



KARLSKRONA
KOMMUN

Ronneby
KOMMUN

LANDSTINGET BLEKINGE

OLOFSTRÖMS
KOMMUN



Länsövergripande ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete inom hälso- och sjukvård och socialtjänst i Blekinge

Antagen av
LSVO:s ledningsgrupp 2017-06-12

Innehåll

1	Bakgrund	3
1.1	Skyldigheter att samarbeta	3
1.2	Struktur och former för samarbete	4
1.3	Ett ledningssystemens funktion.....	4
2	Verksamhetsidé, vision, värdegrund, mål och uppföljning.....	6
2.1	Verksamhetsidé.....	6
2.2	Vision.....	6
2.3	Värdegrund.....	6
2.4	Mål	6
2.5	Uppföljning.....	6
3	Organisationsstruktur	7
3.1	Ledningsgrupp	7
3.2	Forsknings- och utvecklingsråd, FoU-råd.....	7
3.3	Verksamhetsgrupper	7
3.4	Samordningsgrupp.....	8
3.5	Arbetsgrupper	8
3.6	Projektgrupper	8
4	Ledningsprocess	9
4.1	Aktualisering av ärenden.....	9
4.2	Beredning av ärenden.....	9
4.3	Beslut.....	9
4.4	Verkställighet.....	9
4.5	Uppföljning och avvikelser	9

Bilaga 1 Organisationsstruktur LSVO

Bilaga 2 Ledningsprocess LSVO

Bilaga 3 Riktlinjer för LSVO:s ledningsgrupp

Bilaga 3a Fasta punkter på dagordningen LSVO:s ledningsgrupp

Bilaga 3b Uppdragsbeskrivning från LSVO:s ledningsgrupp

Bilaga 3c Ärendelogg för uppföljning och planering i LSVO:s ledningsgrupp

Länsövergripande ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete inom hälso- och sjukvård och socialtjänst i Blekinge

1 Bakgrund

Kommunerna och landstinget har omfattande skyldigheter att samarbeta. Att utarbeta struktur och former för samarbetet är därför viktigt för att kunna utveckla länets gemensamma vård- och omsorgsarbete.

1.1 Skyldigheter att samarbeta

Skyldigheter för kommun och landsting att samarbeta framgår av Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30, HSL) och Socialtjänstlagen (2001:453, SoL). Bestämmelserna syftar till att säkerställa samarbete kring personer med behov av insatser från båda huvudmännen.

Barn och unga

I 5 kap 8 § HSL anges: Hälso- och sjukvården ska på socialnämndens initiativ, i frågor som rör barn som far illa eller riskerar att fara illa, samverka med samhällsorgan, organisationer och andra som berörs.

I 14 kap SoL 1 § anges: Följande myndigheter och yrkesverksamma är skyldiga att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa:

1. myndigheter vars verksamhet berör barn och unga,
2. andra myndigheter inom hälso- och sjukvården, annan rättspsykiatrisk undersökningsverksamhet, socialtjänsten, Kriminalvården, Polismyndigheten och Säkerhetspolisen,
3. anställda hos sådana myndigheter som avses i 1 och 2, och
4. de som är verksamma inom yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet och fullgör uppgifter som berör barn och unga eller inom annan sådan verksamhet inom hälso- och sjukvården eller på socialtjänstens område.

Personer med psykisk funktionsnedsättning

I 16 kap 3 § HSL anges: Landstinget ska ingå en överenskommelse med kommunen om ett samarbete i fråga om personer med psykisk funktionsnedsättning. Om det är möjligt bör organisationer som företräder dessa personer eller deras närstående ges möjlighet att lämna synpunkter på innehållet i överenskommelsen. *Lag (2017:211)*.

I 5 kap SoL 8a § anges: Kommunen ska ingå en överenskommelse med landstinget om ett samarbete i fråga om personer med psykisk funktionsnedsättning. Om det är möjligt bör organisationer som företräder dessa personer eller deras närstående ges möjlighet att lämna synpunkter på innehållet i överenskommelsen. *Lag (2009:981)*.

Personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopningsmedel

I 16 kap 3 § HSL anges: Landstinget ska ingå en överenskommelse med kommunen om ett samarbete i fråga om personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopningsmedel. Om det är möjligt bör organisationer som företräder dessa personer eller deras närstående ges möjlighet att lämna synpunkter på innehållet i överenskommelsen. *lag (2017:211)*.

I 5 kap 9a § SoL anges: Kommunen ska ingå en överenskommelse med landstinget om ett samarbete i fråga om personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopningsmedel. Om det är möjligt bör organisationer som företräder dessa personer

eller deras närstående ges möjlighet att lämna synpunkter på innehållet i överenskommelsen. *Lag (2013:303)*.

Personer med behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten

I 16 kap 4 § HSL anges: När den enskilde har behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten ska landstinget tillsammans med kommunen upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om landstinget eller kommunen bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål.

I 2 kap 7 § SoL anges: När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med landstinget upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om kommunen eller landstinget bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål.

Personer med behov av insatser vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård kommer enligt Regeringens förslag upphävas och ersätts av en ny lag – Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, LOS, 1 januari 2018. I lagen finns bestämmelser om samverkan vid planering av insatser för enskilda som efter det att de skrivits ut från slutna vård kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. I lagen finns också bestämmelser om kommunens betalningsansvar för vissa utskrivningsklara patienter. Lagen kompletteras regionalt med av huvudmännen gemensamt utarbetade riktlinjer om samverkan samt överenskommelser med varandra om tidpunkt för kommunens betalningsansvar samt vilka belopp som ska gälla.

1.2 Struktur och former för samarbete

Under hösten 2003 fattades beslut om ny struktur och former för samverkan mellan Blekinges kommuner och landstinget Blekinge genom att etablera PSVO - Politisk samverkan vård och omsorg respektive LSVO - Ledningssamverkan vård och omsorg. Arbetet inom PSVO har avslutats medan samverkan på tjänstemannanivån pågår inom ramen för LSVO.

Under 2012 blev behovet av en nyordning inom LSVO alltmer uppenbar och ett utvecklingsarbete inleddes. En första verksamhetsplan för LSVO upprättades 2013. Utvecklingsarbetet Ledningskraft visade på behov av att ta nästa steg - ett eget ledningssystem för LSVO.

1.3 Ett ledningssystemets funktion

Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2011:9 anger att kvaliteten i en verksamhet systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras med hjälp av ledningssystem. Föreskriften är gemensam för hälso- och sjukvård, tandvård, socialtjänst och verksamhet enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). I föreskriften definieras kvalitet som att verksamheten uppfyller de krav och mål som gäller för verksamhet enligt lagar och andra föreskrifter.

Arbete med ledningssystem innebär ett långsiktigt, målmedvetet och systematiskt arbetssätt med siktet inställt på ständiga förbättringar i verksamheten. Ett ledningssystem fastställer principerna för ledningen av verksamheten och är ett verktyg för att uppnå kvalitet. Ett ledningssystem är således ett formaliserat och beslutat system som ska användas för att göra en verksamhet effektivare med avseende på att nå uppställda mål. Det är ett stöd för både ledning och medarbetare att systematiskt och fortlöpande utveckla, följa upp och säkra kvaliteten i verksamheten. Ledningssystemet gör det

möjligt för ledningen att styra verksamheten så att rätt sak görs vid rätt tillfälle på rätt sätt. Det möjliggör också ordning och reda i verksamheten.

Ledningssystemets syfte är att skapa en organisatorisk struktur för planering, genomförande och utveckling av länets gemensamma vård- och omsorgsarbete. Överenskommen struktur ska driva verksamheten mot uppsatta mål och handlingsplaner för att ständigt förbättra verksamheten.

2 Verksamhetsidé, vision, värdegrund, mål och uppföljning

2.1 Verksamhetsidé

LSVO ska genom en sammanhållen vård och omsorg verka för en god hälsa för invånarna i Blekinge.

2.2 Vision

LSVO:s vision är att ha Sveriges mest nöjda invånare med vård och omsorg.

2.3 Värdegrund

LSVO:s värdegrund utgår från individens fokus och vårt förhållningssätt i samarbetet vilar på fyra ledstjärnor:

Professionalitet	Vi grundar alla beslut på kompetens, erfarenhet och samlad kunskap
Respekt	Vi lyssnar, förstår och prioriterar deltagandet i LSVO:s möten Vi visar respekt för varandras uppdrag och ansvarsområden
Tillit	Vi arbetar med öppenhet och ömsesidigt förtroende
Lojalitet	Vi arbetar i enlighet med fattade beslut och prioriteringar

Värdegrunden vägleder oss i hur vi förhåller oss till dem vi finns till för, invånarna, och hur vi förhåller oss till varandra som medarbetare.

2.4 Mål

LSVO:s ledningsgrupp ska årligen fastställa mål och indikatorer som svarar mot LSVO:s verksamhetsidé och vision.

2.5 Uppföljning

LSVO:s ledningsgrupp ska årligen följa upp mål och uppsatta indikatorer. Resultatet ska ligga till grund för fortsatt utveckling av ledningssamverkan.

Verksamhetsgrupperna ska minst kvartalsvis, utifrån sina ansvarsområden, följa upp trender inom fastställda mål och indikatorer.

LSVO:s ledningsgrupp ska årligen följa upp och vid behov revidera det länsövergripande ledningssystemet för LSVO.

3 Organisationsstruktur

3.1 Ledningsgrupp

För att kunna fatta gemensamma beslut i strategiska frågor rörande hälso- och sjukvård och socialtjänst i Blekinge finns LSVO:s ledningsgrupp. Ledningsgruppen utgörs av berörda förvaltningschefer eller motsvarande i Blekinges samtliga kommuner, förvaltningschefer inom landstingets vårdförvaltningar och representant från privat utförare inom Hälsovalet. Ledningsgruppen har särskilda riktlinjer för sitt arbete, se bilaga 3.

3.2 Forsknings- och utvecklingsråd, FoU-råd

Två gånger om året förstärks ledningsgruppen med den sammankallande för verksamhetsgruppen FoU och får då funktion som FoU-råd. FoU-rådet fattar beslut om FoU-frågor och utveckling av det länsövergripande FoU-avtalet.

3.3 Verksamhetsgrupper

För att hantera operativa samverkansfrågor finns fyra verksamhetsgrupper;

- Äldre/somatik
- IFO/psykisk hälsa/funktionshinder
- FoU
- e-hälsa

Verksamhetsgrupperna Äldre/somatik och Psykisk hälsa/IFO/funktionshinder utgörs av verksamhetschefer eller motsvarande i länets kommuner samt landstingets vårdförvaltningar. I Verksamhetsgrupp äldre/somatik representeras två av kommunerna av medicinskt ansvarig sjuksköterska. Verksamhetsgruppen FoU utgörs av verksamhetsutvecklare/strateger från de olika organisationerna, FoU-ledare samt FoU-strateger och verksamhetsgruppen e-hälsa utgörs av IT-nära och verksamhetsnära representanter för varje huvudman.

Verksamhetsgrupperna arbetar både självständigt med operativa frågor men kan också ges uppdrag av LSVO:s ledningsgrupp. Verksamhetsgrupperna ansvarar för att följa upp och ge förslag till förbättringar och följa upp förbättringsarbeten inom respektive område. Vid behov av kunskapsinhämtning i specifik fråga kan verksamhetsgrupperna ge tillfälliga uppdrag till unika kompetenser.

Verksamhetsgrupperna ska kontinuerligt rapportera till LSVO:s ledningsgrupp genom föredragningar och genom att skicka minnesanteckningar för kännedom. Om representanterna i verksamhetsgruppen inte kan enas kan den berörda frågan lyftas till LSVO:s ledningsgrupp för beslut.

Representanterna i verksamhetsgrupperna för Äldre/somatik och IFO/psykisk hälsa/funktionshinder ska

- ha förvaltningsövergripande ansvar att inhämta och återrapportera information till förvaltningschefen inom respektive förvaltning
- identifiera, föreslå och fatta beslut om lösningar på samverkansbrister dels mellan huvudmännen och dels inom och mellan LSVO:s verksamhetsgrupper.
- ha mandat från berörd förvaltningschef att för förvaltningens räkning fatta gemensamma operativa beslut
- ha mandat från berörd förvaltningschef att föra förvaltningens talan vid utarbetande av gemensamma strategiska förslag

Verksamhetsgrupperna Äldre/somatik och IFO/psykisk hälsa/funktionshinder ska ha en sammankallande som utses av LSVO:s ledningsgrupp. Avdelningschefen för Blekinge kompetenscenter är sammankallande för Verksamhetsgrupp FoU medan motsvarande roll för verksamhetsgrupp e-hälsa delas av kommunernas gemensamma e-hälsosamordnare och av landstinget utsedd e-hälsostrateg. Den sammankallande är tillika ordförande och har till uppgift att stödja och leda verksamhetsgruppen i arbetet med de olika uppdragen.

3.4 Samordningsgrupp

Samordningsgruppen ska skapa synergieffekter mellan verksamhetsgrupperna och undvika parallella processer.

När LSVO:s ledningsgrupp önskar ett ärende berett kan ärendet beröra flera verksamhetsgrupper. Den ledningsgruppen kan ge samordningsgruppen i uppdrag att fördela ärendet till berörda verksamhetsgrupper.

3.5 Arbetsgrupper

För att hantera samverkansfrågor på kommun/delregional nivå eller inom ämnesspecifik fråga kan LSVO:s ledningsgrupp fatta beslut om att tillsätta specifika arbetsgrupper. Vid beslut om inrättandet av arbetsgrupp ska beslut också fattas om deltagande befattningar och sammankallande. Arbetsgrupperna kan bestå av chefer, handläggare eller andra sakkunniga inom kommuner och landsting.

Tillsatta arbetsgrupper ska rapportera till LSVO:s verksamhetsgrupper.

Arbetsgrupper ska avslutas när behov av gruppen inte längre finns. LSVO:s ledningsgrupp ska i slutet av varje verksamhetsår besluta vilka lokala arbetsgrupper som ska finnas under nästa verksamhetsår.

3.6 Projektgrupper

För att genomföra större resurskrävande utvecklingsprojekt kan LSVO:s ledningsgrupp fatta beslut om tillfälliga projektgrupper och projektledare med resurspersoner från kommunerna och landstinget. Projektgrupperna ska arbeta i nära samverkan med berörda verksamhetsgrupper och rapportera till LSVO:s ledningsgrupp.

Projektgrupper ska avslutas när behov av gruppen inte längre finns. LSVO:s ledningsgrupp ska i slutet av varje verksamhetsår besluta vilka projektgrupper som ska finnas under nästa verksamhetsår.

Bilagor

LSVO:s organisatoriska struktur är också beskriven i bilaga 1.

Riktlinjer för LSVO:s ledningsgrupp är beskrivna i bilaga 3

4 Ledningsprocess

4.1 Aktualisering av ärenden

Aktualisering av ärenden av strategisk karaktär till LSVO:s ledningsgrupp kan ske av de olika verksamhetsgrupperna och av representanter i ledningsgruppen.

4.2 Beredning av ärenden

LSVO:s ledningsgrupp kan vid behov begära att verksamhetsgrupperna bereder och utarbetar beslutsunderlag för ärenden som ska beslutas i ledningsgruppen.

LSVO:s ledningsgrupp kan vid behov begära att samordningsgruppen samordnar beredning av ärenden i de olika verksamhetsgrupperna.

När LSVO:s ledningsgrupp begär att en verksamhetsgrupp ska bereda ett ärende ska en tydlig uppdragsbeskrivning formuleras och godkännas av ledningsgruppen.

LSVO:s ledningsgrupp ska följa upp att verksamhetsgruppen har uppfattat uppdraget på ett tydligt sätt och besluta om datum för redovisning till LSVO:s ledningsgrupp.

4.3 Beslut

LSVO:s ledningsgrupp fattar beslut i strategiska frågor och verksamhetsgrupperna i operativa frågor.

Beslut av LSVO:s ledningsgrupp ska innehålla tydliggörande om hur, när, vem och på vilket sätt följsamheten ska följas upp.

Om ärenden som aktualiserats inom LSVO:s ledningsgrupp innebär behov av utökade resurser ska respektive organisations egna beslutsorgan (tjänstemanna alt politiskt) ställa sig bakom förslaget innan LSVO:s ledningsgrupp kan fatta beslut i ärendet.

Om representanterna i LSVO:s ledningsgrupp inte kan enas ska frågan lyftas till respektive organisations egna beslutsorgan (tjänstemanna alt politiskt) för ställningstagande.

4.4 Verkställighet

Beslut som fattats inom LSVO:s ledningsgrupp och i verksamhetsgrupperna ska verkställas inom respektive organisations ledningssystem.

De representanter som ingår i LSVO har ett särskilt ansvar att se till att fattade beslut inom LSVO verkställs i den egna organisationen. Varje organisation måste ha en tydlig struktur för denna verkställighet.

4.5 Uppföljning och avvikelser

LSVO:s mål ska följas upp minst en gång om året, se avsnitt 2.5.

Beslut som fattats inom LSVO:s ledningsgrupp och i verksamhetsgrupperna ska systematiskt följas upp av den grupp som fattat beslutet.

Avvikelser ska vid behov anmälas till och hanteras av LSVO:s ledningsgrupp, se bilaga 3.

Bilagor

LSVO:s ledningsprocess är även beskriven i bilaga 2.

Mall för uppdragsbeskrivning från LSVO:s ledningsgrupp finns i bilaga 3b.

Ronneby 2018-02-09

.....
Martin Olsson
Ordförande LSVO
Förvaltningschef äldreförvaltningen
Karlskrona kommun

.....
Bodil Sundlöf
Förvaltningschef psykiatri och habilitering
Landstinget Blekinge

.....
RosMarie Nilsson
Förvaltningschef offentlig primärvård
Landstinget Blekinge

.....
Suzana Selan
Chefssjuksköterska Blekingesjukhuset
Landstinget Blekinge

.....
Lars Almroth
Förvaltningschef Blekingesjukhuset
Landstinget Blekinge

.....
Birgitta Ratcovich
Förvaltningschef socialförvaltningen
Ronneby kommun

.....
Catherine Persson
Förvaltningschef äldreförvaltningen
Ronneby kommun

.....
Torill Skaar Magnusson
Förvaltningschef omsorgsförvaltningen
Karlshamn kommun

.....
Thomas Svensson
Förvaltningschef arbete och välfärd
Karlshamns kommun

.....
Camilla Munther
Förvaltningschef socialförvaltningen
Olofströms kommun

.....
Annelie Kjellström
Förvaltningschef omsorgsförvaltningen
Sölvesborgs kommun

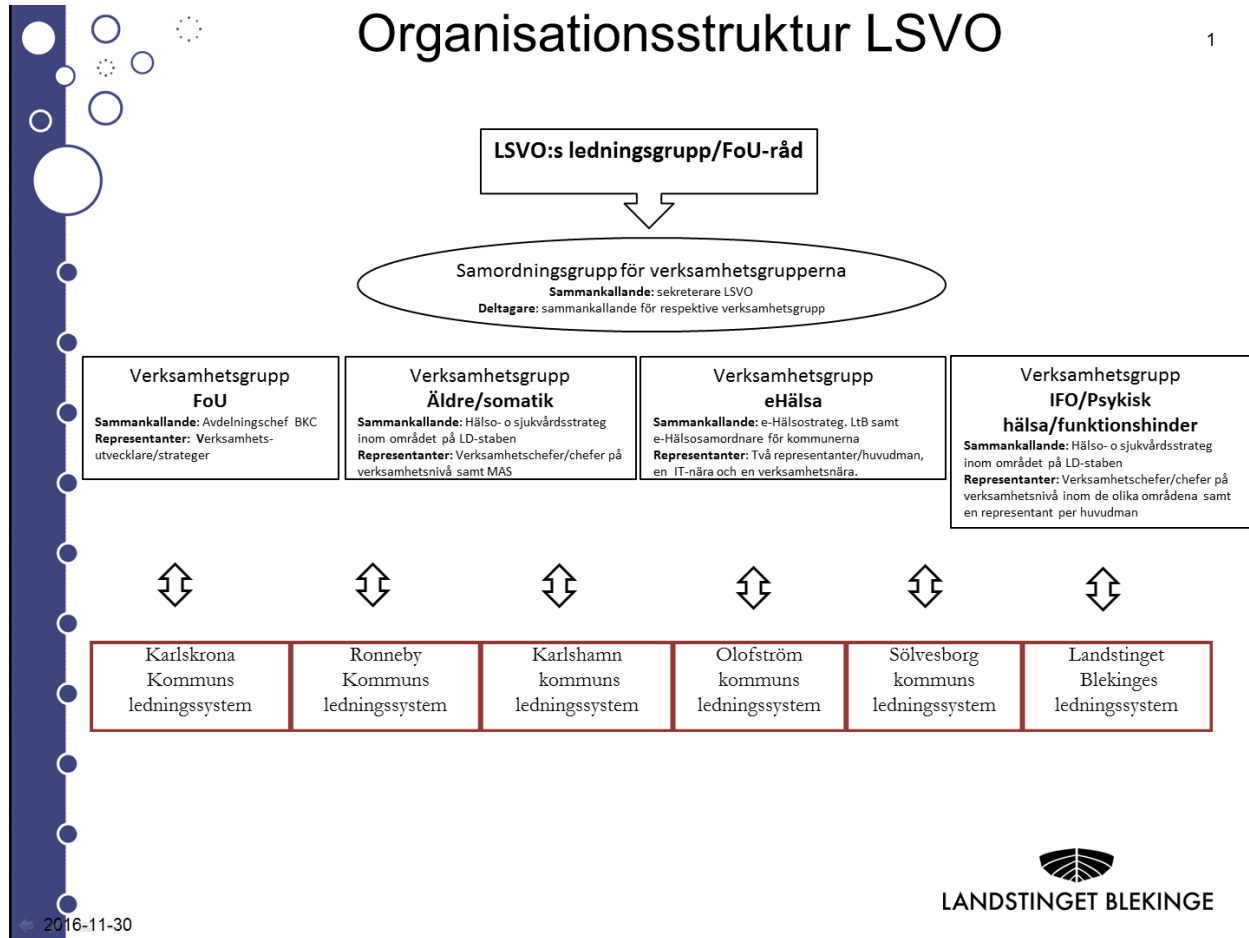
.....
Tomas Enegren
Verksamhetschef Hälsohuset
Representant privat utförare primärvård

.....
Claes Wiridén
Förvaltningschef socialförvaltningen
Karskrona kommun

.....
Martin Eksath
Förvaltningschef barn- och
utbildningsförvaltningen
Sölvesborgs kommun

.....
Per Myrbeck
Förvaltningschef funktionsstödsförvaltningen
Karlskrona kommun

Organisationsstruktur LSVO



Beskrivning av organisationsstruktur LSVO

Ledningsgrupp LSVO

<u>Samman kallande:</u>	För året utsedd ordförande
<u>Representanter:</u>	Förvaltningschef för Blekingesjukhuset Chefssjuksköterska Blekingesjukhuset Förvaltningschefer för offentlig primärvård samt psykiatri och habilitering. Förvaltningschefer inom kommunerna för områdena äldre, funktionshinder och individ- och familjeomsorg. Representant från privat utförare inom Hälsovalet.
<u>Syfte:</u>	LSVO ska genom en sammahållen vård och omsorg verka för en god hälsa för invånarna i Blekinge.
<u>Uppdrag:</u>	Fatta strategiska beslut i samverkansfrågor
<u>Roll och ansvar:</u>	Omvärldsbevakning och långsiktig planering Ansvara för att lagstadgat samarbete mellan kommun och landsting sker Besluta i strategiska frågor Besluta om läns gemensamma avtal, riktlinjer och rutiner Följa upp fattade beslut Följa upp verksamhetsgruppernas och projektgruppernas arbete

Verksamhetsgrupp äldre/somatik

<u>Samman kallande:</u>	Hälso- och sjukvårdsstrateg vid landstingsdirektörens stab
<u>Representanter:</u>	Verksamhetschefer/chefer på verksamhetsnivå samt medicinskt ansvariga inom kommunerna.
<u>Syfte:</u>	Skapa bra samverkan mellan huvudmännen
<u>Roller och ansvar:</u>	Företräda hela sin förvaltning och det egna kompetensområdet i samverkan. Inhämta information från och återrapportera information till förvaltningschefen i respektive förvaltning. Fatta beslut i gemensamma operativa frågor utifrån givna mandat. Bereda sakfrågor till LSVO:s ledningsgrupp. Enas om hur uppdrag från LSVO:s ledningsgrupp ska verkställas inom respektive organisation.
<u>Uppdrag:</u>	Säkerställa genomförande enligt framtagna avtal, handlingsplaner och överenskommelser. Utveckla arbetssätt för samarbete. Identifiera, föreslå och fatta beslut om lösningar på samverkansbrister dels mellan huvudmännen och dels inom och mellan LSVO:s verksamhetsgrupper.

Föreslå utvecklingsområden till LSVO:s ledningsgrupp.

Verksamhetsgrupp IFO/psykisk hälsa/funktionshinder

<u>Sammanställande:</u>	Hälsa- och sjukvårdstrateg vid landstingsdirektörens stab.
<u>Representanter:</u>	Verksamhetschef eller motsvarande som ansvarar för de olika verksamhetsområdena, dock minst en representant per huvudman.
<u>Syfte:</u>	Skapa bra samverkan mellan huvudmännen.
<u>Roller och ansvar:</u>	Företräda hela sin förvaltning och det egna kompetensområdet i samverkan. Inhämta information från och återrapportera information till förvaltningschefen i respektive förvaltning. Fatta beslut i gemensamma operativa frågor utifrån givna mandat. Bereda sakfrågor till LSVO:s ledningsgrupp. Enas om hur uppdrag från LSVO:s ledningsgrupp ska verkställas inom respektive linjeorganisation.
<u>Uppdrag:</u>	Säkerställa genomförande enligt framtagna avtal, handlingsplaner och överenskommelser. Utveckla arbetssätt för samarbete. Identifiera, föreslå och fatta beslut om lösningar på samverkansbrister dels mellan huvudmännen och dels inom och mellan LSVO:s verksamhetsgrupper. Föreslå utvecklingsområden till LSVO:s ledningsgrupp.

Verksamhetsgrupp FoU

<u>Sammanställande:</u>	Avdelningschef Blekinge kompetenscentrum.
<u>Representanter:</u>	Verksamhetsutvecklare/strateger från de olika organisationerna, FoU-ledare samt FoU-strateger från Blekinge kompetenscentrum.
<u>Syfte:</u>	Forskning och utveckling som är ledande och som drivs av behoven som befolkningen i Blekinge har och som leder till ny kunskap inom hälso-sjukvård och socialtjänst. Bidra till evidens- och forskningsperspektiv i den praktiska verksamhetsutvecklingen.
<u>Uppdrag:</u>	Att utveckla forskning samt metoder och verksamheter inom kommunernas och landstingets gemensamma ansvarsområden, det vill säga gemensamma inom vård och omsorg för äldre personer, funktionshinder, psykisk hälsa samt individ och familjeomsorg. I samarbete ta fram förslag och verkställa verksamhetsplan för FoU-rådet. Bistå med kompetens till de andra verksamhetsgrupperna genom adjungering för identifiering av utvecklings- och forskningsfrågor.
<u>Roll och ansvar:</u>	Bereda ärenden till FoU-rådet. Utföra FoU-rådets uppdrag enligt FoU-avtalet.

Leda verkställighet av verksamhetsplanen inom FoU.

Verksamhetsgrupp e-hälsa

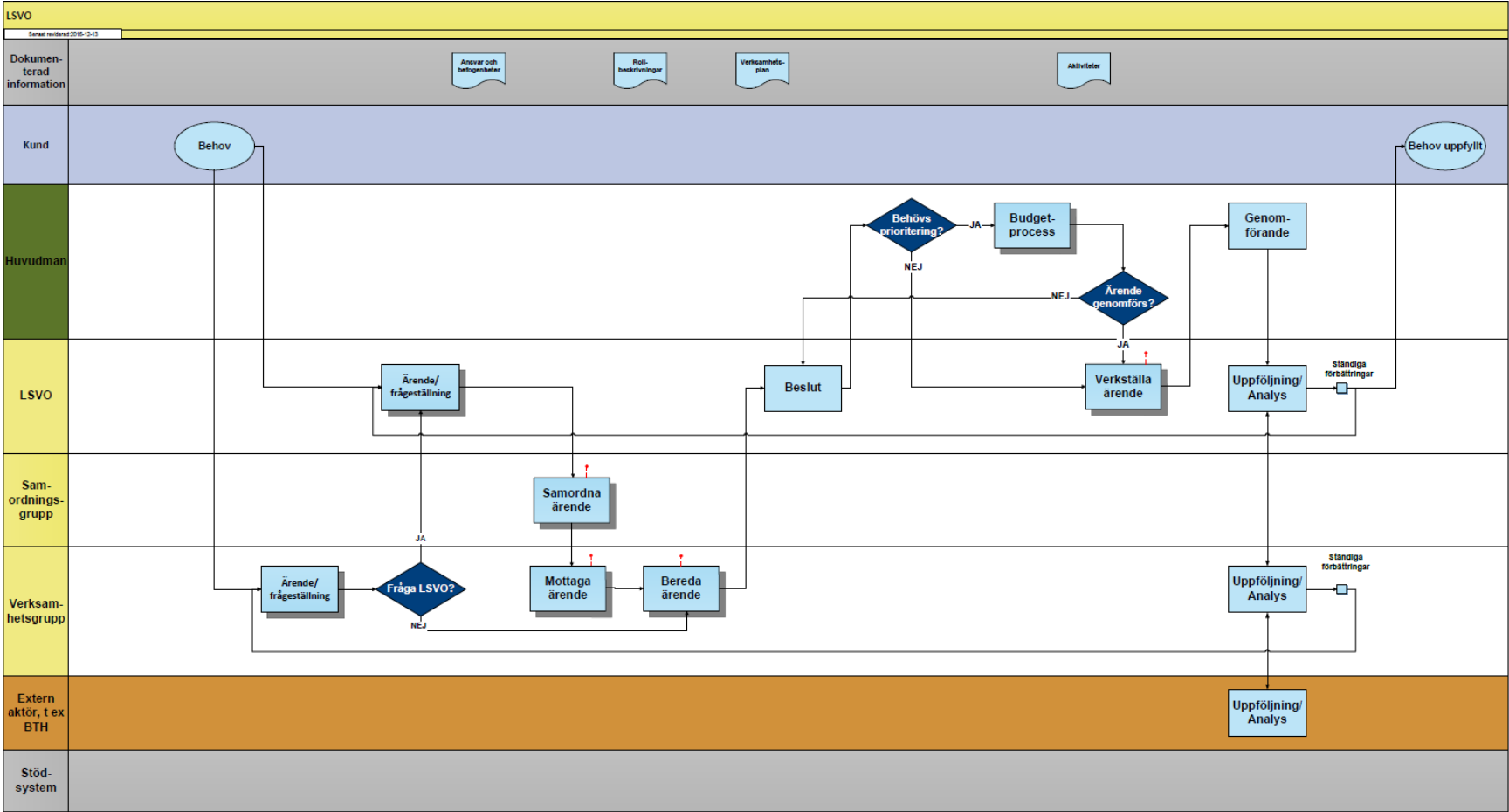
<u>Samman kallande:</u>	E-hälsosamordnare för kommunerna samt e-Hälsostrateg från landstinget.
<u>Representanter:</u>	Två representanter per huvudman, en IT-nära och en verksamhetsnära per kommun och landsting. En representant från BIT-gruppen Ytterligare intressenter/aktörer deltar efter behov, t ex BTH, Hjälpmiddelscenter m fl
<u>Syfte:</u>	Skapa bra samverkan mellan kommunerna och landstinget inom e-hälsa. Skapa effektivare resursanvändning av digitala verktyg och metoder för kommunikation och behandling inom vård, hälsa och omsorg. Skapa förutsättning för effektivare utvecklingsarbete inom e-hälsa
<u>Roll och ansvar:</u>	Fatta beslut i gemensamma operativa frågor utifrån givna mandat. Bereda sakfrågor till LSVO:s ledningsgrupp. Enas om hur uppdrag från LSVO:s ledningsgrupp ska verkställas inom respektive linjeorganisation.
<u>Uppdrag:</u>	Utveckla arbetssätt för samarbete. Föreslå utvecklingsområden till LSVO:s ledningsgrupp.

Samordningsgrupp för verksamhetsgrupperna

<u>Samman kallande:</u>	Sekreterare LSVO:s ledningsgrupp
<u>Representanter:</u>	Samman kallande för respektive verksamhetsgrupp.
<u>Syfte:</u>	Utifrån ett läns gemensamt perspektiv skapa synergieffekter mellan verksamhetsgrupperna och undvika parallella processer.
<u>Roller och ansvar:</u>	Samordning av beredning/verkställande/fördelning mellan verksamhetsgrupperna.
<u>Uppdrag:</u>	Samordna verksamhetsgruppernas beredning av ärenden inför beslut i LSVO:s ledningsgrupp.

Bilaga 2

Ledningsprocess LSVO



Bilaga 3

Riktlinjer för LSVO:s ledningsgrupp

Uppdrag

LSVO:s ledningsgrupps uppdrag är att:

- Omvärldsbevaka, följa upp och analysera behov av verksamhetsförbättringar på länsövergripande nivå.
- Planera långsiktigt för utveckling av samarbetet rörande hälso- och sjukvård och socialtjänst i Blekinge.
- Utarbeta och besluta om verksamhetsplan för kommande år.
- Ansvara för att samverkan sker i enlighet med de lagstadgade skyldigheter för kommun och landsting att samarbeta som framgår av Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen.
- Ansvara för att samverkan sker i enlighet med andra lagkrav (än ovan) som berör samarbete och samverkan inom vård och omsorg.
- Samordna resurserna så att vårdkedjorna är personcentrerade, effektiva och att vården håller hög kvalitet.
- Besluta om länsgemensamma riktlinjer och rutiner för samverkan
- Utgöra styrgrupp för utvalda gemensamma utvecklingsarbeten.
- Följa upp verksamhetsgruppernas arbete och fatta beslut i frågor som verksamhetsgrupperna inte kunnat enas om.
- Besluta om och följa upp avtal inom LSVO:s strategiska områden.
- Följa upp att beslut fattade i LSVO:s ledningsgrupp har implementerats och efterlevs.
- Hantera avvikelser.

Representanter

Representanter i LSVO:s ledningsgrupp är förvaltningschefer eller motsvarande för områdena äldre, funktionshinder, individ- och familjeomsorg och skola i länets kommuner, förvaltningar inom landstinget och privat utförare inom Hälsovalet. Antalet representanter kan vara en eller flera beroende på hur verksamheterna är organiserade och respektive förvaltningschefs ansvarsområde.

För 2017 är representationen enligt nedan:

Karlshamns kommun	2 representant
Karlskrona kommun	2 representanter
Ronneby kommun	2 representanter
Sölvesborg kommun	2 representanter
Olofström kommun	1 representant
Blekingesjukhuset	2 representanter
Psykiatri- och habilitering	1 representant
Offentlig driven primärvård	1 representant
Privat utförare inom Hälsoval	1 representant

Representanterna i LSVO:s ledningsgrupp har två roller, dels att företräda sin organisation men också att ta ett länsövergripande ansvar för att utveckla och kvalitetssäkra samarbetet mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten i Blekinge. Alla representanter har ansvar att ta upp framgångar, problem och svagheter i ledningssamverkan.

Introduktion av nya representanter

Nya representanter i den strategiska ledningsgruppen ska ges introduktion i LSVO:s uppdrag och arbetsformer av sekreteraren

Sekreterare

Till Ledningsgruppen knyts en sekreterare med ansvar för dagordning, minnesanteckningar och övriga administrativa uppgifter. Sekreteraren är också sammankallande för samordningsgruppen för verksamhetsgrupperna.

Val av ordförande

Ordförande väljs för ett år i taget av representanterna, vartannat år från kommunerna och vartannat år från landstinget.

Mötesformer

LSVO:s ledningsgrupp träffas den första fredagen i månaden tio månader om året (juli och augusti undantagna).

Varje möte skall ha en dagordning med bifogade dokument som skickas ut av sekreteraren minst en vecka före mötet.

Dagordningen ska innehålla vissa fasta punkter som representanterna i ledningsgruppen kommer överens om årligen, se bilaga 3a. Alla representanter kan också anmäla ärenden till LSVO:s ledningsgrupp. Anmälan ska ske till sekreteraren senast veckan före dagordningen skickas ut. Ordförande och sekreterare avgör på vilket möte ärendet tas upp.

Representanterna i ledningsgruppen förväntas förebereda sig genom inläsning av utskickade dokument och bereda beslutsförslag och ställningstagande i den egna organisationen för att kunna deklarerat sitt ställningstagande avseende de beslutsärenden som är uppsatta på dagordningen.

Beslutsärenden behandlas först och dokumenteras i minnesanteckningar.

Planering av nästa möte med LSVO ska göras sist på mötet. Långtidsplanering av LSVO:s möten ska göras 2 gånger per år.

Nya och aktualiserade ärende förtecknas i ärendelogg som LSVO:s ledningsgrupp använder för uppföljning och planering av dagordningen, se bilaga 3c.

Vid frånvaro överlåter de frånvarande till de närvarande representanterna att fatta beslut som gäller för samtliga. Den som har planerat frånvaro kan förmedla sina synpunkter skriftligt till sekreteraren som skickar ut eller läser upp synpunkterna på mötet.

Den frånvarande representanten ska själv informera sig om vad som behandlades på LSVO genom minnesanteckningar och andra dokument.

Ordförande ansvarar för utvärdering av genomfört möte görs muntligt varje gång.

Dokumentation och kommunikation

Dagordningar, dokument och minnesanteckningar ska finnas lätt tillgängliga på landstingets externa web, se länk <http://ltblekinge.se/For-vardgivare/Ledningssamverkan-var-d-och-omsorg-LSVO/>

Representanterna i LSVO:s ledningsgrupp ansvarar för att minnesanteckningar och beslut från LSVO:s ledningsgruppmöten kommuniceras till respektive organisations egna beslutsorgan.

Budget

Det finns ingen gemensamt avsatt budget för samverkan inom LSVO. Vid behov tas specifika beslut om gemensam finansiering enligt fastställd fördelningsnyckel.

Avvikelsehantering

Avvikelser i relation till LSVO:s ledningssystem och samverkansavtal ska beredas inom respektive verksamhetsgrupp. Generella och återkommande avvikelser ska vid behov lyftas till LSVO:s ledningsgrupp för beslut om åtgärd.

Uppföljning av riktlinjerna

Uppföljning och eventuell revidering av riktlinjerna för LSVO:s ledningsgrupp, bilaga 3, ska göras av ledningsgruppen en gång per år.

Bilaga 3a

Fasta punkter på dagordningen LSVO:s ledningsgrupp

(nedan förslag 2017– punkterna fastställs årligen)

Utvecklingsenheten
Ingrid Hoffmann
tel 0455-73 40 69

2017-01-25

Kallelse till sammanträde med LSVO:s ledningsgrupp

Datum: 2017- **Tid:** 08.30 – 11.30 **Plats:** Ronneby stadshus

Typ av ärende
I = Information
D = Diskussion
B = Beslut

	Ärende	Start tid	Föredragande	Ärende typ	Dokument att läsa
1.	Föregående sammanträdesprotokoll	08.30			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.	Information om viktiga förändringar i respektive organisation				
7.	Uppföljning av minnesanteckningar från verksamhetsgruppernas möten				
8.	Uppföljning av ärendelogg				
9.	Nästa möte				
10.	Övriga frågor				
11.	Utvärdering av mötet				
	Mötet avslutas	11.30			

Välkomna!!

Ingrid Hoffmann

Bilaga 3b

Uppdragsbeskrivning från LSVO:s ledningsgrupp

Uppdragets namn	
Uppdragets beställare	
Uppdragstagare	
Bakgrund	
Syfte	
Metod	
Resultat	
Uppdragets organisation	
Tidplan	
Övrig information	

