

LANDSTINGET VÄSTMANLAND	
ANKOM	
2009-08-21	
Dnr 27698-209-1	
1	(6)

Samverkansdokument mellan landstinget och kommunerna i Västmanlands län avseende samordning av insatser för habilitering och rehabilitering.

1 Inledning

Detta samverkansdokument är framtaget av representanter från länets kommuner och Landstinget Västmanland på uppdrag av Gemensamma Nämnden (GN) för hjälpmedelsfrågor och andra samverkansfrågor 2008-11-30 (§68). Det grundar sig på föreskriften *Om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering* (SOSFS 2008:20) samt *Samverkan i re/habilitering – en vägledning från Socialstyrelsen*.

Dokumentets utformning godkändes på Gemensamma nämndens tjänstemannaberedning 2009-03-13 och beslutet bedömdes kunna tas på tjänstemannanivå med en information om ärendet till Gemensamma nämnden.

2 Syfte

Syftet med detta samverkansdokument är att tydliggöra tillvägagångssättet vid samordning av beslutade insatser för den enskilde enligt hälso- och sjukvårdslagen, tandvårdslagen, socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Målet är att de insatser som beslutats av olika vårdgivare ska samordnas på ett ändamålsenligt sätt.

3 Omfattning

Samverkansdokumentet vänder sig till berörd personal inom landstinget och kommunerna i Västmanland och till dem som har fått uppdraget att utföra dessa uppgifter.

Målgruppen avgränsas till personer med behov av omfattande och långvariga insatser från flera verksamheter inom hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst.

4 Ansvar

Respektive verksamhetschef ansvarar för att detta samverkansdokument är känt av all berörd personal och att lokala rutiner upprättas, för att tydliggöra ansvaret inom den egna verksamheten.

5 Tillvägagångssätt

Den som uppmärksammar eller får kännedom om behov av samordning ska ta initiativ till samordning enligt de rutiner som finns i varje verksamhet.

					2 (6)

Den enskilde ska erbjudas eller kan själv begära samordning av insatserna. Om den enskilde tackar nej ska detta dokumenteras. Planering av samordningen ska genomföras tillsammans med den enskilde. Den enskilde bestämmer om närstående eller annan ska medverka.

Samtycke till vilka uppgifter som får lämnas ut vid planeringen ska inhämtas från den enskilde när det gäller känsliga uppgifter. I vissa fall måste en sekretessprövning ske. Etiska överväganden bör göras så att den enskildes integritet inte kränks.

När samordning av insatser för ett barn planeras ska barnets inställning så långt som möjligt beaktas. Ett barn som har uppnått tillräcklig ålder, mognad och utveckling ska ges möjlighet att själv medverka i planeringen.

Den personal från berörda verksamheter vars medverkan bedöms nödvändig ska kallas av initierande verksamhet. Den som kallats ska bekräfta mottagandet och besvara kallelsen.

Upprättande av plan för samordning innebär:

- Sammankallande tillser att samordningsansvarig utses vid planeringsmötet.
- Samordningsplanen ska innehålla, den enskildes behov, förutsättningar och intressen, mål för samordnade insatser, planerade och beslutade insatser, uppgift om vem som gör vad.
- Samordningen ska beakta den enskildes behov av läkemedel och hjälpmedel.
- Tidsplan ska upprättas för genomförande av insatser och för uppföljning.
- Samordningsansvarig ansvarar för att planen följs upp.
- Genomgång och eventuell revidering av befintliga planer.
- Samordningsplanen kan utgöra en tydlig del av en redan befintlig plan eller vara ett särskilt dokument.
- Namn och kontaktuppgifter på samordningsansvarig ska framgå.
- Samordningsplanen lämnas till den enskilde. Vid behov ges information även i annan form.
- En kopia av samordningsplanen förvaras i respektive verksamhet enligt gällande regler.

6 Definitioner

Habilitering:

Insatser som ska bidra till att en person med medfödd eller tidigt förvärvat funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, utvecklar

					3 (6)

och bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet (SOSFS 2007:9).

Habiliteringsinsats:

Habilitering står för tidiga, samordnade och allsidiga insatser från olika kompetensområden och verksamheter. Insatserna kan vara av arbetslivsinriktad, medicinsk, pedagogisk, social och teknisk art och kombineras utifrån den enskildes behov, förutsättningar och intressen. Det är fråga om målinriktade insatser som förutsätter att den enskildes möjligheter till inflytande vid planering, genomförande och uppföljning beaktas och säkras. Insatserna fortsätter så länge individens behov kvarstår (SOSFS 2007:9).

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 (SOSFS 2007:9).

Rehabiliteringsinsats:

Rehabilitering står för tidiga, samordnade och allsidiga insatser från olika kompetensområden och verksamheter. Insatserna kan vara av arbetslivsinriktad, medicinsk, pedagogisk, psykologisk, social och teknisk art och kombineras utifrån den enskildes behov, förutsättningar och intressen. Det är fråga om målinriktade insatser som förutsätter att den enskildes möjligheter till inflytande vid planering, genomförande och uppföljning beaktas och säkras. Insatserna fortsätter så länge individens behov kvarstår (SOSFS 2007:9).

Den enskilde:

I detta samverkansdokument har vi valt att använda den enskilde som benämning på patient eller brukare.

Samordnad vårdplanering:

Socialstyrelsens föreskrifter om *samverkan vid in- och utskrivning av patient i slutenvård* (SOSFS 2005:27) föreskriver att landsting och kommun i samverkan ska planera för patienters in- och utskrivning i slutenvård och struktur för överföring av information.

Plan för samordning:

Socialstyrelsens föreskrifter om *samordning av insatser för habilitering och rehabilitering* (SOSFS 2008:20) föreskriver att plan upprättas för samordning av insatser för enskildas habilitering och rehabilitering enligt Hälso- och sjukvårdslagen 3b§ eller 18b§ med insatser enligt

- 1 Hälso- och sjukvårdslagen i tillämpliga delar
- 2 Tandvårdslagen 8a§

					4 (6)

- 3 Socialtjänstlagen vad gäller omsorgen om äldre personer och personer med funktionshinder 4 kap.1§
- 4 Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade 9§ p. 6-10

Samordningsansvarig:

Samordningsansvarig utses vid planeringsmötet och ansvarar för p. 4-8, enligt flödesschemat under avsnitt 7. Rollen är att samordna samtliga beslutade insatser. Utförandet av insatserna sker enligt planen inom respektive verksamhet.

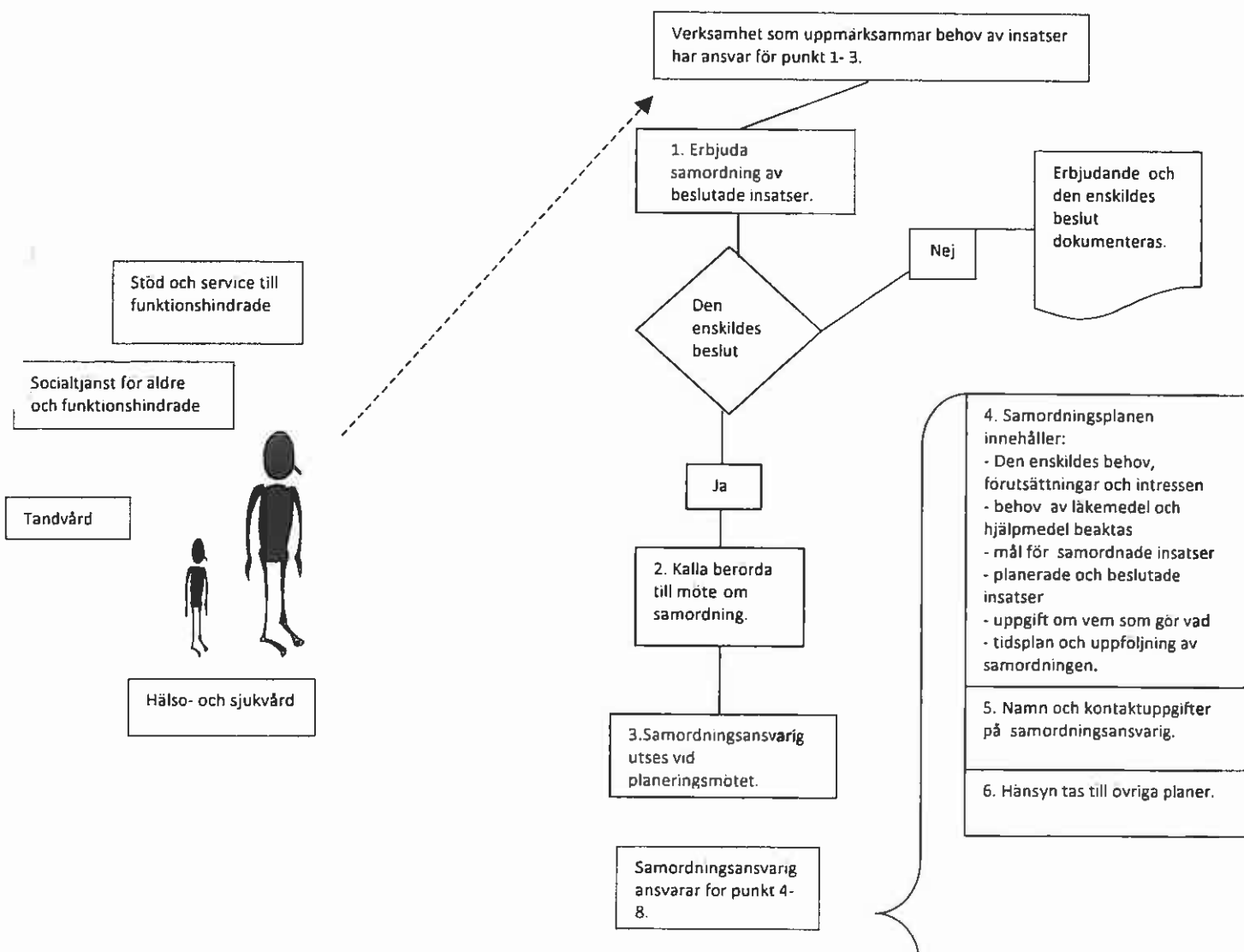
7 Sammanfattning

Flödesschema.

Samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt SOSFS 2008:20.

Insatser som ska samordnas

Tillvägagångssätt vid samordning



					5 (6)

7. Samordningsplanen lämnas till den enskilde. Vid behov ges information även i annan form.

8. En kopia av samordningsplanen förvaras i respektive verksamhet.

8 Referenser

Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)
 Tandvårdslagen (1985:125, 8 a §)
 Socialtjänstlagen (2001:453), 15kap. 1§
 Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, 29§.
 Patientdatalagen (2008:14)
 Sekretesslagen (1980:100)
 Lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område, 2kap. 8-11§
 Socialstyrelsen termbank (SOSFS 2007:9)
 Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2005:27) om samverkan vid in- och utskrivning av patient i slutenvård.
 Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:20) om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering.
 Socialstyrelsen, Samverkan i re/habilitering – en vägledning (2008)

9 Deltagare

Deltagare i arbetsgruppen:

Lena Berglund, Division Konsult och Service, Projektledare

Mohammad Arghashi, Hallstahammars kommun

Cecilia Casparsson Bengtsson, Division Närsjukvård

Berit Eklöf, Sala kommun

Kjell Enderborn, Vårdval Västmanland

Eva Gäfvert, Division Närsjukvård

Agneta Johansson, Division Närsjukvård

Eva Kembler, Division Närsjukvård

Solveig Landquist, Division Närsjukvård

Barbro Rosengren, Division Medicin

Kristin Sletta, Kungsörs kommun

Eva Sjögreen, Division Diagnostik

Katarina Söderlund, Hallstahammars kommun

Inger Wallenbert, Division Närsjukvård

Åsa Wikström, Arboga kommun

Yvonne Winroth, Västerås Stad

Anders Östling, Division Folktandvård

					6 (6)

Beslutsdokument Västmanlands län

Ärende: Samordning av insatser för habilitering och rehabilitering.

Beslutsnivå: Landstingsdirektör

Datum: 2009-08-21

Ärendenummer: LTV 0900629

Nedanstående kommuner och landsting i Västmanland har beslutat enligt ovanstående dokument.



Monica Berglund, landstingsdirektör



ARBOGA KOMMUN

Lena Dibbern, förvaltningschef



Hallstahammars kommun

Cecilia Wassen, tf socialchef



KÖPINGS KOMMUN

Göran Fagerberg, vård- och omsorgschef



SALA KOMMUN

Karin Bodlund, vård- och omsorgschef



Surahammars kommun

Kurt Haraldsson, chef skola-omsorg



Fagersta Kommun
Christina Kaloinen, socialchef



Kungsör Kommun
Pamela Strömberg Ambros, socialchef



NORBERG Kommun

Kerstin Olla-Stahre, socialchef



Skinnskattebergs kommun

Per Österberg, vård- och omsorgschef



VÄSTERÅS STAD

Eva Sahlén, direktör