

**Tjänsteutlåtande**

Utfärdat 2020-06-15

Diarienummer 0948/20

Handläggare

Andreas Ericson

Telefon: 031-368 01 93

E-post: andreas.ericson@stadshuset.goteborg.se

## Länsgemensamt inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende

### Förslag till beslut

I kommunstyrelsen:

Länsgemensamt inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende, i enlighet med bilaga 2 till stadsledningskontorets tjänsteutlåtande, godkänns.

### Sammanfattning

Göteborgs Stad har den 22 maj 2020 erhållit rubricerat inriktningsdokument från Göteborgs Regionens (GR) förbundsstyrelse med rekommendationen att ställa sig bakom och godkänna dokumentet.

Inom ramen för den länsgemensamma handlingsplanen psykisk hälsa 2018–2020 har förslag till gemensamt inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende tagits fram. Dokumentet riktar sig till ledningsfunktioner inom Västra Götalandsregionen (VGR) och kommuner i Västra Götaland med syfte att underlätta utveckling och kvalitetssäkring för organiserat integrerat arbete. Dokumentet skall vara ett stöd vid uppbyggnad eller utveckling av avtalsbunden samverkan mellan parterna.

Den 24 mars 2020 ställde sig VästKom styrelse bakom dokumentet och rekommenderade länets kommunalförbund att rekommendera kommunerna i länet att ställa sig bakom och godkänna inriktningsdokumentet.

Kommunstyrelsen har 2019-11-06 § 833 i remissförfarande lämnat synpunkter gällande inriktningsdokumentet. Yttrandet innehöll förslag på redaktionella ändringar som omhändertagits i bearbetningen av dokumentet. Vidare lämnades förslag på att i dokumentet lyfta fram att huvudmännen gemensamt bör identifiera och beskriva de processer som behövs för att kvalitetssäkra verksamheterna. Detta är ett krav i Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2011:9 om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och gäller båda huvudmännen. Förslaget har inte omhändertagits i föreliggande dokument men stadsledningskontoret bedömer att detta kan omhändertas i det fortsatta arbetet av de gemensamma verksamheter som upprättas.

Stadsledningskontoret bedömer att inriktningsdokumentet ger stöd i utveckling och kvalitetssäkring för organiserat och integrerat arbete mellan huvudmännen och bedömer att Göteborgs Stad bör besluta att godkänna dokumentet.

### **Bedömning ur ekonomisk dimension**

Inriktningsdokumentet syftar till att stärka och utveckla avtalsbunden samverkan för att kunna erbjuda samordnade och integrerade insatser som bättre tillgodoser individens behov. Kommuner och regioner står inför stora utmaningar utifrån den demografiska utvecklingen med minskade resurser för att klara av att erbjuda vård och omsorg till invånarna. En starkt och utvecklad samverkan ger förutsättningar för att gemensamt använda resurser effektivt när vi möter dessa utmaningar. Stadsledningskontoret bedömer att inriktningsdokumentet inte ger några ökade kostnader för staden utan kan ge möjlighet till resurseffektivisering.

### **Bedömning ur ekologisk dimension**

Stadsledningskontoret har inte funnit några särskilda aspekter på frågan utifrån denna dimension.

### **Bedömning ur social dimension**

Inriktningsdokumentet avser verksamheter som ska tillgodose individens sammansatta behov av vård och stöd inom området psykisk ohälsa, missbruk och beroende och där behoven behöver tillgodoses genom insatser från båda huvudmännen.

Den psykiska ohälsan är en stor utmaning och merparten av de som har missbruksproblem har även psykiska problem. Inriktningsdokumentet ger stöd för att utforma integrerade verksamheter som kan möta barn och ungas så väl som deras föräldrars behov.

Initiativet till inriktningsdokumentet utgår från ett tydligt jämställdhetsperspektiv, med utgångspunkten att kvinnor och män, flickor och pojkar ska ha samma makt att forma samhället och sina egna liv. Inriktningsdokumentet är en del för att uppnå en jämställd vård och behandling utifrån individens behov.

### **Bilagor**

1. Förbundsstyrelsen GR protokollsutdrag 2020-05-08 § 151
2. Inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete

## Ärendet

Göteborgs Stad har den 22 maj 2020 erhållit rubricerat inriktningsdokument från GR:s förbundsstyrelse med rekommendationen att ställa sig bakom och godkänna dokumentet.

## Beskrivning av ärendet

Kommuner och regionen i Västra Götaland har beslutat om aktiviteter i den länsgemensamma planen för psykisk hälsa. Inriktningsdokument är en av dessa aktiviteter för att stärka och utveckla organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende. Framtagandet av inriktningsdokumentet har skett i samarbete mellan representanter för kommuner i länet och VGR. I arbetet har även brukarorganisationer deltagit.

Inriktningsdokument riktar sig till ledningsfunktioner inom region och kommuner i Västra Götaland. Det ska underlätta för att utveckla organiserade och integrerade insatser för enskilda individen som har behov av samtidiga insatser från båda huvudmännen.

Inriktningsdokumentet belyser struktur och innehåll som behöver beaktas;

- Avtal och överenskommelser gällande uppdrag.
- Organisering.
- Verksamheters innehåll.
- Uppföljning och utvärdering.

Dokumentet stödjer det initiativ som Göteborgs Stad och Hälso- och sjukvårdsnämnden i Göteborg tidigare initierat i form av en avsiktsförklaring (beslutad i kommunstyrelsen 2019-03-27 §203) för att stärka samverkan som inriktar sig på organiserade integrerade verksamheter inom området.

Kommunstyrelsen har 2019-11-06 § 833 i remissförfarande lämnat synpunkter gällande inriktningsdokumentet. Yttrandet innehöll förslag på redaktionella ändringar som omhändertagits i bearbetningen av dokumentet. Vidare lämnades förslag på att i dokumentet lyfta fram att huvudmännen gemensamt bör identifiera och beskriva de processer som behövs för att kvalitetssäkra verksamheterna. Detta är ett krav i Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2011:9 om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och gäller båda huvudmännen. Förslaget har inte omhändertagits i föreliggande dokument men stadsledningskontoret bedömer att detta kan omhändertas i det fortsatta arbetet av de gemensamma verksamheter som upprättas.

## Stadsledningskontorets bedömning

Stadsledningskontoret anser att inriktningsdokumentet ger stöd i utveckling och kvalitetssäkring för organiserat och integrerat arbete mellan huvudmännen och gör bedömningen att Göteborgs Stad bör besluta att godkänna dokumentet och ställa sig bakom det.

Lisbeth Nilsson

Eva Hessman

Direktör Vårld och Utbildning

Stadsdirektör

## Protokollsutdrag

### § 151. Inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende

Diarienummer: 2019-00347

#### Beslut

Medlemskommunerna rekommenderas att ställa sig bakom inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende.

#### Sammanfattning

Västkoms styrelse ställde sig 24 mars 2020 bakom ett förslag till inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende. Västkoms styrelse rekommenderade kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att ta beslut om inriktningsdokumentet. Inom ramen för den läns gemensamma handlingsplanen psykisk hälsa 2018–2020 har förslag till gemensamt inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende tagits fram. Dokumentet riktar sig till ledningsfunktioner inom VGR och kommuner i Västra Götaland med syfte att underlätta utveckling och kvalitetssäkring för organiserat integrerat arbete då den enskilde individen har behov av samtidiga insatser från de båda huvudmännen. Dokumentet skall vara ett stöd vid uppbyggnad eller utveckling av avtalsbunden samverkan mellan parterna.

#### Beslutsunderlag

- TU till Västkoms styrelse
- Inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende

Vid protokollet

Gunnel Rydberg  
Förbundssekreterare

Justeras:

Axel Josefson  
Ordförande

Miguel Odhner  
Justerare

Tjänsteskrivelse, Göteborgsregionens kommunalförbund  
Handläggare: Gunnel Rydberg, förbundssekreterare  
Datum: 2020-04-09, diarienummer: 2019-00347

## Inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende

### Förslag till beslut

Förbundsstyrelsen föreslås rekommendera medlemskommunerna att ställa sig bakom inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende.

### Sammanfattning

Västkoms styrelse ställde sig 24 mars 2020 bakom ett förslag till inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende. Västkoms styrelse rekommenderade kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att ta beslut om inriktningsdokumentet.

Inom ramen för den länsgemensamma handlingsplanen psykisk hälsa 2018–2020 har förslag till gemensamt inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende tagits fram. Dokumentet riktar sig till ledningsfunktioner inom VGR och kommuner i Västra Götaland med syfte att underlätta utveckling och kvalitetssäkring för organiserat integrerat arbete då den enskilde individen har behov av samtidiga insatser från de båda huvudmännen. Dokumentet skall vara ett stöd vid uppbyggnad eller utveckling av avtalsbunden samverkan mellan parterna.

### Beslutsunderlag

- TU till Västkoms styrelse
- Inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende

Helena Söderbäck  
Förbundsdirektör

Gunnel Rydberg  
Förbundssekreterare

Till VästKoms styrelse 200324

## Inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende

### Förslag till beslut

VästKoms styrelse ställer sig bakom förslaget till inriktningsdokument och rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att ta beslut om inriktningsdokumentet.

### Ärendet

Inom ramen för den länsgemensamma Handlingsplanen psykisk hälsa 2018–2020 har förslag till gemensamt inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende tagits fram. Styrgrupp för handlingsplan psykisk hälsa ställde sig bakom inriktningsdokumentet den 6 december 2019 och Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) gjorde detsamma den 10 februari 2020.

Dokumentet riktar sig till ledningsfunktioner inom VGR och kommuner i Västra Götaland med syfte att underlätta utveckling och kvalitetssäkring för organiserat integrerat arbete då den enskilde individen har behov av samtidiga insatser från de båda huvudmännen. Dokumentet skall vara ett stöd vid uppbyggnad eller utveckling av avtalsbunden samverkan mellan parterna.

*Bilaga: Inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende*

Ann-Charlotte Järnström  
VD VästKom

Anneli Assmundson Bjerde  
Chef Valfärdsutveckling, VästKom



Länsgemensamt inriktningsdokument för regionen och kommunerna i Västra Götaland

# Organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende

## Innehållsförteckning

Sammanfattning .....	2
Inledning.....	3
Syfte, mål och målgrupp .....	3
Organiserat integrerat arbete.....	3
Likvärdighet .....	3
Struktur och innehåll för organiserat integrerat arbete .....	4
1. Avtal/överenskommelse om samverkan.....	4
2. Organisation.....	6
3. Verksamhetens innehåll .....	7
4. Uppföljning och utvärdering .....	7
Utvecklingsområden .....	8
Bilaga 1 .....	9
Checklista.....	9
Bilaga 2 .....	10
Arbetsgrupp.....	10
Bilaga 3 .....	11
Kunskapskälla.....	11



## Sammanfattning

Inriktningsdokument **Organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende** riktar sig till ledningsfunktioner inom region och kommuner i Västra Götaland. Dokumentet ska underlätta utveckling och kvalitetssäkring för integrerat arbete då den enskilde individen har behov av samtidiga insatser från de två huvudmännen. Integrerat arbete behöver organiseras för att hållbarhet ska kunna säkras. Inriktningsdokumentet belyser struktur och innehåll som behöver beaktas;

- Avtal/överenskommelse gällande uppdrag
- Organisation
- Verksamhetens innehåll
- Uppföljning och utvärdering

Utvecklingsbehov noteras inom området för organiserat integrerat arbete som ges på flera platser i länet under samma namn, t ex Mini-Maria. Länsgemensam samordning behövs för att säkra utveckling av jämlik vård och stöd.

Samverkansform	Organiserat integrerat arbete			
Styrning och ledning	Båda huvudmännen styr och leder gemensamt verksamheten utifrån lagar, avtal och överenskommelser			
Ansvarsområde	Huvudmännens ansvarsområde regleras i lag Samordnad individuell plan (SIP) är en förutsättning för samverkan med individen i fokus			
Organisering av enheter	<i>Integrerad mottagning</i>	<i>Mobila team</i>	<i>Mobila arbetsformer</i>	<i>Digitala vårdformer och tjänster</i>
	Oftast samlokaliserade eller "vägg i vägg"	Oftast samlokaliserade	Varje huvudman utgår från sin egen mottagning, man samlas i aktivitet	Inte nödvändigt att vara samlokaliserad
Kompetens	Interprofessionellt teamarbete – olika yrkesgrupper med en gemensam teamidentitet som samarbetar på ett integrerat sätt			
Arbetsätt	Exempel: Assertive Community Treatment (ACT), Resurs ACT (RACT), Flexibel ACT (FACT), Case Management, Vård och stödsamordning			
Insatser	Samordnade, integrerade insatser från respektive huvudman			

## Inledning

Uppdraget med att ta fram ett läns gemensamt inriktningsdokument är kopplat till handlingsplan psykisk hälsa. Dokumentet riktar sig till ledningsfunktioner inom VGR och kommuner i Västra Götaland. Verksamheter som omfattas är primär- och specialistvård, socialtjänst och andra kommunala verksamheter. Andra huvudmän kan bjudas in i samverkansavtal vid behov.

## Syfte, mål och målgrupp

Detta läns gemensamma inriktningsdokument utgör gemensam grund för kommunernas och VGR:s organiserade integrerade arbete. Dokumentet ska underlätta utveckling och kvalitetssäkring. Målgrupp är personer i alla åldrar med sammansatta behov inom området psykisk ohälsa, missbruk och beroende när behoven behöver tillgodoses genom insatser från båda huvudmännen.

## Organiserat integrerat arbete

Integration är ett centralt och återkommande begrepp i dokumentet. Enligt Nationalencyklopedin definieras integration som "Resultatet av att skilda enheter förenas".

Delar som förenas till en helhet behöver organiseras för att skapa hållbarhet över tid. Inriktningsdokumentet belyser struktur och innehåll som behöver beaktas när ett integrerat arbete ska organiseras. Bilaga 1 innehåller en checklista som stöd vid praktiskt utvecklingsarbete av organiserat integrerat arbete.

## Avgränsning

Samverkan sker dagligen inom och mellan huvudmännen och är ett grundläggande sätt att verka för att använda huvudmännens gemensamma resurser och insatser professionellt för den enskildes bästa. Detta inriktningsdokument avgränsas till den samverkan som är organiserad, integrerad och avtalad.

Aktuellt inriktningsdokument tar inte ställning till

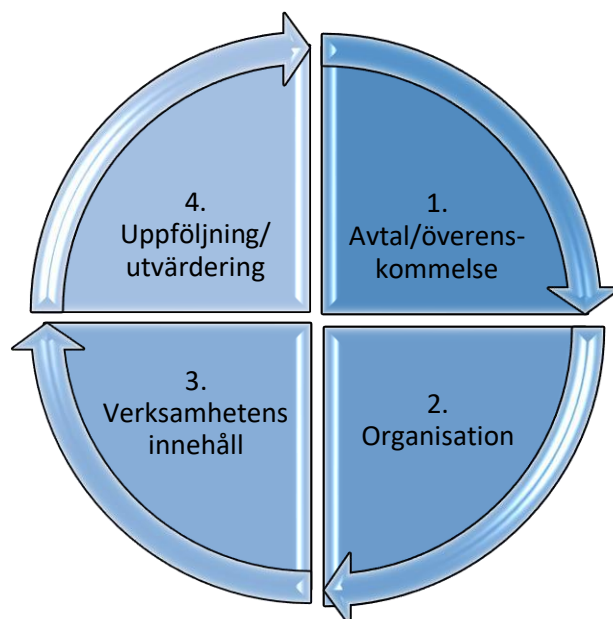
- samverkansformer som inte stöds av skriftliga avtal/överenskommelser
- vilka organiserade integrerade arbeten som bör finnas i Västra Götaland
- benämningar/namn på integrerade arbeten
- vilken ekonomisk fördelning, i termer av kronor eller procent, som ska göras i olika former av organiserat integrerat arbete.

## Likvärdighet

Huvudmännen strävar efter ökad samordning och jämställdhet inom psykisk ohälsa och missbruks- och beroendevård. När organiserat integrerat arbete ges på flera platser i länet under samma namn exempelvis Mini-Maria eller socialmedicinska mottagningar bör de organiseras på ett likvärdigt sätt och innehålla likvärdig vård/stöd. Ett namn ger förväntningar om innehåll och påverkar därmed upplevelsen

av likvärdighet och kvalitet. Ansvariga för sådana verksamheter behöver löpande kommunicera med varandra för att kvalitetssäkra organisation och innehåll.

### Struktur och innehåll för organiserat integrerat arbete



#### 1. Avtal/överenskommelse om samverkan

Organiserat integrerat arbete behöver en struktur som möjliggör en långsiktig, professionell och hållbar samverkan. En förutsättning är att avtal/överenskommelse om samverkan sker skriftligt mellan huvudmännen och möjliggör uppföljning i det systematiska kvalitetsarbetet.

##### *Parter*

Parter är VGR och kommunerna i Västra Götalands län. Överenskommelse om organiserat integrerat arbete gäller under förutsättning att beslut tas av behörig instans hos respektive part. Vid behov kan fler parter ingå i avtalet/överenskommelsen t ex kriminalvården. Respektive huvudman ansvarar för att samverkan etableras och fungerar.

##### *Ansvarsfördelning*

Ett organiserat integrerat arbete bygger på gemensamt ansvarstagande för den avtalade verksamheten. Varje huvudman ansvarar för de insatser som ligger inom det egna ansvarsområdet och lagrummet.

### *Styrgrupp*

Ett organiserat integrerat arbete behöver ha en styrgrupp med representanter från respektive huvudman med mandat att fatta beslut om arbetets gemensamma inriktning.

### *Uppdrag*

I avtal/överenskommelse bör uppdraget vara tydligt formulerat avseende målgrupp och syfte. Verksamheten bör ha en flexibel utformning som kan följa förändringar i omvärlden. Justeringar i uppdraget ska alltid genomföras i samverkan mellan parterna.

### *Mål*

En verksamhet ska ha konkreta och mätbara mål med tydlig koppling till målgruppen.

### *Personalresurser*

Verksamheten ska organiseras så att resurser nyttjas optimalt. Parterna bör komma överens om vilka personalresurser som verksamheten ska förfoga över. Varje huvudman äger sin egen personal som verkar inom respektive ansvarsområde. Personal ska vara väl förankrad i sin egen profession.

### *Brukarinflytande*

Ett organiserat integrerat arbete bör ha organisation och rutiner för brukarinflytande. Brukarinflytande bör finnas vid uppbyggnad av verksamhet men också vid uppföljning och utvärdering av verksamhet.

### *Ekonomisk fördelning*

Den ekonomiska fördelningen ska vara förhandlad och klargjord innan start. Principen bör vara att varje huvudman har sin budget och bär sina egna kostnader (främst personal). Gemensamma kostnader fördelas enligt avtal (gemensamt utvecklingsarbete, utvärdering, handledning, lokaler, städning, material etc.).

För organiserat integrerat arbete som använder samma namn, och därmed har likartad organisation och verksamhetsinnehåll, bör den ekonomiska procentuella fördelningen vara likartad, exempelvis Mini-Maria, socialmedicinska mottagningar med flera.

### *Arbetsmiljö*

Arbetsmiljöarbetet åligger respektive huvudman och bör tydliggöras i gemensamma rutiner. Rutiner för säkerhet ska finnas.

### *Patientsäkerhet*

Vård och stöd för den enskilde ska systematiskt följas upp av respektive huvudman och gemensamt. Stöd för det finns i flera lagrum.

### *Avvikelse och tvister*

I avtal/överenskommelse ska rutin för avvikelse och tvist framgå.

### *Ändringar och tillägg i avtal*

I avtal/överenskommelse ska anges hur parterna ska agera om någon av, eller båda, huvudmännen avser förändra villkoren för verksamheten.

## 2. Organisation

### *Former: samlokalisering, mobilt arbete, digitala insatser*

Utgångspunkten är att individens/målgruppens behov är av sådan karaktär att det krävs att olika vård- och stödgivare samverkar i ett interprofessionellt samarbete. Arbetet sker utifrån integrerade arbetssätt där flera olika professioner arbetar utifrån överenskommen metodik. Insatserna anpassas till individen/målgruppen. Insatserna kan integreras inom och mellan huvudmännen samt genomföras parallellt och samtidigt.

Organiserat integrerat arbete kan ske med eller utan samlokalisering.

Lokala förutsättningar avgör vad som är önskvärt och möjligt. Exempel:

- En samlokaliserad mottagning, personal från båda huvudmännen arbetar under samma tak och/eller inom mobila team.
- En mobil verksamhet som bygger på att man möts i aktivitet, var och en i personalen har sin egen hemvist.
- Digitala insatser och tjänster utvecklas snabbt och huvudmännen bör tillse att dessa kan utvecklas och rymmas inom det integrerade arbetet.

Oavsett organisationsform bör utveckling ske med fokus på digitala samverkansformer.

### *Ledning av det dagliga arbetet*

Det behöver finnas en funktion som leder det dagliga arbetet. Ansvar och finansiering för detta regleras i avtal/överenskommelse.

### *Ansvarsgränser och rutiner*

Ansvarsgränser och rutiner ska vara tydliga. Ansvarsgränser bygger på lagutrymme, hälso- och sjukvårdsavtal/överenskommelse men också i de specifika riktlinjer/rutiner som finns inom och mellan respektive huvudman. De ska vara kända. Ett sådant viktigt område är dokumentation och journalföring. Samtycke till samordnad individuell plan (SIP) är en förutsättning för att integrerat arbete ska kunna genomföras.

### *Teambaserat arbete*

I ett interprofessionellt team samorganiserar olika yrkesgrupper. Huvudmännen har ett gemensamt ansvar för att personal har kunskap om lagar, riktlinjer och policy för båda huvudmännens områden. Arbetet karaktäriseras av hög tillgänglighet, ett uttalat samarbete mellan olika professioner, tydliga rutiner för hur samarbete och kommunikation ska ske. Det är ett gemensamt ansvar för huvudmännen att personal ges förutsättningar och tid för att utveckla ett teambaserat arbete.

### 3. Verksamhetens innehåll

#### *Verksamhet ska bygga på bästa tillgängliga kunskap*

Vård och stöd ska bygga på bästa tillgängliga kunskap. Stöd för båda huvudmännen finns bland annat i Nationella Riktlinjer och i Nationella vård- och insatsprogram (VIP).

#### *Kunskapsspridning*

I det interprofessionella samarbetet deltar fler än en huvudman. De samarbetar från olika kompetenser. Metoder för gemensamt lärande kan vara kontinuerlig kommunikation, gemensam utbildning och handledning.

Kunskapsspridning sker gemensamt inom de områden som rör samverkan men för utveckling av professionsfrågor sker vidareutbildning inom ramen för den egna huvudmannens ansvar.

#### *Insatser anpassas till individens behov*

Vård och insatser ska utgå ifrån ett personcentrerat förhållningssätt. Det är viktigt att samsjuklighet och psykosociala hinder uppmärksammas så att individen får samtida insatser för de behov hen har. Insatser bör kunna ges till barn, vuxna och anhöriga/närstående. Det organiserade integrerade arbetet bör stärka och mobilisera personens möjlighet att vara delaktig i och påverka alla beslut, från planering till utförande av insatserna och utvärdering av dessa. Exempel på lämpligt arbetssätt är till exempel RACT, FACT, Vård och stödsamordning. Samordning av insatser bör ske inom ramen för SIP. Insatser anpassas till ålder och funktionsnivå. För personer under 18 år bör vårdnadshavare involveras men under vissa förutsättningar råder underåriga individer själva både över sekretess och samtycke till insatser.

### 4. Uppföljning och utvärdering

Vård och stöd för den enskilde ska systematiskt följas upp utifrån respektive huvudmans lagstiftning. Huvudmännen ska gemensamt följa upp och utvärdera både utifrån process och resultat. Frekvens och ansvar regleras i avtal/överenskommelse.

## Utvecklingsområden

### *Uppföljning av dokument*

Det är första gången som ett inriktningsdokument för organiserat integrerat arbete upprättas. En uppföljning av värdet av inriktningsdokumentet bör göras och ligga till grund för eventuell revidering och utveckling. VästKom och Koncernkontoret VGR, ansvarar gemensamt för att en uppföljning sker senast 2023. Uppföljningen bör ta sikte på att analysera om det länsgemensamma inriktnings-dokument har nått syftet ”att underlätta utveckling och kvalitetssäkring” i parternas arbete med integrerade arbetssätt.

### *Samordning*

En fråga som diskuterats under arbetets gång och som lyfts av remissinstanser är frågan om länsgemensam samordning för sådant integrerat arbete som använder samma namn. Det handlar där om att likrikta organisation, verksamhetsinnehåll och ekonomisk fördelningsnyckel.

Bilaga 1  
Checklista

Del	Underrubrik	Ansvar	Tid	
<b>Avtal/ök</b>	Nedtecknad avtal/överenskommelse			
	Ansvarsfördelning			
	Styrgrupp			
	Uppdrag			
	Mål			
	Personalresurser			
	Brukarinflytande			
	Fördelning av kostnader och medel			
	Arbetsmiljö			
	Patientsäkerhet			
	Avvikelse och tvist			
	Förändring av avtal			
	<b>Organisation</b>	Form för arbetet; mottagning, mobilt, digitalt		
		Ledning av det dagliga arbetet		
Ansvarsgränser och rutiner				
SIP - samtycke				
Teambaserat arbete				
<b>Verksamhetens innehåll</b>	Bästa tillgängliga kunskap, val av insatser			
	Delat beslutsfattande – rutiner för arbetsätt			
	Anpassning av insatser			
	Kunskapsspridning			
	Gemensam utbildning/metodstöd/handledning			
<b>Uppföljning och utvärdering</b>	Process			
	Resultat			



Bilaga 2  
Arbetsgrupp

<b>Västra Götalandsregionen</b>	<b>Kommuner</b>
Rose-Marie Sandberg Verksamhetschef psykiatri Skaraborgs Sjukhus	Camilla Johansson Göteborgsregionen, Partille Kommun, Enhetschef socialpsykiatri och Stöd- och beroendeteamet
Dirk Vleugels Chefläkare Närhälsan	Anita Intto Fyrbodals kommunalförbund, Trollhättans kommun, områdeschef, beroende 20+
Ulf Sammels Enhetschef Mini-Maria/SU Göteborg	Patrik Ekman Skaraborgs kommunalförbund, Lidköpings kommun, Barn- och elevhälsa
Representant BUP, vakant	
Regionutvecklare Anna Karlsson	Agneta Kettil Boråsregionens kommunalförbund, Verksamhetschef IFO barn/unga
Regionutvecklare Maria Sahlin (adjungerad sedan 19-02-13)	Andreas Ericsson Göteborgs stad, planeringsledare (sedan 19-02-13)

<b>Processledare Västra Götalandsregionen</b>	<b>Processledare VästKom</b>
Eva Hallberg, Kunskapsstöd psykisk hälsa	Kerstin Söderlund, Skaraborgs kommunalförbund

<b>Brukarrepresentation</b>
Elisabeth Lundberg, Elena Orrlov, Sara Svensson, samtliga NSPHIG Jan Linde, Brukarrådet för missbruksfrågor i Västra Götaland

## Bilaga 3

### Kunskapskälla

AFS 2001:1 Arbetsmiljöverkets föreskrifter om systematiskt arbetsmiljöarbete

Bergmark, M. 2017. *Integrerade psykosociala insatser*.

Bringlöv, Å. 2016. *Varför kommer de tillbaka?* FoU Södertörns skriftserie nr 145/16

Bångsby, A. 2018. *Collaborative challenges in integrated care: Untangling the preconditions for collaboration and frail older people's participation*.

Danemark, B. 2003. *Samverkan – himmel eller helvete*.

Grell, P. 2016. *Komplexa behov eller komplexa organisationer*. Institutionen för socialt arbete, Umeå.

Handlingsplan psykisk hälsa. 2018. Uppdragshandling; *Länsgemensamt inriktningsdokument för integrerade verksamheter inom området psykisk ohälsa, missbruk och beroende*.

Länsgemensam konferens. 2018-10-01. *Integrerade arbetssätt inom området psykisk ohälsa och missbruk/beroende*. Länsstyrelsen Västra Götaland.

Länsstyrelsen Västra Götaland. 2018. *Regional strategi för alkohol, narkotika, doping, tobak och spel (ANDTS) 2018-2021*.

Norén D, Segermark A. 2018. *Mobil Närvård – Följeutvärderingen*. Slutrapport.

Revisorerna i Västra Götalandsregionen och Göteborgs Stad. 2018. *Samverkan avseende samsjukliga – personer som både har ett missbruk och psykisk ohälsa* Revisionsrapport – en granskning i samverkan mellan VGR och Göteborgs stad.

SKL. 2018. *Handlingsplan mot missbruk och beroende 13-29år. SÅ HÄR VÄNDER VI UTVECKLINGEN*.

SOSFS 2011:9 Socialstyrelsens föreskrifter. *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete*.

Socialstyrelsen. *Öppna jämförelser om vård och omsorg till personer med en riskfylld konsumtion eller beroende av olika substanser, öppna jämförelser av socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens insatser*. 2017.

Socialstyrelsen. 2018. *Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor*.

Socialstyrelsen. 2019. *Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende, stöd för styrning och ledning.*

Svensson, S. 2018. *Jag lever mitt liv mellan stuprören.* NSPHiG; Brukarrevision av Samordnad Individuell Plan (SIP) i Västra Götaland 2018.

VGR. 2012. Regional medicinsk riktlinje, *Ansvarsfördelning och konsultationer mellan primärvård och specialistpsykiatri (vuxna).*

VGR. 2017. Regional medicinsk riktlinje, *Ansvarsfördelning mellan primärvård och barn- och ungdomspsykiatri.*

Vårdanalys. 2015. *Missar vi målen med missbruks- och beroendevården? Om uppföljning av resultat ur ett patient- och brukarperspektiv.* Rapport 2016:2.

VästKom och VGR. 2017. *Det goda livet i Västra Götaland. Handlingsplan för psykisk hälsa 2018-2020.*

VästKom och VGR. 2017. *Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland.* Avtal som reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland.

VästKom och VGR. 2017. *Överenskommelse om samarbete mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk 2017-2020.* Överenskommelsen är ett underavtal till Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland.

Wikström, E. 2017. *Vilka organisatoriska krav ställs för att möta målgruppens behov av samordnade insatser – ett teoretiskt perspektiv.* Ur skriften: "Samsjuklighet varför gör vi inte det livet – möjligheter och hinder", Rapport 2017:41, ISSN: 1403-168X.