



Remitteringsmapp

Ärende: Policy för samverkan och samordning av insatser för vuxna personer med utvecklingsstörning

Inkom till KF/KS kansli den

Behandling i övrigt:

För yttrande senast: 30/8

Stadsdelsnämnderna
Samtliga stadsdelsnämnder

Facknämnderna

Övriga
SLK
Handikapprådet

PROTOKOLL nr 11/2008
2008-12-11

STOCKHOLMS STAD	
Kommunstyrelsen	
KF/KS Hansli	
Ink	2008-12-22
Dnr	326-3053/2008
Till	R vil

Justerat 2008-12-16

Marie Ljungberg Schött och Karin Rågsjö

§ 12

Policy för samverkan och samordning av insatser för vuxna personer med utvecklingsstörning

Dnr 3.1-0653/2008

Socialtjänstnämndens beslut

1. Socialtjänstnämnden godkänner för egen del förslaget till gemensam policy och modell för samverkan och samordning av insatser till vuxna personer med utvecklingsstörning som behöver stöd från såväl kommunen som landstinget.
2. Socialtjänstnämnden överlämnar tjänsteutlåtandet och förslaget till gemensam policy till kommunstyrelsen för beslut.

Ärendet

Socialtjänstförvaltningen, Stockholms stad och Handikapp & Habilitering, Stockholms läns landsting har tagit fram ett förslag till gemensamt policydokument för samverkan och samordning av insatser av de båda huvudmännens insatser till vuxna personer med utvecklingsstörning. Den gemensamma policyn har sin grund i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering, SOSFS 2007:10 och SOSFS 2008:20.


I takt med att antalet privata utförare som ger insatser på uppdrag av landstinget och staden ökar, så ökar samtidigt behovet av samarbete för att samordna huvudmännens och olika aktörers insatser. Socialtjänstförvaltningen anser att policydokumentet kan bli ett viktigt redskap för att utveckla samarbetet mellan landstinget och staden i frågor som rör vuxna personer med utvecklingsstörning.

Förvaltningen hade redovisat ärendet i ett tjänsteutlåtande daterat den 12 november 2008.

Förslag till beslut

Ordföranden Marie Ljungberg Schött (m) föreslog, med instämmande från samtliga ledamöter, att nämnden skulle besluta enligt förvaltningens förslag till beslut.

Vid protokollet


Lisbeth Westerlund
sekreterare



SOCIALTJÄNSTFÖRVALTNINGEN
AVD FÖR STADSÖVERGRIPANDE SOCIALA FRÅGOR

12.
TJÄNSTEUTLÅTANDE
DNR 3.1-0653/2008
SOTN 2008-12-11
SID 1 (3)
2008-11-12

Handläggare: Pia Ludvigsen Ehnhage
Telefon: 08-508 25 911

Till
Socialtjänstnämnden

**Policy för samverkan och samordning av insatser för
vuxna personer med utvecklingsstörning**
(I bilaga)

Förvaltningens förslag till beslut

1. Socialtjänstnämnden godkänner för egen del förslaget till gemensam policy och modell för samverkan och samordning av insatser till vuxna personer med utvecklingsstörning som behöver stöd från såväl kommunen som landstinget.
2. Socialtjänstnämnden överlämnar tjänsteutlåtandet och förslaget till gemensam policy för behandling till kommunstyrelsen för beslut.

Dag Helin

Fredrik Jurdell

Sammanfattning

Socialtjänstförvaltningen, Stockholms stad och Handikapp & Habilitering, Stockholms läns landsting har tagit fram ett förslag till gemensamt policydokument för samverkan och samordning av insatser av de båda huvudmännens insatser till vuxna personer med utvecklingsstörning. Den gemensamma policyn har sin grund i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering, SOSFS 2007:10 och SOSFS 2008:20.

I takt med att antalet privata utförare som ger insatser på uppdrag av landstinget och staden ökar, så ökar samtidigt behovet av samarbete för att samordna huvudmännens och olika aktörers insatser. Socialtjänstförvaltningen anser att

policydokumentet kan bli ett viktigt redskap för att utveckla samarbetet mellan landstinget och staden i frågor som rör vuxna personer med utvecklingsstörning. För att policydokumentet ska kunna utgöra ett kraftfullt verktyg som beaktas i det praktiska arbetet föreslår förvaltningen att alla verksamheter ska omfattas av dokumentet, oavsett regiform. Detta förutsätter dock att samverkansskyldigheten inarbetas i de avtal som tecknas mellan staden och privata utförare.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom avdelningen för stadsövergripande sociala frågor. Policydokumentet har varit på förvaltningsremiss till stadsdelsförvaltningarna för synpunkter. Elva stadsdelsförvaltningar har lämnat synpunkter på remissen vars slutdatum för remissvar var 2008-09-16. Socialtjänstnämndens handikappråd har tagit del av ärendet 2008-12-08.

Bakgrund

Socialtjänstförvaltningen och Handikapp & Habilitering inom Stockholms läns landsting har tagit fram ett förslag till gemensamt policydokument för vuxna personer med utvecklingsstörning. Med en gemensam policy och modell för strukturerad samverkan och samordning av den enskildes insatser vill parterna underlätta vardagen för vuxna personer med utvecklingsstörning som är i behov av stöd från båda huvudmännen.

Den gemensamma policyn har sin grund i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering SOSFS 2007:10 och SOSFS 2008:20. I den tydliggörs att olika insatser för den enskildes habilitering och rehabilitering enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ska samordnas med insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen i övrigt, tandvårdslagen, socialtjänstlagen (SoL) vad gäller omsorg om äldre och funktionshindrade och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Syftet med en gemensam policy och modell för samverkan och samordning av insatser har även sin utgångspunkt i svensk handikappolitik, som handlar om den enskildes delaktighet, självständighet och självbestämmande.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Socialtjänstförvaltningen anser att policydokumentet kan bli ett viktigt redskap för att utveckla samarbetet mellan landstinget och staden i frågor som rör vuxna

personer med utvecklingsstörning. Det är angeläget med fungerande former för samverkan när det finns behov av att samordna huvudmännens insatser till den enskilde. Det är särskilt viktigt med hänsyn till att huvudmännens insatser i ökad utsträckning kommer att ges av olika utförare i annan regi än landstingets eller kommunens egen. Då ökar även behovet av samordning, vilket flera stadsdelsförvaltningar har påpekat i sina remissvar.

Avsikten med policydokumentet är att det ska fungera som ett praktiskt stöd för huvudmännens samverkan. I dokumentet klargörs de olika huvudmännens ansvar och olika roller. En modell för hur en strukturerad och samordnad planering av insatserna till den enskilde kan gå till rent praktiskt beskrivs. Modellen är tänkt att fungera som ett konkret verktyg för berörda aktörer hos respektive huvudman i deras samordningsarbete.

Utgångspunkt för att samordning av huvudmännens insatser ska kunna ske är att det finns ett samtycke från den enskilde och att denne är delaktig i samordningen av de egna insatserna. Den enskildes delaktighet under hela samordningsprocessen har ytterligare lyfts fram och förtydligats efter synpunkter i samband med remissen.

För att en policy av det här slaget ska få genomslag behöver det förankras på alla nivåer hos de båda huvudmännen. Gemensamma informationsinsatser planeras därför av socialtjänstförvaltningen och Handikapp & Habilitering. För att policydokumentet ska kunna utgöra ett kraftfullt verktyg som beaktas i det praktiska arbetet föreslår förvaltningen att alla verksamheter ska omfattas av dokumentet, oavsett regiform. Detta förutsätter dock att samverkansskyldigheten inarbetas i de avtal som tecknas mellan staden och privata utförare.

Policydokumentet kommer att följas upp och revideras varje år före november månads utgång. Ansvariga för att så sker är socialtjänstförvaltningen för Stockholms stad och Handikapp & Habilitering för landstinget. Även andra gemensamma områden, där det finns behov av samverkan och samordning av insatser, ska kunna utvecklas, förstärkas och förtydligas på liknande sätt.

Bilaga:

Policy och modell för samverkan och samordning av insatser

(

(

(

(

En policy och modell för samverkan och samordning av insatser

Med en gemensam policy och modell för strukturerad samverkan och samordning av den enskildes insatser vill Stockholms län landsting och Stockholms stad underlätta vardagen för vuxna personer med utvecklingsstörning som är i behov av stöd från bägge huvudmännen.

Syftet med en gemensam policy och modell för samverkan och samordning av insatser har sin utgångspunkt i svensk handikappolitik, som handlar om den enskildes delaktighet, självständighet och självbestämmande.

Den gemensamma policyn har även sin grund i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering SOSFS 2007:10. I den tydliggörs att olika insatser för den enskildes habilitering och rehabilitering enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ska samordnas med insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen i övrigt, tandvårdslagen, socialtjänstlagen (SoL) vad gäller omsorg om äldre och funktionshindrade och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Där står även att

- landstinget och kommunen ska gemensamt utarbeta rutiner för samordningen av insatser
- de verksamheter som svarar för insatser skall erbjuda den enskilde samordning om denne har behov av detta
- en plan för samordningen skall upprättas och dokumenteras (bilaga SOSFS 2007:10 s. 4)

Dokumentet ska ses som en gemensam viljeinriktning, där flera områden genom samverkan kan utvecklas, förstärkas och förtydligas. Det finns andra närliggande dokument och rutiner inom särskilda områden. Dessa finns nämnda i bilagan. Ansvaret för att dokumentet uppdateras årligen senast i november av parterna är ömsesidigt.

Andra grundläggande bestämmelser och begrepp

Andra grundläggande bestämmelser finns i LSS, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, bland annat om rätten till en individuell plan enligt LSS.

En sådan planering för samordning av landstingets och kommunens insatser som avses med denna policy kan ingå som en del i en individuell plan enligt LSS.

Begreppet samverkan har olika närliggande uttryck och vi menar med:

Samverkan – att handla eller fungera för ett visst gemensamt syfte, gäller ofta organisationer.

Effekter av en samordnad planering av insatser

- Bidrar till en tydligare och överblickbar ansvarsfördelning med gemensamt fokus
- Den enskilde kan få en ökad självkänedom och självständighet genom delaktighet i processen vilket kan förebygga psykisk ohälsa
- Effektivare resursanvändning
- Erfarenhets- och kunskapsutbyte som medför ett lärande
- Ökade kunskaper kan ge ökad förståelse och ett mer anpassat bemötande, vilket kan underlätta olika möten
- Ökade kunskaper hos personal kan bidra till att personen snabbare får hjälp från "rätt instans"
- Bygger och stärker nätverk
- Kvalitetssäkrar insatserna genom att uppföljning och utvärdering ingår i processen

Erbjudan om samordning och samtycke till samordning av insatser

De verksamheter som svarar för insatser till vuxna personer med utvecklingsstörning ska erbjuda den enskilde samordnad planering om denne har behov av detta.

Samordning får endast ske om personen har lämnat sitt samtycke.

Varje verksamhet hos respektive huvudman ska ha rutiner för att på ett enkelt sätt kunna inhämta ett skriftligt samtycke från den enskilde. Redan i samband med att en plan för insatsen upprättas kan det vara lämpligt att informera personen om möjligheten till samordning av de insatser som kommunens och landstingets verksamheter svarar för.

I de fall där den enskilde själv eller god man/företrädare begärt ett samordnat stöd från olika verksamheter finns inga sekretesshinder för samarbete och samordnad planering.

Aktörer i samverkan

De aktörer runt den enskilde som samverkar i enlighet med detta policydokument är alla verksamheter som har uppdrag från Stockholms stad och Stockholms läns landsting och som svarar för insatser till vuxna personer med utvecklingsstörning. Hit räknas även privata utförare som för kommunens eller landstingets räkning ger insatser till dessa personer. Alla utförare oavsett driftform ska informeras om denna skyldighet.

Gemensam värdegrund

Värderingarna bygger på FN:s konvention om mänskliga rättigheter för personer med funktionsnedsättningar.

Varje verksamhet ska utföra sitt uppdrag utifrån gällande lagstiftningar, föreskrifter och riktlinjer. I de fall lagar och andra styrdokument inte ger tydlig vägledning om ansvarsgränser ska frågan lösas genom samarbete och överenskommelse mellan huvudmännen.

Handikapp & Habilitering

Målet för Handikapp & Habiliterings verksamheter är att underlätta tillvaron för personer med funktionsnedsättning och därigenom skapa förutsättningar för större delaktighet i samhällslivet.

Habilitering är en specialiserad verksamhet som ger ett tvärprofessionellt kvalificerat stöd som komplement till kommunens insatser och stöd när den enskilde har behov av särskilt expertstöd. Grundsynen är att invånarna i länet i första hand ska få hjälp på basnivå i sin närmiljö, dvs. inom socialtjänsten, primärvården, den kommunala omsorgen om personer med funktionsnedsättning.

Ansökan görs av personen själv eller dennes företrädare.

Habiliteringsinsatsen kan vara råd, stöd och behandling.

Insatserna kan handla om att se till att miljön runt den enskilde blir så lite funktionshinder som möjligt. Handikapp & Habilitering förskriver även personliga hjälpmedel som kan göra det lättare att röra sig, att utföra vardagsaktiviteter och att kommunicera.

Habiliteringsverksamheten ger information och utbildning om funktionsnedsättning och dess konsekvenser, samt information om samhällets stöd. Dessutom erbjuder habiliteringsverksamheten genom ett konsultativt förhållningssätt information, rådgivning, konsultation och instruktion till personal i den enskildes närmiljö. Mer information finns att läsa på www.habilitering.nu

Teamet för Vuxna med Utvecklingsstörning och Grav Beteendevikelse (VUB)

Verksamheten riktar sig till personer med utvecklingsstörning vars beteende kännetecknas av; svårt utagerande och/eller självskadande och/eller psykiatrisk problematik av motsvarande grad som kräver omfattande vård och behandling. Teamet är ett utrednings- och behandlingsteam med konsultativt arbetssätt. Teamet tar emot patienter från 16 års ålder. VUB-teamet är inte ett akutteam, insatserna är tidsbegränsade och efter avslutade insatser återlämnas ärendet till basnivå, dvs. primärvård, psykiatri eller Handikapp & Habilitering.

Teamet består av allmänläkare, psykiater, psykolog, specialpedagog, sekreterare och koordinator. VUB-teamets insatser kan bestå av

- Kartläggning av patientens professionella nätverk och klargörande av olika aktörers ansvarsområden och uppföljning.
- Konsultation gentemot habilitering, psykiatri, primärvård och kommun.
- Utredning och kartläggning (somatisk, psykiatrisk, psykologisk, pedagogisk och social).
- Behandling (som sker i form av konsultation till berört nätverk baserat på utredningsresultatet).

Psykiater eller läkare i primärvård är remittent till teamet.

Stödpersonen ska:

- göra den enskilde delaktig i planering och i genomförandet av insatsen
- bevaka att genomförandeplanen är aktuell, att den följs upp och revideras vid behov
- samarbeta med övriga i arbetsgruppen och andra runt den enskilde såsom anhöriga, god man, biståndshandläggaren m fl.
- uppmärksamma behov av kognitivt och annat stöd för att den enskilde ska vara så trygg, delaktig och självständig som möjligt
- uppmärksamma förändringar i den enskildes behov eller behov av annat stöd, t.ex. från habiliteringen

Arbeteamets roll och ansvar

Var och en i arbeteamet har ett gemensamt ansvar för att den enskilde får ett gott stöd och en god service samt lever under trygga förhållanden. Grunden för stödet till den enskilde är genomförandeplanen och det är arbetslagets sammantagna kompetens och förmåga som avgör hur resultatet blir. Den som uppmärksammar förändringar i den enskildes behov eller gör andra iakttagelser av vikt ska påtala dessa till den enskildes stödperson och till enhetschefen.

Mer information finns att läsa på stadens intranät under Verksamhetsområden/Stöd och omsorg/Funktionshinder eller på stadens hemsida www.stockholm.se /Om Stockholm/ Förvaltningar och bolag/ Fackförvaltningar/ Socialtjänstförvaltningen/ Riktlinjer.

Klargör uppdraget

- Klargör syftet med mötet om samordnad planering: att utifrån den enskildes problemställning göra klart vilka insatser som behövs för att uppnå målet och vem som ska utföra insatserna
- Beskriv den enskildes problemställning och mål
- Vilka insatser har den enskilde från respektive huvudman idag?
- Vilken information har samlats in som kan belysa den enskildes problemställning? Gå igenom all information.
- Fråga efter situationen som den är nu och vad den enskilde behöver.
- Låt var och en komma till tals. Lyssna till alla, håll tråden och tiden.

Definiera behovet av insatser och förslag till åtgärder

- Vilka slutsatser kan man dra mot bakgrund av tillgänglig information?
- Vilka behov har den enskilde som inte tillgodoses på ett tillfredsställande sätt idag?
- Hur kan dessa behov tillgodoses?
- Vilka insatser krävs?
- Finns behov av andra insatser?
- Formulera mål för de insatser som föreslås!
- När kan den enskilde få dessa insatser?
- Behöver några frågor klargöras innan de kan påbörjas?

Ansvarsfördelning

- Sammanfatta vad som kommit fram på mötet!
- Förtydliga vilka beslut som fattats!
- Gör en tydlig arbetsfördelning för det fortsatta arbetet!
- Bestäm vem som samtalar med den enskilde/dennes företrädare om de förslag som kommit fram?
- Vem ansvarar för att hålla ihop det fortsatta samordningsarbetet och föra det vidare? Utse en huvudansvarig!
- Bestäm vad som ska göras! Bestäm vem som ansvarar de olika delarna! Bestäm inom vilken tidsrymd det ska göras!

Tid för uppföljning

- Bestäm tid och plats för uppföljningsmöte!
- Huvudansvarig för det fortsatta samordningsarbetet skickar en kallelse via e-post!
- Begär att få information om ersättare om någon deltagare slutar, t.ex. avslutar sin anställning.

