

Välkomna till RSS-möte

4 december



13:00	Välkomna och inledning
13:05	Om demensstrategin
14.05	Paus
14.15	Socialchefsnätverkets prioriterade frågor
14:30	RSS roll i samsjuklighetsreformen
15.20	Paus
15:30	Återkoppling nära vård
16.00	Om Yrkesresan
16:45	Information från SKR
17:00	Avslutning

En utvecklad demensstrategi

Statsbidrag till RSS

Frida Nobel

Annica Johansson

1. Inledning
2. Socialstyrelsens nuvarande uppdrag med en utvecklad strategi
3. Nulägesbild om återrapportering av statsbidrag
4. Frågor och dialog

Inledning

Socialstyrelsens nuvarande uppdrag med en utvecklad strategi

Varje dag räknas: Nationell demensstrategi 2025-2028



Strategin är framtagen av regeringen mot bakgrund av ett underlag från Socialstyrelsen



Nyheter i den utvecklade strategin

Nya områden

- Förebyggande arbete
- Hälso- och sjukvård
- Tandvård

Uppföljning

- Tydligare mål för uppföljning
- Uppdrag till myndigheter
- Stöd till forskning och kunskapsstyrning

Uppdrag till Socialstyrelsen att främja utvecklingen av vården, omsorgen och tandvården för personer med en demenssjukdom 2025-2027

Mål och uppföljning

Målen för arbetet med vård och omsorg för personer som har en demenssjukdom är

- Socialtjänsten och hälso- och sjukvårdens insatser för personer som har en demenssjukdom ska vara anpassade efter den enskildes förutsättningar och behov.
- Socialtjänsten och hälso- och sjukvårdens insatser för personer som har en demenssjukdom ska vara samordnade samt främja hälsa och förebygga ohälsa.
- Personalen inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska arbeta enligt evidens och beprövad erfarenhet.
- Anhöriga till en person som har en demenssjukdom ska få tillgång till adekvat stöd och kunskap för att kunna utöva frivillig anhörigvård på ett hållbart sätt.

Utvecklingsområden för att nå målen

Kunskap om demenssjukdomar

Personal ska ha kunskap om demenssjukdomar inom ÄO, HSV och tandvården

- *Demenssjukdom hos personer som har en intellektuell funktionsnedsättning*

Behov av ny kunskap

Förebyggande insatser mot demenssjukdom

Stöd för att göra livsstilsförändringar

Ofrivillig ensamhet och social isolering

Hörselns betydelse

Hjälpmedel och digitala stöd

Behovsanpassad hälso- och sjukvård

Vård för sin demenssjukdom

- *Att ställa diagnos är avgörande för personcentrerad och behovsanpassad behandling*
- *Nya läkemedel mot Alzheimer sjukdom*
- *Rehabilitering och annat stöd för att bibehålla förmågor och förebygga skador*

Vård som demenssjuk

Munhälsa påverkar hela människans välbefinnande

God samverkan för personcentrerad vård och omsorg

Demensteam och standardiserat insatsförlopp

Samordnad individuell plan och sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation

Anhöriga

Anhörigas insatser har stor betydelse för den som har en demenssjukdom, men kan vara krävande för den som är anhörig

- *Våld i nära relationer*
- Unga anhöriga
- *Avlösning och dagverksamhet*

Anhöriga, en viktig tillgång i vården och omsorgen av den närstående i hälso- och sjukvården och socialtjänsten

Socialstyrelsens uppdrag 2025-2027

Informationsinsatser

Genomföra informationsinsatser för att främja utvecklingen av vården, omsorgen och tandvården för personer som har en demenssjukdom.

Informationsinsatserna ska riktas till beslutsfattare, chefer och professioner i verksamhetsnära roller inom kommuner, regioner och hos privata utförare.

Kunskapsstöd

Socialstyrelsen kan vid behov uppdatera befintliga kunskapsstöd eller ta fram nya sådana där kunskapsstöd saknas.

Följa upp målen

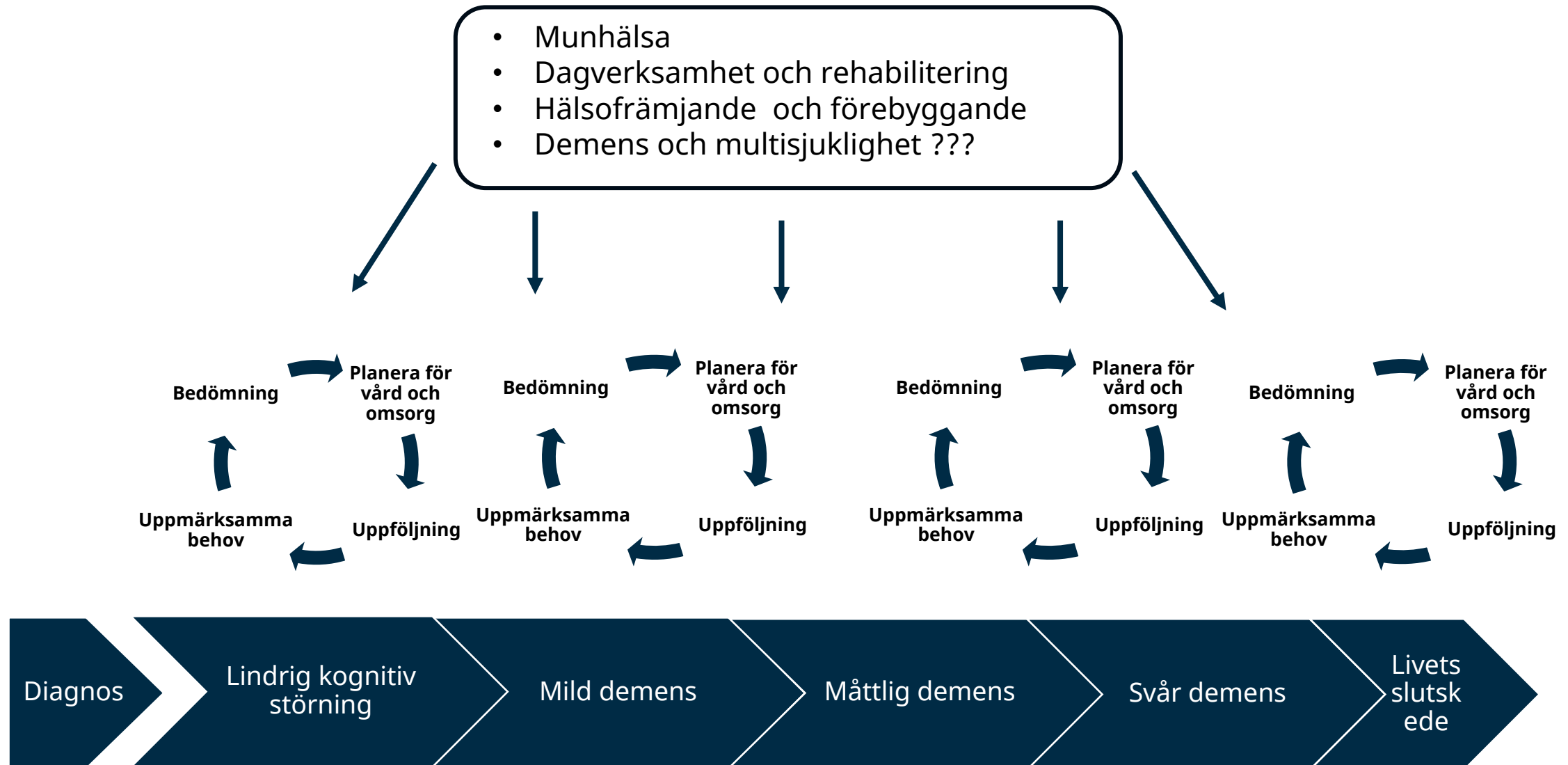
Följa upp utvecklingen mot de mål för vården och omsorgen för personer som har en demenssjukdom som anges i Varje dag räknas: Nationell demensstrategi 2025-2028 (S2025/00121).

Nationella riktlinjer

Göra en översyn och revidera de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom.

Ett standardiserat insatsförlopp vid demenssjukdom-

en modell för mångprofessionell samverkan för personcentrerad vård och omsorg vid demenssjukdom



Nulägesbild om återrapportering av statsbidrag

Återrapportering

- Länk för återrapportering i februari 2026.
- Sista svarsdag 31 mars.
- Arbete pågår med frågorna till återrapporteringen.
- Kommer vara öppna frågor.
- Framtida kontakt mellan RSS nätverket och Socialstyrelsen.

Anvisningar 2025

- Stärka förutsättningarna för kommunerna att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg
- Stärka länken mellan den nationella och den regionala respektive lokala nivån när det gäller evidensbaserad praktik och bästa tillgängliga kunskap
- Stärka RSS:ernas förutsättningar att fungera som ett kunskaps- och utvecklingsstöd till kommunerna.

Exempel på aktiviteter som statsbidraget kan användas till

- Utveckling av kunskapsstyrningsstrukturen i fråga om äldreomsorg så att den blir stabil och effektiv i kommuner och län.
- Identifiera och implementera lokala behov av kunskap.
- Arbete för att ta fram en grund för en likvärdig och välfungerande kunskapsstyrningsstruktur nationellt.
- Utveckla kopplingen mellan RSS och FoU för att stärka kommunerna i att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg.

Exempel på praktiskt stöd som statsbidraget kan användas till

Inom området vård och omsorg om personer med demenssjukdom, bistå med:

- kompetenser i fråga om t.ex. implementering av arbetssätt, individbaserad systematisk uppföljning och annat förbättrings- och utvecklingsarbete
- stöd inom olika sakområden, t ex anhörigstöd och förebyggande arbetssätt



statsbidrag.kunskapsbaseradaldreomsorg@socialstyrelsen.se
annica.johansson@socialstyrelsen.se

Frågor och dialog

Tack!

demensstrategi@socialstyrelsen.se



Exempel på hur medel Kunskapsbaserad äldreomsorg används 2025

- Kompetenshöjande insatser
 - 1a linjens chefer
 - Medarbetare
- Projekt/processledare
- Koppling till YR äldre
- Annat ex vis
 - GAP-analyser
 - ISU
 - Anhöriga



Paus



Socialchefsnätverkets prioriterade frågor

Mari Forslund, SKR

Förväntningar på chefs nätverken

Skapa tydlig förflyttning i viktiga gemensamma frågor som nätverket ska enas om att prioritera.

Nätverken ska prioritera frågor:

- ✓ där det går att göra en förändring
- ✓ där 290 kommuner kan uppnå något handfast om vi jobbar tillsammans
- ✓ som främjar samarbete och utveckling
- ✓ som leder till stor påverkan – 290 kommuners gemensamma röst



***Tillsammans kan
vi göra skillnad!***



- Kommunerna prioriterar några få områden där de tänker att 290 kommuner tillsammans kan göra stor skillnad.
- Det betyder inte att andra frågor inte är viktiga för nätverket att arbeta med eller att andra frågor inte kan prioriteras upp senare.
- Arbetet med prioriterade områden kommer ledas av socialchefer i nätverket, men administreras och faciliteras av medarbetare på SKR.
- Återkoppling kring hur arbetet går och möjlighet att få feedback kommer ske regelbundet i Socialchefsnätverket.

Socialchefs nätverket har tidigare valt ut följande områden för kommunerna att rösta på:

- 1. LSS-boenden**
- 2. Digitalisering**
- 3. Kompetensutmaningen**
- 4. Tilliten till socialtjänsten**
- 5. Kommunal hälso- och sjukvård**

Socialchefer och skolchefer har sedan tidigare prioriterat följande område:

Barn och unga i samhällsvård

Omställningen till ny Socialtjänstlag är prioriterat ändå.

Resultatet av kommunernas omröstning...

Utfall av länens prioritering

Kompetens- utmaningen

Norrbottn
Värmland
Västmanland
Gävleborg
Jämtland
Uppsala stad
Uppsala län
Stockholm NÖ
Jönköping
Borås
GR
Göteborgsstad
Stockholm NV
Kalmar
Kronoberg
Dalarna
Skaraborg
Skåne

Kommunal HSV

Kalmar
Sörmland
Västerbotten
Södertörn
Gävleborg
Jämtland
Blekinge

LSS-boende

Stockholm NO
Örebro
Värmland
Västmanland
Sörmland

Digitalisering

Norrbottn
Kronoberg
GR
Göteborgsstad
Stockholm NV
Västerbotten
Örebro
Stockholms stad
Skaraborg
Södertörn
Uppsala stad
Uppsala län
Skåne

Tillit till socialtjänsten

Dalarna
Jönköping
Boråsregionen
Stockholms stad
Blekinge

Utfall av länens prioritering

	Kompetens- utmaningen	LSS-boende	Kommunal HSV	Digitalisering informatik	Tillit till Socialtjänst
Antal län	18	5	7	14	5
Antal kommuner	189	54	69	123	43
Antal invånare	6 459 870	1 481 714	2 033 073	6 072 432	2 094 716

Områden som diskuterats att nätverket ska prioritera/börja med

Kompetensutmaningen

- ❖ Minska beroendet av hyrpersonal
- ❖ Verka för ökad avtalssamverkan
- ❖ Verka för långsiktighet i äldreomsorgslyftet
- ❖ Verka för ett kompetenslyft i funktionshindersomsorgen
- ❖ Gemensamt arbete/verka för gemensam syn på äldreomsorgens uppdrag
- ❖ *Motverka sjukskrivningar inom vård och omsorg*

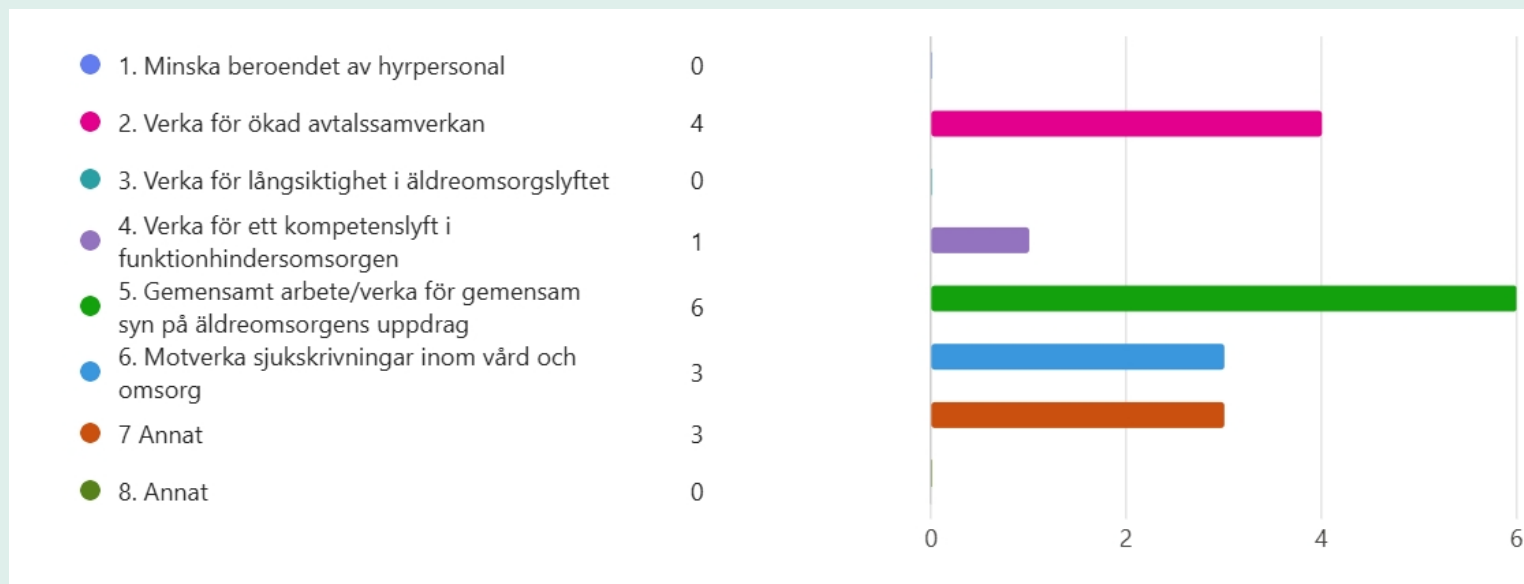
Digitalisering/Informatik

- ❖ Förankra ett gemensamt språk (termer och begrepp för underlätta ISU (individbaserad systematisk uppföljning) och nationell statistik så att system kan prata med varandra.
- ❖ Det behövs stöd i att "dokumentera mindre" och dokumentera rätt
- ❖ Lätt tillgänglig förebyggande hjälp till självhjälp (digitala inköp, gps-larm etc)

Resultat från socialchefernas WS om prioriterade områden

Kompetensförsörjningen

Gruppernas svar angående områden



Digitalisering / Informatik

Gruppernas svar angående områden

- | | |
|--|---|
| 1. Förankra ett gemensamt språk för ISU
(individbaserad systematisk uppföljning) och... | 4 |
| 2. Det behövs stöd i att "dokumentera mindre" och
dokumentera rätt | 3 |
| 3. Lätt tillgänglig förebyggande hjälp till självhjälp
(digitala inköp, gps-larm etc) | 4 |
| 4. Annat | 4 |
| 5. Annat | 2 |

Omarbetade förslag

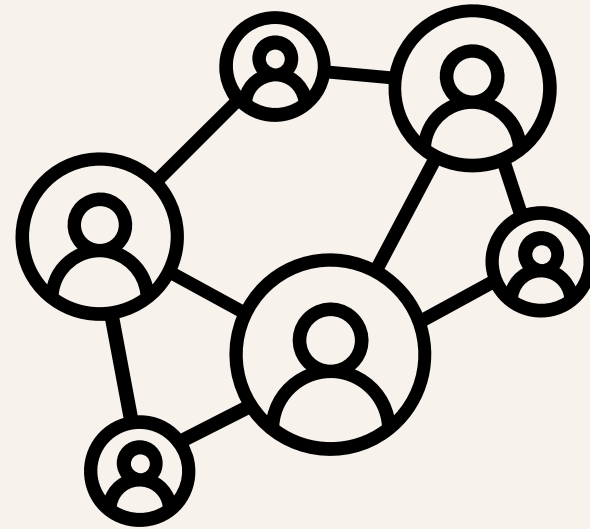
SKR har bearbetat socialchefernas svar och tagit fram några exempel på konkretiserade förslag som kan utgöra underlag för workshopen den 5 december

Socialcheferna ska då:

- diskutera och besluta om områden och mål
- utse arbetsgrupper
- diskutera om och hur arbetet ska kopplas ihop med andra RSS-nätverk

Arbete pågår samtidigt i RSS sagnätverk

- Uppföljning skickas ut under december
- Fokusområden tas fram utifrån kommunernas behov
- Ett utforskande av mer arbetande nätverk



RSS roll i förhållande till samsjuklighetsreformen

Erfarenhetsutbyte

Aterblick

Samsjuklighetsdelegationen besökte NSK-S och RSS gemensamma möte
Information om förslagen och satsningar framåt

Bakgrund

Stärk beroendevården

”Personer med missbruksproblematik och beroendesjukdom ska ges en sammanhållen vård och behandling.

Ansvar ska ligga på regionerna och en långsiktig plan ska arbetas fram för en bättre beroendevård i hela landet.

Stöd till närstående och barn behöver utvecklas, bland annat genom stödlinjer.

Socialtjänstens ansvar för stöd i vardagen, till exempel i form av boende, sysselsättning och hjälp att utveckla egna resurser, ska kvarstå.”



Beroendevården och insatserna till personer med samsjuklighet ska stärkas

- Personer med samsjuklighet i form av skadligt bruk eller beroende och annan psykiatrisk diagnos är en särskilt utsatt grupp som behöver samordnade insatser från flera aktörer och som möter den enskildes hela situation.
- I enlighet med inriktningen i Tidöavtalet ska beroendevården stärkas.
- Det innefattar en **genomgripande reform** av samhällets insatser för personer med samsjuklighet, som också **förutsätter ett förändrat huvudmannaskap** för vård och behandling till personer med skadligt bruk eller beroende.
- **Regeringen avser att gå vidare med ett lagstiftningsarbete** för att insatser till personer med samsjuklighet ska stärkas.

Källa: Budgetprop. 2024/25:1 Utgiftsområde 9, sid 96

Målbilder för vård och stöd ur ett patient- och brukarperspektiv

2025-11-12



Tidig hjälp med psykisk ohälsa och skadligt bruk



Stöd och vård som är lätt att hitta, komma i kontakt med och som är tillgänglig när jag behöver den



Tillgång till fungerande behandling och möjlighet att välja utifrån det som passar mig



Stöd och vård som hänger ihop som en helhet



Inte bli utestängd från stöd och vård och få hjälp med både beroende och psykisk ohälsa



Bli lyssnad på, få förståelse och bli behandlad med samma respekt som andra



Bli stärkt i min egen förmåga att hantera min situation och ha inflytande över min vård och omsorg



En fungerande vardag och ett meningsfullt sammanhang



En person som jag kan lita på och som följer med i hela processen



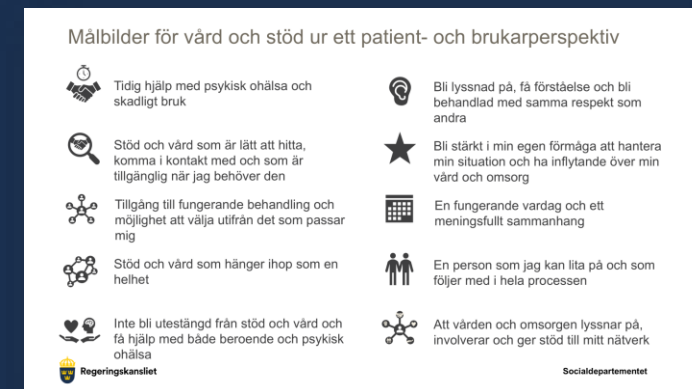
Att vården och omsorgen lyssnar på, involverar och ger stöd till mitt nätverk



Regeringskansliet

Sammanfattning av utredningens förslag – En reform med tio bärande delar

1. Tydligare ansvarsfördelning - regionen ansvar för all behandling
2. Samordnad behandling
3. Mer fokus på skadereducerande insatser
4. Perspektivförskjutning till socialtjänstens kärnuppdrag
5. Hälso- och sjukvårdens ansvar på HVB
6. Samordnad vård- och stödverksamhet
7. Vikten av personligt stöd
8. Stärkt brukarinflytande och minskad stigmatisering
9. Uppföljning med målbilderna i fokus
10. Behovsanpassad tvångsvårdslagstiftning



Missbruk

Skadligt bruk
och beroende

Stigma



Dialog och erfarenhetsutbyte

- **Vad gör ni idag? Har ni alla uppdraget?**
- **Vilken roll ser ni att ni kan ta på regional nivå**
 - på kort sikt**
 - på lång sikt**
- **Hur ser era behov ut? Behöver ni ett annat uppdrag från era kommuner?**
- Dialog i grupper om 4-5 personer
- 25-30 min
- Återsamling i storgrupp med viktigaste inspelen
- Anteckna i whiteboard.

Paus

Nästa steg för en god och nära vård

Proposition 2025/26:19

Lagförändringar i korthet - förslag

- Region och kommun ska samverka med varandra i planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården
- Primärvården ska tillgodose både fysiska och psykiska vårdbehov.
- Krav på att det ska finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering i kommunen.
- Termen hemsjukvård tas bort och ersätts i tillämpliga fall med hälso- och sjukvård i hemmet.
- Krav på att medicinsk bedömning av läkare och sjuksköterska vid behov ska erbjudas oavsett tid på dygnet i kommunal hälso- och sjukvård.

Lagförändringar i korthet - förslag

- Krav på att utse fast vårdkontakt i kommunen, om patienten begär det eller om det inte är uppenbart obehövt.
- Bemyndiganden om att regeringen (eller den myndighet som regeringen bestämmer) får meddela föreskrifter om uppgifter och kompetenskrav för fast vårdkontakt, och om uppgifter för fast läkarkontakt, till den som får kommunal hälso- och sjukvård.
- Informationskrav på att patient ska få information om vem som är patientens fasta vårdkontakt och fasta läkarkontakt samt hur patienten kan komma i kontakt med dem.

Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2026.

Uppdrag Socialstyrelsen-

Nästa steg för en god och nära vård

- sprida information om de föreslagna lagändringarna och ge stöd till huvudmän, vårdgivare och hälso- och sjukvårdspersonal i att förbereda för deras införande samt efter dess ikraftträdande i att tillämpa dem
- se över ansvarsfördelningen i kommunal hälso- och sjukvård mellan vårdgivare, verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen och funktionerna medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, och medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR, och vid behov lämna nödvändiga författningsförslag för att förtydliga ansvarsfördelningen

Yrkesresan



RSS-nätverket

2025-12-04

Ulrika Freiholtz

Johanna Maxson

Innehåll

- Senaste nytt!
- Förstudie ekonomiskt bistånd
- Yrkesresan efter 2028
 - Sammanställning av inspel fokusgrupp
 - Kommunikationsmaterial
- Enkät 15/12



Senaste nytt!

Yrkesresan Äldre lanserad!

För chefer 25 november
För medarbetare 15 december



Studiebesök från Ukraina

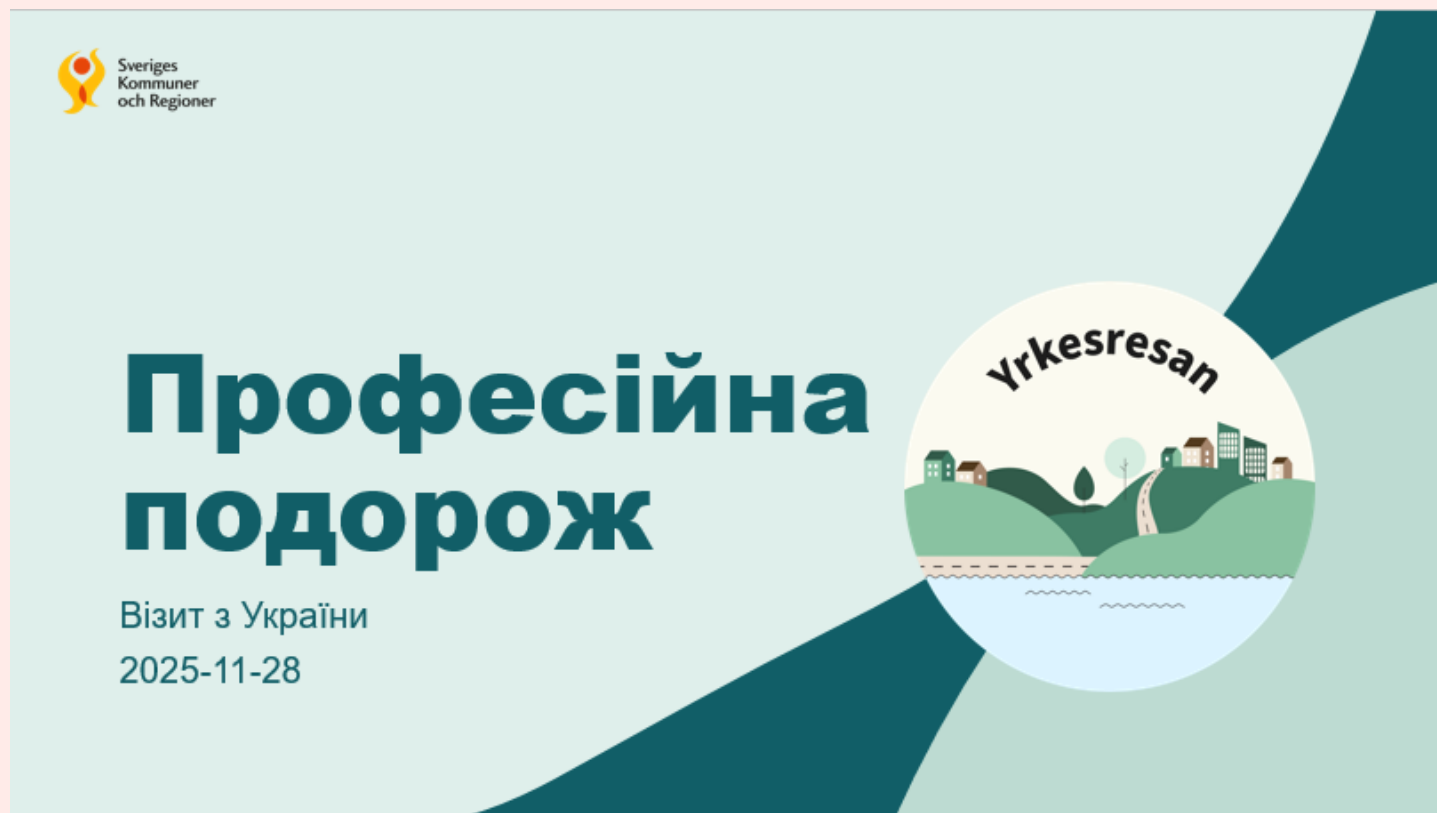
Samordningsprogram för
kunskapshöjande insatser till Ukraina

Socialstyrelsen ansvarig

Delegation på besök i Sverige förra
veckan

Tre timmar om Yrkesresan

- Bidra till att stärka positivt föräldraskap och förebyggande insatser
- Bidra till arbetet mot våld i hemmet/våld mot barn
- Stöd vid utveckling av alternativa vårdformer (ex familjehem)
- Stöd till arbete med barns rättigheter och delaktighet
- Stöd till arbete med inkludering av barn med funktionsnedsättning



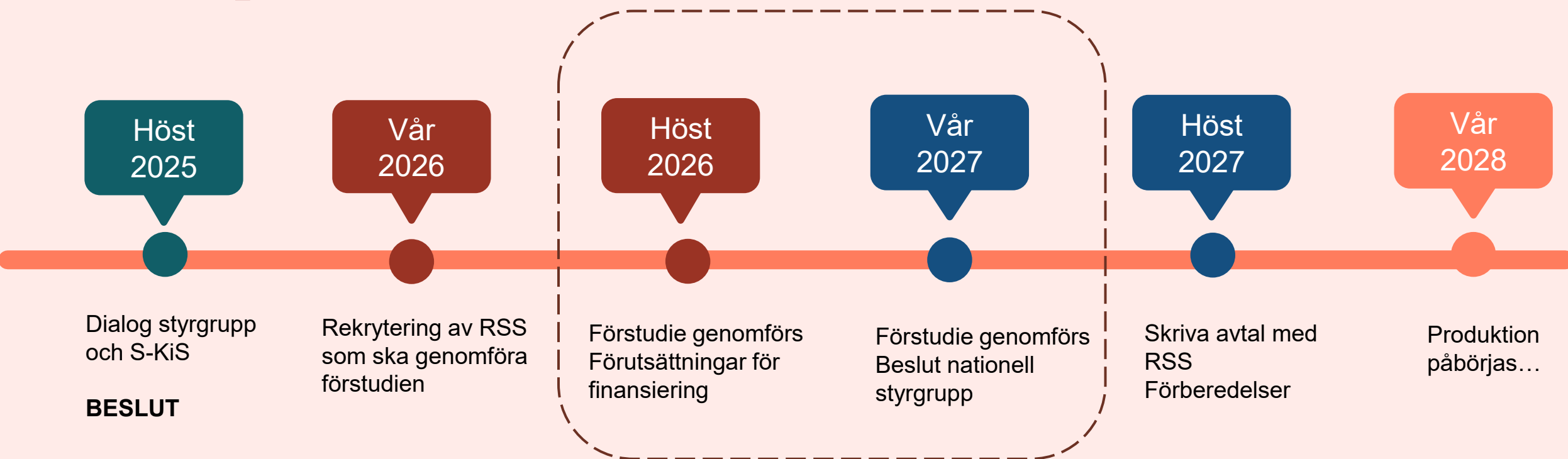
Förstudie ekonomiskt bistånd

Beslut 8 oktober att S-KiS
finansierar en förstudie!

Motiv/bakgrund

- "När kommer det en yrkesresa inom ekonomiskt bistånd?"
- Berör många medarbetare
- Stora förändringar/reformer inom området på gång
- Yrkesresan blir mer heltäckande
- Mer intressant för fler kommuner att ansluta?

Tidplan



Efter 2028

Om arbete inför en ny avtalsperiod

Sammanhangsmarkering

**24
september**

**Oktober-
november**

**3
december**

- Lägesrapport
- Utse fokusgrupp

- Dialog med fokusgrupp
- Utkast kommunikationsmaterial

- Återkoppling
- Inspel på kommunikationsmaterial

Fokusgrupp

Susanne Clifford	Sandviken	Gävleborgs län
Ulrika Boström	Alvesta	Kronobergs län
Sverker Andersson	Vara	Skaraborgs län
Leila Misirli	Kävlinge	Skånes län
Kajsa Björnström	Örnsköldsvik	Västernorrlands län
Jonas Boman	Enköping	Uppsala län
Ulrika Gärdsback	Gagnef	Dalarnas län

TACK!!



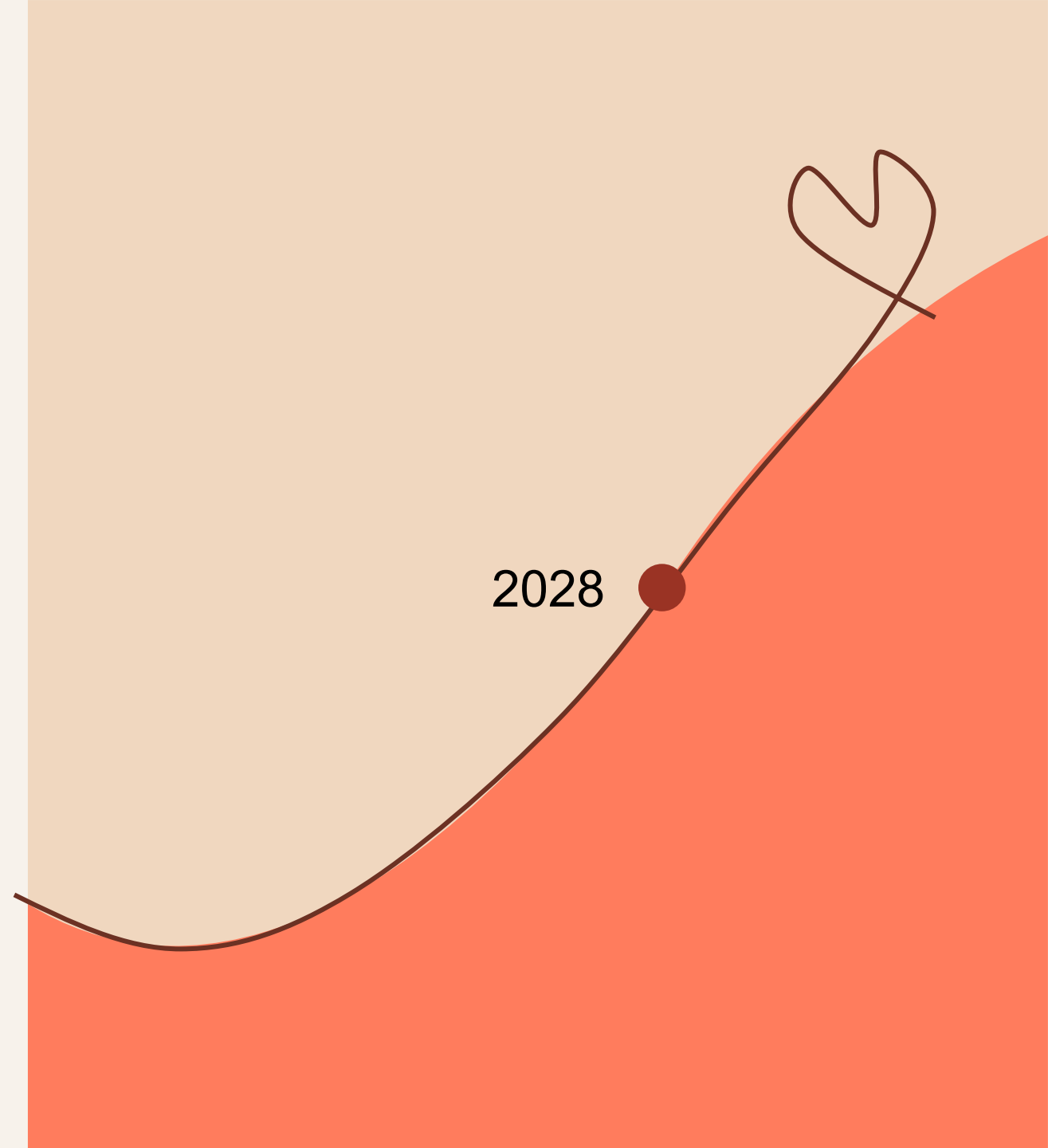
Rekommendationer från fokusgruppen

- Säkra långsiktigheten
- Planera för framtida kursinnehåll
- Optimera finansiering
- Säkerställ engagemang från ledningsnivå
- Skapa möjlighet för att integrera Yrkesresan med lokala lärplattformar

Kommunikation

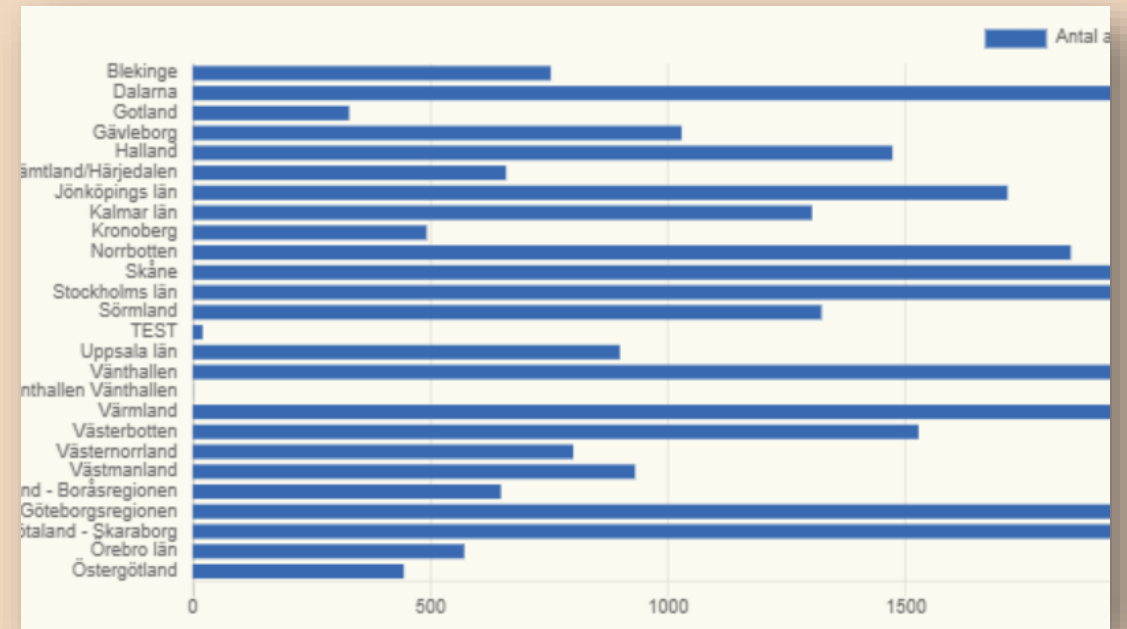
Kommunikation om ny avtalsperiod

1. PPT-stöd till RSS:erna
2. Faktablad med statistik för resp. kommun och län
3. Film med röster om Yrkesresan

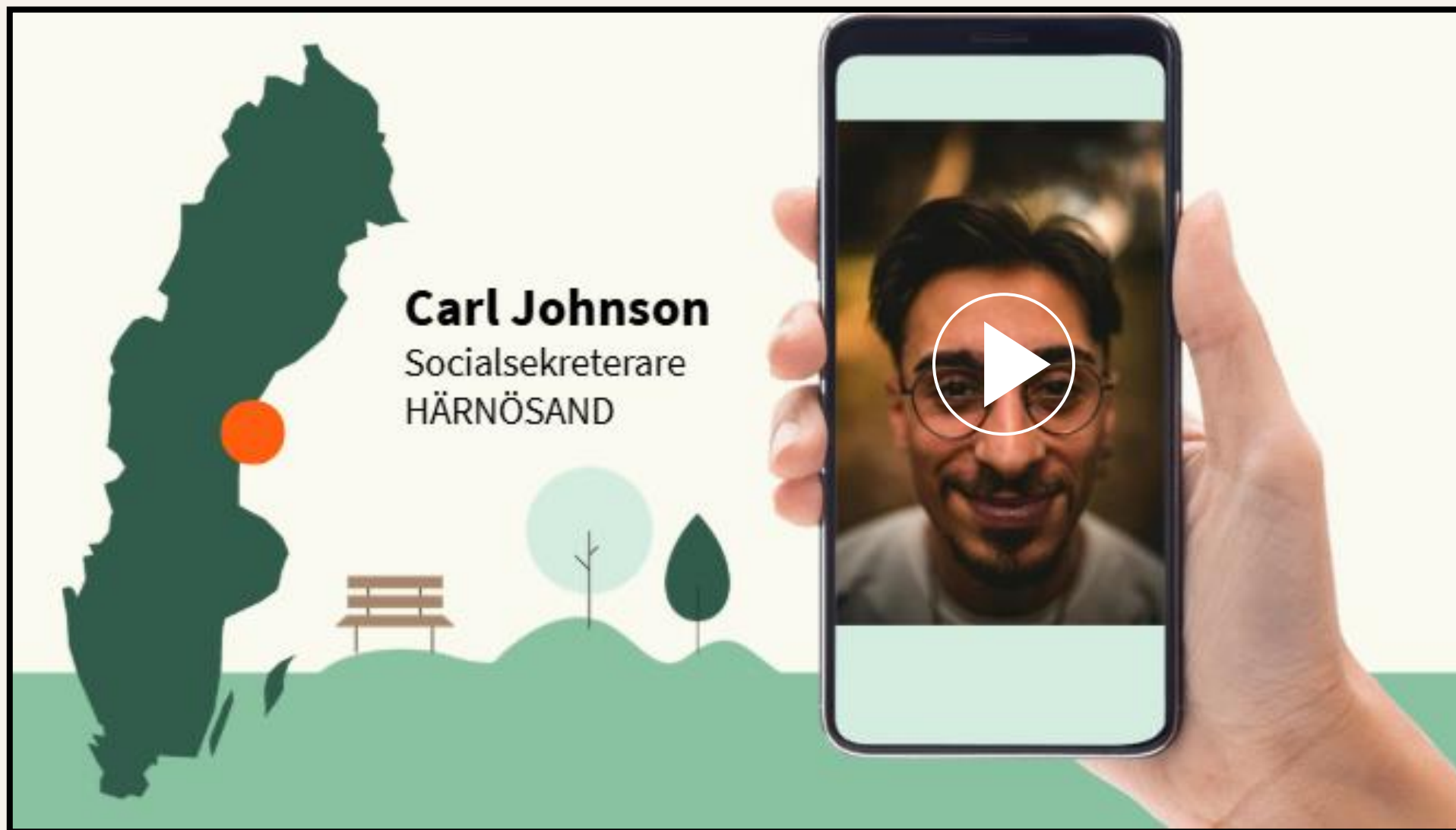


Faktablad med statistik

- Nationell, län och kommunnivå
- Antal användare per målgrupp och yrkesresa
- Antal kursgenomföranden per kurs och yrkesresa



Exempel på inramning för en video från mobilskärm.



Kommunikations- material

Ppt till stöd för RSS i möte med socialchefsnätverk och ev politiker

Svarar informationen mot behovet hos socialchefer för att ta ställning till en ny avtalsperiod?

- Saknas något?
- Är något överflödigt?

Yrkesresan från 2028-07-01

Innehåll

1. Vad är Yrkesresan?
2. Varför satsa på Yrkesresan?
3. Resultatet så här långt
4. Kostnader
5. Tidplan

Vad är Yrkesresan?

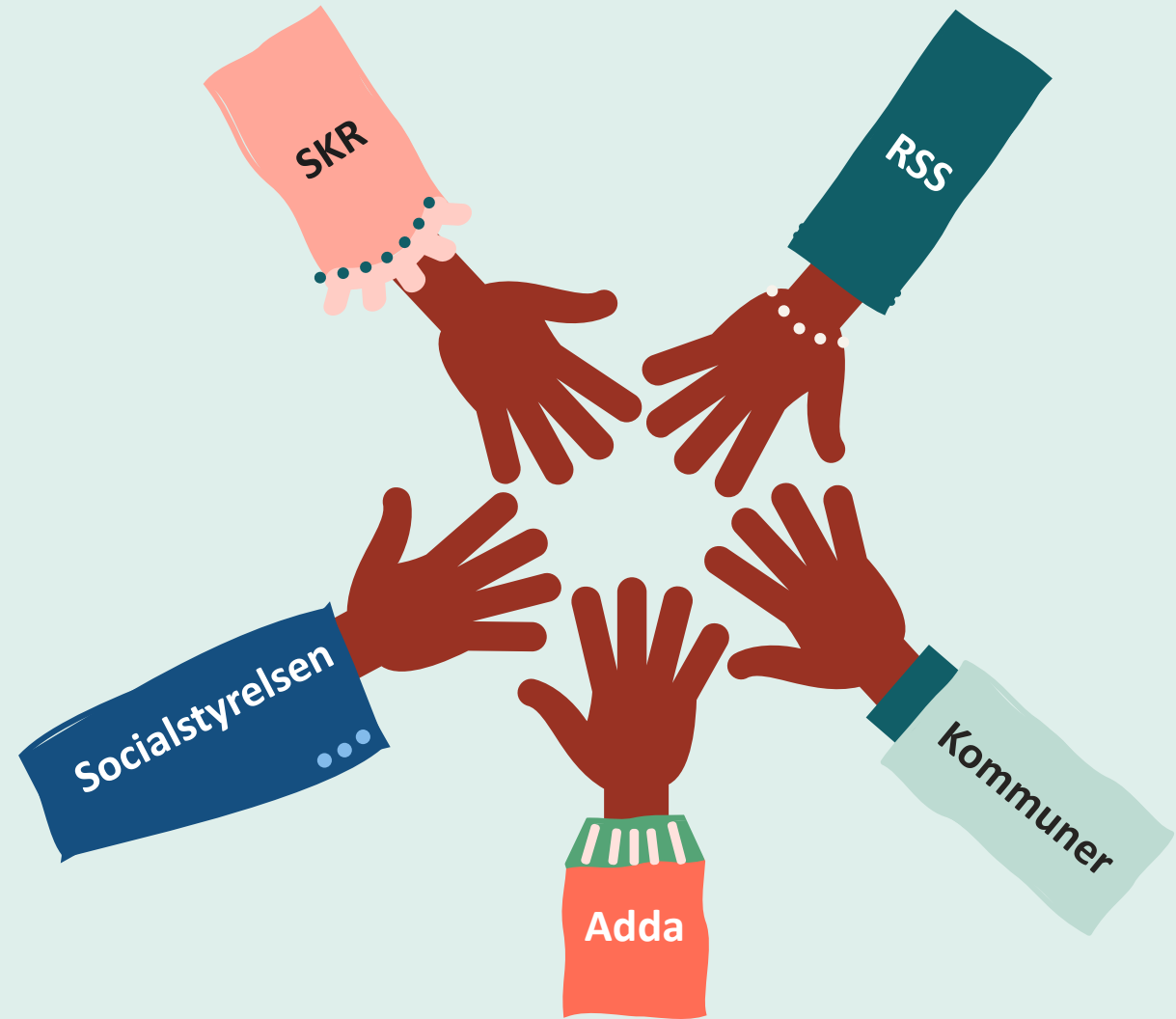
- Introduktion och kompetensutveckling för socialtjänstens medarbetare
- Bästa tillgängliga kunskap på ett samlat och pedagogiskt sätt
- Målgruppsanpassat innehåll för både medarbetare och chef



Ett gemensamt arbete

Yrkesresan är en nationell satsning
med ett regionalt genomförande
för lokal kompetens.

RSS: Regionala samverkans- och stödstrukturer



Historien om Yrkesresan



Förstudie
påbörjas 2026 för
Ekonomiskt
bistånd

Fyra yrkesresor

Barn och unga



GÖTEBORGS
REGIONEN

Funktionshinder



Kommunförbundet
Västernorrland

Skadligt bruk
och beroende



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

Äldre



FORSKNING
& UTVECKLING
ÖSTERGÖTLAND

Varför satsa på Yrkesresan?



För invånarnas skull!



För långsiktig utveckling



För en kunskapsbaserad
socialtjänst

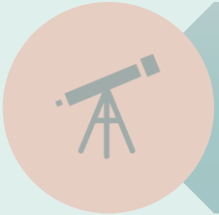


För att vara en attraktiv
arbetsgivare

Varför satsa på Yrkesresan?



För invånarnas
skull!



För långsiktig
utveckling



För en
kunskapsbaserad
socialtjänst



För att vara en
attraktiv
arbetsgivare



Kvalitet i varje möte

- När personalen är trygg i sin roll och har rätt kompetens ökar kvaliteten i mötet med invånaren.
- Yrkesresan bidrar till en likvärdig, kunskapsbaserad och kvalitetssäkrad socialtjänst, vilket direkt gynnar invånarna genom ökad rättssäkerhet och bättre stöd.
- Genom Yrkesresan ökar medarbetarnas kunskaper att möta invånarna med respekt, lyhördhet och främja delaktighet.

Varför satsa på Yrkesresan?



För invånarnas
skull!



För långsiktig
utveckling



För en
kunskapsbaserad
socialtjänst



För att vara en
attraktiv
arbetsgivare



Yrkesresan är en långsiktig satsning som utvecklas nationellt tillsammans med kommuner och RSS:er.

- Under 2021-2028 har strukturer och arbetssätt etablerats. Resurser, kompetenser och teknisk plattform finns på plats. Nu fortsätter arbetet med att förvalta och utveckla Yrkesresan!
- Behovet av uppdaterad kunskap och kompetensutveckling är stort, därför utvecklar vi löpande nya kurser och förbättrar befintliga.
- Kommuners och RSS:ers återkoppling är viktig för att ständigt förbättra kurser och stödmaterial.

Varför satsa på Yrkesresan?



För invånarnas
skull!



För långsiktig
utveckling



För en
kunskapsbaserad
socialtjänst



För att vara en
attraktiv
arbetsgivare

Bidrar till en kunskapsbaserad, jämlik och jämställd socialtjänst och omställningen till en ny socialtjänst



Bästa tillgängliga kunskap
Kvalitetssäkrat kursinnehåll som
uppdateras kontinuerligt.



Systematisk uppföljning
Introduktionskurs för chefer för att
komma igång med ISU i enlighet med ny
socialtjänstlag.



Lärande organisation
Stöd för chefer att leda lärande och
utveckling.

Varför satsa på Yrkesresan?



För invånarnas
skull!



För långsiktig
utveckling



För en
kunskapsbaserad
socialtjänst



För att vara en
attraktiv
arbetsgivare



**Färdigt koncept för kompetensutveckling för
alla medarbetare.**

- Ett enkelt och samlat sätt att erbjuda kompetensutveckling.
- Erfarenhetsutbyte och nätverk över kommungränser stärker kompetens och yrkesstolthet.
- Arbetsplatslärande gör lärande till en naturlig del av jobbet. Det stärker kompetensen och skapar en kultur där alla utvecklas tillsammans.
- Medarbetare som byter kommun kan fortsätta utveckla sin kompetens inom Yrkesresan.



Sveriges
Kommuner
och Regioner



Målet är att alla kommuner är med i Yrkesresan!

Resultat kommer att fyllas
på efter sammanställning av
enkäter som skickas ut
december/januari.

Resultatet så här långt

Yrkesresan i siffror

	Barn och unga	Funktions- hinder	Skadligt bruk och beroende	Äldre
Första kursen	2022	2024	2025	2025
Antal kurser hittills	13	6	5	3
Antal användare hittills (ca)	10 000	30 000	1 000	?

Här får vi fylla i siffran när vi har den.

Kursuppföljning nöjdhet

Nöjdhet ligger på 82-100%.

Kurs	HT-24	VT-25
<i>Arbeta med familjehem</i>	92%	100%
<i>Handläggning med barnet i centrum</i>	92%	94%
<i>Handläggning av unga lagöverträdare</i>	90%	89%
<i>Samtal och delaktighet</i>	88%	96%
<i>Utsatthet och våld</i>	84%	82%
<i>Handläggning av LVM</i>	---	96%
<i>Kursledarutbildning: Ett hem att växa i</i>	97%	95%
<i>Leda ansökan om LVU</i>	---	96%
<i>Verktyg för arbetsplanering</i>	95%*	96%
<i>Stöd i arbetsplanering</i>	95%*	100%
<i>Samtal med barn och föräldrar</i>	---	90%

Exempel

*från start till och med december 2024

Röster från kursdeltagare

”Jag känner
mig tryggare i
min yrkesroll
efter att ha
gått kurserna i
Yrkesresan.”



Resurser och kostnader

Produktion, förvaltning och genomförande

Nationellt

- Produktion, förvaltning och vidareutveckling av innehåll och kurser
- Förvaltning och vidareutveckling av lärplattform
- Nationell samordning

Regionalt

Det regionala genomförandet omfattar:

- Kommunikation och samordning
- Planering och genomförande av regionala kurstillfällen
- Rekrytering av utbildare
- Administration och support i lärplattformen

Det regionala genomförandet kräver resurser för projektledning och administration.

Lokalt

Kommunerna:

- Ger förutsättning för medarbetare att gå kurserna
- Bidrar med utbildare
- Viss administration (en del kommuner har kommunadministratör)

Nationell avgift

- Yrkesresan finansieras av de anslutna kommunerna.
- Avgiften baseras på antalet invånare i kommunen.
- Avgiften betalas en gång per år.

Den nationella avgiften används till:

- Produktion, förvaltning och vidareutveckling av innehåll och kurser
- Förvaltning och vidareutveckling av lärplattform
- Nationell samordning

Regional avgift

- Varje RSS beslutar om kostnadsmodell för sitt regionala genomförande.
- Funktioner som behövs är regional projektledare och administratör.

Den regionala avgiften används till:

- Kommunikation och samordning
- Planering och genomförande av regionala kurstillfällen
- Rekrytering av utbildare
- Administration och support
lärplattform
- Kostnader för kurstillfällen i vissa kurser tillkommer.

Lokal resurser

Varje kommun beslutar om det lokala genomförandet och avsätter resurser i form av arbetstid.

Arbetstid är en viktig förutsättning.

Chefer: Planering, viss admin i lärplattformen, egna kurser.

Medarbetare: Förberedelser, kurstillfälle och efterarbete i kurserna.

Utbildare: Till lokala och regionala kurstillfällen.

Administratör: Hantering av lärplattformen (vissa kommuner).

Förslag för nationell avgift

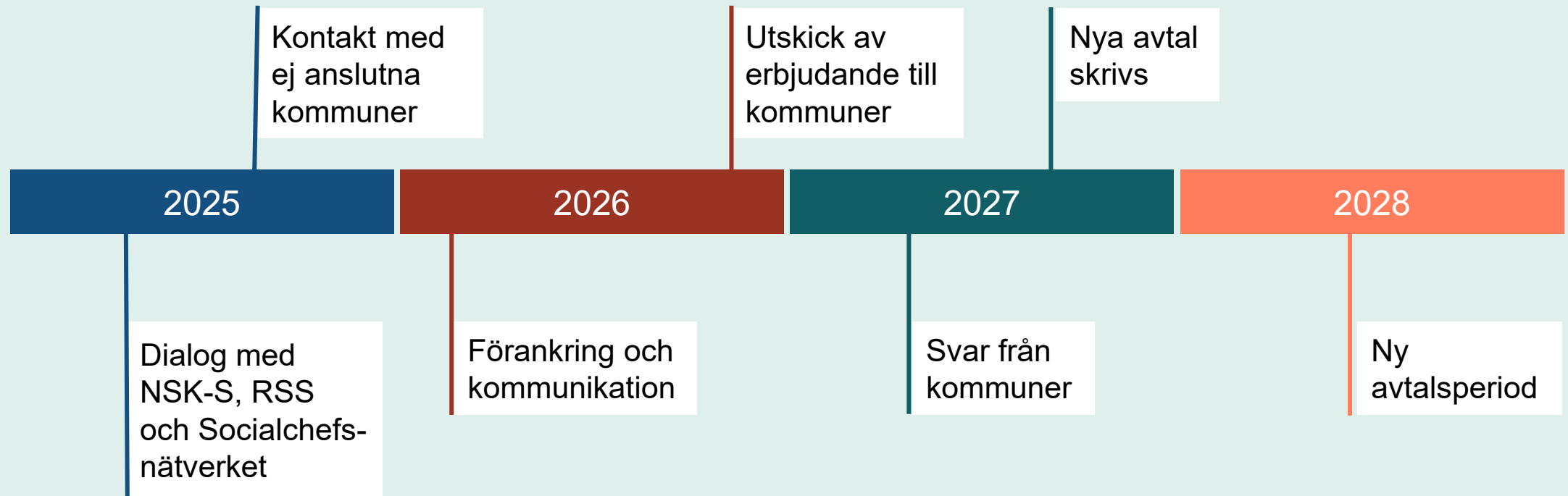
Från 1 juli 2028

- Den nationella avgiften behålls på samma nivå, men följer prisutvecklingen.
- Ingen anslutnings- eller retroaktiv avgift för nya kommuner
- Indexuppräkning vid behov

Staten bidrar

- Socialstyrelsens medarbetare deltar i produktion av samtliga kurser
- Statsbidrag, såsom Äldreomsorgslyftet.
- Förstärkt produktionsstöd för vissa kurser inom ramen för regeringsuppdrag och förvaltningsanslag.

Tidplan inför ny avtalsperiod



yrkesresan

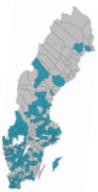


Information från SKR

NUSO vuxen och funk



166 kommuner och stadsdelar



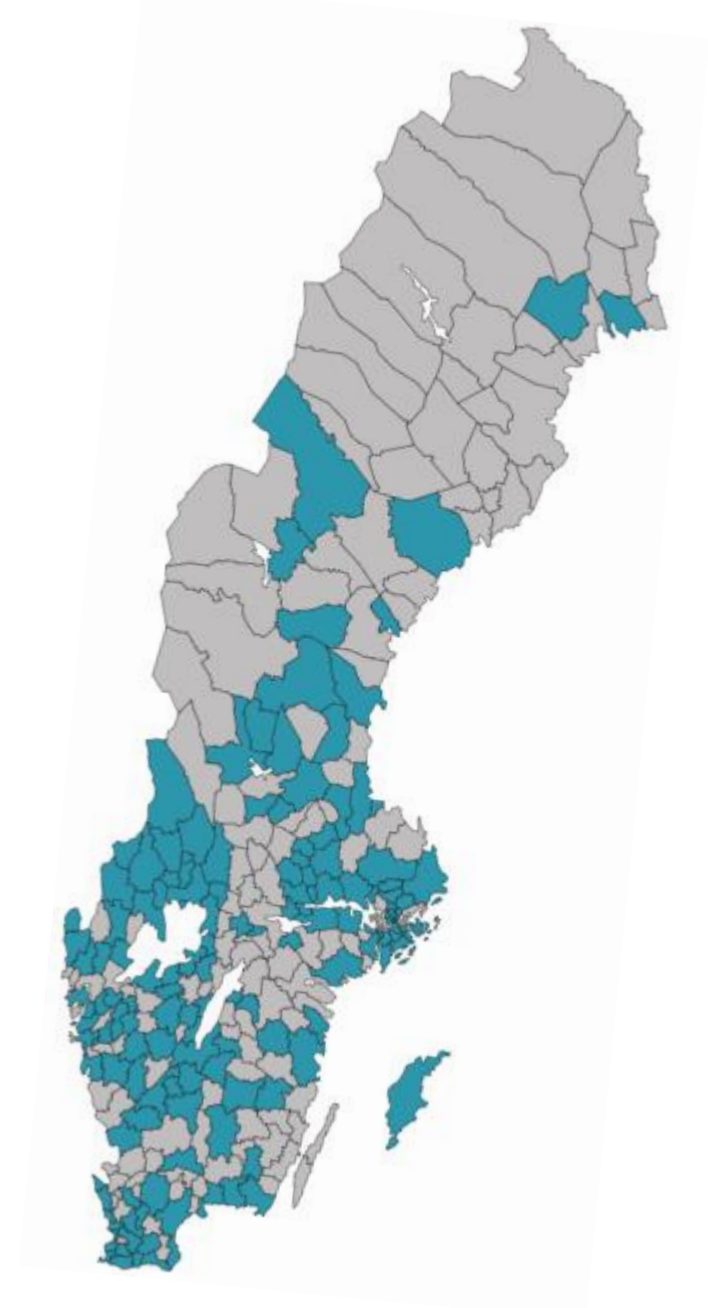
20 av 21 län



Ca. 7,5 milj av befolkningen



420 kontaktpersoner



Anmälda kommuner/stadsdelar per område

	Ekonomiskt bistånd	Våld i nära relation	Skadligt bruk/ beroende	Social- psykiatri	Funk. vuxna	Funk. barn
Antal kommuner/ sdf	154	158	157	151	134	132

Tidplan förberedelse inför datainsamling

- 5 nov. Första gemensamma informationsmötet för kommuner och RSS/FoU
- 27 – 30 jan. Första träff **arbetsgrupper**, fokus: grundstruktur för datainsamling, variabler
- Våld i nära relation: 27/1 kl. 13.00-15.00
 - Ekonomiskt bistånd: 28/1 kl. 13.00-15.00
 - Skadligt bruk/beroende: 29/1 kl. 13.00-15.00
 - Socialpsykiatri och funk. (vuxna och barn): 30/1 kl. 13.00-15.00
- 1 Feb: Arbetar om utifrån arbetsgruppsmötena
- 3 – 6 mars **Kontaktpersonsmöte** per område inkl. RSS/FoU.
Fokus: datainsamling och variabler.
- Våld i nära relation: 3/3 kl. 13.00-15.00
 - Ekonomiskt bistånd: 4/3 kl. 13.00-15.00
 - Skadligt bruk/beroende: 5/3 kl. 13.00-15.00
 - Socialpsykiatri och funk. (vuxna och barn): 6/3 kl. 13.00-15.00

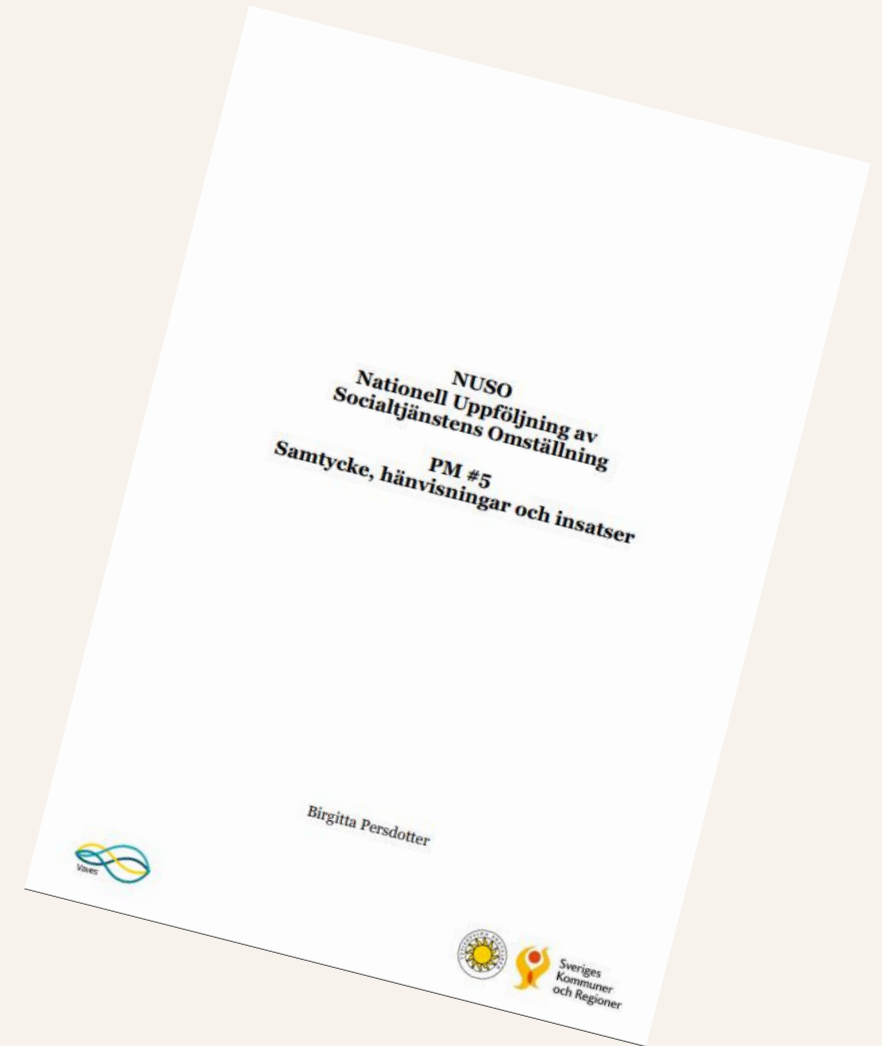
Outlook-
inbjudningar
till samtliga
möten

Nytt PM om NUSO är publicerat

Om samtycke, hänvisningar och insatser

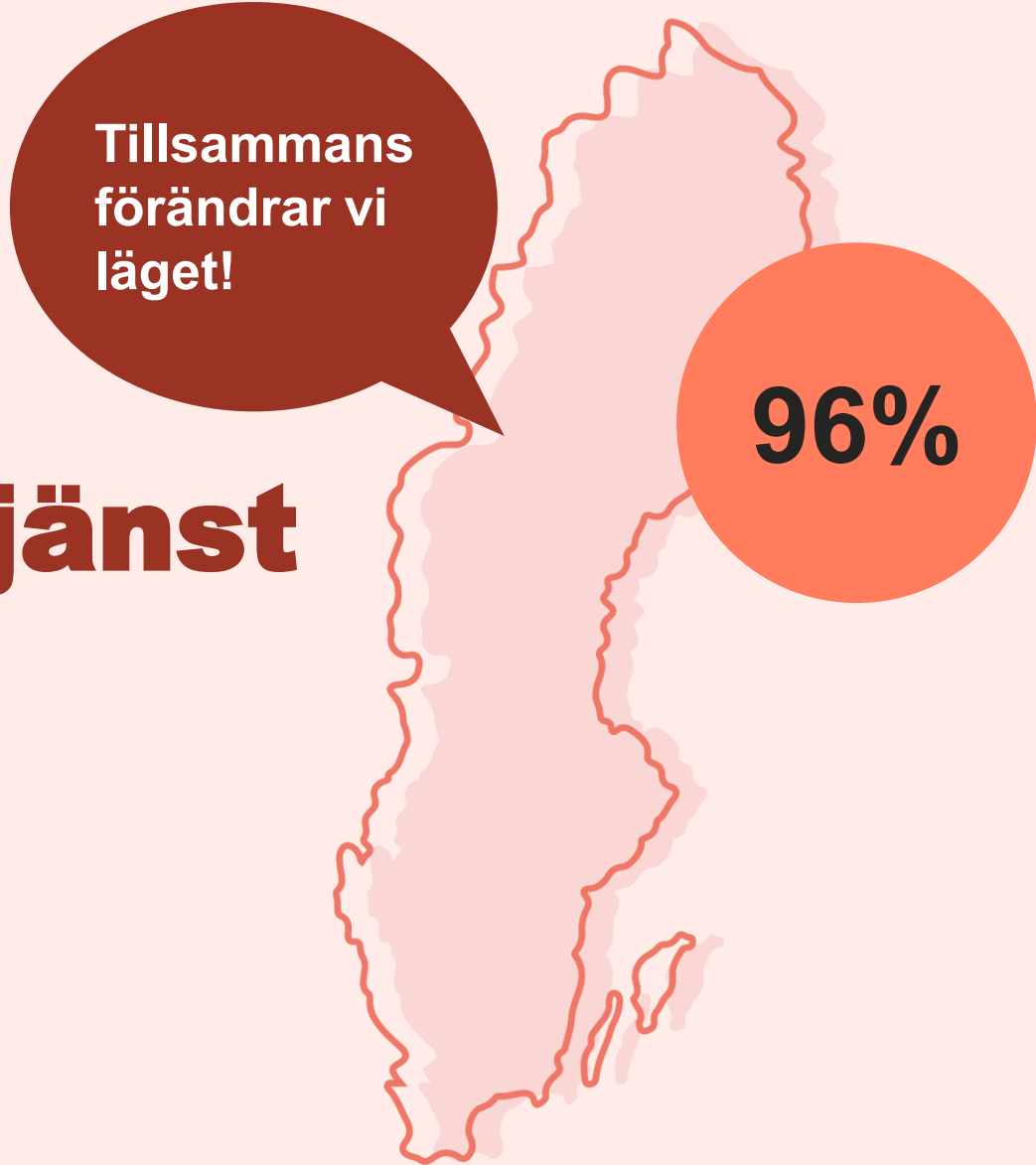
Webbplats lanserad

www.nuso.se



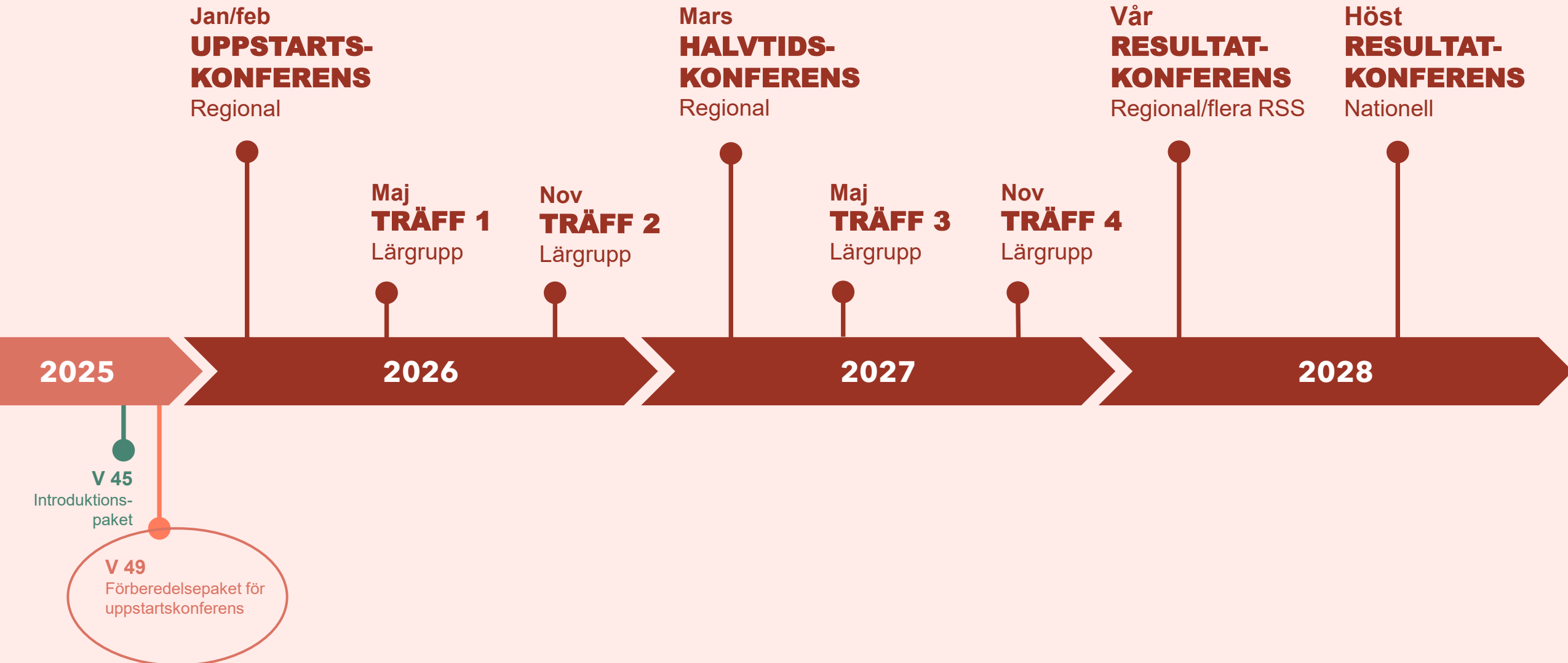
Lärprocess Framtidens socialtjänst 2026-2028

**Vi ses för UPPSTART
Lärprocess Framtidens
socialtjänst den 11 dec**



Tillsammans
förändrar vi
läget!

96%



Kommande möten

- 28 januari, digital 13-17
- 11 mars, gemensamt
- 27 maj, fysiskt, heldag
- 16 September, digital 13-17
- 14 oktober, gemensamt
- 2 December, fysiskt heldag



Sammanfattning och avslut

