanget kan också påminnas om att tydliggöra om det är kommun eller landsting som har hälso- och sjukvårdsansvar i det enskilda fallet eller om bestämmelser kring egenvård skall gälla.

15. Samarbete kring insatser i olika former av boende

I Sörmland finns ett fåtal boendeverksamheter som drivs gemensamt av huvudmännen. Ansvaret och kostnadsfördelningen för dessa verksamheter är reglerade i avtal. Detta är en viktig förutsättning för driften och kvaliteten i verksamheterna. Om behov uppstår av fler gemensamt drivna boendeverksamheter, vilket kan visa sig i de gemensamma inventeringarna av målgruppens behov, krävs en noggrann gemensam planering inte minst i samverkan med representanter för brukar- och anhörigorganisationerna. En sådan planering kan göras i den eller de länsvisa arbetsgrupper (ANP, AVP och ASPF) där ett behov uppstått av en gemensam verksamhet. I detta sammanhang kan personer ur målgruppen uppmärksammas som vistas i enskild verksamhet både i den egna kommunen eller i andra kommuner. Det rör sig inte sällan om långa placeringar i en boendeform som inte går att jämställa med särskilt boende enligt 5 kap. 7 § tredje stycket SoL. En gemensamt driven verksamhet kan för personer ur denna grupp eventuellt vara en lösning. Se också avsnitt 9.

16. Samarbete kring insatser för sysselsättning och arbetsrehabilitering

För att personer med psykisk funktionsnedsättning ska få tillgång till meningsfull sysselsättning och aktiv arbetsrehabilitering som kan leda till utbildning och/eller arbete krävs samarbete inte bara mellan landsting och kommun utan också med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Ett sådant samarbete finns inom ramen för Samordningsförbundet RAR i Sörmland, där personer med psykiska funktionsnedsättningar är en av flera målgrupper. Socialstyrelsen, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, har tillsammans publicerat "Samordna rehabiliteringen – Stöd till utveckling av arbetsinriktad rehabilitering för personer med psykisk sjukdom eller funktionsnedsättning.", bil. 5. I denna skrift framhålls att:

"För att enskilda personer ska få tillgång till det sammansatta stöd de behöver för att kunna skaffa och behålla ett arbete krävs en utveckling av formerna för en samordnad och arbetsinriktad rehabilitering på lokal nivå. Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Socialstyrelsen och Sveriges kommuner och Landsting (SKL) anser därför att det finns behov av att stödja denna utveckling. Ett gemensamt mål är att målgruppens anknytning till arbetslivet ska förstärkas" (sid. 6). Denna skrift, som bl.a. ger en samlad bild av huvudmännens ansvar, uppdrag och insatser på rehabiliteringsområdet, kan utgöra ett stöd för arbetet med överenskommelserna om samarbetet på lokal nivå.

17. Samarbete kring hjälpmedel

Ansvarsfördelningen för hjälpmedel är tydligt reglerad i Sörmland. Regelverk och uppgift om upphandlat sortiment finns på 1177 och på Hjälpmedelscentralens hemsida:

<http://www.1177.se/Sormland/Tema/Hjalpmedel/>

<http://www.landstingetsormland.se/funktionshinder/Hjalpmedel/For-dig-som-brukare/>

Utbildade hjälpmedelsförskrivare finns inom både kommun och landsting, dessa gör behovsbedömning och förskriver lämpligt hjälpmedel inom ramen för det sortiment som erbjuds i Sörmland. Utvecklingen av hjälpmedel inom det kognitiva området är snabb och kräver återkommande utbildningsinsatser till förskrivare. Den gemensamma nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård, NSV, fattar beslut om hjälpmedelsfrågor.

Handwritten initials and signatures in the bottom right corner, including a large signature and the letters "ec".

18. Samarbete kring kompetens-utvecklings- och forskningsfrågor

Ett viktigt område för utveckling av samverkan är gemensamma utbildningssatsningar. Man har med sådana satsningar bl.a. möjlighet att uppnå respekt och förståelse för varandras kunskap och uppdrag. Samverkan stärks av en större samsyn kring synen på bl.a. sjukdom, funktionsnedsättning, autonomi, bemötande, hur erfarenheter från brukare och anhöriga kan tas tillvara och hur deras inflytande kan förstärkas. Flera av de evidensbaserade metoder som rekommenderas i Nationella riktlinjer förutsätter samverkan kring t.ex. utbildning. Stora vinster kan också uppnås om huvudmännen samverkar kring större utvecklings- och forskningsprojekt. Detta kan ske på länsdelsnivå och/eller länsnivå på initiativ av arbetsgrupperna och/eller länsstyrgruppen. FoU i Sörmland är en naturlig samverkanspartner och ska ha en tydlig roll i detta sammanhang.

19. Former för hur tvister/samarbetsproblem ska lösas

Tvister och samarbetsproblem löses i första hand på lokal chefsnivå. Om en lösning inte uppnås och flera kommuner berörs tas problemet upp i aktuell lokal arbetsgrupp inom närvård i Sörmland. I tredje hand och vid stora principiella frågor tas problemet upp i länsstyrgruppen.

21. Avvikelse från denna samarbetsöverenskommelse

Avvikelse tas i första hand upp på lokal chefsnivå. Om dessa inte behandlas tas frågan upp i aktuell arbetsgrupp inom närvården. I tredje hand tas frågan upp i länsstyrgruppen.

22. Uppföljning och revidering av överenskommelserna

Länsstyrgruppen har ansvar för att uppföljning och revidering genomförs efter att sådant behov har påtalats av någondera parten, dock senast 2016. Lämpligt tidsintervall för uppföljning av de lokala överenskommelserna är vartannat år, förutsatt att behov av revidering inte påtalats tidigare av någon part. Revidering kan också behövas utifrån förändringar i lagtext, nationella riktlinjer m.m.

23. Bilagor

- Bil. 1 Att inventera behov – Inventering av gruppen personer med psykisk funktionsnedsättning
<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2012/2012-1-34>
- Bil. 2 SKLs inventeringsformulär
<https://skl.se/halsasjukvard/psykiskhalsa/overenskommelsenpsykiskhalsa/behovsinventeringformular.5122.html>
- Bil. 3 Riktlinjer för samverkan inom missbruks- och beroendevården
<http://www.landstingetsormland.se/extra-ingang/Samarbetspartners/Narvard/Arbetsomraden/Missbruks--och-beroendevard/>
- Bil. 4 Meddelandeblad nr. 5/2011
<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2011/2011-6-30>
- Bil. 5 Samordna rehabiliteringen – Stöd till utveckling av arbetsinriktad rehabilitering för personer med psykisk sjukdom eller funktionsnedsättning
<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2011/2011-5-2>

AB
SK

Gnesta kommun

Ink: 2017-09-12

Dnr:
För handläggning:

Samverkansriktlinjer

enligt 3 f HSL, 2 kap. 7 § SoL
och SOSFS 2007:10/2008:20

GEMENSAM INDIVIDUELL PLANERING, SIP, MELLAN HÄLSO- OCH SJUKVÅRD, SOCIALTJÄNST, FÖRSKOLA OCH SKOLA SAMT SAMORDNING AV INSATSER FÖR HABILITERING OCH REHABILITERING I SÖRMLAND

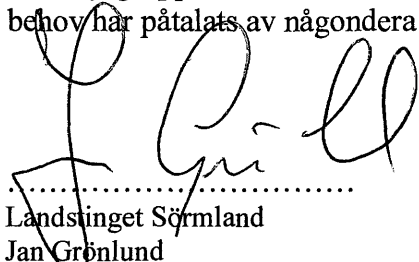
- Varje individ ses som en unik person med individuella förutsättningar, vilket ställer krav på flexibel planering och mångfald i insatserna.
- Det finns kontinuitet när det gäller personal, metoder, struktur och information
- Olika insatser kan ges samtidigt och integrerat i stället för efter varandra i tur och ordning, vilket förutsätter gränsöverskridande samverkan.

RECEIVED
MAY 19 1963
U.S. AIR FORCE
HEADQUARTERS
WASHINGTON, D.C.

Riktlinjerna för individuell planering och samordning av re/habilitering i Sörmland har antagits i augusti 2013.

Revidering av denna riktlinje gjord september 2016.

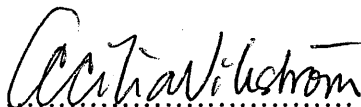
Länsstyrgruppen för närvård i Sörmland ansvarar för att revidering genomförs efter att sådant behov har påtalats av någondera parten.



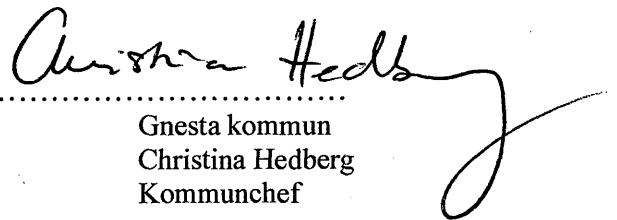
.....
Landstinget Sörmland
Jan Grönlund
Landstingsdirektör



.....
Eskilstuna kommun
Pär Eriksson
Kommundirektör



.....
Flens kommun
Cecilia Wikström
Kommunchef



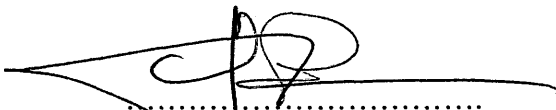
.....
Gnesta kommun
Christina Hedberg
Kommunchef



.....
Katrineholms kommun
Sari Eriksson
Kommunchef



.....
Nyköpings kommun
Erik Carlgren
Kommundirektör



.....
Oxelösunds kommun
Johan Persson
Kommunchef



.....
Strängnäs kommun
~~Per Bäckström~~ Cecilia Wikström
Kommunchef



.....
Trosa kommun
Johan Sandlund
Kommunchef

22/3 2017



.....
Vingåkers kommun
Ralf Hedin
Kommunchef

Gemensamma riktlinjer för kommunerna och landstinget i Sörmland för tillämpning av individuell plan, "SIP"

Bakgrund

Dessa riktlinjer är utarbetade och beslutade gemensamt av länets kommuner och Landstinget Sörmland. Samråd har skett med NSPH, Länshandikapprådet och företrädare för berörda verksamheter.

Denna överenskommelse är en övergripande riktlinje för samordning av insatser med utgångspunkt från 3 f HSL, 2 kap. 7 § SoL, samt Socialstyrelsens föreskrift om "Samordning av insatser för habilitering och rehabilitering" (SOSFS 2007:10/2008:20).

Överenskommelsen kan i tillämpliga delar även användas då individuell plan upprättas enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade, LSS, SOSFS 2005:27 och i enlighet med SKL-cirkulär 2009:66.

Syftet med riktlinjerna är att tydliggöra tillvägagångssättet vid samordning för alla som har behov av en SIP, oavsett ålder och oavsett typ eller grad av behov, problem eller svårighet.

I Sörmland har förskola och skola samma rättigheter/skyldigheter när det gäller SIP som socialtjänsten och hälso- och sjukvården trots att lagstiftning när det gäller SIP inte återfinns i skollagen.

Målsättningen är att säkerställa att individer som har behov av en SIP erbjuds det, grundat på en helhetssyn på individens behov. Den individuella planen ska bygga på delaktighet och samtycke från den enskilde och/eller dennes vårdnadshavare/företrädare och klargöra det samlade behovet av insatser och vilken enhet som är ansvarig för respektive insats. Riktlinjerna ska tillämpas vid planering och uppföljning av insatser för den enskilde.

I de fall det i den följande texten står "enskild" gäller det också vårdnadshavare då den enskilde är ett barn. När det i den följande texten står "kommun" innefattas också förskola och skola.

Definitioner

Habilitering

Insatser som ska bidra till att en person med medfödd eller tidigt förvärvad funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, utvecklar och bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet.

Insats

Handling som är inriktad på visst resultat.

Plan för samordning

Individuell plan, SIP, som följer den enskilde över huvudmannaskapsgränserna.

Rehabilitering

Insatser som ska bidra till att en person med förvärvad funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, återvinner eller bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet.

EC
SE

Samtycke

Samordning av insatserna kan endast ske om individen lämnar sitt samtycke. Ett samtycke ska vara individuellt och frivilligt. För att samtycke ska anses ha lämnats måste den enskilde förstå innebörden av samtycket.

Målgrupp

3 f § HSL och 2 kap. 7 § SoL: Alla som har behov av en SIP, oavsett ålder och oavsett typ eller grad av behov, problem eller svårighet.

SOSFS 2007:10/2008:20: Personer oavsett ålder med omfattande och långvariga samtidiga behov från olika huvudmän vars arbete regleras av:

- ✓ Hälso- och sjukvårdslagen
- ✓ Socialtjänstlagen
- ✓ Tandvårdslagen
- ✓ Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

När ska en SIP erbjudas

En SIP ska upprättas när det finns behov av en sådan. Bedömningen av behovet ska göras i varje enskilt fall. Behovet av en SIP avgörs utifrån pågående insatser, behov av ytterligare insatser samt behov av samordning.

Den av huvudmännen som först bedömer att samordnade insatser behövs är ansvarig för att kontakta den andra huvudmannen för att påtala behovet av att skyndsamt upprätta en SIP. Skyndsamt innebär i normalfallet att den första kontakten mellan landsting och kommun ska tas inom några dagar från det att behovet identifierats. Tiden måste dock anpassas efter den enskildes behov, vilket innebär att det ibland kan vara nödvändigt med en omedelbar planeringsinsats från kommun och landsting.

Ett exempel är när en insats förutsätter att en annan insats har genomförts, som när en individ har sociala insatser men inte kan utnyttja dessa om han/hon inte får rehabiliteringsinsatser samtidigt.

Insatserna kan t.ex. vara arbetslivsinriktade, medicinska, pedagogiska, psykologiska, sociala och tekniska och bör kombineras utifrån den enskildes behov, förutsättningar och intressen.

Behovet av en SIP kan vara särskilt stort när personer med behov av omfattande och långvariga insatser står inför förändringar av sin livssituation. Det kan exempelvis vara vid övergångar mellan vårdformer, vårdnivåer och skolformer samt mellan huvudmännen.

Om det redan finns en plan, antingen på grund av en annan bestämmelse eller på frivillig grund, behövs ingen ny plan så länge samtliga föreskrivna krav är uppfyllda.

Vem initierar en SIP

Landsting eller kommun ska initiera en SIP när någon av parterna bedömer att ett sådant behov finns. Det är huvudmännen som getts ansvaret att bedöma om en SIP behövs. Den enskilde och/eller närstående kan också initiera att en samordnad plan upprättas. När det gäller närståendes roll kan de ges denna möjlighet om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.

Skyldigheten för kommun och landsting att upprätta SIP är långtgående och det bör endast vara i undantagsfall som den enskilde och/eller

närstående nekas en sådan om de anser att den behövs. Om den enskilde skulle nekas SIP ska detta antecknas i journalen.

Det webbaserade verktyget "Prator" ska i första hand användas.

Vem kallar till SIP

Den av huvudmännen som uppmärksammar behovet först ska kalla till en SIP om den enskilde samtycker till det. Om den enskilde tackar nej, bör en dialog påbörjas om fördelarna med att arbeta med en individuell plan. Om den enskilde fortfarande tackar nej, ska detta dokumenteras.

I Sörmland har förskola och skola samma rättigheter/skyldigheter när det gäller SIP som socialtjänsten och hälso- och sjukvården trots att lagstiftning när det gäller SIP inte återfinns i skollagen.

När det behövs stöd och hjälp från både socialtjänst och hälso-och sjukvård har man rätt att få stödet samordnat i individuell plan (SIP). Planen utformas tillsammans med den enskilde, närstående och professionella vid ett samverkansmöte. Det behövs därför ett samtycke till planen. Samarbete med stöd av SIP:en ersätter aldrig anmälan till socialtjänsten om den som kallar till SIP är orolig för att barn får illa. enl. 11 kap. 1 och 1 a §§ SoL.

Om socialtjänstens myndighetsutövare ska kallas till SIP kring en person som ännu inte har pågående insatser därifrån bör särskild hänsyn tas till socialtjänstens skyldighet att göra förhandsbedömning innan en gemensam planering kan genomföras.

Särskild hänsyn bör även tas vid kallelse till annan verksamhet där den enskilde ännu inte har pågående insatser. Verksamheten kan behöva möjlighet att träffa den enskilde innan mötet. I kallelsen ska det tydligt framgå syftet med mötet och vad verksamheterna förväntas bidra med i planeringen.

Planering av mötet

Planering ska genomföras tillsammans med den enskilde och med respekt för dennes självbestämmande och integritet. Om det är lämpligt och den enskilde samtycker kan även närstående delta i planeringen.

Vilka deltar vid en SIP

Lagen ställer inget krav på att den enskilde ska vara känd hos verksamheten eller att biståndsbedömning ska ha gjorts innan kallelse till samordning. Det är behovet av insatser och samordning som avgör vilka som ska kallas till mötet.

Den enskilde och/eller närstående samt den personal från berörda verksamheter som behövs för att genomföra beslutade insatser och/eller diskutera lämpliga insatser ska kallas till att medverka i planeringen. Om den enskilde samtycker kan även andra aktuella aktörer, förutom landsting och kommun, kallas till mötet.

Den som nås av kallelsen är skyldig att bekräfta kallelsen och att delta i mötet. När det är lämpligt kan ansvarig personal inhämta uppgifter och representera varandra.

Utifrån barnets bästa, ålder, mognad och utveckling ska även barn ges möjlighet att delta aktivt.

E *EL*
Pr

Vem har det övergripande ansvaret för planen

En namngiven person med anställning hos någon av berörda verksamheter ska vid mötet utses för samordningen, här kallad samordnaren. Samordnaren behöver inte vara samma person som den som initierat samordningsmötet.

Vem som ska vara samordnare bör avgöras utifrån den enskildes önskemål och behov, insatsernas karaktär och vem som har regelbunden kontakt med den enskilde. Andra viktiga kriterier är kompetens om den egna och andra verksamheters ansvar och uppdrag liksom personlig lämplighet.

Vilka är samordnarens huvuduppgifter

Att samordna de pågående insatserna i en plan i dialog med den enskilde och berörd personal.

Detta innebär:

- att ta initiativ till att en SIP upprättas gemensamt, följs upp och vid behov revideras
- att vara kontaktperson för den enskilde och dennes närstående och vara deras vägledare till berörd verksamhet

Samordnaren ansvarar inte för insatser som ligger inom annan aktörs ansvarsområde.

Vad ska planen innehålla

- Uppgifter om den enskildes behov, förutsättningar och intressen
- Mål för de samordnade insatserna, formulerade både av den enskilde och av de professionella deltagarna
- Planerade och beslutade insatser
- Den enskildes eget ansvar inklusive egenvård
- Uppgifter om vilka verksamheter och vilken personal som ska ansvara för och genomföra insatserna
- Åtgärder som vidtas av andra än landsting och kommun
- Strategier för åtgärder om den individuella planen inte följs
- En tidplan för samordning av insatserna
- Samordnarens kontaktuppgifter
- Uppgift om vad som ska följas upp respektive utvärderas samt när detta ska ske

Hur ska en SIP dokumenteras

Den upprättade planen lämnas till den enskilde och övriga deltagare. Respektive verksamhet dokumenterar enligt gällande lagstiftning.

Det webbaserade verktyget "Prator" ska i första hand användas för den gemensamma dokumentationen.

Uppföljning och utvärdering

Den ansvarige för planen svarar för att planen följs upp och att de uppsatta målen utvärderas på det sätt som bestämdes på samordningsmötet. Den enskildes behov av insatser kan vara livslånga och behoven förändras över tid. Om det uppstår förändrade behov hos den enskilde ska planen uppdateras. Samordningen pågår så länge insatser behöver samordnas och så länge den enskilde ger sitt samtycke.

Avvikelser

Avvikelser hanteras i första hand utifrån rutiner för avvikelshantering. Om frågor/tvister mellan huvudmännen inte kan lösas gäller det som framgår av den länsövergripande överenskommelsen om samarbete mellan landsting och kommun kring personer med psykiska funktionsnedsättningar: "Tvister och samarbetsproblem löses i första hand på lokal chefsnivå. Om en lösning inte uppnås och flera kommuner berörs tas problemet upp i aktuell arbetsgrupp inom närvård i Sörmland. I tredje hand och vid stora principiella frågor tas problemet upp i länsstyrgruppen.

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.

Implementering

Respektive huvudman för de olika verksamheterna ansvarar för att detta samverkansdokument är känt av all berörd personal.

Bilagor

- Lathund för SIP-möte
- Mall för kallelse till SIP-möte
- Blankett för SIP

EW
A. Pise

