

Tillbakablick – vad har hänt under året som gått?

Roger O Nilsson, Biträdande hälso-och sjukvårdsdirektör, Region Gävleborg

Tina Mansson-Söderlund, Socialchef, Bollnäs kommun



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

Länsledning Velfärd



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

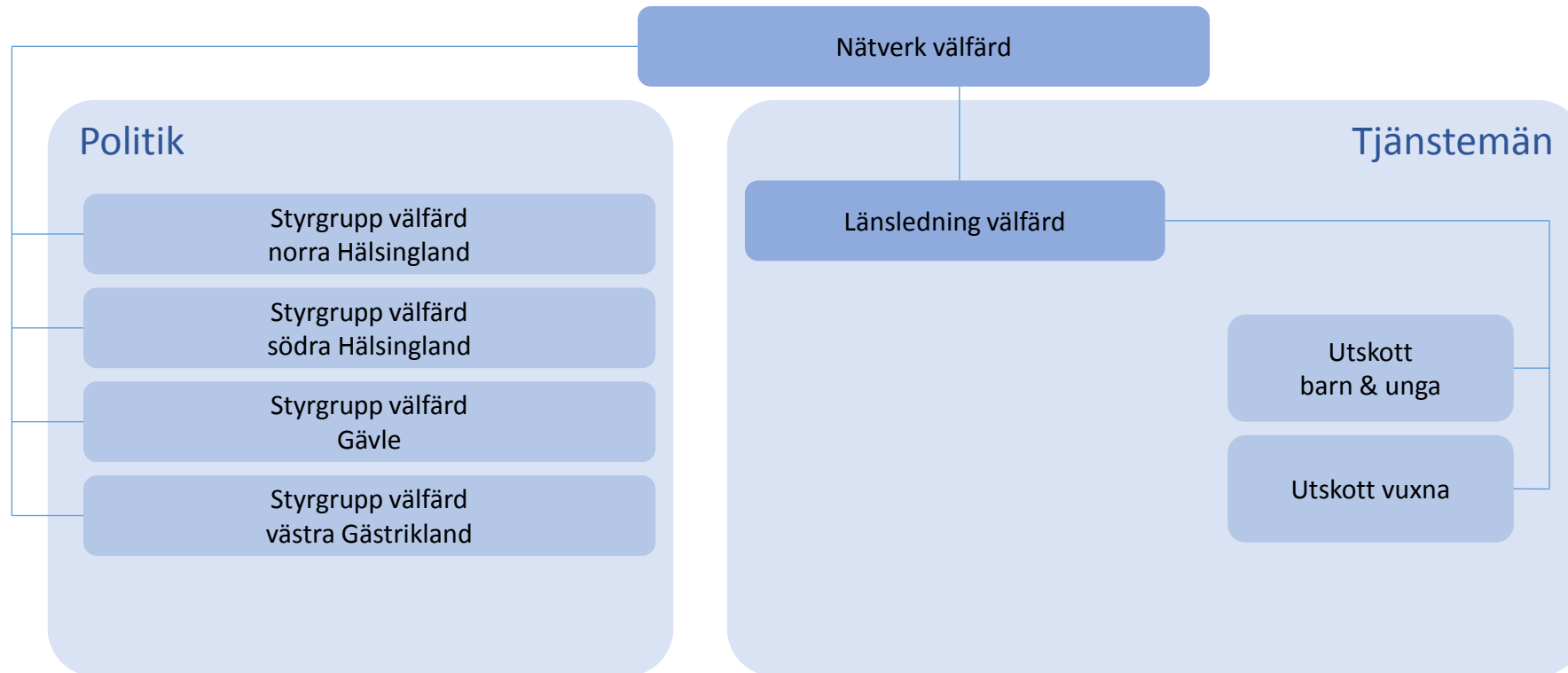
Uppdrag

- Länsledning Välfärd arbetar på uppdrag av Nätverk Välfärd som är det politiskt sammanhållna samverkansforumet inom Gävleborgs län.



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

Organisation Vår Vård Gävleborg



Politisk viljeinriktning och mål

- Gemensamma utgångspunkter Barn-och unga
- Gemensamma utgångspunkter Äldre
- Gemensamma utgångspunkter Riskbruk, missbruk, beroende
- Överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning



Vår gemensamma
patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag

Huvudprinciper för samverkan

- Den enskildes (brukaren) livskvalitet står i centrum för överenskommelsens parter.
- Huvudmännen är varandras förutsättningar för att åstadkomma goda insatser ur ett helhetsperspektiv för den enskilde (brukaren).
Förhållningssätt mellan överenskommelsens parter:
 - positiv samspelskultur råder, tillit till varandra präglar möten och kontakter på alla nivåer
 - förtroende finns för varandras kompetens
 - lojalitet mot fattade beslut och gällande rutiner är en självklarhet





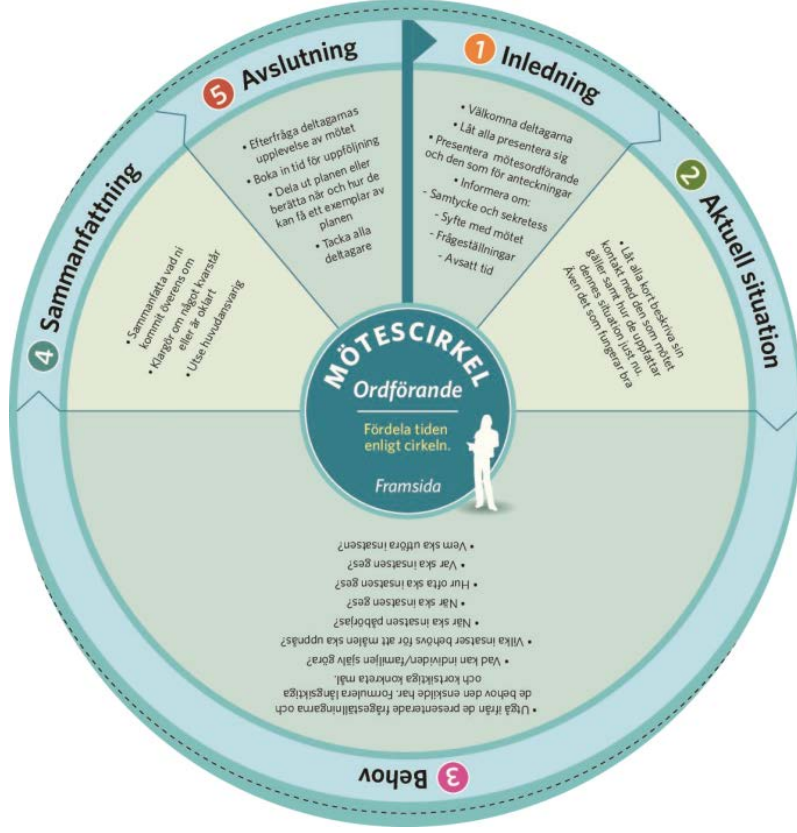
**Vår gemensamma
patient och brukare**

vårt gemensamma uppdrag

Genomförda aktiviteter



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag



Vår gemensamma patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag

Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Gävleborg



Vår gemensamma patient
- vårt gemensamma uppdrag



13. Undertecknande parter

Undertecknat av parterna och i förekommande fall godkända av beslutande organ.

Datum 2017-10-27
Göran Angergård,
hälso- och sjukvårdsdirektör
Region Gävleborg

Datum 2017-10-27
Mikael Björk, förvaltningschef
omsorg/IFO
Ljusdals kommun

Datum 2017-10-27
Tina Mansson-Söderlund,
förvaltningschef Omsorg/IFO
Bollnäs kommun

Datum 17/11/03
Fredrik Pahlberg, kommunchef
Nordanstigs kommun

Datum 2017-10-27
Annmarie Sjöberg,
förvaltningschef Omvårdnad Gävle
Gävle kommun

Datum 2017-10-27
Palle Danielsson, socialchef
Ockelbo kommun

Datum 2017-11-19
Mats Collin, socialchef IFO
Gävle kommun

Datum 2017-11-07
Urban Sundström, tf. socialchef
Ovanåkers kommun

Datum 2017-10-27
Susanne Holmgren, socialchef
Hofors kommun

Datum 2017-10-25
Ann-Katrin Sundelius, kommundirektör
Peter Kärrström, kommunstyrelseordf.
Sandvikens kommun

Datum 2017-10-27
Renee Holmberg, tf. förvaltningschef
omsorg & socialförvaltning
Hudiksvalls kommun

Datum 23/10-17
Anna-Karin Eklund, förvaltningschef
Omvårdnadsförvaltningen
Söderhamns kommun

Datum 17/10/17
Lena Wetterlind, förvaltningschef
Arbetsmarknad & socialförvaltning
Söderhamns kommun



Vår gemensamma patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

TACK & lära mer....

Gå gärna själv igenom

- Bilagor kring planeringsprocessen, finns i överenskommelsen och i bild nr 37-39
- Flödesbild från SKL, i bild nr 40
- Lagen och överenskommelsen, på Samverkanswebben
- Surfa runt på Samverkanswebbens olika delar som berör samverkan runt gemensamma personer.

Bildspelet från denna utbildning ligger på Samverkanswebben.



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

lifecare

Samordnad planering

Lifecare Samordnad Planering är uppföljaren till Meddix SVP och Meddix Öppenvård. Sveriges mest använda IT-stöd för samordnad vårdplanering mellan sjukhus, kommun, primärvård och psykiatrisk öppenvård.

Klicka nedan för att logga in.

Logga in



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

Överenskommelse mellan Region Gävleborg och länets kommuner gällande personer med omfattande hälso- och sjukvårdsinsatser som vårdas i hemmet



Undertecknande parter

Datum

Datum

Bollnäs kommun

Söderhamns kommun

Datum

Datum

Ljusdals kommun

Ljusdals kommun

Datum

Nordanstigs kommun

Datum

Söderhamns kommun

Hofors kommun



Vår gemensamma patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag

ALLT DU BEHÖVER VETA INNAN DU ÅKER HEM FRÅN SJUKHUSET



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag



Vår gemensamma
patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag



</mobila-team-i-gavleborg/>



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

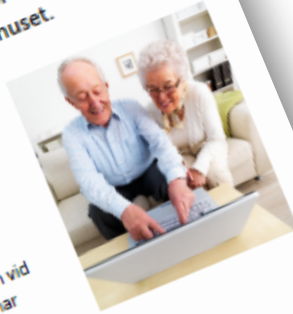
Information till invånare

Samverkan vid utskrivning

Nu förändras arbetsrutinerna inom vård-, stöd och omsorg för att stärka din egen delaktighet och öka tryggheten vid hemgång från sjukhuset.

Nya arbets sätt

I Gävleborg utvecklas samarbetet inom vård och omsorg för att göra det säkrare för dig som patient och dina närstående. Det innebär bland annat nya arbets sätt vid alla sjukhus i länet vid utskrivning från sjukhuset och tiden efter utskrivning.



Från och med den 1 januari 2019 trädde en ny lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i kraft. I Gävleborg har länet samtliga tio kommuner i Region Gävleborg tecknat en överenskommelse om samverkan som utgår från gemensamma patienters och brukares unika situationer och deras olika behov av vård, stöd och omsorg.

Hur påverkas jag som patient?

Du som är patient vid någon av vårdavdelningarna i länets olika sjukhus kommer att påverkas av de nya arbets sätten redan vid inskrivningen på sjukhuset och sedan efter utskrivningen. Som patient ska du vara delaktig i din vård och omsorg och du kan börja planera och utvärdera dina hälso- och sjukvård behov du har kommer det inom primär- eller öppenvård och kommunens socialtjänst och eventuella närstående. Då får du den hjälp och hemgång från sjukhuset tillsammans med dig och eventuella närstående. Då får du den hjälp och det stöd du behöver för att tryggt kunna komma hem.

Du kommer också att få veta vem som är din fasta vårdkontakt. Den personen kommer att hjälpa dig att samordna och planera din fortsatta vård och omsorg i hemmet. Din fasta vårdkontakt kommer att kalla till samordnad individuell planering (SIP-möte). Du är med och bestämmer var mötet ska äga rum, ofta är det bra att vara hemma.

Fast vårdkontakt

En vårdperson från din hälsocentral eller specialistmottagning, alternativt från kommunen om du är hemsjukvårdspatient, utses till din fasta vårdkontakt. Din fasta vårdkontakt blir samordningsansvarig i samband med din utskrivning från sjukhuset och tiden efter. Du får kontaktuppgifter till den personen medan du är på sjukhuset.

Önskar du mer information kan du vända dig till kommunens socialtjänst, hemsjukvård, din hälsocentral eller specialistmottagning.

Läs mer om God vård i samverkan

Arbetsmaterial



Vår gemensamma patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag