



Lokal överenskommelse Personer med psykiska funktionsnedsättningar över 18 år

Lokal samverkan och lokalt samarbete i Närvårdsområde
Ulricehamn

Beslutad i ledningsgrupp 2013-10-15
Uppföljningsdatum: 2014-10-15

Innehållsförteckning

1. Inledning.....	3
2. Samverkansparter	3
3. Brukarmedverkan	3
4. Målgrupper i Närvårdssamverkan Södra Älvsborg	3
5. Aktuella målgrupper för denna överenskommelse	4
6. Gemensam målsättning för arbetet i Närvårdsområde	4
7. Områden för samarbete och samordning för personer med psykisk funktionsnedsättning på regional nivå	4
8. Områden för samverkan i Närvårdsområde	4
9. Förutsättning för samverkan på individnivå	7
10. Revidering av lokal överenskommelse om samverkan och samarbete	7
11. Tvister.....	7

1. Inledning

Detta avtal är en lokal överenskommelse om samarbete i Närvårdsområde Ulricehamn för målgruppen personer med psykiska funktionsnedsättningar i åldrarna 18 år och uppåt.

Avtalet omfattar Närvårdsområde Ulricehamn

Avtalet är delvis en lokal anpassning till regional överenskommelse ([Överenskommelse mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen om samarbete och samordning av insatser till personer med psykisk funktionsnedsättning, 2012-04-01](#)) men innehåller fler punkter för samverkan.

2. Samverkansparter

Samverkande parter är:

Vuxenpsykiatriska kliniken, SÄS Borås

Närhälsan: Ulricehamns Vårdcentral och Dalums Vårdcentral

Privat primärvård: Hälsobrunnen Ulricehamns kommun

Parterna bildar ledningsgrupp i Närvårdsområde Ulricehamn och ingår i Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg.

I Närvårdsområde Ulricehamn finns förutom ledningsgrupp beredande grupper, såsom arbetsgrupp för personer med psykisk ohälsa (personer med samsjuklighet, allvarlig psykisk sjukdom och omfattande missbruk), arbetsgrupp för barn och unga vuxna i utsatt situation (inkl arbetet med lokalt västbusarbete), arbetsgrupp för multisjuka och multiviktande äldre och vård i livets slutskede samt arbetsgrupp för personer med funktionsnedsättning.

3. Brukarmedverkan

Brukarrådet på vuxenpsykiatriska kliniken, SÄS Borås är delaktig i överenskommelsen.

4. Målgrupper i Närvårdssamverkan Södra Älvsborg

Målgrupper för Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg är individer med behov av samtidiga och samordnade insatser från både hälso- och sjukvård och socialtjänst för att få sina behov tillgodosedda. Prioriterade målgrupper är:

- Barn och unga vuxna med utsatt situation
- Äldre multisjuka och multiviktande
- Personer med psykisk ohälsa
- Personer med funktionsnedsättning
- Personer med behov av vård i livets slutskede

Närvårdssamverkan utgår från inriktningsdokumentet [Inriktning av Närvårdssamverkan Södra Älvsborg.2010 – 2014](#) (politiskt antaget juni 2010) Dokumentet är en gemensam plattform och ska inspirera, stödja och styra den samverkan som dagligen äger rum i Södra Älvsborgs Närvårdsområden.

En handlingsplan för genomförande ska årligen fastställas i varje Närvårdsområde.

5. Aktuella målgrupper för denna överenskommelse

Målgrupp är individer, 18 år och uppåt med psykisk funktionsnedsättning och med behov av samordnade insatser från både hälso- och sjukvård och socialtjänst för att få sina behov tillgodosedda.

- Vuxna med psykisk funktionsnedsättning
- Vuxna med missbruk eller beroende
- Vuxna med samsjuklighet, dvs. både omfattande missbruk/beroende och allvarlig psykisk sjukdom

6. Gemensam målsättning för arbetet i Närvårdsområde Ulricehamn.

Vi samarbetar och använder våra resurser på ett effektivt sätt som gör att patienten/brukaren/kunden inte märker av våra gränsdragningar.

7. Områden för samarbete och samordning för personer med psykisk funktionsnedsättning på regional nivå

Från den regionala överenskommelsen (www.vastkom.se) framgår att samverkan och samarbete ska ske utifrån fyra områden

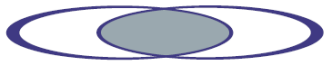
1. Vårdplanering
2. Öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård
3. Insatser rörande personer med missbruk
4. Placering utanför hemmet (HVB, familjehem, SIS-institution samt hem för viss annan heldygnsvård)

Det framgår i den regionala överenskommelsen att samverkan och samarbete också kan gälla andra områden.

8. Områden för samverkan i Närvårdsområde Ulricehamn

Områden för samverkan	Vuxna med psykisk ohälsa/missbruk
1. Vårdplanering	I slutenvård – regional rutin om samordnad vårdplanering http://www.vgregion.se/sv/Ovriga-sidor/Samordnad-varoplanering/ I öppenvård – rutin och blankett för samordnad individuell plan http://www.narvardssamverkan-sodra-alsvborg.vgregion.se/sv/Narvardssamverkan-sodra-alsvborg1/Toppmeny/Dokument/Faststallda-dokument/

	<p>Fast bokningsbar tid för vårdplaneringar som är känd för alla parter. Att återuppta arbetet med att implementera samordnad individuell plan samt mätning av antal planer som gjorts.</p>
2. Öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård	<p>Regional rutin för samordnad vårdplanering. I tillämpningen framgår hur tvångsdelarna ingår i KLARA SVPL. http://www.vgregion.se/sv/Ovriga-sidor/Samordnad-varoplanering/ http://www.vgregion.se/</p>
3. Insatser rörande personer med missbruk	<p>Övergripande Handlingsplan – Integrerad Psykiatri/dubbeldiagnoser, Sjuhärad Södra Älvsborg http://www.narvardssamverkan-sodra-alsvsborg.vgregion.se Lokal samverkansöverenskommelse (Case- management) (Utvecklingsarbete pågår)</p> <p>Genomgång av riktlinjer för att uppnå gemensam plattform för olika insatser i socialtjänst och hälso- och sjukvård när det gäller missbruk. Utvärdera befintlig DD-plan.</p>
4. Placering utanför hemmet (HVB-hem)	<p>Se rutin för gemensamma externa placeringar. Den återfinns på hemsidan för Närårdssam verkan Södra Älvsborg. http://www.narvardssamverkan-sodra-alsvsborg.vgregion.se/sv/Narvardssamverkan-sodra-alsvsborg1/Toppmeny/Dokument/Faststallda-dokument/</p> <p>Gemensamt avtal med leverantör http://www.narvardssamverkan-sodra-alsvsborg.vgregion.se/sv/Narvardssamverkan-sodra-alsvsborg1/Toppmeny/Dokument/Faststallda-dokument/</p>
5. Ansvar för arbetsinriktad rehabilitering	<p>För personer som är i behov av samordnade rehabiliteringsinsatser från flera samverkande parter för att uppnå eller förbättra sin förmåga till förvärsarbete har Försäkringskassan ett samordningsansvar.</p> <p>Försäkringskassans viktigaste samverkanspartner på rehabiliteringsområdet är arbetsgivarna, hälso- och sjukvården, Arbetsförmedlingen, kommunen och Arbetsmiljöverket</p> <p>Lagen om finansiell samordning – samordning av resurser för Försäkringskassan, arbetsförmedlingen, kommun och Region - Samordningsförbundet http://www.samverkanvg.se/</p> <p>Den enskilde vänder sig till Försäkringskassan för att få tillgång till samordnade rehabiliteringsinsatser.</p>



Närårdssamverkan

Södra Älvsborg

Godkänd av NVS Ulricehamn 2013-10-15

Reviderad av/datum:

Framtaget av/datum: Arbetsgruppen för Personer med psykisk ohälsa 2013-09-17

Dokumenttyp: Överenskommelse

Sakkod: 4

	<p>För ytterligare information om rehabiliteringsfrågan hänvisas till "Samordna rehabiliteringen – Stöd till utveckling av arbetsinriktad rehabilitering för personer med psykisk sjukdom eller funktionsnedsättning" utgiven av Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Socialstyrelsen, SKL.</p> <p>http://www.skl.se/vi_arbetar_med/arbetsmarknad-och-sysselsattning/nyheter_1/samordna-rehabiliteringen</p>
6. Ansvar för hjälpmedel	<p>Hjälpmiddelsansvaret följer hemsjukvårdsansvaret Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland.</p> <p>http://www.vastkom.se/</p> <p>Handbok anseende hjälpmedelsansvaret</p> <p>http://www.vastkom.se/</p>
7. Stöd till anhöriga och närstående	<p>Samverka omkring PPI, psykopedagogisk intervention, då det finns utbildad personal både i kommunen och inom psykiatrin. Utbildningen sker med patient och närstående utifrån patientansvar och individens behov.</p>
Övriga områden för lokal samverkan i Närårdsområdet	<p>Gemensam genomgång av metabola riskfaktorer för att kunna identifiera, följa upp och arbeta med dessa tillsammans med patienten.</p> <p>Vid instabilt tillstånd hos patient kontaktar kommunens personal psykiatrisk öppenvårdsmottagning i Borås</p> <p>Specialistpsykiatriskt ansvar (öppen och sluten vård) när den enskilde befinner sig i instabilt psykiatriskt tillstånd:</p> <ul style="list-style-type: none">- När tvångsvård gäller (LPT/LRV , öppen psykiatrisk tvångsvård)- När suicidrisk råder- När medicinjustering/insättning behöver initieras och följas upp.- Symtom som bedöms av specialistsjuksköterska skall handhas inom specialistpsykiatrin.- Övriga vård- och behandlingsinsatser vid tidiga tecken på insjuknande, respektive akut insjuknande, för att förebygga inläggning.- Vård- och behandlingsinsatser som krävs för att tidigarelägga en utskrivning. <p>Ett gemensamt ansvar för uppsökande verksamhet</p> <p><i>Definiera "mångsökarna" (de personer som hela tiden söker hjälp hos kommunen och hälso- och sjukvården) för att kunna ta ett gemensamt grepp omkring dessa personer.</i></p>

9. Förutsättning för samverkan på individnivå

Patienten/brukaren ska ge samtycke/medgivande till samverkan. Ges samtycket muntligt ska information om samtycke dokumenteras i journal/dokumentationssystem. Om samtycket ges skriftligt, kan framtagen blankett användas ([Blankett samtycke](#)) och bevaras i journal/dokumentationssystem.

10. Revidering av lokal överenskommelse om samverkan och samarbete

Avtalet ska revideras 1 gång per år av ledningsgruppen i Närvårdsområdet.

11. Tvister

Eventuella tvister/oklarheter i planering på individnivå löses mellan berörda parter och med avvikelserapportering för ett systematiskt förbättringsarbete.

Tvister på individ- och/eller organisationsnivå följer linjeorganisationen och kan, om detta inte fungerar lösas genom förhandlingar mellan parterna i ledningsgruppen i Närvårdsområdet. Om mandat saknas i gruppen för någon av parterna, så ska respektive representant ombesörja att förhandlingar kan ske.

Individärenden ska avidentifieras.