

Tillsammans för ett bra liv för alla
Gemensam plan – region och länets
kommuner
2025-2027



Innehållsförteckning

LEDNINGSGRUPPEN FÖR SAMVERKAN REGION JÖNKÖPINGS LÄN OCH JÖNKÖPINGS LÄNS	
KOMMUNER – REKO	6
BARN OCH UNGA	9
PSYKIATRI, SKADLIGT BRUK OCH BEROENDE	12
ÄLDRE	13
FUNKTIONSNEDSÄTTNING	14
STRATEGI FÖR E-HÄLSA	15
HJÄLPMEDELSVERKSAMHETEN	15

Samverkan för att möta invånarnas behov

Samverkan tar sin utgångspunkt i invånarens behov av gemensamma insatser av flera parter. Länets kommuner och regionen skapar tjänster och arbetssätt som utgår från invånarens behov och fokuserar på att uppnå bästa möjliga kvalitet. Det handlar både om att arbeta mer systematiskt med att säkra verksamheternas kvalitet, men också om att fånga medarbetarnas kunskaper och engagemang samt omsätta idéer i handling genom att bedriva systematiskt förbättringsarbete. Velfärdsutmaningen med demografiska förändringar i åldersgruppers sammansättning och kompetensutmaningar som konsekvens, kräver förberedelser.

Kommande ny socialtjänstlag, processen kring samsjuklighetsutredning nationellt, strategi för hälsa, kraftsamling för psykisk hälsa och suicidprevention går alla i riktningen för en god och nära vård, tidiga samordnade insatser och ett mer hälsofrämjande och rehabiliterade samhälle. Ur ett invånar-, patient- och brukarperspektiv är jämställda levnadsvillkor, nära vård, tidiga och samordnat stöd och insatser realiserat när invånaren...

- Har en fungerande vardag och ett meningsfullt sammanhang.
- Oavsett bakgrund och förutsättningar har tillgång till viktiga samhällsfunktioner.
- Blir stärkt i sin egen förmåga att främja sin hälsa och att hantera sin situation.
- Har tillgång till verktyg för att själv uppmärksamma och få tidig hjälp vid ohälsa.
- Upplever att stöd och vård är lätt att hitta, komma i kontakt med och är tillgänglig.
- Har tillgång till samordnade, fungerande och kunskapsbaserade insatser och behandling utgår från personens levnadsförhållanden och den unika personen.
- Ser att stöd och vård hänger ihop som en helhet.
- Har inflytande över sin vård och sina insatser och räknas som en i teamet.
- Har en person som man litar på och som följer med i hela processen.
- Att de som stödjer både lyssnar på, involverar och ger stöd till personens nätverk. *Efter inspiration från: [PowerPoint-presentation \(uppdraagspsyiskhalsa.se\)](https://powerpointpresentation.uppdraagspsyiskhalsa.se) samt <https://experiolab.se/att-utova-systemledarskap-for-nara-vard/>*

Styrande enkla regler i arbetet:

- Vad blir bäst för Esther
- Ta ansvar för eget arbete, återkoppling till steget före och underlätta för steget efter.
- Vi gör det tillsammans

Tillsammans ska vi verka för att Jönköpings län är Bästa platsen att leva på. Tillsammans i samsyn och samskapande formar vi framtiden

En gemensam viljeinriktning

I länet arbetar vi i samverkan för att Jönköpings län ska vara bästa platsen att leva på. Utvecklingsarbete och överenskommelser ska ge verksamheter och medarbetare förutsättningar till sömlösa, personcentrerade arbetssätt och stärkta samarbeten med invånarnas behov i fokus. Särskilt de invånare i målgrupper som behöver insatser från både region och kommun. Prioriterade målgrupper är barn och unga, personer med psykisk funktionsnedsättning samt skadligt bruk och beroende och äldre.

Arbeten med stödstrukturer på nationella arenor inom nära vård, kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård och socialtjänst ska tas tillvara. Folkhälsa, funktionshinder, rehabilitering, suicidprevention och arbete för ett län fritt från våld är perspektiv som ska beaktas inom samtliga områden.

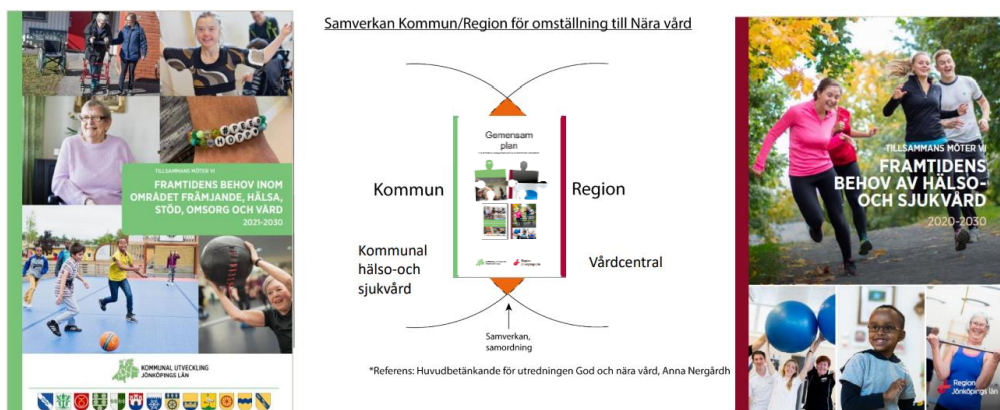


Målbild för omställning till hälsofrämjande, förebyggande insatser och förutsättningar inom utbildning och skola, fritid och kulturliv samt vård och socialtjänst. Samhällsplanering för hälsosamma miljöer. Riktade insatser till grupper av invånare för ökad jämlikhet, och minskad ojämlikhet i hälsa. Invånare ska få vård och insatser de behöver, på det sätt de behöver.

För att möta behoven tillämpas systemledning som utövas av alla delar och nivåer i invånarnas hela system. Ledning, styrning och uppföljning ska utgå från invånarens perspektiv och ansvaret för gemensamma invånare. Parterna har gemensamt ansvar att utveckla förmåga och förutsättningar att ta ansvar för ett system som levererar personcentrerade och samordnade insatser. Alla funktioner ska i sina roller visa på och kommunicera riktningen för omställningen – att alltid utgå från invånarens perspektiv och uthålligt leda mot uppsatta målbilder.

Samverkansforumen i ledningssystem och lokalt ska tillsammans arbeta för kontinuitet, tillgänglighet, förebyggande och hälsofrämjande arbete, jämlik tillgång till habiliterande och rehabiliterande insatser, planering och samverkan mellan kommun och region,

Hänsyn och anpassningar behövs till lokala styrkor och utmaningar. Förstärkt samverkan, utvecklingssteg mot lätt tillgängliga och tidiga insatser, en mer nära vård och insatser samt en ökad användning av digitala och mobila tjänster säkrar en tillgänglig primärvård i hela länet och även i landsbygderna. Att arbeta förebyggande och hälsofrämjande är nödvändigt för att klara välfärdsutmaningarna. Folkhälsan och socioekonomi behöver följas regionalt och lokalt. Förutsättningar för omställning till Nära vård och hållbar välfärd skapas genom att medarbetare från region och kommuner tränar nya arbetssätt tillsammans som också främjar relationsbygge över organisatoriska gränser.



Prioriterade områden

- Bästa platsen att leva på!
- Gemensam kraft i socialt utmanade bostadsområden
- Fortsatt utveckling av främjande mötesplatser

² Kommunalt forum, Region Jönköpings län

”Tillsammans för ett bra liv för alla. Gemensam plan – region och länets kommuner” formulerar samverkan mellan länets kommun och region för hälso- och sjukvården med prioriterade områden. Måluppfyllelse utifrån framtagna indikatorer ska redovisas genom återrapportering av Gemensam plan till ReKo och till politik via Kommunalt forum.

Samtliga handlingsplaner följs upp och utvärderas enligt process för det inom det gemensamma ledningssystemet – ReKo. En beskrivning av aktivitetsområden som formulerar vem som gör vad och hur resultatet av arbetet följs upp återfinns i bilaga.

Ledningsgruppen för samverkan Region Jönköpings län och Jönköpings läns kommuner - ReKo

Arbetet i Ledningsgruppen för samverkan Region Jönköpings län och Jönköpings läns kommuner (ReKo) tar sin utgångspunkt i invånarens behov av gemensamma insatser av flera samverkande parter, länets kommuner och regionen för sammanhållna insatser som utgår från invånarens behov och fokuserar på att uppnå bästa möjliga kvalitet. Att sammankoppla aktörer och arenor där genomförandekraften kan växlas upp blir en viktig strategi för att möta invånarnas behov.

Därför arbetar vi tillsammans

”Göra olika för att nå lika”

Livsförutsättningarna i vårt län skiljer sig lokalt mellan bostadsområden men också utifrån olika gruppers sårbarhet i samband med sjukdom eller andra riskfaktorer för ohälsa. Var och en behöver göra sin del för att skapa flexibla individuella lösningar så tidigt som möjligt, såväl som tillsammans. De digitala tjänsternas möjligheter och kraften från civilsamhälle/föreningsliv ska tas tillvara.

”Vi möter välfärdsutmaningen tillsammans”

Förmågan att lära, sprida och breddinföra fungerande och nya arbetssätt behöver öka. Både i takt och i omfattning. Välfärden utmanas genom att andelen i arbetsför ålder minskar i förhållande till att andelen barn och äldre ökar. Samtidigt lever vi allt längre och fler lever med en eller flera kroniska sjukdomar. Proaktiva och främjande angreppssätt är nödvändiga för att möta den demografiska utvecklingen. Vi flyttar fokus från verksamheters organisering till ett gemensamt stöd utifrån invånarens liv och vardag, tillsammans med länets medborgare.

Så här omsätts Gemensam plan i var dags arbete

Utveckla personcentrerat arbetssätt, stärk kontinuitet och samordningen mellan huvudmännen.

- Personens samskapande och delaktighet stöds genom Dokumenterad överenskommelse och Samordnad individuell plan för delaktighet, kontinuitet, tillgänglighet och sammanhållen vård och insatser.
- Kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt där insatser samordnas inom primärvården för personen, i de fall det är mest ändamålsenligt.
- Förutsättningar och stödsystem som stödjer medarbetare i vardagen där det är lätt att arbeta personcentrerat och i samskapande. Exempelvis Förstärkt lokal samverkan och Sammanhållen planering på 1177, digital vy för dokumenterad överenskommelse
- Samverka med patient-, brukar- och anhörigföreningar, professionen med flera i det strategiska utvecklingsarbetet.

Öka hälsofrämjande och förebyggande insatser: Riktat stöd till att främja hälsa och förebygga ohälsa med fokus på utsatta grupper och att minska skillnader i hälsa mellan grupper.

- Förebyggande och hälsofrämjande arbete. Gemensamt identifiera ohälsogap och ojämlik hälsa.
- Tillgänglighet i primärvård och tidiga och samordnade insatser
- Tidig upptäckt och tidig insats, tjänsteutveckling och koncept som anpassas efter person, situation och behov
- Habiliterande och rehabiliterande arbete.
- Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa.

Överenskommelser och avtal i samverkan som ökar samsyn i agerande och främjar stark samverkanskultur

Överenskommelser och avtal ska skapa förutsättningar för aktörers och huvudmäns samsyn i agerande, sammanhållna insatser och samordning för invånare med komplexa behov. Överenskommelserna finns på [Kommunsamverkan-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](http://kommunsamverkan-folkhalsa-och-sjukvard.rjl.se). ReKo ansvarar för förvaltande och uppföljning av:

- Avtal mellan Region Jönköpings län och kommunerna i Jönköpings län om överlåtelse av skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård i ordinärt boende (KomHem-avtal) och tillhörande tillämpningsanvisningar
- Avtal Läkaruppdrag och medicinsk samverkan mellan vårdcentraler och kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt och särskilt boende.

- Överenskommelse om samverkan för trygg och säker utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Jönköpings län
- Överenskommelse om samverkan och samordning vid vård och omsorg i hemmet i Jönköpings län
- Avvikelsehantering i samverkan
- Bedömning av egenvård
- Överenskommelse habilitering
- Samordnad individuell plan (SIP) - Överenskommelse
- Kunskapsbaserade beslutsstöd: Fakta, Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp (PSVF), Vård och insatsprogram (VIP)
- Gemensam utveckling av Palliativ vård: Var man än bor eller vistas i länet ska samtliga länsinvånare med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov, ha jämlik tillgång till palliativ vård dygnet runt.

Planering och samverkan mellan kommun och region för att gemensamt utveckla tjänster och insatser.

- Stöd till kompetensförsörjning, kompetensutveckling och kompetensförstärkning i samverkan. Gemensam kompetensförnyelse ur ett medarbetarperspektiv så att medarbetaren upplever "Jag får det stöd jag behöver på det sätt jag önskar när jag behöver det".
- Utveckling av arbetssätt över organisationsgränser med stöd av digitalisering, samordnad utveckling av mobila och digitala vårdformer och tjänster
- Fokus på arbetsmiljö i primärvården och utveckling av primärvård i landsbygder.
- Primärvårdsbaserad forskning
- Utveckla insatser för komplexa behov, inklusive psykisk eller fysisk ohälsa såsom skadligt bruk och beroende.

Ansvar för uppföljning

Ledningsgruppen för samverkan Region Jönköpings län och Jönköpings läns kommuner (ReKo) är beredande forum och länk mellan Kommunalt forum och ledningssystem i samverkan. Kommunalt forum är det politiska samverkansorganet mellan länets kommuner och regionen. ReKo ansvarar för en gemensam uppföljning så att Kommunalt forum och ledningssystemet ska kunna följa resultat, analysera och skapa lärande och gemensamt görande för arbetet inom och mellan de olika forumen i ledningssystem i samverkan. ReKo ansvarar för att besluta och följa upp gemensamma avtal och överenskommelser. Se [Ledningssystem för samverkan Region Jönköpings län och kommunerna gällande hälsa, vård och omsorg-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/uppdrag-och-avtal/kommunsamverkan)³ Till stöd

³ <https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/uppdrag-och-avtal/kommunsamverkan>

finns föredragande tjänstepersoner och länsamordnande roller i regionen och för kommunernas del via Kommunal utveckling.

Stöd för datadriven uppföljning

Ledningssystemet ska ha utvecklade arbetsformer för tvärgående frågor, med samordnade, koordinerade funktioner som stödjer systemsyn. Omställningsarbetet berör primärvården (som utförs av såväl region och kommuner), hela hälso- och sjukvårdssystemet, socialtjänsten, förskola och skola, samhällsplanering, fritids- och kultursektorn och samverkan med civilsamhällets olika aktörer.

De prioriterade områdena behöver följas på regional, länsnivå och lokal nivå för att utveckla det vi gemensamt ansvarar för. Visualiseringen av resultat ska kunna ses, ägas och tolkas tillsammans. Kvitton på uppnådd effekt är jämlika och jämställda levnadsvillkor, nära vård, samt tidigt och samordnat stöd och insatser.

Barn och unga

Alla barn har rätt till bästa möjliga hälsa. Vi vill arbeta tillsammans för det nationella folkhälsomålet att "skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen. Barn och familjer ska få de bästa möjligheterna till att själva kunna påverka och ta ansvar för sin egen hälsa. Alla barn i Jönköpings län ska också erbjudas bästa möjliga insatser i form av stöd, vård, behandling och re-/habilitering med utgångspunkt i barnets behov och tillgängliga resurser.

Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder bör sättas in tidigt i livet, oavsett om det gäller att skapa goda uppväxtvillkor, hälsosamma levnadsvanor eller stödjande miljöer. Den nationella strategin för ett stärkt föräldraskapsstöd betonar att stöd ska erbjudas alla föräldrar under barnets hela uppväxt. Genom att skapa en röd tråd i föräldraskapsstödet från graviditeten fram till att barnet fyller 18 år skapas goda förutsättningar för barnets hälsa och utveckling. Insatserna ska så tidigt som möjligt och samordnas mellan och inom huvudmännen för att skapa kontinuitet utifrån barnets och familjens behov. Samarbetet ska präglas av öppenhet och god ömsesidig information.

Alla barn ska också beredas möjlighet till konstruktiva sammanhang genom bl.a. strukturerade kultur och fritidsaktiviteter. Forskning påvisar att dessa aktiviteter har positiva effekter på barnets engagemang i samhället, att de uppmuntrar nyfikenhet, mod och kreativitet samt minskar risken för socialt utanförskap och kriminalitet. Effekterna är inte alltid lätta att mäta men strukturerade aktiviteter är likt väl värdefulla och nödvändiga för att Jönköpings län ska vara den bästa platsen att växa upp på.

Vi arbetar tillsammans för att främja ökad skolnärvaro och ett brett deltagande i aktiviteter som stärker barns hälsa och utveckling samt framtida livsmöjligheter. Genom att samverka, samarbeta och/eller samordna resurser får vi bättre förutsättningar att möta varje barns behov. Tillsammans eftersträvar vi att alla barn i Jönköpings län får en trygg, hälsosam och meningsfull uppväxt.

Målgrupp

Inom barn och unga avses i huvudsak följande målgrupper:

- Barn avser personer under 18 år
- Unga avser personer 18 – 21 år
- Ofödda barn ingår för hälso- och sjukvård

Huvudmännens respektive ansvar för målgrupperna kan skilja sig åt beroende på uppdrag. Huvudmän som ingår:

- Folkhälsa och sjukvård
- Socialtjänst
- Förskola och skola
- Fritid

Barnkonventionen

Barnkonventionen är nationell lag sedan 1 januari 2020. Barnkonventionen består av flera olika rättigheter, som tillsammans bildar en helhet. Konventionen ska tolkas i sin helhet, utifrån de fyra grundprinciperna:

- Artikel 2, Förbud mot diskriminering,
- Artikel 3, principen om barnets bästa,
- Artikel 6, Rätt till goda förutsättningar för en optimal utveckling och
- Artikel 12, Rätt till delaktighet och inflytande

Även artikel 24 om barns rätt till bästa möjliga hälsa är vägledande för allt arbete för barn och unga.

Många av rättigheterna i barnkonventionen hänger ihop och förutsätter varandra. De prioriterade målen och åtagandena enligt Barnkonventionen innebär också att samverkan och samarbete blir nödvändigt för att nå prioriterade mål, men också för att uppfylla våra åtaganden enligt Barnkonventionen.

Enligt Barnkonventionen ska barnets bästa vara vägledande vid beslut som rör barn. En bedömning av barnets bästa ska göras i alla frågor som berör barn, med syfte att tydliggöra hur ett beslut kan påverka det enskilda barnet, en grupp barn eller barn generellt. För att kunna göra en sådan bedömning ska barn, så långt det är möjligt, informeras och vara delaktiga i frågor som rör dem. Barnets bästa är alltid en individuell

bedömning utifrån aktuell situation och den kunskap som inhämtats i frågan i varje enskilt fall.

Prioriterade områden

Ledningssystemet för samverkan beslutade år 2017, utifrån Strategi för hälsa (SKR), att för målgruppen barn och unga prioritera:

- Fullföljda studier
- Fysisk aktivitet
- Psykisk hälsa

Överenskommelser i samverkan

Det finns elva länsövergripande överenskommelser om samverkan för målgruppen barn och unga. De följs upp och vid behov revideras överenskommelserna årligen.

Kunskapsspridning av överenskommelserna görs via arbetsgrupper och nätverk.

Överenskommelserna finns på [Kommunsamverkan-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](http://kommunsamverkan-folkhalsa-och-sjukvard.rjl.se).

- Överenskommelse huvudmännens ansvar och avvikelshantering i samverkan för barn och unga
- Överenskommelse om samverkan mellan barnhälsovård och förskola/annan pedagogisk verksamhet Jönköpings län
- Överenskommelse ungdomsmottagningar Jönköpings län
- Överenskommelse familjecentral Jönköpings län
- Överenskommelse om samordnad individuell plan (SIP) med förskola och skola som jämbördig part
- Överenskommelse om samverkan för att placerade barn och unga ska få tillgång till en god hälso- och sjukvård och tandvård
- Överenskommelse och ansvarsfördelning mellan hörselvården i Region Jönköpings län och kommunerna i Jönköpings län
- Överenskommelse om samverkan och samordning vid vård och omsorg i hemmet i Jönköpings län - Fördjupad beskrivning arbetssätt för målgruppen barn
- Överenskommelse mellan barn- och ungdomspsykiatri och skolverksamheten i region Jönköpings län avseende barn och ungdomar med funktionsnedsättande svårigheter att reglera uppmärksamhet och aktivitetsnivå och/eller som tänker och kommunicerar annorlunda (autismspektrumtillstånd) – ÖBUS
- Överenskommelse mellan barn- och ungdomshabiliteringen och skolverksamheten i region Jönköpings län

Gemensamma verksamheter

- Barnahus
- En väg in
- Barn och ungdomshälsan
- Familjecentralerna
- Ungdomsmottagningarna

Verksamheternas arbete följs upp årligen och vid behov initieras utvecklingsarbete och/eller förändring av verksamheten.

Mer omfattande verksamhetsförändringar, förändringar av avtal eller utvecklingsbehov som rör ekonomiska åtaganden alternativt uppstart av nya verksamheter behandlas av ReKo.

Psykiatri, skadligt bruk och beroende

Alla personer med psykisk ohälsa⁴ ska erbjudas bästa möjliga förebyggande insatser samt vård, stöd och rehabilitering med utgångspunkt från personens behov. Barn till personer med psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende och/eller psykisk funktionsnedsättning ska särskilt uppmärksammas. Personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa/skadligt bruk och beroende ska involveras som resurser i utvecklingsarbete samt att anhöriga och närstående ska involveras i vård-, stöd- och rehabiliteringsarbetet, förutsatt att den enskilde samtycker till detta.

Prioriterade områden

- Förebyggande och hälsofrämjande insatser
- Trygg, säker och sammanhållen vård och omsorg
- Inflytande och delaktighet
- Kunskapsbaserad, jämlik och jämställd vård och omsorg

⁴ <https://skr.se/halsasjukvard/psykiskhalsa/begrepppsykiskhalsa.36535.html>

Överenskommelser i samverkan

Det finns tre länsövergripande överenskommelser om samverkan för målgrupperna. Kunskapsspridning av överenskommelserna görs via arbetsgrupper och nätverk. Överenskommelserna finns på [Kommunsamverkan-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](http://kommunsamverkan-folkhalsa-och-sjukvard.rjl.se).

- Psykisk funktionsnedsättning Överenskommelse om samarbete mellan kommunerna i Jönköping län och Region Jönköpings län.
- Överenskommelse kring samverkan gällande vård och stöd för personer med riskbruk, skadligt bruk och beroende mellan kommunerna och regionen i Jönköpings län.
- Överenskommelse vi gemensamma placeringar, vuxna med psykisk funktionsnedsättning.

Äldre

Det ska vara gott att leva hela livet och Jönköpings län ska vara bästa platsen att åldras på. Målsättningen är att Esther ska vara så aktiv med så god hälsa, leva i en äldrevänlig livsmiljö, vara delaktig och inkluderad och få god vård och omsorg när det behövs. Antalet äldre kommer öka och de personella resurserna för att möta behoven kommer att minska. Det innebär både utmaningar men även möjligheter att hitta nya innovativa lösningar. Fortsatt gemensamt arbete inom Nära vård är viktigt för att stärka och främja hälsan och stödja möjligheter att tillvarata egna förmågor hos äldre.



Prioriterade områden

Jönköpings län ska bli Bästa platsen att åldras på där äldre lever ett aktivt liv och åldras i trygghet. Ett förebyggande synsätt ska genomsyra arbetet både strategiskt och lokalt. Vi är ett samverkande system öppet för innovation, ständig utveckling och lärande.

- Äldres hälsa främjas genom att vi arbetar förebyggande och hälsofrämjande

- Vi har ett äldrevänligt system för sammanhållen vård och omsorg
- Vi arbetar för en äldrevänlig och inkluderande livsmiljö

Överenskommelser i samverkan

Följande länsövergripande överenskommelser i samverkan finns där äldre är den huvudsakliga målgruppen. Kunskapsspridning av överenskommelserna görs via arbetsgrupper och nätverk. Överenskommelserna finns på [Kommunsamverkan-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](#).

- Överenskommelse om Samverkan och samordning vid vård och omsorg i hemmet i Jönköpings län
- Överenskommelse om Fördjupat arbetssätt för målgruppen sjuka, sköra äldre
- Överenskommelse om Samordnad individuell plan (SIP)
- Överenskommelse om Beslutsstöd för kommunal hälso- och sjukvård för bedömning när en persons hälsotillstånd försämras (Visam)
- Avtal om Läkarpdrag och medicinsk samverkan mellan vårdcentraler och kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt och särskilt boende
- Överenskommelse om samverkan för Trygg och säker utskrivning från slutet hälso-och sjukvård i Jönköpings län
- Överenskommelse om samverkan vid Utredning och uppföljning vid kognitiv svikt/ demenssjukdom

Funktionsnedsättning

Prioriterade områden

- Förutsättningar att själv främja sin hälsa
- Ökad delaktighet för personer med funktionsnedsättning
- Gemensamt lärande för samordnade, sömlösa och sammanhållna insatser

Invånarnas erfarenhetsbaserade kunskap som brukare, patient eller närstående ska tas till vara. Förbättrade villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet skapas. Forskning visar att personer med funktionsnedsättning har sämre hälsa än övrig befolkning. De har större behov av, men sämre tillgång till hälso- och sjukvård än övriga patienter, särskilt inom vuxensjukvården⁵.

⁵ <https://www.lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Nya-ron/2018/04/Folkhalsosjukdom-vanligare-hos-personer-med-intellektuell-funktionsnedsattning-eller-autismspektrumstornig/>

Strategi för e-hälsa

Grunden för en god samverkan är ett gemensamt förhållningssätt och samsyn i vad som ska åstadkommas och hur det ska förverkligas. E-hälsostrategi ska fungera som vägledning och stöd för gemensam planering och utveckling av e-hälsa i länet.

Prioriterade områden

Tre övergripande områden och mål:

1. Rätt förutsättningar för e-hälsa i länet
2. Goda förutsättningar för förändring i berörda verksamheter
3. Ett utbud av e-hälsotjänster som motsvarar invånarens behov

Definition av e-hälsa

Med hälsa menas fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande. E-hälsa är att använda digitala verktyg och utbyta information digitalt för att uppnå och bibehålla hälsa.
(Socialstyrelsen)

Ledningssystem för samverkan Region Jönköpings län och kommunerna gällande hälsa, vård och omsorg tar sin utgångspunkt i en sammanhållen vård och omsorg utifrån invånarens behov med fokus på att uppnå bästa möjliga kvalitet. E-hälsorådet är en av de styrande grupperingar som verkar utifrån ledningssystemet och har som uppgift att koordinera och effektivisera e-hälsarbetet mellan kommuner i Jönköpings län och Region Jönköpings län. För genomförandet ska arbets- och projektgrupper sättas samman utifrån behov och lokala möjligheter bestående av resurser från respektive ordinarie verksamheter.

Hjälpmedelsverksamheten

Hjälpmedelsverksamhet i samverkan syftar till att främja samverkan och samarbete mellan kommunerna och regionen och svara för god tillgänglighet och kompetens inom hjälpmedelsområdet. Den gemensamma hjälpmedelsverksamheten syftar också till att genom uppföljning av fastställda mål och kvalitetsparametrar bidra till god och jämlik hjälpmedelsförsörjning med effektivt resursutnyttjande. Målet är en god och jämlik hjälpmedelsförsörjning som bidrar till att länets invånare har möjlighet till aktivitet och delaktighet.

En gemensam styrgrupp för hjälpmedelscentralen svarar för den övergripande styrningen av de olika hjälpmedelsområdena samt samordning mellan huvudmännen.



Styrgruppen är beredande organ för de beslutsärenden inom hjälpmedelsområdet som skall föreläggas respektive huvudmans politiska beslutsorgan.

Prioriterade områden

- Samverkan
- Utveckling av Vårldsteknik/Digital teknik
- Kompetensutveckling
- God hushållning