

Överenskommelse Vårdsamverkan i Solna

1. Syfte och mål med samverkan

Samverkan innebär i detta sammanhang att man tillsammans med andra, ofta med personer som är styrda av andra regelsystem och en annan organisatorisk position, arbetar mot samma mål.

Överenskommelsen grundar sig på det avtal för samverkan som finns mellan Stockholms läns landsting och Solna stad (se www.ksl.se) samt de lokala samverkansrutiner som tagits fram (se www.solna.se/vardsamverkan).

1.1 Syfte

Syftet med överenskommelsen och vårdsamverkan är att underlätta och upprätthålla en sammanhållen vårdkedja för äldre i Solna med behov av båda huvudmännens vård och omsorg.

1.2 Mål

Målet för vårdsamverkan är att ge en trygg, säker, väl sammanhållen vård och omsorg oavsett vilken huvudman eller vilken verksamhet som ansvarar för vården och omsorgen.

2. Målgrupp

Målgruppen är alla solnabor, 65 år och äldre bosatta i ordinärt boende, med behov av båda huvudmännens vård och omsorg. Med ordinärt boende avses även bostad med särskild service för vuxna enligt LSS.

3. Samverkansforum

3.1 Politisk nivå

Samverkan på politisk nivå regleras i särskild överenskommelse.

3.2 Chefsnivå – Styrgrupp

På chefsnivå ska en styrgrupp följa och utveckla samverkan. Styrgruppen har det övergripande ansvaret för att samverkan fungerar. De delegater som deltar ska ha mandat från sin enhet att vid behov initiera och skapa förutsättningar för projekt/tillfälliga arbetsgrupper samt följa upp resultatet från dessa. Styrgruppen träffas 2-4 gånger per år.

Styrgruppen består av;

- Verksamhetschef för Rehab Nordväst
- Chefsrepresentant från Jakobsbergsgeriatriken
- Chefsrepresentant från Danderydsgeriatriken
- Verksamhetschefer som representerar vårdcentralerna i Solna
- Förvaltningschef för omvårdnadsförvaltningen, Solna stad (ordförande)
- Myndighetschef för Socialtjänst, Solna stad

Ansvarig för kallelse och minnesanteckningar samt publicering av minnesanteckningar på webben är omvårdnadsförvaltningen. Dagordningen är alla deltagare ansvariga för att bidra till. Omvårdnadsförvaltningen bidrar med sekreterare. Även MAS/kvalitetsutvecklare för hälso- och sjukvård från omvårdnadsförvaltningen deltar vid mötena.

3.3 Verksamhetsnivå

3.3.1 Samverkansmöten

För att arbeta med samverkan på verksamhetsnivå kallas representanter från verksamheter som är aktuella och godkända vård- eller omsorgsgivare i Solna och som berörs av befintliga samverkansrutiner och/eller nya samverkansområden, 1 gång per termin till samverkansmöten.

På mötena ska deltagarna arbeta med verksamhetsrelaterade samverkansfrågor; hitta lösningar på gemensamma problem och tillsammans utveckla samverkan inom olika områden. Vid behov lyfts åtgärdsförslag och/eller problem till styrgruppen.

Ansvarig för kallelse, dagordning, minnesanteckningar samt publicering av minnesanteckningar på webben är omvårdnadsförvaltningen.

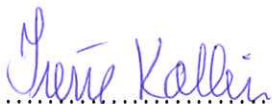
3.3.2 Samordnad individuell plan (SIP)

SIP, samordnad individuell plan, ska användas för att samordna insatser från olika vård- och omsorgsgivare. Syftet med SIP är att genom förbättrad samordning ge den enskilde ökat inflytande och delaktighet, samt ge den enskilde, närstående, berörda vård- och omsorgsgivare, en helhetsbild av personens situation.

4. Överenskommelsen giltighet

Överenskommelsen gäller tills vidare. Överenskommelsen ska följas upp en gång per år och revideras om förhållanden ändrats.

Solna 2016-11-14



underskrift

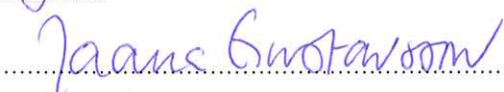


namnförtydligande

Omvårdnadsförvaltningen Solna stad



underskrift



Namnförtydligande

Rehab Nordväst



underskrift



namnförtydligande

Solna Centrum Vårdcentral



underskrift



namnförtydligande

Myndighetsavdelningen Solna stad



underskrift



namnförtydligande

Danderydsgeriatriken



underskrift



namnförtydligande

Råsunda Vårdcentral



underskrift



namnförtydligande

Jakobsbergsgeriatriken