

Välkomna till möte med RSS

2024-05-16



Program

13:00 Välkomna

13:05 Ny Socialtjänstlag

14:05 PAUS

14:15 Individbaserad systematisk uppföljning

14:45 Psykisk hälsa och samsjuklighetutredningen

15:10 PAUS

15:20 Nära vård

16:30 PAUS

16:35 Info från SKR

16:50 Tack för idag!



**Vi spelar in mötet
idag! Inspelning
enbart för
anteckningar!**

Ny socialtjänstlag

Maria Högvist, Camilla Wiberg och Malin Michael, SKR

Uppdatering om läges- och behovsanalyser efter workshop 25 maj

Stöd inför ikraftträdande av nya socialtjänstlagen

På gång

Hänt sedan sist:

- Workshop med RSS-chefsnätverket 25 maj
- Dialog med Socialchefsnätverket 26 maj
- Intern planeringsdag SKR och workshop
- Löpande dialog med Socialstyrelsen

Händer snart:

- Dialog med NSK-S 22 maj
- Referensgruppsmöte för omställningen

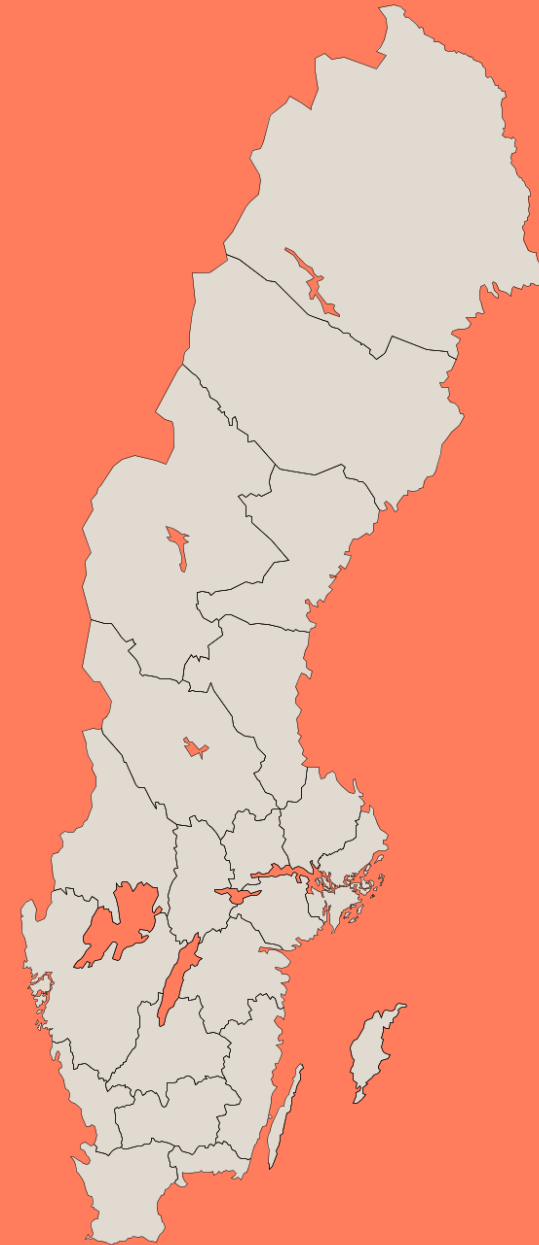
Förberedande år

650 000 kr har gått till varje kommun för att genomföra läges- och behovsanalyser och planering inför omställningen. Länsdialogerna är en del av detta.

Varför länsdialog?

Att göra länsdialogerna är ett erbjudande, inte ett krav. Men det finns flera fördelar med att göra läges- och behovsanalyserna tillsammans i länen. Det blir ett stöd att dela erfarenheter, utveckla samverkan och skapa samsyn i länen kring kommande arbete.

RSS har inte tilldelats några medel från regeringen för arbetet med läges- och behovsanalyserna eller länsdialogerna.



Hur kan läges-och behovsanalyserna bidra till omställningen?

Gemensam
utgångspunkt och
samsyn

Grundplåt att ta
avstamp från

Markera en start
på något nytt

Gemensam
målbild i
kommunen kring
nuläge & vad som
behöver utvecklas
framåt

Något för
kommunen/länet
att följa upp på,
en röd tråd.

Genom att ge en
riktning och leda
mot nya
arbetssätt och
samarbete internt
och externt.

Själva processen
med dessa
kommer främja
dialog, förståelse,
gemensam bas.

Sätta ljuset på
viktiga
utvecklings-
områden framåt.

Möjlighet att
förankra varför
förändring
behövs.

En utgångspunkt
och verktyg
framåt för att
möta behoven
hos målgrupper i
kommunen.

Möjlighet att ta
med
samverkansparter
i ett tidigt skede.

Det är en helt
nödvändig grund.
Utan att veta
vilka behov som
finns och vilka
man jobbar för
och hur man idag
gör det, så är det
ganska lätt att
ställa om, men
inte
nödvändigtvis
rätt.

Bidra till att skapa
en gemensam
rörelse.

Läges- och behovsanalyser en start

Socialstyrelsen och SKR har båda i uppdrag att stödja kommunerna i arbetet. SKR och Socialstyrelsen har dialog om uppdragen.

Socialstyrelsen ska 30 sep 2025 lämna en redovisning med en samlad analys av kommunernas lägesbilder.

Kommunerna har återrappporteringskrav gentemot Socialstyrelsen.

Arbetet ska genomsyras av ett barnrätts-, funktionshinders- och jämställdhetsperspektiv.



SKR utvecklar stödpaket

Tanken från SKR:s sida är att ta fram ett stödpaket för hur kommunerna kan göra läges- och behovsanalyser och genomföra dialoger tillsammans i länen.

RSS samordnar och genomför länsdialogerna på uppdrag av sina kommuner.

SKR och Socialstyrelsen erbjuder sig att delta vid dialogerna.

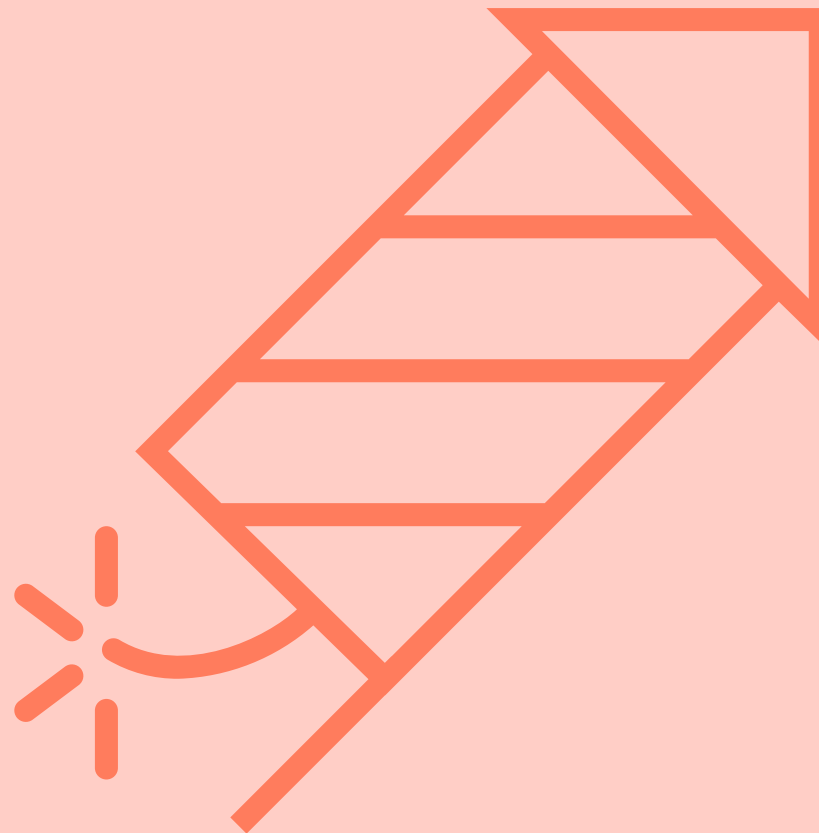
Stödpaketet lanseras i slutet av september (efter en analys av lagrådsremissen om nya socialtjänstlagen).

Länsdialogerna kan genomföras mellan oktober 2024 och mars 2025.



Flerstegsraket!

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



Övergripande om stödpaketet

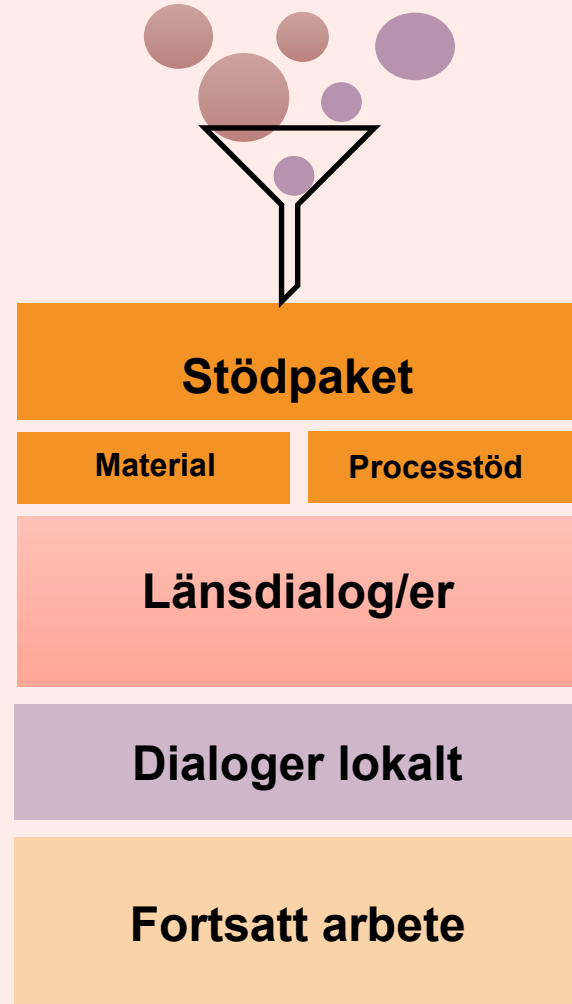
Stödpaketet innehåller två delar:

- Stöd till kommuner att genomföra läges- och behovsanalyser lokalt
- Stöd att genomföra länsdialoger, ett stöd till kommuner, ett till RSS

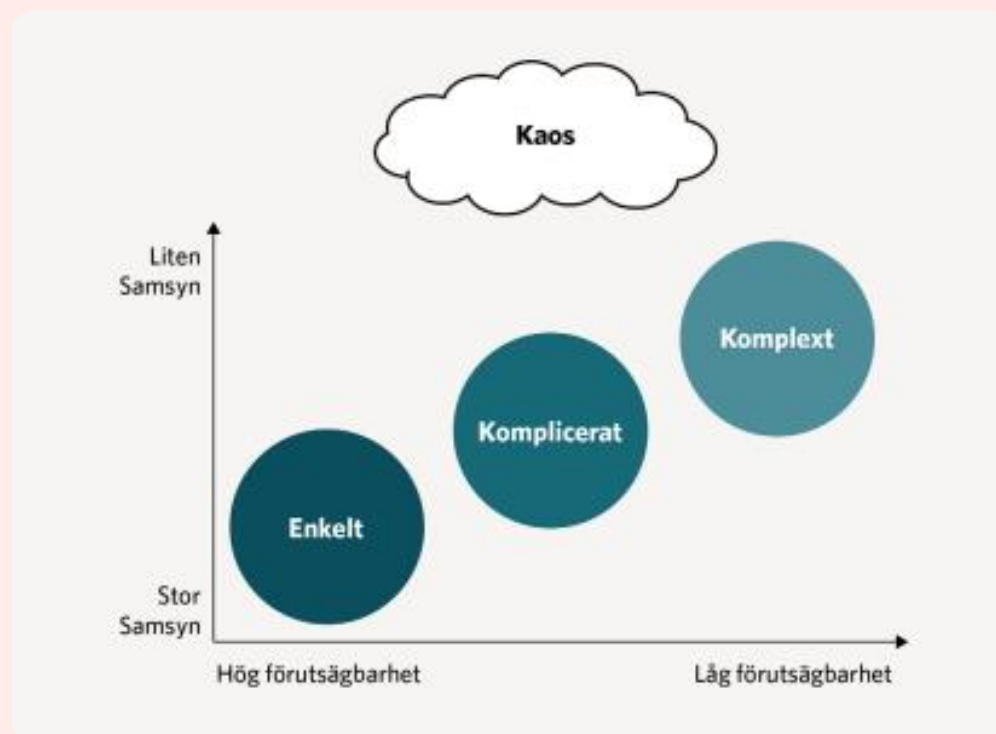
Kommuner och RSS kan anpassa stöden utifrån lokala och regionala behov.



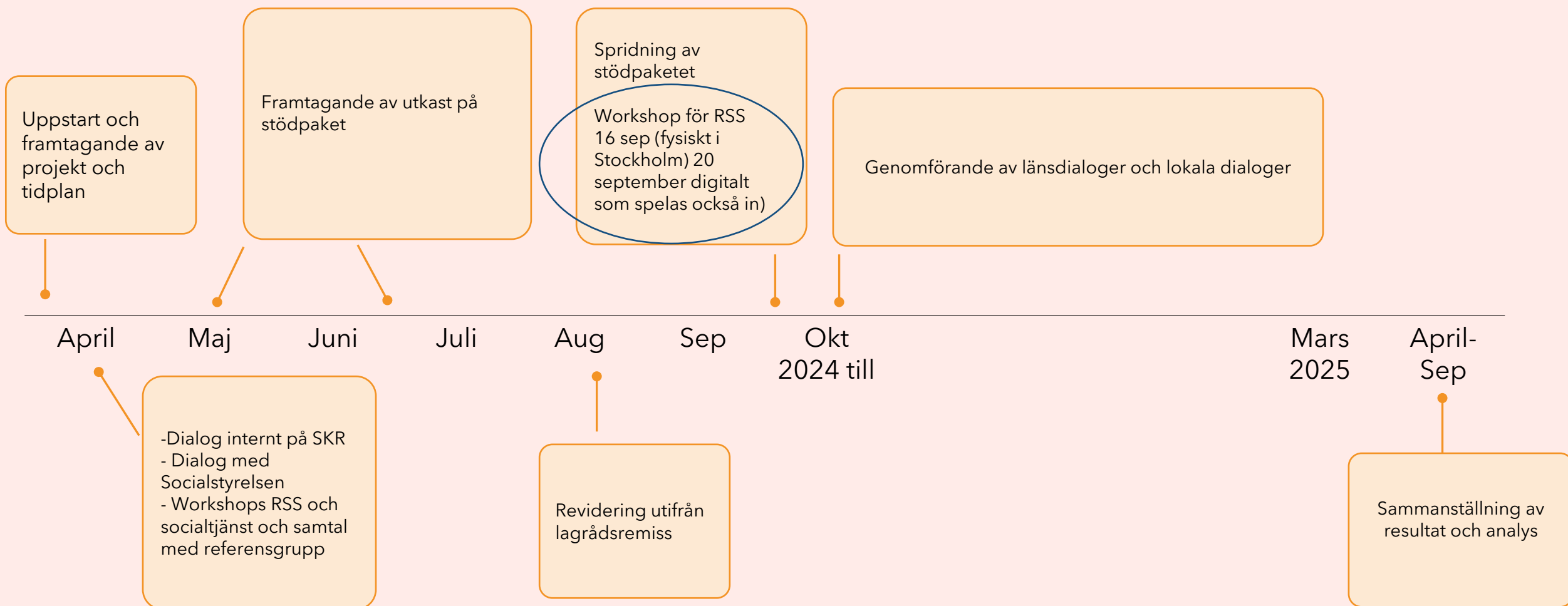
SKR:s förslag på upplägg/process



Omställning till en hållbar socialtjänst är både enkel, komplicerad och komplex



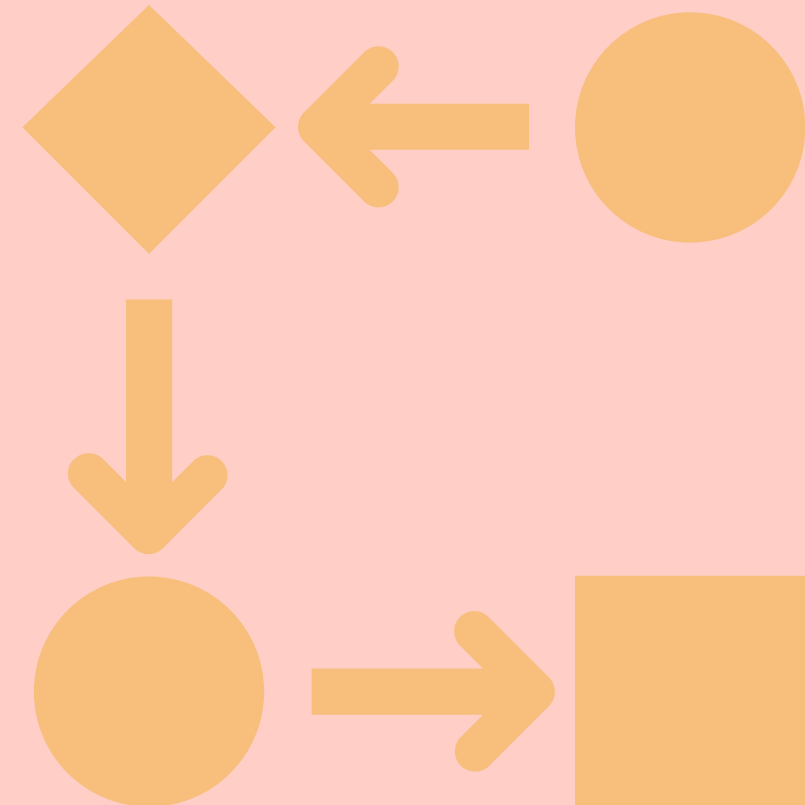
Preliminär tidplan



Hur går era samtal på hemmaplan?

Processen framåt

- ☐ RSS behöver få ett uppdrag av sina kommuner att arrangera länsdialoger.
- ☐ Boka in datum för länsdialogerna (tidigast 1 oktober).
- ☐ Ta del av material om omställningen på webben för förberedelse inför länsdialogerna.
- ☐ SKR och Socialstyrelsen utvecklar stödpaket och lanserar det.
- ☐ SKR arrangerar en utbildningsdag för RSS:erna att hålla i länsdialogerna. 16 sep på SKR, 20 sept digitalt och spelas in. Särskilt samarbetsrum för länsdialogerna (kontaktpersonerna läggs in där.)
- ☐ Länsdialogerna genomförs av RSS som arrangerar och håller i dialogen. SKR och Socialstyrelsen erbjuder sig att delta. SKR står inte för kostnader.
- ☐ RSS och kommunerna fortsätter dialogen.



Meddela datum och
RSS-kontaktperson för
länsdialogen till:
linnea.adebjork@skr.se

Har ni frågor?

maria.hogkvist@skr.se

camilla.wiberg@skr.se

**Meddela datum och RSS-kontaktperson för
länsdialogen till:**

linnea.adebjork@skr.se

***Mer information skickas ut inom kort rörande
workshop för RSS i september.***



Syfte:

Syftet är att ***stärka förutsättningar för att uppnå en långsiktigt hållbar socialtjänst*** genom att ge en övergripande bild av verksamheternas behov och nuläget idag.

Kommunernas läges- och behovsanalyser och länsdialogerna ska bidra till:

1. Samsyn kring nuläge och behov inför den nya lagen.
2. Insikter som kan bidra till framtagande av en *omställningsplan(?)* för arbetet framåt.
3. Samverkan som skapat möjligheter till lärande och utveckling i länen som kan skapa samarbeten framåt.

Mål:

Målet är att socialtjänsten ska genomföra läges-och behovsanalyser för att skapa en bra plattform för att:

- på kort sikt uppnå ny socialtjänstlag.
- på lång sikt uppnå omställningen.

Detta är ett första steg för att kunna bidra till en hållbar socialtjänst som främjar jämlika och jämställda levnadsvillkor, utgå från ett förebyggande perspektiv, vara lätt tillgänglig och kunskapsbaserad utifrån såväl vetenskap som beprövad erfarenhet.

Målgrupper

Användare av materialet: Chefer, ledare och verksamhetsutvecklare.

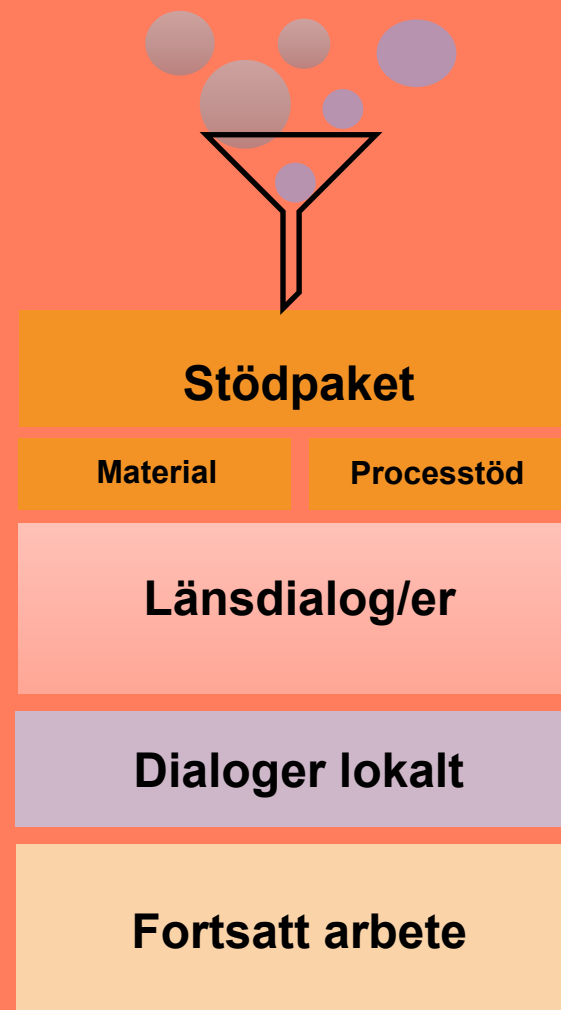
Användare av processtödet: RSS

Medverkande på länsdialogerna: Chefer (socialchef och verksamhetschefer eller liknande), verksamhetsutvecklare och förtroendevalda (ordförande/vice ordförande i nämnden).

Det handlar om representanter från hela socialtjänsten och eventuellt närliggande verksamheter utifrån den lokala kontexten.

Medverkande för dialogerna lokalt: Verksamhetschefer eller liknande, verksamhetsutvecklare, medarbetare och nämndspolitiker.

Version 1



SKR och
Socialstyrelsen
erbjuder sig att
delta på
länsdialogerna

FoU:s roll i utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst

Eva Britt Lönnback Yilma, Socialstyrelsen

....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

Vårt 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

- Enkäter med frågor om grundförutsättningar skickas ut till alla FoU-miljöer – **viktigt att ni har dialog på hemmaplan**
- Intervjuer och eventuella workshops med ett urval av chefer på FoU-miljöer och andra intressenter
- Alla FoU-miljöer inbjuds till workshop för att reflektera över resultaten.
- Intervjuer eventuella workshops med ett urval av andra intressenter som ex. RSS, FORTE, FSS

Tidsplan

- Maj: enkät
- September – oktober: intervjuer
- Oktober: workshop-s
- November: slutrapport till departementet

Avstämningar med RSS

- Maj: information om uppdraget
- September: uppdatering och dialog
- November: presentation av resultat inklusive RSS:s reflektioner

RSS har ett brett uppdrag

- **Samverkan** mellan kommuner i länen och mellan kommuner i länet och regionen
- Stödjer huvudmännen i **dialogen** om kunskapsstyrning och kunskapsutveckling, både på nationell och regional nivå
- **Utvecklingen** av kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård på regional och lokal nivå anpassat till regionala och lokala prioriteringar

Likheter och skillnader i uppdragsbeskrivningar

RSS uppdrag

- identifiera behov av kunskapsutveckling
- samla och sprida bästa tillgängliga kunskap och beprövad erfarenhet
- stödja systematisk uppföljning och analys
- stödja systematiskt förbättringsarbete och implementering
- stödja kompetensutveckling.

SKRs hemsida

FoU-miljöers övergripande uppdrag

- Praktiknära forskning
- Omvärldsbevakning
- Systematisk uppföljning och utvärdering
- Kunskaps- och verksamhetsutveckling
- Utvecklande av en lärande organisation
- Implementeringsstöd
- Kritiskt granskande, vetenskapligt förhållningssätt

Folder FoU Välfärd

Områden att beskriva

- RSS syn på vad FoU-miljöerna kan behöva för att stödja kunskapsutveckling i socialtjänsten
- FoU-miljöernas organisatoriska roller i RSS:erna i landet – skillnader och likheter
- FoU-miljöernas specifika roller i RSS:erna som forsknings- och utvecklingsmiljöer (målen är ofta de samma)
- **RSS specifika uppdrag i förhållande till FoU-miljöerna**
- Vad efterfrågar kommunerna från FoU-miljöer vad gäller kunskapsutveckling, vetenskap och beprövad erfarenhet (VBE) och stöd i implementering av arbetssätt?



Kommunikation i samband med lagrådsremiss och proposition

Lagrådsremiss

- Juni (prelbokade datum - 12/6 em, 17/6 em Obs! Sprid ej!) Kortare sändning med övergripande genomgång av LRR samt tid för frågor och svar.
- September: Inspelat stödmaterial – kortare filmer tas fram, uppdelat på olika områden och kommuniceras på webbsidan *Framtidens socialtjänst*.

Inkomna frågor och frågor under sändning i juni bidrar i framtagandet av filmerna.

Fördjupning kring olika områden och stöd kring vad det kan komma att kräva av verksamheterna och i implementeringen.

Proposition

- Höst: ev. uppdateringar/förändringar från LRR som behöver adresseras – antingen i kompletterande/uppdaterad film, FAQ på webben

Slutsatser från Socialstyrelsen om socialtjänstdataregister visar på stora utmaningar och stora behov av stöd

- Kommer krävas ett stort arbete med att utöka den strukturerade informationen i kommuner – staten behöver visa vägen!
- Mängden egna anpassningar försvårar - Kommunerna välkomnar gemensamma krav vid upphandling
- Finns idag inte systemstöd för utökad dokumentation och rapportering – behövs nya funktioner i systemen och tydliga direktiv från staten
- Ökade kostnader för kommunerna – osäkerhet i beräkningar

PAUS

ISU i Partnerskapet

Malin Michael, SKR

Kort bakgrund

- ISU har varit ett prioriterat samverkansområde inom Partnerskapet sedan 2018
- Det främsta syftet har varit **att stärka den regionala nivåns förmåga att ge stöd till kommunerna** och därigenom medverka till att flera verksamheter använder ISU i sitt arbete för kvalitet- och verksamhetsutveckling.
- Vid årsmötet 2023 beslutades att ISU fortsätter vara ett prioriterat samverkansområde och att operativa/strategiska gruppen återkommer med förslag till ramar/fokusområden/stöd och aktiviteter till dialogmötet i mars 2024
- Under dialogmötet presenterades förslag på det fortsatta arbetet vilka vi önskar lyfta och diskutera igen.

Nuläge

- Förslag till **ny SoL medför ökat fokus på uppföljning**. Ansvaret för att kommunicera att ISU är en viktig del av beprövad erfarenhet, och att det i den kommande lagstiftningen ställs krav på berörda verksamheter att de samlar, utvecklar och sprider kunskap med hjälp av ISU är ett ansvar som ligger hos alla parter.
- **Trycket i ISU-frågan har ökat** under perioden och både SKR och Socialstyrelsen får både fler uppdrag kopplade till ISU och fler förfrågningar om stöd.
- Målet att stärka den regionala nivån att ge stöd lokalt är **inte uppnått**. RSS:er har kommit olika långt i sitt ISU-arbete. Att stödja lokala verksamheter i arbete med ISU är en ny uppgift för många medarbetare vid RSS, vilket gör att det finns en osäkerhet i hur man ska göra.

Förslag som presenterades vid dialogmötet

RSS är en viktig aktör i att genomföra och stötta kommuner och verksamheter med ISU.

Vi föreslår därför att operativa ISU-aktiviteter i Partnerskapet avgränsas till personer i regional roll som avser ge stöd, exempelvis i form av:

- **Workshops riktade till regionala utvecklare** som ska stötta en eller flera verksamheter i länet som inkluderar stöd i planering, utbyte av erfarenheter och att inbjudna personer/verksamheter delar med sig av relevant kunskap
- **Återkommande digitala frågeforum** med operativa gruppen dit regionala utvecklare kan ansluta för att ställa frågor inför eller under pågående stöd i ISU till kommuner.

Frågor vi vill lyfta och diskutera

- *Under mötet vill vi diskutera hur ni ser på ert uppdrag kring ISU och er möjlighet att stötta kommuner. Om vi inom Partnerskapet ska prioritera RSS-aktiviteter så behöver det generera ett fortsatt arbete/stöd till kommunerna.*
- *Är förslaget relevant?*
- *Hur kan ni arbeta (och bidra?) utifrån det här?*

Uppdatering psykisk hälsa och samsjuklighetutredningen

Kerstin Evelius och Zophia Mellgren, SKR

PAUS

Nära vård

Lisbeth Löpare, SKR

Theresa Larsen RSS GR

Anneli Forsgren och Jonas Almgren RSS Jönköping

Nyckeltal god och nära kommunal primärvård i Göteborgsregionen 2023

Rapporten är framtagen i samarbete med 11 kommuner:

Ale, Alingsås, Göteborg, Härryda, Kungälv, Lerum, Lilla Edet, Mölndal, Partille, Stenungsund och Öckerö.

April 2024

Theresa Larsen, Åsa Nilsson & Miriam Hansen, FoU i Väst

Nyckeltal och indikatorer på en god och nära kommunal primärvård – en lång och trägen resa i Göteborgsregionen

- Förstudier 2019
- Dialog i nätverk och styrgrupp
- Särskild studie av personcentrering och utveckling av nya mått på delaktighet
- Flera FoU-rapporter publicerade
- Utvecklingsarbete med kommunrepresentanter i tre omgångar
- Workshop med äldreomsorgs- och hälso- och sjukvårdschefer samt MAS/MAR
- Flera involverade medarbetare på Göteborgsregionen och FoU i Väst



Nyckeltal och indikatorer som är centrala i omställningen

- Rapportens nyckeltal och indikatorer fokuserar på:
 - personcentrering
 - samverkan
 - hälsofrämjande och förebyggande insatser
- ...samt belyser:
 - den kommunala primärvårdens kvalitet och säkerhet
 - vård- och omsorgspersonalens kompetens och förutsättningar
 - den kommunala primärvårdens kostnader.
- Syftar till att ge en helhetsbild av både förutsättningarna för och effekterna av omställningen i kommunal primärvård
 - resultat, kvalitet, kostnader**
- Dock:
 - luckor i helhetsbilden, där jämförbar data saknas, exempelvis rörande vårdtyngd och delegerade insatser.
 - stora kvalitetsbrister i inrapporteringen av vårdåtgärder (KVÅ) till registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård, som därför inte kan användas i nuläget.

Nya nyckeltal och indikatorer kompletterar nationella mått

Tre typer av källor:

1. Befintlig publicerad offentlig statistik.

Exempel är statistik från Socialstyrelsens register över kommunal hälso- och sjukvård och data ur Svenska Palliativregistret.

2. Data som finns i kommunerna men som inte sammanställs i nationella register.

Exempel är omsorgspersonalens följsamhet till ordination från legitimerad personal.

3. Data som tagits fram särskilt för denna rapport.

Exempel är en enkätundersökning till patienter om vad de tycker om den kommunala primärvården.



Arbetsprocessen under 2022 och 2023

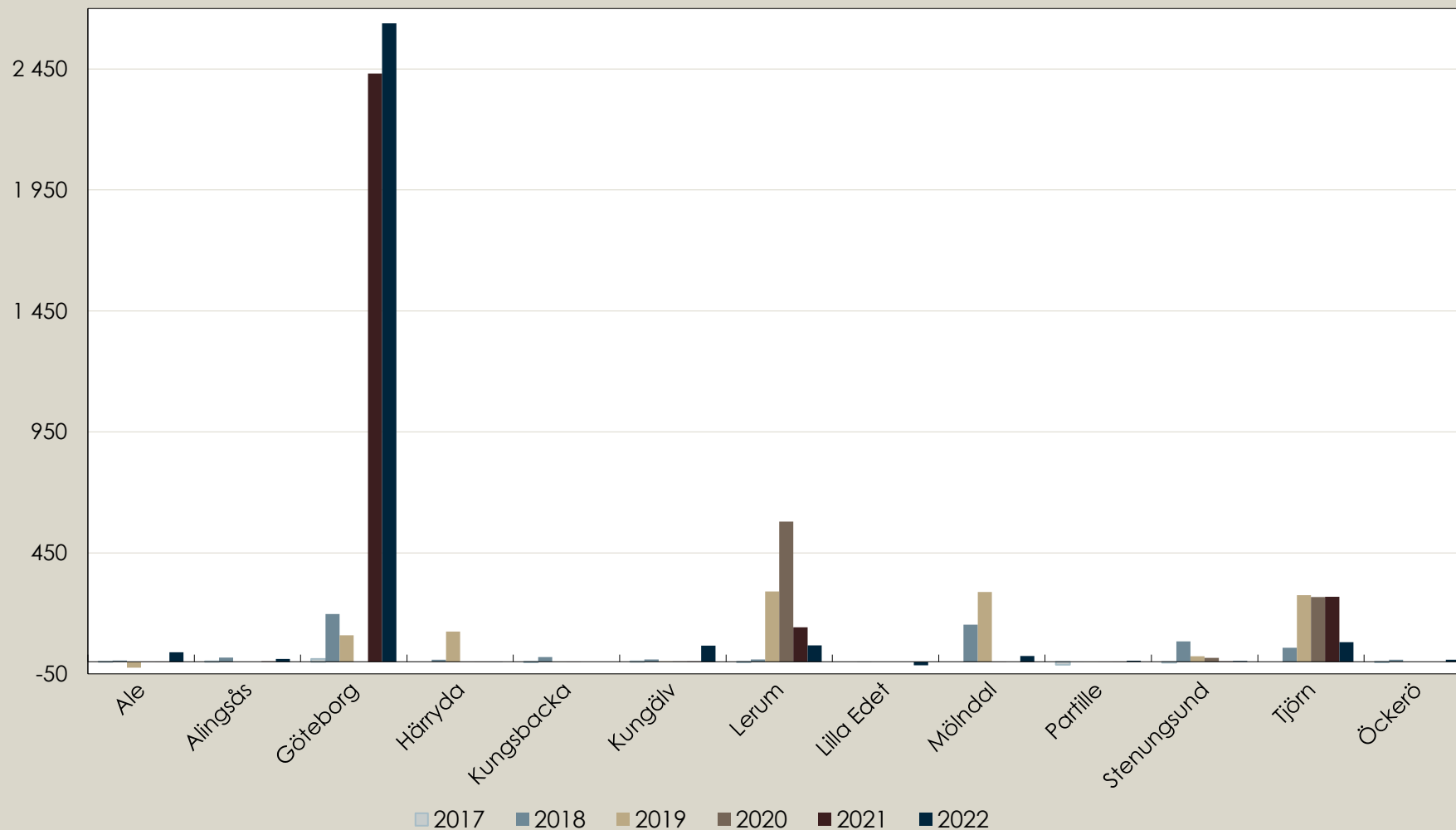
- Två arbetsgrupper med representanter Göteborgsregionens medlemskommuner har tagit fram och kvalitetssäkrat data.
- Den ena arbetsgruppen har jobbat med den kommunala primärvårdens kostnader. Den andra gruppen har ansvarat för övriga nyckeltal och indikatorer.
- Theresa Larsen har samordnat arbetet och tagit fram den här rapporten tillsammans med Åsa Nilsson. Forskningsassistent Miriam Hansen har bidragit i sammanställning av data avseende enkäter till patienter och legitimerad personal.



A. Patienter i kommunal primärvård

Figur 1. Jämförelse (differens) Göteborgsregionens rapport "Nyckeltal god och nära kommunal primärvård i Göteborgsregionen 2022" tabell A1 och registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård

Antal personer



Källa: Registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård, Socialstyrelsen och Göteborgsregionen "Nyckeltal god och nära kommunal primärvård i Göteborgsregionen 2022" tabell A1

Antal inrapporterade vårdåtgärder per patient januari till juni 2023

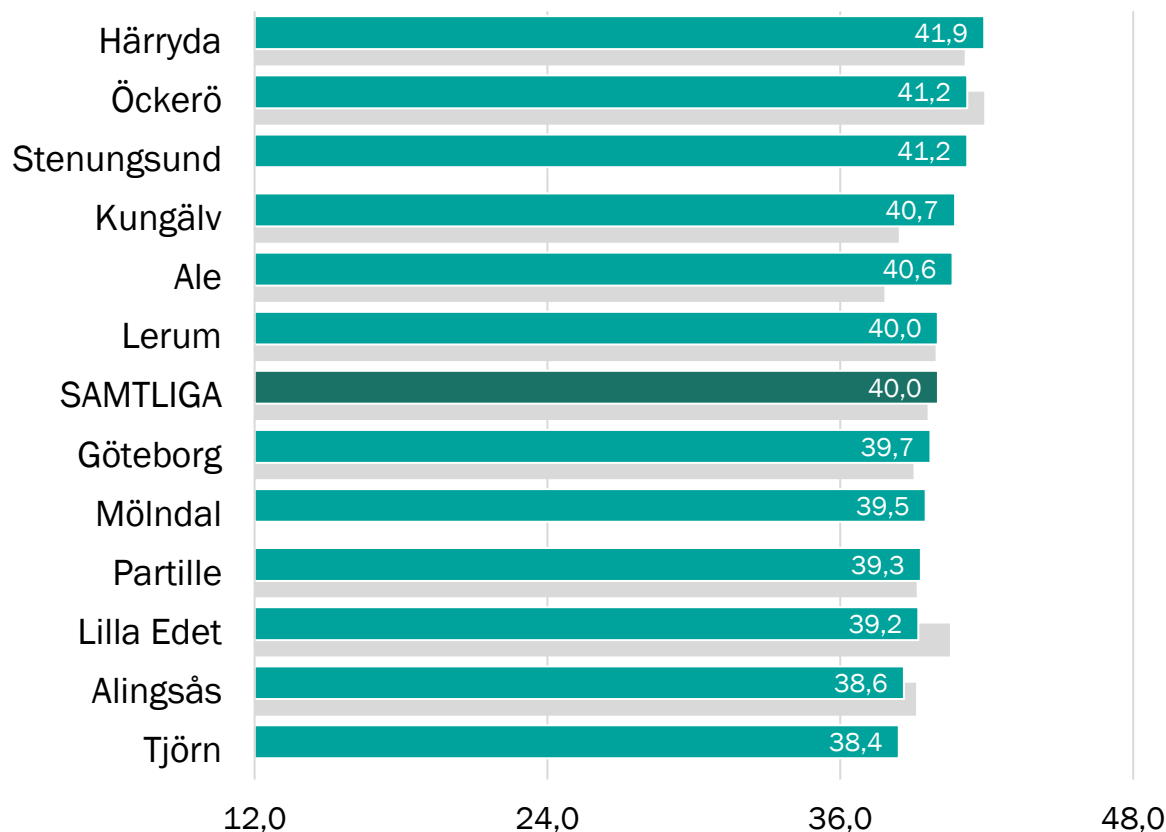
Kommun	Antal patienter	Antal inrapporterade vårdåtgärder	Antal vårdåtgärder per patient
Lilla Edet	365	33 412	91,5
Tjörn	435	26 512	60,9
Stenungsund	599	31 507	52,6
Kungsbacka	2 245	109 113	48,6
Partille	785	31 627	40,3
Göteborg	9 395	350 244	37,3
Totalt	19 252	716 208	37,2
Alingsås	1 176	34 704	29,5
Öckerö	354	10 392	29,4
Mölndal	1 112	31 849	28,6
Härryda	615	16 962	27,6
Kungälv	870	19 290	22,2
Lerum	784	16 564	21,1
Ale	517	4 032	7,8



B. Personcentrerad vård

Diagram B2

Upplevd personcentrering i kommunal primärvård bland patienter 18 år eller äldre i ordinärt boende (enligt PERCCI*), 2023 (i jämförelse med 2022)



Kommentar:

Resultaten avser patienter 18 år eller äldre som var inskrivna i kommunal primärvård den 15 oktober 2023, respektive den 15 september 2022, och var bosatta i ordinärt boende. År 2023 deltog alla Göteborgsregionens medlemskommuner utom Kungsbacka. År 2022 deltog alla Göteborgsregionens medlemskommuner utom Kungsbacka och Mölndal. 2022 års resultat för Stenungsund och Tjörn redovisas inte på grund av låg svarsfrekvens. Deras resultat ingår dock i medelvärdet SAMTLIGA.

*PERCCI är ett validerat instrument utvecklat i Storbritannien som mäter hur personcentrerad vård som ges i hemmet är ur patientens perspektiv. PERCCI innehåller 12 påståenden. Varje påstående ger mellan 1–4 poäng. Ett totalvärde beräknas (12–48 poäng). Högre poäng indikerar högre grad av personcentrering.

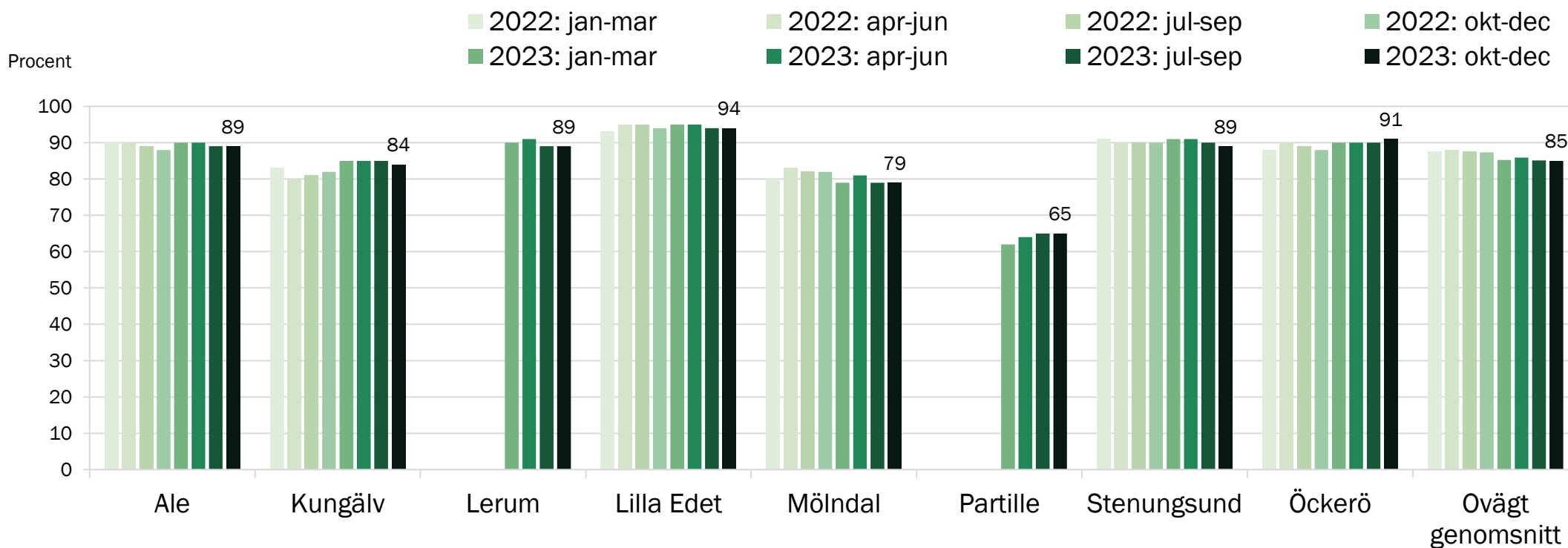
Datakälla: Göteborgsregionens enkät till patienter inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård 2022 och 2023.



C. Patientsäkerhet och vårdkvalitet

Diagram C3

Andel delegerade läkemedelsinsatser som getts (signerats) i tid, 2022–2023, samtliga boendeformer



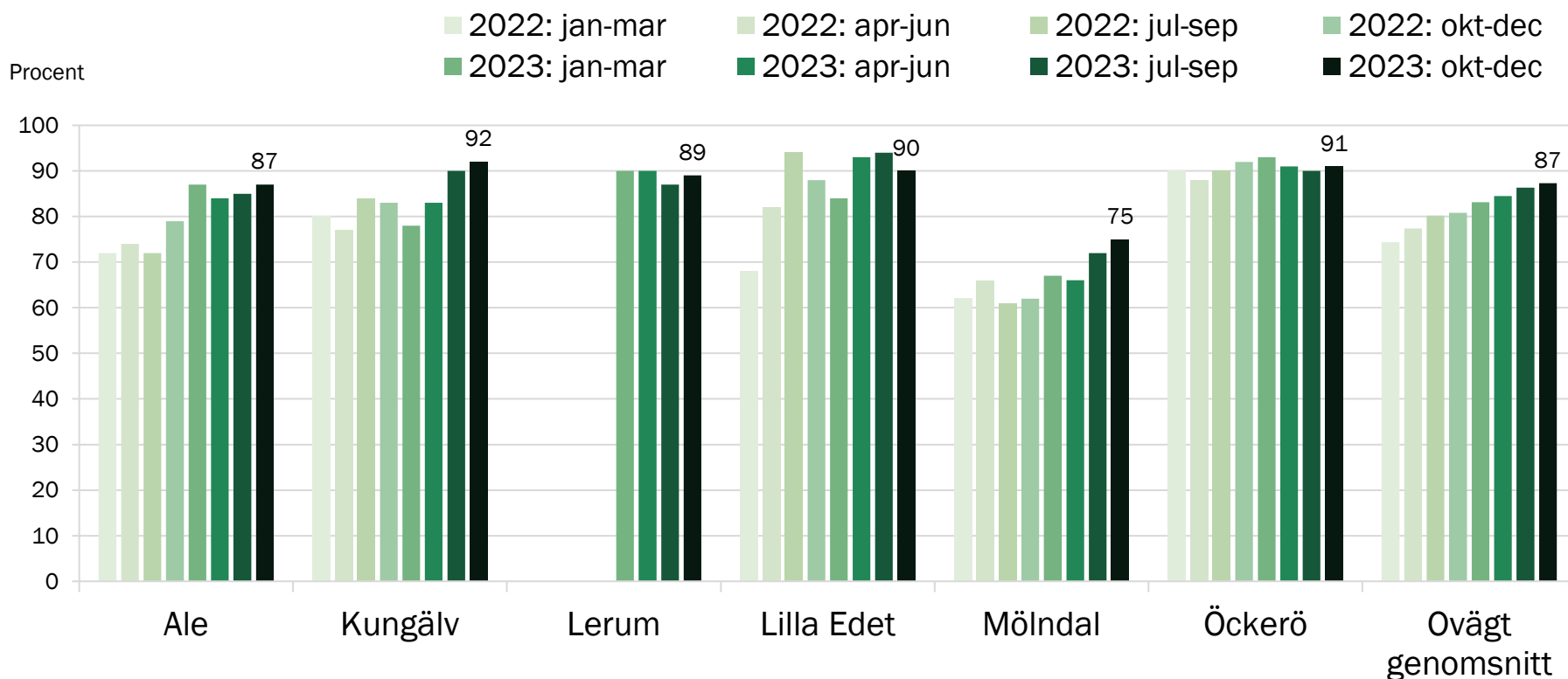
Kommentar: Data saknas för övriga kommuner i Göteborgsregionen.

Datakälla: Kommunernas verksamhetssystem

MCSS/Appva/Procapita/Treserva/Alfacare Signit/Lifecare.

Diagram C4

Andel delegerade/ordinerade HSL-insatser av arbetsterapeut och fysioterapeut som utförts (signerats), 2022–2023, samtliga boendeformer



Kommentar:

Data saknas för övriga kommuner i Göteborgsregionen.

Datakälla: Kommunernas verksamhetssystem
Kommunernas verksamhetssystem
MCSS/Appva/Procapita/Treserva/
Alfacare Signit/Lifecare.



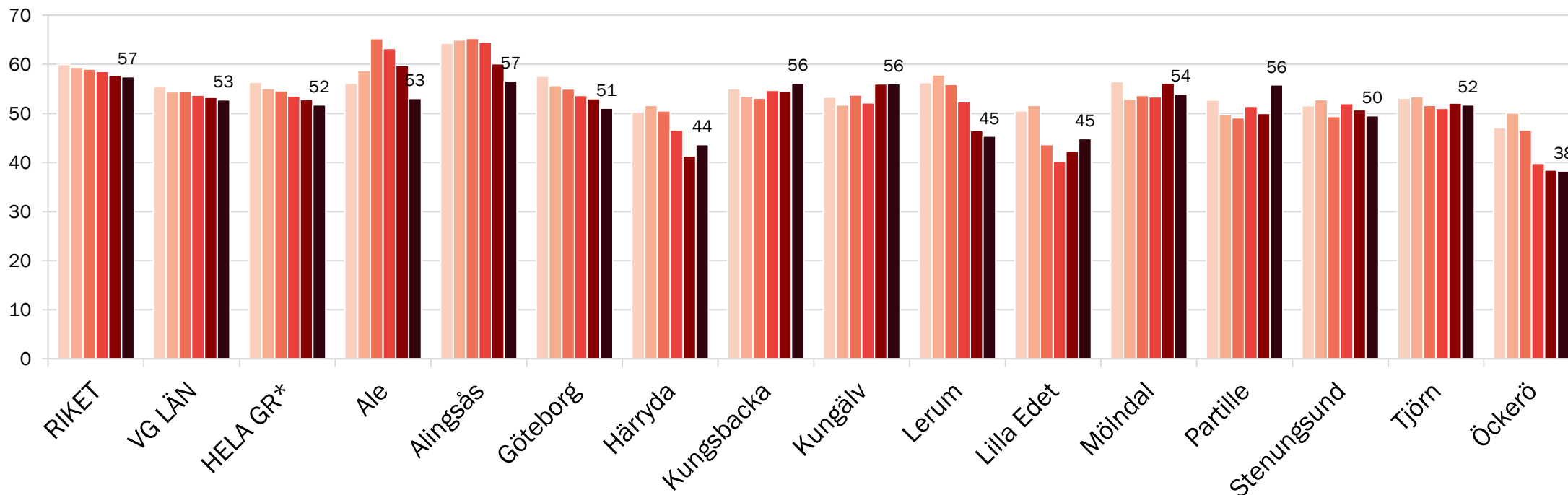
D. Hälsofrämjande och förebyggande insatser

Diagram D1

Antal personer 80 år eller äldre som vårdats i slutenvård på grund av fallolycka, per 1 000 invånare

Antal per
1 000 invånare
i åldersgruppen

2015–2017 2016–2018 2017–2019 2018–2020 2019–2021 2020–2022



Kommentar: Uppgifterna baseras på ett 3-årsmedelvärde.

Datakälla: Socialstyrelsens databas för statistik över skador och skadehändelser i Sveriges kommuner och län; uppgifter nedladdade 2023-12-15 (uppgifter för perioden 2019–2021 är något reviderade jämfört med tidigare publicering (gäller Göteborg, Stenungsund, Öckerö samt region- och riksnivå). Antalsuppgifterna har dividerats med 100 för att erhålla måttet per 1 000 invånare (databasen redovisar antal per 100 000 invånare).

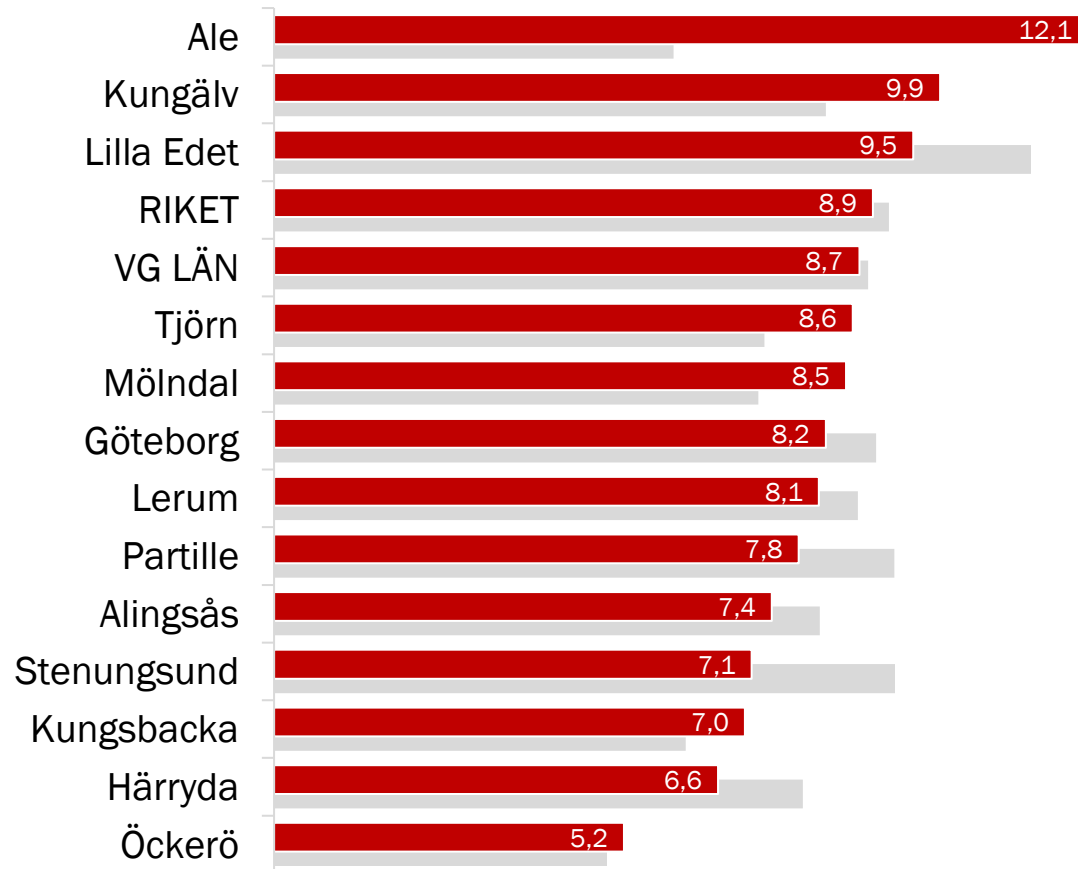
* GR-uppgiften baseras på en egen beräkning: summan av samtliga 13 GR-kommuners "3-årsmedelvärde" dividerat med medelvärdet av antalet invånare 80 år eller äldre under samma treårsperiod. På kommunnivå ger denna beräkning ett mått som skiljer sig som mest med 0,1 personer per 1 000 invånare.



E. Samverkan

Diagram E2b

Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar vid utvalda diagnoser* för patienter 65 år eller äldre, 2022 (jämfört med 2021)

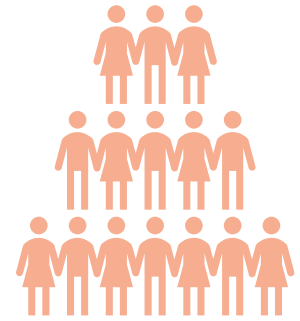


Kommentar:

Skuggade staplar avser år 2021.

* De utvalda diagnoserna är pneumoni, bronkit, urinvägsinfektion, akut tubulointerstitiell nefrit, cystit, frakturer på lårbenshalsen och höften, förmaksflimmer, hjärtsvikt

Datakälla: Socialstyrelsen (2022) *Bilaga – Indikatorlista och profildigram för kommuner och regioner*

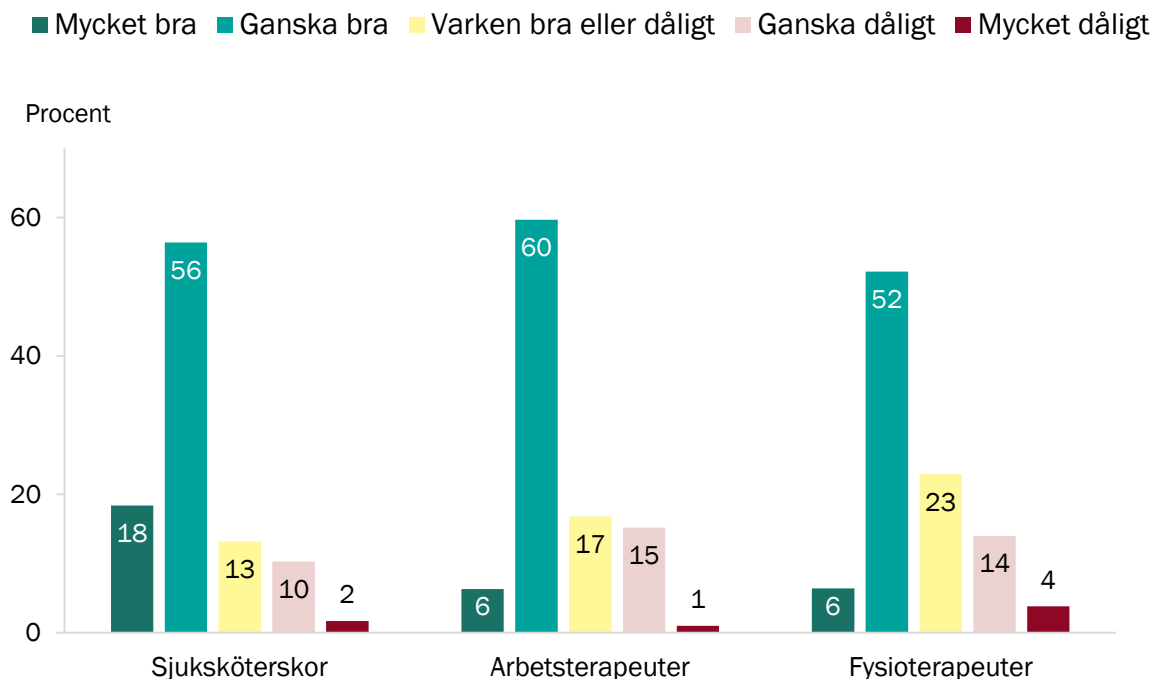


F. Personalens kompetens och förutsättningar

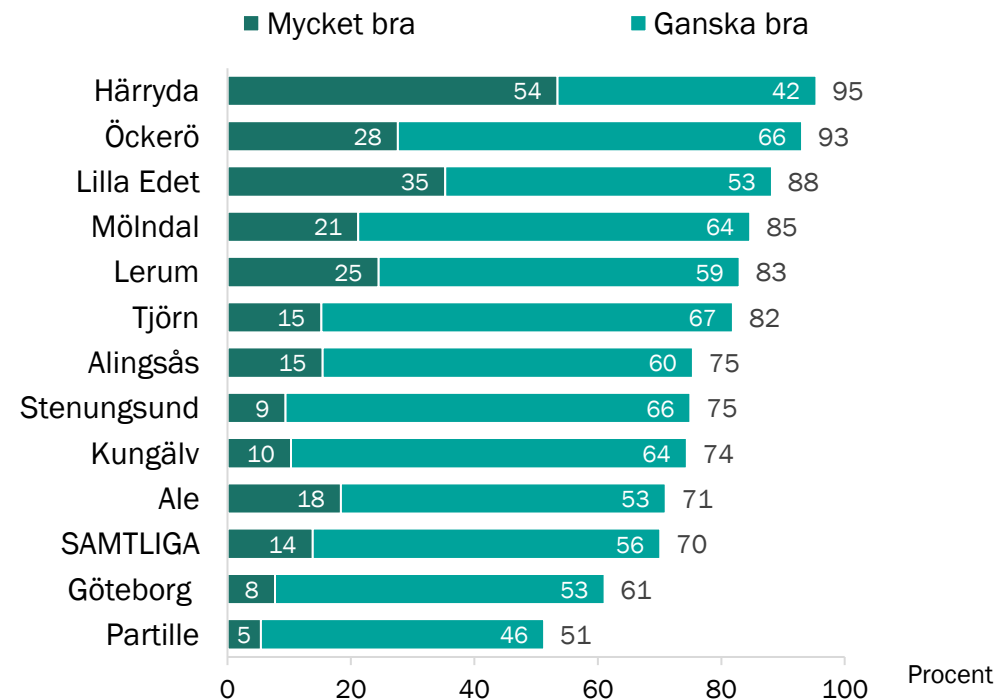
Diagram F6

Hur fungerar samarbetet mellan legitimerad personal och omsorgspersonal?

All legitimerad personal fördelat på yrkesgrupp



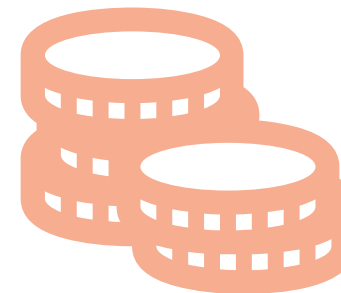
All legitimerad personal fördelat på kommun



Kommentar:

Frågan löd: *Hur upplever du att samarbetet mellan legitimerad personal och omsorgspersonal fungerar i den verksamhet där du jobbar?* Frågan ingick inte i 2022 års undersökning varför ingen jämförelse med tidigare resultat kan göras.

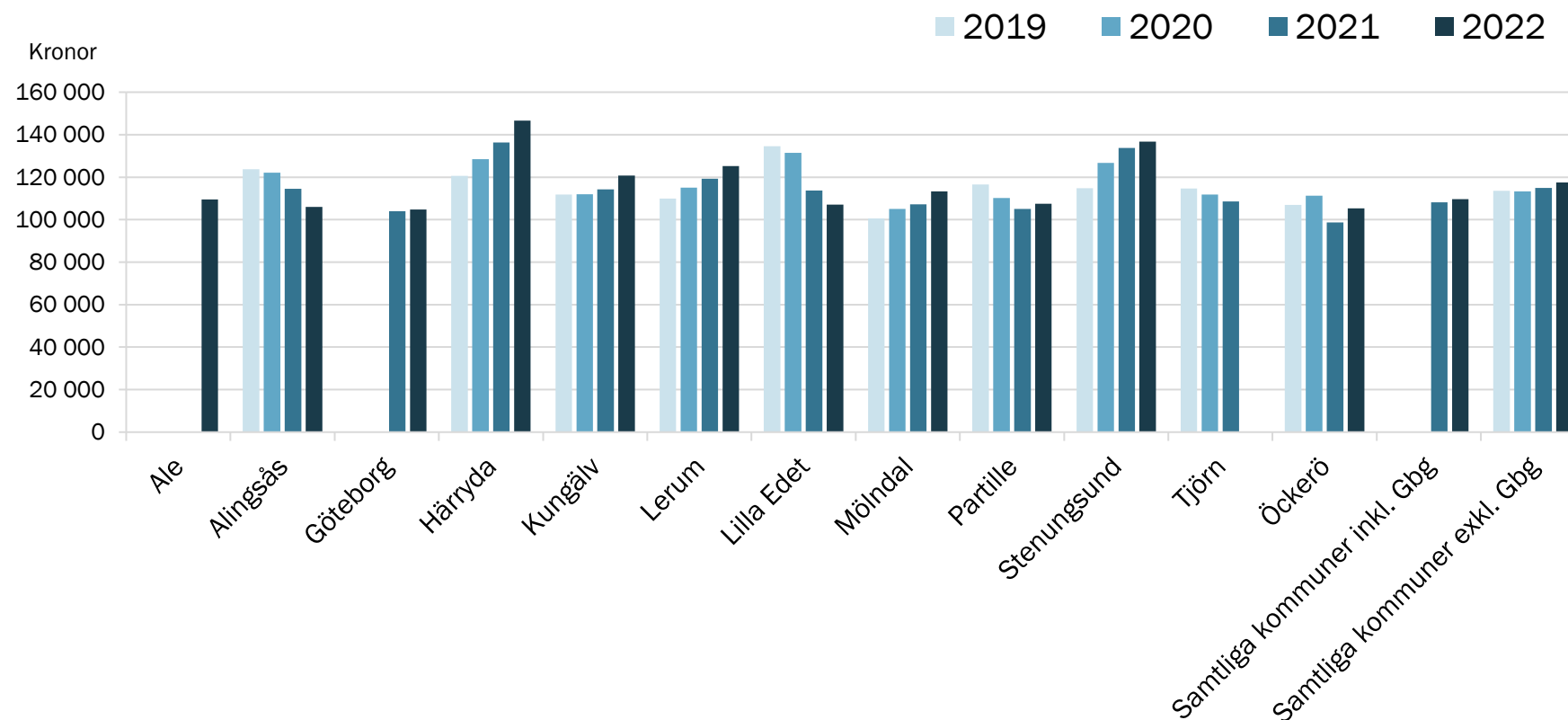
Datakälla: Göteborgsregionens egen enkätundersökning till all legitimerad personal som varit anställd minst en månad i kommunal primärvård i oktober 2023.



G. Kostnader för kommunal primärvård

Diagram G2a

Kostnad per år för kommunal primärvård fördelat på antal patienter som mottagit insatser, tusen kronor



Kommentar:

Kostnaderna är omräknade till 2022 års penningvärde enligt omsorgsprisindex.

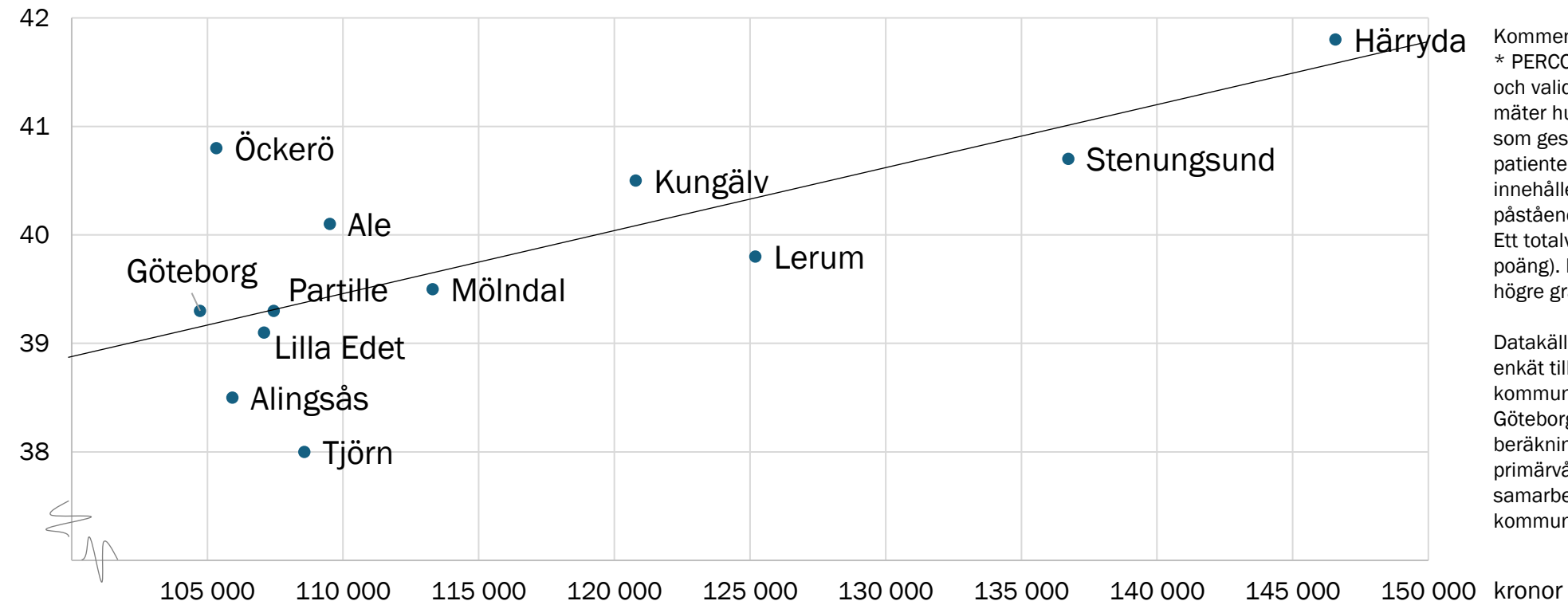
Data saknas för Kungsbacka alla år samt för Göteborg 2019–2020, Ale 2019–2021 och Tjörn 2022.

Datakälla: Göteborgsregionens egna beräkningar i samarbete med berörda kommuner.

Diagram G3

Kostnad per patient i kommunal primärvård i relation till hur personcentrerad patienter bedömer att vården är (enligt PERCCI*)

PERCCI



Kommentar:

* PERCCI är instrument utvecklat och validerat i Storbritannien som mäter hur personcentrerad vård som ges i hemmet är ur patientens perspektiv. PERCCI innehåller 12 påståenden. Varje påstående ger mellan 1-4 poäng. Ett totalvärde beräknas (12-48 poäng). Högre poäng indikerar högre grad av personcentrering.

Datakälla: Göteborgsregionens enkät till patienter inskrivna i kommunal primärvård 2023 samt Göteborgsregionens egna beräkningar av den kommunala primärvårdens kostnader 2022 i samarbete med berörda kommuner.

Erfarenheter och lärdomar av arbetet

- Det är nödvändigt att samarbeta med personer som har goda kunskaper om verksamheten och som själva ska använda nyckeltalen och indikatorerna.
- Arbetsgruppen behöver känna till både verksamheten som måtten ska beskriva och verksamhetssystemens förutsättningar att mäta förhållanden i verksamheten (fallgropar och potential).
- Det är bra med två representanter från varje kommun + avstämningar med fler "på hemmaplan" mellan möten.
- Det tar tid att komma fram till gemensamma definitioner och mätmetoder som möjliggör jämförelse mellan kommuner – även för sådant som verkar enkelt!
- Genom att analysera nationell data på kommunnivå kan kvalitetsbrister i statistiken upptäckas och åtgärdas.

✓ Förankring och delaktighet

✓ Koll på både verksamheter och verksamhetssystem

✓ Involvera flera i kommunen

✓ Tålamod krävs för att skapa nya mått

✓ Analys synliggör kvalitetsbrister



Tack för att ni lyssnade!

Theresa Larsen, analytiker och projektledare

theresa.larsen@goteborgsregionen.se

Göteborgsregionen, FoU i Väst

www.goteborgsregionen.se

<https://goteborgsregionen.se/naravard>

Nära vård ramberättelse



GADAMER (TYSK FILOSOF)



Gemensam målbild kommun och region



Vägledande principer

1. Bäst för invånaren
2. Ta ansvar för mitt steg, ge feedback till steget före och underlätta för steget efter
3. Vi gör det tillsammans

Vi utgår från invånarnas behov och samskapar tillsammans med dem och civilsamhället omställningen till en God och Nära Vård



Gemensam uppföljning med berättelser och mätningar



Anette Nilsson, Jonas Almgren och Anneli Forsgren Nära vård Jönköping

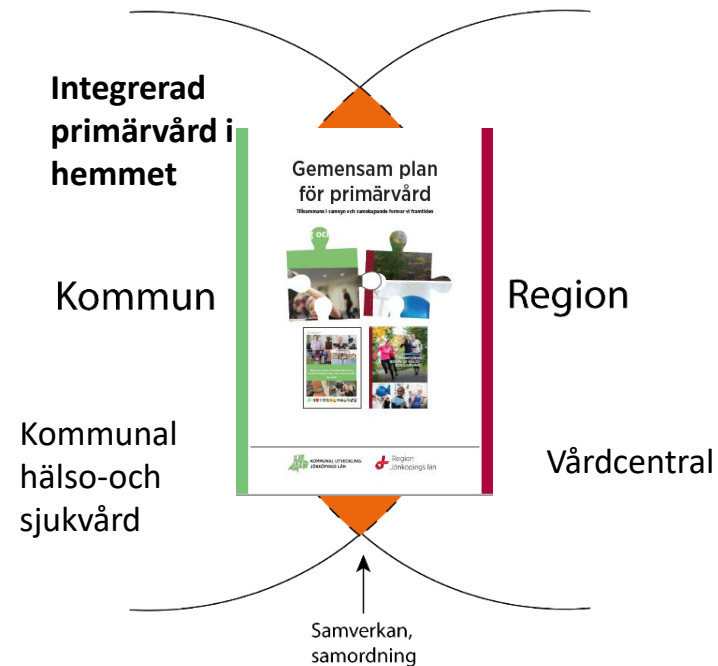
Gemensam plan för primärvård

- Bilden visar att regionen har sitt strategiska inriktningsdokument kring det som regionen behöver göra och kommunerna har sitt strategiska inriktningsdokument kring det som kommunerna behöver göra. I mitten synliggörs **gemensam plan för primärvård** och den samverkansyta som kommer öka i omställningsarbetet till en God och Nära Vård.

Samverk:

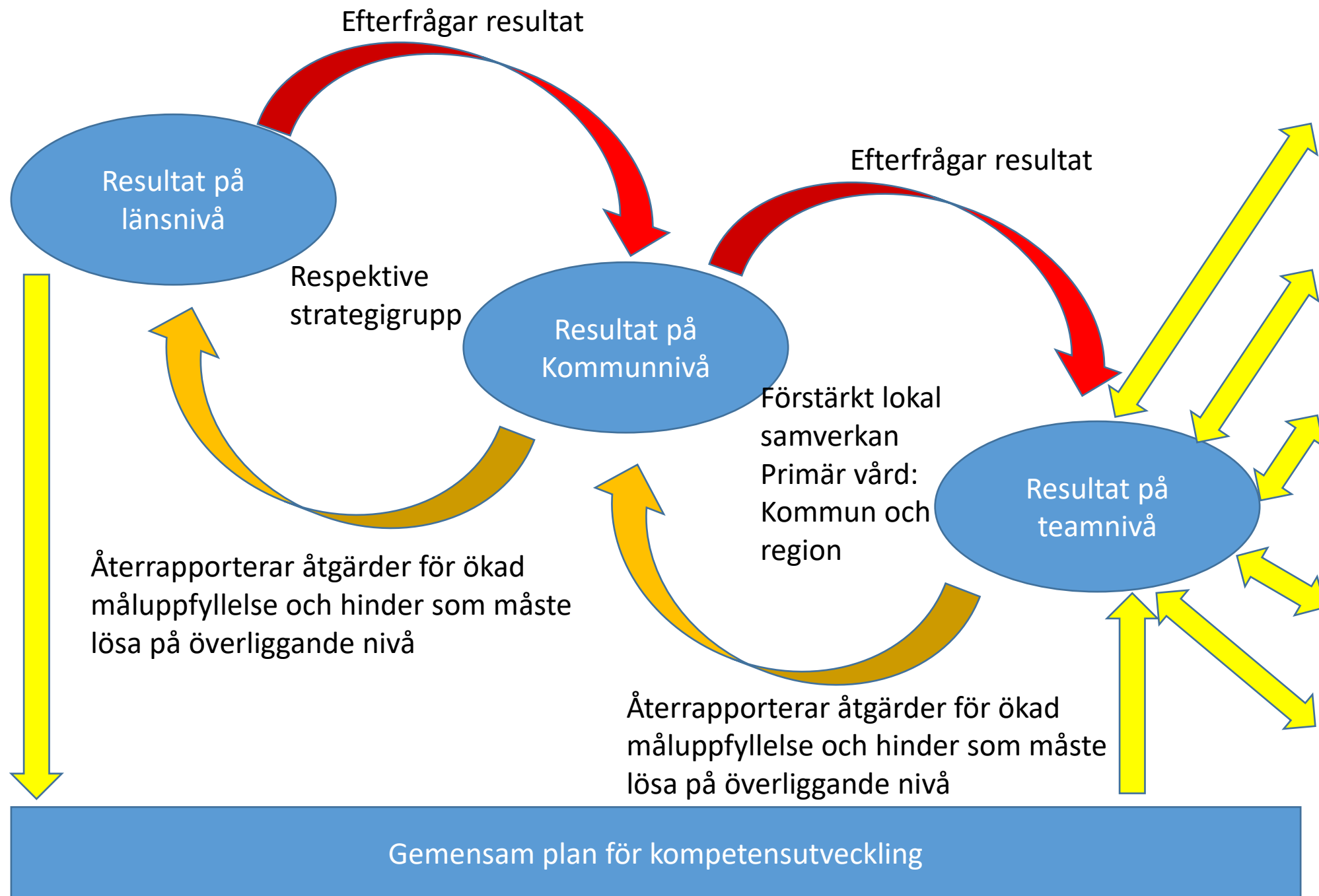


Samverkan Kommun/Region för omställning till Nära vård



*Referens: Huvudbetänkande för utredningen God och nära vård, Anna Nerg





Bästa platsen att leva på
på
Gemensam
utvecklingsplattform



Förstärkt lokal samverkan mellan vårdcentral och kommun

Basen – Avtal och överenskommelser

Ledning och styrning i samverkan

Gemensamma överenskommelser

Barn och unga

Missbruk och beroende

Psykisk funktionsnedsättning

Äldre



Gemensam plan för primär vård



Gemensam plan för kompetensutveckling



Lokala mötesplatser för förstärkt samverkan mellan vårdcentraler och kommun

- Innehåll
- Arbetsformer
 - Kontinuerlig planering
 - Samordning
 - Kompetensutveckling
 - Gemensam uppföljning



Stöd till lokala mötesplatser för förstärkt samverkan mellan vårdcentraler och kommun

- Innehåll
- Stöd för kontinuerlig planering
 - Stöd för samordning
 - Stöd för kompetensutveckling
 - Stöd för gemensam uppföljning

Bilden är framtagen med inspiration från Senior alerts kunskapstrappa, av Maria Johansson och Pia Persson, Kulturm/Kommunal utveckling, Region Jönköpings län

Ramverk för lärande systemuppföljning av Nära vård med primärvården som nav i Jönköpings län

Med utgångspunkt från de förändringar som ingår i den nära vården har vi tagit fram mål för att följa förändringarna.

Mätetalen kopplat till målen har tre dimensioner.

A. Behov och förutsättningar

B. Samverkans- och utvecklingsprocess

C. Resultat

- A. Varför och vad behöver finnas på plats
- B. Hur arbetar vi tillsammans
- C. Leder förändringen till en förbättring



Ramverk för systemuppföljning av nära vård med primärvården som nav i Jönköpings län

Från reaktiv - till proaktiv och hälsofrämjande



A. Behov och förutsättningar	B. Samverkans- och utvecklingsprocess	C. Resultat
Fungerande modeller för identifiering av riskpatienter - A3	Användning av modeller för identifiering av riskpatienter - B3	Oplanerad återinskrivning – C3

Möte – förstärkt lokal samverkan mellan vårdcentral och kommun (ledningsnivå)

Datum och Tid: Klicka eller tryck här för att ange text.

Plats: Klicka eller tryck här för att ange text.

Närvarande: Klicka eller tryck här för att ange text.

Ej närvarande: Klicka eller tryck här för att ange text.

Dagordningen ska stödja en strukturerad lokal samverkan kring
fokusförflyttningar inom nära vård.

1. Välkommen

2. Föregående mötesanteckningar, åtgärder/uppföljning

3. Aktuellt för dagen

4. Utifrån gemensamma resultat/aktuella mätningar:

- vilka områden är viktiga att prioritera utifrån aktuella överenskommelser i samverkan?
- finns avvikelser som kräver ytterligare åtgärder i samverkan?
- vilka åtgärder kan bli aktuella? Kompetensutveckling?
Förbättringsarbete?

5. Övrigt

6. Sammanfattning av minnesanteckningar. Nästa steg - inför nästa möte

7. Utvärdering av dagens möte

Vid anteckningarna

Namn:

Uppföljning av lokal samverkan

Uppföljning
Enkät 2
Januari 2024

Potential och kontext

Vi lyckas ta tillvarata
våra kontexter,
kunskaper och
resurser, dvs.
potentialen
på strategisk
nivå i lokal samverkan.

Lärande

Vi lyckas väl
med att synliggöra
och tillvarata
lärandet på strategisk
nivå i lokal samverkan.

Tillit

Vi lyckas att
bygga och stärka
relationer och
tillit mellan
våra organisationer
och viktiga aktörer
på strategisk
nivå i lokal samverkan.

Dialog

Jag upplever
att våra möten
och samtal är
meningsfulla
på strategisk
nivå i lokal samverkan.

Ambition

Jag upplever
att våra ambitionsnivåer
är tydliga på
strategisk nivå
i lokal samverkan.

Vi lyckas alla
att ta ett "överlappande"
ansvar för helheten
på strategisk
nivå i lokal samverkan.

Ansvar

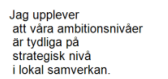
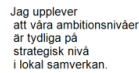
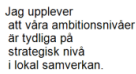
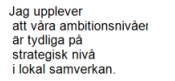
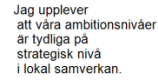
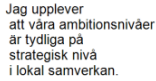
Källa: Samverkansmodellen, En modell för att leda
samverkan strategiskt. Länka Consulting. Karoline Bottheim och Anna Zingmark



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län



Citat som visar variationer och exempel på steg som har tagits i lokal samverkan under 2023

Potential & kontext

"Vi har svårt att få till möten på strategisk nivå, långsiktiga och strategiska diskussioner".

*"Våra möten är meningsfulla och har blivit strukturerade"
"Det har varit lite rörigt, nu har vi satt strukturen"*

Ansvar

"Vi har inte förståelse för varandra och för att möta varandras behov. Vi arbetar inte före utan efter"

*"Fungerar bra, kan lätt nå varandra vid samverkan".
"Blir alltid bemötta positivt med vilja att lösa det vi står inför"*

Dialog

"Våra samtal leder inte till utveckling av våra utmaningar och uppdrag"

"Upplever att det har blivit lättare att ta upp problem i samverkan i en positiv anda"

Tillit

"Ibland ändras förutsättningarna för samarbete"

"Det är här vi har lyckats väl och det som ligger till grund för att vi nu kan utvecklas"

Ambition

"Vi har inte alltid samsyn om vad som är bäst för Esther"

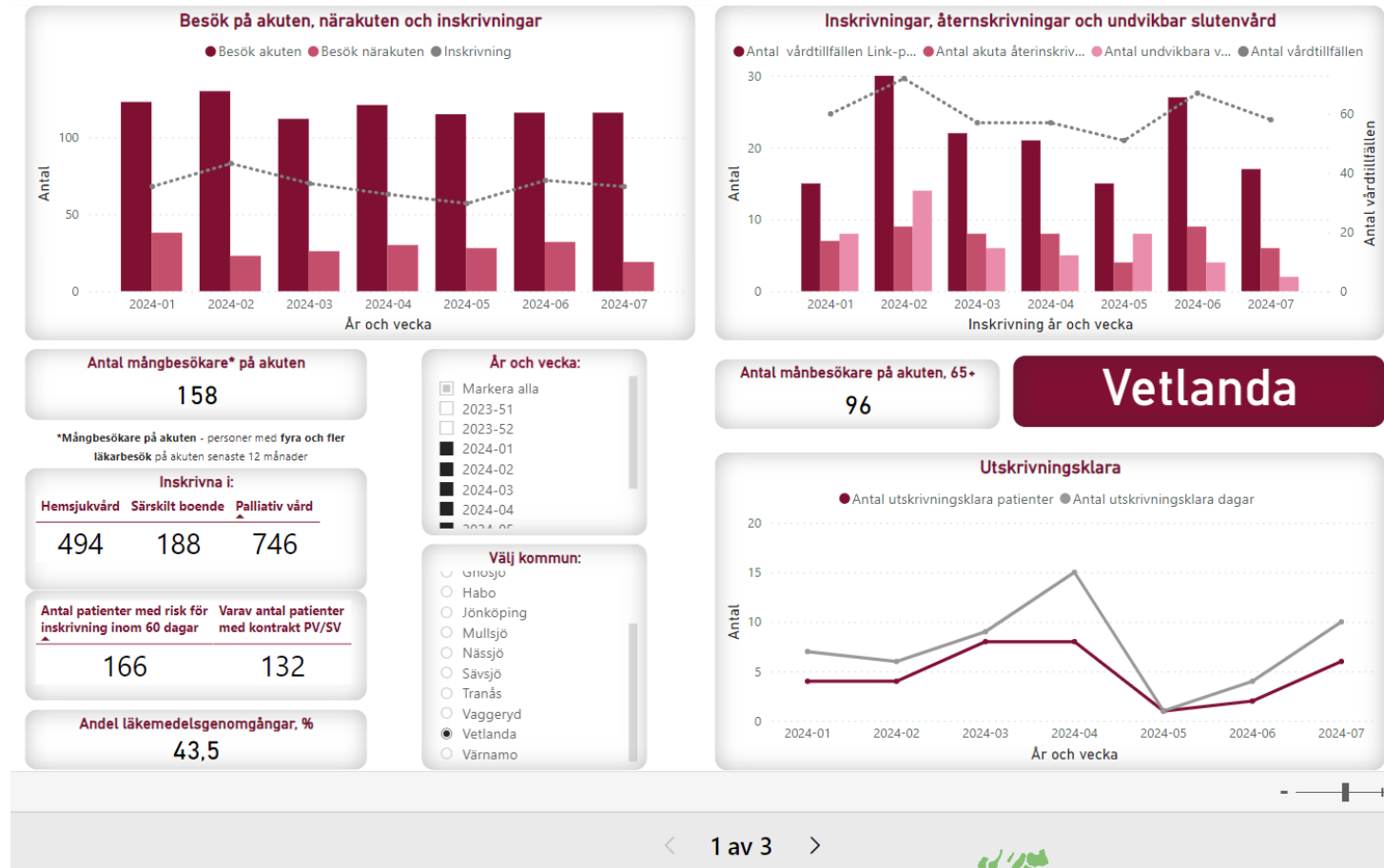
"Nu när vi satt strategin så kommer det bli riktigt bra"

Lärande

"Det skulle kunna bli mycket bättre"

"Vi är generösa och delar med oss av våra erfarenheter och planerar gemensam kompetensutveckling mellan verksamheterna"

Tillgång till gemensamma resultat som stöd för Lärande uppföljning – kommer det driva förändrat agerande som gör att det blir bättre för Esther och nyttjandet av våra gemensamma resurser?



Nästa steg

Övergripande nivå, ex.

- Testa gemensam dashboard
- Vidareutveckla strukturerad agenda
- Fortsatt utveckla verktygslåda
- Stödteam
- Stöd för lokal tillämpning av kunskapsstyrning

Lokal nivå, ex.

- Fortsatt utveckling och uppföljning av kultur för samverkan (Samverkansmodellen)
- Använda strukturerad agenda
- Agera och lära utifrån data och resultat
- Främja gemensamt lärande utifrån professionens kunskapsstöd och dok. överenskommelser/patientens kunskapsstöd



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Tillsammans möter vi Esthers behov



PAUS

Information från SKR

Mari Forslund och Camilla Wiberg, SKR

Omorganisation på SKR

- Sektionen för socialtjänst och jämställdhet (Åsa FT) och stöd för kunskapsstyrning socialtjänst (Mari F) flyttar till nuvarande avdelning för Utbildning och arbetsmarknad (Monica Sonde)
- Stannar på Vård och omsorg (Johan Kaarme) gör exempelvis äldreomsorg, kommunal hälso- och sjukvård, välfärdsteknik, Nära vård, psykisk hälsa, folkhälsa och kunskapsstyrning hälso- och sjukvård



Information om dialoger om ny struktur för RSS nätverk

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?

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?

SKR förbereder dialogen i höst

Ni skickar era svar till oss senast 30 augusti via länken nedan:

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Y4lLfc_alkegpw1Xx1X3eNYXupKMiApBvuUHeOffd-xURTNHWjA2TVcwOV03VVg1SVZRUzdUTU1PSyQIQCN0PWcu

Kartläggning nationella RSS-
nätverk



Uppföljande träff kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

- Den 24 januari 2024 genomfördes fördjupningsdag om kunskapsstyrning hsv.
- Utvärderingen visade stort intresse av ytterligare möte på temat – helst fysiskt.
- Förslag: 30 oktober, förhoppningsvis fysiskt
- Någon/några från RSS får gärna delta i planeringen.
- Är det ok att bjuda in era medarbetare till en sådan träff?



Uppföljning av medverkan i NPO

- Den samlade bedömningen är att inga större förändringar föreslås.
- Överväger möjligheten att utöka antalet ledamöter i NPO äldres hälsa och palliativ vård.
- Behov av expert/referensgrupp för kommunal primärvård och omsorg har stärkts.



Lägesrapport

RSS-nätverket

2024-05-16



Yrkesresan Barn och unga

- Över 5 000 konton
- Alla 6 kurser i Ny-steget publicerade
- Van-steget öppnat med 3 kurser
- Levlingenkät
- Förvaltning och uppdatering av innehåll pågår löpande



Arbete pågår!

Arbete pågår!

Yrkesresan Funktionshinder utförare

- Ca 2 000 konton
- Kurser i Bas-steget
 - *Introduktionskurs* (februari)
 - *Grundläggande värden och regelverk* (maj)
- Chefskurs *Att leda det brukarnära arbetet* (höst)
- Många supportärenden gällande kontohantering
- Elisabeth Högberg efterträder Lotta som projektledare den 20 maj. Vi tackar Lotta för ALLT arbete och önskar lycka till! ❤️

Arbete pågår!

Yrkesresan Skadligt bruk och beroenden

- Projektplan fastställd. Gemensam tids- och aktivitetsplan med Adda
- Referensgrupp och arbetsgrupp har påbörjat innehållsarbetet
- Dialog med Yrkesresan BoU om innehåll/kurser som kan användas i båda resorna
- Publicering av första kursen i mars 2025

Arbete pågår!

Yrkesresan Äldre

- Framtagande av projektplan pågår
- Referensgrupp 23 maj
- Första styrgruppsmötet 4 jun **FORTSATT behov av person från RSS med regionalt uppdrag till styrgruppen!**
- Publicering av första kursen i hösten 2025

Arbete har inte
påbörjats

Yrkesresan Funktionshinder myndighetsutövning

- Avtal skrivs med Kommunförbundet Västernorrland i höst
- Arbete påbörjas 2025
- Undersöker om det går att använda samma installation som Skadligt bruk och beroende

Pilot privata utförare

- Fem kommuner
- Genomförande hösten 2024
- Två kommuner klara: Linköping och Karlstad
- Pågående dialog: Vallentuna, Landskrona och Umeå



ISU-kurs för chefer

- Medel från S-KiS för produktion
- Cornelia Björk, Göteborgsregionen projektledare
- Arbetet sker i nära samarbete med Adda
- Beräknad leverans våren 2025

Kommunikation

- Namnbyte Skadligt bruk och beroende
- Engelsk textning på filmer
- Sidhuvud för webb (se nästa sida)

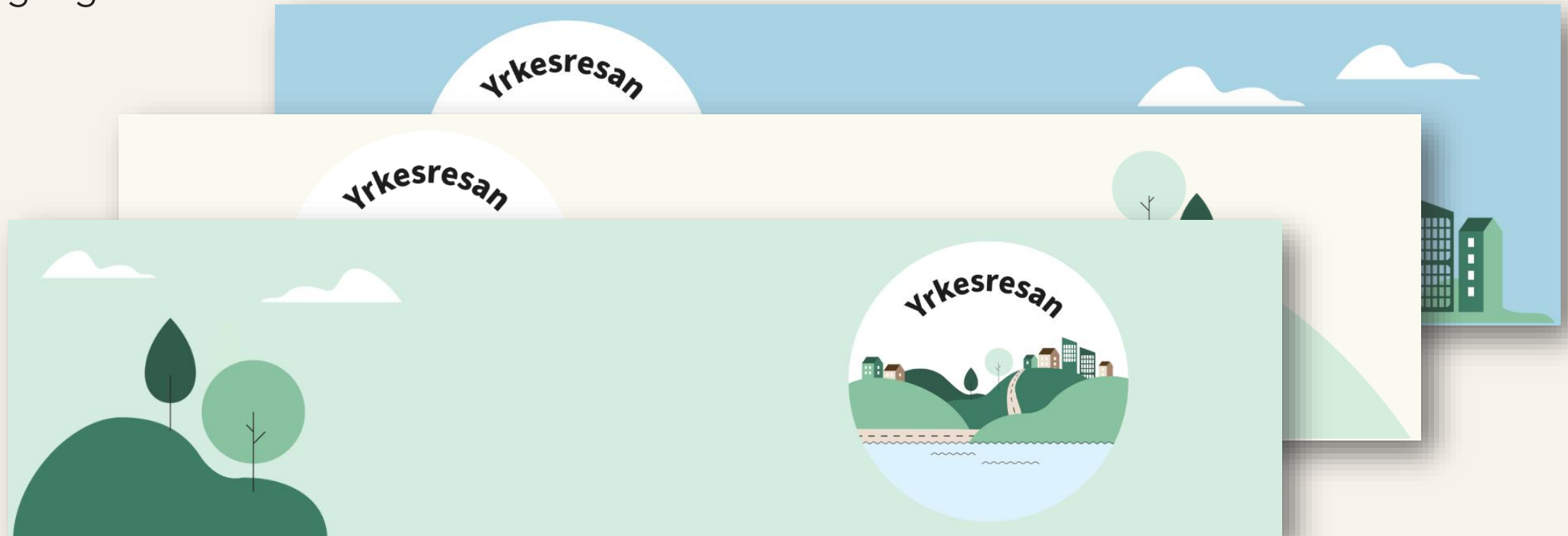
16 april Öppet Forum (175 deltagare)

19 april Seminarium på *Funktionshinder
i tiden*



Sidhuvud för webb

Vi har efter önskemål tagit fram tre olika varianter av sidhuvud för webbsidor som kan användas RSS:er. Kontakta yrkesresan@skr.se om ni vill få tillgång filerna.



Vad händer efter juni 2028?

- Avsikten är att Yrkesresan ska fortsätta finnas och utvecklas vidare efter 2028
- Under hösten 2024 påbörjar vi dialogen om
 - Ekonomi
 - Upplägg/organisering
 - Eventuellt behov av nya yrkesresor
- RSS-nätverket blir en viktig arena för denna dialog. Vi ses!



Rekommendation om stöd för kunskapsbaserad socialtjänst

Läget

- 93 kommuner har antagit rekommendationen hittills
- 4 informationsmöten har genomförts (sista tillfället 22/5)
- Inga kritiska röster har hört av sig till SKR ännu
- En sammanställning av hur kommunerna ställt sig till rekommendationen presenteras efter sommaren
- På RSS projektarbetsplats finns en lista över kommuner som svarat, den uppdateras löpande!

Kommande möten

17 september

RSS Fysiskt, heldag

9 oktober

Gemensamt, digitalt
13-17

13 november

RSS digitalt 13-17