

RSS DALARNA

REGIONAL SAMVERKANS- OCH STÖDSTRUKTUR FÖR
LÄNETS FEMTON KOMMUNER OCH REGION DALARNA



LCHNV

7 februari 2025

RSS DALARNA

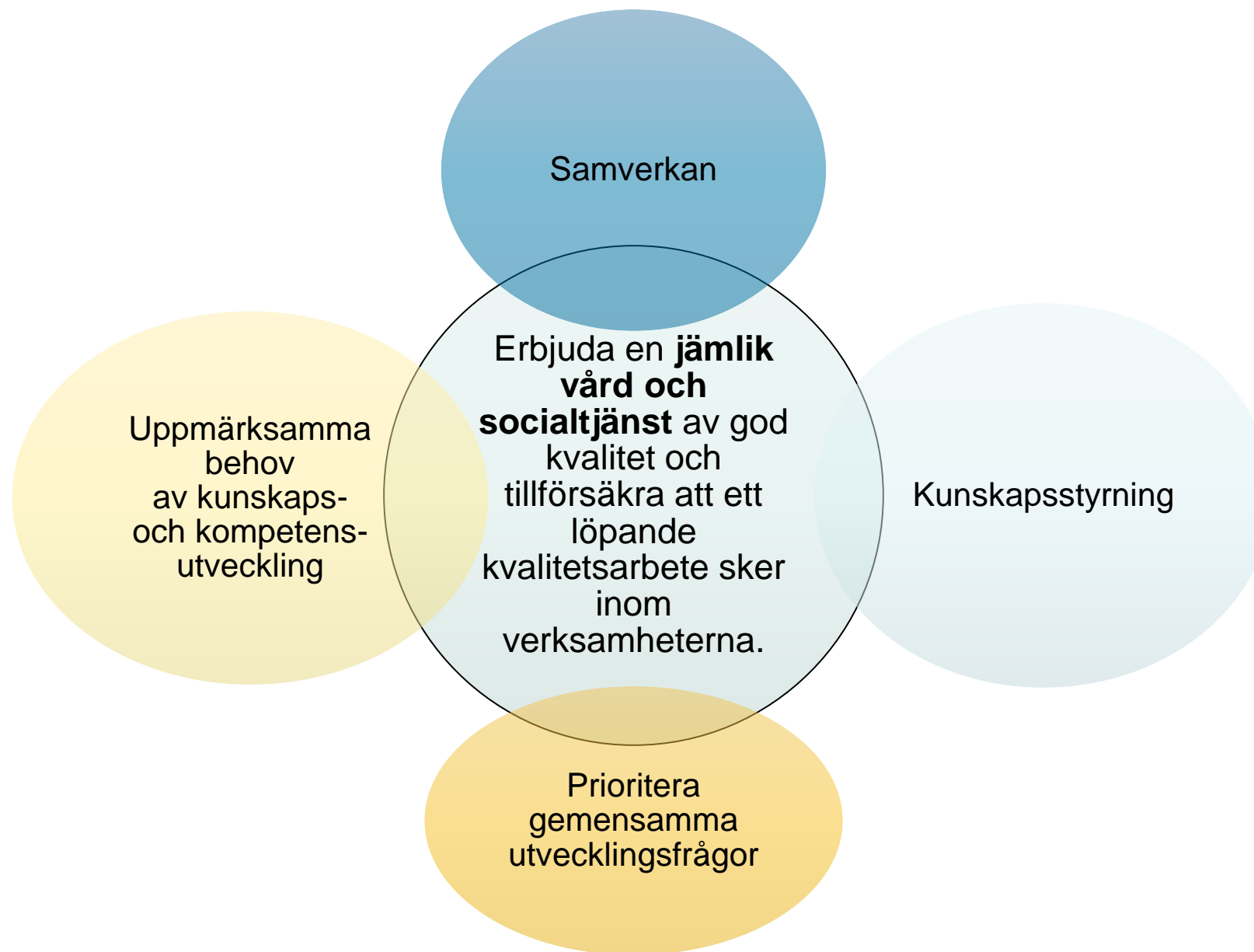
REGIONAL SAMVERKANS- OCH STÖDSTRUKTUR FÖR
LÄNETS FEMTON KOMMUNER OCH REGION DALARNA



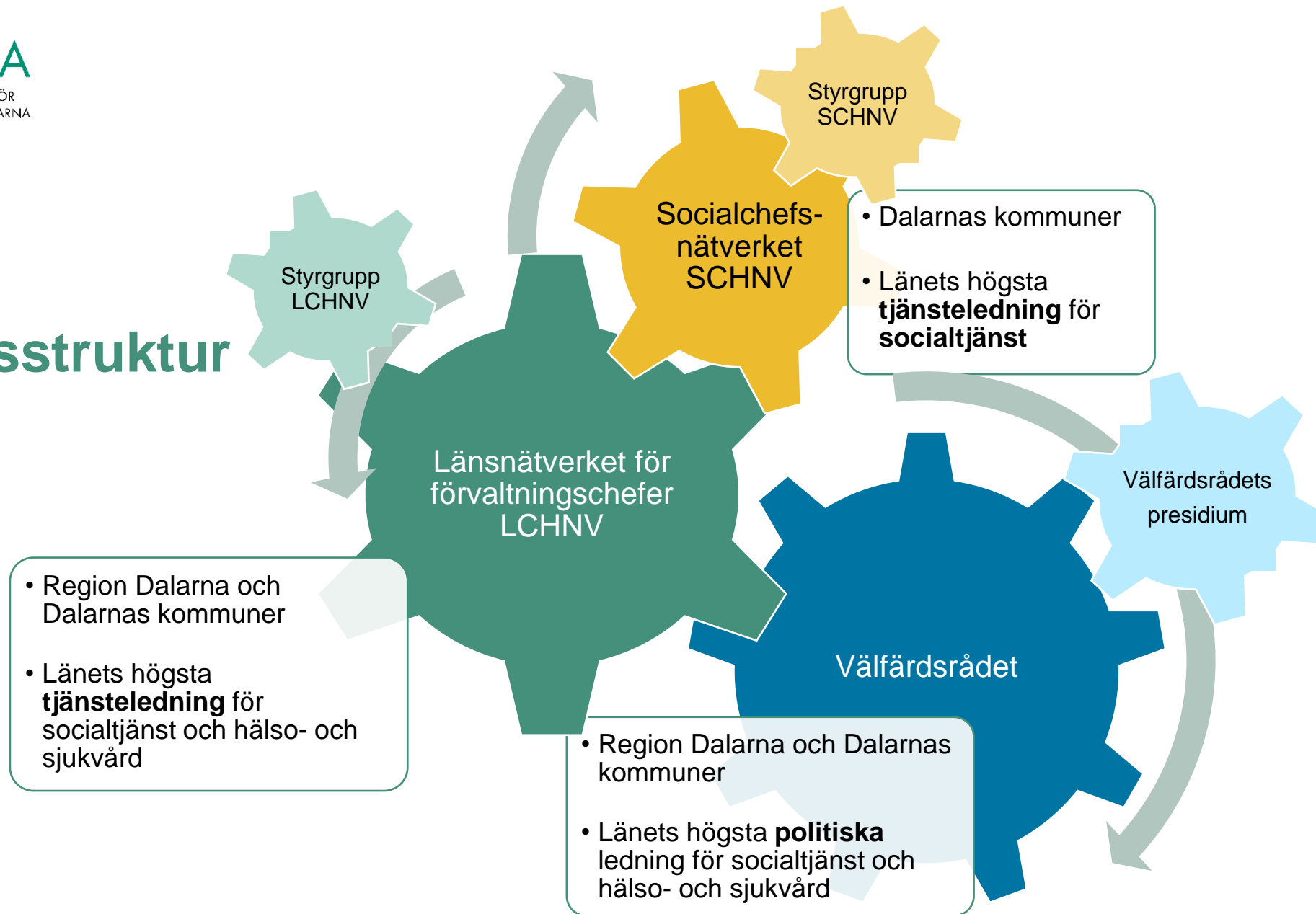
Arbetsordning

Regionen och kommunerna har ett **ansvar** att erbjuda en **jämlik vård och socialtjänst** av god kvalitet och tillförsäkra att ett löpande kvalitetsarbete sker inom verksamheterna.

Övergripande samordning av arbetet med:

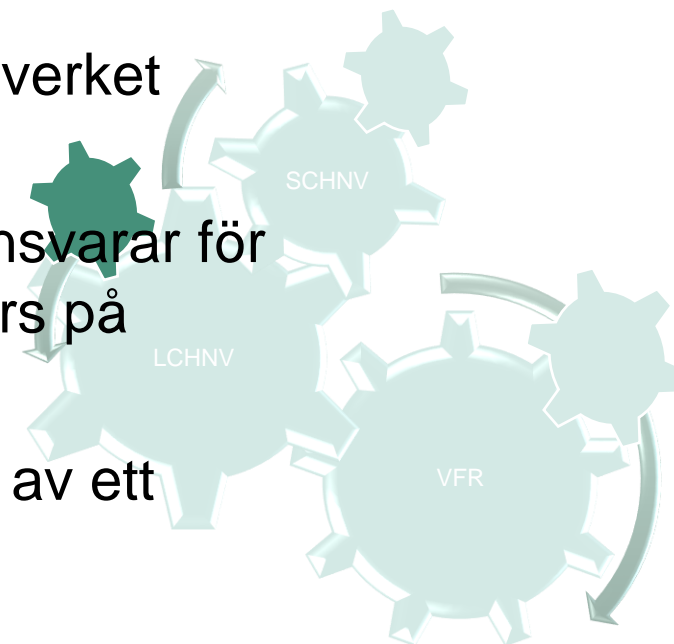


Dalarnas samverkansstruktur



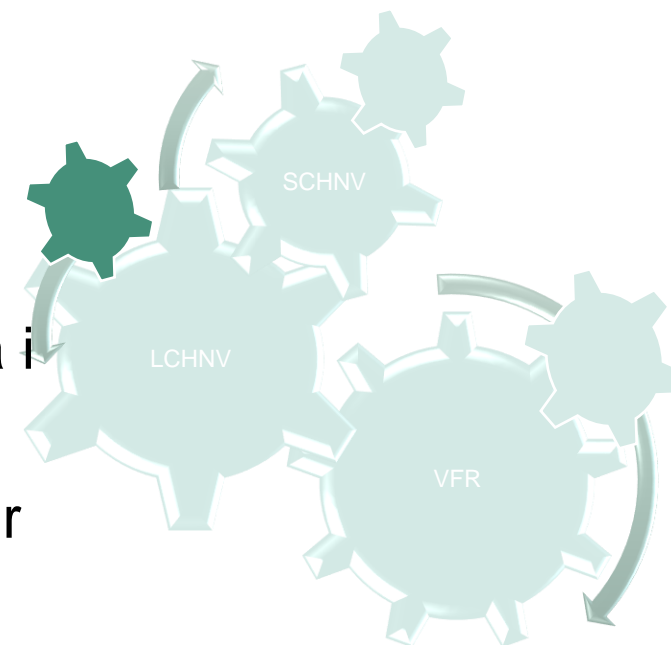
2 § Ordförande och vice ordförande i LCHNV

- Posten som ordförande och vice ordförande i Länschefsnätverket växlas mellan huvudmännen inför varje nytt år.
- Beslut om ordförande och vice ordförande fattas i Länschefsnätverket inför varje nytt år.
- Ordföranden leder sammanträdena i Länschefsnätverket och ansvarar för att de ärenden som finns på dagordningen behandlas och avgörs på sammanträdet.
- Om inte ordföranden kan delta i ett helt sammanträde eller i del av ett sammanträde, fullgör vice ordförande ordförandens uppgifter.



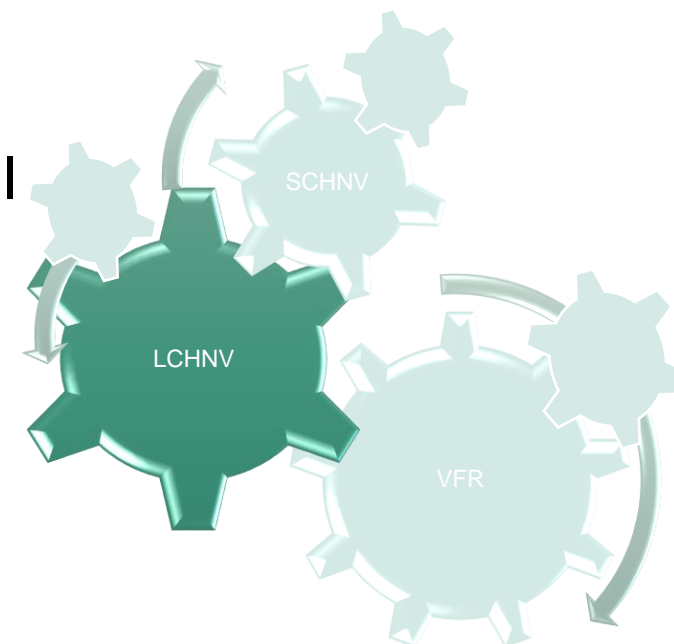
3 § styrgrupp för LCHNV

- Sex representanter (3 från varje huvudman)
- Kommunernas representanter i Styrgruppen bör ha åtaganden på nationell nivå i t.ex. SKRs Socialchefs nätverk, NSK-S (Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning inom socialtjänsten) och/eller i andra grupperingar inom det nationella systemet för kunskapsstyrning.
- Regionens representanter bör ha åtaganden på nationell nivå i t.ex. SKRs nationella hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverk och/eller i andra grupperingar inom det nationella systemet för kunskapsstyrning.



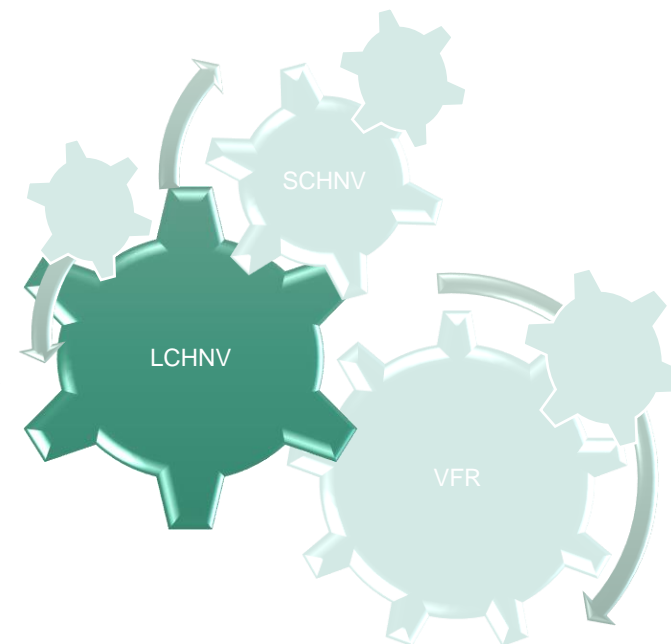
4 § Arbetsformer för LCHNV

- Dagordning 5 dagar innan sammanträden
- Meddela förhinder till RSS
- Sammanträdesanteckningar, inte protokoll skickas per mejl till LCHNV representanter samt publiceras på Länschefs nätverkets webbsida
- Varje huvudman ansvarar för att diarieföra sammanträdesanteckningarna.



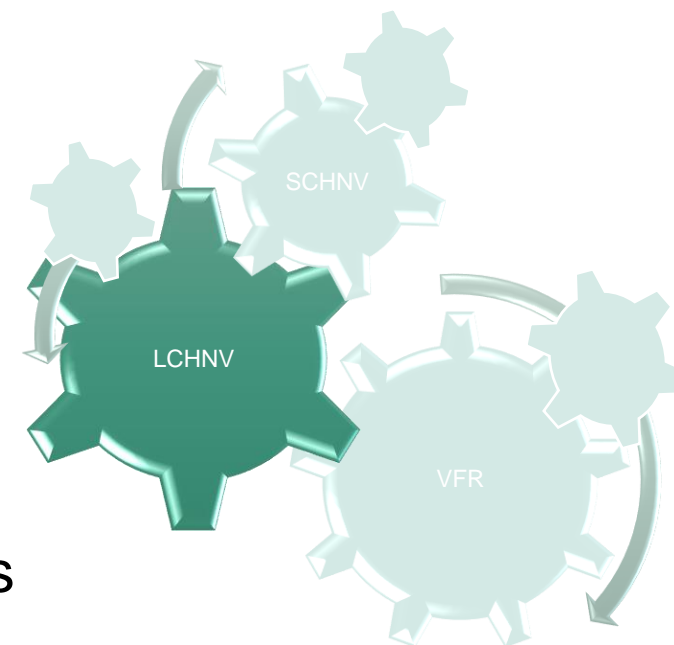
5 § Arbetsformer för styrgruppen LCHNV

- Sammanträder 2 veckor innan sammanträdet i LCHNV
- Planera och bereder ärende till sammanträdena
- Har mandat att:
 - göra de prioriteringar som krävs i olika ärenden samt lägga förslag till beslut till ärendens utgång.
 - fatta beslut i olika uppdrag och ansvariga för utförandet av olika uppdrag
- Styrgruppen ansvarar för att beslutade uppdrag återrapporteras till Länschefsnätverket.

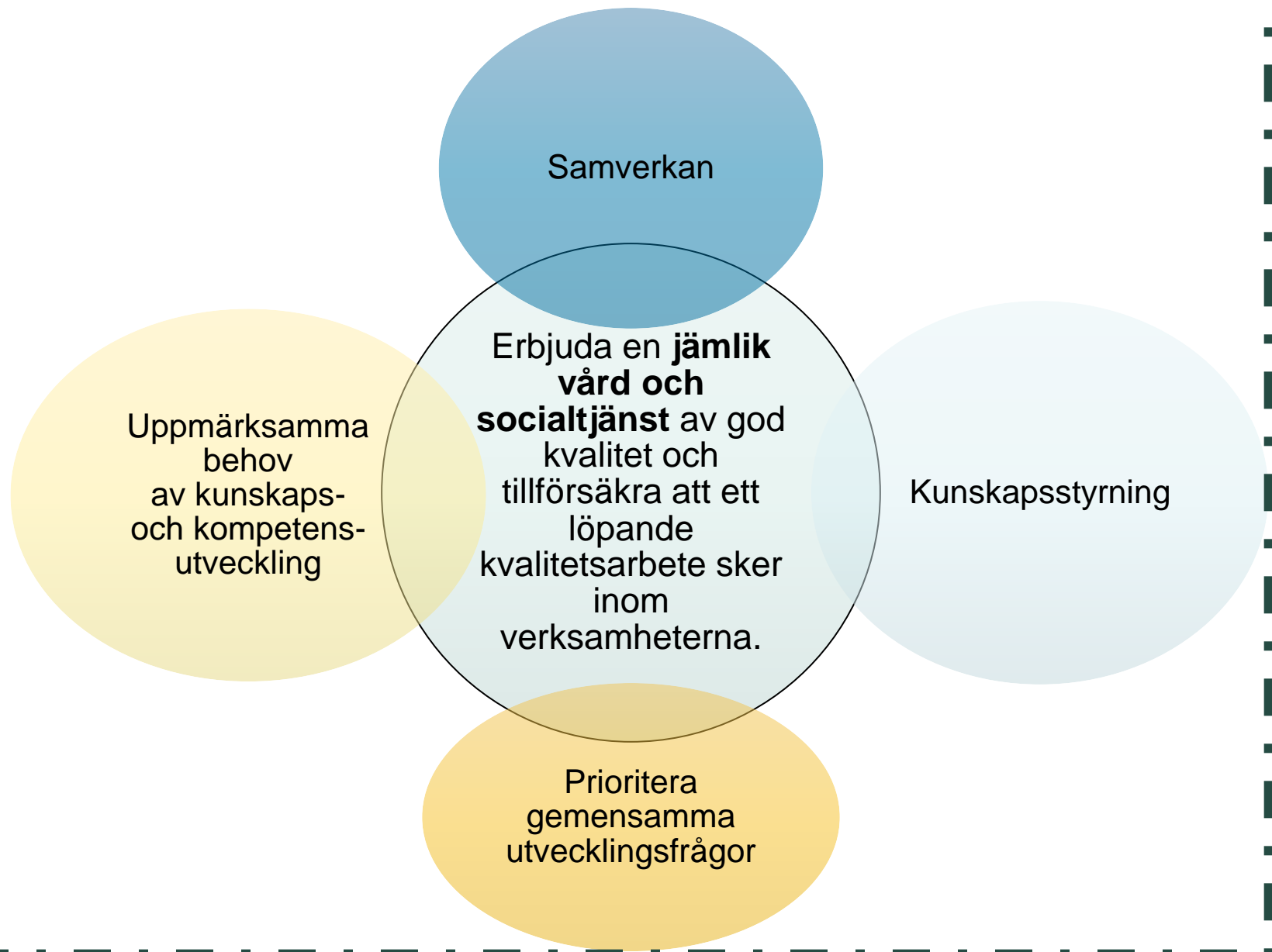


6 § Behandling av ärenden och LCHNV beslut

- Sammanträdena i Länschefs nätverket ska präglas av öppenhet, dialog och tillit.
- Representanterna i LCHNV ansvarar för att de, inom ramen för sin tjänsteställning och interna delegationsordningar, har säkerställt att de har de behörigheter och mandat som krävs för behandling och beslut i olika ärenden som behandlas i Länschefs nätverket.
- Representanter åtar sig att inom sina respektive organisationer föra vidare de beslut som Länschefs nätverkets ärenden föranleder



Övergripande samordning av arbetet med:



RSS DALARNA

REGIONAL SAMVERKANS- OCH STÖDSTRUKTUR FÖR
LÄNETS FEMTON KOMMUNER OCH REGION DALARNA



Statliga stimulansmedel

Förordning statsbidrag Nära vård

- Omställning av hela hälso- och sjukvården
- Kommun och region
- Ska ses ihop med förordning om vårdkapacitet (tillgänglighet)
- Rekvisition hos SoS

Förutsättningar för bidrag fortsättning

3 § För att få bidrag ska kommuner och regioner under bidragsåret genomföra insatser enligt 2 § 1–7.

För de kommuner och regioner som regeringen bestämmer ska även insatser enligt 2 § 8 genomföras.

4 § För att få bidrag ska regionen tillsammans med kommun eller kommunerna i en gemensam plan ange

1. vilka som ska genomföra insatserna, och
2. för vilka insatser enligt 2 § som bidraget ska användas.

Förutsättningar för bidrag

2 § Bidrag får, i mån av tillgång på medel, lämnas till kommuner och regioner för insatser som avser

1. kontinuitet i primärvården, inklusive fast läkarkontakt
2. tillgänglighet i primärvården,
3. förebyggande och hälsofrämjande arbete i hälso- och sjukvården,
4. habiliterande och rehabiliterande arbete i hälso- och sjukvården,
5. personcentrering av hälso- och sjukvården,
6. planering och samverkan mellan kommun och region för hälso- och sjukvården,
7. kompetensförsörjning och arbetsmiljö i primärvården, och
8. utveckling av primärvården i landsbygd och glesbygd.

Överenskommelse om psykisk hälsa 2025

2025-01-30

Psykisk hälsa ett prioriterat område

- En ny tioårig nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention har antagits av regeringen, 2025-2034.



Psykisk hälsa prioriteras både av regioner och kommuner och regeringen

Överenskommelse mellan SKR och regeringen 2025

- Överenskommelse om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention
- Aviserad ytterligare överenskommelse för ökad tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri, BUP (ej i denna presentation)



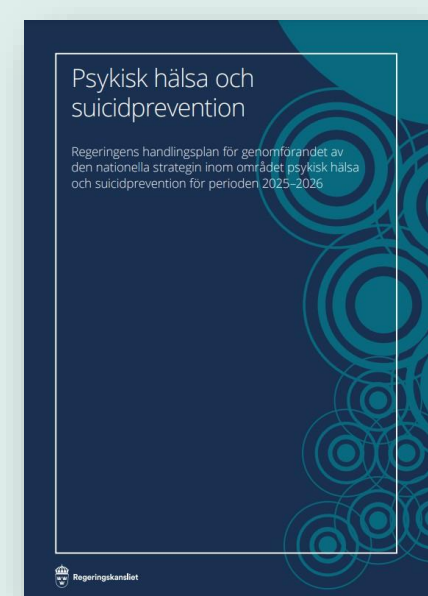
Överenskommelsen är del av en nationell strategi

Strategins mål

- En förbättrad psykisk hälsa i hela befolkningen.
- Färre liv förlorade i suicid.
- Minskade påverkbara skillnader i psykisk hälsa.
- Minskade negativa konsekvenser på grund av psykiatriska tillstånd.

Strategins delmål

1. Ökat fokus på att stärka psykiskt välbefinnande och psykisk hälsa som resurs för individ och samhälle.
2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet.
3. Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa.
4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare.
5. Vård och omsorg som möter patienter och brukares behov.
6. Stärkt suicidpreventivt arbete.
7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.



Överenskommelsens fyra fokusområden

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete



Fokus för överenskommelsen är strategiskt arbete, förebyggande insatser till barn och unga, insatser vid komplexa behov och suicidprevention

Fördelning av medel

Område

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete

Mottagare

- Län
- Kommun
- Län ● Region
- Län ● Region



Medel i överenskommelsen går till kommuner, regioner och kommuner och regioner gemensamt –länsvis.

Genomförande av den nationella strategin

- Gemensam inriktning
- Långsiktighet

Regioner och kommuner ska länsvis:

- ✓ Skapa **gemensamma handlingsplaner för att genomföra den nationella strategin.**
- ✓ Samverka med patient-, brukar- och anhörigföreningar, professionen med flera i det strategiska utvecklingsarbetet.
- ✓ Stödja implementeringen av vård- och insatsprogram och sammanhållna, personcentrerade vårdförlopp.

Fokusområde ett



Länen får stöd för att ta fram handlingsplaner, samverka med patienter och brukare och för att införa vård- och insatsprogram och vårdförlopp.

Insatser som främjar psykisk hälsa och förebygger psykisk ohälsa bland barn och unga

- Arenor som möter barn och föräldrar
- Aviserad ny socialtjänstlag

Kommunerna ska genomföra insatser för att:

- Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa och psykosociala problem med fokus på socialtjänst, skolor och stöd till barn med psykisk ohälsa, skolfrånvaro eller bristande hemmiljö.
- Öka kunskap om arbetssätt och samverka för att ge barn med psykisk ohälsa och deras föräldrar rätt stöd, inklusive vid neuropsykiatriska behov.
- Integrera arbetet med andra främjande och förebyggande insatser som föräldrastöd, ANDT, ensamhet, fysisk aktivitet och meningsfull fritid.



Fokusområde två

Kommunerna får stöd för främjande och förebyggande insatser till barn och unga genom skola, socialtjänst och folkhälsoarbete.

Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård

- Samordning och samverkan
- Socialstyrelsens plan för att minska vårdplatsbristen (S2023/00679)



Regionerna och länen får stöd för kapacitetsstyrning av vårdplatser, att minska tvångsåtgärder, utveckla samverkansavtal och samverkan och insatser vid komplexa behov.

Regionerna och länen ska:

- ✓ Göra analyser och insatser för kapacitetsstyrning av vårdplatser.
- ✓ Analysera och genomföra insatser för att förebygga och minska behovet av tvångsåtgärder, med beaktande av kompetensutveckling och alternativa metoder.
- ✓ Säkerställa samverkansavtal för utskrivning anpassade till tvångsvård och rättspsykiatri, med fokus på kommunala insatser och samverkan.
- ✓ Stärka samverkan för heldygnsvårdade personer som behöver stöd från socialtjänst eller hälso- och sjukvård, särskilt vid utskrivning från rättspsykiatri.
- ✓ Utveckla insatser för komplexa behov, inklusive psykisk eller fysisk ohälsa såsom skadligt bruk och beroende, med integrerade team, verksamheter eller metoder.

Stärkt suicidpreventivt arbete

➤ Samhällets samlade arbete

Regionerna och länen ska göra insatser för att:

- ✓ Utveckla omhändertagande och systematisk uppföljning inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten vid suicidalitet eller suicidförsök.
- ✓ Aktörer som involveras före, under och efter larm om akuta suicidala händelser utvecklar gemensamma arbetssätt.
- ✓ Utveckla kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet genom att öka kunskap, lärande och uppföljning.
- ✓ Stärka det suicidförebyggande arbetet och verka för suicidpreventiva analyser i lokal samverkan.
- ✓ Stärka stödet till anhöriga och efterlevande.

Fokusområde fyra



Regionerna och länen får stöd för att utveckla omhändertagande och uppföljning vid suicidalitet eller suicidförsök.

Kunskapsbaserad äldreomsorg

- Satsning 2025-2027
- Ca 4 mkr till RSS för år 2025
- Fokus på implementeringsstöd av den nya demensstrategin