

Välkomna till möte med RSS och NSK-S

9 oktober 2024



Nationellt uppdrag RSS och NSK-S

RSS

Syftet med nätverket är att stärka de regionala samverkans- och stödstrukturerna

- Dialog och erfarenhetsutbyte mellan representanterna i nätverket och mellan nätverket och SKR
- Att inhämta information från nationell nivå och återföra till regional och lokal nivå.
- Att företräda de regionala samverkans- och stödstrukturerna och föra information från lokal och regional nivå till nationell nivå
- Omvärldsbevakning
- Påverkansarbete genom att i dialog med SKR bidra till att olika satsningar matchar kommunernas och RSS:ernas behov

NSK-S

Syftet med samverkansarenan är att bidra till utvecklingen av kunskapsstyrningen för socialtjänstens verksamheter (inklusive den kommunala hälso- och sjukvården) på nationell nivå med utgångspunkt i den lokala nivåns behov och förutsättningar

- Föra dialog om strategiska arbeten som myndigheter/SKR bedriver med mål att dessa ska vara mer anpassade till lokala behov.
- Systematiskt lyfta lokala behov av kunskap.
- Erfarenhetsutbyte avseende framgångsrika arbetssätt för kunskapsstyrning på regional och lokal nivå.
- Omvärldsbevaka och bidra till att förbättra förutsättningar för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

NSK-S möte 11/9

- Lokala behov av kunskap – socialchefer i NSK-S prioriterar behov
- Socialtjänstdataregister
- Ett vetenskapligt förhållningssätt inom socialtjänsten
- Individbaserad systematisk uppföljning – ett sätt att skapa lokal kunskap
- FoU:s roll i utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst i den nya socialtjänstlagen

RSS möte 17/9

- Besök av Anna Tenjes statssekreterare: Johan Höij
- Yrkesresan och framtiden
- Uppdrag att utreda hur FoU-enheterna kan bidra till en kunskapsbaserad socialtjänst
- Dialoger om förändrad struktur för nationella RSS- nätverk
- Information och dialog om BoB-råden

Föregående gemensamma möte

- Inventering av beslutsfattares behov av kunskapsstöd för hälsofrämjande och förebyggande arbete
- Översyn av RSS sakområdesnätverk. Presentation och dialog utifrån resultat i enkät samt om vägar framåt
- Information och dialog utifrån SKRs undersökning om socionomprogrammet

Dagens program

13.00 Välkomna och inledning

13.10 Fortes program om tillämpad
välfärdsforskning

13.40 Genomgång av stödpaket för
läges- och behovsanalys inför Nya SoL

PAUS

15.40 Nuläge och aktuellt inom
kommunernas medverkan i nationellt
system för kunskapsstyrning hälso-
sjukvård

16.00 Kommunexempel om
avimplementering

16.30 Avslutning

Fortes program om tillämpad välfärdsforskning

Teresia Weinberg, Forte



FORTE!

Forskningsrådet för
hälsa, arbetsliv och välfärd

NSK-S och RSS

2024-10-09

Programmet för tillämpad välfärdsforskning (TVF)

Uppdraget

- Inrätta ett nationellt forskningsprogram om tillämpad välfärdsforskning inklusive en forskarskola för yrkesverksamma personer i socialtjänsten
- Satsningen ska omfatta främst klient- och praktikhära forskning inklusive interventionsforskning inom socialtjänstens verksamhetsområden
- Forskningen ska uppfylla höga kvalitetskrav och främja tvärvetenskap samt användning av teknik i socialtjänsten
- Forte ska i samverkan med berörda aktörer och intressenter utveckla ett system för att identifiera och prioritera forskningsbehov som grund för finansiering av forskning som avser att möta dessa forskningsbehov

FINANSIERING

2018: 40 mkr

2019: 70 mkr

2020-2027: 100 mkr per år

Prioriterade forskningsområden i programmet



Status

900 msek
beviljat till
forskning

1 forskarskola

6 praktikhära
forskartjänster

4 postdokbidrag

60
forskningsprojekt

4 systematiska
översikter

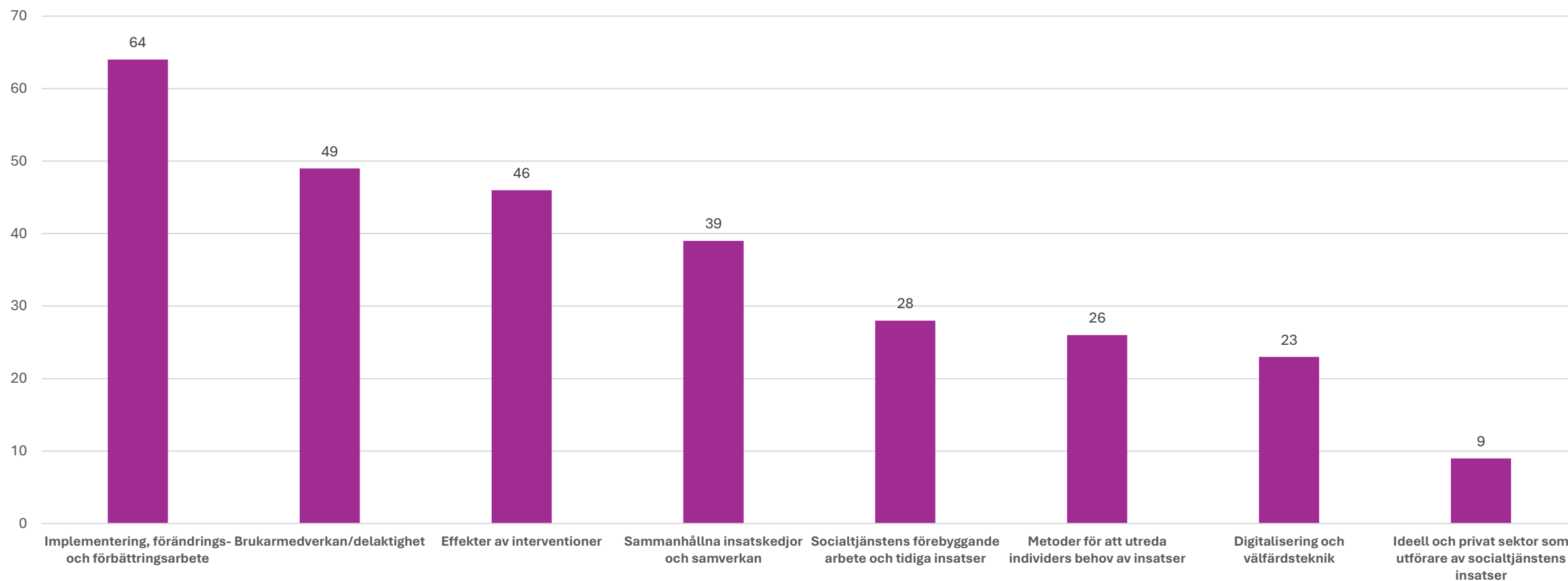
31 planerings-
bidrag

14 forsknings-
program

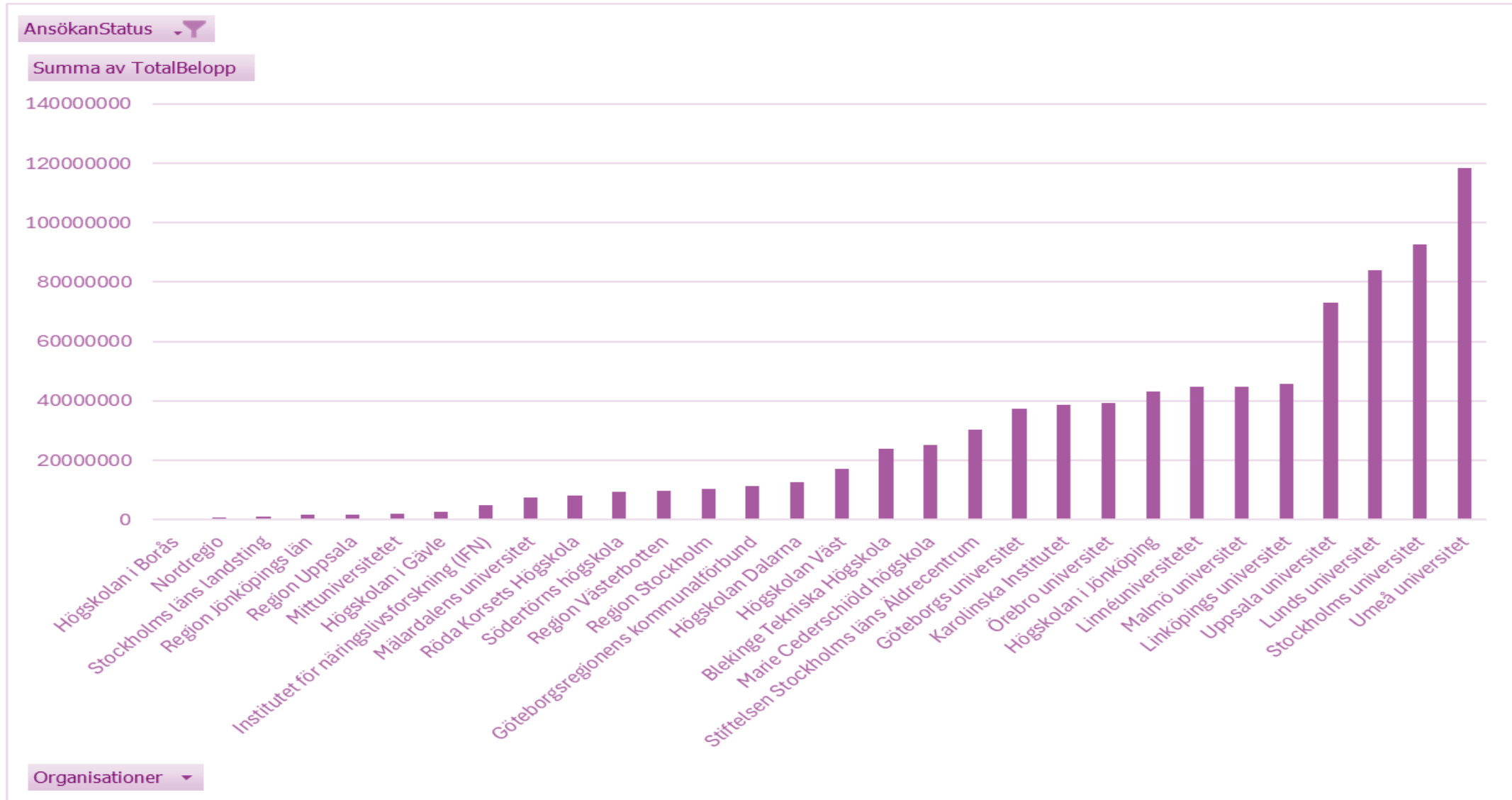
3 forskarnätverk

10
samverkansbidrag

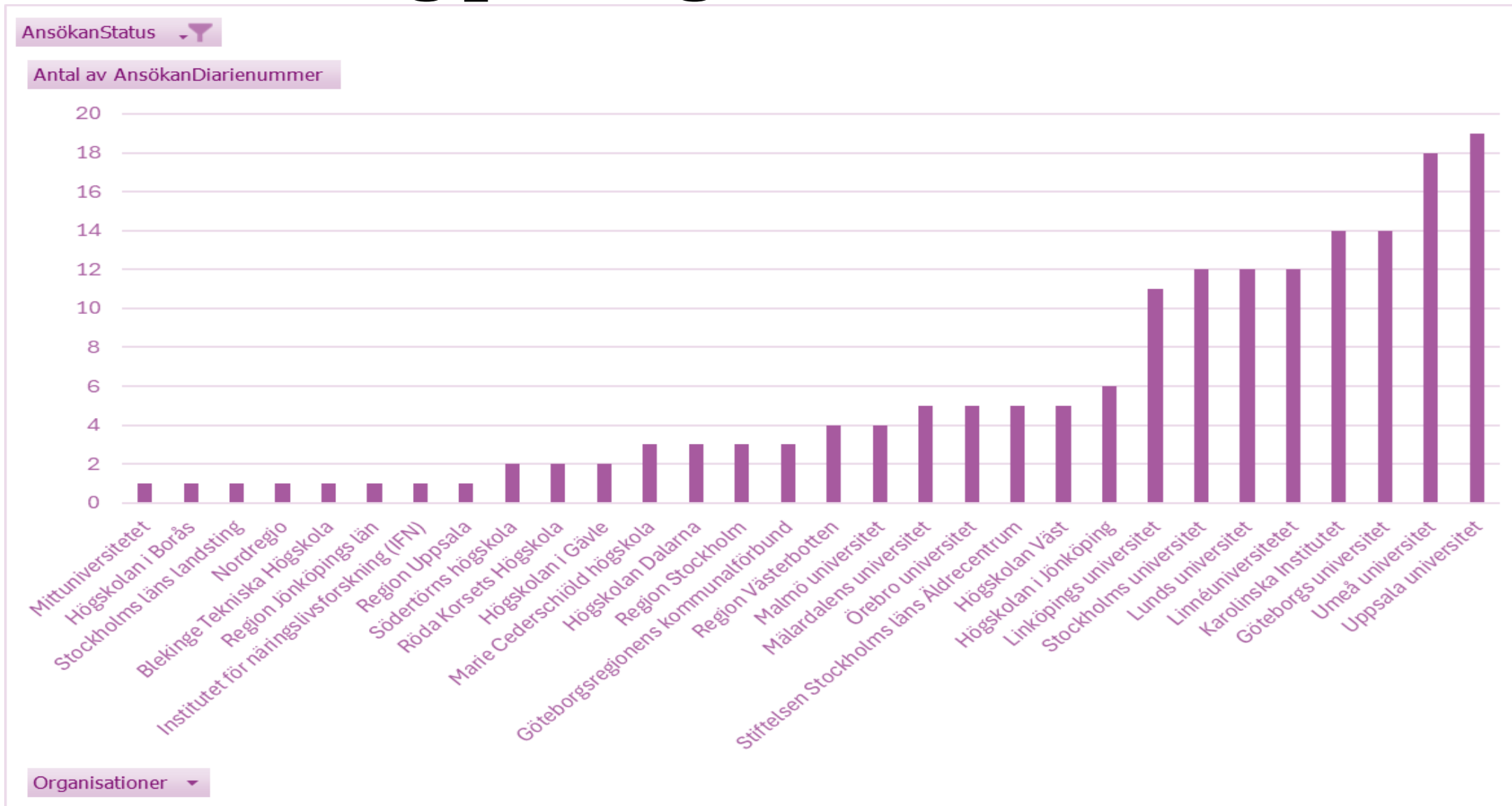
Prioriterade forskningsområden



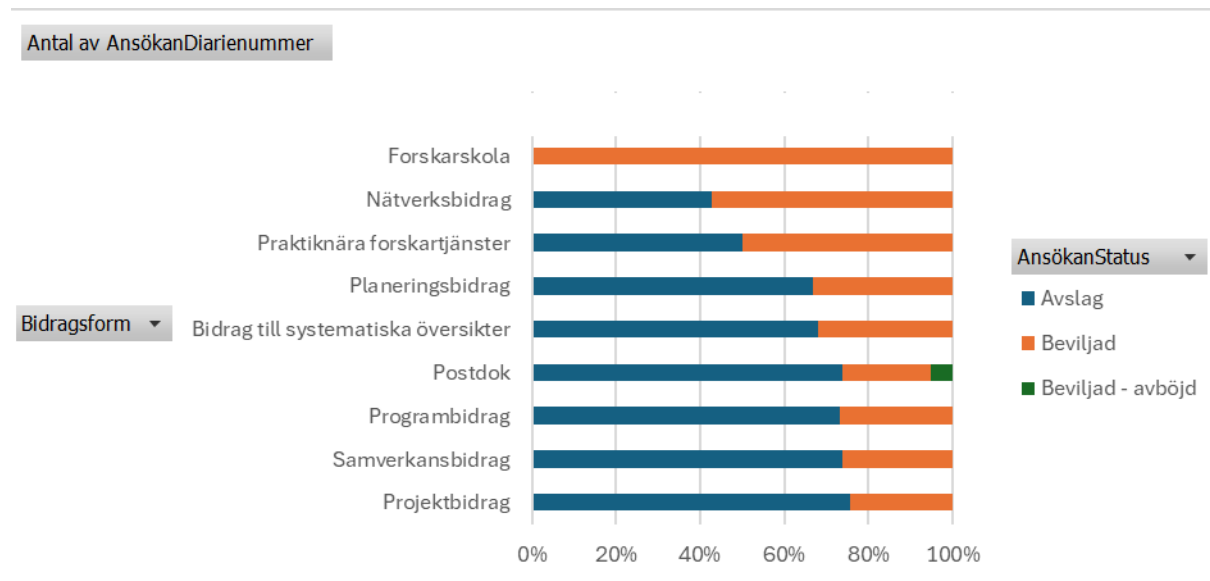
Summa finansiering per organisation



Antal bidrag per organisation



Beviljandegrad



Radetiketter	Avslag	Beviljad	Beviljad - avböjd	Totalsumma
Projektbidrag	278	89		367
Samverkansbidrag	28	10		38
Programbidrag	38	14		52
Postdok	14	4	1	19
Bidrag till systematiska översikter	17	8		25
Planeringsbidrag	64	32		96
Praktiknära forskartjänster	6	6		12
Nätverksbidrag	3	4		7
Forskarskola		2		2
Totalsumma	448	172	1	621

Utlysning 2024

Öppnade 7:e
September 2023
Stängde 25:e
Oktober 2023

Bidragsform	Inkomna ansökningar	Beviljade ansökningar	195,4 Mnkr
Programbidrag (6 år)	18	5	119,2 mnkr
Projektbidrag (3-4 år)	72	8	55,2 mnkr
Samverkansbidrag (1-2 år)	38	10	19,3 mnkr
Praktiknära forskartjänster (2-3 år)	2	1	1,7 mnkr

Beviljade programbidrag

- Framtidens sociala arbete med substansbruk (FUSS): klienter, vårdvägar, organisation och samverkan i ett föränderligt vårdssystem
- Hemtjänst samskapad i partnerskap med äldre personer - från debut till livets slut
- Socialtjänstens arbete med brottsprevention - förutsättningar, arbetssätt och utfall
- What Works? Att tidigt fånga upp barn och unga som riskerar att fara illa. Kunskaps- och metodutveckling i samverkan med socialtjänst, skola, polis, BVC och brukare.
- DEM(H)CARE – Koordinerade insatser mellan äldreomsorg, hemsjukvård och primärvård i syfte att utveckla ”best practice” för äldre personer som bor hemma med kognitiv sjukdom

Utlysning 2025

Inriktning: Forskning i samverkan & inom programmets prioriterade områden

Bidragsformer:

Projektbidrag (2-4 år, inget maxbelopp)

Bidrag till forskningsöversikter (1 år, 1 miljon kr)

Behörighet: Dr.-examen senast 14/11-24

Begränsningar: Max en ansökan per huvudsökande och bidragstyp.

Öppen: 1 okt – 14 nov

Beslut: våren 2025

Projektstart: 1 juli 2025

SAMVERKANSBIDRAG

Samverkans- bidrag



Exempel på aktiviteter

- Aktiviteter som bidrar till att utveckla hållbara strukturer/former/modeller för samverkan mellan forskning och praktik – ska tillföra ett tydligt mervärde till redan existerande samverkansformer
- Samarbete mellan forskning och praktik i mindre omfattande forsknings-, analys- och utvärderingsaktiviteter som är tydligt förankrade i verksamheters behov
- Andra aktiviteter som svarar mot utlysningens syfte och sker i samverkan – vi har valt en bred ansats i pilotutlysningen

Inkomna och beviljade ansökningar

Antal inkomna	38
Antal beviljade	10
Beviljandegrad (%)	26 %
Genomsnitt beviljat belopp	1 930000
Andel kvinnor som huvudsökande - inkomna	79%
Andel kvinnor som huvudsökande – beviljade	90 %

Unikt för bidragsformen

- Stärkta förutsättningar för omsättning av forskning i utveckling och förbättring i praktiken.
- Verksamheter och myndigheter som arbetar inom socialtjänstens verksamhetsområde kan vara medelsförvaltare.
- Beredningsgruppen bestod av hälften forskare och hälften samhällsrepresentanter.
- Utlysningen baserades på utmaningar i socialtjänstens verksamhet och utlysningen var inte fokuserad på TVF:s åtta prioriterade områden.
- Tyngdpunkt på mervärde snarare än vetenskaplig kvalité.
- Huvudsökande behövde ej ha doktorsexamen.
- Korta ansökningar textbegränsning.

Rekommendationer till Forte

- Att upprepa utlysningen av samverkansbidrag men med förslag på viss vidareutveckling av bidragsformen och utlysningstexten.
- Utlysningen har två syften och exempel på två typer av aktiviteter. Förslag att sammanfoga dessa.
- Att göra en översyn av formulärens utformning och om möjligt justera dem för att bättre återspegla utlysningens intentioner.

Tillämpad välfärdsforskning – vad är på gång

- Utlysning 2025
- Nätverksmöte den 7 november
- Möte med programmets rådgivande grupp
- Utlysningsplan TVF sista två utlysningar
- Programlogik och indikatorer för uppföljning
- Seminarserien Utblick Socialtjänst

Dessutom:

- Kontinuerlig dialog med kommuner, forskare, lärosäten, finansiärer och brukarorganisationer



Tack!

Genomgång av stödpaket för läges- och behovsanalys inför Nya SoL

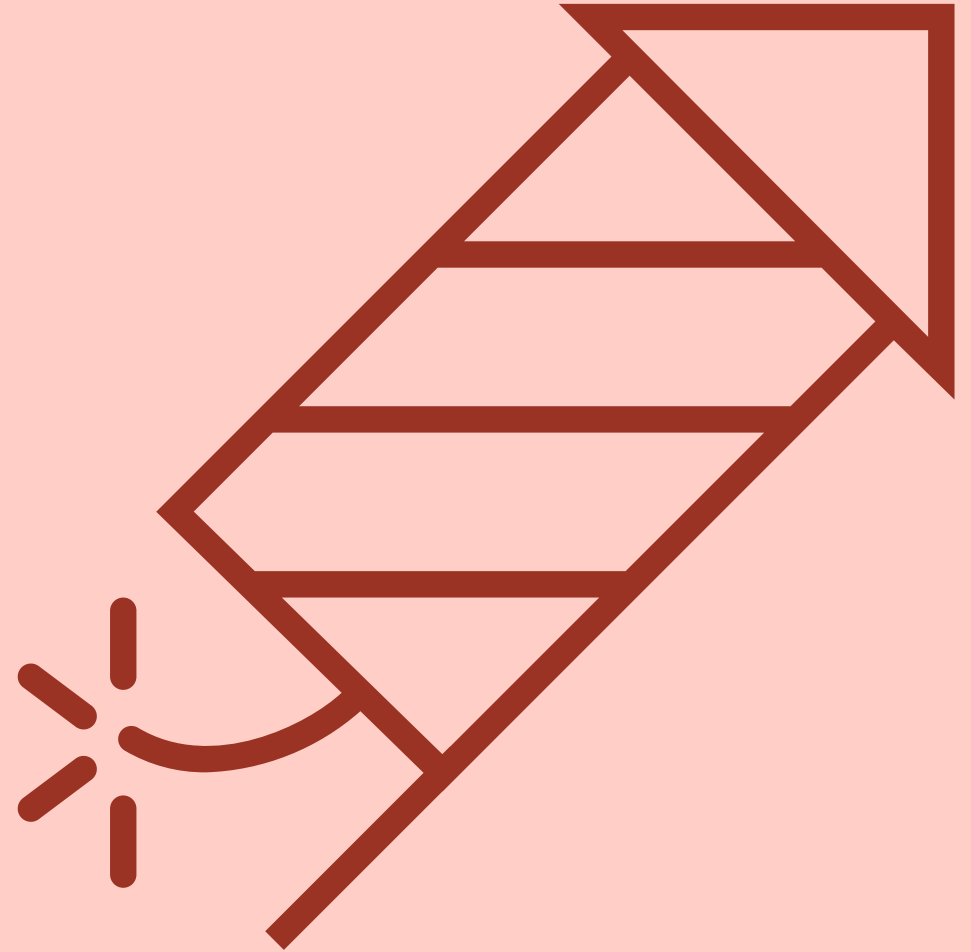
Maria Högvist, SKR och Anita Bashar Aréen, Socialstyrelsen

Upplägg

- Genomgång Stödpaketet
- Frågor
- Paus (10 min)
- Dialog i grupper
- Avslutning

Startskottet har gått!

Läges- och behovsanalyserna är ett första steg att tillsammans skapa en plattform för arbetet framåt.



Läges- och behovsanalys

Stöd inför nya socialtjänstlagen

[Stödpaket läges- och behovsanalys](#)

Läges- och behovsanalys
Omställning till ny socialtjänstlag



Flerstegsraket!

Läges- och behovsanalyserna är ett första steg att tillsammans skapa en plattform för arbetet framåt.



Kommundata och Analysstöd, Socialstyrelsen



Anita Bashar Aréen
Utredare, Socialstyrelsen

Förberedande år

- Statsbidrag: 650 000 kr till varje kommun
- Får användas för att genomföra läges- och behovsanalyser och planering
- Socialstyrelsen ska redovisa en samlad analys av kommunernas lägesbilder 30 september 2025

Ska bidra till

- Samsyn om nuläge och behov
- Insikter inför arbetet framåt
- Utveckling, lärande och samverkan



Ny socialtjänstlag 2025 – Intentionerna i SoL

- Enligt lagrådsremissen ska socialtjänsten:
 - **Arbeta mer förebyggande och vara lätt tillgänglig**
 - **Bedriva verksamheten i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet**
 - **Främja jämlik och jämställda levnadsvillkor**
- Vad innebär omställningen?
 - **Kommunernas förutsättningar och behov inför anpassningen till den nya lagen varierar**
- Vad behöver kommunerna göra för att ställa om?
 - En analys av **nuläget** är en **viktig startpunkt** för att kunna planera lokalt och för att lyfta önskemål om nationellt stöd

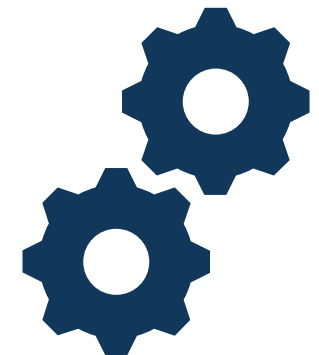
Socialstyrelsens roll i omställningen

- Fördelat statsbidrag till läges- och behovsanalyser
- Stödjer kommunerna med läges- och behovsanalyser
- Tar fram en samlad läges- och behovsanalys
- Planerar och förbereder nationella kompetenshöjande insatser
- Analyserar och bedömer vilken roll regionala eller lokala FoU- enheter kan spela i utvecklingen av en mer kunskapsbaserad socialtjänst



Utgångspunkter för Socialstyrelsens arbete

- Stödet har utvecklats med mottagarens behov i fokus
- Kommundata för att avlasta: användarvänlig, lätt att jämföra med andra kommuner, län och riket
- Stödet har utformats i nära samverkan med SKR och deras olika nätverk
- Ett första steg: på sikt utveckla både data och analysstöd – i dialog med kommuner
- Möjliggöra uppföljningen av omställningen lokalt och nationellt



Länsdialog

Samverkan i länet

(Stöd från RSS, SKR)

Skatta läget

Verksamhet/arbetssätt

(Stöd från SKR)

Kommundata

Målgrupper/behov insatser

(Stöd från Socialstyrelsen)

Egen data/uppföljning

ISU, brukarenkäter mm

Analysstöd

Samlat läge och behov

(Stöd från Socialstyrelsen)

Rapportera lägesbild

Socialstyrelsen samlar in kommuners
lägesbilder jan-feb 2025

Rapport till regering

Socialstyrelsen rapporterar samlad
lägesbild till regeringen sep 2025

Kan anpassas
lokalt och regionalt

Stödpaket för

Länsdialoger

Stöd till RSS att samordna/genomföra tillsammans med kommuner.

Lokala analyser

Stöd till kommuner inför och efter länsdialog och som förberedelse inför Socialstyrelsens insamling.

Innehåll stödpaket läges-och behovsanalys

Inför länsdialog

Förberedande basmaterial:

- Filmer
- Frågor för dialog (SKR)

Material + processtöd RSS för att arrangera länsdialog (SKR)

Lokal analys

Skatta läget - ett verktyg

- Digitalt verktyg
- Filmer
- Stöd för dialog (SKR)

Kommundata + stöd för analys (Socialstyrelsen)

Rapportering Socialstyrelsen

Informationsinsamling av lägesbilderna (Socialstyrelsen)

Inför länsdialog

Förberedande basmaterial:

- Filmer
- Frågor för dialog (SKR)

För kommuner

- Filmer + frågor på webben
- Tidsåtgång: 3 timmar
- Kan genomföras av ledningsgrupp/arbetsgrupp eller enskilt

Inför länsdialog

Förberedande basmaterial:

- Filmer
- Frågor för dialog (SKR)

Fem filmer

Om läges- och behovsanalyser

Maria Högvist, SKR om syftet och stödmaterialet

Förslaget till ny socialtjänstlag

Ove Ledin, SKR ger grunderna utifrån lagrådsremissen

Vad innebär omställningen?

Niklas Eriksson, Ove Ledin, Åsa Furén-Thulin, SKR

Vad kan vi lära av andra omställningsarbeten?

SKR:s representanter för Nära vård, Psykisk hälsa och Hammarö kommun.

Hur lyckas vi med samverkan?

Martin Westin, forskare SLU och RSS Dalarna

Inför länsdialog

Förberedande basmaterial:

- Filmer
- Frågor för dialog (SKR)

Diskussionsfrågor

- **Vilka möjligheter ser vi med den nya lagen?**
- **Vad är vårt läge och våra behov?**

Ta med era insikter från den lokala analysen (om ni gjort den).

- **Hur jobbar vi idag?**

Vad behöver vi göra annorlunda?

Vad planerar vi för framåt?

Hur organiserar vi arbetet?

- **Vilka kopplingar ser vi till andra pågående arbeten?**

T ex Nära vård, Hållbar utveckling, Psykisk hälsa och folkhälsa.

- **Vad vill vi samverka kring?**

Tänk samverkan inom kommunen, med andra kommuner, regionen och med andra aktörer.

Vilka lärdomar av tidigare samverkan ska vi ta med in i denna omställning?

- **Medskick till SKR, Socialstyrelsen och RSS:**

Vilket stöd vill vi ha av dem framåt?

Inför länsdialog

**Material och
processtöd till RSS
för att arrangera
länsdialog (SKR)**

För RSS

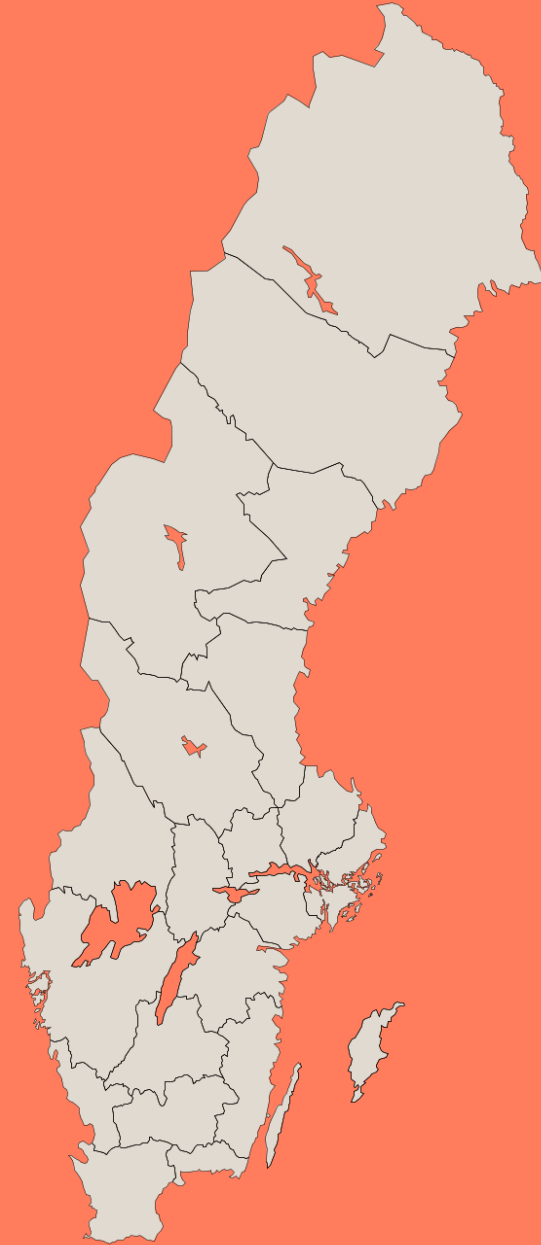
- 16+20 sep: Genomgång stödet

Material på Samarbetsrum:

- Praktiska tips och förslag på inbjudan inför finns på Samarbetsrum
- Körschema
- PowerPoint med manus, filmer att visa på länsdialogen och övningar för länsdialogen
- Inspelad genomgång

Varför länsdialog?

- Lär, ta stöd av varandra
- Dela erfarenheter
- Utveckla samverkan



Kom ihåg!

- Tänk *hela* socialtjänsten, och nära verksamheter
- Involvera kommunledningen!

Vilka deltar?

Länsdialog

- Chefer (socialchef och verksamhetschefer eller liknande)
- Verksamhetsutvecklare
- Förtroendevalda (ordförande/vice ordförande i nämnden)

Lokal analys

- Verksamhetschefer eller liknande, verksamhetsutvecklare
- Medarbetare
- Fler förtroendevalda i nämnden

Tidplan

- **Stödpaketet är nu lanserat!**
- **Okt 2024 till mars 2025:** Länsdialoger genomförs
- **Jan - feb 2025:** Socialstyrelsen samlar in kommunernas lägesbilder

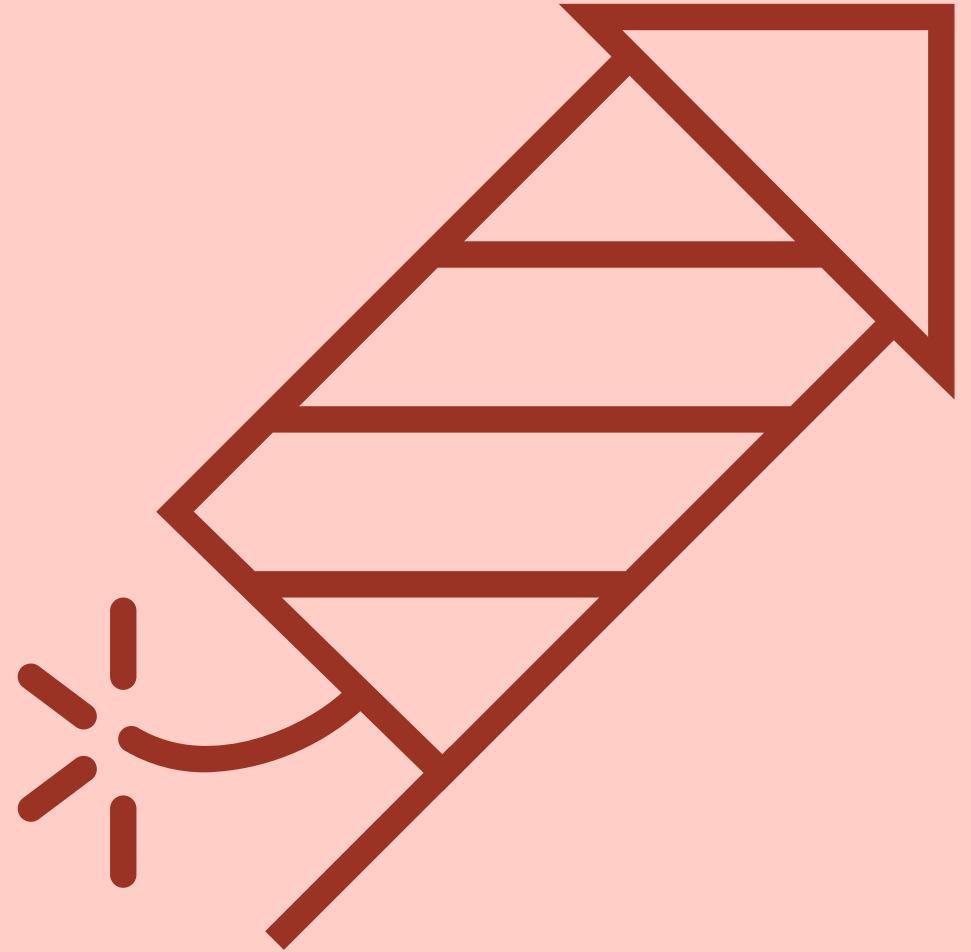


Omställning inför ny lag...

Den sociala välfärdens omställning...

Flerstegsraket!

Läges- och behovsanalyserna är ett första steg att tillsammans skapa en plattform för arbetet framåt.



Innehåll stödpaket läges-och behovsanalys

Inför länsdialog

Förberedande basmaterial:

- Filmer
- Frågor för dialog (SKR)

Material + processtöd RSS för att arrangera länsdialog (SKR)

Lokal analys

Skatta läget - ett verktyg

- Digitalt verktyg
- Filmer
- Stöd för dialog (SKR)

Kommundata + stöd för analys (Socialstyrelsen)

Rapportering Socialstyrelsen

Informationsinsamling av lägesbilderna (Socialstyrelsen)

Lokal analys

För att analysera din kommuns nuläge och behov inför omställningen till ny socialtjänstlag behöver olika källor sammanvägas. Hur ser vår verksamhet och våra arbetssätt ut? Vilka behov och levnadsvillkor har våra målgrupper, och hur möter vi dem på bästa sätt?

Lokal analys

Skatta läget

Verksamhet/arbetssätt
(SKR)

Kommundata

Målgrupper/behov av
insatser
(Socialstyrelsen)

Egen data/uppföljning

ISU, brukarundersökningar
mm

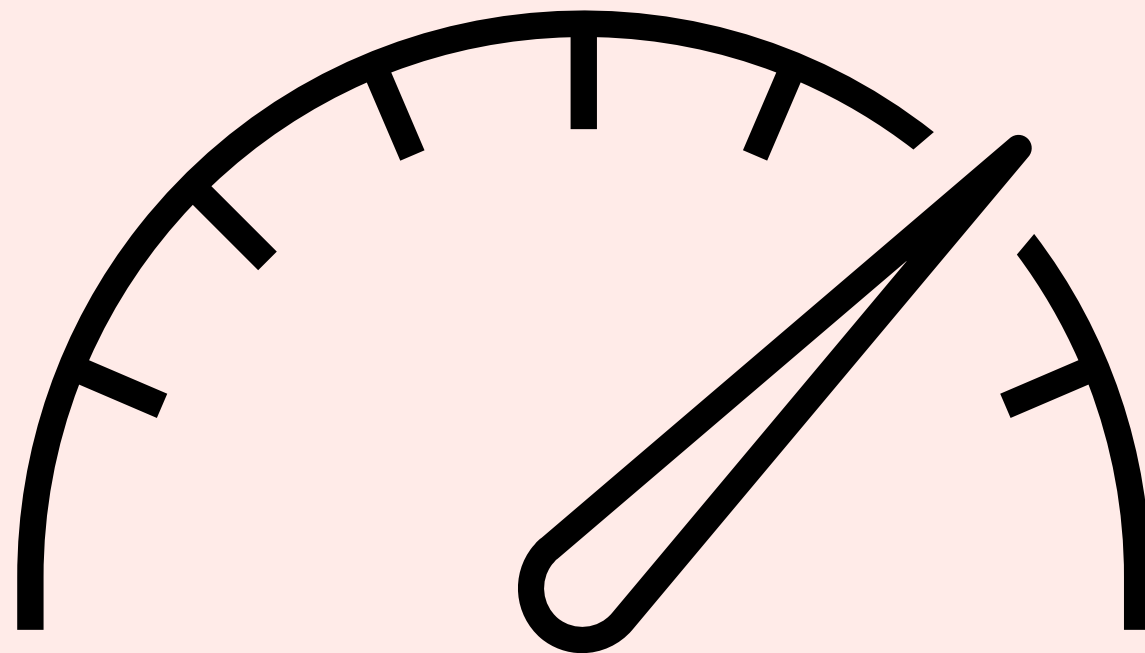
Analysstöd

Samlad analys läge och behov
(Socialstyrelsen)

Analys av arbetssätt och verksamhet

Skatta läget – ett verktyg!

Stöd inför nya socialtjänstlagen



Utgår ifrån vad vi vet nu
om omställningen och
vad som ingår i
lagrådsremissen

Vad är innehållet?

- Självskattningen är indelad i fyra olika avsnitt.
- Varje del innehåller moment med tillhörande påståenden att diskutera och skatta.

Verktyg för din kommun

Syfte: Skatta ert läge!

- **Ge överblick** över läge och behov och var er verksamhet befinner sig.
- **Bidra till samsyn** och gemensam förståelse för den egna omställningen.
- **Vägleda er i planeringen** av omställningen framåt.

Från start till mål i fyra avsnitt



**Ni ser
era svar i
kommunen.**

Hur går det till?

- Målgruppen är chefer, verksamhetsutvecklare och förtroendevalda inom socialtjänsten.
- De fyra avsnitten som skattningen består av kan göras vid samma eller vid olika tillfällen.
- Samtliga påståenden- skattas på en skala från 0-3.
- Svaren fylls i digitalt.
- Det finns också stödmaterial att skriva ut på papper.

Skalan för skattningen

Ni skattar enligt följande:

0 = Vi har inte börjat/instämmer inte alls

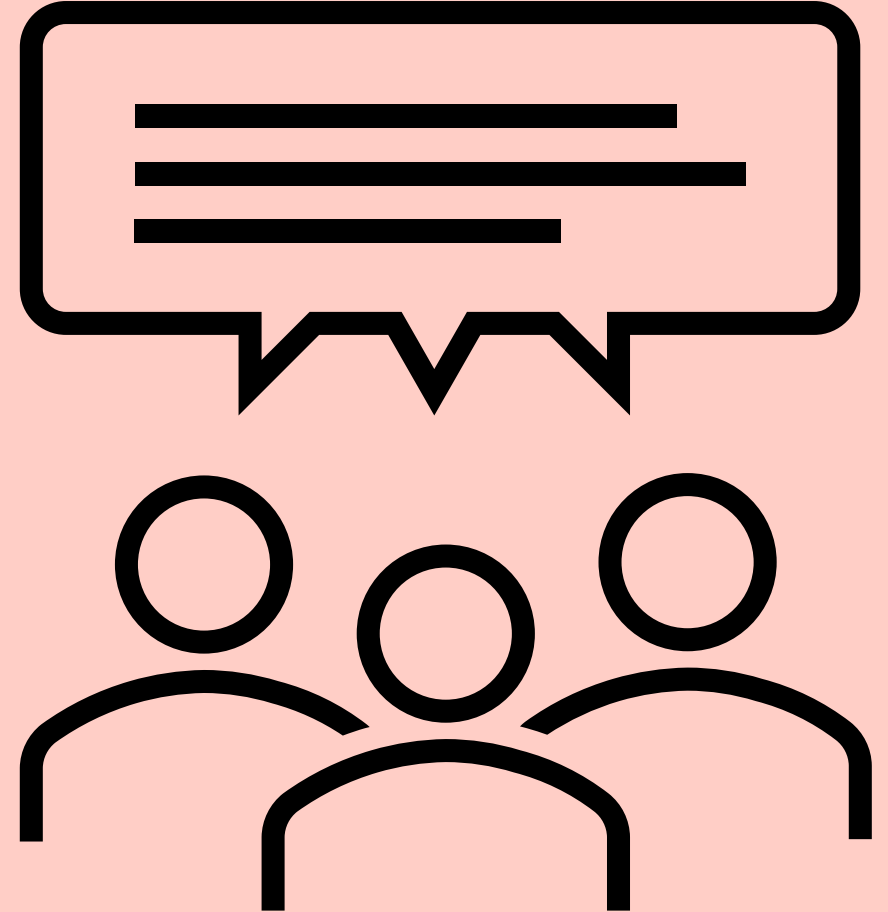
1 = Vi har precis påbörjat arbetet/instämmer delvis

2 = Vi har kommit en bit på väg/instämmer till stor del

3 = Vi gör det här, men vi behöver hålla i/instämmer helt

X = Ej relevant för oss

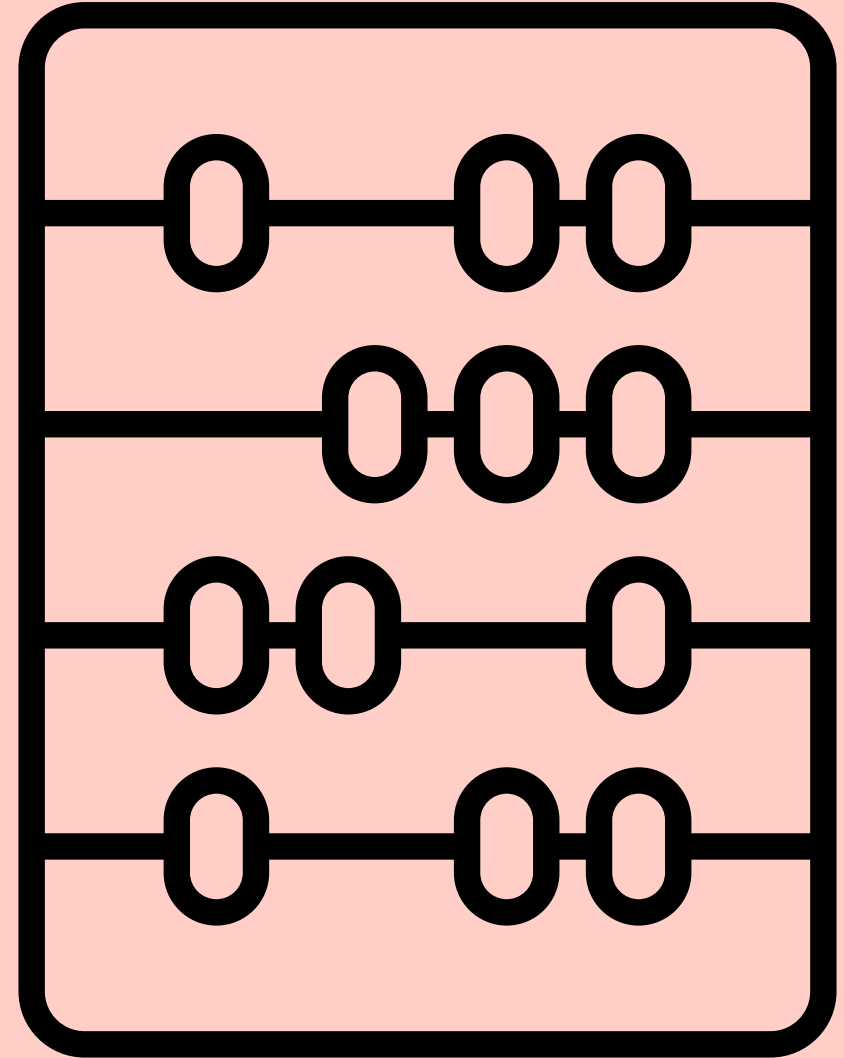
? = Vet ej



Alla verksamheter

Indelningen täcker alla områden i socialtjänsten:

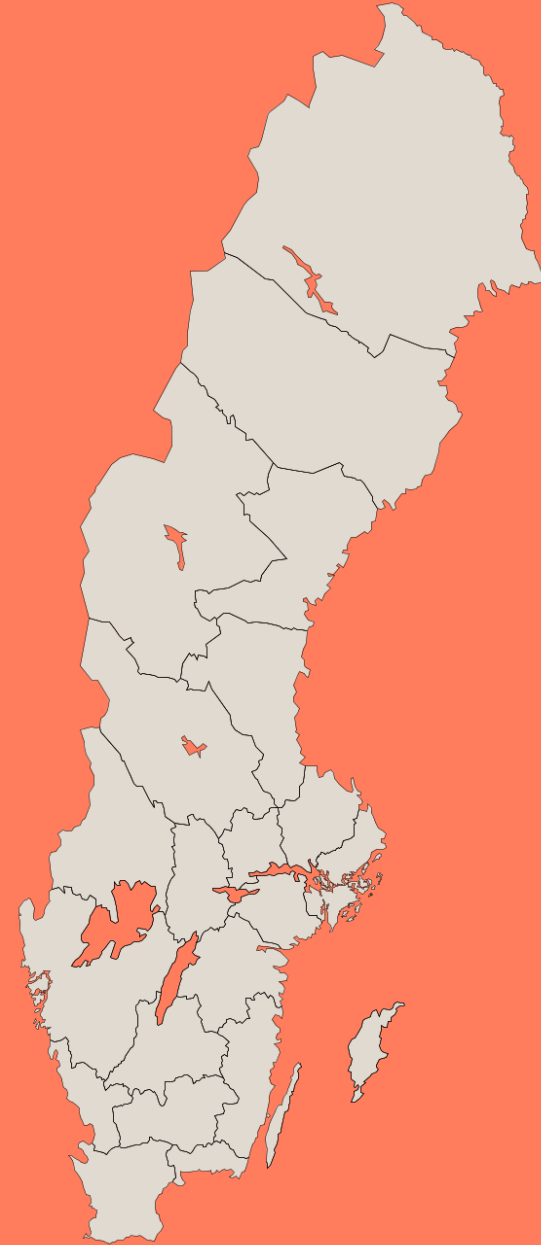
- Social barn- och ungdomsvård
- Funktionsnedsättning, LSS
- Ekonomiskt bistånd
- Våld i nära relation
- Äldreomsorg
- Socialpsykiatri
- Skadligt bruk och beroende.



Möjliggör jämförelser

Svaren i det digitala verktyget kan användas för jämförelser med:

- Andra verksamheter i er kommun
- Hela kommunen/stadsdelen
- Riket



Skatta läget – ett verktyg!

INFÖR självskattning

Skatta läget - ett verktyg

- Digitalt verktyg
- Filmer
- Stöd för dialog (SKR)

Stöd för processen och dialog

Länkar utskickade 1 oktober till registrator i respektive kommun

Gör så här: Skatta läget

Skatta läget – ett verktyg: Digitalt

Översikt av Skatta läget – ett verktyg: version för utskrift

Diskutera resultatet: version att kunna dokumentera i

Exempel från översikten

Avsnitt 1: STYRNING OCH LEDNING

För att uppfylla nya socialtjänstlagens intention behöver kommunens ledning ge socialtjänsten – och närliggande verksamheter – goda förutsättningar att ställa om till en social välfärd och socialtjänst som:

- A. är förebyggande och lätt tillgänglig
- B. främjar jämlika och jämställda levnadsvillkor, respekterar och främjar mänskliga rättigheter och tillgodoser barns rättigheter
- C. är kunskapsbaserad och bedrivs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Goda förutsättningar behöver ges övergripande i kommunen för att omställningen ska bli verklighet och leda till förflyttningar i kommunens verksamheter och i samverkan med andra.

1.1 Sätta mål, följa upp resultat och analysera (1 av 3)

Kommunledningen behöver stödja omställning genom att klargöra riktningen och uppdraget både kommunövergripande och i nämnder. Det handlar om att:

- involvera både tjänsteledning och förtroendevalda för att skapa rätt förutsättningar,
- utgå ifrån hur den lokala kontexten ser ut,
- identifiera vilka styrsignaler, styrdokument och mål för arbetet som finns lokalt,
- skapa långsiktighet genom att integrera omställningen i styrningen där det saknas idag,
- och följa upp och analysera effekterna för invånare och verksamhet.

1	Den kommunövergripande styrningen stödjer omställningen utifrån en socialtjänst som:	
	A: är förebyggande och lätt tillgänglig	
	B: främjar jämlika och jämställda levnadsvillkor	
	C: är kunskapsbaserad	
2	I kommunen finns mål för en socialtjänst som:	
	A: är förebyggande och lätt tillgänglig	
	B: främjar jämlika och jämställda levnadsvillkor	
	C: är kunskapsbaserad	
3	Politiken/nämnden efterfrågar resultat av omställningen till att socialtjänsten:	
	A: är förebyggande och lätt tillgänglig	
	B: främjar jämlika och jämställda levnadsvillkor	
	C: är kunskapsbaserad	
4	Det är tydligt i socialtjänstens verksamhetsplan att vi ställer om utifrån att socialtjänsten:	
	A: är förebyggande och lätt tillgänglig	
	B: främjar jämlika och jämställda levnadsvillkor	
	C: är kunskapsbaserad	
5	I ordinarie uppföljning följer vi upp och analyserar hur omställningsarbetet utvecklas över tid med målen om en socialtjänst som:	
	A: är förebyggande och lätt tillgänglig	
	B: främjar jämställda och jämlika levnadsvillkor	
	C: är kunskapsbaserad	
6	Vi ser en förflyttning genom ökad kvalitet för invånarna (oavsett vilka det är och var de bor) och ett ökat förtroende för verksamheten.	
7	Vi ser en förflyttning i den egna verksamheten (exempelvis nya arbetssätt, nöjda medarbetare och lättare att rekrytera).	

Skatta läget – ett verktyg!

INFÖR självskattning

Skatta läget - ett verktyg

- Digitalt verktyg
- Filmer
- Stöd för dialog (SKR)

Fem filmer

Om Skatta läget – ett verktyg

Maria Högvist om syftet och verktyget

Styrning och ledning

Christine Feuk om styrning och ledningen i omställningen

Förebyggande och lätt tillgänglig

Maja Hagström mfl. Om vad förebyggande och lätt tillgänglig handlar om

Jämlik och jämställd

Love Nordenmark och Anna Thomsson om vad jämlikhet och jämställdhet handlar om.

Kunskapsbaserad

Åsa Wassbäck med gäster om vad kunskapsbaserad handlar om.

Styrning och ledning

För att uppfylla nya socialtjänstlagens intention behöver kommunens ledning ge socialtjänsten – och närliggande verksamheter – goda förutsättningar att ställa om.

De tre momenten är:

- Sätta mål, följa upp resultat och analysera
- Organisation och kultur
- Utveckla samverkan



Förebyggande och lätt tillgänglig

Socialtjänsten är förebyggande och lätt tillgänglig.

De tre momenten är:

- Planera utifrån behov
- Förebyggande först
- Lätt tillgänglig - nära invånarna



Jämlik och jämställd

Socialtjänsten främjar jämlika och jämställda levnadsvillkor, respekterar och främjar mänskliga rättigheter och tillgodoser barns rättigheter.

De tre momenten är:

- Jämlik och jämställd styrning
- Likvärdigt bemötande och delaktighet
- Uppföljning och analys för att synliggöra skillnader



Kunskapsbaserad

Socialtjänsten är kunskapsbaserad och bedrivs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

De fyra momenten är:

- Utgå från vetenskap och beprövad erfarenhet
- Utveckla lokal kunskap
- Involvera brukarna
- Utveckla en lärande organisation



Skatta ärligt!

- Verktøget visar på styrkor och utmaningar.
- Det finns inga rätt eller fel och det är viktigt att svara så ärligt som möjligt.
- Den sammanlagda poängen ger en bild av hur långt ni kommit och möjliggör en jämförelse över tid.
- Ta hjälp av varandra.



"Vi gör det av bara farten."

"Vi har kunskaper och
färdigheter och använder
dem."

"Vi vet att vi saknar
kunskap."

"Vi vet inte om att vi inte kan."



**Vilka
trappsteg står
ni på?**

**Verktyget är
öppet till
28 feb 2025**

Hur skattar ni ert läge?

Skatta läget – ett verktyg!



Lokal analys

Skatta läget

Verksamhet/arbetssätt
(SKR)

Kommundata

Målgrupper/behov av
insatser
(Socialstyrelsen)

Egen data/uppföljning

ISU, brukarundersökningar
mm

Analysstöd

Samlad analys läge och behov
(Socialstyrelsen)

Kommundata och stöd för analys och insamling

Socialstyrelsen

Film

Kommundata, stöd för analys och insamling

Anita Bashar Aréen, Socialstyrelsen



Analys av målgrupper/behov av insatser

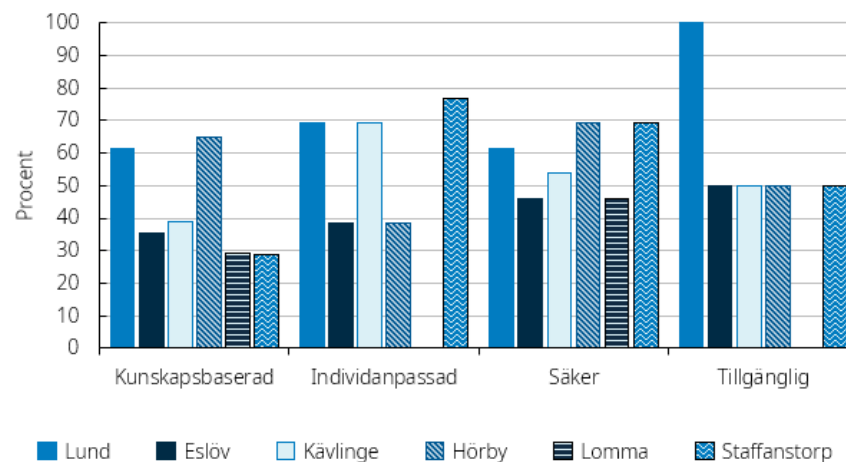
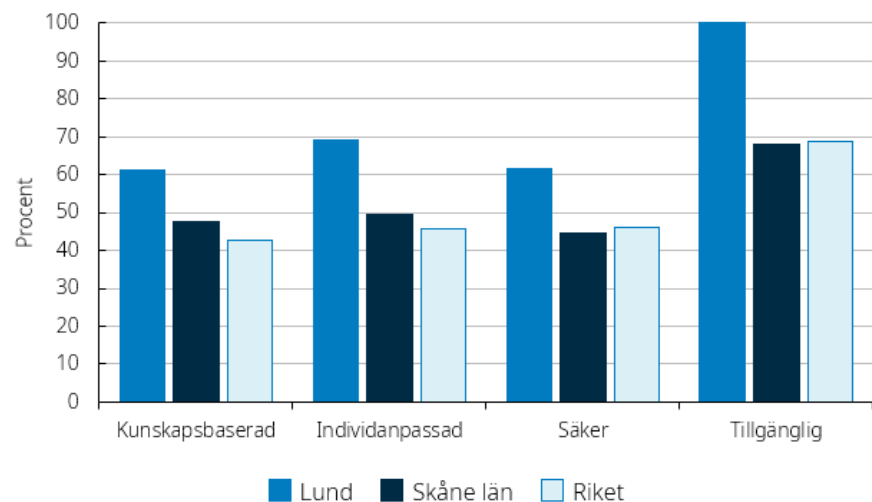
Socialstyrelsens stöd

- Kommundata
 - Välfärdsindikatorer, nyckeltal och kvalitetsindikatorer
 - Möjliggör jämförelser mellan kommuner, län och riket
- Tre Excel-filer
 - Barn och unga
 - Vuxna
 - Äldre

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1		 Socialstyrelsen																			
2		Välfärdsindikatorer och nyckeltal för målgruppen barn och unga																			
3		Kod för kommun, län och riket		1281						12						46					
4		Namn för kommun, län och riket		Lund						Skåne län						Riket					
5		Befolkningsgrupp 2023		70 000-200 000 inv.																	
6		SKR:s kommungrupp 2023		Större stad																	
7		Socioekonomisk sorteringsnyckel (1=låg risk, 8=hög risk)		7																	
8	Id för indikator/ nyckeltal	Namn på välfärdsindikator/nyckeltal	Mätenhet	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2019	2020	2021	2022	2023	2024
9		Välfärdsindikatorer																			
10	BVH1	Suicid och suicidförsök bland barn och unga	Procent	0,1	0,1	0,1	0,1			0,1	0,1	0,1	0,1			0,2	0,2	0,2	0,2		
11	BVH1f	Suicid och suicidförsök bland flickor	Procent	0,2	0,2	0,2	0,2			0,1	0,1	0,2	0,2			0,2	0,2	0,2	0,3		
12	BVH1p	Suicid och suicidförsök bland pojkar	Procent	0,1	0,1	0,1	0,1			0,1	0,1	0,1	0,1			0,1	0,1	0,1	0,1		
13	BVH2	Psykisk ohälsa bland barn och unga	Procent	6,7	7,4	8,0	8,5			6,3	6,6	7,0	7,4			7,3	7,6	8,1	8,6		
14	BVH2f	Psykisk ohälsa bland flickor	Procent	6,7	7,5	8,4	9,1			5,8	6,2	6,7	7,3			6,8	7,2	7,8	8,5		
15	BVH2p	Psykisk ohälsa bland pojkar	Procent	6,7	7,3	7,6	8,0			6,7	7,0	7,2	7,5			7,7	8,0	8,3	8,7		
16	BVH4	Barn och unga i socialt utsatta områden	Procent	5,0	5,2	5,1	6,0			20,0	19,0	19,1	19,2			15,0	14,6	14,8	14,6		
17	BVH4f	Flickor i socialt utsatta områden	Procent	5,3	5,5	5,5	6,2			20,0	19,0	19,1	19,2			15,0	14,6	14,9	14,6		
18	BVH4p	Pojkar i socialt utsatta områden	Procent	4,7	4,9	4,8	5,9			19,9	18,9	19,0	19,1			15,0	14,6	14,8	14,6		
19	BVH6	Barn i hushåll med låg ekonomisk standard	Procent	15,9	15,5	15,6	15,0			22,0	21,0	21,0	20,0			18,0	18,0	18,0	17,0		
20	BVH8	Barn i hushåll med låg inkomststandard	Procent	7,7	7,2	6,8	6,7			10,9	10,2	9,1	9,2			8,7	8,3	7,3	7,3		
21	BVH7	Unga 16-29 år som varken arbetar eller studerar	Procent	3,5	3,3	3,2	6,3			7,1	7,0	6,7	8,8			6,2	6,2	5,7	7,6		
22	BVH7k	Unga kvinnor 16-29 år som varken arbetar eller studerar	Procent	3,2	2,9	2,7	6,2			7,0	6,5	6,1	8,5			5,8	5,6	5,1	7,2		
23	BVH7m	Unga män 16-29 år som varken arbetar eller studerar	Procent	3,9	3,8	3,7	6,4			7,2	7,5	7,3	9,1			6,5	6,8	6,4	8,0		
24	BVH11	Barn 3-5 år inskrivna i förskola	Procent	99,9	99,9	99,5	100,7	98,7		95,0	94,6	95,0	95,5	95,5		94,8	95,0	95,0	95,2	95,3	
25	BVH12	Självskattad utsatthet för våldsbrott bland barn och unga*	Procent	27,7		28,8				29,2		27,7				30,3		26,5			
26	HIND25	Andel barn i genomförda avhysningar av anmälda avhysningar	Procent				..	..		..		..	34,2	31,5		30,0		33,6	32,9	33,3	
27		Nyckeltal - demografi																			
28	VN5	Barn 0-17 år i befolkningen	Procent	20,0	19,7	19,5	19,2	18,9		21,6	21,6	21,5	21,4	21,2		21,1	21,1	21,0	20,9	20,6	
29	VN5f	Flickor 0-17 år i befolkningen	Procent	19,1	18,7	18,6	18,3	18,0		20,9	20,9	20,9	20,8	20,6		20,6	20,6	20,6	20,4	20,2	
30	VN5p	Pojkar 0-17 år i befolkningen	Procent	21,0	20,7	20,5	20,2	19,8		22,2	22,2	22,2	22,0	21,8		21,6	21,6	21,5	21,3	21,1	
31	BN1	Barn 0-20 år i befolkningen	Procent	24,0	24,0	23,9	23,8	23,5		24,8	24,8	24,9	24,8	24,6		24,4	24,4	24,3	24,3	24,0	
32	BN1f	Flickor 0-20 år i befolkningen	Procent	22,9	23,0	23,0	22,8	22,5		23,9	24,0	24,1	24,1	23,9		23,7	23,7	23,7	23,7	23,5	
33	BN1p	Pojkar 0-20 år i befolkningen	Procent	25,0	25,0	24,9	24,8	24,4		25,7	25,7	25,6	25,5	25,3		25,1	25,0	24,9	24,8	24,6	
34	BN2	Barnhushåll i kommunen	Procent	24,3	24,0	23,6	23,4	23,0		27,8	27,7	27,6	27,5	27,2		26,9	26,8	26,7	26,5	26,2	
35		Nyckeltal - socioekonomi																			
36	BIND59	Barn 0-17 år i hushåll med långvarigt ekonomiskt bistånd	Procent	2,8	3,1	3,1	2,9			5,3	5,7	5,3	4,3			2,4	2,4	2,4	2,0		
37	BK46	Behörighet till gymnasieutbildning - placerade hela åk 9, 17 år	Procent				20,5						31,0						45,8		
38	BN28	Behörighet till gymnasieutbildning - ej placerade, 17 år	Procent				88,5						82,3						84,6		
39	BN29	Behörighet till gymnasieutbildning - övriga placerade, 17 år	Procent				..						40,1						49,1		
40	BK47	Avslutat treårigt gymnasium - placerade hela åk 9, 20 år	Procent	40,4	41,8	34,2	37,0			40,1	38,1	36,7	37,6			35,2	35,0	33,4	43,6		
41	BN30	Avslutat treårigt gymnasium - ej placerade, 20 år	Procent	90,1	89,9	90,1	84,6			78,8	78,8	79,1	79,6			74,8	79,1	81,2	82,1		
42	BN31	Avslutat treårigt gymnasium - övriga placerade, 20 år	Procent	28,2	28,3	28,8	25,9			26,1	25,1	26,8	28,4			17,0	24,3	35,9	37,7		
43		Nyckeltal - hälsa																			
44	BK48	Behandling för psykiatriska tillstånd - placerade i familjehem, 15-17 år	Procent				43,6						34,0						46,3		
45	BK50	Behandling för psykiatriska tillstånd - placerade på institution, 15-17 år	Procent				50,0						48,2						69,7		
46	BN32	Behandling för psykiatriska tillstånd - ej placerade, 15-17 år	Procent				14,4						11,8						15,5		
47	BK49	Behandling för psykiatriska tillstånd - placerade i familjehem, 18-20 år	Procent				25,4						27,6						39,4		
48	BK51	Behandling för psykiatriska tillstånd - placerade på institution, 18-20 år	Procent				42,9						34,4						57,0		

Sammanställning av resultat per kvalitetsdimension för målgruppen barn och unga

Andel uppnådda kvalitetsindikatorer per kvalitetsdimension för vald kommun, län och riket



		Kunskapsbaserad	Individanpassad	Säker	Tillgänglig
1281	Lund	61,3	69,2	61,5	100,0
12	Skåne län	47,7	49,7	44,5	68,2
46	Riket	42,6	45,7	45,9	68,6

Källa: Öppna jämförelser för socialtjänst, Socialstyrelsen

Har du valt ytterligare kommuner och län i fliken Kvalitet finns samtliga i diagrammet nedan

		Kunskapsbaserad	Individanpassad	Säker	Tillgänglig
1281	Lund	61,3	69,2	61,5	100,0
1285	Eslöv	35,4	38,5	46,2	50,0
1261	Kävlinge	39,0	69,2	53,8	50,0
1266	Hörby	65,0	38,5	69,2	50,0
1262	Lomma	29,1	0,0	46,2	0,0
1230	Staffanstorps	28,8	76,9	69,2	50,0

Källa: Öppna jämförelser för socialtjänst, Socialstyrelsen

Lokal analys

Skatta läget

Verksamhet/arbetssätt
(SKR)

Kommundata

Målgrupper/behov av
insatser
(Socialstyrelsen)

Egen data/uppföljning

ISU, brukarundersökningar
mm

Analysstöd

Samlad analys läge och behov
(Socialstyrelsen)

Se det som en första
analys – som kan
utvecklas över tid

Stöd att analysera läge och behov samlat

Socialstyrelsens stöd

- Analysstöd
 - Frågor för analys av nuläge och behov

Analysstödet är uppdelat enligt de två analysdelarna och innehåller huvudfrågor, underfrågor och reflektionsfrågor. Frågorna kan användas för att resonera och reflektera kring förutsättningar, utmaningar och framgångar i kommunens befintliga och framtida arbete. Frågorna syftar till att vara ett underlag för kommunen i omställningsarbetet.



Figur 2. Analysmodellen för läges- och behovsanalysen.

Steg 1: Nulägesanalys

Målgrupper

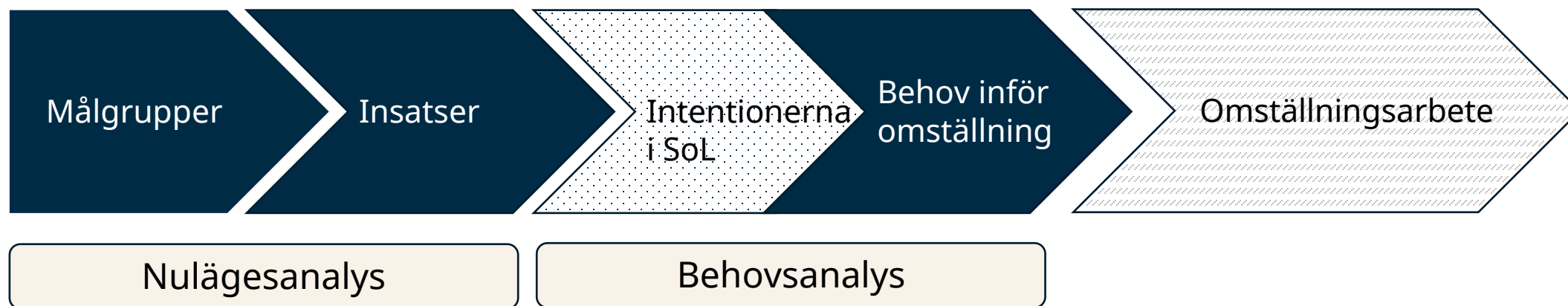
Detta avsnitt innehåller frågeställningar som syftar till att undersöka vilka målgrupper som finns i kommunen och vilka behov målgrupperna har. Den satta ramen för analysen avgör vilken målgrupp som ska undersökas, det kan till exempel handla om kommunens invånare, målgrupper för socialtjänstens olika verksamheter eller mer specifika grupper så som unga som varken studerar eller arbetar, eller äldre på särskilt boende. Den kommundata som Socialstyrelsen tillhandahåller om målgrupperna består av många indikatorer, därför kan det vara en fördel att fokusera på data och information som särskilt utmärker sig.

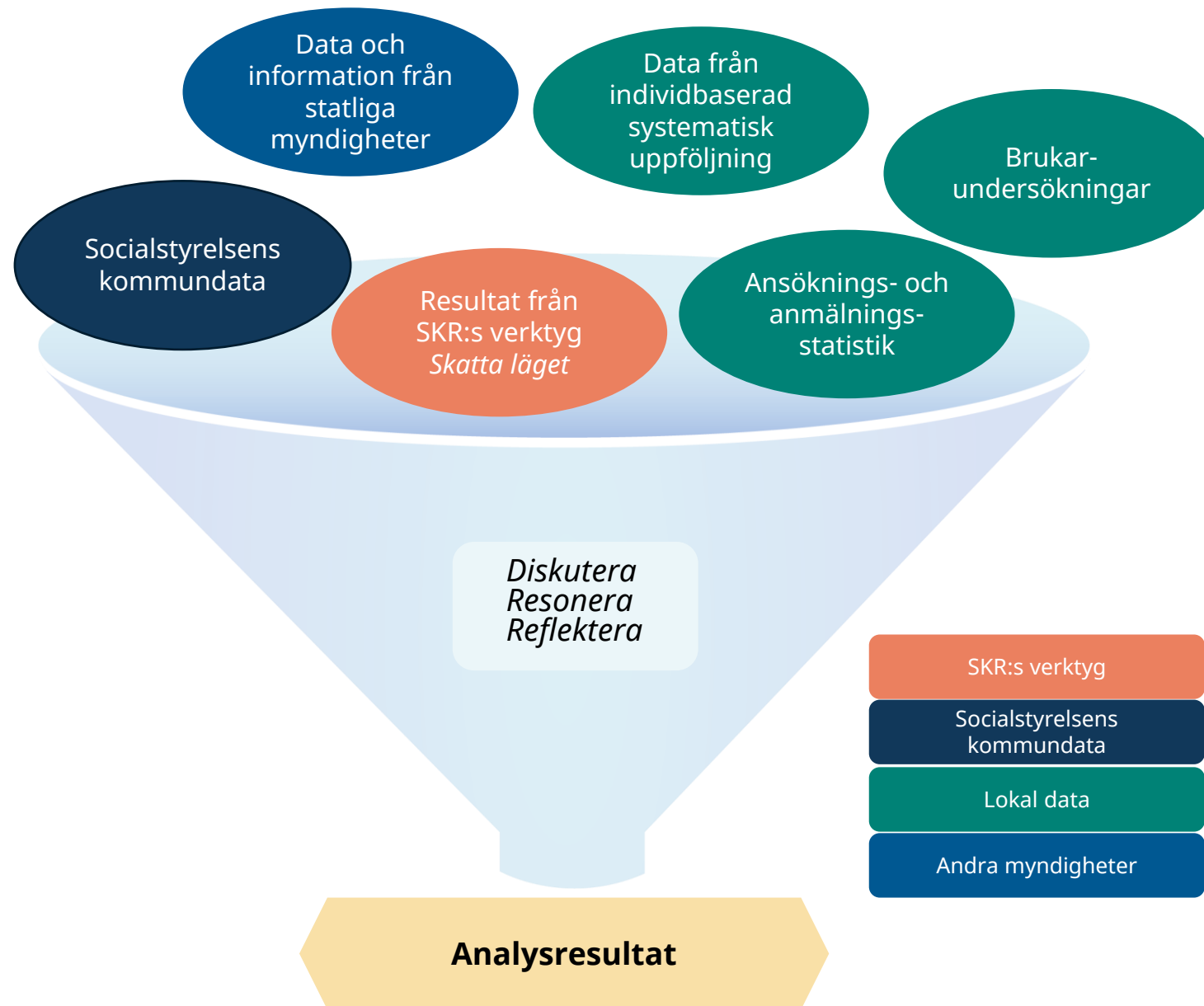
- ❖ Valfärdsindikatorer och nyckeltal i Socialstyrelsens kommundata kan användas i denna del av analysen
- ❖ Innan [kommunen/socialtjänsten/enheten] påbörjar analysen kan ni fundera på vilken eller vilka målgrupper som analysen ska fokusera på/omfatta i detta skede
- ❖ Basera analysen på tillgängliga data och information
- ❖ Beakta funktionshinderperspektiv, barnrättsperspektiv och jämställdhetsperspektiv
- ❖ Jämför med länet, riket och andra kommuner

Frågor:

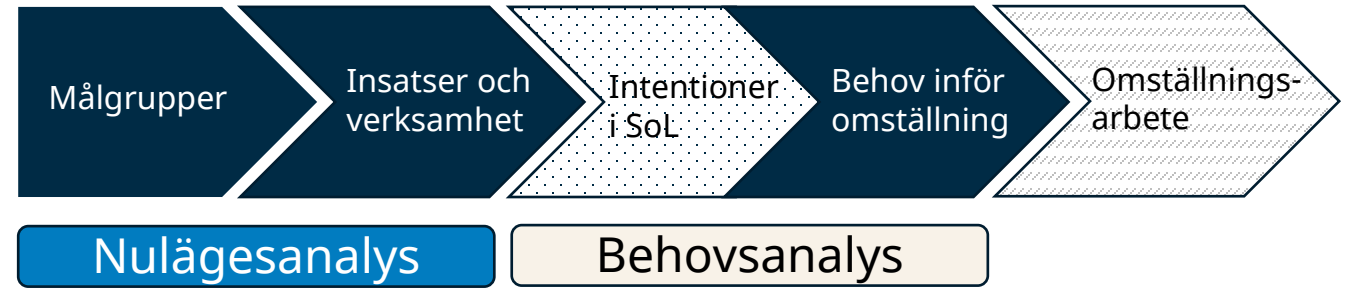
- Vilka målgrupper utmärker sig i tillgängliga data och information?
 - o Vilka målgrupper är särskilt viktiga att ha i åtanke i analysarbetet?

Analysstöd



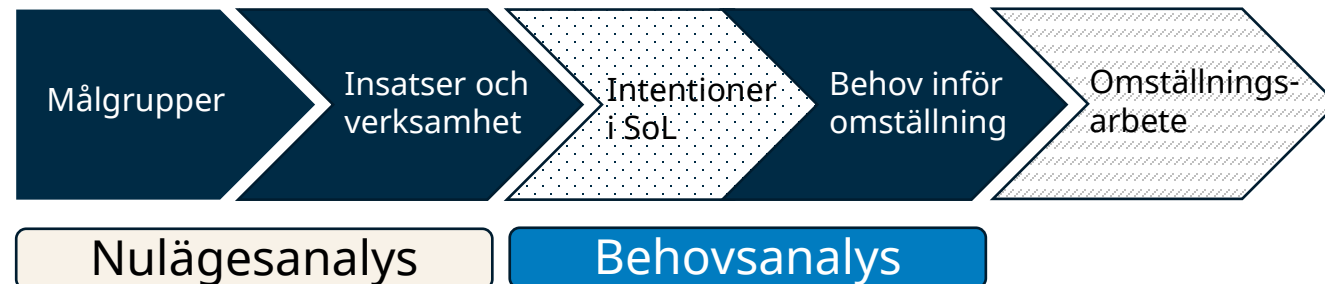


Nulägesanalys



- Nulägesanalysen innefattar frågor för analys av kommunens:
 - **Målgrupper** för socialtjänstens olika verksamheter
 - **Insatser och verksamhet** som tillhandahålls idag

Behovsanalys



- Framåtblickande analys
- Utgå från nulägesanalysen och resultatet av SKR:s *Skatta läget*
- Identifiera utmaningar.
- Omställningen är ett långsiktigt arbete som behöver ta tid. Vilka åtgärder behöver vi prioritera att genomföra på kort och längre sikt?

Frågorna som ska
besvaras i insamlingen
baseras huvudsakligen på
analysstödet

Insamling av lägesbild till Socialstyrelsen

Den samlade analysen kan användas vid rapporteringen av lägesbilder till Socialstyrelsen. Det Socialstyrelsen är intresserade av är kommunernas slutsatser om läge och behov.

Insamling av lägesbilder

- Vi kommer att samla in kommunernas lägesbilder under perioden jan-feb 2025.
- Insamlingen är fristående från stödet men analysstödet kan fungera som förberedelser inför insamlingen.
- Använder en etablerad kanal i form av ÖJ: ger oss möjlighet att följa omställningen över tid.
- Processen inom ÖJ: Intern process (okt), Samråd med SKR (nov), Test med kommuner (dec).





Länsdialog

Samverkan i länet

(Stöd från RSS, SKR)

Skatta läget

Verksamhet/arbetssätt

(Stöd från SKR)

Kommundata

Målgrupper/behov insatser

(Stöd från Socialstyrelsen)

Egen data/uppföljning

ISU, brukarenkäter mm

Analysstöd

Samlat läge och behov

(Stöd från Socialstyrelsen)

Rapportera lägesbild

Socialstyrelsen samlar in kommuners
lägesbilder jan-feb 2025

Rapport till regering

Socialstyrelsen rapporterar samlad
lägesbild till regeringen sep 2025

Publicerad 8 oktober 2024

Lokal analys

För att analysera din kommuns nuläge och behov inför omställningen till ny socialtjänstlag behöver olika källor sammanvägas. Hur ser vår verksamhet och arbetssätt ut? Vilka behov och levnadsvillkor har våra målgrupper, och hur möter vi dem på bästa sätt?

Den lokala analysen blir ett verktyg för det fortsatta arbetet i din kommun, och ger underlag inför att du ska rapportera in en övergripande lägesbild till Socialstyrelsen.

Flera stöd att göra lokal analys

I stödpaketet finns olika material som du kan använda för den lokala analysen.

Analys av arbetssätt och verksamhet

- Skatta läget – ett digitalt verktyg
- Stöd att använda Skatta läget och diskutera resultaten

Analys av målgrupper och behov av insatser

- Kommundata från Socialstyrelsen

Kunskap och stöd

Litet stödpaket - filmer, PowerPoint

Film om socialtjänstens omställning

Läges- och behovsanalyser

–

Länsdialog

+

Lokal analys

–

Skatta läget - ett verktyg

+

Kommundata, analysstöd

Jämförd socialtjänst

+

Kunskapsbaserad socialtjänst

+

Nationell uppföljning, NUSO

+

Tidiga insatser, projekt

+

Barnkonsekvensanalys

Våga avimplementera!

Frågestund

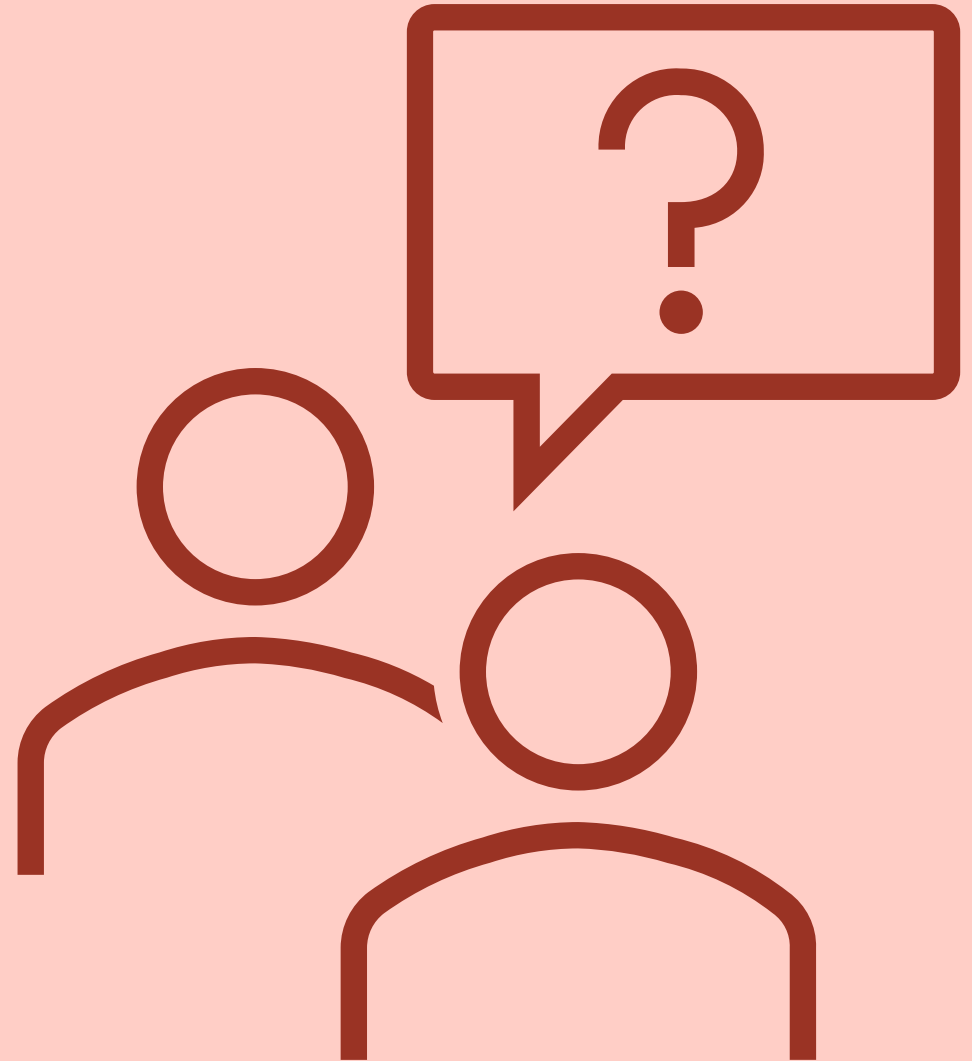
Lokal analys

Ställ era frågor till SKR och Socialstyrelsen om lokal analys:

- Skatta läget - ett verktyg (SKR)
- Kommundata (Socialstyrelsen)
- Analysstöd (Socialstyrelsen)

Ingen anmälan. Fem tillfällen.

Länk till Teams publiceras inom kort på:
[Framtiden socialtjänst](#)



Frågor

Paus

10 min

Dialog i grupper

Hur kan RSS stödja kommunerna i arbetet med läges-och behovsanalysen (utöver länsdialogen)?

Egna grupper för RSS, kommunerna och myndigheter

15 min och sedan genomgång

Avslutning

Runda från grupperna (20 min)

Nuläge och aktuellt inom kommunernas medverkan i nationellt system för kunskapsstyrning hälso- sjukvård

Charlotta Wilhelmsson, SKR

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Agenda

- Kort om Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård
- Nuläge deltagande i nationella grupper
- Nationellt arbete för att öka samspelet med kommunerna
- Utökning av NPO äldres hälsa och palliativ vård
- Kommunal grupp för primärvård och omsorg
- Aktuella möten

EN SAMMANHÅLLEN STRUKTUR FÖR KUNSKAPSTYRNING



Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationella programområden (NPO)

NATIONELLA PROGRAMOMRÅDEN

- ▶ Akut vård
- ▶ Barn och ungdomars hälsa
- ▶ Cancersjukdomar (utgörs av RCC i samverkan)
Vilande värdskap Norra
- ▶ Endokrina sjukdomar
- ▶ Hjärt- och kärlsjukdomar
- ▶ Hud- och könssjukdomar
- ▶ Infektionssjukdomar
- ▶ Kvinnosjukdomar och förlossning
- ▶ Kirurgi och plastikkirurgi
- ▶ Levnadsvanor
- ▶ Lung- och allergisjukdomar
- ▶ Nervsystemets sjukdomar
- ▶ Njur- och urinvägssjukdomar
- ▶ Mag- och tarmsjukdomar
- ▶ Medicinsk diagnostik
- ▶ Perioperativ vård, intensivvård och transplantation
- ▶ Psykisk hälsa
- ▶ Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
- ▶ Reumatiska sjukdomar
- ▶ Rörelseorganens sjukdomar
- ▶ Sällsynta sjukdomar
- ▶ Tandvård
- ▶ Äldres hälsa och palliativ vård
- ▶ Ögonsjukdomar
- ▶ Öron-, näsa- och halssjukdomar
- ▶ Nationella primärvårdsrådet

Sjukvårdsregionala värdskap

- ▶ Norra
- ▶ Stockholm-Gotland
- ▶ Sydöstra
- ▶ Södra
- ▶ Mellansverige
- ▶ Västra
- ▶ SKR/Vilande värdskap

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

S-KiS uppdrag

Styrning och ledning av:

1. arbete utifrån tilläggsfinansiering från kommunerna för stöd till kunskapsstyrning i socialtjänsten
 - kommunernas arbete med nationella kvalitetsregister
 - nationella brukarundersökningar inom IFO och verksamhetsområdet stöd till personer med funktionsnedsättning
 - stöd till individbaserad systematisk uppföljning
 - nationell samordning
2. Kommunernas medverkan i nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvård

Kommunerna medverkan i NPO, NSG och NAG

Västra	Sydöstra	Mellansverige	Sydöstra	Norra	Södra	Olika
NPO Psykisk hälsa	NPO Barn och ungas hälsa	NPO Äldres hälsa och palliativ vård	NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	NPO Levnadsvanor	NPO Primärvård	Medverkan i NAG i övriga NPO
•Schizofreni •ADHD •Missbruk/beroende •Självskada •Ångest och depression •Autism •Ätstörningar	•Språkstörning hos barn och ungdomar	•Sköra äldre •Palliativ vård (permanent grupp)		•Levnadsvanor		•Diabetes (permanent) •ALS •Stroke (permanent) •Ej tillsatta: •Tarmsvikt •Optimering sköra äldre inför akut bukkirurgi •Strukturerad vårdinformation för centrala venkatetrar •Astma
NSG Patientsäkerhet	• Patienter och Närståendes medverkan i Patientsäkerhetsarbete (pausad)					
NSG Data och analys						

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kommunerna medverkan i NPO, NSG och NAG - avslutade

Västra	Sydöstra	Mellansverige	Sydöstra	Norra	Södra	Olika
NPO Psyisk hälsa	NPO Barn och ungas hälsa	NPO Äldres hälsa och palliativ vård	NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	NPO Levnadsvanor	NPO Primärvård	Medverkan i NAG i övriga NPO
	Avslutad: •Behandling av fetma hos barn och ungdomar •Långvarig smärta hos barn och unga •Digitala vårdmöten	Avslutade: •Kognitiv svikt vid misstänkt demens (VF) •Palliativ vård (VF)	Avslutad: •Generiskt vårdförlopp för rehabilitering (VF) •Gränssnitt och övergång till vuxensjukvård för barn- o ungdomshab •Traumatisk hjärnskada (VF)		•Avslutad: •Medicinska samverkan och läkarmedverkan i kommunerna	Avslutade: •Osteoporos (VF) •Sepsis steg 1 (VF) •Diabetes och fotsår •Svårläkta sår •KOL steg 2 (VF) •Stroke 1 och 2 (VF) •Matallergi (VF) •Höftfraktur
NSG Patientsäkerhet	• Verktyg för stärkt patientsäkerhetsarbete					
NSG Data och analys						

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

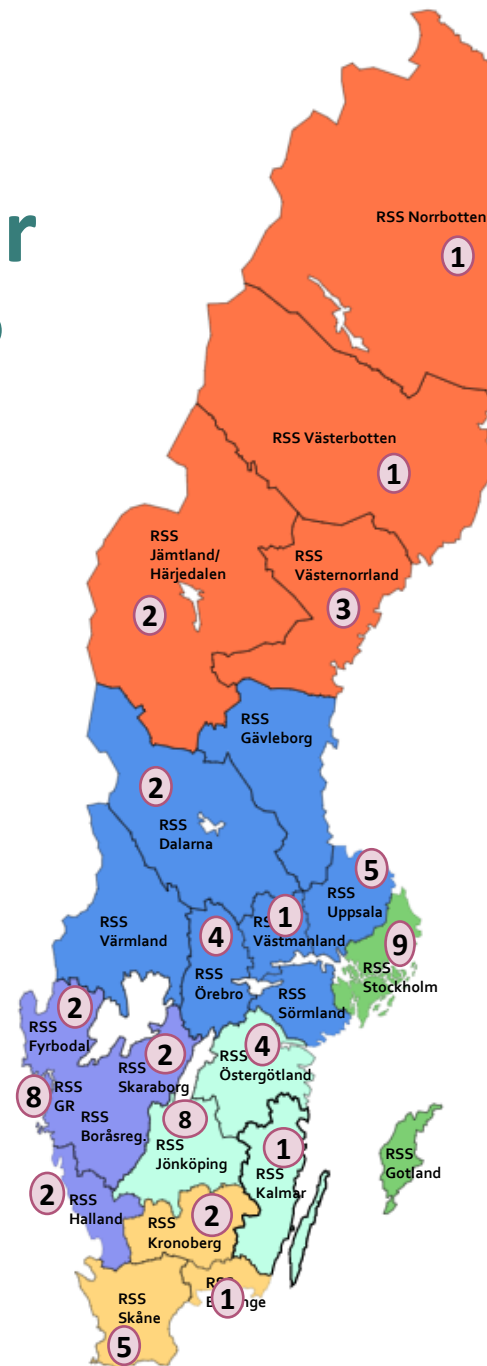
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nuläge avseende deltagande i grupper inom Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

Nationella programområden (NPO):	20 personer
Nationella samverkansgrupper (NSG):	3 personer
Nationella arbetsgrupper (NAG):	41 personer

Totalt: 64 pers.

Varifrån kommer representanter?



- 7 Norra
- 12 Mellansverige
- 9 Stockholm/Gotland
- 13 Sydöstra
- 8 Södra
- 14 Västra

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Samverkan med kommunerna – utveckling i enlighet med den långsiktiga utvecklingsplanen

Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård 2023-2027

Fokusområde som berör samverkan med kommunsidan:

Regionerna uppdrar åt styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) att:

- fortsatt utveckla samspelet med kommuner, staten och andra aktörer.

Regionerna ska:

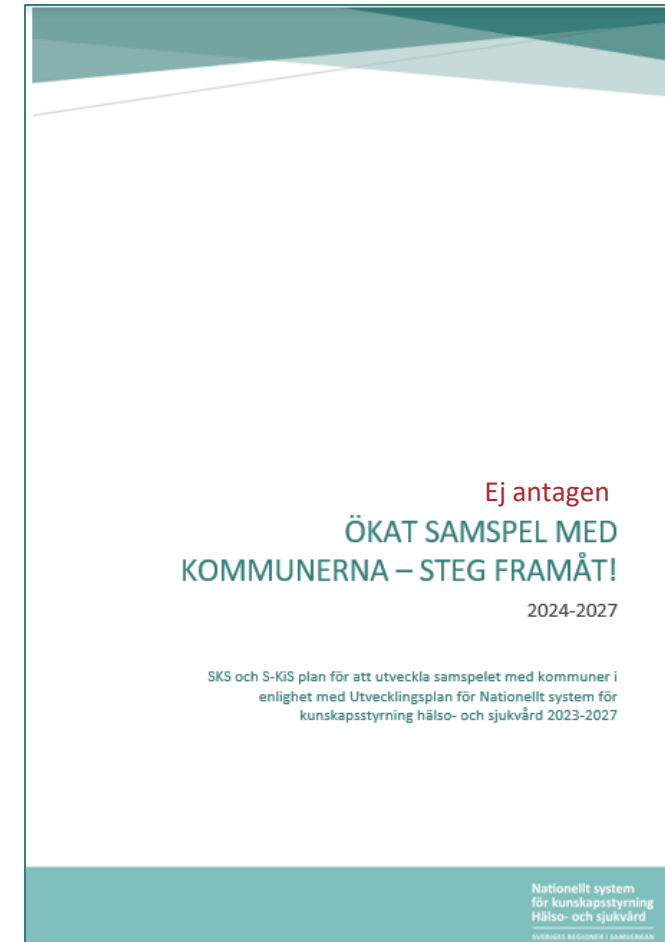
- fortsatt utveckla samspelet med kommunerna och stärka det kommunala vård- och omsorgsperspektivet.

En viljeyttring som S-KiS verkat för och ser som en möjlighet för förstärkt samverkan.

Fokusområden för <u>SKS</u> enligt rekommendationen	Förslag nationellt	Uppdrag ges till
se över och utveckla systemets och samverkansdelarnas styrkedjor, roller och ansvar för ökad transparens, legitimitet och ändamålsenlighet	utarbета förslag till styrkedjor, roller och ansvar	SKR:s kansli
se över och utveckla processer och metodstöd så att kunskapsstöd framtagna inom systemet baseras på ändamålsenliga gap- och behovsanalyser och tydliga prioriteringar	utveckla processer och metodstöd för gap- och behovsanalyser	NSG Data och analys i samarbete med stödfunktionen vid SKR
	fortsätta arbetet att utveckla metodstöd för prioriteringsarbete för nationella insatser.	Expertgruppen för prioriteringar (samarbete inom partnerskapet)
utveckla systemets förmåga att stödja hälso- och sjukvården i att tillhandahålla en kostnadseffektiv vård baserat på bästa tillgängliga kunskap för att bidra till hållbara prioriteringar regionalt och lokalt		Parkeras för att diskuteras på SKS möte i februari 2023.
fortsatt utveckla strukturerade digitala kunskapsstöd som är anpassade för integration i vårdens informationsmiljöer, vilket gör dem användbara som underlag för beslutsstöd	identifiera prioriterade aktiviteter	NSG strukturerad vårdinformation i samarbete med Inera och stödfunktionen vid SKR
fortsatt utveckla samspelet med kommuner, staten och andra aktörer	ta fram förslag och handlingsplan	Kommuner: SKS och S-KiS i samarbete att med stöd av stödfunktionerna vid SKR
	utveckling av samarbete inom ramen för partnerskapet	Staten: SKS
	fortsätta samverkan och genomföra kontinuerliga avstämningar med professionsföreningar, patientföreningar etc	Andra aktörer: Stödfunktionen vid SKR
utveckla den löpande uppföljningen av kunskapsstyrningssystemet	utarbета förslag på kontinuerlig uppföljning	Stödfunktionen vid SKR
tillsammans med SKR:s kansli utveckla och säkra kontinuerlig återrapportering till SKR:s politiska ledningen, och arbета fram ett årshjul för att säkra ändamålsenlig politisk involvering och insyn utifrån de styrsignaler som getts för perioden 2023-2027		SKR:s kansli

Ökat samspel med kommunerna – steg framåt!

- Dialog mellan SKS och S-KiS sep -22
- Mål och delmål fastställdes i S-KiS dec -22 och SKS feb -23
- Avser aktiviteter på nationella nivå
- Formulerad utifrån rådande förutsättningar
- En del aktiviteter har påbörjats eller avslutats under framtagandet av planen.
- S-KiS ställde sig bakom planen i juni -24
- *Beslut på SKS-BG om att rekommendera SKS 10 okt.*
- *Beslut SKS 24 oktober*



**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Mål och delmål fastställda i S-KiS dec -22 och SKS feb -23

Delmål

1 Patienters behov inom kommunal hälso- och sjukvård är en viktig del av övervägandet när områden prioriteras

2 Samverkan sker vid framtagande av kunskapsstöd som är för både region och kommun.

3 Samverkan sker regionalt (län) vid införande av kunskapsstöd som berör både region och kommun.

4 Kommunal primärvård har ökad tillgång till data för kvalitetsuppföljning och förbättringsarbete.

Mål

Medarbetare och chefer inom kommunal primärvård har tillgång till bästa tillgängliga kunskap och förutsättningar att följa upp sina resultat.

* * * *

Invånare i behov av kommunal primärvård får en kunskapsbaserad, jämlik, effektiv och sömlös vård.

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Utökad kommunal representation i NPO äldres hälsa och palliativ vård

Bakgrund

På S-KiS möte i januari -24 lyftes önskemål om att följa upp kommunernas medverkan i nationella programområden (NPO)

- Är det fortsatt relevant att delta i de NPO som beslutades om 2019?
 - Borde kommunerna medverka i färre NPO?
 - Borde kommunerna medverka i fler eller andra NPO?
- Hur uppfattas bemanningen i nuvarande NPO?

Upplägg

- Frågor har ställts till
 - Kommunala ledamöter som idag ingår i NPO
 - Ordförande och processtöd för NPO med kommunala ledamöter
 - RSS utifrån hur det ser ut med deltagande i sjukvårdsregionala och lokala grupper.
- En översikt över vilka andra NPO som har uttryckt behov av kommunal medverkan redovisas

Frågor och slutsatser

Är det fortsatt relevant att delta i de NPO som beslutades om 2019?

Borde kommunerna vara representerade i färre NPO?

- Frågorna i NPO är relevanta för kommunerna
- Det finns ett stort värde av kommunal medverkan.
- Varken NPO eller kommunala ledamöter anser att medverkan ska avslutas.

Borde kommunerna vara representerade i fler eller andra NPO?

- Kan inte uteslutas men ingen tydlig bild utifrån sammanställningarna
- Två NPO:er har nämnts av båda parter (rörelseorganen och sällsynta sjukdomar)

Hur uppfattas bemanningen i nuvarande NPO?

- De flesta tycker att NPO har lagom många ledamöter idag.
- Det finns dock fördelar med att ha en från varje sjukvårdsregion.
- Det är lite sårbart med bara två ledamöter.

Förslag

- Fortsatt delta i de NPO där kommunerna medverkar idag
 - Både kommunal ledamöter och ordf. och processtöd i NPO anger att det finns ett stort värde av kommunal medverkan.
- Utöka bemanning i NPO äldres hälsa till sex ledamöter
 - Dels önskas det ifrån NPOs ordf. och processtöd
 - Dels stort deltagande framför allt lokalt
- I nuläget inte ingå i fler NPO
 - Istället bör en särskild grupp för kommunal primärvård och omsorg skapas som kan bistå NPO i frågor som berör kommunerna.

Process inför beslut

1. Dialog med kommunala ledamöter NPO, 5 april
2. Information/dialog S-KiS, 17 april
3. Kort info till RSS, NSK-s
4. Avstämning med berörda inom Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård
5. Ställningstagande S-KiS, 12 juni
6. Dialog på internat SKS-BG och SKS, 30 augusti
7. Ställningstagande SKS-BG, 10 oktober
8. Ställningstagande BG, 24 oktober

Inrättande av nationell grupp - kommunal primärvård och omsorg

- Resurs för att bidra med det kommunala perspektivet som komplement till deltagande i NPO, NSG och NAG.
- Tillsätts på uppdrag av S-KiS och SKS
- Stöd vid initiering av nya insatsområden och överväganden om kommunal medverkan.
- Bistå kanslierna i beredning till SKS och S-KiS
- Del i plan för ökat samspel med kommunerna
- Processtöds från S-KiS kansli på SKR

Bemanning

Gruppen består av ledamöter från kommunal primärvård och omsorg både när det gäller styrning, ledning, patientsäkerhet och verksamhetsnära kompetens.

- Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS),
 - Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR),
 - Socialt ansvarig samordnare (SAS),
 - Verksamhetschef hälso- och sjukvård,
 - Medicinskt ledningsansvarig för elevhälsans medicinska insatser (MLA)
-
- Ordförande, kommunal vice ordförande i Nationella primärvårdsrådet

Aktuella möten

- Introduktion till nya ledamöter 16 och 17 oktober
- Kommunala ledamöter i nationella grupper, 21 november
- Fördjupningsdag med RSS, 3 december

Kommunexempel om avimplementering

Cecilia Grefve, Karlskrona kommun

Omställning genom avimplementering

Social-och funktionsstödsförvaltningen

Startläge 2019

75 miljoner minus, tyngdpunkt placeringar

Revisionsrapport

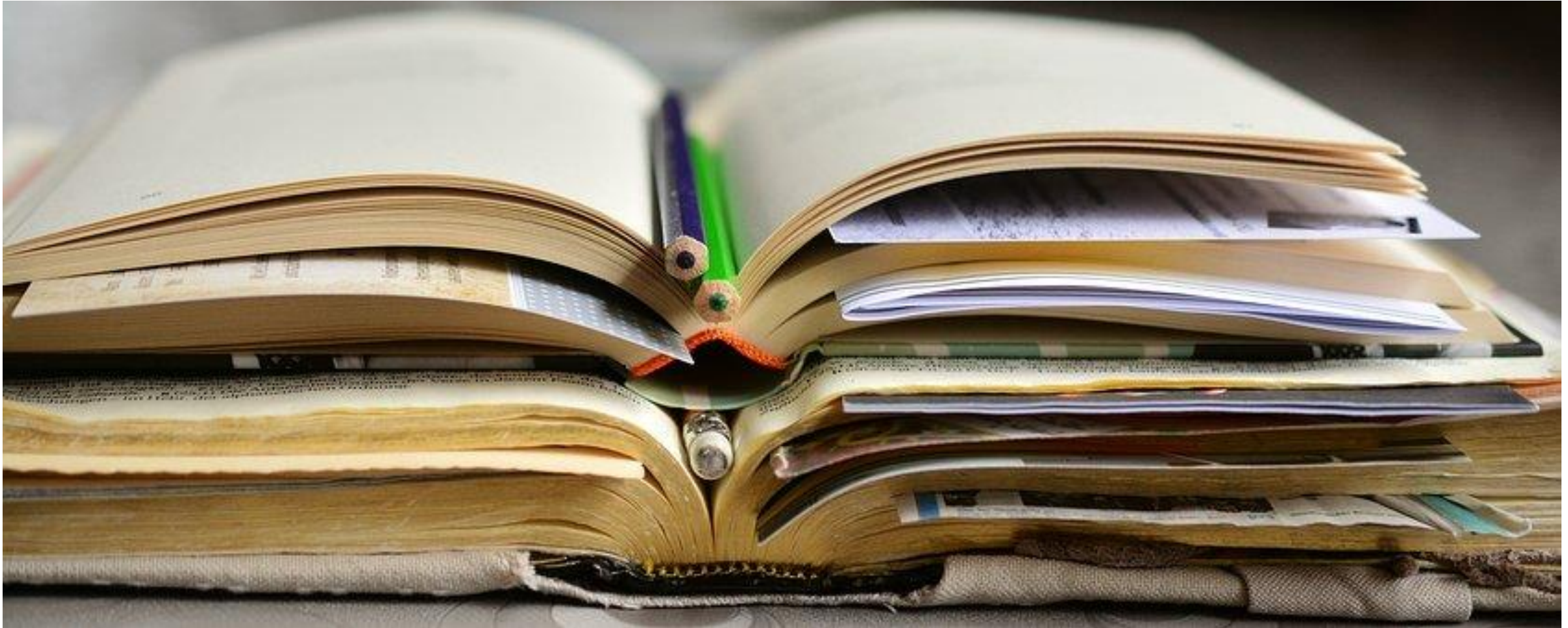
- Ombyte på förvaltningschefer
- Jobba med den rådande kulturen
– *vad är vi inte nöjda med*
- Brösarps Gästis – 5 S strategin
- Ställa om socialförvaltningen
i riktning mot ny socialtjänstlag
- Ingen omorganisation

Brainstormingen i Brösarp – 5S

- Lämna att vi vet bäst – *användardrivet, tjänstedesign*
- Inte ettårsperspektiv utan *långsiktigt*
- Förebyggande och tidigt
- Vi måste våga släppa både arbetssätt och verksamheter om vi inte vet att de ger någonting
- Våga släppa rädslan för att göra fel
- Spänningar mellan barn- och vuxenavdelningarna
- Följa fattade beslut
- Bygga ett användardrivet ledningssystem
- Bygga upp hemmaplanslösningar



De 24 redovisningarna



Omställning 24 uppdrag – alla delaktiga, stort mod hos alla inklusive politiken. Gått före ny socialtjänstlag, är en av 13 kommuner som är draglok inför ny socialtjänstlag

- **Från att vi vet bäst – till ”hur vill du ha det”? (genom tjänstedesign - alla utbildades)**
- Från utredare – till socialarbetare
- Från många egna företag – till ett företag
- **Från specialist – till generalist**
- **Från att alla har sitt – till ett gemensamt användardrivet ledningssystem för kvalitet**
- Från anmälan – till ansökan, genom råd och stöd och stor gemensam mottagning (inte e-tjänst)
- Från placeringar som snabb lösning – till hemmaplanslösningar/rådslag
- Från vattentäta skott mellan barn och vuxen till gemensam hantering och generalistkunskap
- Från sent och akut – till tidigt och samordnat
- Från hög omsättning – till stabilitet (bland chefer och medarbetare)
- Från myndighet i ett spår och behandlare i ett annat – till gemensamt arbete
- **Från ”det har vi redan” – till Bostad Först**
- Från individ – till grupp
- Från rädsla – till gemensamt lärande (risk/möjlighet – de goda exemplen)
- Från bra till bättre resultat i brukarundersökningen
- **Från underskott – till prognos +0 och stolta medarbetare**

Resultat

- Årsplaceringarna är nere på 2014 års nivå, placerar inte akut längre, har lagt ner interna HVB – arbetar med andra lösningar
- Stabilitet i personalen, både medarbetare och chefer
- Ny organisering – generalister, stor öppenvård för barn, unga och vuxna – flytt av personal i förväg från myndighet – använder medvetet behandlingspersonal tidigare.
- Service - att möta människor när behovet är som störst





Men – det här har vi lärt oss

- Att gå ifrån specialist till generalist – krävde ett stort internt kunskapslyft
- Vid nedläggningar och annan avimplementering – ge utrymme för att hantera känslor och sorg
- Ledningssystemet har hjälpt till att avimplementera
- Omgivningen måste också avimplementera, t ex möte med polisen, långsiktigt arbete/ekonomi
- Vikten av att ha politiken med sig - gemensamma utbildningsdagar



Nu gör vi det igen.... 4 år

- Slagit samman två förvaltningar
- Nya 24 uppdrag
- Ny organisering
- Nytt användardrivet ledningssystem för kvalitet
- Nya ekonomiska utmaningar
- Ny förvaltningschef
- Ny nämnd

Sammanfattning och avslut

Kommande möten 2025

9 april

Gemensamt, digitalt
13-17

12 november

Gemensamt, digitalt
13-17