

Datum 2024-02-14
Ansvarig tjänsteperson Mia S Burghard
Strateg, 0728 - 854889

Minnesanteckningar Områdesnätverk Funktionshinder 240214

Tid: 13.30 – 15.30
Plats: digitalt via Teams

Deltagare:

Delregion Nordväst: Carina Andersson, Bjuv & Annelie Meredith, Ängelholm (förhinder)
Delregion Mellersta: Linda Haeggström, Staffanstorp & Helena Lundh, Lund
Delregion Malmö: Ingrid Kongslöv, Karin Thulin
Delregion Sydväst: Guri Thelin, Svedala
Delregion Nordost: Maria Malm, Osby & Dajana Pebes, Östra Göinge (förhinder)
Delregion Sydost: Lena Parkhagen, Skurup (förhinder)

Skånes Kommuner: Mia S Burghard, Emelie Sundén

Gäster; Johan Nilsson, Region Skåne. Helena Soomus, Skånes Kommuner, Yrkesresan

Välkomna

Nya deltagare: Annelie Meredith, Ängelholm och Helena Lundh, Lund samt Emelie Sundén från Skånes Kommuner.

Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningar från samtliga områdesnätverk kommer framöver publiceras på Skånes Kommunerers hemsida. Minnesanteckningarna kommer därför skickas ut till områdesnätverkets deltagare för synpunkter med önskemål om att återkomma med ev. synpunkter inom en viss tid, därefter publicering.

Delregionala nätverk?

Hur ser det ut med delregionala nätverk?
Staffanstorp, Kävlinge & Burlöv har ett mer informellt samarbete
Skånenordost har ett visst samarbete.
Kommunerna i Sydost har någon form av samarbete mellan de fem kommunerna.

Frågan om delregionala nätverk följs upp återkommande!

Tandvård

Uppsökande verksamhet och Nödvändig tandvård, Johan Nilsson, Region Skåne
Se bifogade bilder.
Johan återkommer gärna framöver.

Fokusområde digitalisering

Karin Thulin & Helena Lundh
Arbetsgruppen har haft ett första möte och utgått från en kartläggning, Vilka behov ska vi möta i en kartläggning?
Hur blir det till nytta? Dela erfarenheter av både lyckade och mindre lyckade satsningar.

Brukarperspektiv: delaktighet, självständighet, digitalt utanförskap- hur kan man möta detta?
Medarbetarperspektiv: kompetensutveckling, arbetsmiljö.

Inspel;

Inspiration är välkommet! Det behövs en förflyttning framåt där alla goda exempel är till nytta.

Yrkesresan- Viktigt att vi förbereder personal för den digitala plattformen för Yrkesresan.

I redovisningarna för Nära vård finns möjlighet att söka fram exempel gällande LSS och funktionshinder. Bra tema när områdesnätverket träffas fysiskt!

Arbetsgruppen arbetar vidare och punkten återkommer framöver.

Aktuellt från delregionerna

Utgick.

Aktuellt från Skånes Kommuner

Inget att rapportera.

Aktuellt från strategiskt nätverk hälsa, social välfärd och omsorg

Strategiskt nätverk 10 april

Områdesnätverket funktionshinder presentera pågående arbete till strategiska nätverket. Mia + en representant från områdesnätverket. Ingrid har möjlighet att delta.

Heldagen 24 maj

Vad vill vårt områdesnätverk delge övriga? Utmaningar? Framgångar?

Workshop/dialoger: Vilka områden skulle vara aktuella? Vad behövs det input i?

24/5 är det planerat för en heldag tillsammans med samtliga socialchefer eller motsvarande och alla våra områdesnätverk. Samtliga socialchefer är inbjudna, inte enbart de som ingår i strategiska nätverket.

Alla funderar vidare kring 24 maj!

Anmäl er till dagen här; <https://skaneskommuner.se/kalendarium/event/strategiska-natverket-for-halsa-social-valfard-och-omsorg-bjuder-in-till-dialog/>

Aktuellt på nationell nivå/ Yrkesresan Funktionshinder

Skånes regionala projektledare, Anna-Karin Odhner, börjar 2 april.

Kontaktpersoner

Helena Soomus, regional administratör för Yrkesresan Funktionshinder presenterar sig.

Första steget är att anmäla in kontaktpersoner från varje kommun. För att kunna utse dessa behövs lite mer information om uppdrag, tidsåtgång, lämplig funktion i kommunen mm. Mia undersöker och återkommer.

Återkoppling efter mötet:

Mia har haft kontakt med dels regional projektledare i Västerbotten och dels med projektledaren i Skåne för Yrkesresan Barn och unga som pågår.

Sammanfattningsvis utifrån ovanstående information.

Kontaktperson för Yrkesresan Funktionshinder i Skåne:

- Uppdraget är att vara länken mellan den regionala projektledaren (Anna-Karin Odhner) och berörda verksamheter i kommunen. Att sprida informationen vidare in och vid behov att lyfta tillbaka till projektledaren.
- Uppdraget tar, uppskattningsvis, några timmar/ månad.

- Kontaktpersonen behöver ha ett kontaktnät i sin kommun för att kunna nå ut till berörda och mandat att göra det (flertalet kp för Yrkesresan Funktionshinder i Västerbotten är chefer närmast verksamheten).

Skånegemensam samverkansgrupp Psykiatri, psykisk hälsa och suicidprevention 2024–2025

Emelie Sundén, se bifogade bilder

I gruppen finns representanter från alla delregioner, psykiatri, primärvård och brukarföreningarna.

Information från Nationellt system för kunskapsstyrning

Kartläggning av titulatur

2014 gjorde Nationella kompetensrådet en kartläggning gällande titlarna Stödassistent och Stödpedagog och kompetenskrav kopplat till titulaturen.

Nu önskar man vår hjälp att göra en ny kartläggning över hur det ser ut i landet och avser om titlarna används, i vilka verksamheter som de används samt om de inte används om man planerar att införa dem eller inte.

Kartläggningen gäller personal på daglig verksamhet och bostad med särskild service enligt LSS.

Mia kommer att förbereda ett underlag som skickas ut till er i detta nätverk. Uppgiften för representanterna i nätverket blir att förmedla underlaget till övriga kommuner i delregionen*.

Respektive kommun skickar svar till Mia, senast 15 mars, som sammanställer för hela länet. Om påminnelse behöver skickas ut, går den från Mia via områdesnätverket.

*) Strukturen för områdesnätverken utgår från Vårdsamverkan Skåne delregionala struktur med sex delregioner; <https://vardsamverkanskane.se/sa-ar-vi-organiserade/>

Övrigt

HSL insatser när man har pågående LSS Insatser

Fråga: Tar man avgifter eller hur ser det ut? Det ser olika ut i kommunerna. Ett sätt att tänka är att jämföra med avgifter för regional primärvård (Vårdcentraler) där man inte undantar någon patientavgift.

Helena har varit i kontakt med SKR och förmedlar svaret vidare:

”Generellt gäller att kommunen har rätt att ta ut avgifter för hälso- och sjukvårdsåtgärder, om det finns ett sådant beslut från fullmäktige, se 17 kap. 1 § HSL. Ett högkostnadsskydd finns och beräknas enligt grunderna i 17 kap. 8 § HSL.

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar vid insats enligt socialtjänstlagen

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar enligt 12 kap. 1 § HSL, hälso- och sjukvård för dem som efter beslut av kommunen bor i en sådan boendeform eller bostad som avses i 5 kap. 5 § andra stycket (särskild boendeform för äldre) eller 5 kap. 7 § tredje stycket SoL, (bostad med särskild service för personer med funktionsnedsättning). Kommunens ansvar omfattar vidare dem som genom beslut av kommunen bor i en sådan boendeform som avses i 7 kap. 1 § första stycket 2 SoL, dvs. enskild verksamhet som motsvarar de boenden som nämns i 5 kap. SoL. Till kommunens ansvar hör också att erbjuda en god hälso- och sjukvård i samband med dagverksamhet enligt 3 kap. 6 § SoL.

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar vid motsvarande insatser enligt LSS

Enligt LSS förarbeten är insatserna bostad med särskild service för barn och ungdomar, bostad med särskild service för vuxna samt daglig verksamhet sådana bostäder respektive sådan verksamhet som motsvarar de insatser enligt socialtjänstlagen som hänvisas till i 12 kap. 1 § HSL. Kommunerna anses därför även ha ett hälso- och sjukvårdsansvar för personer som beviljats dessa insatser enligt 9 § 8–10 LSS. För det medicinska ansvaret i övriga boende- eller vistelseformer enligt LSS ansvarar regionen (prop. 1992/93:159 s. 182).”

