



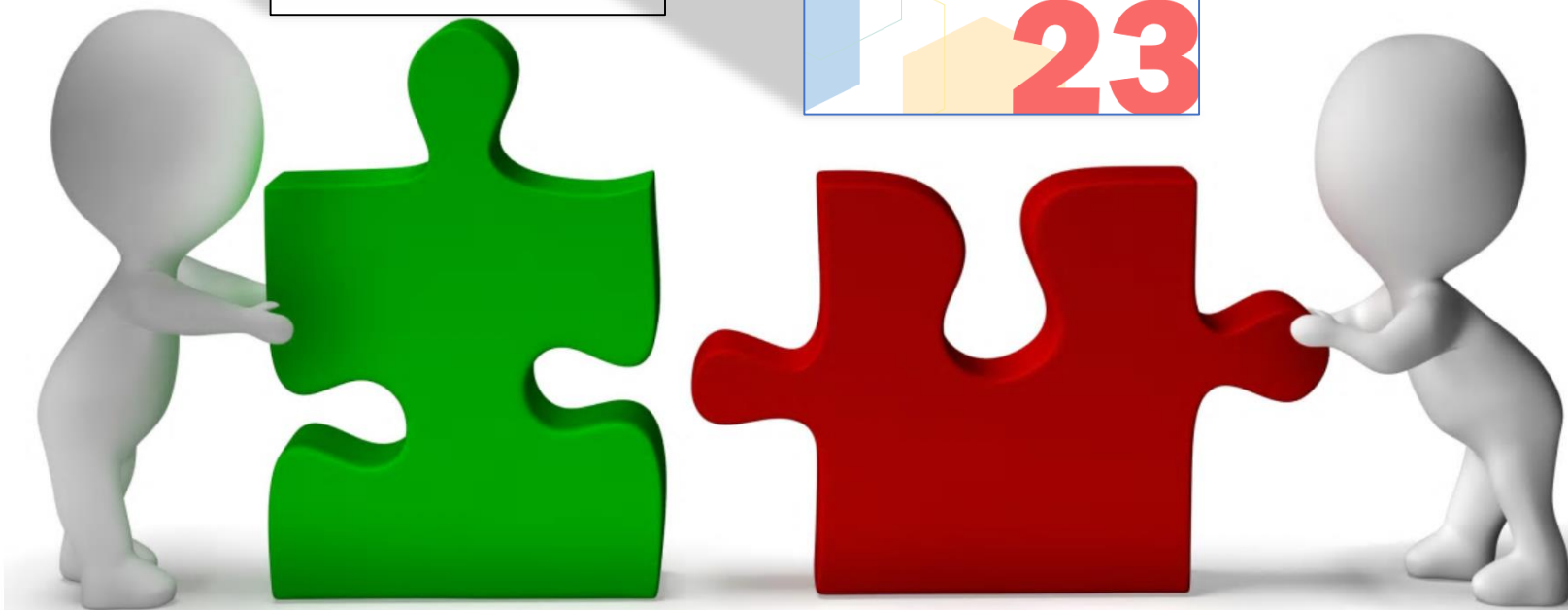
# Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa

**och samhällets hållbarhet!**

**Tillsammans når vi längre i Västra Götaland!**







# Denna överenskommelse:

**ersätter**, tillsammans med ”Riktlinje för Samordnad individuell plan för kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen”,  
**VästBus tidigare riktlinjer**

och **tydliggör** förskola/skolans roll i samverkan

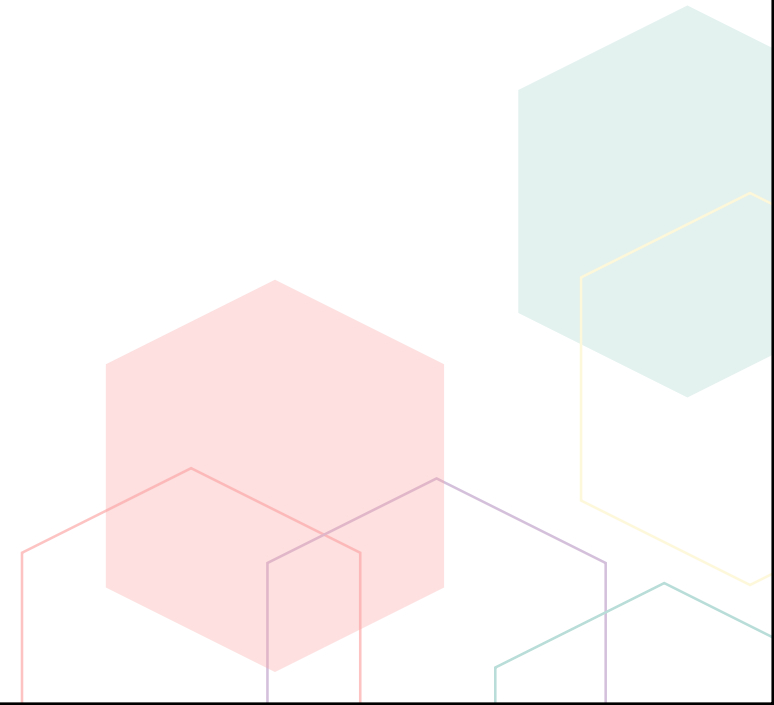
samt fullgör i Västra Götaland lagstiftningens krav på  
**överenskommelser om samverkan kring placerade barn**  
**respektive hälsoundersökningar**



**Del 1**

# **Samverkan för barns och ungas hälsa**

---

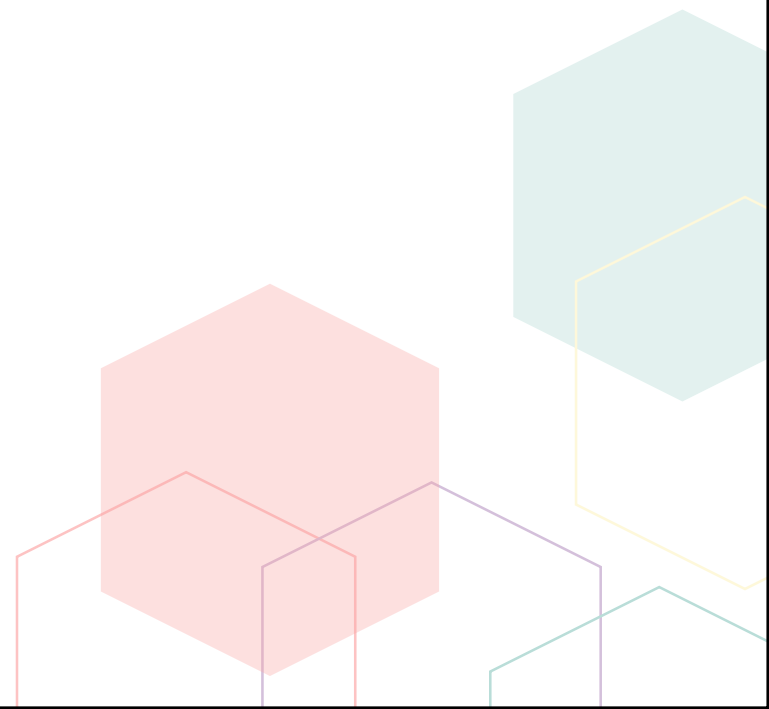




# Samverkan för barns och ungas hälsa

Överenskommelse mellan  
Västra Götalands kommuner  
och Västra Götalandsregionen

Gäller från och med 2021-01-01



# Bakgrund: två blir en

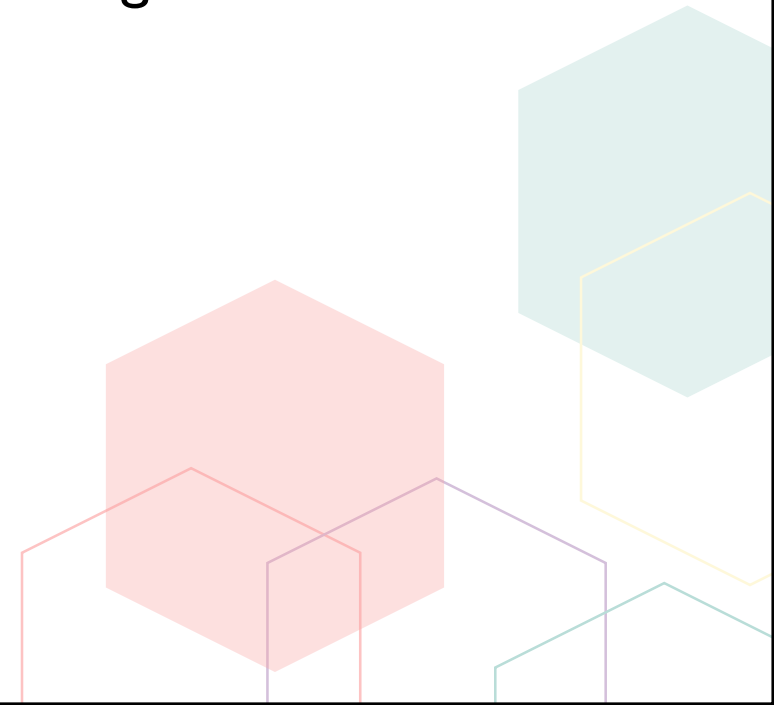
- Under 2018 har två uppdrag om framtagande av överenskommelser om barn och unga i Västra Götaland pågått i två parallella partsgemensamma arbetsgrupper
- ”Överenskommelse om Trygg och säker vård för barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet” samt revideringen av ”Västbus riktlinjer”
- I samband med beredningen av de båda förslagen har det under arbetets gång blivit allt tydligare att beröringspunkterna mellan uppdragen är många och att överenskommelserna skulle vinna på att slås samman till en  
”Samverkan för barn och ungas hälsa”



# Ställningstaganden

Syftet med överenskommelsen är att stärka samverkan mellan parterna med barnet/ungdomens bästa i centrum

- VVG (Vårdsamverkan Västra Götaland) ställde sig bakom öka barns och ungas hälsa 200907
- SRO (Samrådsorganisationen) ställde sig bakom öka barns och ungas hälsa 200918
- VGR Hälsa-och sjukvårdsstyrelsen fattade beslut 201111
- VGR Regionstyrelsen fattade beslut 210126
- VästKoms styrelse ställde sig bakom 201124
- Skickad till kommunerna för beslut



# Överenskommelsen syftar till att säkerställa:



- Barns och ungas rätt till samordnade insatser (gärna tidigt)
- Barns och ungas rätt till delaktighet
- Tydliggör fokus på barnet och de unga i samverkan
- Placerade barns och ungas rätt till hälso- och sjukvård

# Överenskommelsen innebär:



- Att förskola/skola likställs som part i samverkan
- En tydlig struktur för samverkan på alla nivåer
- Ett tydligt krav på struktur för samverkan för barn och unga
- Ansvars- och kostnadsfördelning för hälsoundersökning inför en placering

# Utvecklingsområden



- Säkrare och bättre kommunikationsvägar mellan förskola/skola, socialtjänsten och VGR:s vårdenheter när det gäller barn och unga som vårdas utanför hemmet. Möjligheten att använda SAMSA bör fortsätta utvecklas för att alla parter ska ha tillgång till systemet, även skolan. SAMSA är ett IT-stöd för att stödja kommunikationen mellan sjukhus, primärvård och kommuner i Västra Götaland.
- Se över och vid behov öka möjligheterna till ytterligare regional samordning samt stärka samverkan på en strukturell nivå mellan förskola/skola, socialtjänst och regionen på delregional/regional nivå.

# Utvecklingsområden forts.



- Utredda förutsättningarna för samverkan kring upphandling av HVB-platser enligt Överenskommelsen om samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk, avsnitt 5, och i samband därmed tydliggöra parternas ansvar för HSL-insatser i samband med placeringar
- Utarbeta en standard för både läkar- och hälsoundersökning inför LVU. Mallen tas fram av VGR tillsammans med kommunerna.
- Utarbeta rutiner för SiS, VGR och kommunerna för att klargöra ansvaret för hälsoundersökningar och hälso- och sjukvårdsinsatser samt samverkan för obruten skolgång för ungdomar som är placerade på SiS- institutioner.

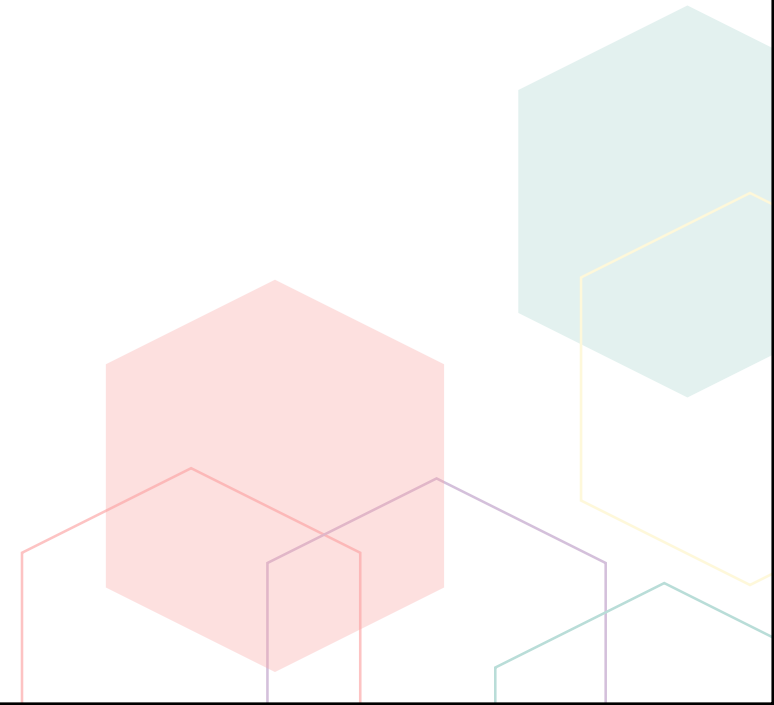
Val

*Bild 41-47 handlar om skolan i samverkan och deras uppdrag*

## Del 2

# Skolans roll tydliggörs

---



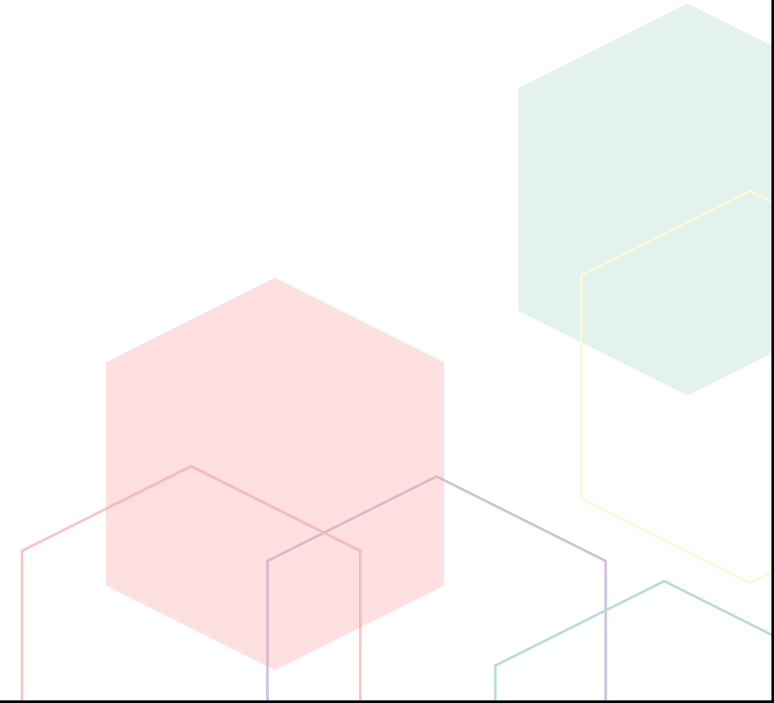
**”Hälsa och lärande kan vara två sidor av samma mynt.  
De förutsätter varandra.”**



# Skolan har ett stort ansvar för barns utveckling



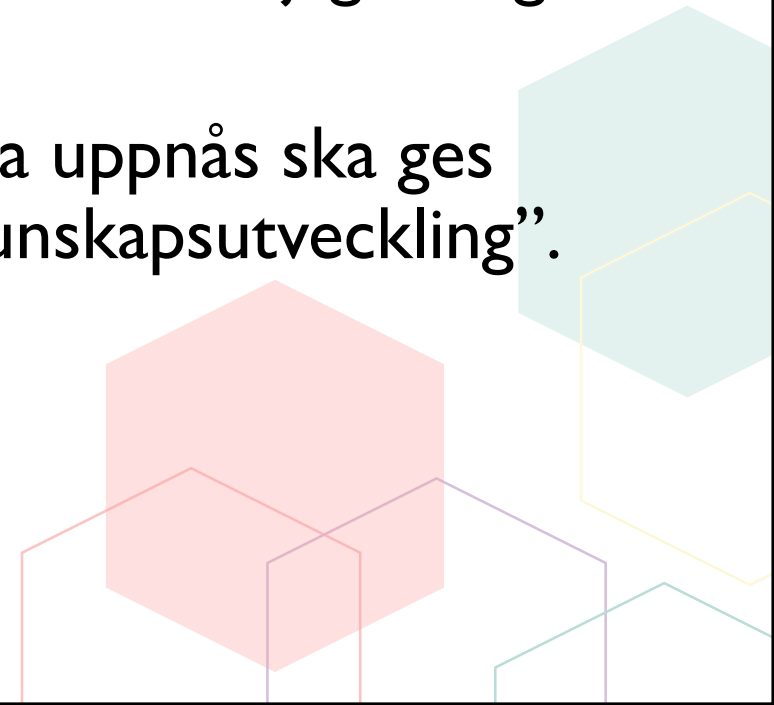
Tillsammans för fullföljda studier  
on Vimeo



# Enligt skollagen (2010:800) 3 kap. 3 § fastslås att

”Alla barn och elever ska ges den ledning och stimulans som de behöver i sitt lärande och sin personliga utveckling för att de utifrån sina egna förutsättningar ska kunna utvecklas så långt som möjligt enligt utbildningens mål.

Elever som lätt når de kunskapskrav som minst ska uppnås ska ges ledning och stimulans för att kunna nå längre i sin kunskapsutveckling”.



# Barnens och elevernas lärande och personliga utveckling 2 §

”Alla barn och elever i samtliga skolformer och i fritidshemmet ska ges den ledning och stimulans som de behöver i sitt lärande och sin personliga utveckling för att de utifrån sina egna förutsättningar ska kunna utvecklas så långt som möjligt enligt utbildningens mål.

Elever som till följd av en funktionsnedsättning har svårt att uppfylla de olika kunskapskrav eller kravnivåer som finns ska ges stöd som syftar till att så långt som möjligt motverka funktionsnedsättningens konsekvenser.

Elever som lätt når de kunskapskrav som minst ska uppnås eller de kravnivåer som gäller ska ges ledning och stimulans för att kunna nå längre i sin kunskapsutveckling.”Lag (2018:1098).



# Propositionen *Den nya skollagen – för kunskap, valfrihet och trygghet*

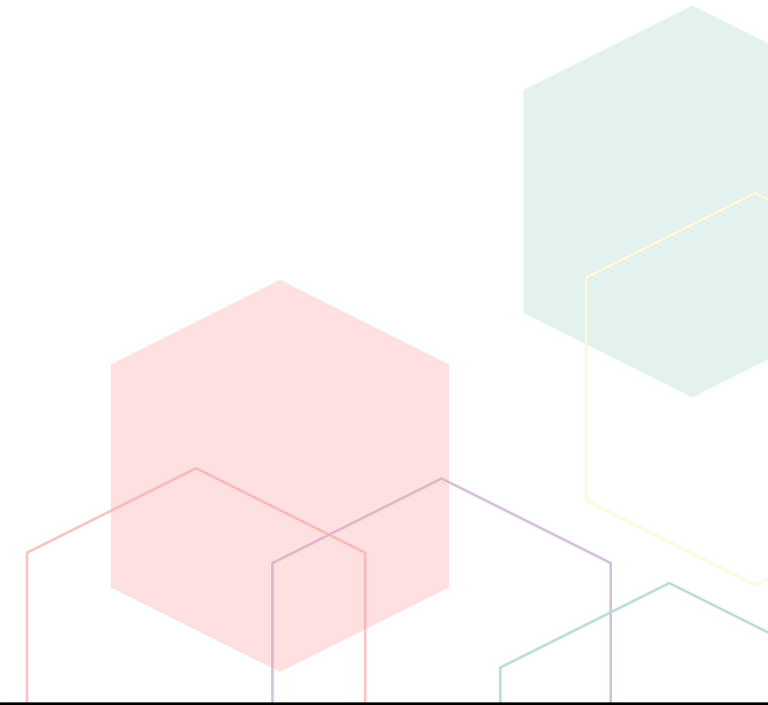
”I propositionen *Den nya skollagen – för kunskap, valfrihet och trygghet* konstaterade regeringen att skolan har ett ansvar för att skapa en god lärandemiljö för elevernas kunskapsutveckling och personliga utveckling och att en utgångspunkt är att lärande och hälsa på många sätt påverkas av samma generella faktorer.

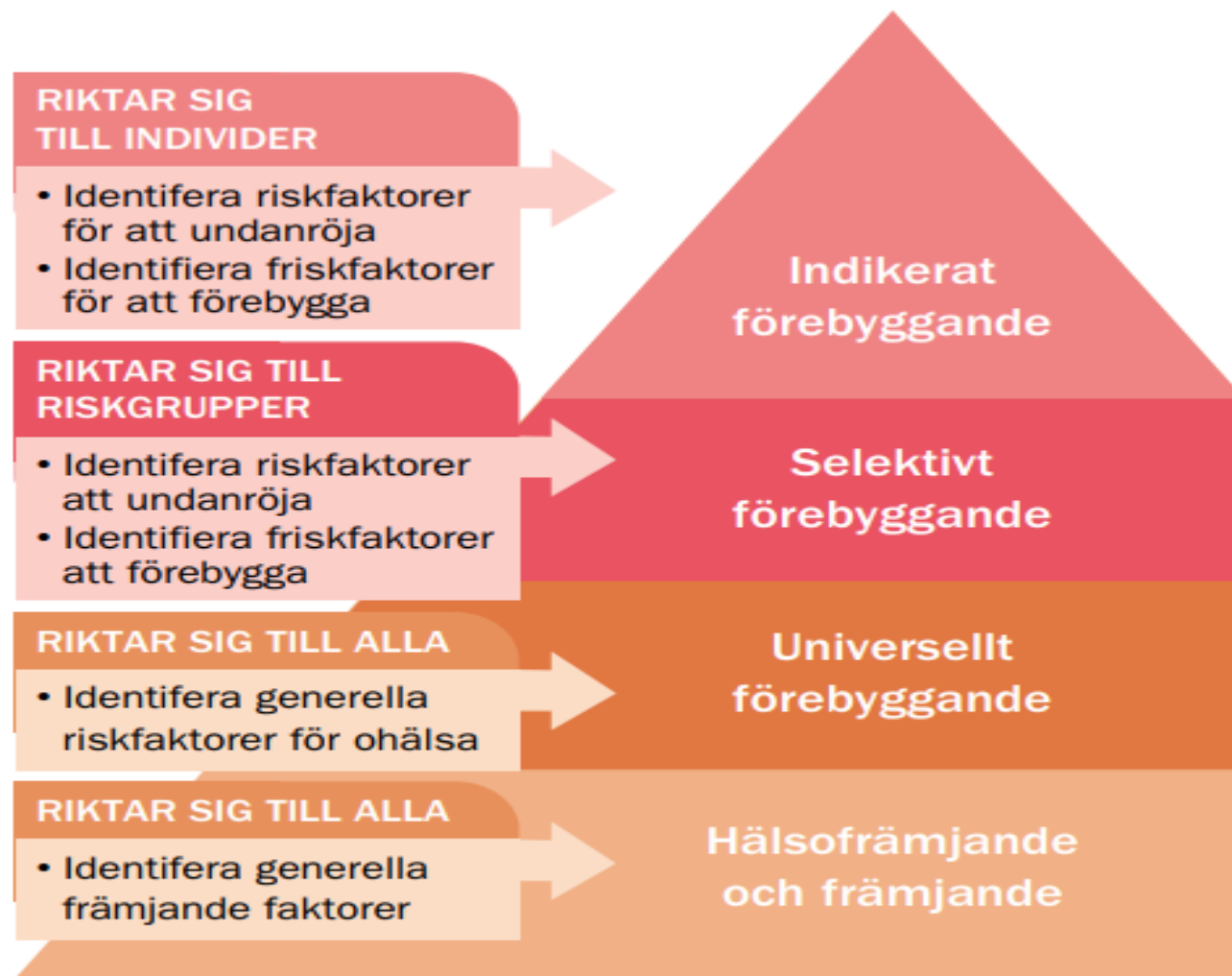
Därför, ansåg regeringen, bör arbete med elevhälsa i stor utsträckning vara *förebyggande och ha en hälsofrämjande inriktning.*

Elevhälsan har, enligt propositionen, ett särskilt ansvar för att bevaka att skolan bidrar till att skapa goda och trygga uppväxtvillkor.”

# Frånvaro/närvaro

Att förebygga skolfrånvaro - föreläsning med Malin Gren Landell





Figur 2. Främjande (promotion) och förebyggande (prevention) arbete i förskolan och skolan arbete. Källa: Partanen, 2019 fritt efter WHO 2003.

# Större förändringar



”Västbus riktlinjer”



”Överenskommelse om  
Samverkan för barns och ungas  
hälsa” tillsammans med ”Riktlinje  
för SIP i VG”



# Större förändringar

Förskola/skola/gymnasium  
samma möjlighet

som socialtjänst och  
hälso- och sjukvård har  
enligt lag

att kalla till en SIP



# Större förändringar



Sammanfattad psykisk/psykiatrisk  
och social problematik



Alla barn och unga t.o.m. 20 år  
som behöver samordnade  
insatser och tvärprofessionell  
kompetens från olika  
verksamheter inom VGR och  
kommunerna.

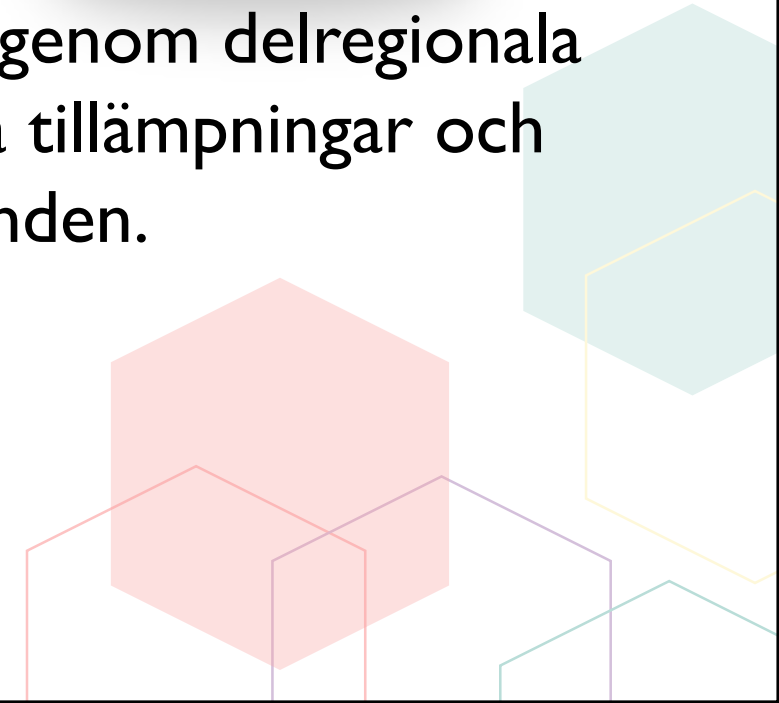
# Större förändringar



Stödmaterialiet ”Västbus råd och stöd för allsidig elevutredning – skolnivå” tas bort



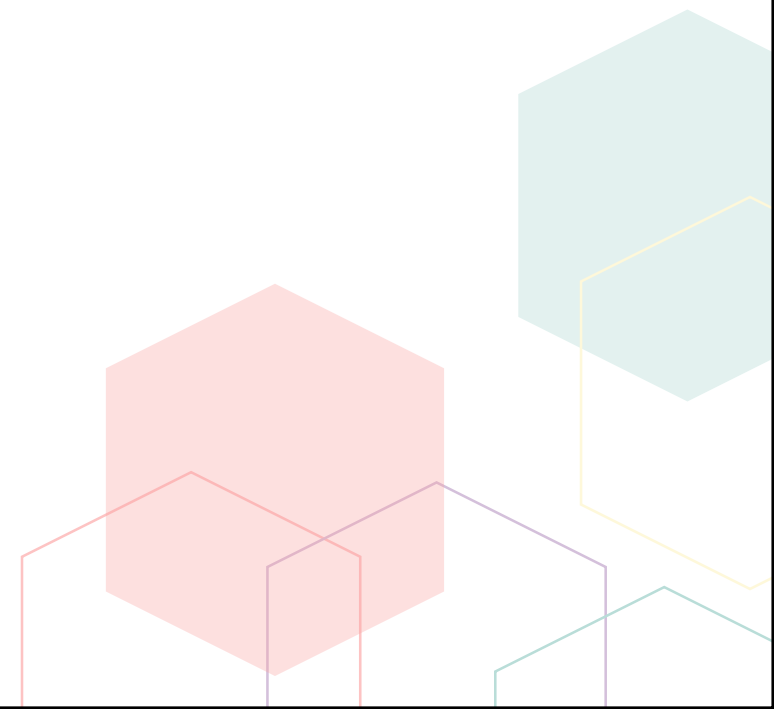
Hanteras genom delregionala och lokala tillämpningar och förtydliganden.




**Del 3**

# **Barn och unga som är placerade**

---



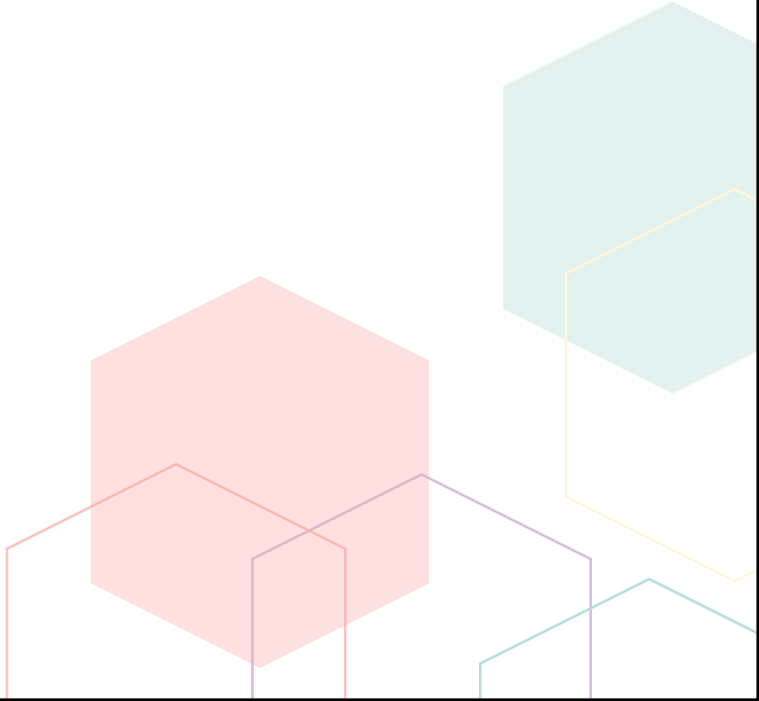

# Barn och unga som är placerade utanför hemmet



**Samverkan för barns och ungas hälsa**

Överenskommelse mellan  
**Västra Götalands kommuner  
och Västra Götalandsregionen**

Gäller från och med 2021-01-01



# Samverkan för att säkerställa hälso- och sjukvård för barn och unga placerade utanför det egna hemmet

Detta avsnitt ska säkerställa att barn och unga som är placerade utanför hemmet får tillgång till **adekvat hälso- och sjukvård**, såväl somatisk som psykiatrisk, och **tandvård** samt att **hälsoundersökningar, läkarundersökningar och tandhälsoundersökningar** genomförs systematiskt vid placeringar i samhällets vård.

Dessa riktlinjer berör i första hand regionen och kommunernas socialtjänst *samtidigt bör skolan involveras* och framförallt informeras, så att skolgången för barnet/den unge blir så bra som möjligt.



# Samordningsansvar

Socialtjänsten i barnets/den unges hemkommun har huvudansvaret för samordning och planering av vården och för att tillse att insatser från olika aktörer genomförs enligt planeringen.

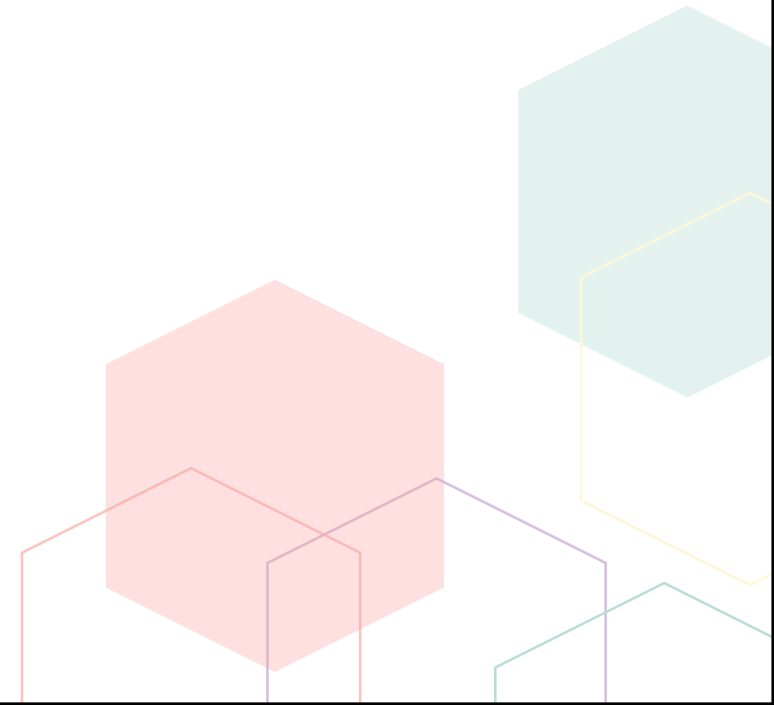
Samordningen genomförs och dokumenteras i en Samordnad individuell plan, SIP.

I samband med utredning eller före planerad placering ska SIP-möte ske.



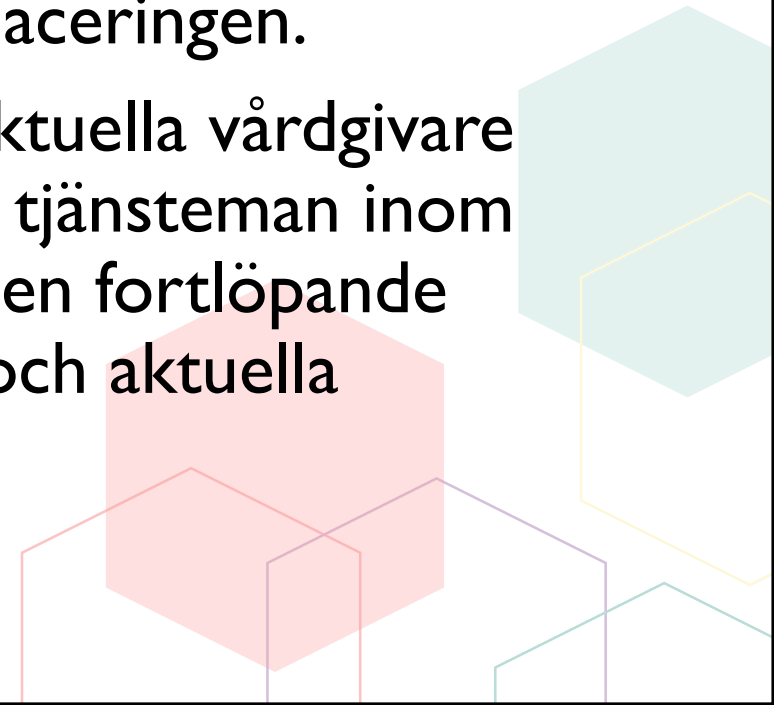
# Kostnadsansvar

I anslutning till en placering ska i tillämpliga fall en överenskommelse göras om kostnadsfördelning enligt ”Överenskommelsen om samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol och droger och spel om pengar”



# Kommunikation mellan socialtjänst och hälso- och sjukvård (samt skola)

- Socialtjänsten behöver vid upprepade tillfällen kontakta hälso- och sjukvården i samband med placeringar av barn och unga i. Det gäller under utredningen, vid konsultationer, inför läkarundersökning i samband med LVU- och LVM ansökningar, hälsoundersökningar, SIP-möten, uppföljning av planerad vård och avslut av placeringen.
- Socialtjänsten ska inför och under placeringen till aktuella vårdgivare lämna, och ajourhålla, kontaktuppgifter om ansvarig tjänsteman inom socialtjänsten. Motsvarande ska hälso- och sjukvården fortlöpande meddela socialtjänsten om förändringar av vården och aktuella kontaktuppgifter till aktuella vårdgivare.



# Barn och unga i samhällets vård tillhör de mest utsatta.

Därför har Socialstyrelsen och Skolverket tillsammans utarbetat en vägledning om **Placerade barns skolgång och hälsa** i syfte att ge ett praktiskt kunskapsstöd till socialtjänst, skola och hälso- och sjukvård.

Samma myndigheter har tillsammans med Specialpedagogiska skolmyndigheten tagit fram en modell, **SAMS** - för hur skola och socialtjänst kan samverka med syfte att kunna ge placerade barn och unga kontinuitet i skolgången och en bättre skolförankring.

Placerade barns skolgång och hälsa  
– ett gemensamt ansvar



Inför placering Under placering Inför avslut

Socialstyrelsen Skolverket

SAMS  
Samverkan socialtjänst skola  
Obruten skolgång för placerade barn och unga

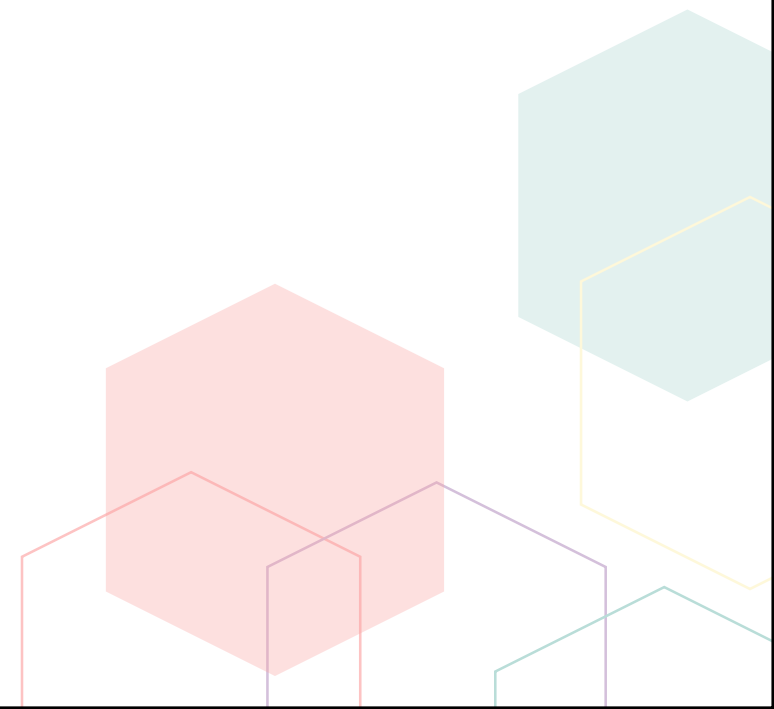


Skolverket Socialstyrelsen Specialpedagogiska skolmyndigheten

# Skolfam

Skolsatsning i familjehemsvården, är en arbetsmodell som syftar till att höja familjehemsplacerade barns skolresultat.

Målet är att barn i familjehem ska bli behöriga till ett nationellt gymnasieprogram. Skolfam består av ett team med en psykolog, en specialpedagog och en barn- och familjehemssekreterare som jobbar tillsammans för att stödja nätverket kring barnet. Arbetet drivs inom kommunerna i samverkan mellan skol- och socialförvaltningarna



# Samverkan

Genom samverkan mellan hemkommunen och barnets placering uttrycks ambitionen att skapa samsyn, förutsättningar och rutiner som kan bidra till en obruten skolgång, det vill säga en utbildning som förblir sammanhållen trots att eleven blir placerad.

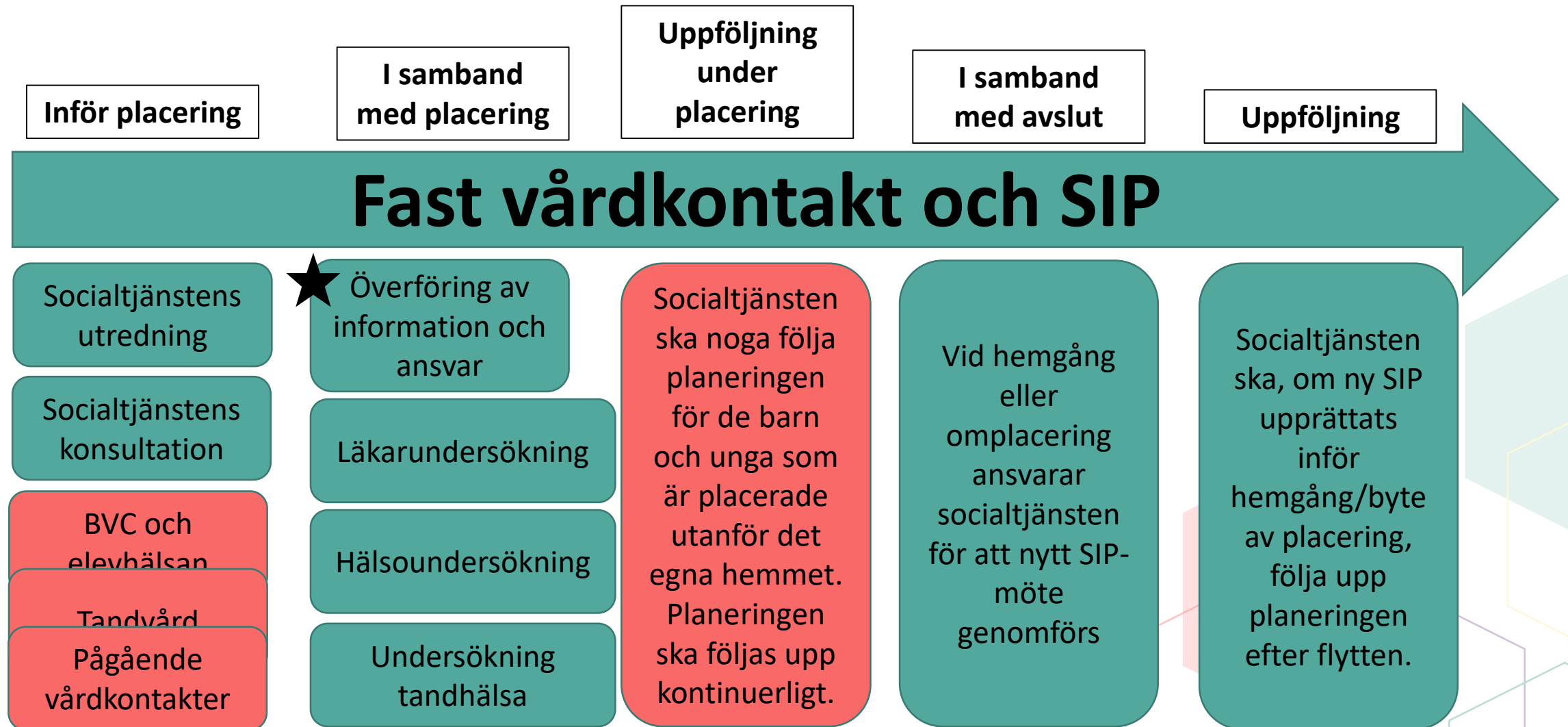
Syftet med den obrutna skolgången är att stärka ungdomens **hälsa**, skolidentitet och kunskapsutveckling.



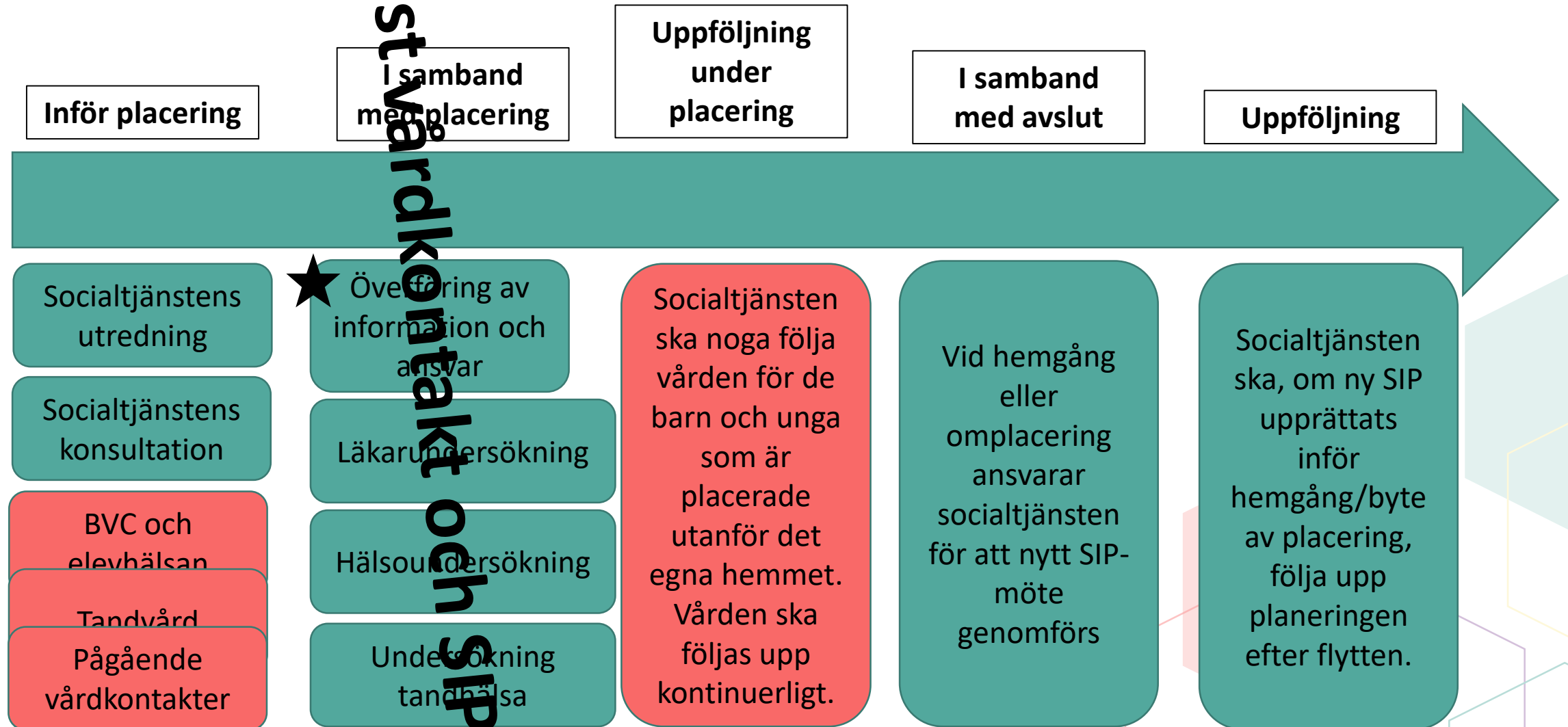
Val

Bild 37 eller 38

# Inför placering- under placering –inför avslut – uppföljning



# Inför placering- under placering -inför avslut - uppföljning



# ★ Överföring av information och ansvar

Följande gäller vid **överföring av information i samband med en placering**:

1. Socialtjänsten i den placerande kommunen ansvarar för att information om placeringen lämnas till ansvariga, aktuella verksamheter inom VGR:s hälso- och sjukvård respektive tandvård (även privata vårdgivare).
2. VGR ansvarar för att barnhälsovård, primärvård samt specialistsjukvård (vid pågående behandling) efter socialtjänstens information om barnets placering, i sin tur underrättar aktuella vårdenheter på den nya orten.
3. Aktuella uppgifter och vårdplanering överlämnas till berörd vårdenhet på placeringsorten. Om det inte finns en pågående behandling, men ett behov har identifierats, ansvarar vårdcentralen för att remiss utfärdas.
4. Barnets/den unges valda tandvårdsklinik ska efter socialtjänstens information om placeringen, underrätta vistelsekommunens folktandvård för att göra en omlistning av barnet.

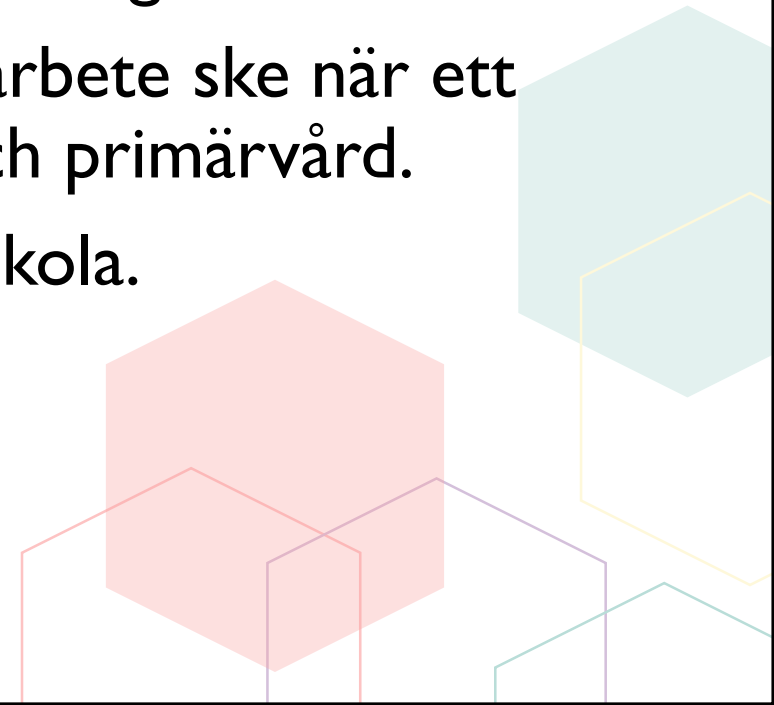
För uppgifter om var barnet är listat kan närmsta hälso- och sjukvårdsnämnds kansli i Västra Götalandsregionen kontaktas. All informationsöverföring ska ske skyndsamt. Vid omplaceringar eller hemgång ska samma rutiner för informationsöverföring genomföras.

# Samverkan krävs också inom respektive huvudman

Inom socialtjänst kan till exempel samverkan äga rum mellan barnets socialsekreterare och LSS handläggare när ett barn med LSS-insatser utreds för placering, under placeringen och vid utskrivning.

Inom hälso- och sjukvården kan samverkan och samarbete ske när ett barn får insatser från till exempel BUP, habilitering och primärvård.

Intern samverkan är också viktig inom förskola och skola.



# Konsultation



## Konsultation med förskolan

När ett barn utreds och vid uppföljning av insatser behöver socialsekreterare i de flesta fall konsultera den pedagogiska kompetens som finns runt barnet. Frågorna är ett stöd. Använd bara de som är relevanta i ärendet. Om det finns svårigheter är det viktigt att efterfråga i vilka situation, hur ofta och i vilken omfattning det får konsekvenser för barnet. Konsultationen görs lämpligen via telefon eller vid ett gemensamt möte. Frågorna kan skickas i förväg.

Socialtjänsten kan behöva få uppgifterna skriftligt, som underlag i utredningen och för att delge vårdnadshavare. Vid skriftlig återkoppling kan Utlåtande till socialtjänsten från förskolan användas.



## Konsultation med skolan

När ett barn utreds och vid uppföljning av insatser behöver socialsekreterare i de flesta fall konsultera den pedagogiska kompetens som finns runt barnet. Frågorna är ett stöd. Använd bara de som är relevanta i ärendet. Om det finns svårigheter är det viktigt att efterfråga i vilka situation, hur ofta och i vilken omfattning det får konsekvenser för barnet. Konsultationen görs lämpligen via telefon eller vid ett gemensamt möte. Frågorna kan skickas i förväg.

Socialtjänsten kan behöva få uppgifterna skriftligt, som underlag i utredningen och för att delge vårdnadshavare. Vid skriftlig återkoppling kan Utlåtande till socialtjänsten från skolan användas.



## Konsultation med förskola/skolan

När ett barn utreds och vid uppföljning av insatser behöver socialsekreterare i de flesta fall konsultera den pedagogiska kompetens som finns runt barnet för bedömning av barnets lärande och kunskapsutveckling.

Om det finns svårigheter är det viktigt att efterfråga i vilka situation, hur ofta och i vilken omfattning det får konsekvenser för barnet. Frågorna är ett stöd. Använd bara de som är relevanta i ärendet. Konsultationen görs lämpligen via telefon eller vid ett gemensamt möte. Frågorna kan skickas i förväg.

Socialtjänsten kan behöva få uppgifterna skriftligt, som underlag i utredningen och för att delge vårdnadshavare. Vid skriftlig återkoppling kan Utlåtande till socialtjänsten från skolan användas.

# Konsultation forts



## Konsultation med tandvård

När ett barn utreds är det viktigt att socialsekreterare konsultera den medicinska kompetens som finns runt barnet. Nedanstående punkter är ett stöd i konsultation med barnets tandhygienist eller tandläkare kring barnets tandhälsa eller tandvård. Om det finns svårigheter inom något område är det viktigt att efterfråga i vilka situationer, hur ofta och i vilken omfattning det får konsekvenser för barnet. Konsultationen görs lämpligen via telefon eller vid ett gemensamt möte. Frågorna kan även skickas i förväg för att användas som stöd vid konsultationen.

Socialsekreteraren kan behöva få uppgifterna skriftligt, som underlag i utredningen och för att delge vårdnadshavare.



## Konsultation

När ett barn utreds är det viktigt att socialsekreterare konsultera den medicinska kompetens som finns runt barnet. Nedanstående punkter är ett stöd i konsultation med barnets tandhygienist eller tandläkare kring barnets tandhälsa eller tandvård. Om det finns svårigheter inom något område är det viktigt att efterfråga i vilka situationer, hur ofta och i vilken omfattning det får konsekvenser för barnet. Konsultationen görs lämpligen via telefon eller vid ett gemensamt möte. Frågorna kan även skickas i förväg för att användas som stöd vid konsultationen.

Socialsekreteraren kan behöva få uppgifterna skriftligt, som underlag i utredningen och för att delge vårdnadshavare.



**Konsultation med tandvård** När ett barn utreds är det viktigt att socialsekreterare konsultera den medicinska kompetens som finns runt barnet.

Nedanstående punkter är ett stöd i konsultation med barnets tandhygienist eller tandläkare kring barnets tandhälsa eller tandvård.

Om det finns svårigheter inom något område är det viktigt att efterfråga i vilka situationer, hur ofta och i vilken omfattning det får konsekvenser för barnet.

Konsultationen görs lämpligen via telefon eller vid ett gemensamt möte. Frågorna kan även skickas i förväg för att användas som stöd vid konsultationen.

Socialsekreteraren kan behöva få uppgifterna skriftligt, som underlag i utredningen och för att delge vårdnadshavare.

# Skolans roll

”Vi tappar skola och det är mitt uppdrag att lyfta det.”

Tony Johansson , Elevhälsochef Skövde kommun

Hur får vi till det?

**Svar:** Delregionala och lokala rutiner som tydliggör detta

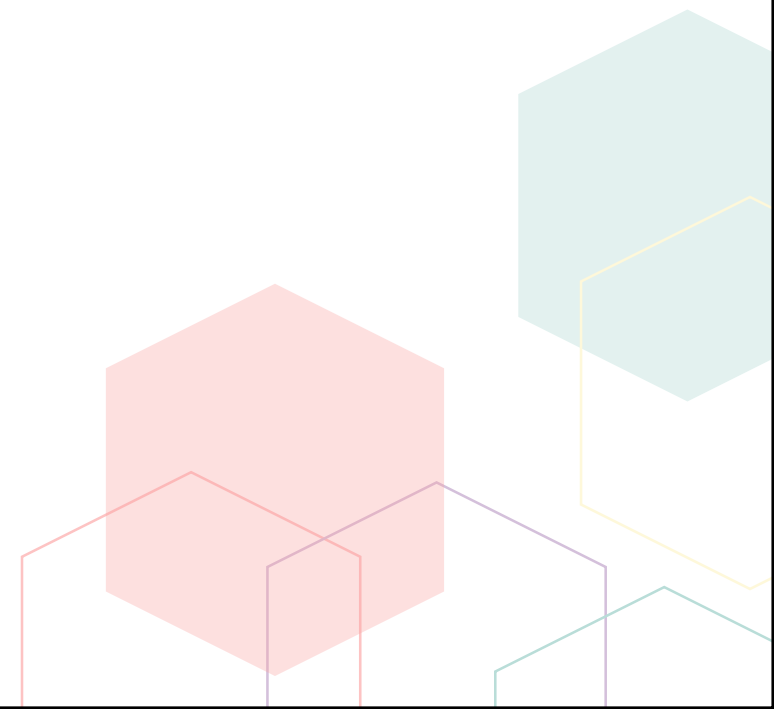


# Samverkan för obruten skolgång för placerade barn



# SAMS-modellen

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
1.	Inhämta samtycke från vårdnadshavare och/eller barnet/den unge rörande samverkan med skolan.	Socialekreterare	Uppgifter som annars omfattas av sekretess kan lämnas över till skolan.
2.	Kontakta utbildningsförvaltningen i den kommun där eleven ska fortsätta sin skolgång under placeringen.	Socialekreterare	En mottagande skola finns inför placering. Socialekreteraren får kontaktuppgifter till den nya skolan.
3.	Vid placering som innebär skolbyte till skola i annan kommun, informera utbildningsförvaltningen i hemkommunen.	Socialekreterare	Hemkommunen får information om skolbyte och ges förutsättningar att ta ansvar för elevens skolplikt och rätt till utbildning.
4.	Kontakta rektor på avlämnande och mottagande skolor om överlämning.	Socialekreterare	Avlämnande och mottagande skolor upprättar kontakt och förbereder överlämning.
5.	Sammanställ relevant skolinformation enligt <i>checklista 1</i> . Inhämta samtycke vid behov	Rektor avlämnande skola eller ansvarig på utbildningsförvaltningen	Pedagogisk överlämning sker inför skolbyte.
6.	Sammankalla till övergångssamtal där pedagogisk överlämning och	Rektor mottagande skola	Skolgången under placeringen utgår från elevens förutsättningar, behov och



# Läkarundersökning i samband med LVU- eller LVM-placeringar

Vid ansökan om tvångsvård ska socialtjänsten till sin utredning, lämna med ett läkarintyg till rätten som redogör för eventuella medicinska risker eller hinder för placeringen.

Det framgår inte av lag eller föreskrifter hur omfattande läkarundersökningen ska vara, men den är *vanligtvis inte lika heltäckande som en hälsoundersökning enligt den nya lagen.*

Barn och unga kan därför även *ha behov* av en hälsoundersökning. VGR har kostnadsansvaret för undersökning och intyg. Ingen avgift tas ut av kommun eller patienten.

Socialtjänsten ska i samband med tvångsvård enligt LVU eller LVM *vända sig till den vårdcentral som den unge är listad på*, i annat fall närmaste vårdcentral, för genomföra läkarundersökningen.

BBIC:s information vid LVU används av socialtjänsten och lämnas till berörd personal inom hälso- och sjukvård. Det åligger vårdcentralen att skyndsamt utfärda läkarintyget.

Vid behov ska den vårdcentral som lämnat uppgifterna bistå socialtjänsten med tolkning av uppgifterna i intyget

# Hälsoundersökning

Hälsoundersökning och undersökning av tandhälsa Socialtjänsten ska, om det inte är uppenbart onödigt, initiera en hälsoundersökning omfattande fysisk och psykisk hälsa samt tandhälsa enligt rutiner nedan.

Syftet är att hälsoundersökningen ska ge underlag för en medicinsk bedömning av barnet eller den unges behov av hälso- och sjukvård och tandvård. Bedömningen kan komma att föranleda fortsatt vård och behandling under placeringen. Hälso- och tandhälsoundersökningen kan också vara en del av underlaget till den vårdplan eller den genomförandeplan som socialnämnden är skyldig att upprätta.

Se Socialstyrelsen föreskrifter och allmänna råd om hälsoundersökningar. Vid akuta placeringar får undersökningarna utföras efter placeringen på den nya orten. VGR har kostnadsansvaret för undersökning och intyg.

Ingen avgift tas ut av kommunen eller patienten



# Hälsundersökning

Socialtjänsten ska i samband med en placering *erbjuda barnet/den unge en hälsundersökning* om det inte är uppenbart onödigt. Socialtjänsten ska aktivt motivera till att en hälsundersökning genomförs.

Undersökningen kan anses uppenbart onödig om barnhälsovårdens och elevhälsans hälsobesök genomförts enligt plan; om skolgången skett utan anmärkning; om elevhälsa eller aktuella vårdgivare har färskta uppgifter om ett gott allmänhälsotillstånd eller om barnet/den unge det senaste året genomgått en hälsundersökning (inklusive Migrationsverkets hälsundersökning av asylsökande).

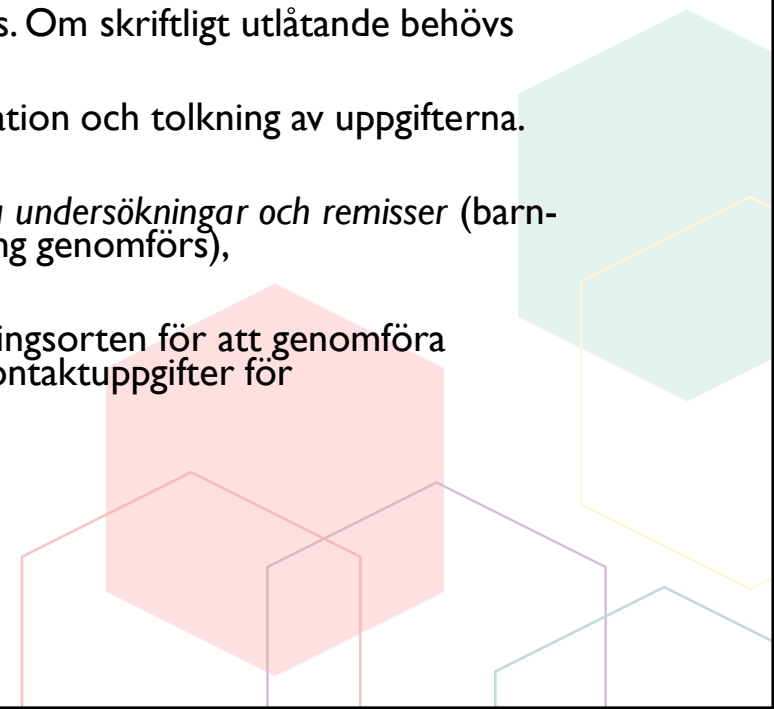
Socialtjänsten kontaktar **den vårdcentral som den unge är listad på**, i annat fall närmaste vårdcentral, för att genomföra hälsundersökningen. Inför undersökningen ansvarar socialtjänsten för att vårdcentralen får tillgång till relevant information som kommit fram i utredningen.

Tid för hälsundersökning ska erbjudas skyndsamt. BBIC:s mall för hälsundersökning ska användas. Om skriftligt utlåtande behövs används BBIC-mallen

Utlåtande från hälso- och sjukvården, vårdcentralen ska vid behov bistå socialtjänsten med konsultation och tolkning av uppgifterna. Hälsundersökningen ska mynna ut i en medicinsk bedömning av barnets behov.

*Där ingår åtgärd och förslag till uppföljning på vårdcentralen eller specialistmottagning, inklusive eventuella undersökningar och remisser (barn- och ungdomspsykiatri, barn- och ungdomsmedicin, tandvård (om inte särskild tandvårdsundersökning genomförs), röntgenundersökningar, uppföljning på vårdcentral mm).*

Om hälsundersökning inte gjorts före en placering, ska socialtjänsten kontakta regionen på placeringsorten för att genomföra hälsundersökningen. Sveriges Kommuner och Regioner, SKR, har en förteckning med regionens kontaktuppgifter för hälsundersökningar i samband med placeringar av barn och unga



# Tandhälsa

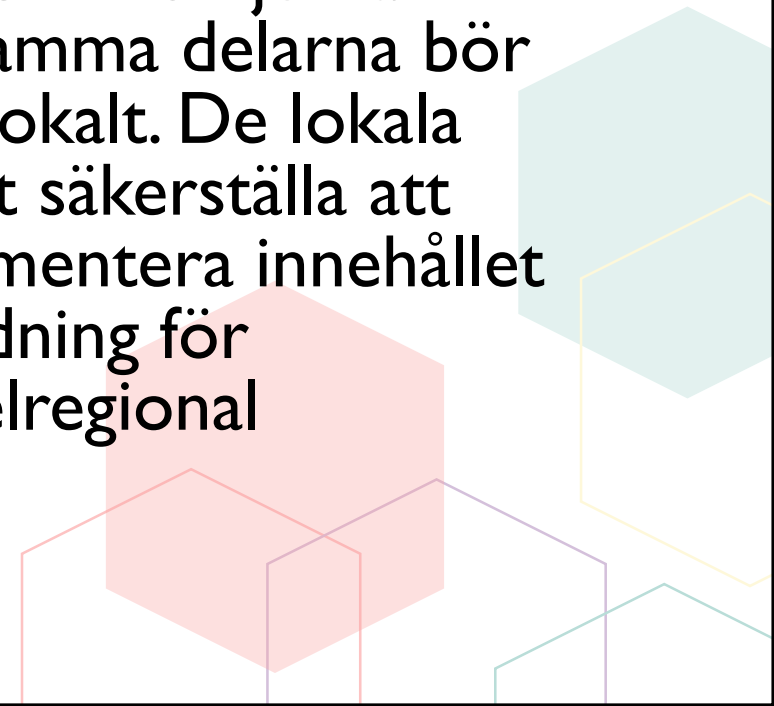
Socialtjänsten ska i samband med en placering ta kontakt med tandläkare på den klinik där den unge är listad och efterfråga när senaste besöket var, vilka behov som finns och om det pågår någon behandling.

Om en ingen tandundersökning genomförts under det senaste året ska *den unge erbjudas* en tandundersökning. Om tandhälsan är eftersatt finns möjligheten att få ett tandvårdsutlåtande.

BBICs konsultationsmaterial för tandvården samt blanketten Utlåtande från tandvården ska användas.



Överenskommelsen ska verkställas på lokal nivå, nära den enskilde. Detta förutsätter en organiserad delregional och lokal samverkan mellan huvudmännen så att överenskommelsen kan tillämpas lokalt. Varje huvudman har ansvar att upprätta såväl egna som gemensamma lokala föreskrifter och rutiner, så att intentionerna och riktlinjerna i denna överenskommelse kan verkställas. De gemensamma delarna bör tas fram inom vårdsamverkan delregionalt och/eller lokalt. De lokala rutinerna behöver vara tydliga och detaljerade för att säkerställa att syftet med överenskommelsen uppnås. För att implementera innehållet i denna överenskommelse bör information och utbildning för huvudmännens personal genomföras gemensamt i delregional vårdsamverkans regi.



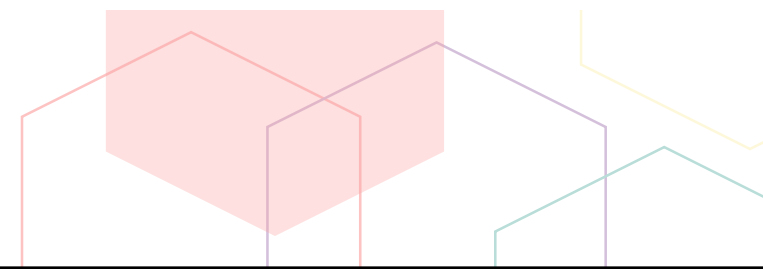
## 4.1 Tillämpning och implementering

Överenskommelsen ska verkställas på lokal nivå, nära den enskilde. Detta förutsätter en organiserad delregional och lokal samverkan mellan huvudmännen så att överenskommelsen kan tillämpas lokalt.

Varje huvudman har ansvar att upprätta såväl egna som gemensamma lokala föreskrifter och rutiner, så att intentionerna och riktlinjerna i denna överenskommelse kan verkställas. De gemensamma delarna bör tas fram inom vårdsamverkan

delregionalt och/eller lokalt. De lokala rutinerna behöver vara tydliga och detaljerade för att säkerställa att syftet med överenskommelsen uppnås.

För att implementera innehållet i denna överenskommelse bör information och utbildning för huvudmännens personal genomföras gemensamt i delregional vårdsamverkans regi.



# Uppföljning

Denna överenskommelse ska följas upp årligen i samband med att de delregionala vårdssamverkansgrupperna lämnar uppföljningsrapport till VVG om Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Uppföljningen ska redovisa

- genomförda implementeringsåtgärder
- följsamhet till överenskommelsen och
- sammanställning av antal SIP och
- rapporterade avvikelser och tvister.

Vid förlängning av överenskommelsen ska en mer ingående översyn av överenskommelsen ske 2023, inför att ny överenskommelse ska ingås.

