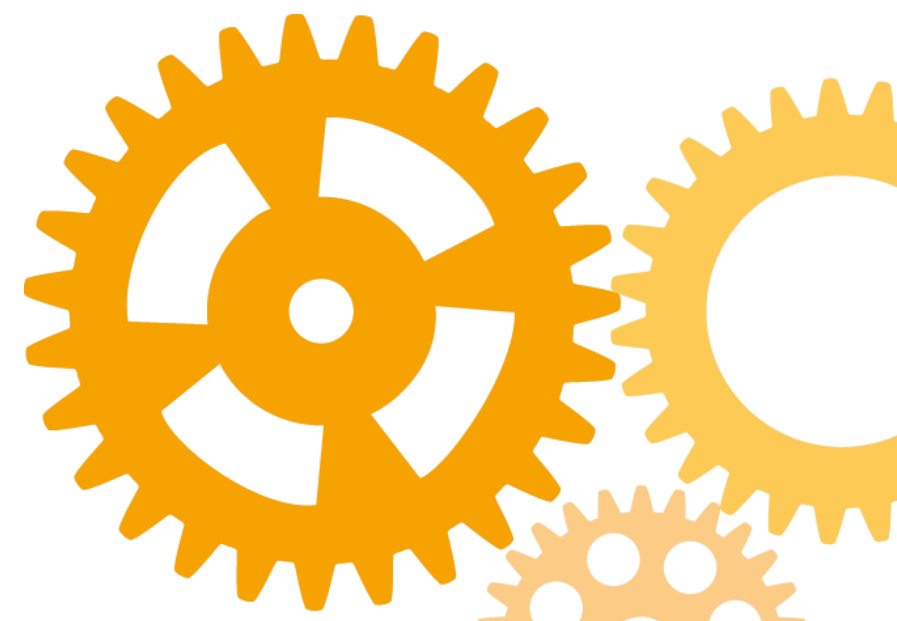


Kommun
och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet



NOSAM 23 maj

Öckerö kommun

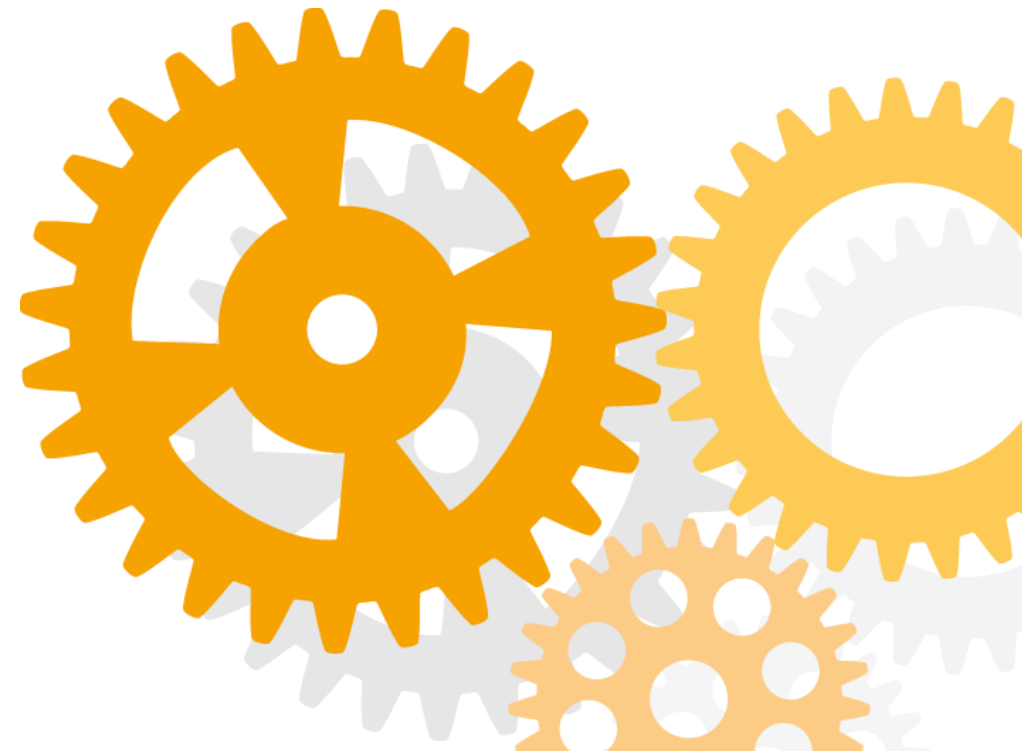


Dagordning

- Inledning – varvet runt: aktuell brukarmedverkan i respektive verksamhet?
- Föregående möte
- SIP- brukarrevision – avstämning uppdrag, enkätfrågor och tidplan – Linn / Maria
- Information om Dans för hälsa – Anna Orwallius
- Paus ca 9.45
- Tandhälsa i Öckerö kommun – Jacob R
- ~~Dialog om nya hälso- och sjukvårdsavtalet – Jessica V~~
- Övriga fasta punkter: Omställning nära vård, HLT, Egenvård, Ny socialtjänstlag
- Övriga inkomna punkter: Kontinuitethantering och handlingsplaner kris/krig, Samverkan nyöppnad UPH?
- Dialog till och från temagrupper - Eva, Irene, Jessica, Mia
- Kommande mötesdatum och förslag konferensen hösten?
- Efter mötet /kommunikation – vad tar jag med mig till min verksamhet/arbetsområde från idag?

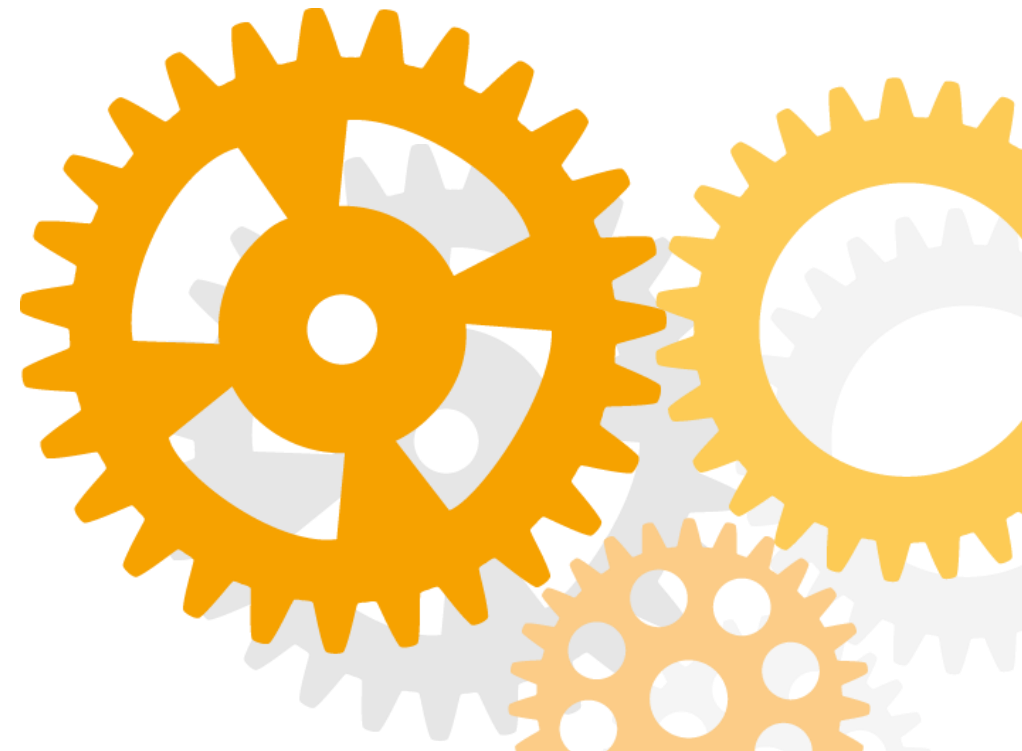
Varvet runt - incheckning

- Brukarmedverkan i er verksamhet – vad är aktuellt?



SIP- brukarrevisjon

Linn Wass (Maria Palm)

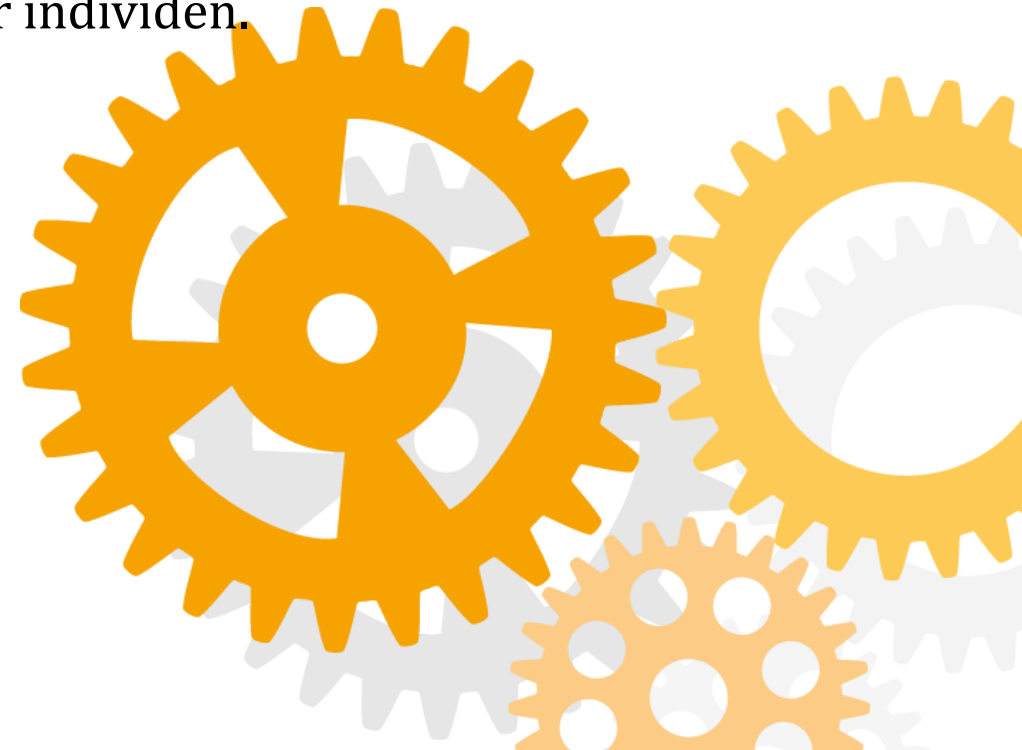


Bakgrund

- **Brukarmedverkan** ska genomsyra all vård, omsorg och sociala insatser, med målet att *främja delaktighet och samskapande*. Detta innebär att individen ges möjlighet och makt att påverka beslut som rör det egna livet – en rättighet kopplad till hälsa och välbefinnande.
- **Samordnad Individuell Plan (SIP)** används som ett verktyg för att skapa samverkan mellan kommun och region, i syfte att samordna insatser för individen.

→ *Vår gemensamma aktivitet 2025 –*

Genomföra brukarrevision av SIP

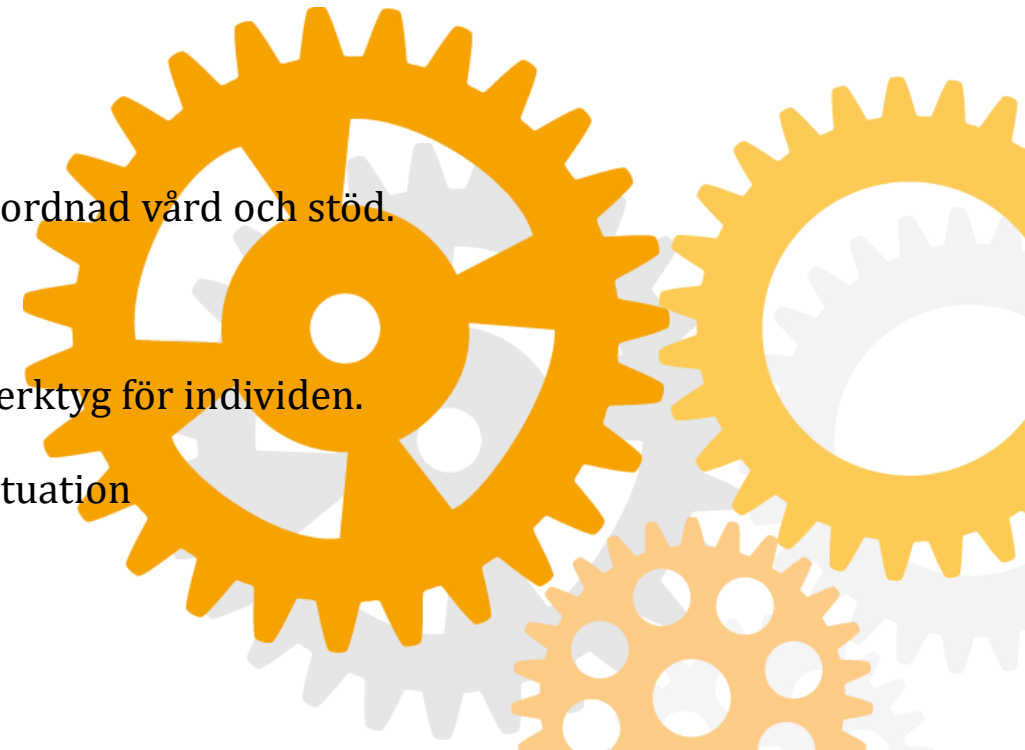


Syfte med brukarrevison av SIP:

Att ta reda på hur SIP upplevs av brukaren/patienten. Brukarrevision är en metod för att utvärdera och förbättra verksamheter ur brukarens perspektiv – och därmed bidra till kvalitetsutveckling.

Mål

- Öka brukarens delaktighet och inflytande i SIP-processen.
- Förbättra hur SIP används i praktiken och säkerställa att den leder till samordnad vård och stöd.
- Identifiera eventuella förbättrings- och utvecklingsområden i arbetssättet.
- Bidra till att SIP i högre grad upplevs som ett meningsfullt och stödande verktyg för individen.
- Öka delaktighet och känsla av kontroll och sammanhang över brukarens situation



Hur ska brukarrevisjonen genomföras?

- **Frågeformulär:** SIP-nätverket får i uppdrag att ta fram ett enkelt frågeformulär som mäter kvaliteten i SIP-processen ur brukarens perspektiv. Arbetet sker med stöd av folkhälsoutvecklare.
- **Genomförande:** Enkäten bör vara anonym och kunna besvaras på flera sätt, helst digitalt via kommunens enkätverktyg men även möjlighet till pappersformulär.
- **Tidpunkt:** Förslagsvis skickas enkäten ut kort efter SIP-mötet.
- **Sammanställning och analys:** Folkhälsoutvecklare ihop med SIP-nätverket.



Tidsplan

- **22 april:** Avstämning och godkännande av enkätfrågor i SIP-nätverket.
- **22 april- 5 maj** Korrigeringar sker mejlledes
- **23 maj:** Presentation av brukarrevisionens upplägg med frågor och tidsplan i NOSAM.
- **Höstens första SIP-nätverksträff:** Uppstart av enkät distribuering – mål nå minst 100 st?
Gärna fler?
- **Nov/dec:** Presentation av resultat och erfarenheter i NOSAM.



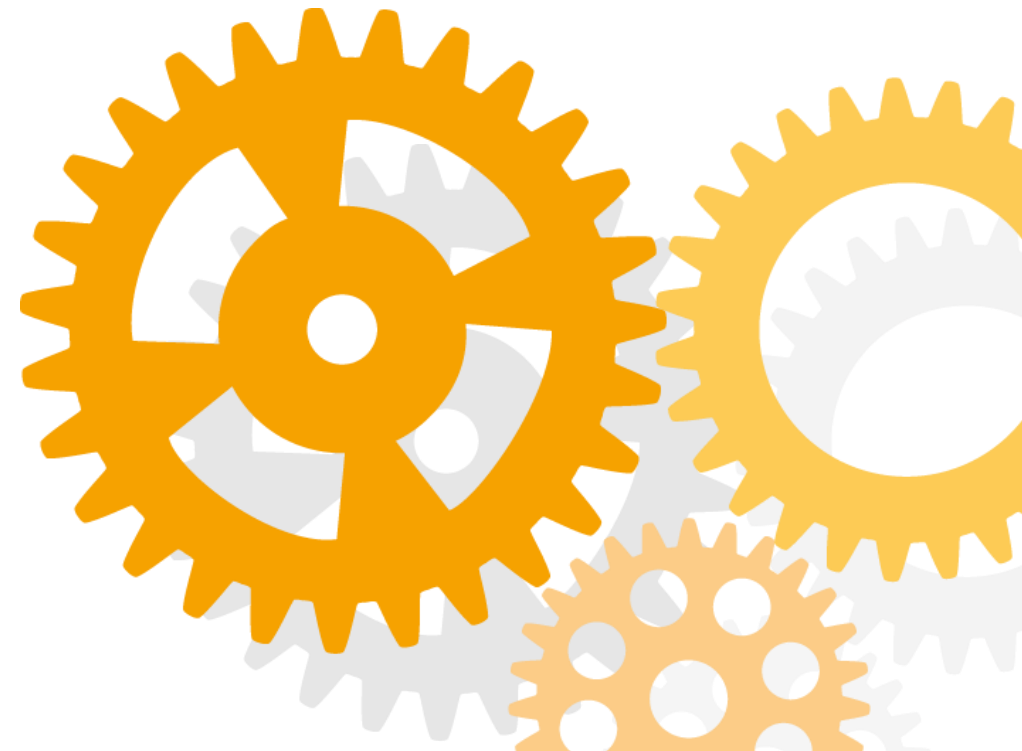
Så här sprids enkäten

- Enkäten genomförs kort efter själva SIP-mötet, den som sammankallar till mötet förmedlar enkäten digitalt alternativt pappersformulär, påminnelse görs i uppföljning av SIP-mötet (via telefon/fysiskt möte)
- Vi eftersträvar 100 enkätsvar (detta får vi stämna av i NOSAM)
- Start av enkäter efter sommaren – förslagsvis augusti?
- Utvärdering och analys tidigast december 2025
- Processen följs i Nosam samt med stöd av folkhälsoutvecklare



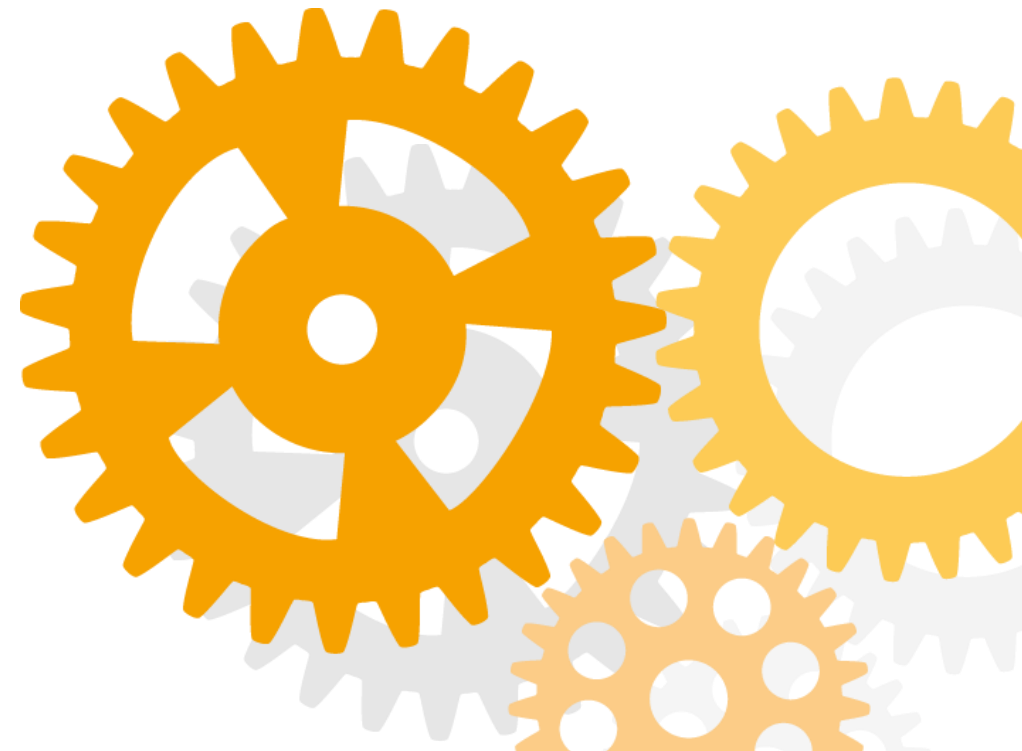
Dans för hälsa

Anna Orwallius



Tandhälsa i Öckerö kommun

Jacob Rudenstam



Tandvård i Öckerö Kommun

Tandhälsa, justerad ålder för fri tandvård & tandvårdsstöd



FOLKTANDVÅRDEN
VGR

Tandhälsa i Öckerö kommun

- Prevalensen för låg kariesrisk i åldrarna 3-19 är 82%
 - VGR i stort 72%
 - Härryda kommun 75%
 - Göteborgs kommun 73%
 - Mölndals kommun 75%
 - Kungälv kommun 76%

Historiskt betydligt högre kariesprevalens för ett par decennier sedan (bland de högsta i regionen för 30-40 år sedan)

- Frisktandvård – 51% av alla patienter över 20 år
- Generellt en god tandhälsa bland våra patienter
- Äldre patienter – den största riskgruppen (fler och fler äldre i kommunen)

- Fokus på patienter med sjukdom i munnen
- Arbetar profylaktiskt i första hand
- ”EAB-gruppen” – står för ej avhörda barn och är en grupp som fångar upp barn som uteblir till besök (och som vb upprättar anmälan till Socialtjänsten)

Justerad ålder för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård

- Gränsen för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård sänktes årsskiftet 24/25 från 23 år till 19 år.
- Tandvårdsbidrag – justerade bidrag
- Frisktandvård – regelbunden kontakt
- Tät kontakt med tandvården under hela uppväxten – obligatoriska besök

Risker:

- Förlora kontakten med de som har störst behov (stort vårdbehov, tandvårdsrädda m.fl.)
- Missa patienter som är berättigade till NFS-tandvård



Tandvårdsstöd

- Allmänt tandvårdsbidrag – ATB
 - Alla patienter över 20 år (300-600kr/år)
- Särskilt tandvårdsbidrag – STB
 - Patienter med vissa sjukdomar eller viss funktionsnedsättning (600kr/halvår)
 - [Blankett 16 - Läkarintyg.indd](#)
- NFS-tandvård
 - Debiteras enligt sjukvårdstaxan
 - Lathund skickas ut efter mötet

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

FOLKTANDVÅRDEN VGR

Tandvårdsstöd för vuxna personer med sjukdomar och funktionsnedsättningar

Kortversion

Detta är en kortfattad sammanfattning av de viktigaste tandvårdsstöden för vuxna personer med sjukdomar och/eller funktionsnedsättningar. Följande guide riktar sig till hälso- och sjukvårdspersonal. Läs mer på t ex-1177 eller Vårdgivarwebben.

Tandvården kan uppmärksamma behovet men det är upp till ansvarig läkare eller biståndsbedömare/socialsekreterare i kommunen att göra bedömningen om personen är berättigad till eventuellt tandvårdsstöd.

Regionala tandvårdsstöd

Innebär bland annat tandvård till patientavgift enligt nationella högkostnadsskyddet för öppna hälso- och sjukvården med samma rätt till frikort. Patientavgift ska inte betalas av den som fyllt 65 år. Ny ansökan krävs vid förnyelse av tidsbegränsade intyg.

Försäkringskassans tandvårdsstöd

Alla vuxna som är folkbokförda i Sverige och är anslutna till Försäkringskassan har rätt till de statliga tandvårdsstöden via Försäkringskassan.

N-tandvård	F-tandvård	STB - Särskilt tandvårdsbidrag
N-tandvård (Nödändig tandvård) för personer med djupgående och/eller omfattande och bestående behov av daglig omvårdnad. Intyget gäller oftast tills vidare och behövs inte.	F-tandvård – vid vissa långvariga sjukdomar eller funktionsnedsättning. Giltighetstid i fyra år, i vissa fall tills vidare. Utifrån fastställd diagnos gör läkaren en bedömning om	Särskilt tandvårdsbidrag. STB, riktar sig till personer som har en sjukdom eller funktionsnedsättning som medför risk för försämrad

Risker:

- Missa patienter som är berättigade till de olika tandvårdsstöden

Uppsökande verksamhet & Utbildning

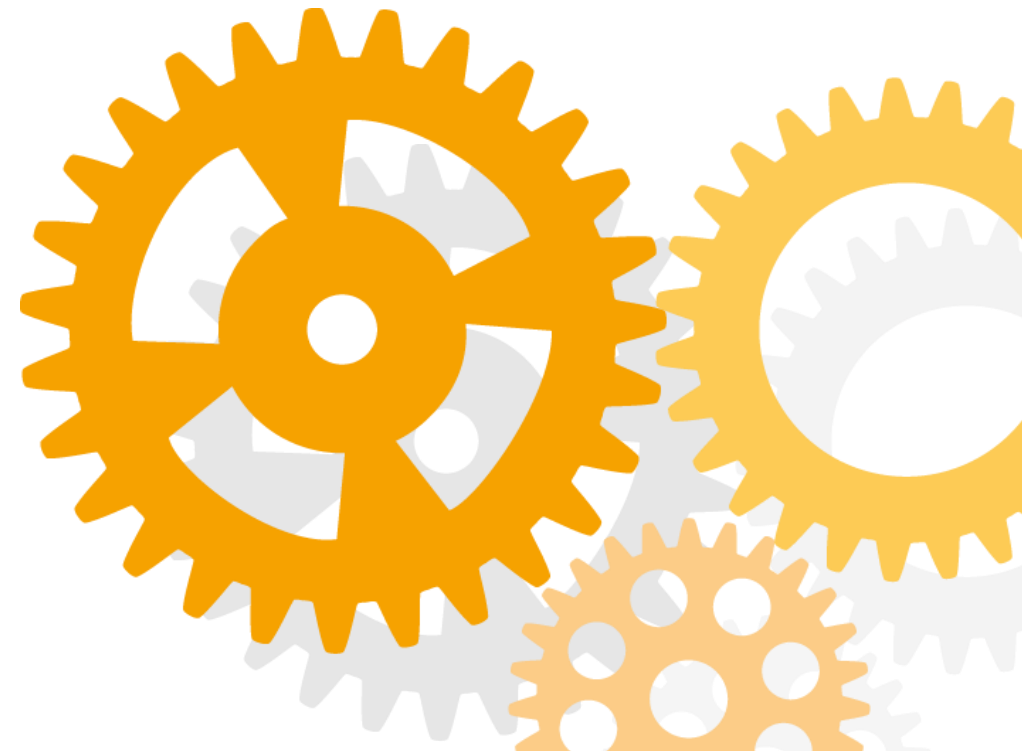
- Uppsökande verksamhet – munhälsobedömning
 - Patient/brukare behöver aktivt tackat ja
 - Genomförs på boenden samt i hemmet
- Årligt erbjudande om personal-utbildning till alla boenden, gruppboenden, hemtjänst och hemsjukvård i kommunen
 - Svårt intresse (några enstaka avdelningar som tackat ja)
 - En förmån och utbildningen kostar inget för verksamheten
- Utbildning – film
 - [Grundläggande utbildning om munhälsa och munvård - Socialstyrelsen utbildning](#)

Risker:

- Om brukare/patient haft hemtjänst eller hemsjukvård och tackat nej till munhälsobedömning i hemmet så ligger detta svar kvar när de flyttar in på boende.
- Tandhälsans prioritering?

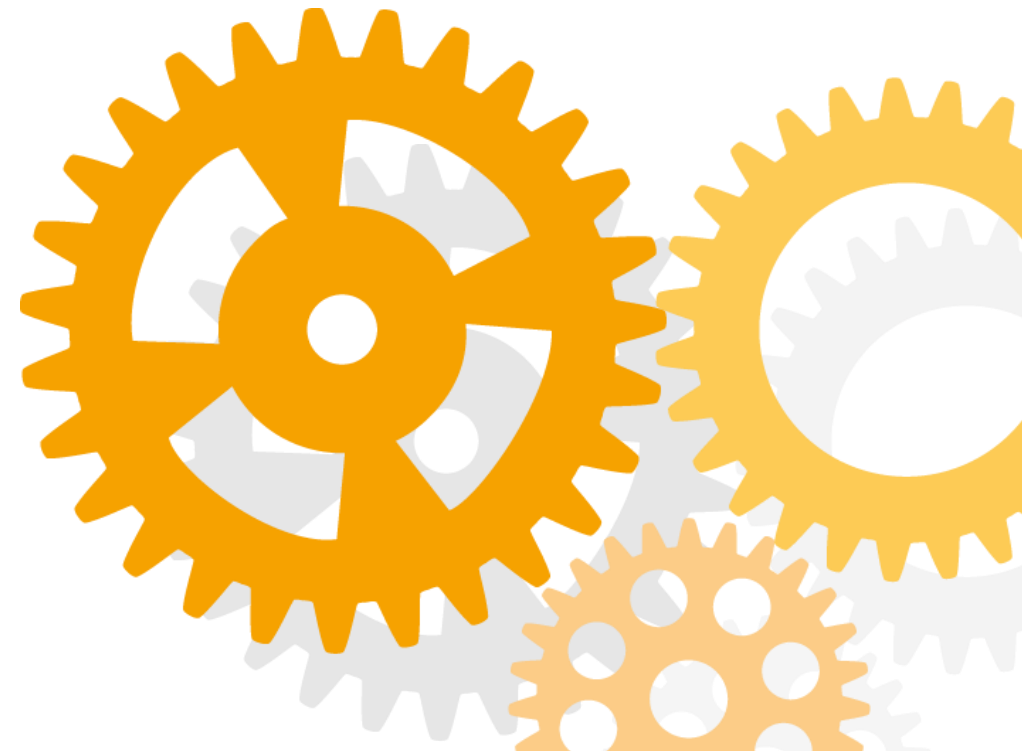
Dialog om nya Hälso- och sjukvårdsavtalet

Jessica Vedlund



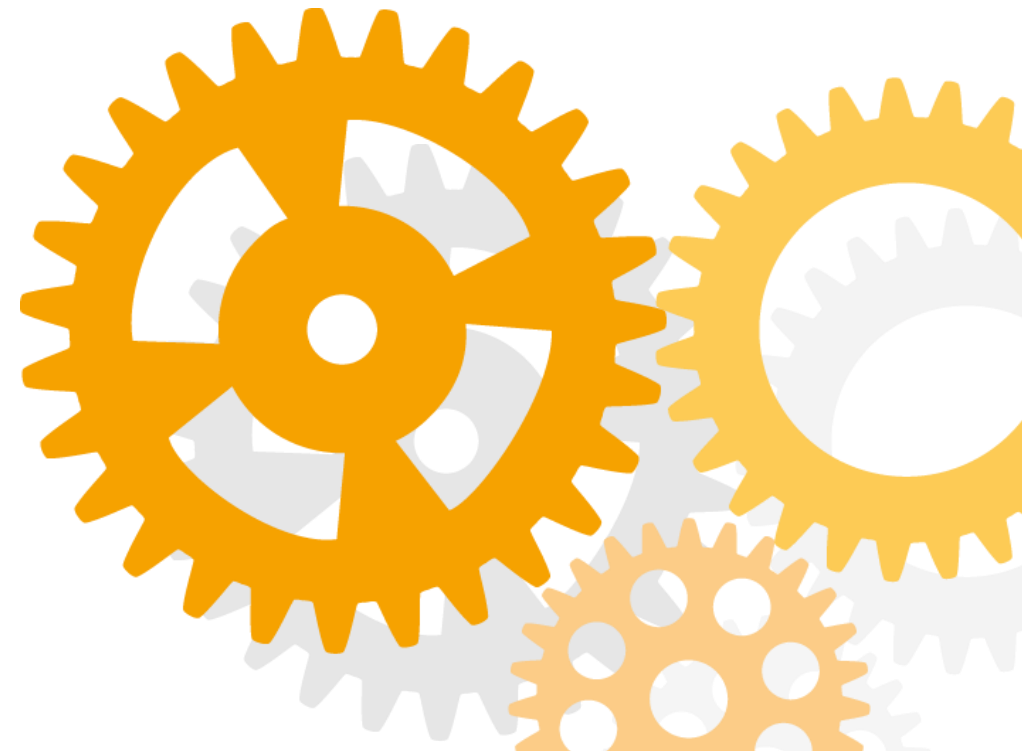
Övriga fasta dagordningspunkter:

- Omställning nära vård
- HLT
- Egenvård
- Ny socialtjänstlag



Övriga inkomna punkter:

- Kontinuitethantering och handlingsplaner kris/krig – Anna Gustafsson
- Samverkan nyöppnad UPH – förfrågan till Nosam



Temagrupp äldre

Temagrupp Äldre verkar för att våra äldre ska erbjudas trygga, tillgängliga och samordnade vård, stöd och omsorgsinsatser av alla utförare inom både kommun, primärvård, slutenvård och tandvård.



Temagrupp rehabilitering och habilitering

Förtydliga utifrån ett rehabiliterande och habiliterande perspektiv.
Fokus ligger också på omställning mot god och nära vård samt
utveckling av välfärdsteknik



Temagrupp Psykiatri

Personer med psykiska funktionsnedsättningar och personer med substansbruk ska uppleva att vård- och stödinsatser är tillgängliga, trygga, säkra och samordnade av kommun, primärvård, sjukhus, habilitering och tandvård.



Temagrupp barn och unga

Temagrupp Barn och unga

Familje-
centrerat
arbetssätt
som grund

SIP som
verktyg, stöd
och struktur

Barnrätts-
perspektivet
genomsyrar
samverkan



Info kommande mötesdatum och innehåll 2025

- 12 september *Konferens nytt förslag på månad, uppföljning handlingsplan. Förslag till konferensen?*
- 24 oktober *Fortsatt arbete utifrån handlingsplanen – gemensamma satsningar*
- 5 december *Utvärdering och beslut årsrapport*



Efter mötet/kommunikation från mötet

Varvet runt: Vad tar jag med mig till min verksamhet/ mitt arbetsområde från dagens möte?

