

# ViS - Vård i samverkan

**Kommun(er):** Uppsala kommun

**Region Uppsala:** Verksamhetsområde psykiatri

Fastställt av: Lokal tjänsteledning HSVO Uppsala

Datum: 2020-01-22-

## Samverkan enligt metoden vård- och stödsamordning (VoSS)

### Innehåll

|  |   |
|--|---|
| Samverkan enligt metoden vård- och stödsamordning (VoSS) ..... | 1 |
| Bakgrund.....  | 2 |
| Syfte .....  | 2 |
| Termer och begrepp.....  | 2 |
| Omfattning .....   | 2 |
| Ansvar.....  | 2 |
| Genomförande.....  | 2 |
| Målgrupp .....   | 2 |
| Initiativ till vård- och stödsamordning .....                  | 3 |
| Inledning av vård- och stödsamordning .....                    | 3 |
| Pågående arbete .....  | 3 |
| Stöd i arbetet .....   | 3 |
| Avslut av vård- och stödsamordning .....                       | 3 |
| Utvärdering.....   | 3 |
| Versionshistorik .....   | 4 |
| Referenser .....   | 4 |

## Bakgrund

I enlighet med nationella riktlinjer för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd (Socialstyrelsen 2018) behövs flera olika typer av vård- och stödinsatser för målgruppen och dessa behöver samordnas. Socialstyrelsen förordar att de insatser som rekommenderas i riktlinjerna används även för andra inom en större målgrupp med psykisk funktionsnedsättning.

I den överenskommelse som är framtagen för länet "Överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning"<sup>1</sup> framgår att den grundläggande utgångspunkten för insatser till personer som behöver särskilt stöd är att de i första hand ska få dessa tillgodosedda genom insatser i sin vardagsmiljö. Metoden vård och stödsamordning är ett gemensamt arbets sätt i samverkan mellan kommun och region som motsvarar den intentionen.

## Syfte

Rutinen ska ge en tydlig beskrivning för arbetet med metoden vård- och stödsamordning.

## Termer och begrepp

Psykisk funktionsnedsättning

En person har en psykisk funktionsnedsättning om han eller hon har väsentliga svårigheter med att utföra aktiviteter på viktiga livsområden, om dessa svårigheter är en konsekvens av psykisk störning, och om dessa begränsningar har funnits, eller kan antas komma att bestå, under en längre tid.

Vård- och stödsamordning (VoSS)

Metod som skapar ett ramverk för samverkan mellan region och kommun för att säkerställa inflytande och delaktighet för den enskilde samt helhetssyn och samverkan kring de stödinsatser som ges.

Vård- och stödsamordnare

Person som har grundutbildning i metoden, kallad del 1 utbildning, samt arbetar enligt arbets sättet.

## Omfattning

Personer från 18 år som till följd av psykisk sjukdom har omfattande funktionsnedsättning och där ordinarie samverkan inte är tillräckligt.

## Ansvar

Respektive huvudman ansvarar för att rutinen efterlevs i den egna organisationen.

## Genomförande

### Målgrupp

Personer över 18 år som till följd av psykisk sjukdom har omfattande funktionsnedsättning och där ordinarie samverkan inte är tillräckligt.

---

<sup>1</sup> Överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning

Utöver ovanstående måste ett av följande kriterier vara uppfyllda:

- högkonsument av vård- och stödinsatser
- återkommande vårdtillfällen inom psykiatrisk heldygnsvård
- trots omfattande stödbehov avbryter vård- och stödkontakter

## Initiativ till vård- och stödsamordning

Initiativet kan ske från båda huvudmännen. Den part som gör bedömningen att en person tillhör målgruppen kontaktar berörd kontaktperson hos den andra parten för att diskutera om samverkan enligt metoden är aktuellt.

Om huvudmännen är överens, under förutsättning av personens godkännande, utses vård- och stödsamordnare en från vardera part. Tillsammans med personen inleder dessa arbetet utifrån läns gemensam manual.

Ett minimikrav för att tillämpa VoSS är att minst en av parterna är utbildad inom metoden.

## Inledning av vård- och stödsamordning

När en person tackar ja till vård- och stödsamordning ska ett första vård- och stödsamordningsmöte planeras in skyndsamt.

## Pågående arbete

Det är den enskilde personens individuella behov som styr arbetet och personen kan på detta sätt överblicka och påverka sin rehabiliteringsprocess. De olika arbetsmomenten i modellen finns beskrivna i den läns gemensamma manualen.

Vård- och stödsamordnarna

- har ett ansvar för att insatserna samordnas och genomförs i enlighet med modellen
- har som uppgift att säkerställa personens delaktighet och inflytande i processen
- ska fortlöpande kommunicera och delge varandra relevant information för att få till ett fungerande och utvecklande samarbete
- ska arbeta som likvärdiga parter med respekt för varandras kompetens
- ska uppmuntra kunskapsutbyte och använda varandras kunskap och erfarenheter

## Stöd i arbetet

All personal som arbetar med vård- och stödsamordning ska erbjudas stöd i arbetet med metoden i form av metodhandledning. Handledningsgrupperna ska sträva efter att vara sammansatta av personal från båda parterna för att förstärka effekten av samverkan.

## Avslut av vård- och stödsamordning

Arbetet enligt modellen kan avslutas när man har genomfört momenten i modellen och det finns en fungerande planering kring mål och insatser. Den fortsatta samverkan sker därefter utifrån de behov som finns.

## Utvärdering

Utvärdering av metoden sker enligt gällande rutin för utvärdering av VoSS i Uppsala län.

Utvärderingsinstrumenten till person är anonyma men kodade för att kunna jämföras över tid, och ska användas under förutsättning att person ger sitt samtycke till detta.

## Versionshistorik

2019-10-21 Ny lokal rutin

## Referenser

Socialstyrelsen 2018. Nationella riktlinjer för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd – Stöd för styrning och ledning.