

Välkomna till möte med RSS

17 september 2024



Föregående möte

- Ny socialtjänstlag – information och dialog
- Individbaserad systematisk uppföljning – dialog om hur man ska arbeta vidare i Partnerskapet
- Psykisk hälsa och samsjuklighetsutredningen
- Nära vård – information, dialog och exempel från RSS

Program

09.00 Frukost och drop-in

9.15 Välkomna och inför statssekreterarens besök

9.30 Besök av Anna Tenjes statssekreterare: Johan Höij

10.30 Paus

10.45 Yrkesresan

11.15 Uppdrag att utreda hur FoU-enheterna kan bidra till en kunskapsbaserad socialtjänst

12.00 Lunch

13.00 Överenskommelser och statsbidrag

14.05 Besök av avdelningschef från SUA (SKR)

14.20 Fika

14.50 Dialoger om förändrad struktur för RSS-nätverk

15.50 Lokala behov av kunskap

16.00 Information och dialog om BoB-råden

16:30 Avslutning

Välkomna och inledning

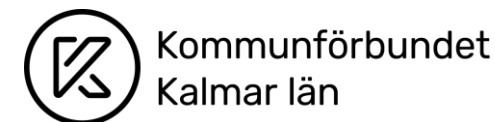
Inför statssekreterarens besök

RSS

Regionala
samverkans- och
stödstrukturer

Upplägg

- Snabb presentationsrunda
- Beskrivning av Regionala samverkans- och stödstrukturer och några exempel på arbeten
- Statssekreterare Johan Höij berättar kort om regeringens prioriteringar
- Utrymme för frågor/dialog



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Regionala samverkans- och stödstrukturer



FoU VÄLFÄRD VÄRMLAND



Kort historia

- 2008: Utredning om evidensbaserad praktik i socialtjänsten pekar på behov av samverkan för kunskapsutveckling i socialtjänsten
- 2009: SKR turnerade i alla län = starkt stöd för behovet av samverkan på länsnivå
- 2009-2016: Ök med finansiering till uppbyggnad av RSS och utpekade sakområden
- 2016: Modell för samverkan mellan lokal och nationell nivå genom RSS: Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning i socialtjänsten

Regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS)

- Finns i alla län
- Arbetar på uppdrag av kommunerna och/eller regionerna
- Kan till exempel organiseras i ett kommun/kommunalförbund eller i regionen, i den största kommunen i länet eller på en FoU-enhet

Uppdraget att vara RSS innebär:

- **Samverkan** i frågor som rör socialtjänst och hälso- och sjukvård mellan kommuner och mellan kommuner och regioner,
- **Utvecklingen** av kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård på regional och lokal nivå anpassat till regionala och lokala prioriteringar,
- Att stödja huvudmännen i **dialogen** om kunskapsutveckling och kunskapsstyrning,

RSS betydelse för verksamhetsrelevant utveckling

Länets forum för strategiska diskussioner och gemensamma utvecklingsarbeten – bas i de lokala behoven

- Möjlighet att anpassa stöd givet kunskap om lokala förhållanden
- Kontakt med andra relevanta samverkansarenor
- Effektivt att göra vissa saker gemensamt

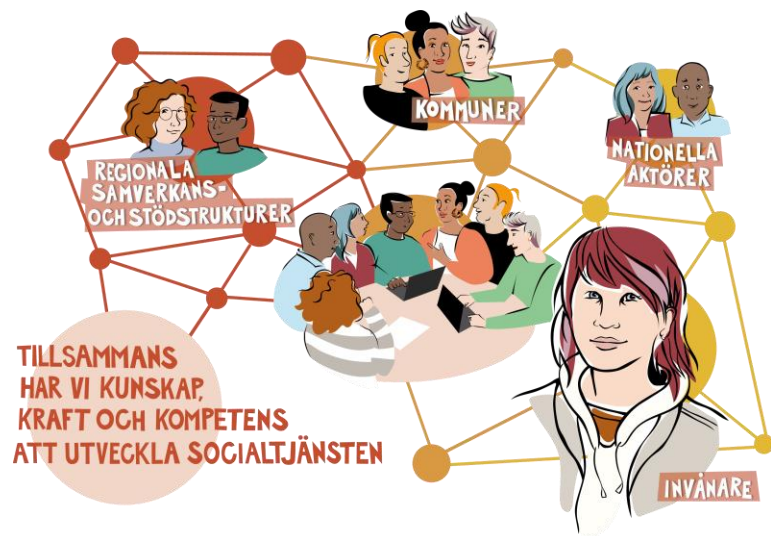
Länets röst i strategiska dialoger med SKR och myndigheter

- Ökat lokalt inflytande över nationellt utvecklingsstöd
- Samverkan där alla parter bidrar utifrån sitt ansvar – arbetsfördelning

RSS:erna samverkar på nationell nivå i en mängd olika sammanhang och för olika frågor genom:

Övergripande nätverk

- RSS-nätverket
- Partnerskapet



Nationella sakområdesnätverk med ledamöter från RSS

- Nationella nätverket för barn och unga
- Nationella nätverket för digitalisering inom socialtjänst
- Nationella nätverket för funktionshinder
- Nationella nätverket för missbruk och beroende (BIRK)
- Nationella nätverket för regionalt stöd för uppföljning och analys
- Nationella nätverket för äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård
- Nationella nätverket för kvinnofrid

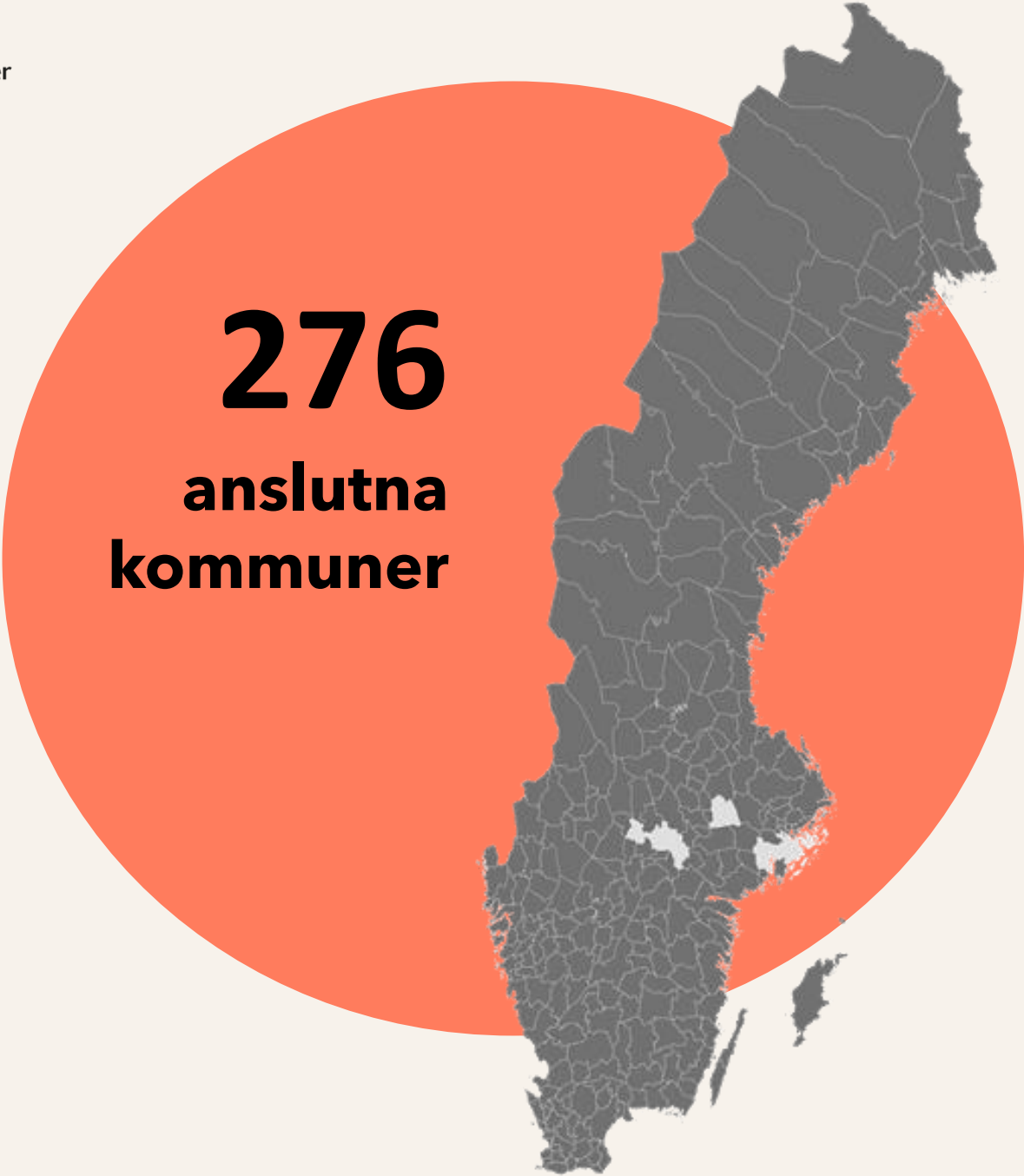
Exempel...

Yrkesresan

2024-09-17

Ulrika Freiholtz och Johanna Maxson





276
anslutna
kommuner

En nationell satsning
med
ett regionalt
genomförande
för lokal kompetens

Fem snabba om Yrkesresan

- 1 Introduktion till yrket
- 2 Kontinuerlig kompetensutveckling
- 3 Komplement till grundutbildning
- 4 Stöd i yrkesrollen som medarbetare och chef
- 5 På ett samlat sätt tillgång till bästa tillgängliga kunskap

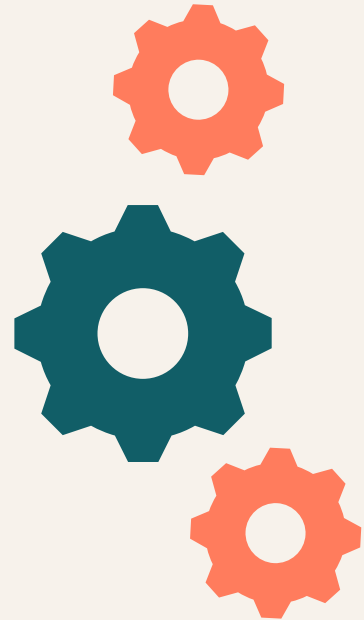
RSS är avgörande för Yrkesresan

RSS med nationellt uppdrag

- Projektägare och innehållsansvarig för enskild yrkesresa
- Producera innehåll för medarbetare, chefer och utbildare
- Utveckla och förvalta den enskilda yrkesresan

RSS med regionalt uppdrag

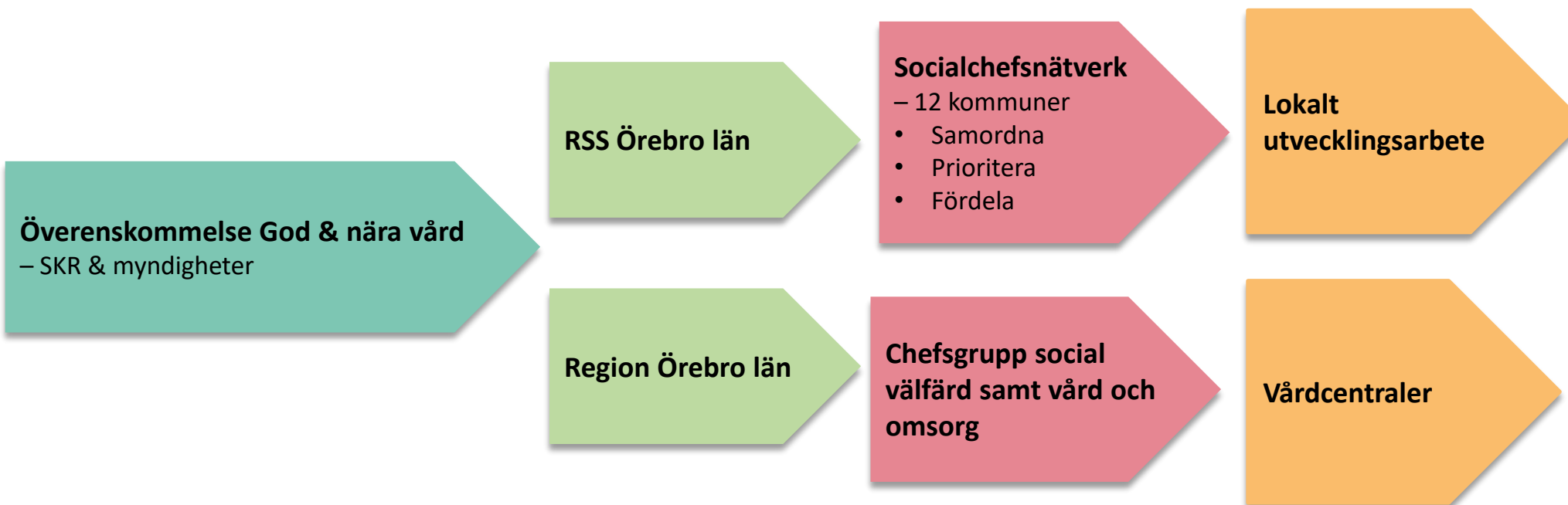
- Kommunikation
- Planera kurstillfällen
- Rekrytera och samordna utbildare från kommunerna
- Kursadministration (tex kontohantering, fakturaunderlag, rapporter)
- Första linjens support för lärplattformen



Nära vård – Örebro län



Nära vård – Örebro län





Samverkan

Samordning & partnerskap

- Kommunala processledare
- Kommunikationsinsatser
- Länsatsning på samverkan länsdelarna
- Kognitiva stödteam, arbetssätt
- Systemförutsättningar (systemledning, gemensam plan för primärvården som nav, uppföljning)
- Ny överenskommelse för HS i hemmet (inkl. nutrition, egenvård, MTP)
- Sammanhållen process vid kognitiv svikt & demenssjukdom

Digitalisering

- Utvecklingsledare
- Digitaliseringsombud
- Utredningar

Trygga kompetensen

- Utvecklingsledare
- Slutföra specialistutbildning sjuksköterska
- Kommunala doktorander
- Utreda och ansöka om medel för gemensamt KTC
- Utbildning innovationsledning (Adda kompetens)
- Utökning av Hygiensjuksköterska
- Dietist direkt

Hälsofrämjande & förebyggande

- Hälsokunniga beslutsfattare
- 8 mkr (2 mkr per länsdel) för främjande insatser, folkhälsocheferna
- 1 mkr sökbar miljon för civilsamhället

Börja med barnen

- Förebyggande språkinsatser
- Generation Pep

Framgångsfaktorer

- Gemensam färdplan
- Alla kommuner fått resurser – även de små
- Stöd mellan kommunerna
- Gemensamt partnerskap med Regionens HS
- Gemensamma insatser i länet



Tre förslag från GR

PRIIS - Placering Register Inköp I Samverkan

PRIIS utvecklas till att bli ett verksamhetsstöd för att underlätta och säkerställa korrekt hantering av köpt vård och boende inom Individ och familjeomsorg samt Funktionsstöd.



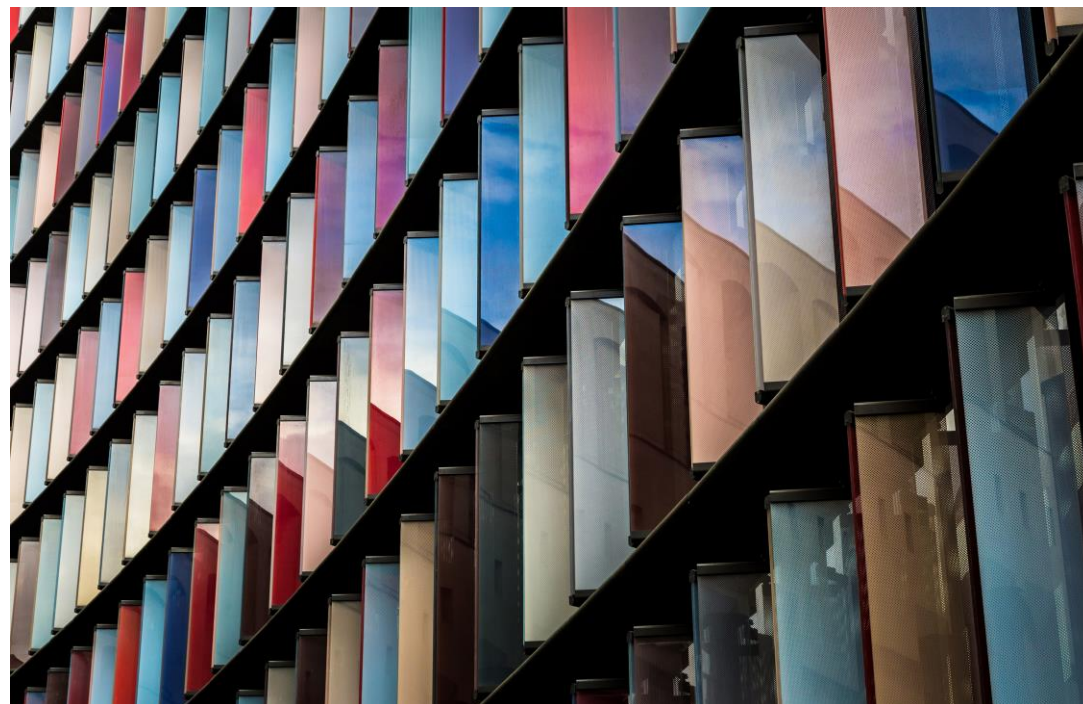
Inköp | Samverkan PRIIS

Bakgrund

Köpt vård och boende är en stor utgiftspost för kommunerna

Kommunerna ansvarar för att säkerställa att leverantörerna är seriösa, har god kvalitet och köps till rimligt pris.

För det krävs kompetens kring upphandling och uppföljning av leverantörer.



Projektets syfte



Säkerställa/möjliggöra korrekt hantering av köpt vård och boende

Systematisk uppföljning av leverantörer för att säkerställa att verksamheterna utför god kvalitet

Effektivisera arbetsprocesserna vid behov av placering samt öka chanserna för matchning av placering

På sikt ska detta minska kostnaderna

Samverka för att påverka och driva utvecklingen framåt inom området

AllAgeHUB

AllAgeHub – Samlat stöd välfärdsteknik i Göteborgsregionen

GR:s socialchefsnätverk beslutade våren 2023 om en gemensam kommunal finansiering för ett samlat stöd för medlemskommunernas arbete med välfärdsteknik under treårsperioden 2024-2026.

Syftet är att öka kommunernas förmåga att tillvarata välfärdsteknikens potential för att förbättra och effektivisera vården, omsorgen och de sociala insatserna inom **individ- och familjeomsorg, funktionsstöd, äldreomsorg** samt **kommunal primärvård** i Göteborgsregionen.

GR-gemensamt resursteam

- 2,5 tjänst samt FoU-resurs 0,30 tjänst
- Arbetar mot delregionala, regionala och nationella nätverk
- Samverkar med externa aktörer för att nå uppsatta mål



Aktiviteter

Aktiviteterna syftar till att medlemskommunerna får en ökad förmåga att tillvarata välfärdsteknikens potential att förbättra och effektivisera vården, omsorgen och de sociala insatserna.

Mellankommunal samverkan samt kompetens och kunskap om välfärdsteknik	Välfärdstekniska lösningar	Kännedom och inspiration om välfärdsteknik	
Nätverk om välfärdsteknik	Utveckla samverkan med näringslivet för att påverka produkt- och tjänsteutformning	Webbplats med omvärldsbevakning från GR	
Tester av välfärdsteknik utifrån gemensamma behov	Webbplats med information om välfärdsteknik som finns på marknaden	Webbsändningar fokus välfärdsteknik	
Digitala öppna träffar, stöd i utvecklingsarbetet	Webbaserad process för att matcha kommunernas behov med företagens lösningar	Ge ut nyhetsbrev	
Utbildning AllAgeHubs testprocess	Presentationsträffar med företag		

Branschråd Äldreomsorg

Branschråd – Modell för samverkan om kompetensförsörjning

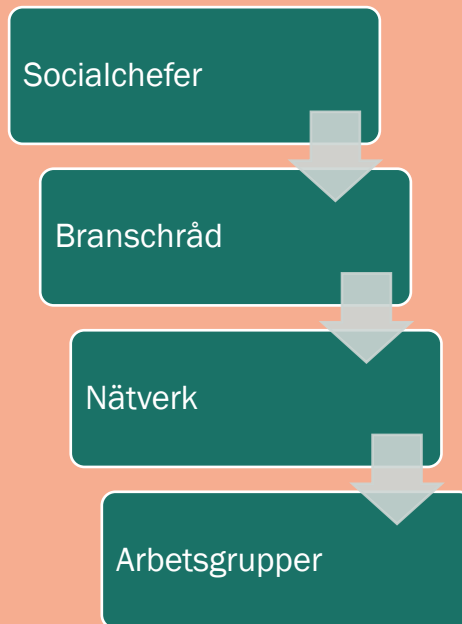


Samverkan genom Branschråd Äldreomsorg

Deltagare:

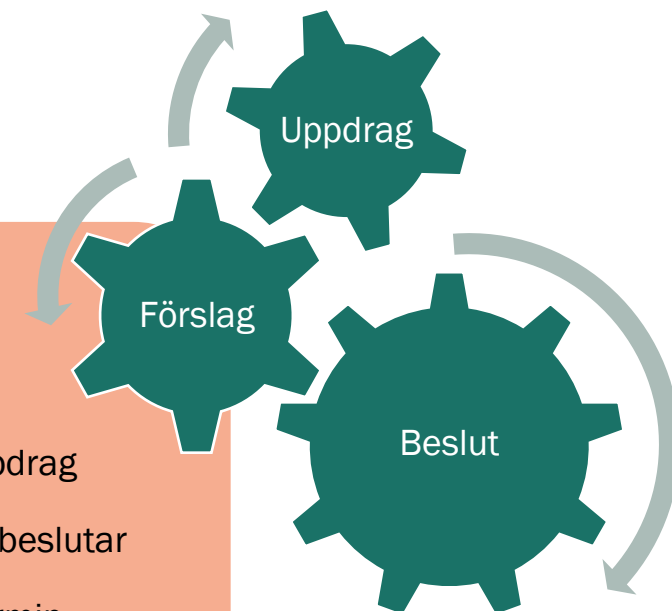
3 Socialchefer
2 Verksamhetschefer ÄO
1 HR-chef
1 GR-chef
VO-college
Vuxenutbildningen
SKR
Socialstyrelsen
Processledare

Styrning:



Arbetsformer:

- Avgränsade uppdrag
- Socialcheferna beslutar
- Möten 3 ggr/termin
- Beredningsgrupp
- Nätverk
- Referensgrupper
- Arbetsgrupper
- Omvärldsbevakning
- Nyhetsbrev



Karriärvägsmodell Äldreomsorg GR

Mentorskap
ÄO-lyft
Validering
Webbintro
Yrkesresa
Annat...

Biträde
(tillfälliga
anställningar)

Formell kompetens:
Inga formella
utbildningskrav

Uppdrag:
Serviceinsatser samt
omvårdnadsinsatser
(individuellt bedömning)

Vårdbiträde

Formell kompetens:
Yrkespaket Vårdbiträde
800 p

Uppdrag:
Serviceinsatser samt
omvårdnadsinsatser (ej
fast omsorgskontakt
eller handledning)

**Under-
sköterska**

Formell kompetens:
Yrkespaket vård och
omsorg 1500 p

Uppdrag:
Fast omsorgskontakt
Handledning
Utveckling
(Serviceinsatser)

**Specialist-
undersköterska**

Formell kompetens:
Yrkespaket VO 1500 p
samt YH 200/högskola
60hp

Uppdrag:
Fast omsorgskontakt
Handledning
Utveckling
Utbildning
Mentorskap

RSS

Regionala
samverkans- och
stödstrukturer

Paus

Yrkesresan

RSS-nätverket, 2024-09-17

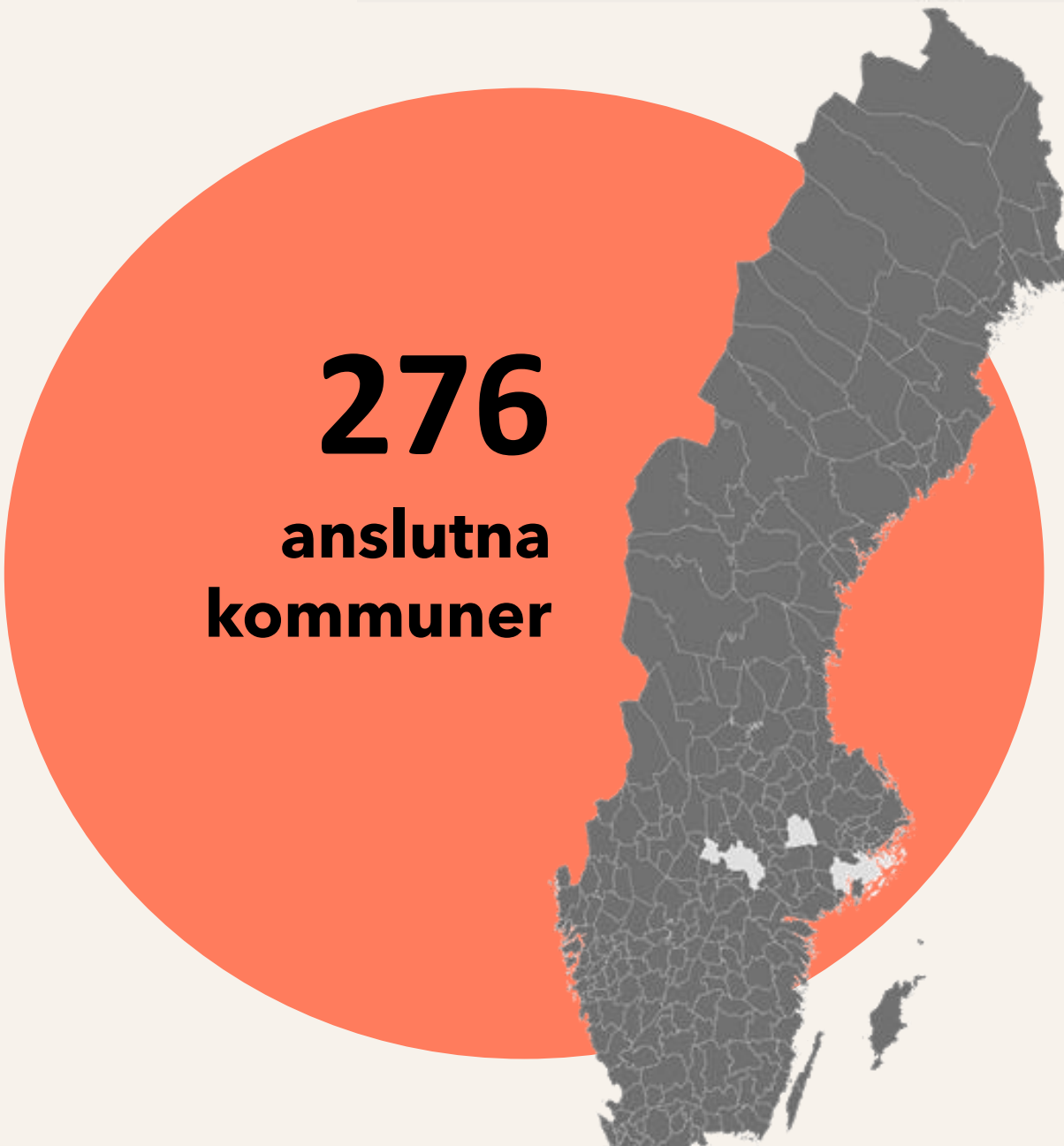
Ulrika Freiholtz

Johanna Maxson



Innehåll

- Resultat uppföljning
- Efter 2028
- Enkät till RSS



276
anslutna
kommuner

Ej anslutna:

Örebro
Karlskoga
Västerås
Solna
Nacka
Värmdö
Tyresö
Stockholm
Haninge
Salem
Botkyrka
Huddinge
Södertälje
Nykvarn

Några resultat

Vad tycker användarna?

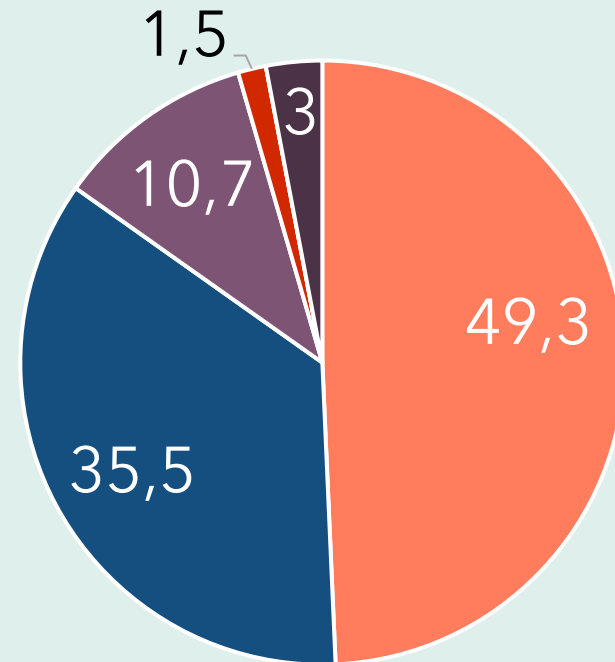


Antal konton:
6 606

Vilket är ditt helhetsintryck av Yrkesresan Barn och unga?

Svarsperiod januari
2024

334 svar från
arbetsledare/chefer



Mycket bra

Ganska dåligt

Ganska bra

Mycket dåligt

Varken bra eller dåligt

Vet ej

Vad tycker användarna om Introduktionskursen i Yrkesresan Funk?

Uppföljningsenkät i direkt anslutning till avslutad Introduktionskurs
1 640 svar

70 % anger att de har lärt sig mycket eller ganska mycket av kursen

68 % anger att de absolut kommer ha användning av innehållet i sitt arbete

90 % anger att kursens upplägg är ganska eller mycket bra

92 % anger att helhetsintrycket av kursen är ganska eller mycket bra

Vad tycker användarna om lärplattformen?

Jag är nöjd med hur lärplattformen fungerar:	Antal	%
Instämmer inte alls	11	1,3
Instämmer inte	38	4,4
Varken eller	164	19,1
Instämmer till viss del	328	38,3
Instämmer helt	316	36,9
Total	857	100

Efter 2028

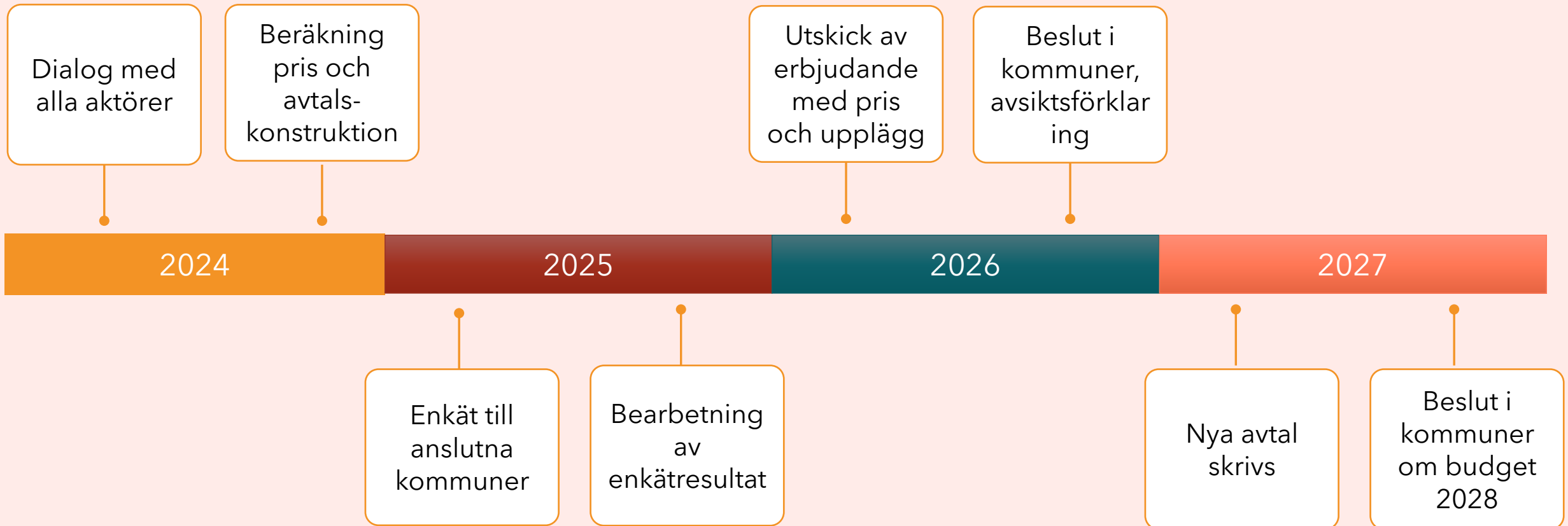
- Nuvarande avtal upphör 30 juni 2028
- Avsikten är att Yrkesresan ska fortsätta finnas och utvecklas vidare!



Dialoger pågår

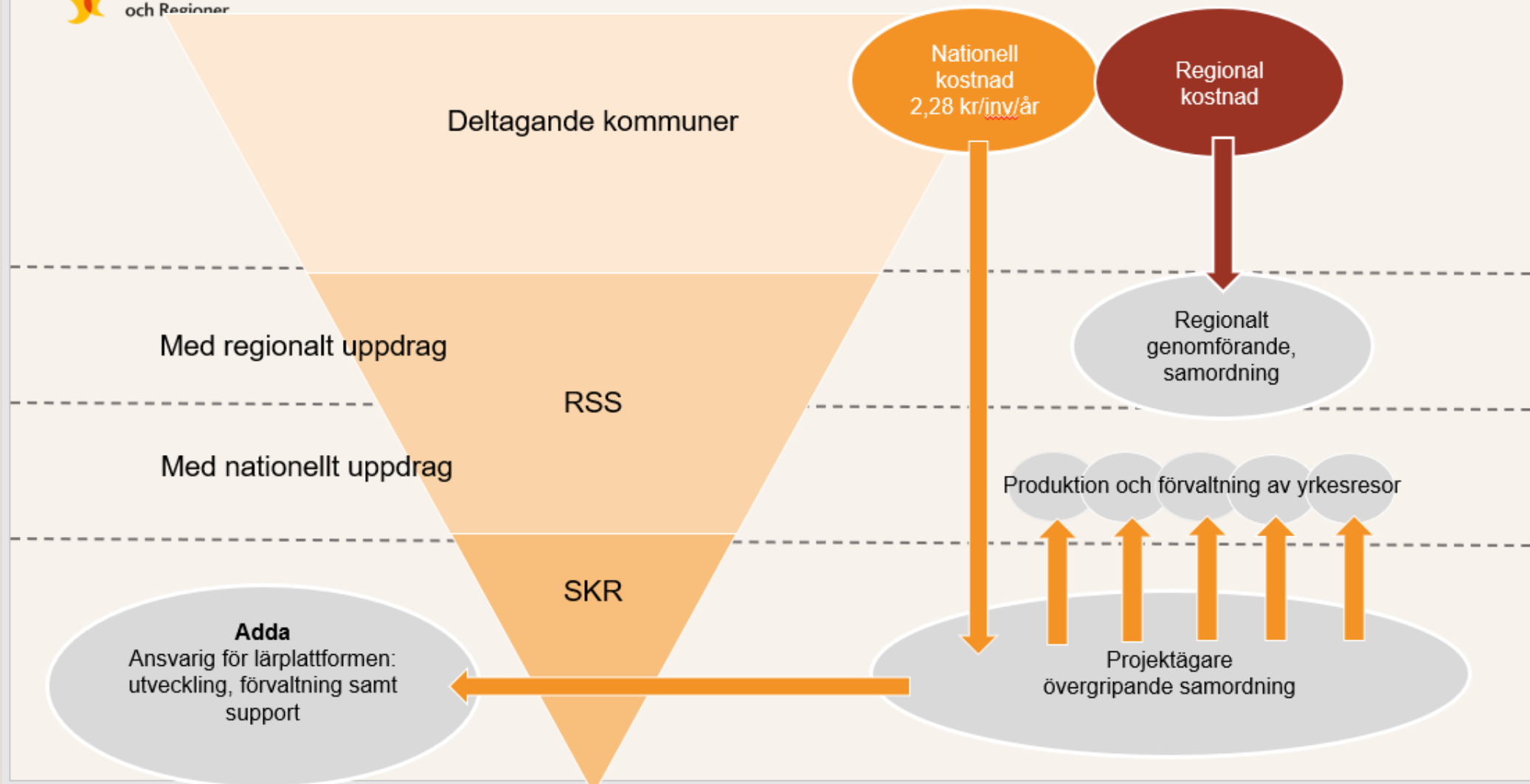
- Adda
- Socialstyrelsen
- RSS-nätverkets referensgrupp
- RSS nätverket
- Socialchefsnätverket
- Chefer i RSS med nationellt uppdrag
- Internt SKR
- Socialchefer i styrgrupperna
- Projektledarforum

Tidplan



Enkät till RSS





Syfte med enkäten

- Skapa robusta förutsättningar för Yrkesresan efter 2028
- Ökad förståelse för den totala kostnaden för kommunerna
- Lärdomar och erfarenhetsutbyte mellan RSS

Genomförande enkät

- Skickas ut senast 1 oktober
- Besvaras av representanter i RSS-nätverket
- 12 frågor
- Sista svarsdag 1 november
- Dialog om resultatet RSS-nätverk i december

Frågor

Ekonomi

- Fast kostnad
- Rörlig kostnad

Resurser

- Antalet årsarbetskrafter
- Fördelning av ansvar

Styrning och ledning

- Beslutsmandat
- Erfarenheter

Medskick inför Efter 2028

Yrkesresan



FoU-miljöers roller i utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst

enkätsvar

....analysera och bedöma vilken roll regionala eller lokala forsknings- och utvecklingsenheter kan spela i utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst, **till exempel genom ett nationellt *samordnat* stöd för implementering och uppföljning av metoder och arbetssätt i verksamheter.**"

Socialdepartementet S2024/00196.

Områden

Socialstyrelsens fokus:

- främja produktion av ny kunskap som kan användas på nationell nivå
- stärka verksamheters och professionens förmåga att ta emot och använda befintlig kunskap.

Genomförande

- **Maj:** Enkäter med frågor om grundförutsättningar skickas ut till alla FoU-miljöer.
- **September:** Intervjuer och eventuella workshops med ett urval av chefer på FoU-miljöer och andra intressenter
- **September:** Intervjuer med ett urval av andra intressenter som ex. RSS, FORTE, FSS
- **Oktober:** Alla FoU-miljöer inbjuds till workshop för att reflektera över resultaten 16 och 23 oktober.
- **November:** slutrapport till socialdepartementet
- Löpande avstämningar med SKR och FoU Velfärd.

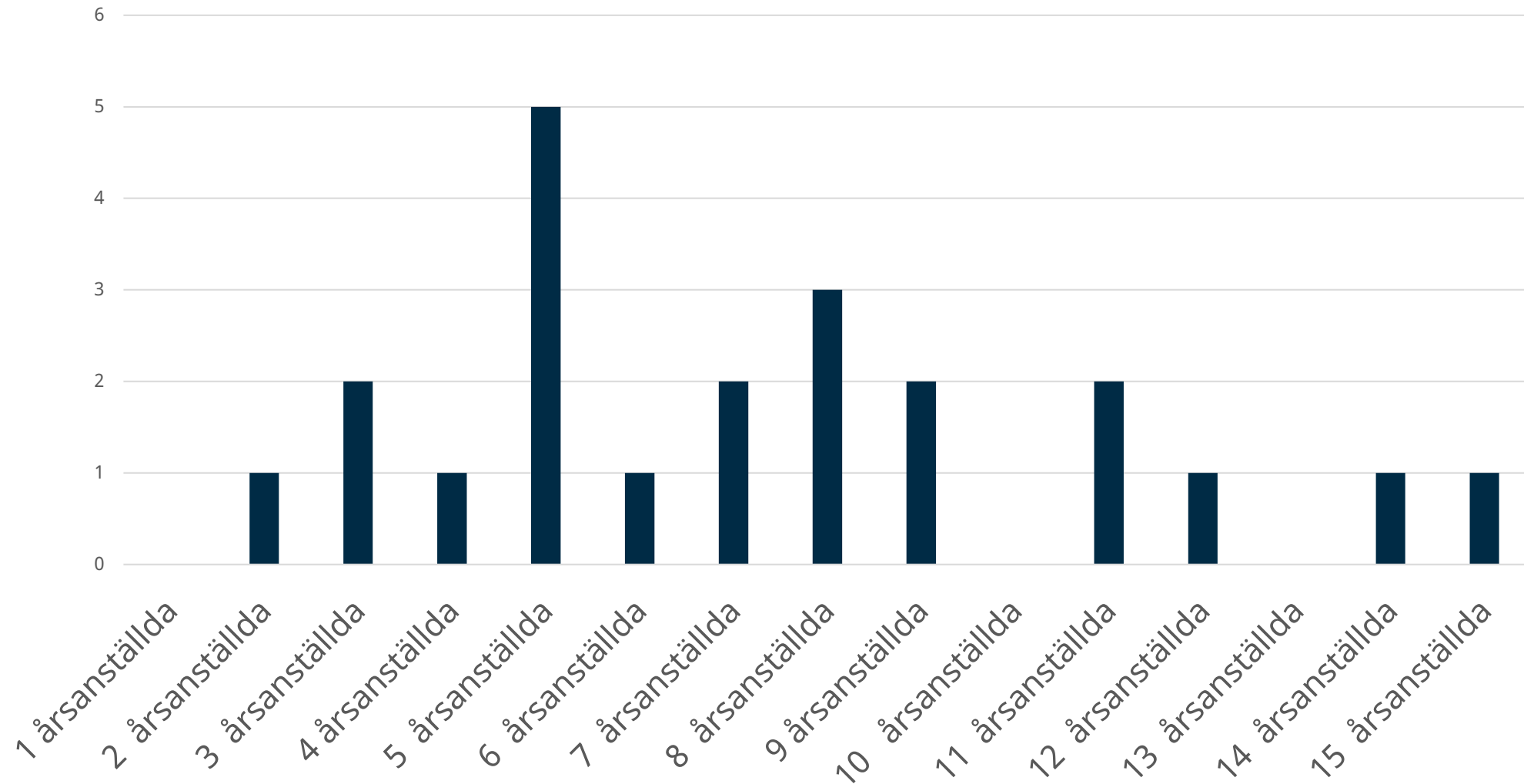
Enkätresultat

24 svar från totalt 27 FoU- er

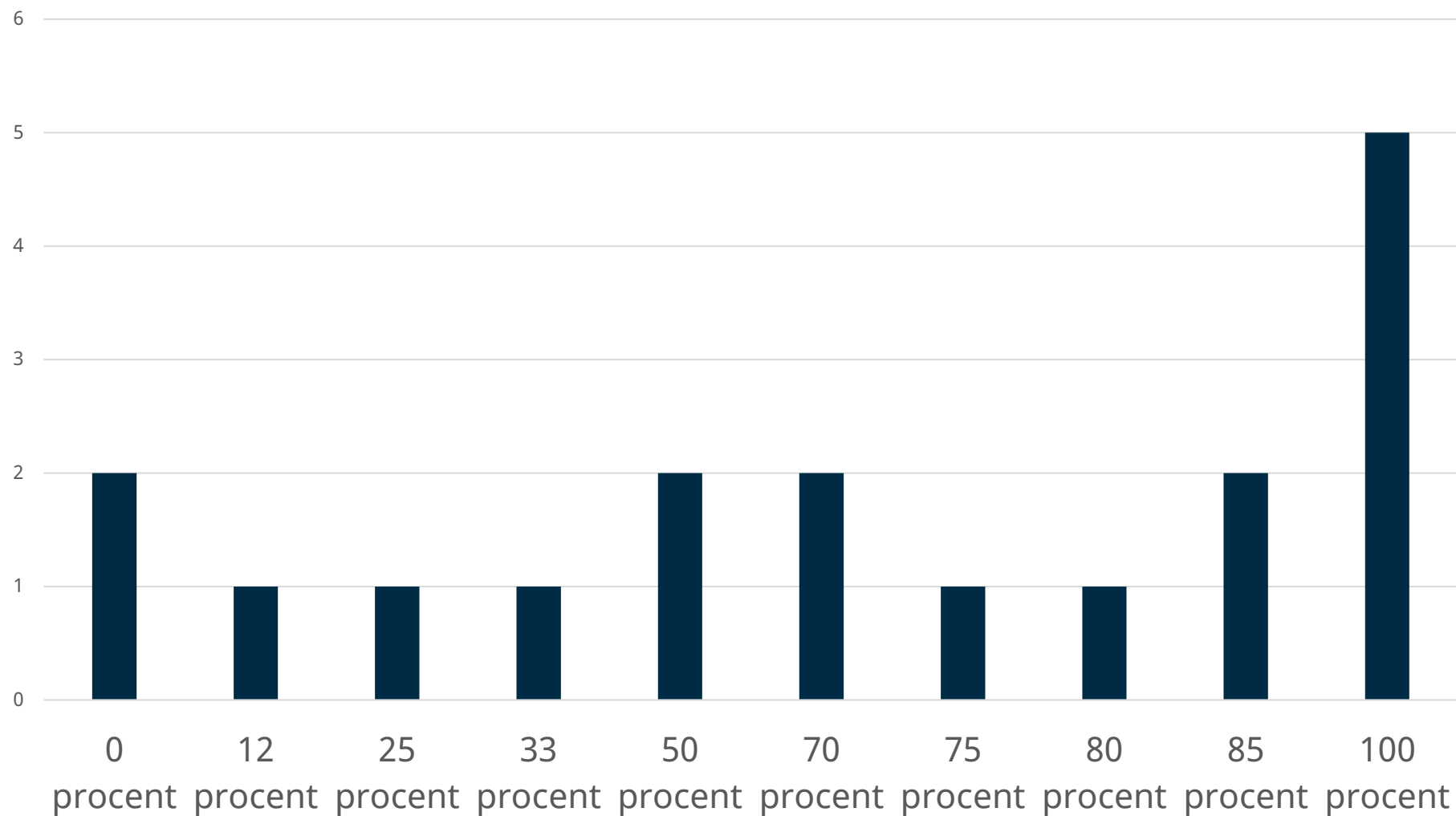
Huvudmän, styrning och RSS

- Kommuner (12) och kommuner/regioner (7) är oftast huvudmän
- Styrgrupper med förvaltningschefer och socialchefer
- 14 av 24 ingår i RSS med ganska stor eller stor delaktighet
- FoU-enheternas täckningsgrad 70 procent av alla kommuner.

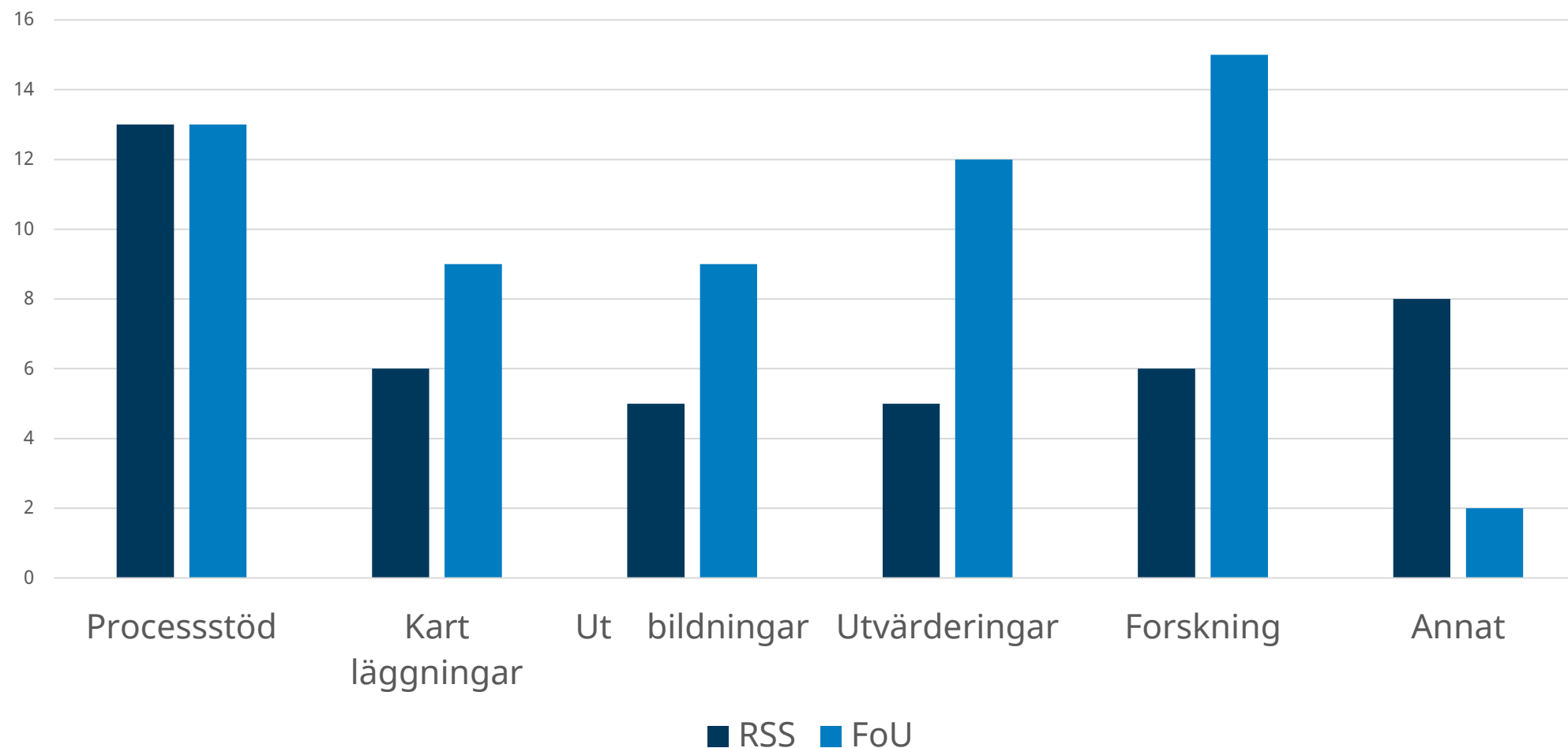
Antal årsanställda



Andel basbelopp av budget



Vilka typer av uppgifter/stöd arbetar RSS och FoU med?



ISU

- 14 av 24 har uppdrag att stödja ISU
- Tillräckligt med resurser eller mer – (3,4,5 på en femgradig skala)
- God kompetens *men saknar analysstöd*
- Nationellt material används

ISU – att tänka på inför nya SoL

- *Kommunerna har intresse men svårt att prioritera*
- Långsiktighet viktigt
- Mindre kommuner har särskilda svårigheter
- Saknar SU-reg inom flera områden inkl. nationell informationsstruktur
- Behov av statistiskt och tekniskt stöd och nationella riktade medel
- Nationell nivå som vägvisare – och i kvalitetsarbete

Implementering av arbetssätt och metoder

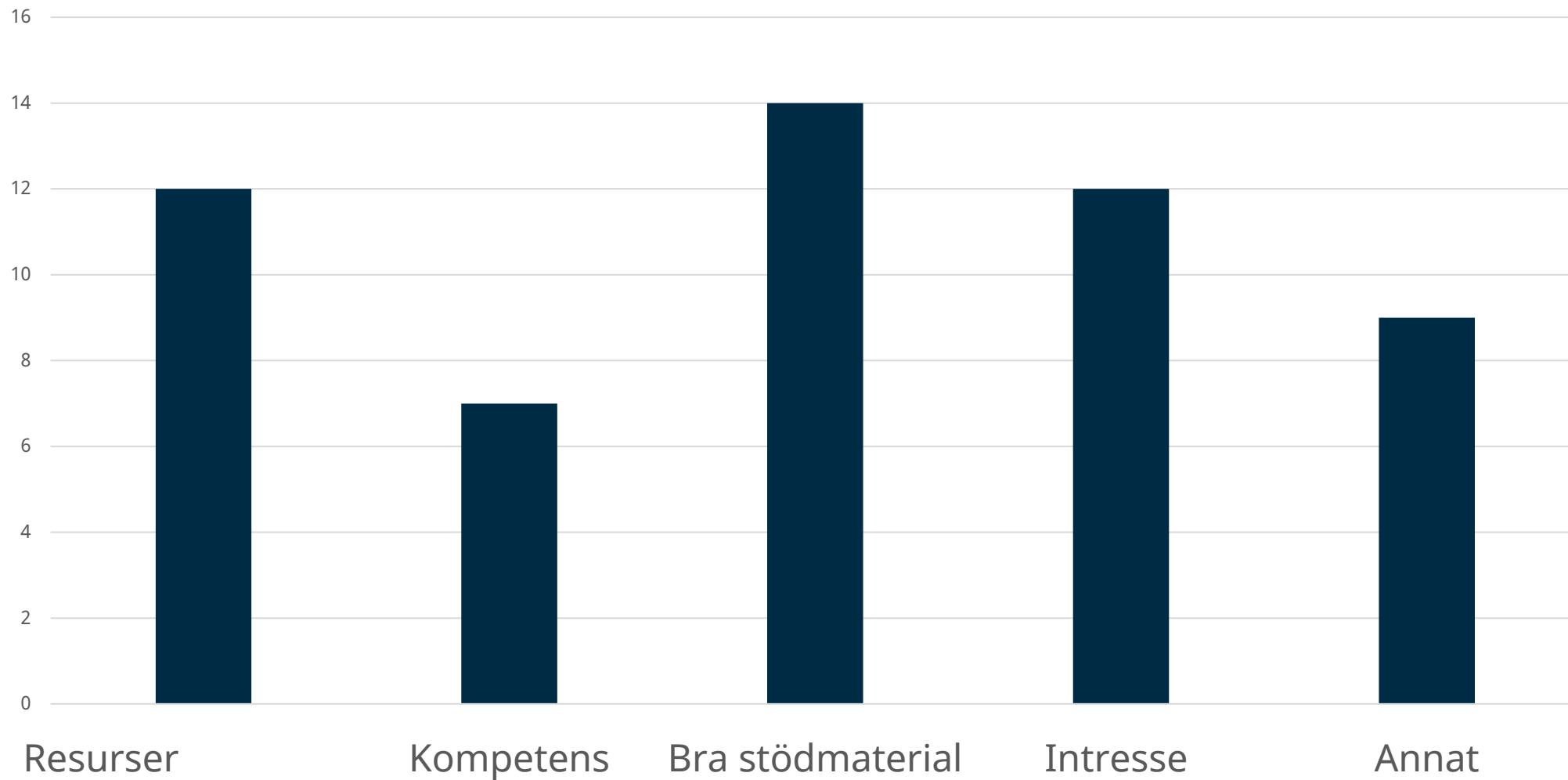
- Verksamheter implementerar själva
- Alla har uppdrag att indirekt stödja implementering genom utbildningsdagar, forum.
- Därefter handledning, processtöd, uppföljningar
- Hälften har tillräckligt med resurser
- God kompetens eller kan få vid behov
- Nationellt material används tillsammans med eget material

Inför nya SoL

22 av 24 har uppdrag att stödja införandet genom i rangordning:

- Utbildningsdagar
- Nätverk
- Processtöd
- Behovsanalyser
- Uppföljning
- Forskning
- VBE – ex. Lovande arbetssätt

Viktiga faktorer för FoU för att stödja implementering med nya SoL



Nationell nivå behöver tänka på inför nya SoL

- Kontinuerlig dialog och samverkan nationellt samt mellan verksamheter och kommuner
- Landsbygdsperspektiv för implementering av metoder
- Statliga riktade medel till RSS:er – flera kommuner är små och har behov av stöd för att göra en förändring
- Vad göra när evidensbaserade metoder inte finns?

FoU-samarbete

23 av 24 positiva

- + Erfarenhetsutbyte
 - + Kan ge FoU- er större tyngd
 - + Kan stärka FoU-ers identitet
 - + Kan genom gemensamma studier fylla kunskapsluckor
-
- Mycket olika verksamheter
 - Ta resurser från kommuner
 - Inte krocka med befintliga nätverk!

Sammanfattning

- Förvaltningsledare och socialchefer ger uppdrag
- Basanslag och storlek MYCKET olika
- FoU- er tillfrågas vid omställningen för nya SoL på olika sätt
- Nationella stöd används, behöver vara stabila och kan utvecklas
- Kommunernas intresse viktigast – prioritering där nationell nivå kan visa vägen
- Statligt riktade medel efterfrågas
- Små kommuner behöver särskilt uppmärksammas och stöd
- FoU-samarbete ses som positivt
- Nationell samordning efterlyses

Reflektioner RSS

- Hur ser ni på FoU:ernas roll i arbetet med att ge stöd i en ny socialtjänst utifrån begreppet kunskapsbaserad socialtjänst? Vad behöver utvecklas?
- Hur ser RSS:s roll ut i förhållande till FoU-miljöer inför den nya SoL?
- Vad behöver vi från nationellt håll särskilt uppmärksamma för att stödja kunskapsbaserad socialtjänst



Lunch

Överenskommelser och statsbidrag – hur hänger de olika nationella satsningarna ihop och vad vet vi om förhandlingar framåt?

Lisbeth Löpare, Kerstin Evelius och Niklas Eriksson, SKR

Förordningsstyrt stadsbidrag

Nära vård

Tidöavtalet

Staten tar ett helhetsansvar över styrning och uppföljning av statliga medel till sjukvården. Utgångspunkten ska vara att statliga medel som huvudregel är prestationsbaserade med tydlig uppföljning.

Budgetpropp 23-24

Nära vård

- 3 miljarder kronor årligen
- 43 miljoner kronor under 2024 för en förstärkt satsning på en utbyggd primärvård
- beräknar 544 miljoner kronor år 2025 och 389 miljoner kronor år 2026
- 300 miljoner kronor för primärvård på landsbygder 2024
- beräknar motsvarande summa primärvård på landsbygder 2025

Ny budgetpropp 19 september

Från pressträff 6 september 2024

En av flera satsningar

- Regeringen har sedan tidigare även aviserat ca **åtta miljarder kronor** under 2025, varav merparten går till regioner och kommuner:
- Drygt **3,8 miljarder** för omställningen till en god och nära vård och en utbyggd primärvård
- Ca **1,7 miljarder** kronor till civilt försvar inom hälso- och sjukvården
- Ca **1,6 miljarder** kronor för jämställd vård, kvinnors hälsa och förlossningsvård
- Ca **1 miljard kronor** för åtgärder för en bättre cancervård
- Ca **480 miljoner kronor** till kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården

Förordningsstyrt stadsbidrag

Nära vård

Varför Nära vård?

- Att Nära vård är aktuellt 2025 beror på att den är ekonomiskt omfattande (dryga 3 miljarder/ år) och att dessa medel är permanenta på anslaget i regeringens budget för hela mandatperioden.

Regeringskansliets process förordningen

- Utformande pågår, förväntas vara klar inom kort
- **Förordningens utformning**
- Några alternativ: Formell ansöka från huvudmännen hos Socialstyrelsen som gör bedömning alternativt rekvirering utan ansökan- då styr förordningstexten
- SKR lyfter: RSS som samlande kraft för kommunerna, region och kommungemensamma färdplaner en grund , ej ökad administration, RK ej avisande.

Förordningsstyrt stadsbidrag

Nära vård -fortsättning

SKRs roll som stöd för omställningen till Nära vård

- SKR är en medlemsorganisation som självständigt prioriterar sitt stöd till kommuner och regioner
- Regeringskansliet ser att SKR har en roll i omställningen också fortsatt
- Dock aviserar regeringskansliet en minskad ekonomisk ram utifrån äskade från SKR

Lycka till!

lisbeth.lopape.johansson@skr.se

#näravård



Swedish Association
of Local Authorities
and Regions

På gång SKR och världen

Länskontaktpersoner 2024-09-17





Utgångspunkter

- Överenskommelse är inriktningen, ska utgå från den nya strategin, [Det handlar om livet](#)
- Lyfta fram samsjuklighet tydligare?
- Överenskommelserna bygger på en samsyn om hur de medel som regeringen satsar bäst används
- SKR:s roll är att komma med inspel och erfarenheter från medlemmarna, medan regeringen prioriterar inriktning och mål med satsningen
- Sonderande samtal pågår, beslut fattas i SKR:s styrelse i december och därefter av regeringen
- PÄB bereder ök i dialog med andra berörda politiska instanser på SKR, styrelsen fattar beslut





Principer SKR

- SKR verkar övergripande och långsiktigt för **färre riktade statsbidrag**.
- Överenskommelser kan träffas på områden där det finns en **enighet** mellan staten, regioner och, i tillämpliga fall, kommuner utgå från en **övergripande utvecklingsinriktning** och ge regionerna rimliga **förutsättningar att planera** genom en ökad långsiktighet.
- Överenskommelser ska tydliggöra **vad** som ska uppnås men vara övergripande avseende hur för att ge regioner och kommuner handlingsfrihet i utveckling utifrån uppställda mål.
- SKR ska sträva efter att i varje överenskommelse ska tydligt framgå hur **uppföljning** ska ske och att den inte driver administration.
- Det ska finnas en plan för när och hur de riktade statsbidragen överförs till systemet för kommunalekonomisk utjämning som generellt bidrag utan öronmärkning, eller **avvecklas**.
- Om regeringen beslutar om riktade **statsbidrag** kan överenskommelser många gånger vara att föredra framför riktade satsningar som detaljregleras och hanteras via myndigheterna.
- Överenskommelseförhandlingarna ska vara en integrerad del i en utvecklad **strategisk dialog** mellan regeringen och sektorn som bygger på ömsesidighet mellan de två parterna.



Ergo - inriktning

- Det finns stora överlapp och enighet mellan den Nya strategin och Positionspappret
- ÖK bör vara tre år – följer myndigheternas cykel
- Tydligt arbete med indikatorer – jfr myndigheternas uppdrag i Nya strategin, Nya SoL mm
- SKR:s alternativ = statsbidrag/förordning
- Likartad fördelning av medel - omställning



SKRs roll

Vi har medlemmarnas fokus

SKR/UPH har inte kompetens eller kapacitet för att vara kunskapsstöd, även om vi är kunskapsbärande

Vår USP är best practice och nära till medlemmarna, men vi behöver också värna medlemmarnas tid (mot admin och dubbelarbete)

Vi stödjer medlemmarna utifrån deras behov



Projektgrupp

Projektägare (**PÄ**) - Johan Kaarme

Projektledare (**PL**) - Kerstin Evelius

Delprojektledare (**DPL**) 1: Helena
Orrevad - delprojektledare ÖK
Strategin

DPL 2: Johanna Woltjer -
delprojektledare ÖK Tillgänglighet

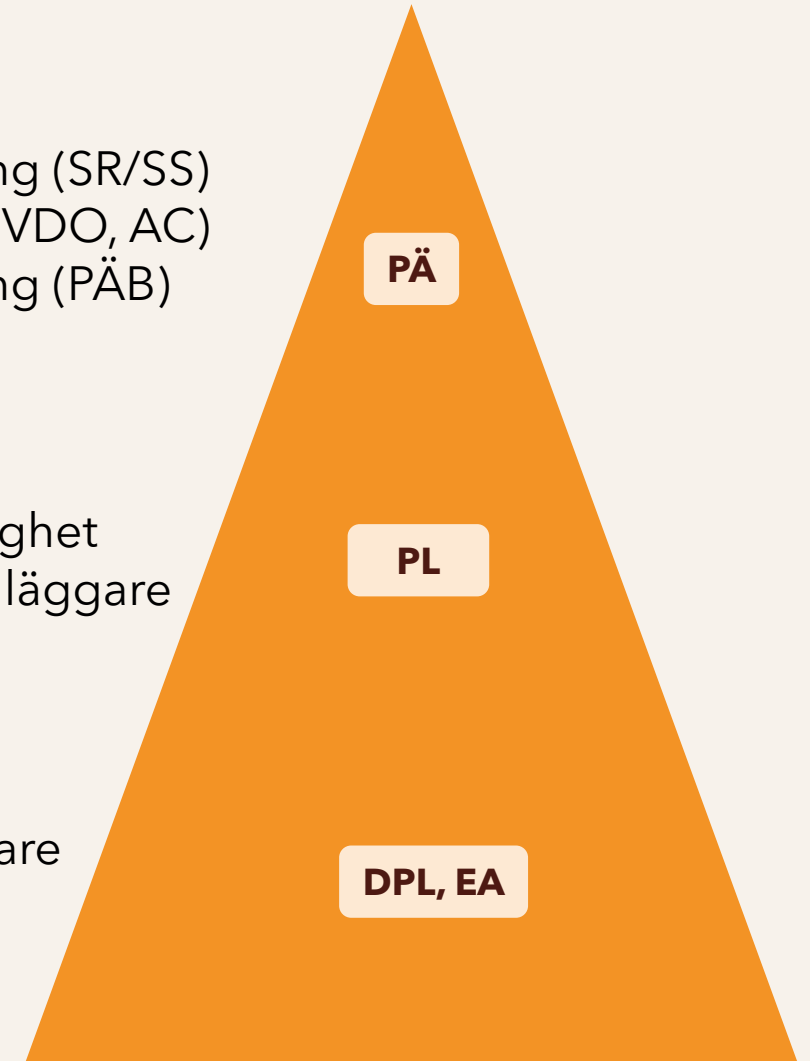
DPL 3: Mikael Malm -
delprojektledare ÖK Samsjuklighet

Ekonomiansvarig (**EA**) Sofie
Johansson - ansvarig för kalkyl, viss
administration som är för hela PG
samt stöd till PL

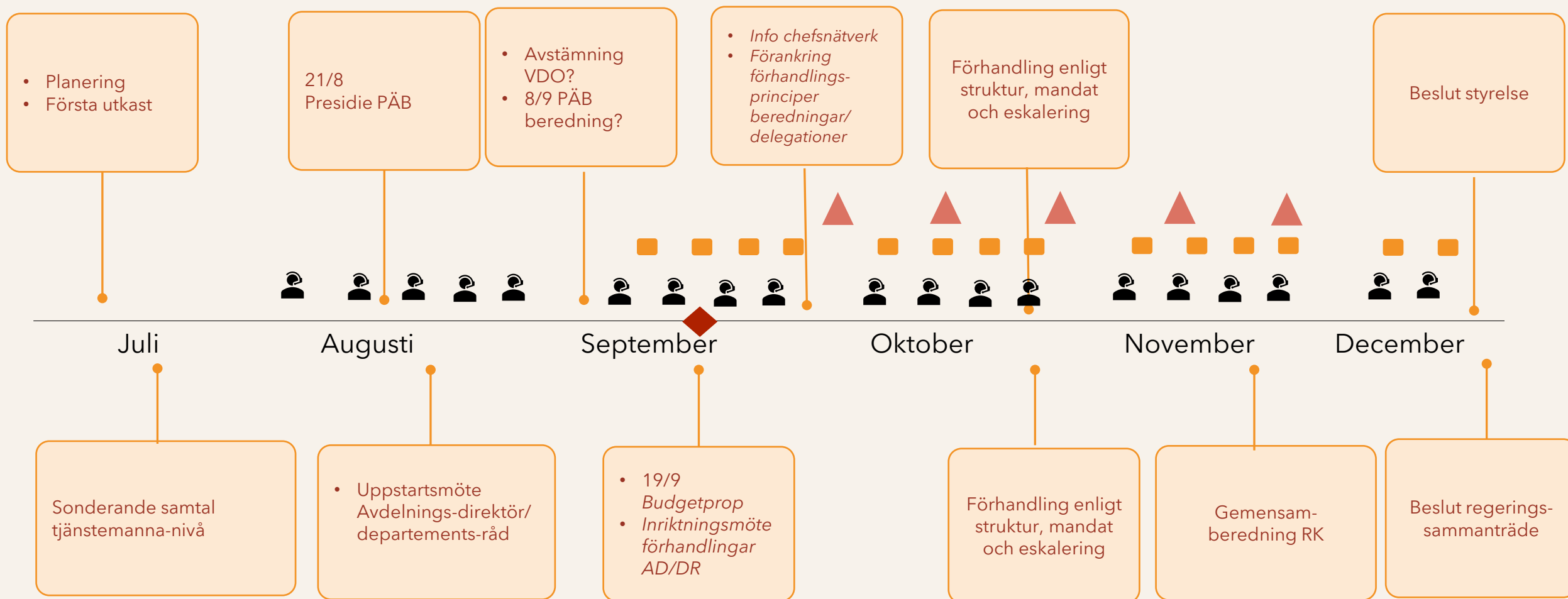
Politisk ledning (SR/SS)
SKR ledning (VDO, AC)
Politisk ledning (PÄB)

Sektionschefer/
enhetschefer myndighet
RK enhetschef/handläggare
Övriga intressenter

Handläggare/gruppledare
internt/externt
Ekonomi, KamK mm



Tidplan



På gång

Satsning för att stärka kunskapsstyrningen för äldreomsorgen

- Nya socialtjänstlagen har ökat fokus på kunskapsbaserade arbetssätt
- Behov av ökad kunskapsstyrning inom socialtjänsten, exempelvis i vård och omsorg om personer med demenssjukdom

Regionala stöd- och samverkansstrukturer (RSS) verkar på länsnivå och för ut praktiskt verksamhetsstöd

Totalt 100 miljoner kronor årligen under åren 2025–2027

Regeringskansliet

Socialdepartementet

7

DEBATT

Köerna till Bup måste åtgärdas

»Anställda vittnar om hur ineffektiva arbetssätt lever kvar – exempelvis omfattande behandlingskonferenser där personer som aldrig träffar patienten deltar.«



Jakob Forssmed, socialminister

I juni 2024 var det bara omkring hälften av alla väntande till barn- och ungdomspsykiatri som fick ett första besök inom de 30 dagar som vårdgarantin stipulerar. Ännu färre fick påbörja utredning eller behandling inom 30 dagar [1].

Detta är alarmerande i sig, men allvaret förstärks av att trenden är negativ. Tillgängligheten försämrats år efter år. Sedan 2014 har andelen som får behandling inom 30 dagar halverats, från 60 till 30 procent.

Regeringen ger genom överenskommelsen om tillgänglighet ett betydande stöd till arbetet med att ge fler barn och unga vård i tid. Under de senaste två åren har det handlat om drygt en halv miljard kronor per år. Därutöver finns en överenskommelse med Sveriges Kommuner och regioner (SKR) om psykisk hälsa som omfattar statliga medel om cirka 1,5 miljarder årligen.

Vi ser dock samtidigt att utvecklingen haltar, trots att det finns prestationsbaserad ersättning att sträva efter. Under första halvåret 2024 var det bara två regioner som kvalificerade sig till den maximala prestationsbaserade ersättning de kunde få. 15 regioner nådde endast upp till 60 procent av förväntat möjligt resultat. Över huvud taget är skillnaderna mellan regionerna alldeles för stora.

Det innebär ett stort mänskligt lidande när allt fler barn och unga får vänta allt längre på livsviktig vård och när föräldrar och närstående tvingas stå utan stöd och vägledning till hur de bäst ska hjälpa sin sitt barn.

Det är uppenbart att en stor efterfrågan på vård har bidragit till de växande köerna, liksom andra faktorer. Men som socialminister har jag också gång på gång uppmärksammat på hur låg produktivitet också bidrar till att färre får vård i tid.

Anställda vittnar om hur ineffektiva arbetssätt lever kvar – exempelvis omfattande behandlingskonferenser där personer som aldrig träffar patienten deltar, långa dröjsmål efter förstabesök innan insatser och behandlingar beslutas och sätts in och avsaknad av tydliga vårdplaner.

Antalet patientmöten per anställd är i genomsnitt lågt. Under 2023 gjordes i genomsnitt 1,3 besök per dag per helårsarbetande personal (1,8 besök per helårsarbetande behandlande personal), enligt SKR. Vissa regioner låg dock väsentligt lägre än så, med bara drygt ett besök per behandlande personal och dag. Detta bidrar självklart till att barn och unga har svårt att få träffa behandlande personal och att nybesöken blir få.

Mot denna bakgrund bedömer regeringen att det behövs nya åtgärder, och en sådan presenterade jag nyligen: nationella utvecklingsteam inom psykiatri. Dessa insatsgrupper ska på ett handfast och verksamhetsnära sätt kunna stödja regionerna i deras nödvändiga utvecklingsarbete. De ska med friska ögon och utifrån bästa praxis kunna ge råd om hur verksamheten kan föras framåt, så att man träffar fler patienter och förklarar mindre tid på sådant som inte ger patientnytta, och om hur tillgänglig kunskap och beprövad erfarenhet kan utveckla verksamheten. På detta sätt behöver inte heller regioner och kliniker uppfinna sina egna hjul, utan kan få stöd i att nå det vi alla vill: att fler barn ska få hjälp i tid.

Förändring av detta slag kräver ett helhjärtat engagemang. Därför är nationella utvecklingsteam ett erbjudande, inte ett tvång. Jag förväntar mig dock att alla regioner granskar sina egna resultat och reflekterar över om deras barn och unga verkligen får den vård de har rätt att vänta sig. Om svaret är nej bör regionen ta hjälp av ett nationellt utvecklingsteam.

Socialstyrelsen ska nu på uppdrag av regeringen ta fram ett förslag till hur sådana team kan utformas och hur de på allra bästa sätt kan bistå regionerna, för ökad jämlikhet, högre kvalitet och ökad tillgänglighet – helt enkelt för minskat lidande och god vård i tid för våra barn och unga.

PUBLICERAD:
Lakartidningen.se 2024-08-20

5 KOMMENTARER | KOMMENTERA



VECKANS JOBB I FOKUS

Gynekologer, Carlska kliniken,
Göteborg/Stockholm/Malmö
Sverige

Skolläkare till Internationella
Engelska skolan, Stockholm
Sverige, Region Stockholm

Speciellläkare till Klinisk mikrobiologi
Laboratoriemedicin, Sundsvall
Sverige, Region Västernorrland

HELA TJÄNSTLISTAN
72 LEDIGA JOBB
OCH ÖVER 6 ÅRSERFARENHET

ANNONS

Läs mer om veckans arbetsgivare

PRAKTIKERTJÄNST

Klicka här » Lärarkamrät

ANNONS

Förbättra läkemedels-
följsamheten genom
regionernas samtal med
dina OMS-patienter

ANNONS



Insatsteam BUP

I uppdraget ingår att:

- kartlägga vilket behov av stöd som regionerna har i utvecklingen av den specialiserade psykiatriska vården, inbegripet insatser för ökad tillgänglighet,
- föreslå hur nationella utvecklingsteam kan utformas och i detta bl.a. överväga vilka uppgifter som bör komma i fråga för de nationella utvecklingsteamerna och vilken kompetens som bör ingå i dessa,
- bedöma om de nationella utvecklingsteamerna i ett första skede ska inriktas på utvecklingen i barn- och ungdomspsykiatri eller om även vuxenpsykiatri redan inledningsvis ska omfattas av arbetet, och
- utreda de övriga frågor som är av betydelse för utformningen av de nationella utvecklingsteamerna.

Hur mår BUP?

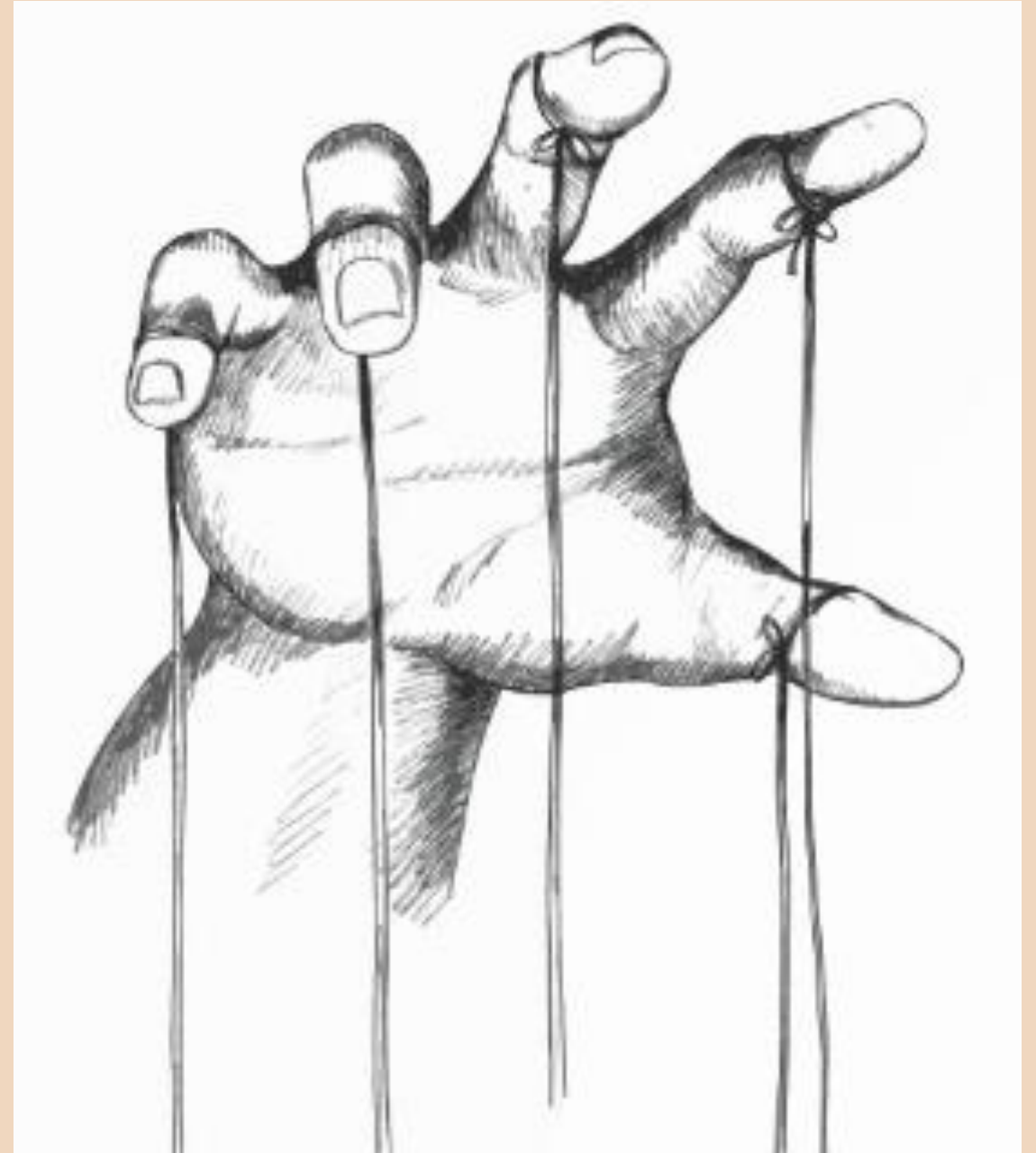
*En nulägesbeskrivning av barn- och ungdomspsykiatri
i Sverige inhämtad av Uppdrag Psykisk Hälsa*





Ökad statlig styrning?

- E-hälsomyndigheten
- Tillgänglighetsöverenskommelsen
- Nära vård
- Utredning förstatligad tandvård
- Mm.





Swedish Association
of Local Authorities
and Regions

Förstärkt samarbete myndigheter



Strategisk samordning SKR, Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen



Pågående arbete att stödja datadriven utveckling med Folkhälsomyndigheten



Nya processer för samarbete i enskilda RU Socialstyrelsen



Utvecklat samarbete med NPO Psykisk hälsa/Styrning med kunskap

Omställning till en förebyggande socialtjänst

Riksdagsbeslut i
januari

Yttrande från lagrådet → Proposition → Ikraftträdande

Följ vidare på www.lagradet.se

Kort om initiativ

- **Stöd till samlat län och region - Socialstyrelsen, Skolverket och SKR.**
Stöd till gemensam samverkansmodell kommuner och region, gemensamt arbete med ex insatser utan behovsprövning och anmälningsplikten.
- **Modell för målgruppsanalys och planering insatser med fokus på förebyggande** - samarbete med några kommuner och Rise
- Kompetenscenter välfärdstekniks **webbutbildning kring förändringsledning** omarbetas till att ge stöd till omställningen till ny lag.

Intresseanmälan till nationellt projekt med kommuner och region i ett samlat län:

Omställning till en förebyggande, lätt tillgänglig och kunskapsbaserad socialtjänst med stöd av erfarenheterna från bland annat TSI och SST ¹

Socialstyrelsen, Skolverket och Sveriges Kommuner och Regioner har kommit överens om ett nationellt stöd till lärande om tidiga, förebyggande

Förhandlingar med regeringen inleds i slutet september

- Långsiktig finansiering - satsningen behöver pågå i minst 10 år
- Socialtjänsten kan inte ställa om själv - hela systemet behöver hänga med
- Satsa på ett strukturerat stöd efter läges- och behovsanalyserna
- Kunskapsbasen i socialtjänsten behöver stärkas
- Stabil finansiering av NUSO under satsningen som möjliggör en utvidgning till andra områden
- Digitala lösningar och avtalssamverkan för att - förutsättningar för att ställa om
- Funktionshinderområdet behöver stärkas under omställningen

Dialog

- Vad ska SKR driva i förhandlingar ny ÖK?



Tankar om gemensamma budskap

Nära vård och socialtjänstens omställning

Hur kan vi koppla ihop Nära vård och nya SoL i vårt omställningsarbete?

- **Nära vård och nya SoL går i samma riktning**, och ger kraft att förnya välfärden, att komma närmare människorna vi är till för.
- **Både Nära vård och nya SoL har fokus på det främjande och förebyggande** – att människor ska ha en bra hälsa och makt över sitt eget liv
- **Vi jobbar med samma invånare**. Samarbete över organisationsgränser är en förutsättning.
- **Vi har samma utmaningar**: en åldrande befolkning, ett tufft ekonomiskt läge, svårt att rekrytera
- **Vi behöver ge ett mer samordnat stöd**. Våra system är inte designade för människor med komplexa behov.

Vilka lärdomar kan vi dra från Nära vård?

- Vikten att **ha invånarens perspektiv i utvecklingsarbetet**
– det gör det enklare att samarbeta över organisationsgränser (min/din lag, min/din budget)
- **Vi behöver göra nytt.** Med de samhällsutmaningar vi har idag räcker det inte att utveckla det vi redan har
- **Vi måste våga prova** utan att ha en perfekt plan om vad som är den bästa lösningen. Viktigast är att vi vet varför vi gör det vi gör och att våra aktiviteter går i rätt riktning.
- **Vi behöver breddinföra** de arbetssätt vi ser fungerar.
- Det är viktigt att ha **forum för gemensamt lärande**, att de som behöver samarbeta får möjlighet att skapa relationer

Ny avdelningschef

Monica Sonde, SKR, presenterar sig

Fika

Dialoger om förändrad struktur för RSS-nätverk

Anna Thomsson och Åsa Wassbäck, SKR

Varför?

- RSS-nätverket har lyft frågan
- Diskussioner internt på SKR om den struktur vi har är ändamålsenlig
- Flera utmaningar med nuvarande struktur
- Nätverken matchar inte alltid de utmaningar som socialtjänsten står inför
- Myndigheter får nya uppdrag som tangerar våra
- RSS är en viktig struktur som SKR vill stärka – hur kan vi nyttja deras kompetens och strategiska funktion på bästa sätt?
- OBS! Representanter i chefnätverken har i uppdrag att diskutera med er på hemmaplan

Vilka RSS-nätverk gäller det

- Barn och unga
- Funktionshinder
- Äldre och kommunal hälso- och sjukvård
- Regionalt stöd för uppföljning och analys
- Digitalisering
- BIRK
- Kvinnofrid

Utmaningar idag med nätverken

- Många RSS har samma representanter i fler nätverk
- Få RSS har möjlighet att bemanna alla nätverk
- Alla län har inte prioriterat RSS-organisationen
- Kopplingen mellan Socialchefsnätverket och RSS-nätverken är inte alltid så tydlig
- Nätverken har blivit mer en informationskanal än forum för utveckling

Forts utmaningar

- Andra myndigheter än Socialstyrelsen har inte koppling till nätverken
- Länsstyrelsen får nya uppdrag att leda nätverk och driva utveckling inom socialtjänstens områden
- Socialstyrelsen får fler uppdrag som innebär att vara "närmare", exempelvis NKÄ
- Stor risk för dubbelarbete – både för SKRs medarbetare och för nätverksdeltagare

Vi fortsätter dialogen i höst

Till dess behöver ni på hemmaplan kartlägga:

- Er representation i de olika saknätverken (har ni rep i alla nätverk, är rep från RSS eller kommun, är det någon rep som går till flera nätverk)
- Era informationsvägar på hemmaplan (har rep vägar att nå ut till rätt personer i kommunerna och socialcheferna i länet vid behov)
- Vad ser ni för risker med annan struktur?
- Vad ser ni för fördelar med annan struktur?
- Vilka frågor vill ni prioritera 2025-2027?

**resultat från
enkät**

Sammanfattning resultat

- 18/ 24 RSS har svarat
- 14/18 har representanter som sitter i flera nätverk (78%)

Endast kommunala representanter:

BoU 4 Funk 2 KvF 3 Digg 9 ÄO 4 SU 4 Birk 3

resultat från enkät

Utmaningar med dagens struktur

- Saknar organisering av arbetet med uppföljning och analys i länet
- Att sprida information är generellt problem. Rutiner finns men det finns brister i följsamheten av dess. Svårt att nå ut.
- En hel del information skulle kunna gå ut direkt till kommunerna snarare än att det ska gå via nätverken. Så att mer fokus kan läggas på dialog

Utmaningar med dagens struktur

- Dagens upplägg är stuprörsformat, vilket försvårar för RSS även om det gör det lättare att skicka ut info till kommunerna.
- Alla jobbar med olika saker på hemmaplan och det är svårt att möta upp det som krävs för ett utvecklingsorienterat arbetssätt. Strukturen och nätverken fungerar idag kanske mer som en hållplats där man stannar tillfälligt och möts en kort stund för att sedan resa vidare åt olika håll
- Att sprida information är svårt bl.a. att nå leden under i organisationerna/kommunerna.

Risker med en annan struktur för RSS nätverken än idag

Risk kring information

Risk kring att förlora väletablerade strukturer och kontaktnät

Risk att det är svårt att hitta "rätt person" i kommunerna

Att man tappar info/frågor försvinner (t.ex funktionshinder)

Risk kring att förlora väletablerade strukturer och kontaktnät

Risker med en annan struktur för RSS nätverken än idag, forts

- Att fokus blir på bredden och att vi missar något. Men samtidigt svårt att fortsätta som vi gör nu. Där alla hör lika information.
- Om man skulle slå ihop vissa nätverk, sakområden riskera att bli perspektivträngsel. dvs risk att en del frågor får för lite utrymme.
- Att vi tappar väsentliga utvecklingsfrågor och att viktiga delar inte kommer med.
- Funktionshinderfrågorna skulle riskera att försvinna

Vad ser ni för fördelar med en annan struktur för RSS nätverken än idag

- Bra med översyn för att matcha nuvarande & kommande rörelser.
- Bra med särskilt nätverk för kommunal hälso - och sjukvård.
Bra med arbetsgrupper och att också dela in nätverken i olika undergrupper för mer konkret arbete.
- Ökad träffsäkerhet, mer effektivt - fokus på förändring, stödja implementering, remissinstanser kunskapsstöd etc
- Idag är det många nätverk och svårt och bemanna och få till en bra spridning av informationen.
- En nöt att knäcka är hur det behöver organiseras för att hitta en effektiv informationsspridning på prioriterade områden

Vad ser ni för fördelar med en annan struktur för RSS nätverken än idag? Forts.

- Möjliggöra att inkludera fler målgrupper och parter, fokus och kompetensområden utifrån denna målgrupps heterogenitet. Mer fokus på utveckling än att rapportera vad som pågår, informationsdelning och endast dela erfarenheter.
- Ser idag ett visst hinder i att regionala utvecklingsbehov inte får utrymme och prioriteras vilket skulle kunna utvecklas genom att ha en annan representation eller inriktning för nätverket alt att det skulle finnas olika former av nätverk. 1 för mer spridning av info, dela erfarenheter och 1 mer för regionala utvecklingsfrågor och arbete.

Förslag på sätt att skruva på dagens arbetssätt

- Komplettera med nyhetsbrev för olika sakområden är också ett alternativ som kan komplettera när info ska spridas på möten och i sändningar.
- Stärka incitamenten att "RSSerna" utser rätt personer och säkerställer förankring på hemmaplan. (Om nätverken tillskapas, ges tydliga uppdrag och följs upp utifrån prioriterade behov)
- Mer flexibelt och kan fånga nya frågor.
- En ny struktur skulle kunna förbättra samverkan mellan områden, minska antalet nätverk och ta bort lite av de stuprör som finns i strukturen i dag. Flera nätverk arbetar med samma frågor som till exempel äldre och kommunal hälso- och sjukvård och MAS/MAR nätverket.
- Kvinnofrid, uppföljning och digitalisering kan ingå i flera andra nätverk
- Möjlighet att rama in RSS och sakområdesnätverkens syfte, struktur och gemensamma riktning, (omställning Nära vård/Ny SoL, brottsförebyggande etc)

Vilka frågor anser ni behöver prioriteras 2025-2027?

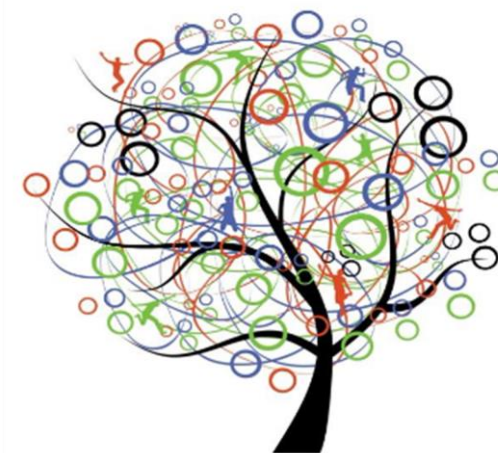
- Nya socialtjänstlagen,
- Samsjuklighetsutredningen,
- Nära vård
- Kompetensutmaningen.

Att diskutera:

- Vad tänker ni att RSS-saknätverk har för roll och mandat./Vad vill ni att de ska ha för roll/mandat i SKR-sammanhang?
- Vad tänker ni är bra ämnen/frågor att diskutera på nätverksträffar respektive digitala sändningar? Hur använder vi träffarna mest effektivt?
- Antal nätverk? Är det rätt nätverk vi har? Eget för äldre och ett för kommunal hälso- och sjukvård?
- Prioriterade frågor framåt? Är det Nya socialtjänstlagen, Samsjuklighetsutredningen, Nära vård och Kompetensutmaningen för alla nätverk? Om inte- vad ska då prioriteras?

Lokala behov av kunskap

Modell för att identifiera lokala behov av kunskap –
en arbetsprocess inom Partnerskapet

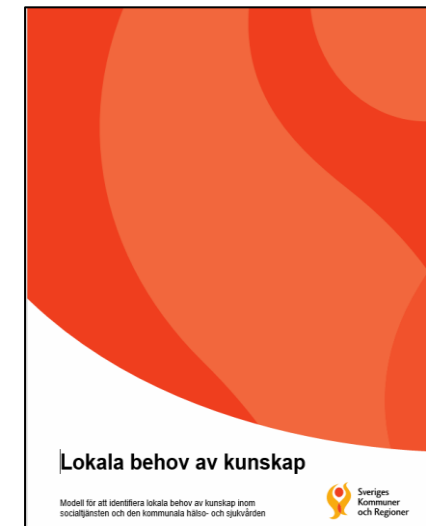
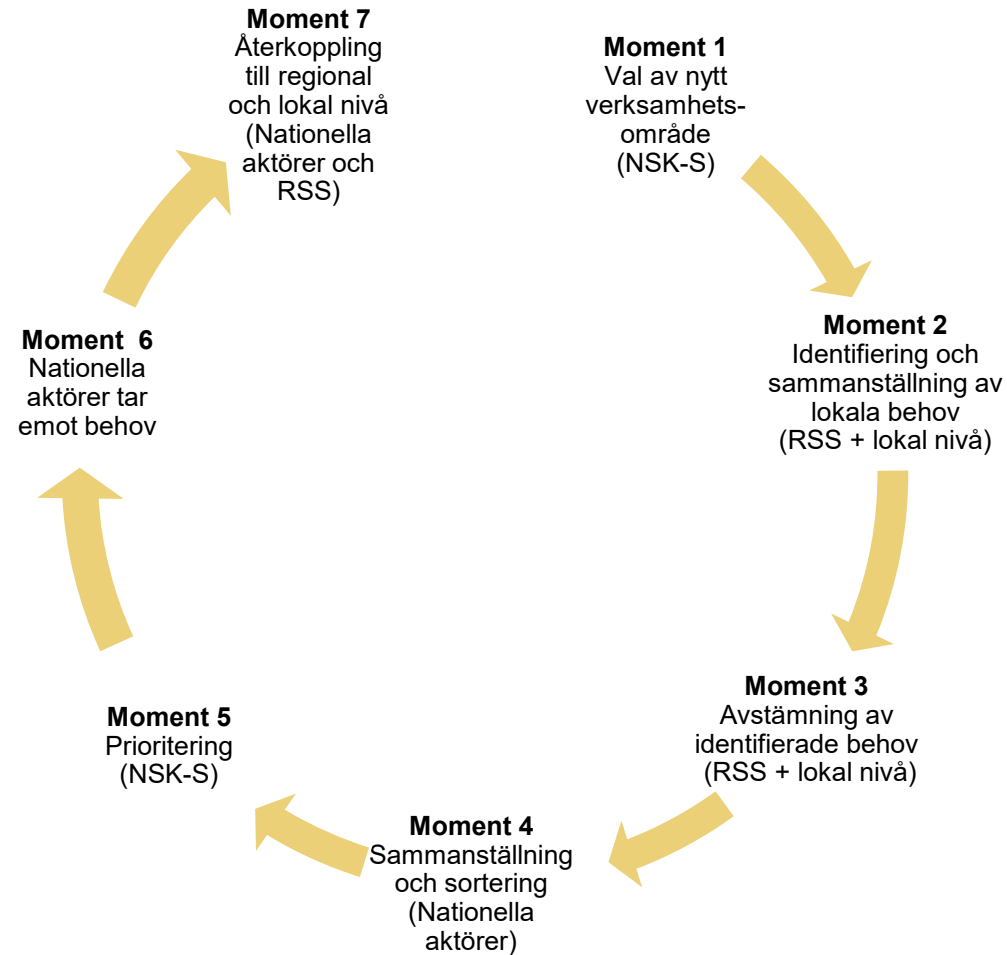


Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Agenda

- Sammanhangsmarkering
- Uppdatering kring omgång 2, Barn och unga
- Information inför start av en ny omgång

Modell för att identifiera lokala behov av kunskap



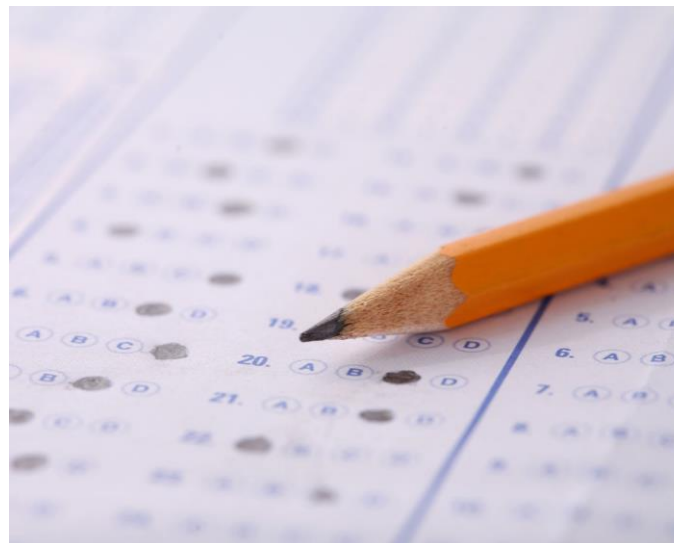
<https://skr.se/skr/integrationsocialomsorg/socialomsorg/nationellkunskapsstyrningsocialtjanst/styrningochsamverkan/partnerskapetsocialtjanst/lokala behovavkunskap.81384.html>

Omgång 2 – Barn och unga

- Uppstart 1 december 2023
- 14 RSS med och många olika nätverk
- 172 identifierade behov
- Efter en första sortering 144 behov kvar
- 13 behov rangordnades av NSK-S den 11 september



Så här rangordnade socialcheferna i NSK-S



Kort beskrivning av behovet	Rangordning av socialchefer i NSK-S
1. Behov av metod/er för att arbeta med barn och unga i väntan på att de får en plats inom BUP	8,2
2. Behov av kunskap kring utvärdering och uppföljning av behandling inom öppenvården och hur man tar reda på verksamma kärnkomponenter.	8,2
3. Behov av att uppmärksamma flickor mer, deras särskilda utsatthet och beteenden	8
4. Hur tillgodose barnets behov av skydd, stabilitet och långsiktighet i familjehem då vårdnadsöverflytt ej är möjligt enligt rådande lagstiftning då barnens skydd röjs.	7,3
5. Behov av kunskap runt kulturell kompetens och bemötande och specifikt kring verksamma öppenvårdsinsatser	7,1
6. Behov av föräldraskapsstöd riktat till föräldrar med egna funktionsnedsättningar, där barnen har problem	6,5
7. Behov av metoder för att stärka föräldrar med intellektuell funktionsnedsättning att tro på sin egen förmåga att förändra situationen för barnen	6,4

Kort beskrivning av behovet	Rangordning av socialchefer i NSK-S
8. Mer kunskap, stöd och metoder behövs vad gäller handläggning kring barn med skydd som bor i familjehem.	6
9. Behov av metoder/stöd för att stödja föräldrar med kognitiva funktionsnedsättningar i VBU tvister	5,6
10. Behov av kunskap kring att stödja familjehem kring skyddade personuppgifter och vid hemlighållande av vistelseort	5,3
11. Behov av samlat informationsmaterial till invånare på olika språk kring familjerättens arbete	5,2
12. Behov av tydliggörande och förslag på utformning av stöd till särskild förordnade vårdnadshavare efter vårdnadsöverflytt	4,4
13. Behov av att få veta vilka krav som kan ställas och vad man ska ta hänsyn till vid utredning av föräldrars betalningsansvar när barn placeras	4,2

Tidplaner 2024

Omgång 1
Funk

Moment 7

Omgång 2
Barn o Unga

Moment 2 och 3

Moment 4

M 5

Moment 6

Omgång 3
Skadligt
bruk och
beroende

Förankring

M 1

Förankring i länen/RSS

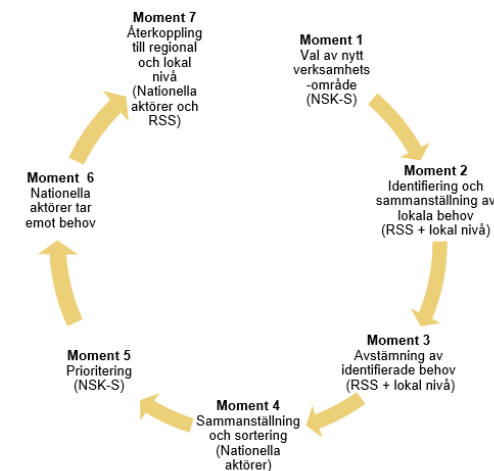
Moment 2 och 3

Jan-mars

Apr-juni

Juli-sep

Okt-dec



Omgång 3: Skadligt bruk och beroende (2024-2026)

- Informationsmaterial (PPT) i Projectplace 10 juni
- Anmäl kontaktperson senast 19 september om ni vill vara med denna omgång
- Tidplan:
 - Informerar BIRK 18 september
 - Uppstart 1 oktober 09:00-10:30 via Teams
 - Moment 2 och 3 pågår 1 oktober till sista mars 2025 (sex månader)
 - Öppna frågor och svars möten (november, december och januari)

Tack 😊

Helena.wiklund@skr.se



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst



Sveriges
Kommuner
och Regioner

Bob – barn i organiserad brottslighet (I)

Uppdrag att inrätta en samverkansstruktur för ett sammanhållet arbete med barn och unga som riskerar att begå eller begår grova brott (Ju2023/02529)

- Polisen, Brå, Kriminalvården, länsstyrelserna, Socialstyrelsen, SiS, Statens skolverk och Åklagarmyndigheten ska inrätta en samverkansstruktur i syfte att förstärka och effektivisera arbetet med barn och unga som riskerar att begå eller begår grova brott kopplat till organiserad brottslighet.



Syfte

Förstärka och effektivisera arbetet med att motverka att barn och unga hamnar i grov kriminalitet genom konkreta åtgärder och insatser.

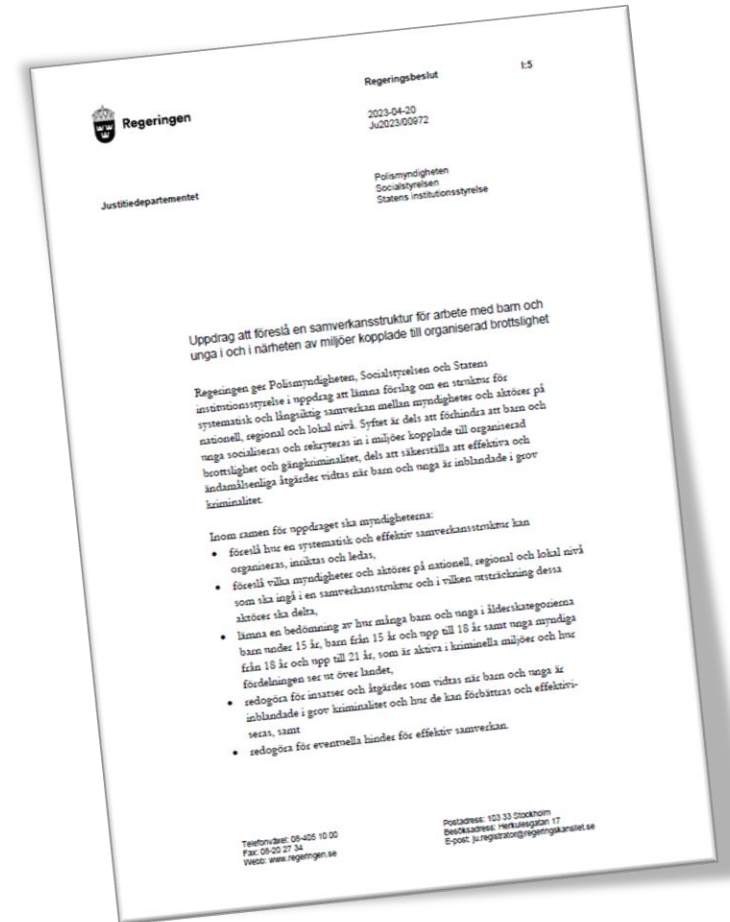
Säkerställa att det är effektiva och ändamålsenliga åtgärder som vidtas när barn och unga är inblandade i grov kriminalitet.

Länka samman arbete med målgruppen på lokal, regional och nationell nivå.

Målgrupp

Fokus ska vara barn och unga i miljöer kopplade till organiserad brottslighet som riskerar att begå eller begår grova brott.

"Omständigheterna kring den enskilda vara en utgångspunkt".



Bob – barn i organiserad brottslighet (II)

- Samverkansstrukturen består av ett nationellt råd (som leds av Polisen) som inledde arbetet december 2023.
- Det nationella rådet ska leda arbetet genom strategiska beslut om inriktning och prioritering utifrån behoven på regional och lokal nivå.
- Stegvis under 2024 etablera regionala råd geografiskt fördelade efter polisregionerna, där arbetet ska ledas av länsstyrelserna i nära samverkan med polisregionen.



Bob – barn i organiserad brottslighet (III)

- Lokala råd inrättas under 2024 på lokalpolisområdesnivå i de mest prioriterade områdena, enligt bedömning i nationella rådet i samverkan med kommuner och SKR. Polisen är sammankallande i de lokala råden. Kriminalvården och SiS bör ingå utifrån behov.
- Arbetet i de lokala råden ska vara individbaserat och operativt, och ska komplettera och förstärka redan etablerade samarbetsformer.



Nationella Bob-rådet (NBR)

- *Ordförande och sammankallande:*
Polismyndigheten x ggr/år
- Polismyndigheten ska vara sammankallande och ska, tillsammans med Socialstyrelsen och Statens institutionsstyrelsen, samordna arbetet med etableringen i samverkan med övriga i det nationella rådet

Samman­kallande



- **Polismyndigheten**
- Brott­sförebyggande rådet,
- Kriminalvården,
- Länsstyrelserna,
- Socialstyrelsen
- Statens institutionsstyrelse
- Skolverket
- Åklagarmyndigheten
- Länsstyrelsen ska representeras i rådet av en länsstyrelse
- Andra aktörer som SKR kan adjungeras till det nationella rådet när det bedöms lämpligt.

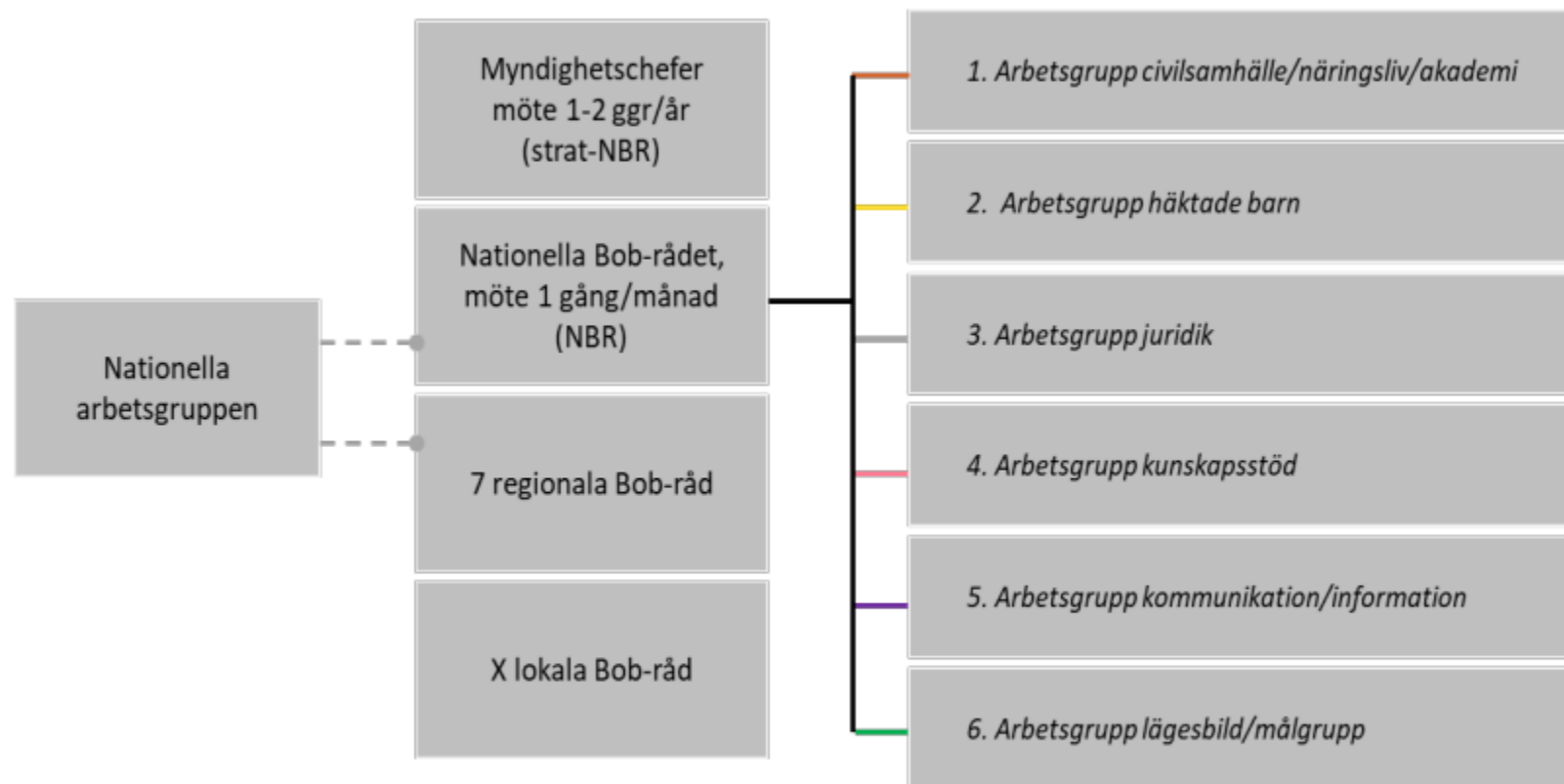
Deltagande aktörer



- Leda arbetet genom strategiska beslut om inriktning och prioritering
- Driva en stegvis etablering av regionala och lokala råd, i lämplig takt och där det är särskilt angeläget och prioriterat utifrån behov
- Följa upp aktörernas deltagande, arbetsinsatser och resultat på regional och lokal nivå
- Inrättat och ha inlett sitt arbete **senast den 31 december 2023.**

Uppdrag





Figur 1: Bob-strukturen

De regionala Bob-råden (RBR)

- *Ordförande och sammankallande:*
Länsstyrelsen x ggr/år
- Länsstyrelserna ska komma överens om vilken länsstyrelse som ska samordna Polisområde Mitt
- *Polisregionerna* ska bistå den regionalt samordnande länsstyrelse i arbetet
- Ingen finansiering utan ska ingå i befintligt BF-uppdrag

Samman­kallande



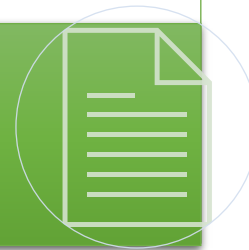
- **Länsstyrelsen**
- Polismyndigheten
- Aktörer som kan adjungeras
 - Kriminalvården
 - RSS - Regional samverkan och stödstruktur (SKR)
 - Hälsosjukvårdsregionen

Deltagande
aktörer



- Stärka och effektivisera det regionala arbetet
- skapa och vara en länk mellan det lokala och det nationella, samt anpassa stödet till regionala förutsättningar.
- förstärka och komplettera fungerande arbete som redan utförs och se till att goda exempel och metoder kan spridas vidare

Uppdrag



De lokala BOB råd

- Ordförande och sammankallande är Lokalpolisområden

Samman kallande



- **Polis**
- Kommunen, inklusive socialtjänst och skola
- Vid behov:
 - Kriminalvården (ungdomsövervakning)
 - Skolverksamhet i privat regi
 - Lokala trygghetsråd med företagare,
 - Fastighetsägare, trossamfund, ideell sektor m.fl.

Föreslagna aktörer

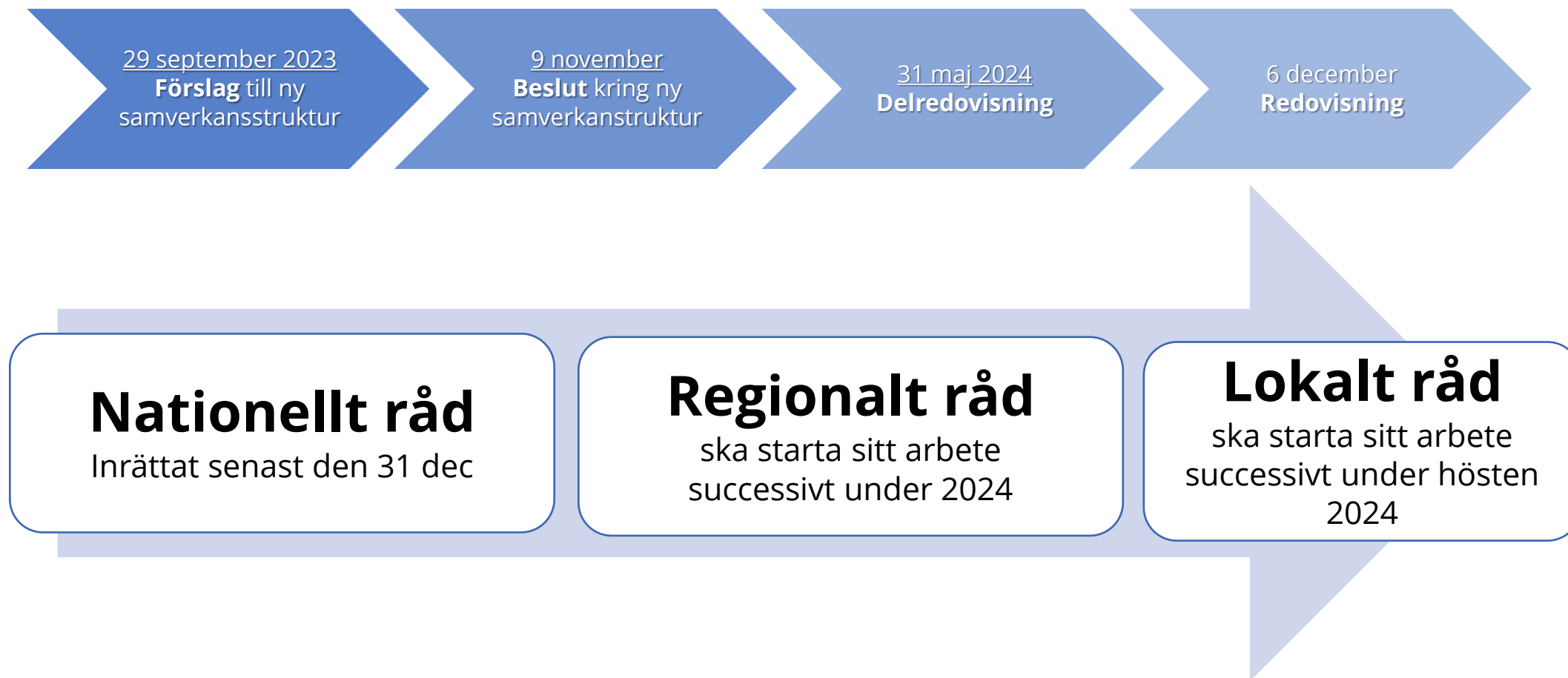


- Länka samman arbete med målgruppen inom Bob
- Skapa förutsättningar för ett mer aktivt utbyte av erfarenheter och kunskaper
- Fokus på operativt arbete, individer och konkreta insatser
- Öka kontinuiteten i insatserna för den enskilde
- Arbetet i de lokala råden ska komplettera och förstärka redan etablerade och fungerande samarbetsformer

Uppdrag



Tidsplan BOB



Samordnande länsstyrelse	Ansvarig länsstyrelsen	Mail	Län som ingår i polisregionen
Östergötland	Marie-Therese Metzen	marie-therese.metzen@lansstyrelsen.se	Jönköping, Södermanland, Östergötland
Västerbotten	Charlie Lundgren	charlie.lundgren@lansstyrelsen.se	Jämtland, Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland
Uppsala	Therese Eriksson	therese.eriksson@lansstyrelsen.se	Uppsala, Västmanland, Gävleborg
Skåne	Johanna Bobin	johanna.bobin@lansstyrelsen.se	Blekinge, Kalmar, Kronoberg, Skåne
Värmland	Maria Frykstedt	maria.frykstedt@lansstyrelsen.se	Dalarna, Värmland, Örebro
Västra Götaland (Vikarie från 1 september)	Cajsa Arcari	cajsa.arcari@lansstyrelsen.se	Halland, Västra Götaland
Stockholm	Petra Tammert Seidefors Kajsa Lönn Rhodin	petra.tammert.seidefors@lansstyrelsen.se kajsa.lonn.rhodin@lansstyrelsen.se	Stockholm, Gotland

Förnyad rekommendation om kunskapsstyrning socialtjänst 2025-2028



Läget

- 283 kommuner har antagit rekommendationen hittills
- 2 kommuner har bestämt sig att inte anta rekommendationen
- Dialog pågår med återstående 5 kommuner varav flera har bett om anstånd

Sammanfattning och avslut

Kommande möten

9 oktober

Gemensamt, digitalt
13-17

13 november

RSS digitalt 13-17