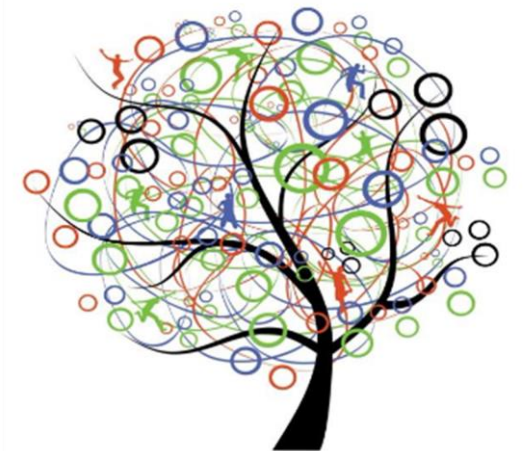


Välkomna till Partnerskapsdialog!

25 och 26 Mars 2021



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Vårt digitala möte

- Ha era kameror på!
- Stäng av ljudet.
- Be om ordet i chatten med ert namn så fördelar vi ordet under tid för diskussioner. Det går också bra att ställa frågor direkt i chatten.
- Spana efter "grafisk facilitering" bland deltagarna om ni vill hur vårt möte dokumenteras

Vad kommer de här dagarna att innehålla?

- Rapporteringar om våra Piloter och Prioriterade samverkansområden
- Förslag på en ny Pilot
- Gruppsamtal och dialoger
- Filmpremiär

Våra gäster idag

- AHA-byrån
- Arbetsgrupp från NSK-S
- Lumells
- Operativ och strategisk grupp för pilot

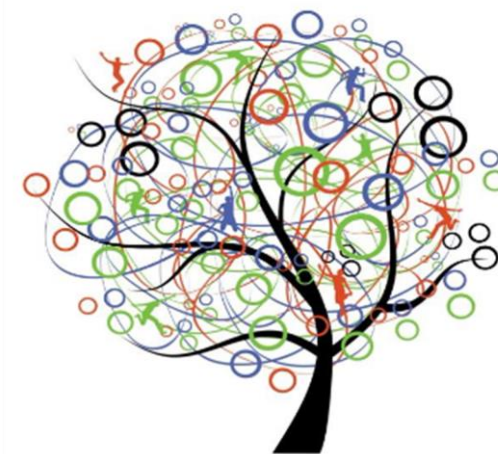
Dagens program

- 13-13:15 Välkomna och inflygning
- 13:15-16:00 Yrkesresan (inkl 15 min PAUS)
- 16:00-16:20 Open corner (SBU och Socialstyrelsen)
- 16:20-16:30 Sammanfattning och avslutning

Vi är i ett Partnerskap för att vi vill åstadkomma detta:



Genom samverkan, dialog och samordning av initiativ bidrar Partnerskapet till behovsanpassad kunskapsutveckling och stöd för implementering så att bästa tillgängliga kunskap används.



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Vad är viktigast för oss när vi ses?

- **Fortsatt information/lägesrapport om piloter och prioriterade samverkansområden**
- **Gärna liknande upplägg på våra möten som tidigare!**
- **Att vi fortsätter arbeta utifrån det vi hittills har beslutat och tagit fram (fortsätta på inslagen väg).**

2

1

3

Dags för filmpremiär!



Yrkesresan

Kommuner i samverkan för
kunskap, kraft och kompetens i socialtjänsten

Partnerskapsmöte 2021-03-25



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Yrkesresan - kvalitet i varje möte



Syfte

Yrkesresan är ett koncept för introduktion och kompetensutveckling som syftar till att

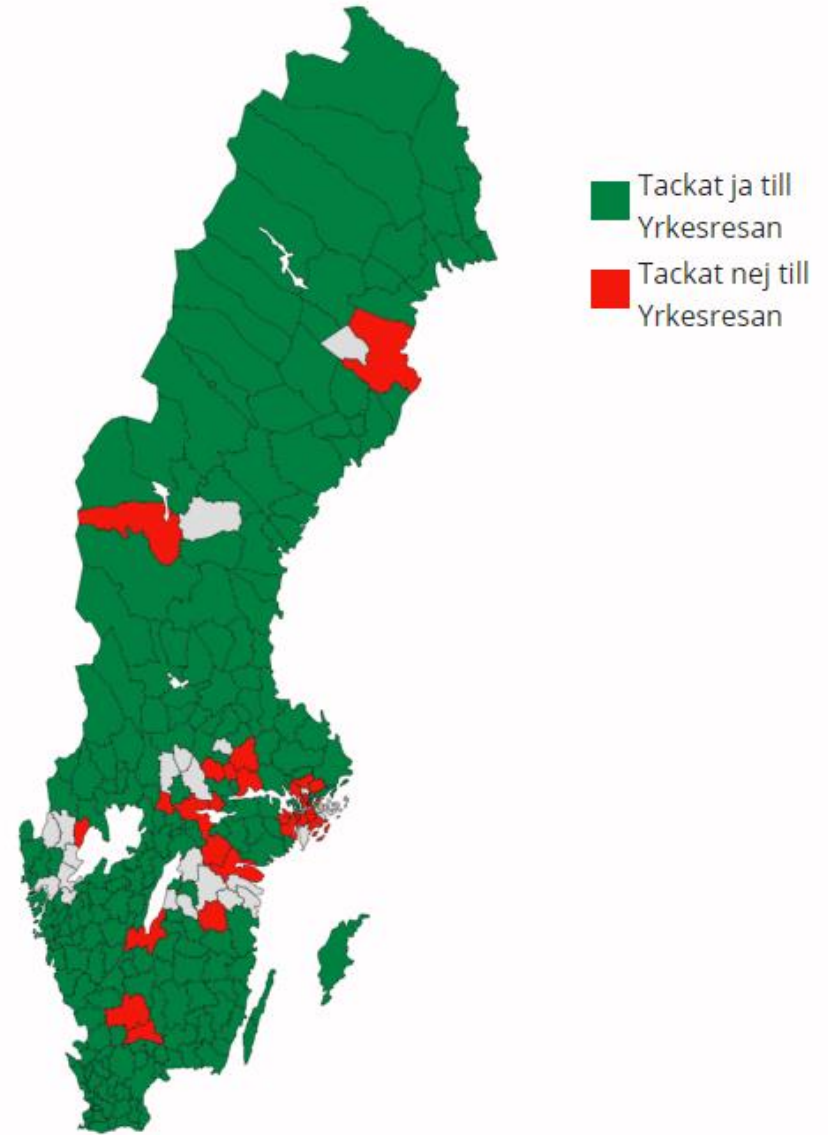
- ge kvalitet i varje möte mellan socialtjänstens medarbetare och invånare
- stärka kompetens, arbetsglädje och yrkesstolthet bland socialtjänstens medarbetare
- bidra till en kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst i hela landet

Anmälda kommuner

235 kommuner har tackat ja = 81 procent

31 kommuner har tackat nej = 11 procent

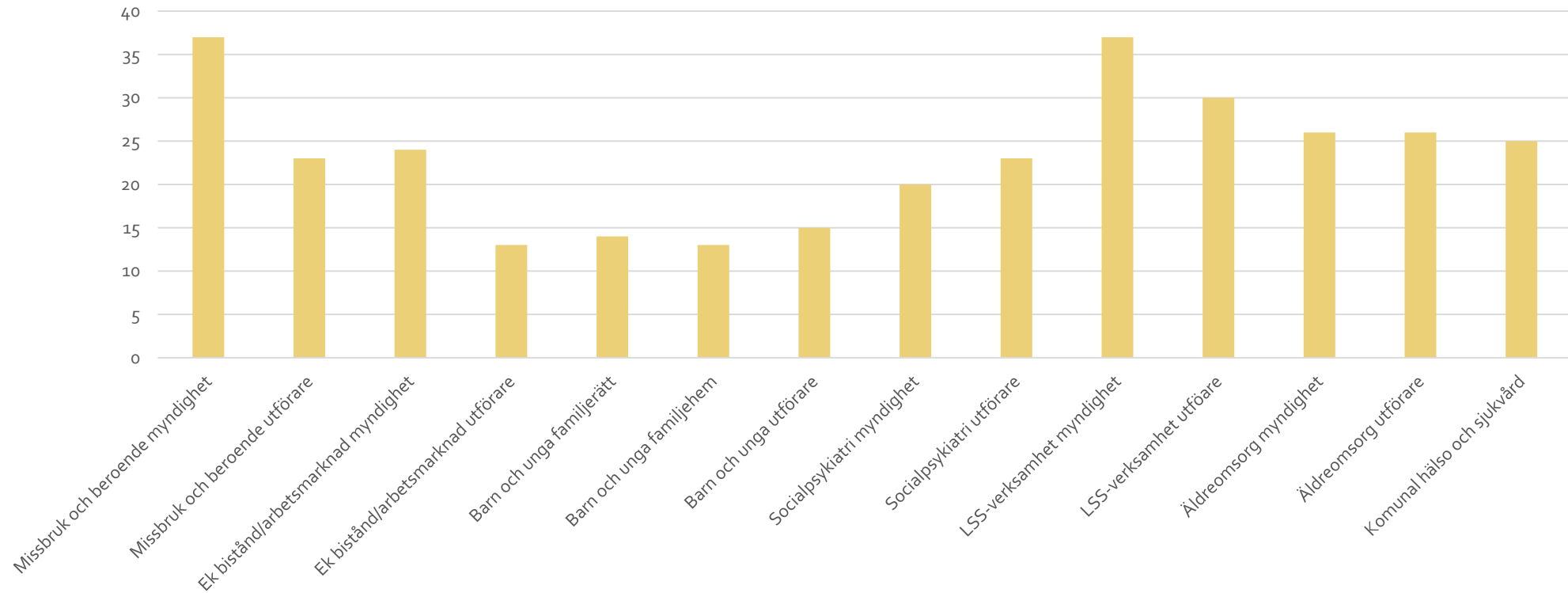
24 kommuner har inte svarat = 8 procent



På gång

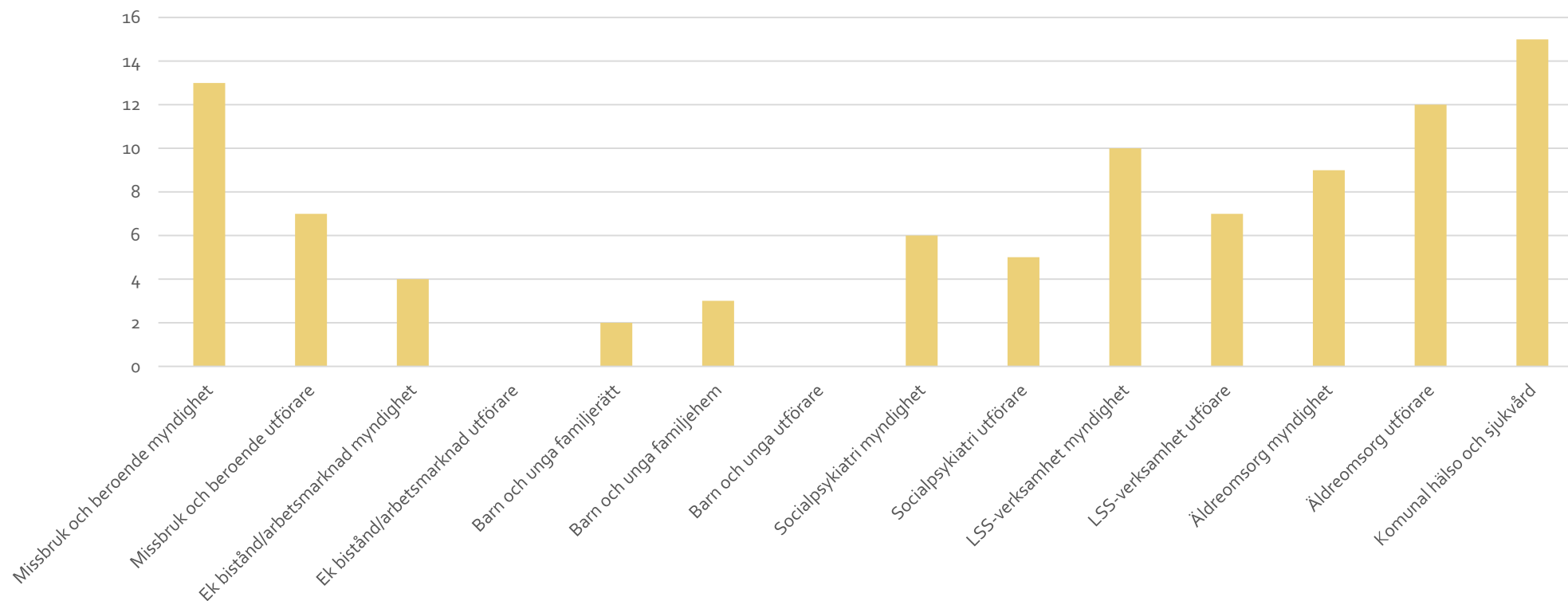
- Enkät till kommuner – sista svarsdag 31 mars
- Förberedelser Lärplattform
- Förberedelser i RSS:er för regional samordning
- Beslut om nationellt uppdrag till GR
- Beslut om första versioner av konceptbeskrivning och projektplan
- Webbsändningar
 - Regionala samverkan- och stödstrukturer 20 april 10-12
 - Anslutna kommuner 23 april 10-12

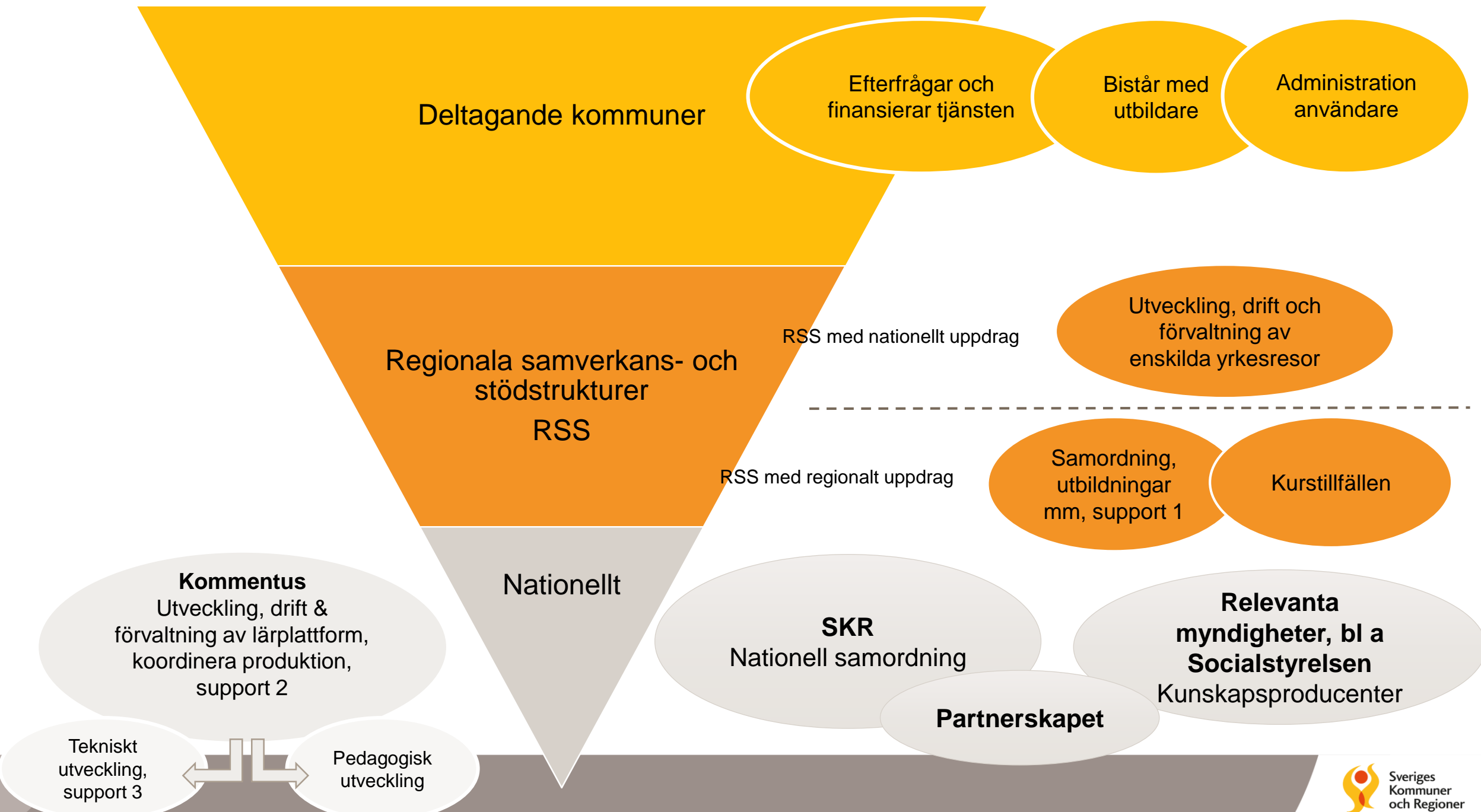
Resultat enkätsvar t o m 19/3 64 av 235 kommuner



Resultat enkät RSS-nätverk 17/3

25 svar via Menti





Deltagande kommuner

Efterfrågar och finansierar tjänsten

Bistår med utbildare

Administration användare

Regionala samverkans- och stödstrukturer
RSS

RSS med nationellt uppdrag

Utveckling, drift och förvaltning av enskilda yrkesresor

RSS med regionalt uppdrag

Samordning, utbildningar mm, support 1

Kurstillfällen

Nationellt

SKR
Nationell samordning

Relevanta myndigheter, bl a Socialstyrelsen
Kunskapsproducenter

Partnerskapet

Kommentus
Utveckling, drift & förvaltning av lärplattform, koordinera produktion, support 2

Tekniskt utveckling, support 3

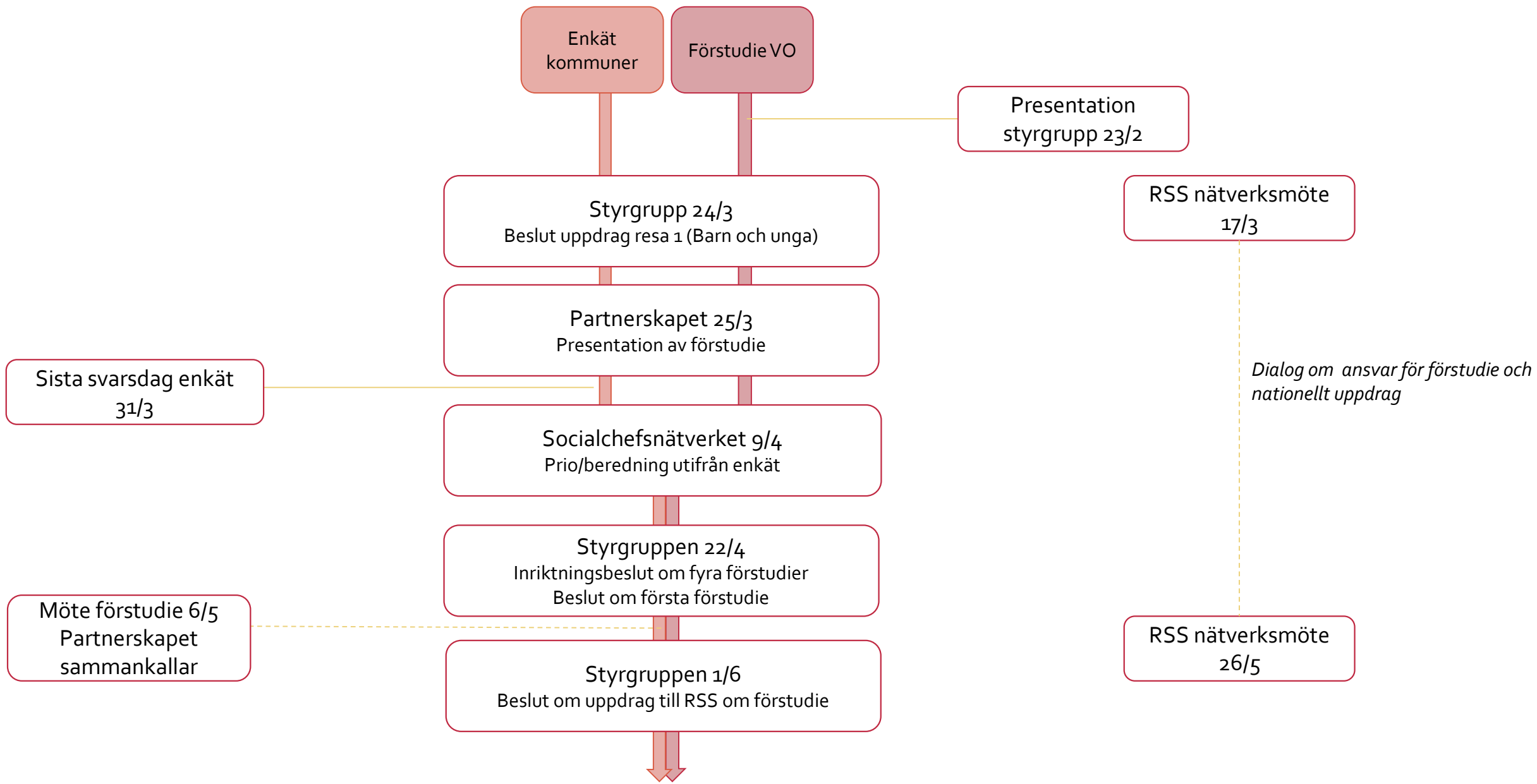


Pedagogisk utveckling

Nationell styrgrupp för Yrkesresan

Organisation	Funktion	Person
SKR	Sektionschefer	Mari Forslund, ordf Åsa Furén-Thulin
SKL Kommentus	Affärsområdeschef	Jenny Birkestad
Socialstyrelsen	Avdelningschef	Jenny Rehnman
RSS med nationellt uppdrag	Avdelningschef, GR	Lena Holmlund
SKR Socialchefs nätverk	Socialchef, Gagnef	Malin Lindén Olsson
S-KIS*	Samverkanschef, Uppsala	Susanne Söderberg

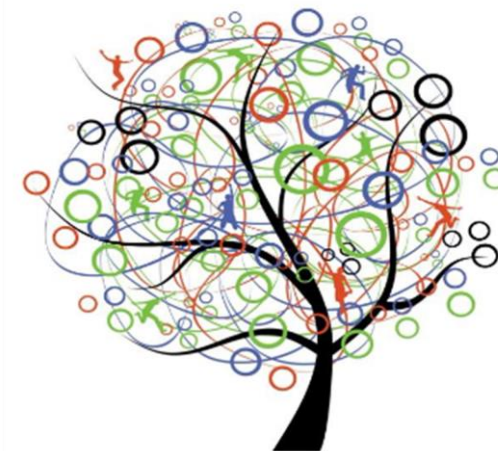
*S-KIS = Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning i socialtjänst



Förstudie: Yrkesresa inom kommunal vård och omsorg

Partnerskapet 25 mars 2021

Cecilia Axelsson, Göteborgsregionen



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Bakgrund

- Kompetensförsörjnings- och kompetensutvecklingsbehovet är stort. Behov av långsiktigt perspektiv med återkommande insatser.
- Arbete pågår inom Partnerskapet med att undersöka förutsättningar för nationella yrkesresor för socialtjänstens medarbetare.
- Socialchefs nätverket GR lyfte i april 2020 frågan till Partnerskapet om intresse av att genomföra en förstudie.
- En majoritet av parterna i Partnerskapet uttryckte ett intresse för frågan.
- Förstudien ska bidra med beslutsunderlag inför prioritering och beslut om inriktning för kommande nationella yrkesresor.

Målgrupp

- Baspersonal från funktionshinderområdet
- Baspersonal från äldreomsorg
- Legitimerad personal från kommunal hälso- och sjukvård

Varje område har kartlagts!

Definition av
vård och omsorg
"Åtgärder och insatser
till enskilda personer
gällande socialtjänst,
stöd och service till vissa
funktionshindrade samt
hälso- och sjukvård,
enligt gällande lagar."

Genomförande

Strategisk grupp:

Magnus Wallinder, Socialstyrelsen

Helena Henningson, SKR

Ulrika Lifvakt, SKR

Yvonne Witzöe, GR

Nicholas Singleton, GR

Operativ grupp:

Therese Hellman,
Socialstyrelsen

Carina Wiström Bergstock,
Socialstyrelsen

Helena Henningson, SKR

Ulrika Lifvakt, SKR

Karin Westberg, GR

Cecilia Axelsson, GR

Referensgrupp

- **Sanna Tjernström, Region Uppsala**
- **Åsa Heikkilä, Norrbottens kommuner**
- **Maria Holknekt, Kommunförbundet Västernorrland**
- **Carina Magnusson, Kommunförbundet Västernorrland**
- **Ingrid Säterberg, Kommunförbundet Västernorrland**

Process, förstudie om yrkesresa

nov 2020

dec

jan 2021

feb

mars

Vad vet vi från tidigare rapporter?

Enkät till RSS och kommuner i representativt urval om behov

Fördjupade intervjuer genomförs med de som berörs, har kunskap eller är samarbetspart

Analys målgrupp och behov

Brukarmöte

Kostnadsanalys

Slutrapport

Dammsug Sverige!



Goda exempel samlas

Möten med strategisk grupp, operativ grupp och referensgrupp

Styrande frågeställningar

- Finns det en samsyn i vad ett introduktions- och kompetensutvecklingsprogram behöver innefatta?
- Motsvarar strukturen för Yrkesresan de behov som finns av introduktions- och kompetensutveckling för målgrupperna?
- Behövs det en eller flera yrkesresor för personal inom vård och omsorg?
- Vad kan göras inom ramen för kostnaden för den nationella yrkesresan?



Svarsfrekvens för enkät till kommuner och RSS

Hälso- och sjukvård

RSS: 43 %

Kommunerna: 33 %

Äldreomsorg

RSS: 57 %

Kommunerna: 39 %

Funktionshinder

- RSS: 61 %

Kommunerna: 43 %

26 intervjuer med totalt 45 personer

– representanter från:

- Verksamheterna Äldreomsorg, Funktionshinderområdet, socialpsykiatri och Kommunal hälso- och sjukvård.
- Funktionshindernätverket samt Äldreomsorgs- och hälso- och sjukvårdsnätverket SKR.
- Regionernas nationella programområden.
- Universitet och högskola
- Regionala och nationella vård- och omsorgscollege
- Nationella vårdkompetensrådet
- Nationella kompetensrådet för funktionshinderfrågor (NKR)

FLEST inom kommunal verksamhet är undersköterskor & skötare: 106 700.

Stödassistenter och stödpedagoger m.fl. som arbetar med personer med funktionsnedsättning: 53 300 anställda.

+ Personliga assistenter: 12 600

Sjuksköterskor: 16 600

Personal inom rehabilitering: 7 700

Socialsekreterare: 25 700

Några fakta

Inom kommunal vård och omsorg är **23 %** av de anställda **TIMANSTÄLLDA.**

PERSONALRÖRLIGHETEN...

... inom vård och omsorg är något **högre** än genomsnittet på arbetsmarknaden.

Personalrörligheten påverkar kvalitén i verksamheten.

Den största personalrörligheten finns bland gruppen **sjuksköterskor** i kommunal vård och omsorg.

Källa: Personalen i välfärden, SKR

Finns det en samsyn kring
vad ett program för introduktion
och kompetensutveckling behöver
innefatta?

**Ett introduktions- och kompetens-
utvecklingsprogram ska rikta sig till
personal med slutförd utbildning inom
vård och omsorg på gymnasie-,
yrkeshögskole- eller högskolenivå.**

Vinster med ett nationellt samarbete

I intervjuer och enkäter är en majoritet av respondenterna positiva till ett nationellt program för introduktion och kompetensutveckling.

Man ser:

- **Samordningsvinster och kostnadsbesparingar.**
- **Möjligheter till kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling.**
- **Att strukturerad kompetensutveckling bidrar till att göra jobben attraktiva.**



Andra viktiga åtgärder för stärkt kvalitet i vård och omsorg:

- Karriärutvecklingsmodell
- Samverkan med utbildningsanordnare
- Forskning
- Attraktiva arbetsplatser
- Verksamhetsutveckling
- Chefers förutsättningar

Ett nationellt program för introduktion och kompetensutveckling är bara en av flera viktiga åtgärder.

Behov av introduktion och kompetensutveckling

Behovet av introduktion och kompetensutveckling skiljer sig utifrån:

- Yrke
- Verksamhet
- Arbetsplats
- Den enskildes behov

Kommunal vård och omsorg innefattar många olika kompetensområden och yrken som behöver synliggöras och utvecklas!

Men det finns också det som är gemensamt!

Avgränsningar

- Tänkbara områden har efterfrågats i intervjuer och enkäter för att i stora drag kunna se likheter och skillnader mellan verksamhetsområdena.
- Behoven som listas i förstudien är inte heltäckande eller definitiva!
- Det behövs inom varje verksamhetsområde en fördjupad kartläggning för att identifiera kurser och kursinnehåll.

I förstudien ingår inte att identifiera kurser eller framtagande av kursmål, vad man behöver veta, förstå och kunna!

Exempel på viktiga områden – Funktionshinderområdet

- Specialpedagogik, tydliggörande pedagogik, pedagogiskt förhållningssätt.
- Motivationsarbete.
- Metoder för ökad delaktighet, att stödja den enskilde till ökad egenmakt.
- Lågaffektivt bemötande.
- AKK kommunikationshjälpmedel.
- Etik och människors livsvillkor.
- Kunskap om funktionsnedsättningar.

Exempel på viktiga områden – Socialpsykiatri

- Återhämtning
- Kunskap i specifika metoder såsom MI och ESL
- Metoder för vardagsstöd
- Kunskap om kognitiva funktionsnedsättningar
- Kunskap om psykisk ohälsa och psykiska sjukdomar
- Boendestödsrollen

Exempel på viktiga områden – Äldreomsorgen

- Omsorg och omvårdnad
- Bemötande
- Palliativ vård
- Rehabiliterande förhållningssätt
- Pedagogik
- Etik och värdegrund

Exempel på viktiga områden

– Kommunal hälso- och sjukvård

Behovet av introduktion:

- Den kommunala kontexten och det kommunala uppdraget. Här ingår kunskap om relevant lagstiftning, SoL, HSL och LSS, och hur de förhåller sig till varandra.
- Viss fördjupad kunskap kring diagnoser och funktionsnedsättningar.
- Teamarbete
- Kunskap för att kunna handleda andra.

Behov av kompetensutveckling inom kommunal vård- och omsorg

Vilka utbildningar går legitimerad personal?



SJUKSKÖTERSKA

Förskrivarutbildning
Sårvård
Antidecubitusprodukter
Diabetesutbildning
Psykisk ohälsa,
suicidrisk och
självskadebeteende
Smärtlindring
Bemötande
Alzheimer
MI



ARBETSTERAPEUT

Kommunikation
Tecken som språk
Psykiatri
Händer (för KHSV)
Lågaaffektivt bemötande
Bedömningar inom
kognition
Välfärdsteknik



FYSIOTERAPEUT

Smärta
Axel
Akupunktur
TENS
Ortopedi



FYSIOTERAPEUT ARBETSTERAPEUT

Förskrivarutbildning
BAP och intygsskrivande
Strokecertifiering "nålen"
HMC-Sverige:
Manuella förflyttningar
Förflyttningar med lyftsele
Förflyttningsförmåga demens
Den pedagogiska vägen
Förflyttning av tunga brukare
Positionering 24/7

Exempel på viktiga områden

– Första linjens chefer

- Kommunal kontext (här ingår relevant lagstiftning).
- Historik: Äldreomsorgens och funktionshinderomsorgens utveckling över tid.
- HR-redskap
- Kunskap om verksamhetens målgrupp.
- Det nära ledarskapet och vad det består av konkret.
- Systematisk uppföljning
- Implementeringskunskap
- Förändringsledning

Det finns också gemensamma behov

- Kommunens uppdrag och kunskap om den lagstiftning (HSL, SoL och LSS) som styr verksamheten.
- **Teamarbete**
- Välfärdsteknik
- Våld i nära relation
- Missbruk/beroende
- Psykisk ohälsa
- Systematisk uppföljning
- Kunskap i de metoder som rekommenderas i Socialstyrelsens nationella riktlinjer.

Gemensamma områden för baspersonal

- God bedömningsförmåga.
- Kunna utföra basal omvårdnad och omsorg.
- Kunskap om olika diagnoser.
- Professionellt bemötande gentemot patient/brukare, närstående och anhöriga samt kollegor.
- Medicinsk kompetens.

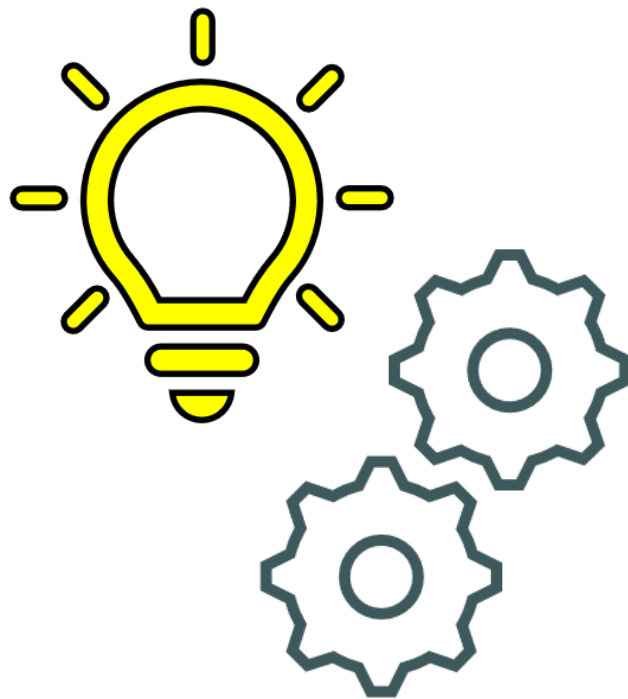
Av enkäterna framkommer även hygienrutiner, sekretess och läkemedelshantering som gemensamma behov för baspersonal, oavsett verksamhetsområde.

Viktiga samverkansparter

- Socialstyrelsen
- Brukarorganisationer
- Regionernas kunskapsstyrningsorganisation
- Utbildningsanordnare



Goda exempel från kommuner och RSS



- Pedagogiskt ramverk, Skärholmen
- Forum Carpe
- Fyrbodal
- Evikomp, Linköping
- Göteborgs stad
- Eskilstuna
- Ledarskapsutbildningar inom äldreområdet
- RSS Jönköpings län
- Med flera!

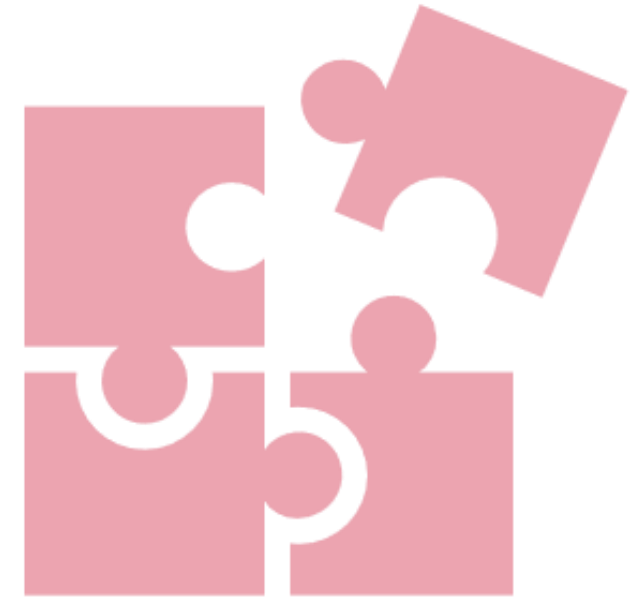
Nationellt pågående arbete

- Ny äldreomsorgslag
- Regeringsuppdrag att stärka förutsättningarna för strategisk ledarskapsutveckling inom kommunalt finansierad vård och omsorg
- Socialstyrelsens utredning gällande kompetens inom LSS-bostäder
- Satsningen Äldreomsorgslyftet
- Nationell kompetenssamordnare äldreområdet
- Nationella vårdkompetensrådet
- Överenskommelse om god och nära vård 2021

Behövs det en eller flera yrkesresor?

En digital lärplattform skapar möjligheter!

- Inom de tre verksamhetsområdena behöver personalen utveckla en djupare kunskap inom många olika områden beroende på yrkesroll och målgrupp.
- Yrkesresa inom vård och omsorg föreslås utgöra ett gemensamt ramverk.
- Innehållet ska kunna anpassas genom val av kurser för personalgruppen, eller den enskilde medarbetaren, utifrån vilken kompetens som krävs på den unika arbetsplatsen.



Motsvarar strukturen för Yrkesresan de behov som finns av introduktion och kompetensutveckling för målgrupperna?

Delar i Yrkesresans struktur som behöver bevaras

- Utbildarna ska ha god kunskap och förankring i verksamheterna/yrket.
- Inslag av kollegialt lärande och spridande av goda exempel.
- En särskild del för chefer, med utbildningar men även material för verksamhetsutveckling och implementering.
- Arbetsplatslärande och möjlighet

till reflekterande samtal.

- Ett målgruppsanpassat, relevant och pedagogiskt innehåll.
- Kursintyg.

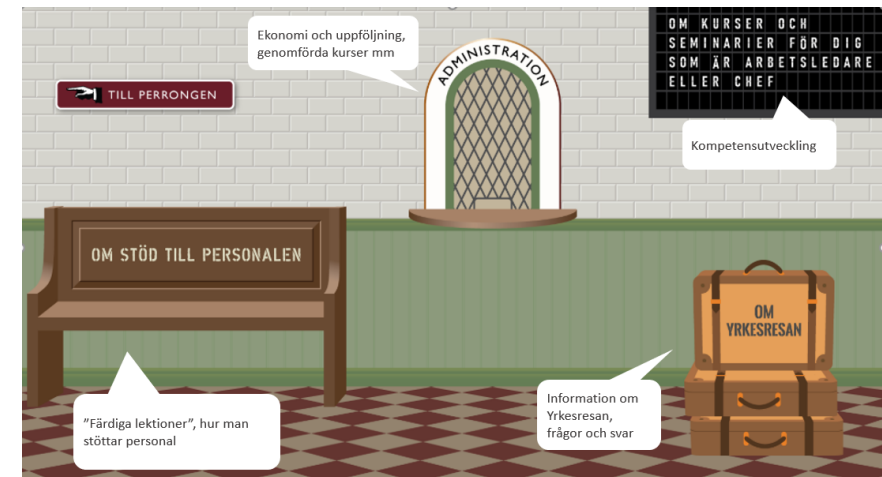


Bild: Stationshuset för chefer, yrkesresan barn och unga, GR

Vad som skiljer från område barn och unga

- Bas, fördjupning och spets föreslås som benämningar istället för ny, van och erfaren.
- Vikariekostnader och tillgång till vikarier.



Förutsättningar

- Digital kunskap och tillgången till dator/smartphones.
- Förutsättningar och möjlighet för medarbetare att utveckla kunskap i svenska språket, när så krävs.

Förslag till upplägg av yrkesresa för vård och omsorg

STÖD

Utbildning för personal med särskilt uppdrag att leda arbetsplatslärande
– Train the trainer.

Pedagogiskt material och filmer för reflektion och samtal.

BAS

Introduktion för ny personal och webbaserat stöd i olika spår, som kan anpassas, utifrån yrkesroll och verksamhetsområde.

ÄLDREOMSORG

KOMMUNAL HÄLSO-
OCH SJUKVÅRD

FUNKTIONSHINDER

FÖRDJUPNING

Valbara kurser som är särskilt framtagna för olika personalgrupper. Väljs utifrån yrkesroll, verksamhet och arbetsplats. Här ingår även kvalitetssäkrade webbutbildningar som är utvecklade av andra parter.

SPETS

Valbara kurser. Samarbete med universitet, högskolor och yrkeshögskolor genom uppdragsutbildningar, eller information om ansökan till fördjupnings- eller specialistutbildningar.

Vad ryms inom ramen för kostnaden för nationella yrkesresan?

- Antalet personer anställda inom vård och omsorg är långt fler än anställda socialsekreterare.
- Ingen begränsning finns gällande antalet användare av en digital lärplattform.
- Behovet av ett brett kursutbud, anpassning av material och områdets komplexitet bedöms dock innebära en större produktions- och förvaltningskostnad än som vad som ryms inom kostnadsramen för framtagandet av en yrkesresa.

Sammanfattning

- Stort intresse och goda förutsättningar bedöms finnas för nationellt introduktions- och kompetensutvecklingsprogram inom vård och omsorg.
- Ett introduktions- och kompetensutvecklingsprogram ska rikta sig till personal med slutförd utbildning inom vård och omsorg på gymnasie-, yrkeshögskole- eller högskolenivå.
- Kommunal vård och omsorg innefattar olika kompetensområden och yrken, som behöver synliggöras och utvecklas.



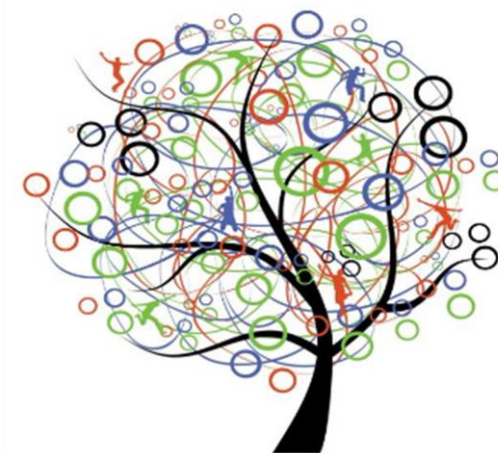
Sammanfattning

- Innehållet i ett introduktions- och kompetensutvecklingsprogram behöver kunna anpassas utifrån yrke, verksamhet och den som målgrupp medarbetaren möter.
- Kompetensutveckling uppdelat i stegen ny, van och erfaren bedöms inte vara till nytta för denna målgrupp. Benämningarna bas, fördjupning och spets föreslås istället.
- Det behövs inom varje verksamhetsområde en fördjupad kartläggning för att identifiera kurser och kursinnehåll. Kursmål behövs: vad behöver man veta, förstå och kunna?

Förstudier - Yrkesresor för socialtjänsten

Partnerskapet

25 mars 2021



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Syfte med dagens diskussion

Få medskick inför arbetet med att ta fram struktur och stöd för Förstudier – inför beslut om att utveckla Yrkesresor



Dagens upplägg

Introduktion i helgrupp

Gruppdiskussioner

Återsamling i storgrupp



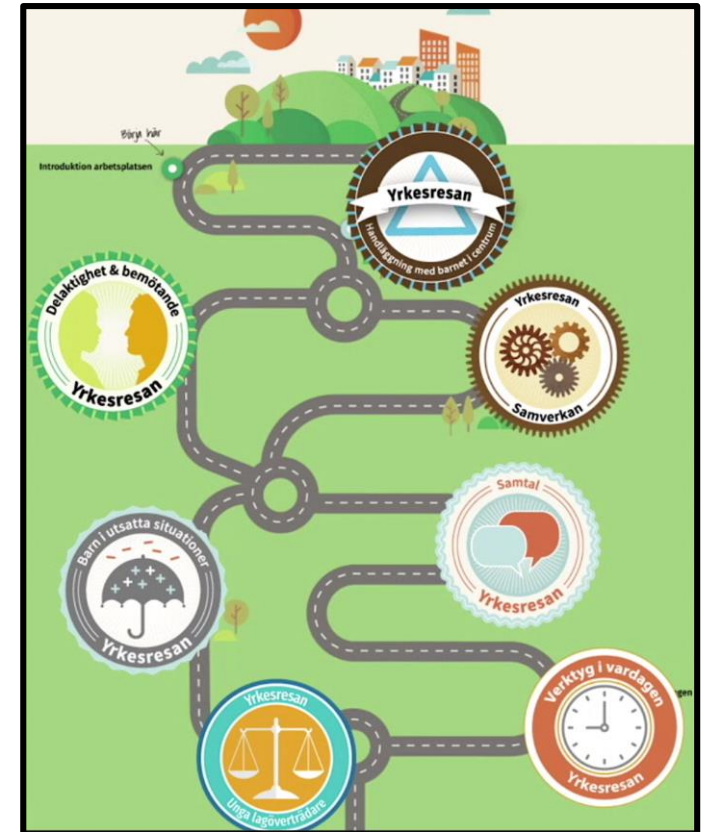
Beslut om att utveckla 5 yrkesresor 2021 – 2027

Pågående arbete

- En Yrkesresa för medarbetare inom myndighetsutövning i social barn- och ungdomsvård
- Förstudie inför beslut om en yrkesresa för medarbetare inom vård och omsorg

Kommande arbete

- Förstudier för beslut om 3 ytterligare yrkesresor



Källa: <https://skr.se/integrationsocialomsorg/socialomsorg/nationellkunskapsstyrningsocialtjanst/yrkesresan.32120.html>

Målbild

- Underlätta genomförandet av förstudier
- Skapa förutsättningar för enkelt jämförbara beslutsunderlag
- Tillgängliggöra lärdomar från GR och andra aktörer

Förstudie inför beslut om yrkesresa

- Enhetliga beslutsunderlag – inför beslut om yrkesresa

 Socialstyrelsen

 Sveriges
Kommuner
och Regioner

 Regionala
samverkans- och
stödstrukturer



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Frågeställningar

- Vad behöver en förstudie innehålla?
- Vilket stöd behövs för att underlätta genomförandet?
- Vilka lärdomar finns till exempel från GR:s arbete?

Förstudie inför beslut om yrkesresa

- Enhetliga beslutsunderlag – inför beslut om yrkesresa

 Socialstyrelsen

 Sveriges
Kommuner
och Regioner

 Regionala
samverkans- och
stödstrukturer



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Dagens upplägg

Introduktion i helgrupp

Gruppdiskussioner

Återsamling i storgrupp



Frågeställningar

- Vad behöver en förstudie innehålla?
- Vilket stöd behövs för att underlätta genomförandet?
- Vilka lärdomar finns till exempel från GR:s arbete?

Återkoppling genom:

1. Dela viktigaste insikterna från diskussionen i storgrupp (1 minut)
2. Diskussionsledaren sammanställer dagens mötesanteckningar och delar med arbetsgruppen

Förstudie inför beslut om yrkesresa

- Enhetliga beslutsunderlag – inför beslut om yrkesresa

 Socialstyrelsen

 Sveriges
Kommuner
och Regioner

 Regionala
samverkans- och
stödstrukturer



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Vad behöver en förstudie innehålla?

- **Vilka yrkesgrupper** finns inom socialtjänsten inom det aktuella området?
- Vad **karakteriserar** yrkesgrupperna?
- Vilken **kunskap** behöver yrkesgrupperna?
- Finns det formaliserade **kunskapskrav/mål**?
- Finns det formaliserade **karriärvägar**, till exempel möjlighet till specialisering?
- En översiktlig förståelse för i vilken mån det **finns kunskapsunderlag** eller i vilken mån de kommer att behövas tas fram?
- Andra **förutsättningar** som påverkar möjligheten att ta fram en Yrkesresa inom området



Vilket stöd behövs för att underlätta genomförandet?

- **Vilka frågor** som behöver besvaras under en förstudie
- **Var finns det information** för att svara på frågorna
- Vilka **aktörer** det är relevant att samverka med
- Hur svaren enkelt **sammanställs**
- **Planering** av genomförandet
- **Framgångsfaktorer och risker**
- **Struktur** för presentation av resultatet av förstudien



Vilket stöd behövs för att underlätta genomförandet?

- **Vilka frågor** som behöver besvaras under en förstudie
- **Var finns det information** för att svara på frågorna
- Vilka **aktörer** det är relevant att samverka med
- Hur svaren enkelt **sammanställs**
- **Planering** av genomförandet
- **Framgångsfaktorer och risker**
- **Struktur** för presentation av resultatet av förstudien



Vilka lärdomar finns till exempel från GR:s arbete?

GR:s arbete

- Genomförandet?
 - Innehållet?
 - Källor?
 - Samverkan?
- Framgångsfaktorer?
 - Risker?
 - ...

Andra aktörer att lära från

- Inom Partnerskapet?
- Utanför Partnerskapet?
 - ...



Dagens upplägg

Introduktion i helgrupp

Gruppdiskussioner

Återsamling i storgrupp



Viktigaste insikterna per grupp (1min)

- Vad behöver en förstudie innehålla?
- Vilket stöd behövs för att underlätta genomförandet?
- Vilka lärdomar finns till exempel från GR:s arbete?

Förstudie inför beslut om yrkesresa

- Enhetliga beslutsunderlag – inför beslut om yrkesresa

 Socialstyrelsen

 Sveriges
Kommuner
och Regioner

 Regionala
samverkans- och
stödstrukturer



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

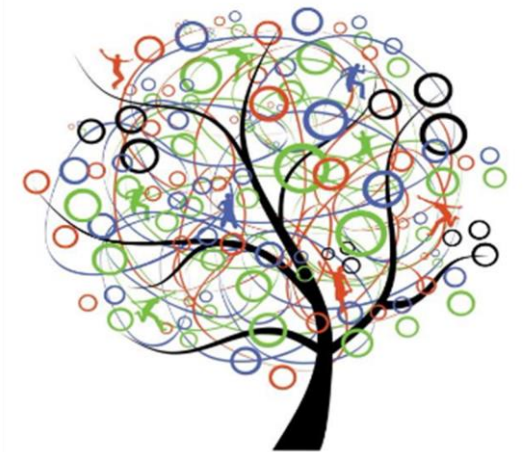
Nästa steg

- Sammanställ **befintliga lärdomar** t. ex. från GR, Partnerskapet
- Ta fram **förslag på förstudiestruktur och stöd för genomförande**
- Vidareutveckla och kvalitetssäkra förslag utifrån **workshop** (början på maj – återkommer kring deltagare)
- **Ta fram förstudiestruktur och stöd för genomförande** (klart 31 maj)



Att bedriva förstudier inom Partnerskapet

Kort reflektion



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Open Corner



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

SBU 2.0

Socialtjänst/funktionshinderområdet Therese Åström

therese.astrom@sbu.se



Syftet med vårt nya arbetssätt är att...



Remissvar nya SoL

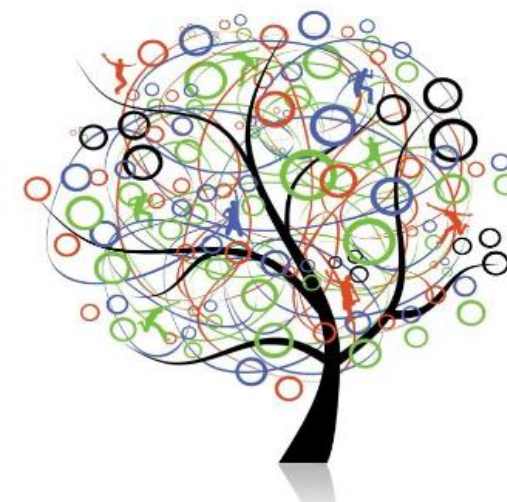
- SBU är mycket positiv till författningsförslaget att socialtjänstens verksamhet ska baseras på vetenskap och beprövad erfarenhet.
- SBU ser positivt på när författningsförslaget tydliggjort i vilken utsträckning förslaget har baserats på vetenskaplig kunskap, systematisk uppföljning, kunskap om klienter och brukares situation, kontextuella omständigheter samt erfarenheter och önskemål.
- SBU önskar bidra till utvecklingen av en socialtjänst baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet.
- SBU deltar gärna i dialoger om hur vi kan utveckla SBU:s stöd till viktiga parter.

Goda nyheter från Stockholms stad!

1. Fler ungdomar ska placeras i behandlingsfamilj/TFCO istället för på institution (rapporten om behandlingsfamilj/TFCO)
2. De har utbildat ca 200 medarbetare i SAVRY (risk- och behovsbedömningsrapporten för unga som begått brott)
3. De har börjat placera ungdomar i SoS barnbyars stöd till unga som flyttar från social dygnsvård (inspirerad av rapporten om samma målgrupp och metoden Independent Living service, ILS)



Socialstyrelsens verktyg för systematisk uppföljning i socialtjänsten



Syftet med SU-verktygen är att möjliggöra

- Begränsad systematisk uppföljning av en viss fråga eller kvalitetsaspekt
- Ge träning på systematisk uppföljning som ger riktigt kunskap
- På lång sikt: ökad kompetens i att kravställa hur befintliga verksamhetssystem ska möjliggöra uppföljning



Sveriges
Kommuner
och Regioner



Socialstyrelsen

SU-verktygen erbjuder socialtjänsten

- Ett tekniskt stöd, SUreg, för att lokalt registrera och sammanställa uppgifter på ett säkert sätt
- Uppgifter om klientarbetet strukturerade för uppföljning
- Uppgifter och svarsalternativ som har testats i praktiken (i varierande grad)



Sveriges
Kommuner
och Regioner



Systematisk uppföljning

Fyra SU-verktyg

- SUV-våldsutsatthet och SUV-våldsutövande för verksamheter som arbetar mot våld och med stöd och skydd till våldsutsatta
- SUE för verksamheters förändringsarbete med mottagare av ekonomiskt bistånd (inte handläggning av bistånd)
- SU-Pilot för uppföljning av någon aspekt av kvalitet oavsett målgrupp



Sveriges
Kommuner
och Regioner



Socialstyrelsen

Ett SU-verktyg består av

- Ett **formulär** med samma namn som verktyget bestående av uppgifter som kan visas eller döljas
- **SUreg, en programvara** som bl a hanterar anpassning av formulär, registrerade svar, gruppsammanställningar och användare

...samt stödmaterial för ovanstående



Generell struktur i verktygen

- Bakgrund
- Före insats
- Förändringsmål
- Insatser
- Under insats
- Efter insats
- Brukaruppföljning
- Avslutning

Totalt i SUV - Våldsutsatthet

- 20 avsnitt
- 259 uppgifter
- 25 uppgifter är verksamhetsunika och bestäms lokalt



SU-verktygen finns på Socialstyrelsen utbildningsportal

Där får du information om:

- Rättsliga förutsättningar för uppföljning med SU-verktygen
- Krav på den SU-administratör som verksamheten behöver utse
- Innehållet i de olika SU-verktygen
- Krav på tekniska förutsättningar
- Hur man når och installerar/uppgraderar SUreg och SU-formulären

Sök på Utbildningen "*Verktyg för systematisk uppföljning*"



<https://utbildning.socialstyrelsen.se>



Verktyg för systematisk uppföljning

ID: E-YVMBQV

Språk: Svenska

OM DENNA UTBILDNING

INNEHÅLL

Verktyg för systematisk uppföljning

På den här kursidan finns information om Socialstyrelsens verktyg för systematisk uppföljning (SU-verktygen). Syftet med informationen är att kommuner ska kunna avgöra om SU-verktygen är relevanta och möjliga att använda i den egna verksamhetsuppföljningen. Observera att avsikten inte är att tränga undan befintligt tekniskt stöd för registrering och sammanställning, utan att erbjuda det när det saknas. SU-verktygen vänder sig till socialtjänsten i kommunen. Med systematisk uppföljning avses att en verksamhet dokumenterar arbetet med enskilda klienter för att kunna följa upp hur det går för klienterna och för att kunna sammanställa resultaten på gruppnivå för att utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten.

Det finns fyra olika verktyg, två för verksamheter som arbetar med våldsutsatta respektive våldsutövare (SUV) samt ett verktyg som rör ekonomiskt bistånd (SUE). SU-Pilot är ett generellt utformat verktyg som kan anpassas till olika verksamheter.

Kurssidans omfattar både översiktlig information om SU-verktygens innehåll, funktioner och tekniska krav samt detaljerad information såsom instruktioner för användning av SUreg och beskrivning av innehållet i formulärens. De rättsliga förutsättningarna för systematisk uppföljning beskrivs i "Om SU-verktygen och de rättsliga förutsättningarna".

För att få tillgång till SU-verktygen (SU-reg och SU-formulären) behöver verksamhetsansvarig först ta del av all information på kurssidans (när det gäller innehåll i SU-verktyget endast gällande det SU-verktyg som är aktuellt för verksamheten), samt bekräfta att hen tagit del av informationen och är införstådd med vad nedladdning och användning av SU-verktygen innebär.

REGISTRERA MIG

Andra utbildningar som kan intressera dig ...



Äldreomsorgens nationella värd...

REGISTRERA MIG
Svenska



Ett fall för teamet - en utbildning...

REGISTRERA MIG
Svenska



Migration och familj

REGISTRERAD
Svenska



Addiction Severity Index

REGISTRERA MIG
Svenska



Könsstymning av flickor och k...

REGISTRERA MIG
Svenska

VISA MER

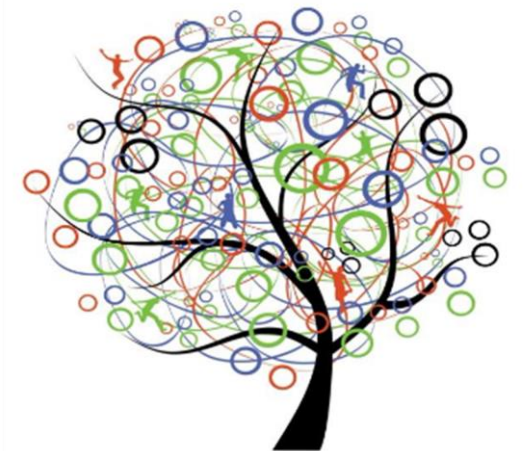
Google Chrome rekommenderas som webbläsare



Lycka till!



Sammanfattning och avslutning



Partnerskap till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänst

Välkomna till Partnerskapsdialog dag 2!



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Partnerskapets dialogmöte

25-26 Mars 2021

Yrkesresan

• 2PM konferens
• 31 mars
• 31 mars

GRUPPDISKUSSION

00 000 000 000



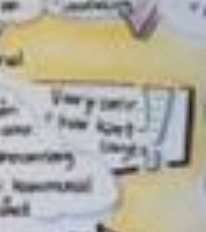
Innehåll:
• Rapportering
• Frågor & svar
• Utvärdering
• Följande steg

Viktigt



Förstudie

• Utvärdera inom kommunal
• Utvärdera inom kommunal
• Utvärdera inom kommunal



VIKTIGT M. OMVÄRLDS- POMMUN

• Kommunala myndigheter
• Kommunala myndigheter
• Kommunala myndigheter

FÖRSTUDIER

• Vad innebär en förstudie
• Innehåll
• Vilket stad innebär för
• att undersöka genom
• flödet
• Vilka läroplaner finns
• för från GRs område

Vi är i ett partnerskap
för att vi vill förstå
delar:

Genom samverkan, utvärdering av insatser
och partnerskapets tillämpning av kunskap
utvärdering och del för implementering av de olika
tillämpnings kunskap omvärld.

OPEN CORNER

• Öppna samtal om de praktiska delarna
• Öppna samtal om de praktiska delarna
• Öppna samtal om de praktiska delarna

Deber i utvärdering som berörs

• Utvärdering
• Utvärdering
• Utvärdering

Utvärdering

• Utvärdering
• Utvärdering
• Utvärdering

Utvärdering

• Utvärdering
• Utvärdering
• Utvärdering

Utvärdering

• Utvärdering
• Utvärdering
• Utvärdering

Utvärdering

• Utvärdering
• Utvärdering
• Utvärdering

Utvärdering

• Utvärdering
• Utvärdering
• Utvärdering

Utvärdering

• Utvärdering
• Utvärdering
• Utvärdering

Dagordning

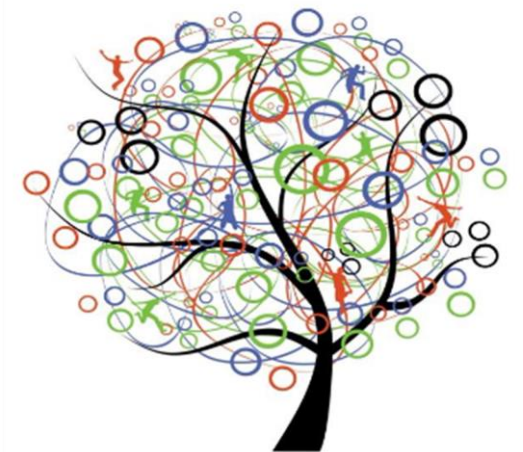
- 9:10-9:35 Lägesrapport Systematisk uppföljning
- 9:35-9,55 Lägesrapport kommunal hälso- och sjukvård
- 9,55-10,30 Diskussion om kunskapsseminarium om kommunal hälso- och sjukvård
- 10:30-10:45 PAUS
- 10:45-10:50 Lägesrapport Implementering av nationella kunskapsstöd för spelberoende
- 10:50-12 Lägesrapport om tidigt stöd samt dialog om ev fortsättning
- 12-13 LUNCH
- 13-13:30 Förslag om ny Pilot om lärande exempel digitalisering
- 13:30-13:50 Presentation av bildspel om kunskapsstyrning
- 13:50-14 Sammanfattning och avslutning
- 14-14:30 MINGEL

Nya gäster för dagen

- Referensgrupp från Piloten tidigt stöd
- Lumells

Systematisk uppföljning (SU)

– ett prioriterat samverkansområde i Partnerskapet



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Det prioriterade samverkansområdet SU

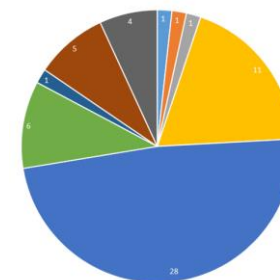
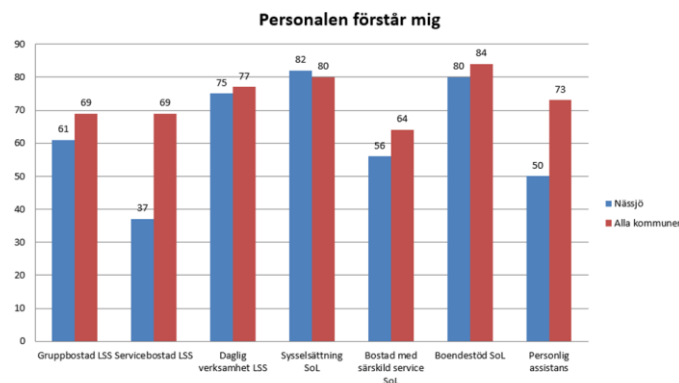
- En av de första piloterna i partnerskapet 2018
- Gemensam utveckling av stöd till SU på Kunskapsguiden från våren 2019
- Beslut om SU som prioriterat samverkansområde på årsmötet hösten 2019

Fyra fokusområden för att stödja SU 2020-2021

- Fler goda exempel på lokal eller regional individbaserad systematisk uppföljning som lett till ny kunskap och förändringar i verksamheten
- Digitala seminarier om individbaserad systematisk uppföljning
- Stöd för uppföljning kopplat till IBIC för äldreomsorg och funktionshinderområdet
- Fortsatt stöd till kommunerna att utveckla verksamhetssystem som underlättar systematisk uppföljning

Fokusområde 1: Fler goda exempel på SU

- Exempelen ska spegla olika verksamheter och typer av uppföljning av olika omfattning samt vilken kunskap och vilka förändringar uppföljningarna medfört
- Målet är att det ska finnas ett inom varje verksamhetsområde
- Två nya: missbruks- och beroendevård i Trosa kommun och ekonomiskt bistånd i Timrå
- Exempel från våld i nära relationer i Katrineholm och regional uppföljning av våldsutsatta barn och unga från Värmland är på gång



Fokusområde 2: Digitala seminarier om SU

- Seminarserie i digital form under 2021 för att stödja och inspirera verksamheter i arbetet med individbaserad systematisk uppföljning
- Målgrupp: regionala och kommunala utvecklingsledare, verksamhets- eller kvalitetsutvecklare, metodstödjare, chefer, systemförvaltare
- Över 500 anmälda deltagare till första webinariet 9 mars, som gav en introduktion till SU (juridisk genomgång, SU-verktygen och verksamhetsexempel).
- Nästa webinarium 6 maj – fokus på analys. Vad menar vi med analys, hur kan en verksamhet arbeta med analys samt verksamhetsexempel

Fokusområde 3: Stöd för uppföljning kopplat till IBIC

- Stöd till fyra kommuner, fem verksamheter, att komma igång med individbaserad systematisk uppföljning kopplat till strukturerad dokumentation utifrån IBIC inom äldreomsorg och funktionshinderområdet
- Ge deltagarna möjlighet att pröva vilken kunskap individbaserad uppföljning kan ge, samt hur den kunskapen kan användas för att utveckla verksamheten
- Kalmar, Strängnäs, Tierp, Tyresö, FoU Sörmland, Region Uppsala, Nestor FoU, Socialstyrelsen och SKR

Syfte

- Att deltagarna lär sig att arbeta med individbaserad systematisk uppföljning
- Ringa in vilka svårigheter och behov av stöd som finns för att komma igång med individbaserad systematisk uppföljning
- Kan t.ex. ge underlag till fler konkreta exempel på uppföljning och bidra till att eventuella andra användarstöd inom äldreomsorg och funktionshinderområdet, kopplat till IBIC, utvecklas.

Hur genomförs projektet?

- Helt digitalt, med digitala föreläsningar och arbetspass i halvdagsworkshops vid sex tillfällen okt 2020-maj 2021
- Mellan digitala workshops erbjuds också digital handledning med någon av de medverkande från nationell eller regional nivå
- En stor del av projektet handlar om att i team arbeta med en egen uppföljning, både under och mellan digitala workshops i projektet

Fokusområde 4: Stöd till kommuner att utveckla verksamhetssystem som underlättar uppföljning

På lång sikt: Medverka i upphandling av nästa generations verksamhetssystem via SKR:s beställarnätverk och beställargrupp för socialtjänst

På kortare sikt:

- **Dialog med systemleverantörer** om utvecklingen av utdata, bl.a. BBIC-variabler
- **Stötta kommuner att kravställa** statistikrapporter/utdata i nuvarande verksamhetssystem
- Verktyg för att **underlätta användning av framtagna generella variablerna** för uppföljning i socialtjänsten
- Info om och stöd i att komma igång med uppföljning genom **SoS datorbaserade verktyg för uppföljning**

forts. Fokusområde 4: Aktiviteter

- BBIC-formulär i SUreg som använts i utvecklingsarbete delas av SKR till intresserade kommuner
- Fokusområdet måste gå i takt med beställarnätverk och annat utvecklingsarbete på SKR kopplat till verksamhetssystemen
- Förstärkt resurs på SKR i arbetet med utveckling av systemstöd
- Förslag att Excelmall för de generella variabler för uppföljning som SKR utvecklat kommer att vara en SKR-produkt och inte ett stöd från Partnerskapet (jämför infoblad för juridik från SoS 2019)
- SU-verktygen tillgängliga genom SoS [utbildningsportal](#) sedan mitten av februari och frågor kring dem kommer att slussas via utbildningsportal framöver

Uppföljning av SU-stödet

Gör stöden från Partnerskapet något skillnad och hur är läget för individbaserad systematisk uppföljning i socialtjänsten idag?



Partnerskap till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänst

RSS:ernas SU-stöd 2020

- SKR-enkät till regionala representanter i nätverket för regionalt stöd till uppföljning och analys (som även är referensgrupp för Partnerskapet). 16 av 22 RSS:er har svarat.
- 80 % har ett fokus på individbaserad systematisk uppföljning i sitt stöd till kommunerna
- RSS:er har kommit olika långt. Majoriteten arbetar med SU både på strategisk nivå och ganska ofta även mer operativ (d.v.s. stödjer verksamheter direkt)
- Hälften av nätverkets medlemmar arbetar med att utforma stöd inom ramen för Partnerskapet
- Diskuterade användning av SU-stöden: PPT-presentationen den mest använda, för att informera och sprida kunskap om SU. Används och anpassas till politiker, chefer och personal.
- Flera har genomfört SU-utbildningen i utbildningspaketet tillsammans med SKR, någon på egen hand och några planerar SU-utbildning under hösten.

Ex. på SU-stöd på regional nivå

- Informerar om SU och sprider exempel på arbete som gjorts
- Skapat hållbar struktur /organisation för att bygga upp gemensamt arbete
- Arbetar genom regionala nätverk
- Stöttar i analysarbetet
- Har genomfört gemensam regional SU-utbildning
- Ger möjlighet till handledning och utbildning för ledningsgrupper
- Socialchefer har initierat utvecklingsarbete
- Använder och stödjer implementering av SUreg
- Gör länsgemensamma uppföljningar
- Skapat struktur för att möjliggöra SU genom verksamhetssystem

Öppna jämförelser

- Låg nivå av lokalt SU enligt ÖJ
- Ingen förändring skett trots mycket som pågår i verksamheterna
- Arbetsgrupp funderat över indikatorn
- Granskat delarna som bygger indikatorn
- Det förändrade inte bilden
- Diskussion pågår om mindre snäva frågor som grund för SU-indikatorn

EBP-undersökning om SU

- Enkätundersökning till chefer i socialtjänst om EBP (n=749).
- Genomförts var tredje år mellan 2007 och 2019 .
- 30 % av personalen bedöms ha tillräcklig kunskap om SU
- Färre än andra EBP-områden, men en ökning sedan 2016 (24 %)
- Mellan 22 % -90 % använder bedömningsmetoder beroende på målgrupp, ökning över tid
- Bedömningsmetoder underlättar SU
- 60 % uppger behov av nya metoder för **verksamhetsuppföljning och utvärdering av personalens arbete**, kan ses som behov av stöd för SU i olika former

Stöden för SU på Kunskapsguiden

- SU-temat har haft 1.960 sidvisningar dec. 2020-feb. 2021
- Goda exempel på SU är fortsatt mest nedladdade (382 gånger sedan maj 2020)
- Presentationsmaterialet om SU nedladdat 164 ggr (sedan maj 2020)
- Fundering: känner kommunerna till all info om SU på Kunskapsguiden?

Frågor eller medskick om SU?



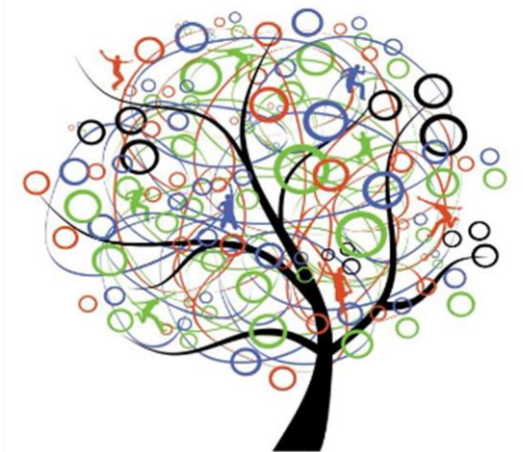
Sveriges
Kommuner
och Regioner



Socialstyrelsen

Presentation av prioriterat samverkansområde

Kommunalt finansierad hälso- och sjukvård



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Kort bakgrund

- Initiativ från NSK-S och Huvudmannagruppen att stärka stödet till kommunalt finansierad hälso- och sjukvård.

Hur har vi arbetat?

- Handlingsplan för kommunalt finansierad hälso- och sjukvård
- Diskuterat kommunal hälso- och sjukvård i omställningen till god och nära vård
- Medverkat på socialchefsdagarna
- Samverkar i ett EU-finansierat projekt om strategisk styrning och ledning av kommunal hälso- och sjukvård

Vad har vi uppnått hittills?

- Skapat ökad uppmärksamhet kring behovet av att stärka den kommunala hälso- och sjukvården.
- Säkerställt att Socialstyrelsens stöd svarar mot kommunernas behov.
- Inlett samskapande om stöd till strategisk styrning och ledning av kommunal hälso- och sjukvård

Så här vill vi fortsätta arbetet

- Fullfölja påbörjat arbete.
- Utveckla samverkan och samskapande för att stödja god och nära vård, inklusive samverkan mellan kommuner och regioner.

Dessa aktörer tror vi fortsatt behöver medverka

- RSS
- SKR
- Socialstyrelsen

Dilemman

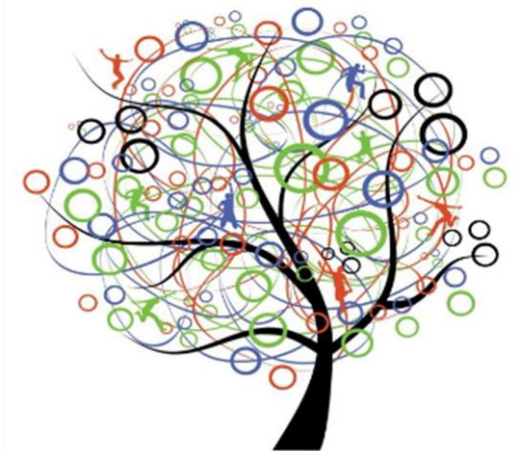
- Tidsbrist
- Komplexa frågor som kräver samverkan av många intressenter för att lyckas med förändringen.

Vi undrar:

- Vilka frågor skulle ni vilja ta del av på ett kunskapsseminarium om kommunalt finansierad hälso- och sjukvård hösten 2021?
- Vilka forsknings- och utvecklingsarbeten pågår hos er / i ert län som ni skulle vilja uppmärksamma på kunskapsseminariet?
- Gruppdiskussion – 15 minuter
- Återföring i storgrupp
- Anteckna era förslag och skicka till asa.wassback@socialstyrelsen.se

Implementering av nationella kunskapsstöd om spelberoende

Maria Nilsson



Partnerskap till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänst

Piloten Nationella rekommendationer mot spelmissbruk - lägesbeskrivning

Pilot i Falkenbergs socialtjänst, en vårdcentral och psykiatri beslutat i Taktiska gruppen

Steg:

val av korta frågor

skapa vårdkedjekartor för brukare och profession,

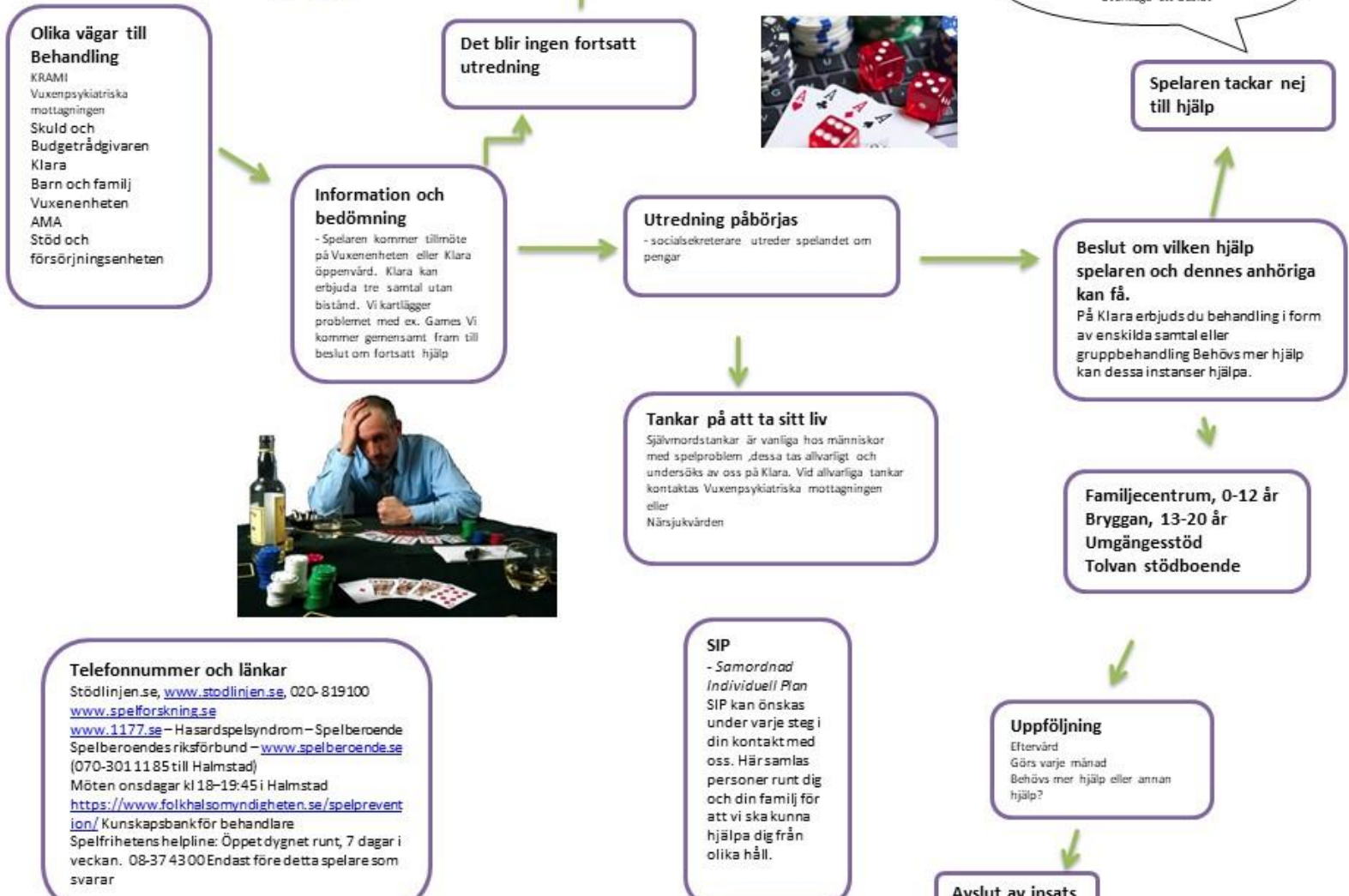
utbildning av personal,

Testperiod på minst sex månader

Uppföljning

Vårdkedja vid spelberoende

När du har problem med spel om pengar



Nuläge

- Stått stilla på grund av covid -19. Ingenting utöver det som måste göras i stunden har fått dras igång.
- Fortfarande stilla, men ljusning kan skönjas.
- Utmaningen blir att hitta "rätt" tidpunkt för återupptagande av dialog.
- Spelpiloten ingår nu i en sedan länge existerande *processgrupp missbruk*, där socialtjänst, närsjukvård och psykiatri finns representerade.
- Fördelen är att allt som rör missbruk finns samlat under samma paraply. Flera av de som suttit i "spelgruppen" finns dessutom med i processgruppen missbruk, som hålls ihop av mig som processtöd. Utmaningen blir att prioritera bland de uppdrag som gruppen har. Den är dock flexibel och arbetar ofta i mindre grupper kring olika aktiviteter.

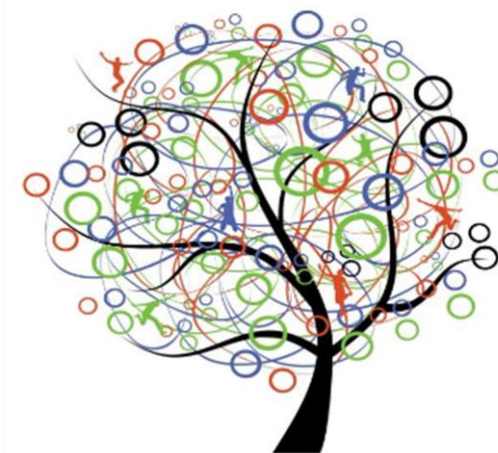
Vad kan göras till dess dörrar öppnas?

Undersöka om det finns någon av parterna som faktiskt har tid att påbörja dialog? Exempelvis socialtjänsten i Falkenberg.

Göra en plan för hur uppföljning av piloten skulle kunna se ut?

Effektivt tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk

Mål: ta fram ett underlag som kan användas av verksamheter som vill underlätta en kunskapsbaserad, rättssäker, jämlik och jämställd socialtjänst där resurser till större del flyttas från nuvarande fokus på specialiserade insatser till tidigt stöd



Partnerskap till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänst

Bakgrund

- I samband med Partnerskapets träff 21/2 2019 inledde Stockholms stad, Göteborgsregionens kommunalförbund, Region Örebro län, Socialstyrelsen och SKR ett samarbete om piloten "Tidiga insatser inom missbruk och ekonomiskt bistånd"
- Arbetet knyter an till utredningen Framtidens socialtjänst och delbetänkandet *Ju förr desto bättre – vägar till en förebyggande socialtjänst*
- Avdelningschefer inom IoF, Funk och Prevention i Stockholms stad:
 - "Vi ställer gärna om från specialiserade insatser till mer förebyggande arbete/tidigare stöd bara vi vet att det vi ställer om till är verksamt, inte skadligt för den enskilde"
- Stockholms stad har avsatt ca 2 miljoner kronor från forsknings- och utvecklingsmedel för att undersöka vad som är verksamt tidigt stöd.

Tre delar

Kunskapsöversikt:
Tidigt stöd – missbruk o
beroende

Kunskapsöversikt:
Tidigt stöd – ekonomiskt
biståndsberoende

Studie:
Tidigt stöd inom
ekonomiskt
bistånd och
missbruk

Tre delar – när och hur?

Kunskapsöversikt
Tidigt stöd – missbruk o
beroende

Mycket fanns redan gjort.
Inget behov av ny
översikt, men av att
synliggöra befintlig
kunskap.
SBU presenterar.

Studie:
Tidigt stöd inom
ekonomiskt
bistånd och
missbruk

En studie har genomförts
under 2020 och
presenteras i tre
rapporter. En
övergripande och en
inom respektive område.
Lumell presenterar.

Kunskapsöversikt
Tidigt stöd – ekonomiskt
biståndsberoende

En översikt har påbörjats
och kommer att
rapporteras i början av
2022.
FoU i Väst, Göteborgs-
regionen, utför.

Ledning och styrning

Operativ grupp: Margareta Forsberg Göteborgsregionens kommunalförbund, Anders Trumberg Region Örebro län och Anna Lindskog Stockholms stad

Strategisk grupp: Anneli Jäderland och Camilla Wiberg SKR, Eva-Britt Lönnback-Yilma och Åsa Wassbäck Socialstyrelsen, Cecilia Axelsson Göteborgsregionens kommunalförbund och Ingmar Ångman Region Örebro län

Vid behov avstämningar med: SBU och Folkhälsomyndigheten

Avtal för genomförande: Lumell och FoU i Väst

**Aktuella SBU rapporter som berör "tidigt"
stöd till vuxna personer med
substansmissbruk eller beroende**

Nils Stenström

nils.stenstrom@sbu.se



Screening och beteendeförändrande stödsamtal (counselling) för att minska ohälsosam alkoholkonsumtion (2020)

SBU kommenterar | sammanfattning och kommentar av andra aktörers kunskapsöversikter

Systematiskt sammanvärdad rapport:
Chouinard EA, Perdue LA, Senger CA, Rushkin M, Ruffolo CD, Bean SI, Jonas DE. Screening and Behavioral Counseling Interventions to Reduce Unhealthy Alcohol Use in Adolescents and Young Adults - Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. JAMA 2018;320:1910-28

- För ungdomar och vuxna är både kortfrågescreening och längre instrument som AUDIT tillförlitliga för att identifiera ohälsosam alkoholkonsumtion.
- För vuxna har korta screeningsinstrument (en till tre frågor) sensitivitet och specificitet på mellan 0,70 och 0,85.

Underlaget omfattar 45 studier med totalt 277 881 personer

- Beteendeförändrande stödsamtal minskade alkoholkonsumtionen något bland vuxna och ökade nykterheten hos gravida kvinnor. Effekterna kvarstod 6–12 månader hos vuxna

Underlaget omfattar 68 randomiserade kontrollerade studier och 36 528 personer.

- För vuxna finns vissa svaga effekter för att beteendeförändrande stödsamtal minskar alkoholrelaterade konsekvenser, exempelvis familjeproblem eller problem i arbetslivet.
- För ungdomar saknas kunskap.

Underlaget omfattar 41 randomiserade kontrollerade studier och 20 324 personer.

Med screening avses undersökningar som utförs på initiativ av någon annan än den person som undersöks, vanligtvis hälso- och sjukvården. Screening görs rutinmässigt och oberoende av vilka problem personen söker för.

Att förebygga missbruk av alkohol, droger och spel hos barn och unga

(2016) SBU Utvärderar i systematisk kunskapsöversikt med ett samlat vetenskapligt underlag

- Kortvariga insatser i form av motiverande samtal (MI) och så kallad personanpassad normativ återkoppling (PNF) kan minska alkoholkonsumtion hos unga med riskbruk, men effekterna är små.
- Samverkansprojekt, där olika aktörer i lokalsamhället agerar gemensamt och där flera tillgänglighetsbegränsande insatser ingår, kan minska konsumtionen av alkohol och tobak.

Typ av intervention	Riktat mot	Effekt ¹ på kort sikt ²	Effekt på medellång sikt ³
Generella drogförebyggande manualbaserade skolprogram	Debut rökning	Ingen	Mycket liten
	Debut cannabis		Ingen
	Konsumtion alkohol	Ingen	Ingen
	Konsumtion tobak (frekvens)		
	Konsumtion cannabis (frekvens)	Liten	Liten
Tobaks specifika manualbaserade skolprogram	Debut rökning	Liten	Liten
Motiverande samtal, utanför och på akutmottagning	Konsumtion alkohol (frekvens)	Liten	
Personanpassad normativ återkoppling	Konsumtion alkohol (volym per drink)	Liten	
Samverkan i lokalsamhället med tonvikt på efterfrågebegränsande insatser (multimodala)	Konsumtion tobak		Mycket liten
Samverkan i lokalsamhället med tonvikt på tillgänglighetsbegränsande insatser (multimodala)	Konsumtion alkohol		Mycket liten, olika uppföljningstider



Den systematiska översiktens slutsatser

Case management och "Bostad-först" förbättrar troligen stabiliteten i boende och minskar hemlöshet jämfört med traditionella insatser.

- Case management med hög intensitet ökade antalet personer med stabilt boende jämfört med traditionella insatser, mätt med självrapportering efter 12–18 månader (n=226) RR 1,26 (95 % KI, 1,07 till 1,49)
- Case management med hög intensitet visade bättre effekt än traditionella insatser, mätt som självrapporterad hemlöshet 12–18 månader efter insatsen (n=806) RR 0,59 (95 % KI, 0,41 till 0,87)
- "Bostad-först", där case management ingår som en del, hade fler personer i stabilt boende under en uppföljningstid på 24 månader (73 % jämfört med 32 % i den traditionella insatsen) (n=2148)

Frågeställning: Vilken sammanställd forskning finns på effekter av finansiella incitament, som ges direkt till patient, på patientens hälsorelaterade beteenden?

- Pay-for-performance-for-patients (P4P4P) är en förstärkningsmetod som syftar till att stödja beteendeförändring genom att ge klienten/patienten belöningar för uppnådda mål.
- Som självständig insats har P4P4P liten till måttlig effekt på fysisk aktivitet och även på andelen personer som är rökfria 6 till 24 månader

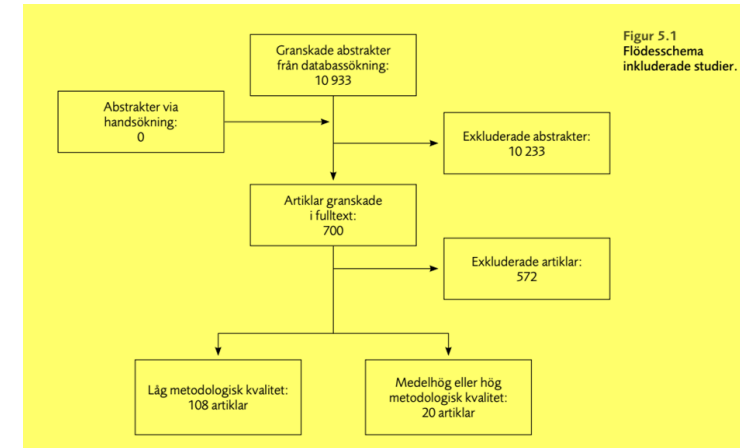


Missbruk och beroende av alkohol och narkotika - Kunskapsläget för utredningar och insatser inom socialtjänsten

En kartläggning av systematiska översikter

SBU KARTLÄGGER • RAPPORT 296/2019

Domän	Systematisk översikt av hög eller medelhög kvalitet (antal)	Vetenskaplig kunskap	Vetenskapliga kunskapsluckor
Behovsbedömning och screening klient	0	Nej	Ja
Behovsbedömning anhöriga	0	Nej	Ja
Uppföljning av behov, insatser och aktiviteter	0	Nej	Ja
Insatser eller aktiviteter för att öka möjligheten till arbete och sysselsättning	0	Nej	Ja
Boende	0	Nej	Ja
Psykologiska och psykosociala behandlingsinsatser	17	Delvis	Delvis
Stöd, råd och information	5	Delvis	Delvis
Integrerade insatser eller aktiviteter	0	Nej	Ja
Samverkan och informationsöverföring	0	Nej	Ja
Anhörigstöd och familjeorienterat arbete	0	Nej	Ja
Hjälpmedel	0	Nej	Ja



Psykologiska och psykosociala behandlingsinsatser	Individer som missbrukar cannabis	Psykosociala interventioner	"Psychosocial intervention was shown, in comparison with minimal treatment controls, to reduce frequency of use and severity of dependence in a fairly durable manner, at least in the short term."	Gates et al [25]
Psykologiska och psykosociala behandlingsinsatser	Individer med beroende- eller missbruksproblem av alkohol, narkotika eller tobak	Mindfulness	"Mindfulness treatment for substance misuse is a promising intervention for substance misuse."	Li et al [30]
Psykologiska och psykosociala behandlingsinsatser	Individer som missbrukar narkotika	Datorbaserade insatser	"Computer-based interventions for drug use disorders show initial evidence of efficacy during treatment and some evidence effects continue after treatment."	Moore et al [31]

Andra rapporter från SBU som berör missbruk/beroende av alkohol och/eller narkotika

SBU Utvärderar

- Insatser i öppenvård för att förebygga ungdomars återfall i brott (2020)
- Risk- och behovsbedömning av ungdomar avseende återfall i våld och annan kriminalitet (2019)
- Stöd till unga som ska flytta från placering i social dygnsvård (2020)
- Öppenvårdsinsatser för familjer där barn utsätts för våld och försummelse (2018)
- Behandlingsfamiljer för ungdomar med allvarliga beteendeproblem – Treatment Foster Care Oregon (2018)
- Program för ungdomar med antisocial problematik inom institutionsvård (2016)

SBU kommenterar

- Individanpassat stöd till arbete (IPS) för personer med psykisk funktionsnedsättning (2020)
- Kontinuitet inom institutionsvård för barn och unga – betydelsen av hur personalens arbetstid är organiserad (2014)
- Behandling av opioidmissbruk med metadon och buprenorfin (Subutex) (2009)

Upplysningstjänsten

- CAP (children are people too), ett program för barn som är anhöriga till missbrukare (2020)
- Ersta Värdpunktens barnprogram (2020)
- Feedback informed treatment (FIT), en kontinuerlig uppföljning av personens syn på behandling (2020)
- Faktorer hos individen att ta hänsyn till vid val av behandlingsmetod vid beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel (2019)
- Gruppinsatsen Drive for life för barn och unga som riskerar att hamna i utanförskap (2019)
- Stödgrupper till barn och unga som lever i familjer med psykisk ohälsa eller substansmissbruk (2019)
- Riskfaktorer för våld i nära relationer (2016)

Tack för uppmärksamheten!

Webbplats: [sbu.se](https://www.sbu.se)

Twitter: twitter.com/SBU_se



TIDIGT STÖD INOM EKONOMISKT BISTÅND OCH MISSBRUK

Presentation

26 mars 2021



AGENDA

Bakgrund

Om tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk

Selektivt och indikativt stöd

Förutsättningar för tidigt stöd

Vägar framåt



AGENDA

Bakgrund

Om tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk

Selektivt och indikativt stöd

Förutsättningar för tidigt stöd

Vägar framåt

Stockholms stad har i samarbete med Göteborgsregionens kommunalförbund och Region Örebro län genomfört en utredning om tidigt stöd

Detta delprojekt: "Effektivt tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk"

- Målet med arbetet är att ta fram ett underlag som kan **användas av verksamheter** som vill underlätta en kunskapsbaserad, rättssäker, jämlik och jämställd socialtjänst där **resurser flyttas från nuvarande fokus på specialiserade insatser till tidigt stöd**
- Avgränsningar:
 - Missbruk (enbart alkohol, narkotika och läkemedel)
 - Ekonomiskt bistånd
 - Insatser riktade till vuxna (>18 år)
 - Indikativa och selektiva insatser



Utredningen presenteras i tre rapporter

Tidigt stöd



- Övergripande rapport om tidigt stöd
- Riktad till personer inom ledning och beslutsfattare

Ekonomiskt bistånd



- Specifik rapport om tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd
- Riktad till personer som arbetar med eller ansvarar för socialtjänstinsatser inom området ekonomiskt bistånd

Missbruk



- Specifik rapport om tidigt stöd inom missbruksområdet
- Riktad till personer som arbetar med eller ansvarar för socialtjänstinsatser inom missbruksområdet



AGENDA

Bakgrund

Om tidigt stöd

Rapporternas resultat och slutsatser

Förutsättningar för tidigt stöd

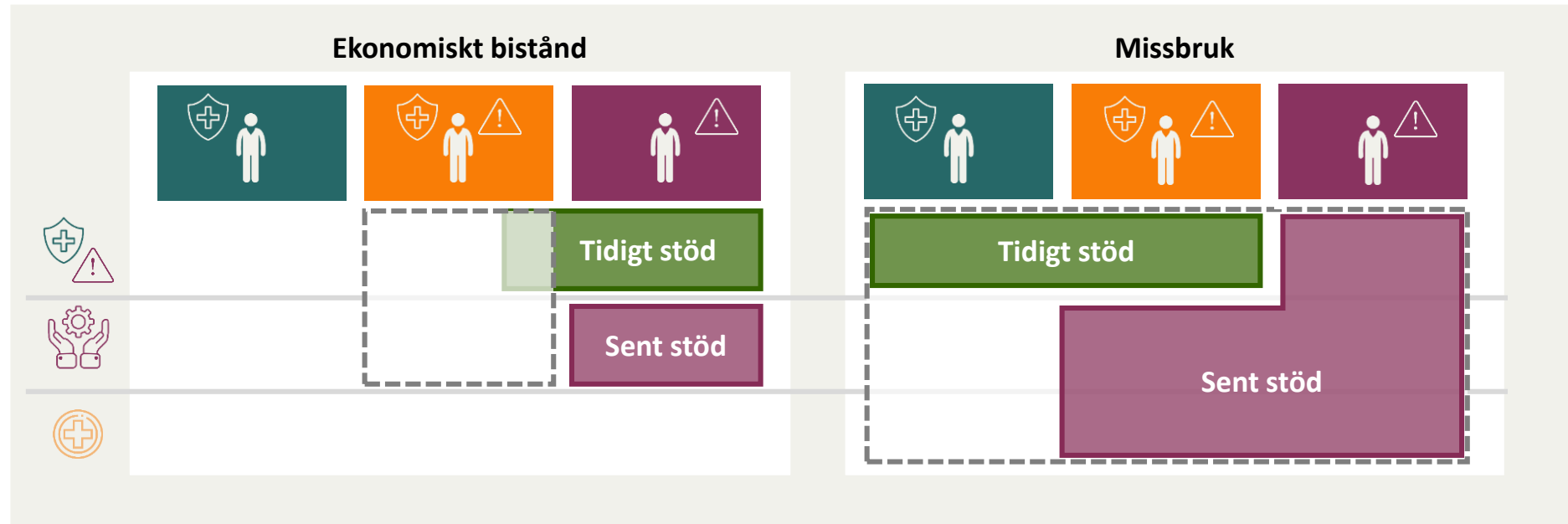
Vägar framåt

Användning av begreppet tidigt stöd i utredningen






I detta projekt används begreppet **tidigt stöd** för **selektiva och indikativa insatser** inom socialtjänsten riktat till vuxna som genom **promotion** stärker individers skyddsfaktorer eller genom **prevention** minskar deras riskfaktorer i syfte att **minska individernas långvariga behov av stöd**.




Vad som utgör tidigt stöd skiljer sig åt mellan ekonomiskt bistånd och missbruk






Individer

-  Individer med skyddsfaktorer och få riskfaktorer
-  Individer med riskfaktorer och med skyddsfaktorer i behåll
-  Individer med riskfaktorer och få skyddsfaktorer

Insatsfokus

-  Insatser för att stärka skyddsfaktorer eller minska riskfaktorer
-  Övriga stödinsatser
-  Behandlande insatser (som kan vara riktade mot risk- och skyddsfaktorer)

Typ av stöd

-  Tidigt stöd
-  Sent stöd/behandlande insatser/ försörjningsstöd
-  Andra aktörs ansvarsområde



AGENDA

Om projektet

Om tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk

Selektivt och indikativt stöd

- Ekonomiskt bistånd
- Missbruksområdet

Förutsättningar för tidigt stöd

Vägar framåt

Tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd kan delas in i fyra kategorier



Tidigt stöd för att stärka inkomst, hälsa och social kontext för individer som riskerar att behöva försörjningsstöd



Tidigt stöd för att stärka individers möjlighet att komma i arbete

- Insatser för att öka arbetserfarenhet
- Utbildningsinsatser
- Insatser för att stödja individer att söka arbete



Tidigt stöd för att förbättra individers hälsa

- Rehabiliteringsinsatser
- Samverkansinsatser



Tidigt stöd för att förbättra individers sociala kontext

- Individanpassade och teambaserade insatser
- Insatser riktade till social behov



AGENDA

Bakgrund

Om tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk

Selektivt och indikativt stöd

- Ekonomiskt bistånd
- Missbruksområdet

Förutsättningar för tidigt stöd

Vägar framåt

Tidigt stöd inom missbruksområdet kan delas in i två kategorier



Tidigt stöd vid rätt tillfälle

- Insatser för att sänka trösklar
- Insatser som ges när individen har motivation till förändring



Tidigt stöd för att stärka befintliga skyddsfaktorer

- Boendestöd
- Sysselsättningsstöd
- Socialt stöd



AGENDA

Om projektet

Om tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk

Selektivt och indikativt stöd

Förutsättningar för tidigt stöd

Vägar framåt

I intervjuerna har fem förutsättningar som särskilt påverkar socialtjänstens arbete med tidigt stöd identifierats



Bredd av insatser



Bedömning av behov



Bemötande och delaktighet



Samverkan



Ledar- och medarbetarskap



AGENDA

Bakgrund

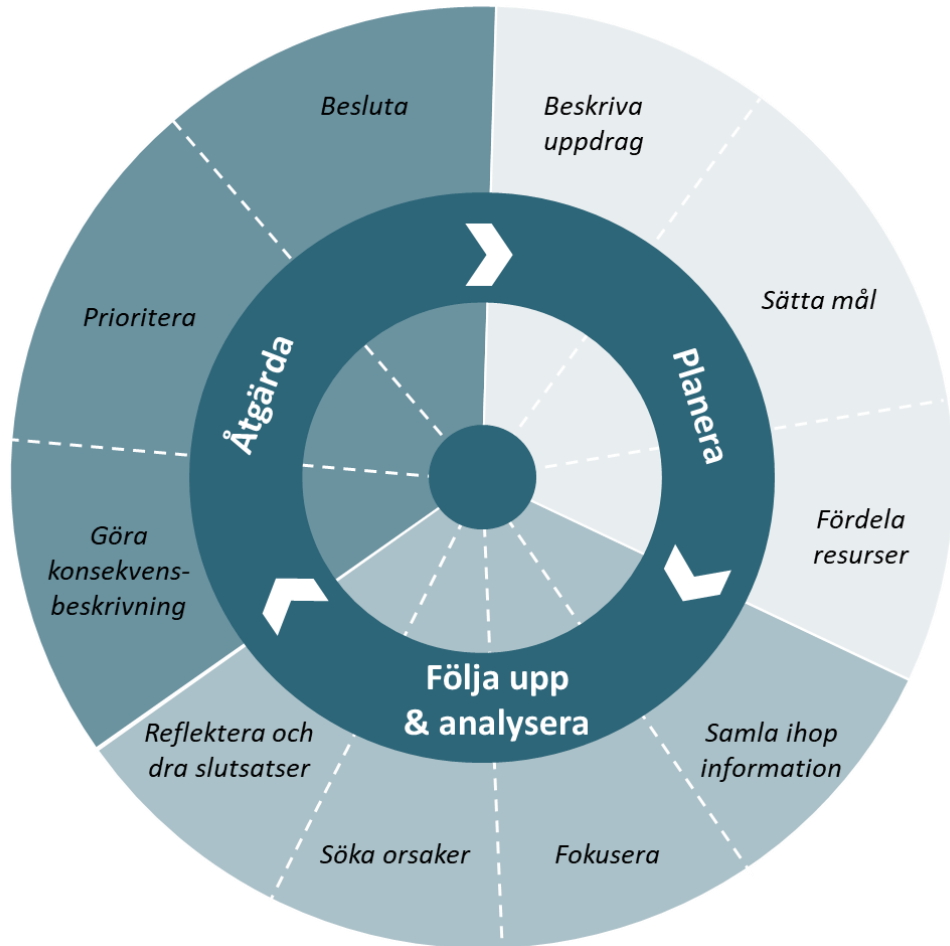
Om tidigt stöd inom ekonomiskt bistånd och missbruk

Selektivt och indikativt stöd

Förutsättningar för tidigt

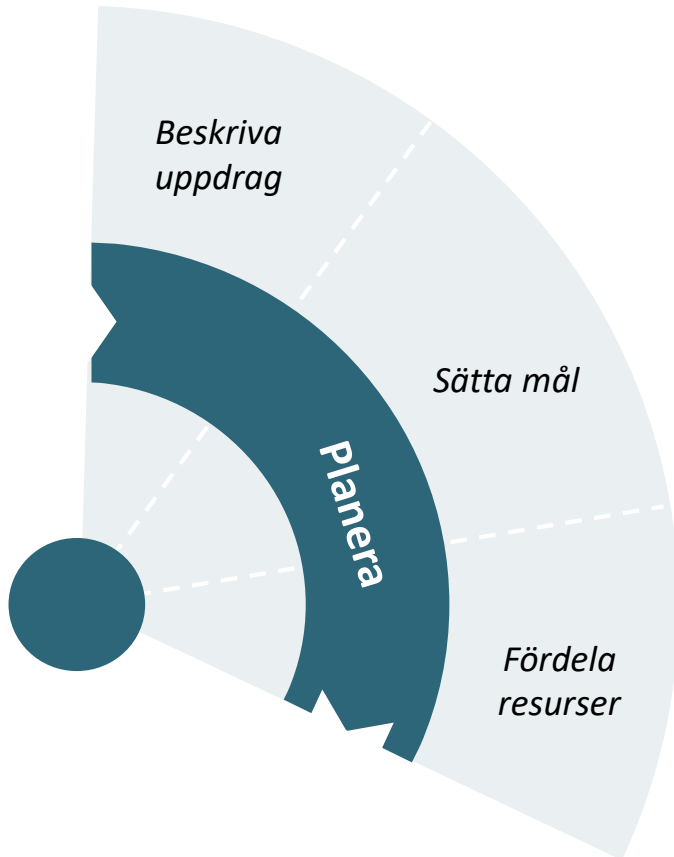
Vägar framåt

Möjliga vägar framåt för socialtjänsten att arbeta med mer tidigt stöd baserat på kunskap



- En verksamhet som vill ge mer tidigt stöd behöver arbeta för
 - Implementera enligt bästa tillgängliga kunskap
 - Skapa förutsättningar för ett effektivt stöd
- En evidensbaserad praktik är viktig för att kunna erbjuda tidigt stöd på ett ändamålsenligt sätt.
- Kommunen kan arbeta systematisk med hjälp av en anpassad styrsnurra och:
 1. **Planera** för sitt arbete med tidigt stöd inom kommunen
 2. **Följa upp och analysera** för att skapa sig en bättre förståelse av förutsättningarna för arbetet inom kommunen
 3. **Åtgärda** genom att fatta beslut om vilka insatser och aktiviteter som kommunen ska justera för att nå sina mål.

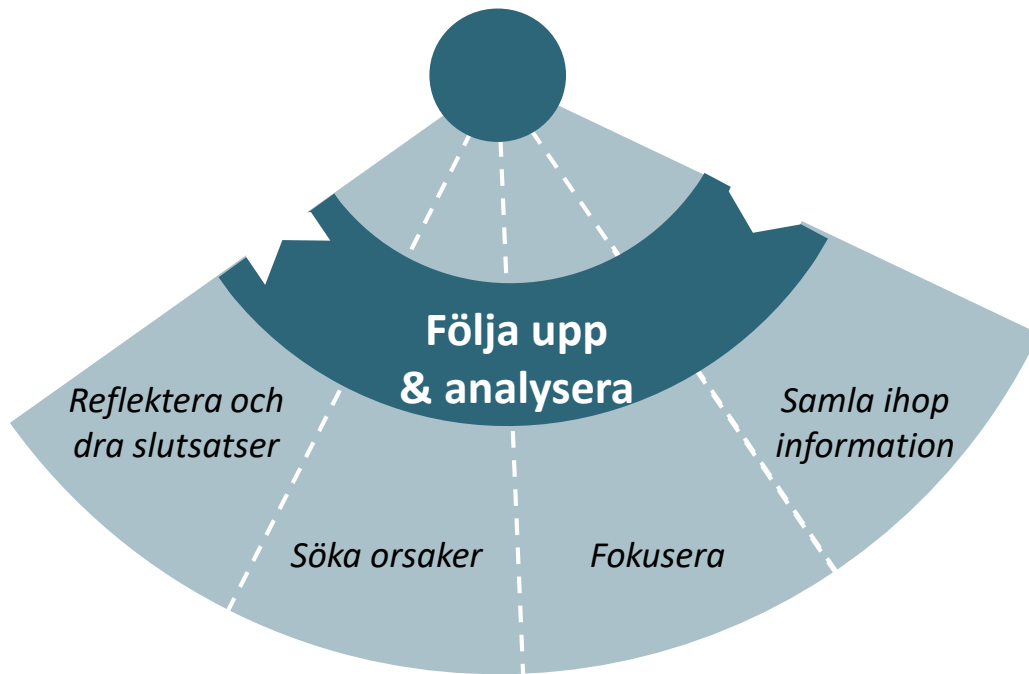
I ett första steg planerar kommunen för sitt arbete med tidigt stöd



Planera

- Beskriv uppdraget med mål och vision
- Identifiera specifika behov i kommunen till exempel genom att undersöka behov av stöd
- Sätt upp mål som konkretiserar visionen
- Ta fram underlag som belyser framsteg och utvecklingsområden
- Fördela resurser och beakta hur verksamheten påverkas av övergången till tidigt stöd

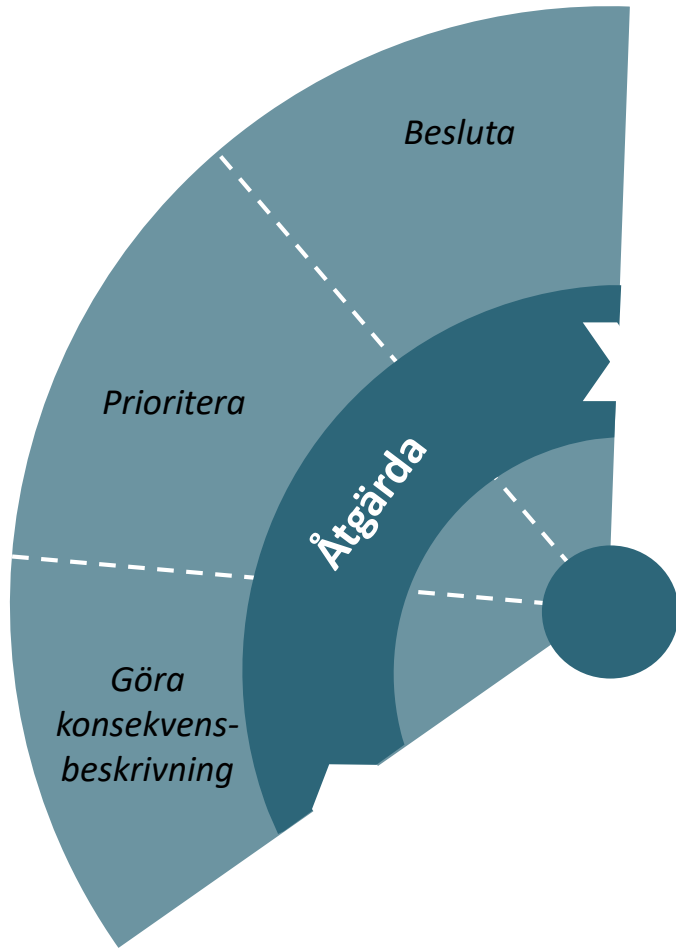
I nästa steg följer kommunen upp och analyserar för att få förståelse för kommunens förutsättningar



Följa upp och analysera

- Samla ihop information om vilka insatser som erbjuds och vilka resultat dessa insatser har
- Fokusera på skillnader mellan insatser och arbetssätt och uppsatta mål
 - Sök efter orsaker till skillnaderna
- Utifrån de tidigare stegen, reflektera och dra slutsatser av verksamhetens arbete

Utifrån ett samlat förslag kan kommunen nu besluta om väg framåt



Åtgärda

- Gör en konsekvensbeskrivning av alla förslag på åtgärder
 - Rangordna efter påverkan på invånare, ekonomi och medarbetare på kort och lång sikt
- Prioritera mellan åtgärderna och fokusera på att implementera en åtgärd i taget
- Slutligen kan ett beslut om åtgärd fattas
 - Arbetet kräver både kontinuitet och långsiktighet



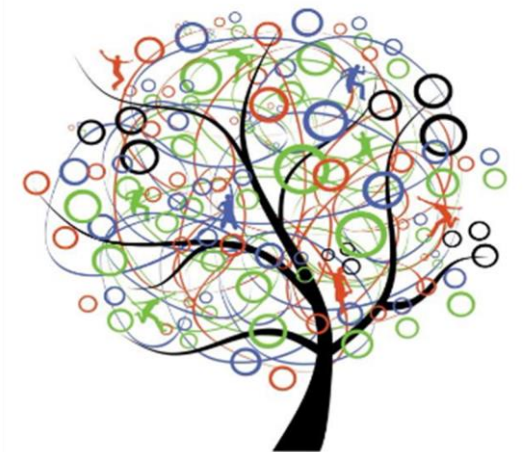
Frågor att diskutera

Hur ser ni på möjligheterna att gå vidare?

Hr viktigt är det att gå vidare?

Vad är genomförbart?

Skriv er återföring i chatten



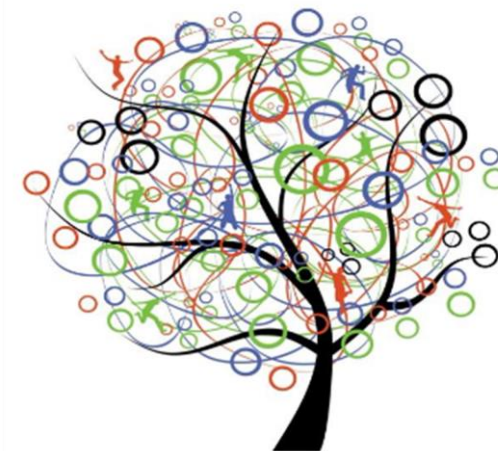
Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Lärande exempel som modell för stöd till beslutsfattande och implementering inom området e-hälsa – förslag till pilot

EHälsomyndigheten: Susanna Wahlberg

Agneta Aldor

Anne Simmasgård



Partnerskap till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänst

Nationellt stöd till kommunerna

Uppdrag: Skapa ett nationellt stöd för införande och användning av digital teknik.

Målgrupp: Förvaltningsledning och chefer i verksamheter inom socialtjänsten och kommunala hälso- och sjukvården.

Bakgrund: Digitaliseringen i kommunerna går långsamt, är svag inom många områden och är ojämnt fördelad i landet.



Insikter och slutsatser

1. Alla vill dra lärdom av hur andra kommuner har gjort

Bygga på ett beteende som redan finns

2. Det är svårt att agera på andras erfarenheter

Stötta användarens eget lärande

3. En stressad vardag i en verksamhet som måste fungera dygnet runt

Relevant och agerbart i en stressad vardag

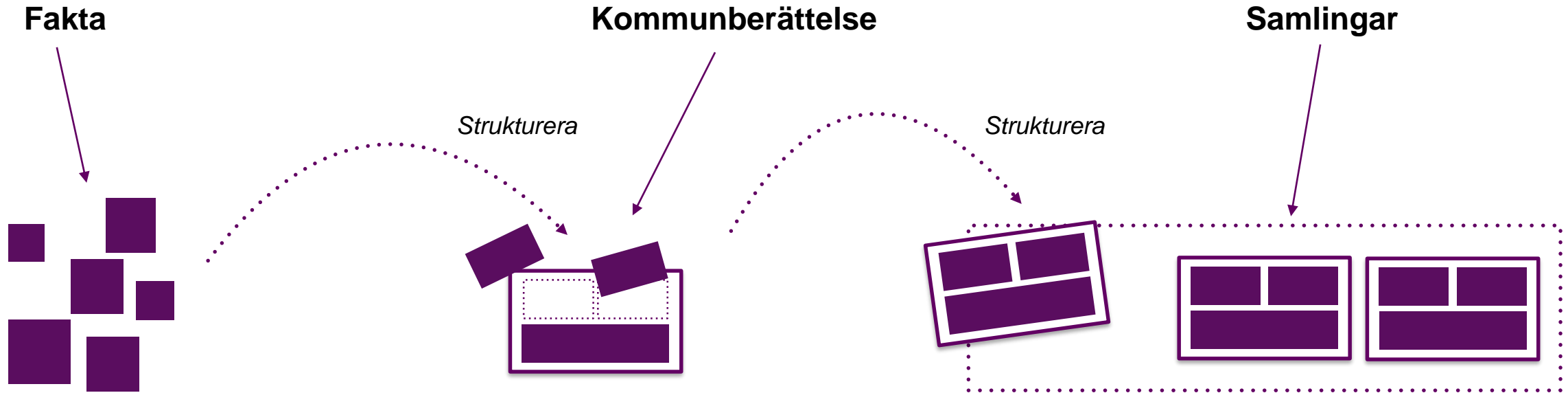
4. Ingen kan driva digitalisering ensam

**Gemensam förståelse
Agera tillsammans**

Samla berättelser från kommuner och paketera dem på ett sätt så att andra kan dra lärdom av dem och agera på dem utifrån den situation man står inför



Lärande exempel - Kommunberättelser



Nytteeffekter

Process

Teknik

Förändring

Organisation

Kontaktuppgifter



Välkommen till Portalen!

Här kan du ta del av berättelser från kommuner som bedrivit förändringsarbete inom digitalisering. Vi har samlat digitaliseringsprojekt från verksamheter runtom i landet. Här hittar du användbar information att inspireras av – allt från tekniska detaljer till hur processen såg ut på det stora hela.



Andra söker just nu på

#nyttoanalys

#mobila arbetssätt

#förändringsledning

#läkemedel

#innovationsupphandling

#breddinföra

#pilot

#verksamhetssystem



Kommunberättelser

Läs om digitaliseringsprojekt i stora och små kommuner runt om i landet.

Digital signering av läkemedelslistor i Småstad kommun

#mobila arbetssätt #app #digital signering #patientsäkerhet

Småstad kommun har infört ett nytt kontrollsystem för digital signering via mobiltelefon och surfplatta.

[Se berättelse >](#)

Metoder att hitta behov på äldreboende i Storstad kommun

#behov #metod #processkartläggning #insatsregistrering #delaktighet

Storstad kommun involverade personal och individ för att komma fram till vilka tekniska lösningar de skulle införa.

[Se berättelse >](#)

E-tjänst för ansökan om ekonomiskt bistånd i Lillköping kommun

#e-tjänst #automatisering #ekonomiskt bistånd

Lillköping kommun involverade både personal och individ när man införde digital ansökan.

[Se berättelse >](#)

Automatisering av ekonomiskt bistånd Storköping kommun

#e-tjänst #automatisering #ekonomiskt bistånd

Ett större förändringsarbete och tvärfunktionella arbetsgrupper var framgångsfaktorer för Storköping kommun.

[Se berättelse >](#)



Samlingar

Här kan du läsa om olika kommuner som arbetat med liknande projekt.

Mobila arbetssätt

Kommuner beskriver hur de har infört och arbetar med mobila arbetssätt

Fånga behov

En samling om hur man arbetar med behovsfångst inom olika områden.

Automatisering av ekonomiskt bistånd

Allt om digitalisering och automatisering av ekonomiskt bistånd.

Engagera medarbetare

Hur kan vi skapa vilja och engagemang för digitalisering hos medarbetare?



Automatisering av ekonomiskt bistånd Storköping kommun

#e-tjänst

#automatisering

#ekonomiskt bistånd



Sammanfattning

Nyckelroller & organisation

Storköping kommun ville hitta nya metoder och arbetssätt med hjälp av automatisering. En digital ansökningsprocess skulle frigöra tid och resurser för handläggarna, skapa mervärde för Storköpingborna och öka rättssäkerheten. Efter att ha infört en e-tjänst för ansökan, fortsatte arbetet med att automatisera hela processen

Kontakt:

Rio Rio, verksamhetsutvecklare Storköping kommun:
070-000000. rio@storkoping.se



Nyttoeffekter

Teknik

För individen:

Ökad servicegrad genom kortare handläggningstider och snabbare beslut.

För verksamheten:

Smartare arbetsrutiner, effektivare omsorg och vård, ökat samarbete.

För medarbetaren:

Mindre monotona och repetitiva arbetsuppgifter för handläggarna, mer tid för individuellt stöd med fokus på egen försörjning.

Stöd och verktyg: [Digitaliseringsnunnan](#)

Processbeskrivning

Lärdomar och tips

Så gjorde Storköping kommun

Efter att Storköping kommun införde e-tjänst för ansökan var det dags att automatisera handlägningsprocessen. Automatiseringen skulle ge handläggarna mer tid, öka säkerheten och skapa mervärde för Storköpingborna.

Storköping införde e-tjänst för ansökan i början på 2017 och i december samma år var processen även automatiserad. Etableringsenheten ledde arbetet tillsammans med digitaliseringsenheten på Storköping kommun. De hade dessutom ett nära

"Som kommun behöver vi möta kraven från våra invånare och ständigt optimera våra processer för att skapa mervärde i våra tjänster" – Frea Frea, förändringsledare i Storköpings kommun.

Namn	Syfte	Länk	Ansvarig myndighet/organisation
Juridiskt stöd för dokumentation	Kunskapsunderlag, stöd att tolka lagen	Kunskapsguiden, Sos LMS, finns på div.socialstyrelsen.se/juridiskt-stod	Socialstyrelsen
Frågor och svar GDPR Socialtjänsten	Samlade frågor som inkommit från kommuner avseende GDPR och socialtjänsten med svar och svar från SKL's jurister.	https://skl.se/integrationsocialomsorg/socialomsorg/digitaliseringinomsocialtjansten/dataskyddsforordningensocialtjanst.15327.html	Sveriges Kommuner och Regioner
Meddelandeblad "Beslut om välfärdsteknik utifrån olika lagrum"	Förenkla och förtydliga juridiken	https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-Socialstyrelsen/dokument/artikelkatalog/meddelandeblad/2019-5-16.pdf	

2020 provade vi konceptet

Åtta berättelser med inriktning
pandemi:

- Befintliga lösningar som digitala inköp, surfplatta och digitala sensorer på vård- och omsorgsboende
- Nya lösningar som volontärplattform, digitala möten inom föräldrastödet, lösning för planering av personal och skyddsutrustning



Effekter deltagande kommuner

E-hälsomyndighetens arbete bidrar till kommunernas utvecklingsarbete

Samarbetet med EHM blev en push för kommunerna att avsätta tid för att dokumentera det utvecklingsarbete de hade gjort.

Framtagningen av berättelsen bidrog till samarbete över de olika förvaltningarna i kommunen och gav frågeställningar som behövde redas ut i samband med textbearbetningen.

Kommunerna öppna för att dela med sig av sina erfarenheter

Andra kommuner inspireras till att införa motsvarande digitala lösningar och arbetssätt i sina kommuner.

Inte betungande att bli kontaktade av andra kommuner. Positivt att bli kontaktade av andra kommuner, bidrar till omvärldsbevakning.

” Lyxigt att någon utomstående beskriver och paketerar det man har åstadkommit”

(Kommunikationschef)

” Det är roligt när människor är intresserade av det man gör och när man kan dela med sig av sina erfarenheter.”

(Verksamhetsutvecklare)

Struktur och innehåll

- Bra med det djupa innehållet
- Lite för långa
- Välskrivna
- De mest användbara delarna i berättelsen är:
 - Nyttoeffekter
 - Beskrivning av lösningen
 - Lärdomar och tips

*” Berättelserna är
välbeskrivna.
Kortfattade men varje
mening gav väldigt
mycket”*

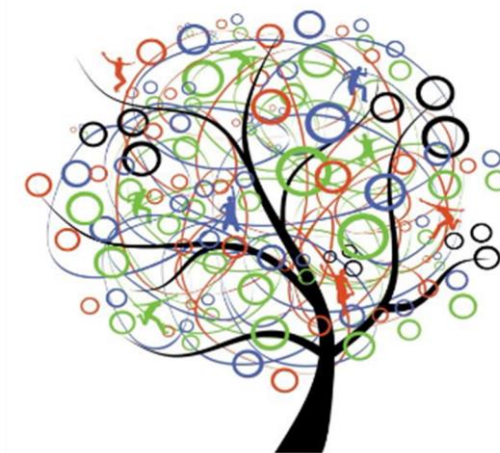
(Verksamhetsutvecklare)

*”De tar för lång tid att
läsa – en kortversion
vore bra”*

(Leverantör)

Varför föreslår vi denna pilot?

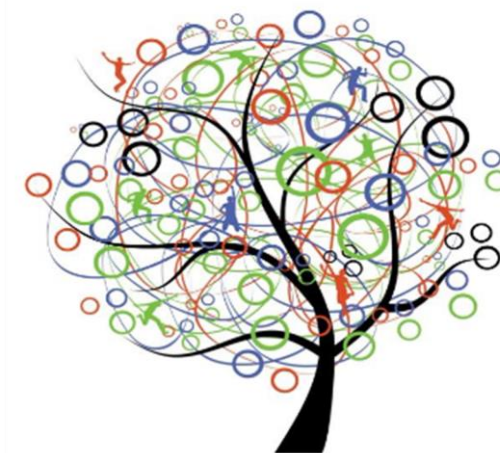
- Beslutsfattare saknar underlag för att fatta beslut om ny digital teknik. Det finns inte tillräckligt anpassat nationellt stöd och ingen systematiskt dokumenterad kunskap om hur andra kommuner har gjort.
- Kommuner vill lära av andra kommuner men lärande exempel har svårt att fullt ut fungera i den egna kontexten.



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Varför föreslår vi denna pilot?

- Det finns en modell för att beskriva lärande exempel, men själva beskrivningarna behöver vara mer standardiserade.
- Två viktiga områden att försöka beskriva på ett standardiserat sätt:
 - ✓ Nyttoeffekter (vilket värde får investeringen?)
 - ✓ Förändringsledning (hur gör man för att förflytta organisationen från ett nuläge till ett nytt läge?)



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

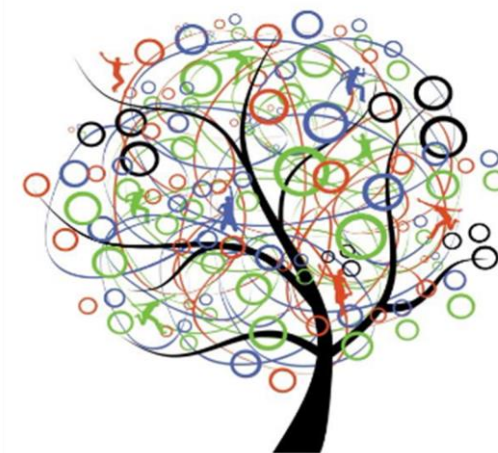
Vad innebär piloten i korthet?

Det behövs några kommuner med tillhörande RSS som är intresserade av att dela med sig av sina digitaliseringsexempel.

Dessa utvecklar ett standardiserat sätt att beskriva nyttoeffekter och förändringsledning på.

Det behövs några andra kommuner (+ RSS) som är intresserade av att implementera digitaliseringsexemplen.

Dessa prövar om beskrivningarna är tillämpbara i den egna kontexten



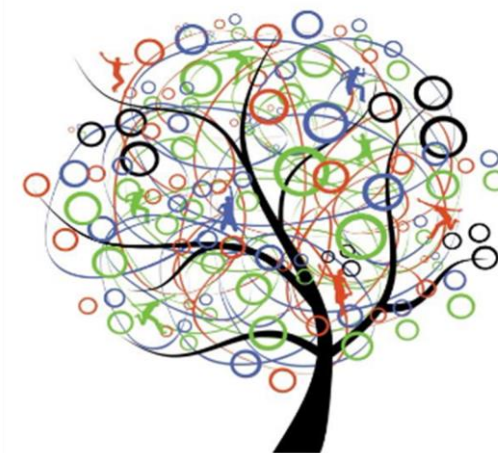
Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Vilken roll kan RSS spela?

Tänkbara roller:

- Föreslå/utse deltagande kommuner
- Vara med i utvecklingsarbetet av standardiserad modell
- Stödja deltagande kommuner i implementeringen

Olika delar av de regionala RSS-strukturerna berörs beroende på område för regional pilot.



Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Vad vinner vi på denna pilot?

- En vidareutvecklad modell för lärande exempel som underlättar ett beslutsfattande och implementering av digital teknik.
- En vidareutvecklad modell som bygger på erfarenhetsbaserad kunskap och kan användas för att ta fram nya lärande exempel.
- Ett antal lärande exempel som ger stöd för en kontrollerad implementering av digital teknik.



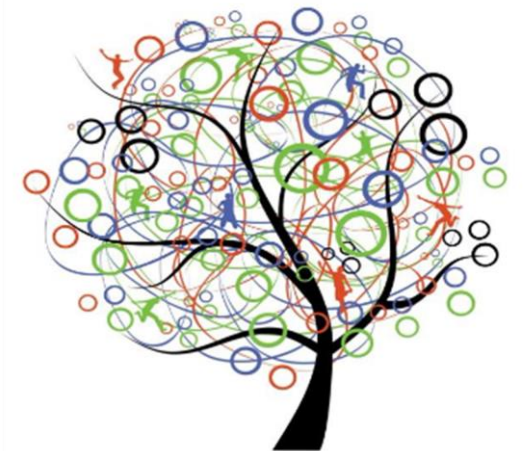
Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Tack!

[Länk till slutrapport](#)

[Länk till kommunberättelser](#)

[Länk till kunskapshöjande initiativ](#)



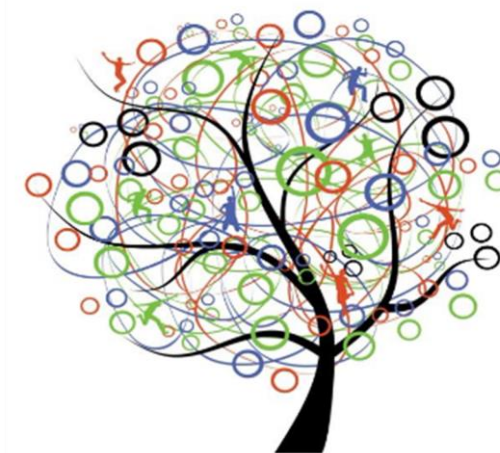
Partnerskap till stöd för
kunskapsstyrning inom socialtjänst

Avslutning och MENTI

Några ord om dessa partnerskapsdagar?



Välkommen på fredagsmingel!



Partnerskap till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänst