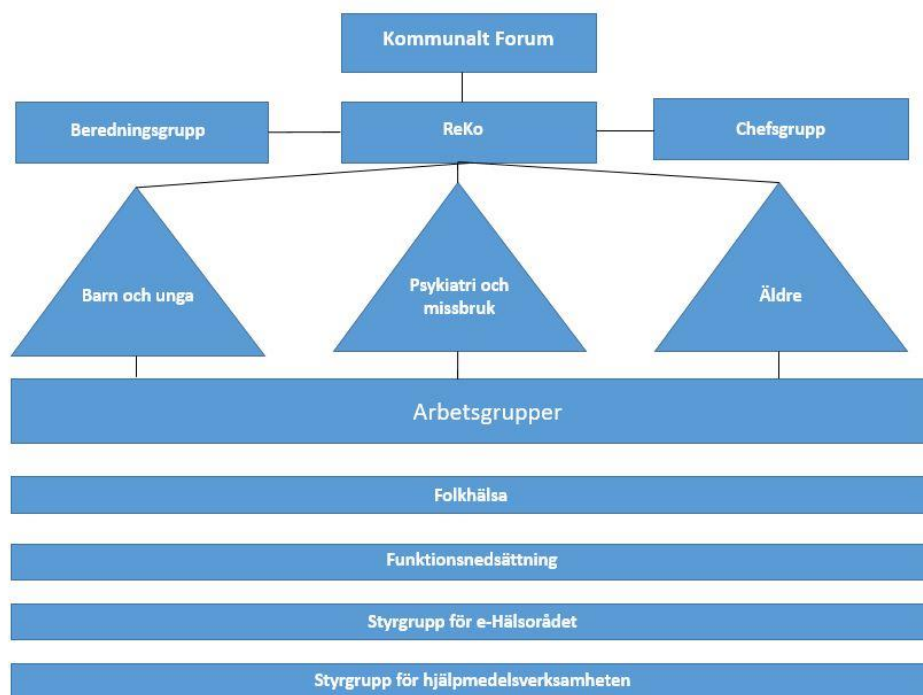


Handlingsplaner för forum inom Gemensamt ledningssystem för samverkan 2022-2024

Fastställt av ReKo 2022-03-07, reviderad 2023-03-07, reviderad 2024-03-05





Innehållsförteckning

INLEDNING	3
REKO	4
LEDNINGSSYSTEMETS GEMENSAMMA STRATEGISKA OMRÅDEN	3
BARN OCH UNGA	4
AKTIVITETER BARN OCH UNGA	8
PSYKIATRI OCH MISSBRUK	14
AKTIVITETER PSYKIATRI MISSBRUK	15
ÄLDRE	18
AKTIVITETER ÄLDRE	21
FOLKHÄLSA	28
FUNKTIONSNEDSÄTTNING	29
AKTIVITETER FUNKTIONSNEDSÄTTNING	29
STYRGRUPP FÖR E-HÄLSORÅDET	31
AKTIVITETER E-HÄLSORÅDET	33
STYRGRUPP FÖR HJÄLPMEDELSVERKSAMHETEN	35
TIDPLAN FÖR GEMENSAM HANDLINGSPLAN	36

Inledning

I gemensamt ledningssystem i samverkan tar strategigrupperna fram handlingsplaner med fokusområden och prioriteringar, samt insatser/aktiviteter samt hur dessa följs upp. Till stöd finns föredragande tjänstepersoner.

Nya arbetssätt ska leda till en mer nära vård och ett förebyggande arbete med fokus på utsatta grupper och att minska skillnader i hälsa mellan grupper. Samordnad individuell plan och fast vårdkontakt är de förenande länkarna för att skapa en sammanhållen vård och omsorg. Innovationer, nya tekniska lösningar och E-hälsa är delar av det.

Strategi för hälsa, God och nära vård samt Kraftsamling för psykisk hälsa som samordnas av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) syftar till att tillsammans bidra till ett mer hälsofrämjande samhälle. Tillsammans ska vi verka för att Jönköpings län är Bästa platsen att leva på!



Målbild för omställning till hälsofrämjande, förebyggande insatser och förutsättningar inom utbildning och skola, fritid och kulturliv samt vård och socialtjänst. Samhällsplanering för hälsosamma miljöer. Fokus på förebyggande ansats, proaktiv planering, egenvård. Omställning till att rikta insatser till grupper av invånare för ökad jämlikhet, och minskad ojämlikhet i hälsa. Invånare ska få den vård de behöver och på det sätt de behöver.

Arbetet som samordnas av SKR när det gäller kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård och socialtjänst på nationell, regional och lokal nivå ska tas tillvara. Folkhälsa, funktionshinder, rehabilitering samskapande/brukarmedverkan är perspektiv som ska beaktas inom samtliga områden.

Välfärdsutmaningen med demografisk utveckling kräver förberedelser på ett kvalificerat sätt och hänsyn till lokala styrkor och utmaningar. Handlingsplanerna kan då behöva revideras och områden tillkomma. Nya erfarenheter och ny kunskap har skapats genom

pandemin. Förstärkt samverkan, utvecklingssteg mot en mer nära vård och omsorg samt en ökad användning av digitala och mobila tjänster. Pandemins effekter på folkhälsa och socioekonomi behöver följas regionalt och lokalt.

Handlingsplanerna innehåller mål och uppföljning för arbetet inom och mellan de tre strategigrupperna. Måluppfyllelse utifrån framtagna indikatorer ska redovisas genom återrapportering av Gemensam plan för primärvård samt inom ramen för Strategi för hälsa, till ReKo och till politik via Kommunalt forum. Kopplat till handlingsplanerna finns fördjupande underlag så som mötesanteckningar, beslutsunderlag och presentationer på digitala samarbetsytor (PingPong, Samarbetsrum).

Handlingsplaner finns för:

- Strategigrupp Barn och unga
- Strategigrupp Psykiatri och missbruk
- Strategigrupp Äldre
- Folkhälsa
- Funktionsnedsättning
- Styrgrupp för E-Hälsorådet
- Styrgruppen för hjälpmedelsverksamheten

ReKo

Ledningssystemet för samverkan 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. 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.

Varför en gemensam handlingsplan

”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”

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 verksamhetens organisering

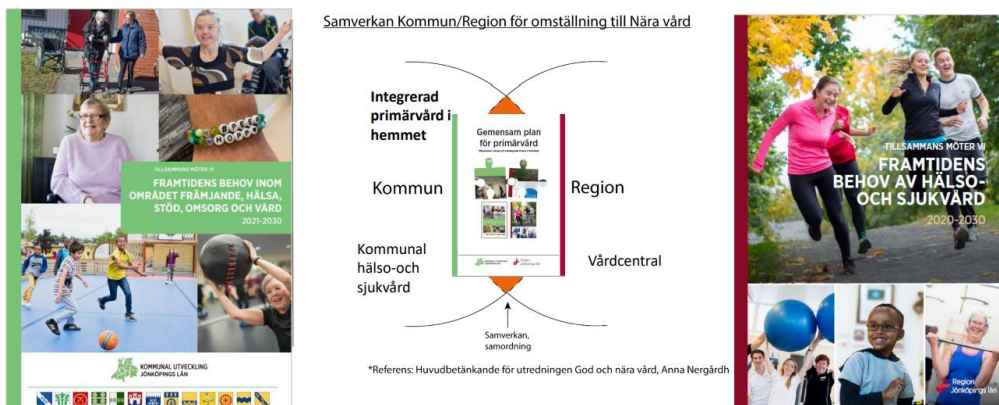
till ett gemensamt stöd utifrån invånarens liv och vardag, tillsammans med länets medborgare.

Syfte

Syftet med gemensam handlingsplan är att knyta samman mål och insatser i de olika forumen i ledningssystemet. Se bild på framsida. Handlingsplanen sätter struktur och systematik för gemensamma prioriterade områden. En gemensam uppföljning syftar till ledningssystemet ska kunna följa resultat, analysera och skapa lärande. Det i sin tur kan ligga till grund för aktiviteter i handlingsplanen inom ex kompetensutveckling. Prioriterade områden.

Genomförande

Ledningsgruppen för samverkan Region Jönköpings län och Jönköpings läns kommuner (ReKo) är länken mellan Kommunalt forum och strategigrupperna. ReKo är beredande forum för frågor till Kommunalt forum. Kommunalt forum är det politiska samverkansorganet mellan länets kommuner och regionen. 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 \(rjl.se\)](#)¹



Tre prioriterade områden arbetades fram vid Utökat Kommunalt forum i okt 2021. Länets pågående omställningsarbete utgår ifrån huvudmännens strategidokument² och Gemensam plan för primär vård.

¹ <https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/uppdrag-och-avtal/kommunsamverkan>

² [Bästa platsen att leva på-Utveckling i Jönköpings län \(rjl.se\)](#) Tillsammans möter vi framtidens behov.

Våra verksamheter behöver i större utsträckning utgå ifrån människans levda liv. Utvecklingsarbetet sker i samskapande medarbetare och invånare tillsammans i samskapande. Kompetensutveckling sker i co-design.

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

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.

De tre strategiska områdena löper under 3 år, och handlingsplanen med aktiviteter revideras årligen.

Ledningssystemets gemensamma strategiska områden

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

<p>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.</p>	
<p><i>Utvecklingsområden</i></p> <p>Samverkansresan och Förstärkt samverkan mellan elevhälsa, skola, fritidsverksamhet, socialtjänstens olika delar samt hälso- och sjukvårdens samtliga delar, vårdcentral, specialistvård och kommunal vård</p> <p>Det betyder ett aktivt arbete där Regionen och tretton kommuner gemensamt utvecklar det förebyggande arbetet och vårdprocesserna tillsammans med aktörer i lokalsamhället. Primärvården i den geografiska kommunen ska tillsammans vara aktiva i samordningsforum mellan verksamheter.</p>	<p><i>Uppföljning</i></p> <p>Tre strategigrupper handlingsplaner (se nedan)</p> <p>Indikatorer: samverkansresan</p> <p>Uppföljning Gemensam plan för primärvård: Ett samordnat analysarbete som ger kunskap om prioriteringsbehov och kan bidra till uppföljning. Uppföljning av uppdrag för primärvårdsnivån som bas och har samordningsuppdrag (lokal förstärkt samverkan).</p> <p>Indikatorer kopplat till Tillsammans för jämlik hälsa och ett bra liv i Jönköpings län</p> <p>Indikatorer kopplat till länsbarometern samt Statistik-Folkhälsa och sjukvård (rjl.se)</p> <p>Utvärdering gemensam kompetensutveckling och lärplattform Bästa platsen att leva på!</p>

Överenskommelser och avtal: Förutsättningar för aktörers och huvudmäns sammanhållna insatser och samordning för invånare med komplexa behov.

<p>Utveckla arbetsformer för tvärgående frågor för alla strategigrupper (samverkan mellan region och kommun). Samordnade, koordinerade funktioner som stödjer omställningen, och överenskommelser och avtal som stödjer.</p>	
<p><i>Utvecklingsområden</i></p> <p>Överenskommelse om samverkan för trygg och säker utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Jönköpings län</p> <p>Överenskommelse om samverkan och samordning vid vård och omsorg i hemmet i Jönköpings län</p> <p>Läkaruppdrag och medicinsk samverkan mellan vårdcentraler och kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt och särskilt boende.</p> <p>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</p> <p>Kunskapsstöd för medarbetare och invånare: Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSVF), Vård och insatsprogram (VIP). Fakta kunskapsstöd.</p>	<p><i>Uppföljning</i></p> <p>Systemlärande</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uppföljning av länsövergripande överenskommelser i samverkan - Analyser avvikelser i samverkan - Uppföljning av samordnade vårdplaneringar, förekomst av SIP och fasta kontakter. <p>Uppföljning av huvudmännens kompetensutvecklingsplaner genom Gemensam kompetensutveckling – för en god och nära vård, som en del i Gemensam plan för primärvård.</p> <p>Uppföljning av implementering VIP och PSVF</p>

Barn och unga

Alla barn i Jönköpings län ska erbjudas bästa möjliga insatser i form av stöd, vård, behandling och re/habilitering med utgångspunkt från barnets behov och tillgängliga resurser. 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.

Målgrupp

Barn avser alla människor under 18 år.

Unga avser personer 18 – 21 år.

Inom Strategigrupp barn och unga avses följande målgrupper för respektive huvudman:

- Socialtjänsten: barn upp till 18 år och unga 18 – 21 år som har insats beslutad eller utredning pågående från socialtjänstens barn och unga.
- Regionen: barn upp till 18 år med undantag för viss reglerad uppföljning för placerade unga 18 – 21 år. I regionens verksamheter ingår också ofödda barn.
- Skolan: barn i öppen förskola, förskola, förskoleklass, grundskola samt gymnasieskola.
- Fritid: barn upp till 18 år.

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. 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 strategigruppens 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

Syfte

Att genom samverkan mellan region, kommun och övriga samhällsaktörer skapa förutsättningar för barn och ungas utveckling och uppväxtvillkor.

Mål

Att genom tidig upptäckt erbjuda rätt insats på rätt nivå vid rätt tidpunkt för barn i behov av stöd.

Allt arbete ska utgå från att barn ska få ta del av insatser som håller en så god kvalitet som möjligt och bygger på bästa tillgängliga kunskap. Arbetsättet förutsätter ett ständigt och systematiskt lärande och utgår från kunskapskällorna individen, praktiken, samhällsutvecklingen och forskningen.

Barn och unga med behov av individuella insatser från flera huvudmän får samordnad, planerad och koordinerad vård och stöd med god kvalitet som utgår från barnets behov och rätten till delaktighet.

Genomförande

I Strategigrupp barn och unga ingår verksamhetschefer för skolförvaltning, socialförvaltning, fritidsförvaltning, samt hälso- och sjukvården. Kommunala chefer representerar respektive länsdel och verksamhetscheferna från hälso- och sjukvården representerar även de verksamheter som inte finns med i Strategigrupp barn och unga. Strategigruppen sammanträder 6 tillfällen/år. Ordförande väljs på två år. Ordförande och beredningsansvariga tar fram dagordningen och dokumenterar mötena.

Kopplat till Strategigrupp barn och unga finns tvärsektoriella arbetsgrupper, en i varje länsdel. I gruppen ingår verksamhetsnära chefer. Strategigruppen har tagit fram en uppdragsbeskrivning för arbetsgruppernas arbete. Arbetsgrupperna i länsdelarna möts 4-5 tillfällen/år. Ordförande väljs på ett eller två år. Ordförande tar fram dagordningen och dokumenterar mötena. Beredningsansvariga i Strategigrupp barn och unga medverkar i arbetsgruppernas träffar.

Arbetsgruppernas uppdrag är att:

- Främja god samverkan mellan parterna.
- Medverka till att ta fram och revidera överenskommelser och handlingsplaner för samverkan.
- Sprida och implementera överenskommelser och handlingsplaner för länsövergripande samverkan.
- Följa upp och analysera avvikelser i samverkan och rapportera till strategigruppen.
- Ta initiativ till att utveckla arbetsmodeller/rutiner för samverkan.

Överenskommelser i samverkan

Strategigrupp barn och unga har elva stycken aktuella överenskommelser om samverkan. Strategigruppen ansvarar för att följa upp och vid behov revidera överenskommelserna årligen. Kunskapspridning av överenskommelserna görs bland annat via arbetsgrupperna liksom i relevanta nätverk som finns i respektive område inom Kommunal utveckling. Överenskommelserna läggs upp på [Kommunsamverkan-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](http://kommunsamverkan-folkhalsa-och-sjukvard.rjl.se).

Följande länsövergripande överenskommelser i samverkan finns för målgruppen barn och unga:

- Överenskommelse huvudmännens ansvar och avvikelsehantering 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 mellan socialtjänsten och hälso- och sjukvården för barn och unga som placeras enligt Socialtjänstlagen (SoL) eller Lagen om vård av unga (LVU)
- Överenskommelse om rutin för hälsoundersökning i samband med placering för barn och unga
- Överenskommelse om samordnad individuell plan (SIP) med förskola och skola som jämbördig part
- 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 arbetsätt 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 inom Strategigrupp barn och unga

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

Strategigrupp följer upp verksamheternas arbete årligen och initierar vid behov 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.

I övrigt har Strategigruppen i uppdrag att förhålla sig till och arbeta med övriga strategidokument och handlingsplaner som beslutats av ReKo. De arbeten som strategigruppen fattar beslut om ska ingå i de årliga aktiviteterna, se vidare information nedan:

Aktiviteter Barn och unga

Förebyggande arbete

Mål: Att genom tidig upptäckt erbjuda rätt insats på rätt nivå vid rätt tidpunkt för barn i behov av stöd.	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>Folkhälsoenkät Ung</p> <p>Del 1: Sedan 2011 genomför Region Jönköpings län regelbundet en undersökning bland länets ungdomar i samverkan med länets kommuner. Syftet är att få en aktuell bild av ungdomarnas självrapporterade hälsa och livsstil och att kunna följa utvecklingen över tid. Under 2024 är resultaten färdiga och ska spridas till alla berörda.</p> <p>Del 2: Ta fram ett fåtal gemensamma indikatorer (kopplade till ReKo) och följa målarbetet med dessa under 2024 för att formulera aktiviteter inför 2025.</p>	<p>Del 1: Redovisas i Strategigrupp barn och unga 2024-01-26</p> <p>Del 2: Besluta om aktiviteter inför 2025, 2024-05-24</p>
<p>Utökade gemensamma hembesök</p> <p>Inom ramen för arbetet inom Bästa platsen att leva på! har länets familjecentraler arbetat med att göra utökade och gemensamma hembesök.</p> <p>Strategigrupp barn och unga önskar att arbetet fortsätter med gemensamma och utökade hembesök av Barnhälsovården och socialtjänsten med ett mål att det ska att omfatta länets samtliga familjecentraler</p> <p>Samordnaren för familjecentralerna i länet inhämtar underlag för redovisning vad gäller omfattningen av hembesök som redovisas till Strategigrupp barn och unga med syfte att göra ett underlag för eventuellt framtida inriktningsbeslut</p>	<p>Arbetet fortsätter att följas i Strategigrupp barn och unga 2024-10-18</p>



<p>En förälder blir till Den generella utbildningsinsatsen avslutas under maj månad 2024 för att sedan gå in i förvaltning och följas genom familjecentralens årsredovisning. För nyanställda och för de anställda som inte kunnat gå utbildningen behöver en planering göras. Förslag till beslut om förvaltning och hur En förälder blir till ska fortsätta genomsyra verksamheten lämnas till Strategigrupp under hösten 2024.</p>	<p>Förslag till beslut lämnas till Strategigrupp barn och unga 2024-10-18</p>
<p>Föräldrastödjande insatser i grupp (Storken) Arbetet med ett jämlikt föräldraskapsstöd i länet fortsätter under att arbetas med under 2024. Under nästkommande år kommer familjecentralerna att arbeta med ett målgruppsanpassat stöd anpassat för de föräldrar som är svåra att nå i ordinarie föräldragrupper, Under 2024 kommet det att skapas ett koncept för utlandsfödda, arbetet kommer att följas upp. Utvecklingsledare för familjecentralerna får i uppdrag att skriftligen sammanställa aktuella uppföljningsmått för arbetet samt identifiera behov av nya förbättringar inom ramen för föräldraskapsstöd i grupp</p>	<p>Arbetet följs i Strategigrupp barn och unga 2024-10-18</p>
<p>Barnrättsperspektivet Beredningsgruppen får i uppdrag att i samband med översyn/justering av överenskommelse se över barnrättsperspektivet i densamma.</p>	<p>Sker löpande när överenskommelserna revideras. Klart 2026-01</p>
<p>Avvikelse i samverkan Beredningsgruppen tar fram förslag på struktur där enkät via ABU redovisas 1 ggr/år.</p>	<p>Avvikelse samt uppdaterad struktur redovisas för strategigrupp 2024-10-18</p>
<p>Aktivitet kopplad till handlingsplan suicidprevention Följa upp att Akutprocessen barn i sorg följs i verksamheterna. Uppföljning och sammanställning genomförs av processansvarig inom Region Jönköpings län.</p>	<p>Redovisning 2024-09-13</p>
<p>Omvärldsbevakning brottsförebyggande arbete, Effektiv Samordning för ökad Trygghet (EST), etc. Genomgång från de kommuner som jobbar utifrån brottsförebyggande modeller för att inspirera för spridning.</p>	<p>2024-03-08</p>
<p>Kartlägga brottsförebyggande arbete i vår region Följa upp Anna Karin Ivertz kartläggning (Länsstyrelsen) för vidare aktioner i samverkan under 2025.</p>	<p>2024-09-13</p>
<p>Fysik aktivitet som förebyggande strategi Beredningen omvärldsbevakar och får i uppdrag att ta fram ett underlag och förslag för vidare strategiarbete under år 2025.</p>	<p>2024-05-24</p>

Nära vård

<p>Mål: Allt arbete ska utgå från att barn har rätt att ta del av insatser som håller en så god kvalitet som möjligt och som bygger på bästa tillgängliga kunskap. Arbetsättet förutsätter ett ständigt och systematiskt lärande som utgår från kunskapskällorna individen, praktiken, samhällsutvecklingen och forskningen.</p>	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>Bästa platsen att leva på!</p> <p>Strategigrupp barn och unga är styrgrupp för Bästa platsen att leva på! – barn och unga, ett arbetssätt för att sprida lärande och erfarenheter av förbättringsarbeten kopplade till hälsa? Arbetsättet Bästa platsen att leva på! – barn och unga, vänder sig till verksamheter som möter barn och unga både inom kommun och region.</p> <p>Under verksamhetsåret 2023 har organisation och arbetsform för Bästa platsen att leva på! – barn och unga följts upp och utvärderats. Under verksamhetsåret 2024 tillsätts en arbetsgrupp som sätter strukturen för beslutat alternativ för det fortsatta arbetssättet, Bästa platsen att leva på! – barn och unga. Därefter implementeras arbetet under ht 2024.</p>	<p>Presentation av nya strukturen presenteras 2024-05-24.</p> <p>Uppföljning 2024-12-06.</p>
<p>Tidiga och samordnade insatser -Elevhälsocentral</p> <p>Arbete med Tidiga och samordnade insatser – TSI, genomförs i flera kommuner och på lite olika sätt, bland annat genomför Jönköpings kommun TSI under benämningen Elevhälsocentral och i samverkan med regionen. Det finns potential att utveckla elevhälsokonceptet i fler kommuner under verksamhetsåret 2024.</p> <p>Arbetsätten bygger på konceptet som tagits fram av Skolverket och Socialstyrelsen. De arbetsätten som Strategigrupp vill följa avser de projekt som sker i samverkan mellan skola, skola/fritid, och socialtjänst, alternativt skola, socialtjänst och hälso – och sjukvård.</p> <p>Aktiviteter/åtgärder genomförs utifrån resultat av rapporter av TSI-arbetet i länet som redovisats för Stragetigruppen december 2023 med syftet att sprida goda exempel kring TSI-arbetet.</p>	<p>Resultat av genomförande av åtgärder utifrån resultat av rapporter från TSI-arbetet i länet, samt specifikt piloten EHC, redovisas 2024-12-06.</p>
<p>Följa process organisering av primärvårdsnivå psykisk hälsa</p> <p>Under 2023 har en förändring av organisationen skett. Strategigruppen tar under år 2024 ställning till behov av utvärdering av samverkan mellan BUH och kommunernas verksamheter.</p>	<p>Förslaget är att följa processen av arbetet till och med 2024-05-24 för redovisning i samband med verksamhetens årliga rapport</p>

<p>Psykisk hälsa Lärande och Utveckling i Samverkan för Små barn (PLUS)</p> <p>Barnhälsovården har utvecklat sitt arbetssätt i linje med Socialstyrelsens vägledning om att tidigt upptäcka utvecklingsavvikelser hos barn. För att bättre kunna möta barnens och familjernas behov av stöd och insatser tidigt har BHV, HAH och BUP gemensamt arbetat med PLUS som är insatser som inte kräver väntan på specialistutredning, utan utgår konkret från hur familjen och barnets närmaste nätverk kan stärkas i att möta både svårigheter och styrkor hos barnet i vardagen. I PLUS ingår även föräldrautbildningen PRIMUS som är till för anhöriga till barn med utvecklingsrelaterade svårigheter.</p> <p>Under pilotperioden gavs PLUS endast i denna norra länsdelen, men med intentionen att sprida det till övriga länsdelar då formerna förtydligats. Sedan höstterminen 2023 ges PRIMUS även i östra länsdelen och kommer starta i södra länsdelen vårterminen 2024.</p>	<p>Uppföljning i Strategigrupp barn och unga 2024-03-08</p>
<p>Vård och insatsprogram, VIP</p> <p>Följa arbetet med vård och insatsprogram, VIP, inom den nationella kunskapsstyrningen. Detta innebär fortsatt kunskapsspridning i länet och implementering enligt nationell plan.</p> <p>Strategigrupp får regelbundet information om hur arbetet fortlöper från länets processledare i NPO och RPO</p> <p>Om särskild kunskapsriktad insats krävs inom barn och unga lämna uppdrag för vilket stöd som behövs och hur det bör utformas.</p>	<p>Muntlig rapport till Strategigrupp 2024-10-28</p>
<p>Redovisning av arbetsgrupp logopedstöd</p> <p>Strategigrupp barn och unga har under 2023 beslutat att sätta samman en arbetsgrupp, med uppdrag att vidare kartlägga samt ge förslag på hur respektive verksamheter kan organiseras samt stödjas för att möta de behov som tidigare konstaterats. Detta för att därefter gå vidare för beslut i Strategigrupp barn och unga och sedan en möjlig vidare hantering i REKO (och eventuell politisk hantering).</p>	<p>Arbetsgruppen redovisar sitt uppdrag 2024-03-08</p>
<p>Dansa utan krav! – främjande och förebyggande insats för unga tjejer 13- 19 år med psykosomatiska symtom i Jönköpings län</p> <p>Dansa utan krav! är Region Jönköpings läns namn på den nationella metoden Dans för Hälsa som är en forskningsbaserad metod för att stärka psykisk hälsa hos unga tjejer. Insatsen bygger på samverkan mellan verksamheter inom respektive kommun och Region Jönköpings län.</p> <p>Strategigrupp följer upp utifrån antal kommuner som intiterar rörelsesatning i skolan. För att följa upp insatsens verkan sker via digitala enkäter i EnterMedic; dvs se om deltagarna mår bättre och</p>	<p>Följs upp i strategigrupp 2024-12-06</p>

upplever lindring av stressrelaterade symtom efter att ha deltagit i dansen.	
--	--

Insatser för de mest utsatta

Mål: Barn och unga med behov av individuella insatser från flera huvudmän får samordnad, planerad och koordinerad vård och stöd med god kvalitet som utgår från barnets behov och där samordnad individuell plan är ett aktivt arbetsverktyg.	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>Uppdrag Minimaria Strategigrupp barn beslutade i handlingsplan för 2023 att utse en arbetsgrupp med uppdrag att kartlägga behov av en samverkan kring så kallade mini-maria mottagning. Konceptet Minimaria finns utvecklat i flera kommuner och regioner. Minimaria är en verksamhet med hög tillgänglighet för barn och ungdomar med ett riskbruk och beroende. Verksamheterna vänder sig också ofta till anhöriga.</p> <p>Representanter till arbetsgruppen är ännu inte utsedda. Detta gäller även beslut i strategigrupp avseende en slutlig version av uppdragshandling. Under 2023 ska beslut om arbetsgrupp och uppdragshandling hanteras i strategigruppen samt fatta beslut om tid för återrapportering av uppdraget.</p>	Redovisning av uppdrag Minimaria 2024-05-24
<p>Samverkan för barns bästa (barn till föräldrar med psykisk sjukdom) Under år 2023 beslutade Strategigrupp barn och unga att inleda en aktivitet som syftar till att förbättra preventiva metoder att ge tidigt stöd till barn och unga till föräldrar inom vuxenpsykiatri. Under 2024 följs aktiviteten upp i en redovisning.</p>	Redovisas 2024-10-18
<p>FAKTA-dokument Strategigruppen informerar om vilka nya FAKTA-dokument som tagits fram samt vilka som uppdaterats under verksamhetsåret. Det som berör Samverkansfrågor inom SBU</p>	Årlig redovisning av pågående FAKTA-arbete, 2024-12-06
<p>Barnahus Under 2023 har Barnahus kartlagt behovet av stöd till utsatta barn genom en enkät till socialsekreterarna i länets socialtjänster. Enkäten rapporteras till Barn och ungas chefsnätverk.</p> <p>Teamchef för Barnahus redovisar analys av enkätsvar och behov av utvecklingsarbete utifrån både enkät men även genom det nya samarbetet med ATV i en skriftlig rapport.</p>	Del 1: Rapport lämnas av teamchef för Barnahus till Strategigrupp Barn och unga i samband med information om verksamheten 2024-01-26.

<p>Eventuella aktiviteter utifrån rapporten/kartläggningen kan genomföras under verksamhetsåret 2024 alternativt inför 2025.</p>	<p>Ev. del 2: Beslut om ny aktivitet 2024-03-08 som redovisas januari 2025</p>
<p>Ungdomsmottagning I verksamhetsuppföljningen av Sexit framkommer att 10 % av ungdomarna uppger utsatthet för sexuellt tvingande handling. I resultatet finns också ungdomar med erfarenhet av att sälja sex och att köpa sex. Det är väl känt sedan tidigare att det kommer ungdomar till ungdomsmottagning som berättar om sexuella övergrepp. När man ställer frågor om sexuella övergrepp blir frågan om vilka insatser som kan erbjudas väldigt relevant.</p> <p>Under 2023 har insatser och förbättringsarbeten gjorts för att identifiera behov och pröva insatser till målgruppen.</p> <p>Eventuella aktiviteter utifrån rapporten/kartläggningen kan genomföras under verksamhetsåret 2024 alternativt inför 2025.</p>	<p>Del 1: Rapport lämnas till Strategigrupp barn och unga i samband med information om verksamheten 2024-03-08.</p> <p>Ev. del 2: Beslut om ny aktivitet 2024-05-24 som redovisas 2025</p>
<p>Samverkan runt barn med samsjuklighet (psykosocial problematik och psykiatriskt tillstånd) Strategigrupp tillsätter en arbetsgrupp som får i uppdrag att ta fram förutsättningar för ett gemensamt HVB-hem med fokus på barn och ungdomar med samsjuklighet (psykosocial problematik och psykiatriskt tillstånd).</p>	<p>Slutredovisning av arbetsgruppen 2024-03-08</p>
<p>Utbildningsansvar placerade barn Hur jobbar vi bra tillsammans med utbildningsansvaret för placerade barn? Eventuell åtgärd utifrån Uppföljning förbättringsarbete utbildningsansvar placerade barn 2024-03-08</p> <p>Barn i skyddat boende omfattas från och med 2024-04-01 om ett beslut om placering. Strategigruppen följer hur arbetet i samverkan för den nya målgruppen behöver se ut.</p>	<p>Förbättringsarbetet från år 2023 följs upp 2024-03-08</p>
<p>Uppföljning av placerade barns hälsa En arbetsgrupp har under 2023 haft i uppdrag att skapa ett läns-gemensamt processflöde för arbetet med uppföljning av placerade barns hälsa 0 – 6 år i enlighet med rikshandbokens avsnitt "Barnhälsovård för barn som bor i familjehem".</p> <p>Under 2024 genomförs aktiviteter för implementering av processflödet.</p>	<p>Beslut kring hur implementering av processflöde Barnhälsovårdens rutin uppföljning placerade barns hälsa fattas 2024-01-26 med redovisning januari 2025.</p>
<p>Samsjuklighetsutredning Beredningsgruppen initierar vid behov information om den nationella hanteringen av Samsjuklighetsutredningen.</p>	<p>2024-03-08</p>



<p>Skapa förutsättningar till jämlik hälsa för personer med sammansatta och komplexa behov.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Öka kunskapen om SIP (samordnad individuell plan) och gällande rutiner om användandet/upprättandet av SIP.<ul style="list-style-type: none">• Utbilda SIP-samordnare med ansvar att hålla i <u>SIP:ar</u> för att säkerställa arbetssätt, struktur och kvalitet. Målet är att varje SIP ska ha en utsedd samordnare.• Arbetsgrupp med ansvar för implementering2. Skapa gemensamma arbetssätt för att kunna möta och behandla målgruppen på ett bättre sätt. (Omvärldsbevakning/inspiration av Sörmland)<ul style="list-style-type: none">• Rapport	<p>Arbetsgrupp redovisar resultat 2024-12-06</p> <p>Rapporten redovisas xx 2024</p>
---	---

Psykiatri och missbruk

Alla personer med psykisk ohälsa ska erbjudas bästa möjliga förebyggande insatser samt vård, stöd och rehabilitering med utgångspunkt från personens behov. Barn till psykiskt funktions-nedsatta ska särskilt uppmärksammas. Personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa/missbruk 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

De prioriterade områdena

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

Syfte

Att främja psykisk hälsa och verka för att personer med komplexa behov får möjlighet till ett gott liv.

Mål

Personer med psykiska funktionsnedsättningar ska få insatser, vård, stöd och rehabilitering samt möjlighet till återhämtning så att de, utifrån egna önskemål samt behov, kan leva i samhällsgemenskap med andra.

Genomförande

I strategigrupp psykiatri och missbruk ingår chefer för specialistpsykiatri, socialtjänst, fritidsförvaltning, vårdcentral, folkhälsa- och sjukvård samt representant för patienter/brukare via inflytandesamordnare. Kommunala chefer representerar respektive länsdel. Strategigruppen sammanträder 6 tillfällen/år. Ordförande väljs på två år. Ordförande och beredningsansvariga tar fram dagordning och dokumenterar mötena.

Kopplat till Strategigrupp psykiatri och missbruk finns i nuläget olika arbetsgrupper, främst kopplade till olika projekt. Vissa riktade projekt har också en egen styrgrupp, utsedd av strategigruppen. Utifrån att aktiviteterna i handlingsplanen ska kunna genomföras finns behov av geografiskt förankrade arbetsgrupper med tydliga kommunikationsvägar till och från strategigruppen.

Överenskommelser i samverkan

Följande länsövergripande överenskommelser i samverkan finns i strategigrupp psykiatri/missbruk:

- 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, missbruk och beroende mellan kommunerna och regionen i Jönköpings län.

Aktiviteter psykiatri missbruk

Förebyggande och hälsofrämjande insatser

Mål: Förbättrad psykisk och somatisk hälsa genom förebyggande och hälsofrämjande arbete	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>Förbättrad somatisk hälsa hos psykiskt sjuka Skapa kontakt med Länsgemensamt Programområde (LPO) Levnadsvanor och ta del av deras pågående GAP-analys.</p>	<p>Utvärdera vad som kan utgöra underlag för strategigruppens fortsatta arbete.</p>



<p>Kunskapshöjande insatser för strategigruppen kring hälsokommunikation, kulturmedvetenhet samt Länsbarometern genom att bjuda in aktuella föreläsare.</p> <p>Med stöd av Folkhälsa- och sjukvård identifiera indikatorer för somatisk hälsa bl a genom Länsbarometern samt annan omvärldsbevakning.</p> <p>En återhämtningsinriktad psykiatri Övergång av Recovery college till förvaltningsorganisation.</p> <p>Tidiga och samordnade insatser Skapa tydliga processer i samverkan kring: -tidiga förebyggande insatser -ingång/inläggning -samtidiga insatser från mer än en huvudman</p> <p>Samordna insatser inom suicidprevention Följa utredning kring behov av vård- och insatsförlopp för suicidprevention.</p> <p>Följa utredning av tydligare anhörigstöd vid psykisk ohälsa samt vid fullbordat suicid.</p>	<p>Före- och efter mätning av upplevd kunskap.</p> <p>Identifierade indikatorer som är möjliga att följa.</p> <p>Förslag till förvaltningsorganisation för diskussion och beslut 24 maj.</p> <p>Arbetsgrupp bör ha bildats och arbete påbörjats under 2024.</p> <p>Återkoppling och rapportering från suicidpreventionssamordnare 18 oktober.</p>
---	---

Trygg säker och sammanhållen vård- och omsorg

Mål: Länets invånare ska erbjudas trygg, säker och sammanhållen vård- och omsorg	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>Samverkan länets kommuner och Region Jönköpings län, kopplat till uppdrag från och till strategigruppen</p> <p>Enskilda arbetsgrupper med ett tydligt uppdrag bildas i enlighet med gällande uppdrag för strategigrupper enligt kommunsamverkan-Folkhälsa och sjukvård (rjl.se).</p> <p>Samverkan inom psykisk hälsa</p>	<p>Uppföljning av bildandet av arbetsgrupper.</p>

<p>Revidering överenskommelse psykisk hälsa till två olika överenskommelser;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Överenskommelse HVB-hem/familjehem - Överenskommelse öppen psykiatrisk tvångsvård (ÖPT) och öppen rättspsykiatrisk vård (ÖRV). <p>Samordna vårdplanering och överenskommelser mellan olika vårdgivare och vårdnivåer.</p> <p>Utveckla arbetet med Samordnad individuell plan (SIP). Gäller både för personer med psykisk ohälsa, funktionshinder, missbruk/beroende samt samsjuklighet.</p> <p>Uppdatering av rutin vårdsamordning efter öppenvård</p>	<p>Förslag till beslut kring överenskommelse HVB- hem/familjehem. 13 september 2024.</p> <p>Förslag till beslut kring överenskommelse ÖPT samt ÖRV. 18 oktober 2024.</p> <p>SIP och överenskommelser. (antal och kvalitet).</p> <p>Utskrivningsklara dagar. Betalningsansvariga dagar. Avvikelser inom samverkan.</p> <p>Arbetsgrupp bör ha bildats och arbete påbörjats under 2024.</p>
---	--

Inflytande och delaktighet

<p>Mål: Individer och organisationer ska ha möjlighet till inflytande och delaktighet i utformningen av erbjudna insatser</p>	
<p><i>Aktivitetsområden</i></p>	<p><i>Uppföljning</i></p>
<p>Utveckla inflytande och delaktighet</p> <p>Tydliggöra förvaltningsorganisation för peer support</p> <p>Verka för en gemensam väg in till Peernätverket och levande bibliotek.</p> <p>Se även aktivitet "Utveckla arbetet med Samordnad individuell plan (SIP)".</p>	<p>Förtydligande av förvaltningsorganisation för beslut 24 maj.</p> <p>Följa pågående konceptöversyn för hälsofrämjande mötesplatser som leds av Qulturum.</p>

Kunskapsbaserad och jämlik vård

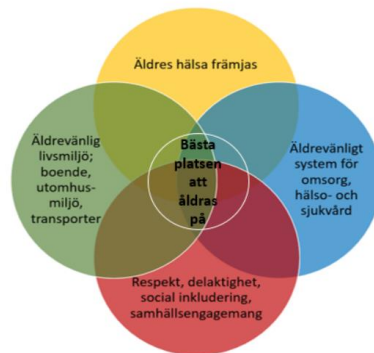
Mål: Målet är att bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patient-individmöte.	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>Implementera nationella vård- och insatsprogram (VIP) samt Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PSVF)</p> <p>Fortsatt förankring samt riktat stöd till länets kommuner och Region Jönköpings län avseende implementering av nationell kunskapsstyrning (PSVF och VIP).</p> <p>Fortsatt arbete i Läns gemensamt programområde (LPO) Psykisk hälsa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uppföljning av arbete i Läns gemensam arbetsgrupp (LAG) schizofreni - Bevaka och följa upp ev. nya läns gemensamma arbetsgrupper kopplat till personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSVF). <p>Strategisk samverkan Regionalt programområde (RPO) Psykisk hälsa, Sydöstra sjukvårdsregionen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementering av nationella vård- och insatsprogram (VIP) samt Socialstyrelsens nationella riktlinjer Adhd/autism i samverkan med strategigrupp Barn- och unga. <p>Se även aktivitet "Kunskapshöjande insatser för strategigruppen kring hälsokommunikation, kulturmedvetenhet samt länsbarometern genom att bjuda in aktuella föreläsare."</p>	<p>Återkoppling av pågående aktiviteter kring förankring och stöd. 1ggr/termin.</p> <p>Återkoppling av pågående aktiviteter kring förankring och stöd. 1ggr/termin.</p> <p>Återkoppling från Strategisk samverkan, RPO Psykisk hälsa. 24 maj.</p>

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

Syfte

Att med gemensamma strategier för region, kommun och övriga samhällsaktörer skapa förutsättningar för äldre personer och deras närstående att leva fler friska år med god hälsa i ett äldrevänligt sammanhang med personcentrerad, nära, sömlös och samordnad vård och omsorg när det behövs.

Mål

Att äldre personer får stöd och förutsättningar att bevara och främja sin hälsa och livskvalitet.

Att äldre personer behandlas med respekt, är delaktiga och inkluderade i samhället, transporter, livsmiljö, kultur, fritid och den digitala utvecklingen.

Att äldre personer får god och jämlik omsorg och hälso-och sjukvård i ett äldrevänligt system.

Genomförande

Överenskommelser i samverkan

Strategigrupp Äldre har ansvar för övergripande tillämpning av aktuella överenskommelser i samverkan. Strategigruppen ansvarar för att följa upp och vid behov revidera överenskommelserna på uppdrag av Reko. Kunskapsspridning av överenskommelserna görs bland annat via arbetsgrupperna liksom i relevanta nätverk som finns i respektive område inom Kommunal utveckling. Överenskommelserna publiceras på [Kommunsamverkan-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](#) och på [Samordnade insatser-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](#).

Följande länsövergripande överenskommelser i samverkan finns där Strategigrupp äldre har ansvarat för framtagande och där äldre är den mest omfattande målgruppen:

- 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)
- Överenskommelse och Avtal om 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 slutna hälso- och sjukvård i Jönköpings län
- Överenskommelse om samverkan vid Utredning och uppföljning vid kognitiv svikt/ demenssjukdom

Strategiska områden:

Förstärkt samverkan – strategisk och lokal

Genom att fortsätta bygga på lokal samverkan, följa upp och agera utifrån lokala resultat och indikatorer i gemensamt framtagna överenskommelserna bygger vi ett hållbart genomförande.

Kunskapsstyrning

Under 2024 kommer Länsgemensamma programområde (LPO), LPO Äldres hälsa och palliativ vård att etableras och påverka arbetet i Länsgrupper i samverkan(LiS). Strategigruppen kommer att vara en aktiv samverkande part i den utvecklingen. Den befintliga kompetensen och pågående arbete ska tas tillvara och dubbelarbete ska undvikas.

Kompetensförsörjning och kompetensfördelning

Under 2024 fortsätta utveckla samverkan gällande kompetensförsörjning och kompetensfördelning och om möjligt hitta nya modeller för att samverkan inom kompetensförsörjning.

Indikatorer

Fortsatt arbete utifrån indikatorer, kartläggningar, rapporter:

- Utveckla mätavla/utdatarapport som speglar överenskommelser
- Kartläggning jämlik hälsa för äldre personer
- Nationell folkhälsoenkät (Hälsa på lika villkor)

Digitalisering och e-hälsa

I samverkan med E-hälsorådet öka användning av digitaliseringens och e-hälsans möjligheter att möta invånarens behov, ex distansmöten och mobila konsultationer, egenmonitorering och välfärdsteknik som möjliggör egenvård.

Samverkan Läkemedel

Kontinuerlig samverkan med Läkemedelskommittén angående god och säker Äldre och läkemedelsanvändning.

Bästa platsen att åldras på

Genom arbetet Bästa platsen vill strategigrupp arbeta utifrån väl beprövade kvalitetsutvecklingsmetoder. Inom fokusområde äldre sker samverkar utifrån fyra olika områden som bidrar till att skapa bästa möjliga förutsättningar för ett gott liv för äldre människor i Jönköpings län. Det handlar om att främja äldres hälsa; äldrevänlig livsmiljö; äldrevänligt system för omsorg, hälso- och sjukvård; samt respekt, delaktighet, social inkludering och samhällsengagemang.

Aktiviteter Äldre

LiS Hälsöfrämjande och förebyggande arbetar med att stärka förutsättningar för seniorer att främja sin egen hälsa, förstärka samverkan och teamarbete i länet mellan vård och omsorg och civilsamhället, öka användningen av evidensbaserade metoder samt utveckla nya aktiviteter som gynnar äldres hälsa samt stärka kompetens och arbetssätt hos medarbetare inom vård och omsorg inom området främjande och förebyggande för äldre.

Äldres hälsa främjas genom att vi arbetar förebyggande och hälsofrämjande

Mål: Att äldre personer får stöd och förutsättningar att bevara och främja sin hälsa och livskvalitet.	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>Bidra till att skapa förutsättningar för jämlik hälsa och att fler friska år läggs till livet för äldre genom olika aktiviteter. Främja samverkan med kultur och fritid.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Fallprevention</i> - Viktiga Fall, start med kampanj 2023 Minska risken för fall genom förebyggande och hälsofrämjande insatser. Stödja den äldre att själv förbättra och behålla sin hälsa så att fler friska år läggs till livet. Sprida material som kan användas i möten med seniorer. • <i>Munhälsa – God munhälsa för äldre</i> Munhälsa för äldre, Folk tandvården, Region Jönköpings län (rjl.se) • <i>Äldre och alkohol</i> Studiecirklar för äldre, och leds av äldre, startar i samverkan med NBV(Nykterhetsrörelsens bildningsverksamhet), Jönköpings läns nykterhets förbund och Hela Människan. • Fortsatt spridning av stöd- och utbildningsmaterial (konferens 2022) som riktar sig till personal som stöd i arbetet. • <i>Äldres psykiska hälsa</i> <ul style="list-style-type: none"> - Skapa fler mötesplatser för äldre - Motverka ofrivillig ensamhet, aktiviteter på biblioteken och träffar vid olika mötesplatser i länet. - Existentiella samtal, grupper med seniorer som samtalsledare i samverkan med Studieförbundet vuxenskolan. 	<p>Strategin Tillsammans för jämlik hälsa och ett bra liv i Jönköpings län</p> <p>Gemensam mätavla med resultat på makro, meso och mikronivå är underlag för förbättringar inom området hälsa. Redovisas i strategigruppen kvartal 3.</p> <p>Statistik på fall som krävt sjukhusvård i länet. Uppföljning av hur informationsmaterial och kampanjen Viktiga fall spridits i länet.</p> <p>Förebyggande tandvård både till personal och patienter/brukare, följs upp årligen.</p> <p>Spridning till samtliga kommuner. Antal startade studiecirklar.</p> <p>Lokala strategier för mötesplatser, samt aktiviteter, finns i samtliga kommuner.</p> <p>Existentiella samtal, spridning i länet.</p>



<p>- Digitala träffar. Seniorwebben som är en webbplats med olika digitala aktiviteter för seniorer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Kultur och Fritid</i>, samverkan tar form under 2024. 	
<p>Våld i nära relationer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontakt etablerad med Länsstyrelsen hösten 2023 för fortsatt samverkan och om hur våldsområdet synliggörs i strategigrupperna idag. • Gemensamt förbättringsarbete utifrån forskningsprojektet "REAGERA" (Responding to Elder Abuse in GERiAtric care) 	<p>Pågående arbete och aktiviteter redovisas i strategigruppen kvartal 3.</p>
<p>Skapa förutsättningar för att främja jämlik hälsa bland äldre och att fler friska år läggs till livet. Sprida och inspirera för koncept som stärker äldres förutsättningar i hela länet att främja sin egen fysiska och psykiska hälsa Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling</p> <p>Kommunikation och spridning av arbetssätt i länet som skapar förutsättningar för äldre att själv stärka sin hälsa och målgrupper som nås (exempel från område Fritid).</p> <p>Suicidprevention</p>	<p>Uppföljning av Folkhälsoenkäten: Hälsa på lika villkor.</p> <p>Indikatorer:</p> <p>Fallskador per 100 000 invånare, 65+ (Kolada)</p> <p>Allmän hälsa och psykiskt välbefinnande (Folkhälsomyndigheten)</p> <p>Ekonomiskt utsatta äldre 65+ (Kolada, SCB)</p> <p>Brukarbedömning hemtjänst/äldreomsorg (Leva och bo självständigt, Kolada)</p> <p>Aktiviteter utifrån handlingsplan</p>

Äldrevänligt samhälle och Nära vård

Mål: Att äldre personer lever i ett äldrevänligt samhälle, behandlas med respekt, är delaktiga och inkluderade i samhället, livsmiljö, kultur, fritid och den digitala utvecklingen.

Systemsamverkan och lärande

Aktivitetsområden

Uppföljning



<p>Identifiera behov av och verka för gemensam kompetensutveckling, utifrån identifierade behov i olika forum såsom LiS-grupper, uppföljningar i Lokal förstärkt samverkan, Bästa platsen-arbetet, uppföljning av överenskommelser, informationsöverföring i vårdens övergångar, resultat inom läkemedelsområdet, förebyggande och hälsofrämjande m fl.</p>	<p>Gemensam mätavla med resultat på makro, meso och mikronivå är underlag för gemensamma kompetensutvecklingsbehov och lärande utifrån resultat inom området systemsamverkan och lärande. Redovisas i strategigruppen kvartal 1. Statistik-Folkhälsa och sjukvård (rjl.se)</p>
<p>Välfärdsteknik Utveckla arbetet i samverkan med e-hälsorådet och Hjälpmedelscentralen och verka för ökad digitalisering. Stödja implementering av nya arbetssätt och initiera nya områden för test/pilotprojekt.</p>	<p>Följa upp andel digitala vårdmöten, följa aktuella pilotprojekt (fn läkemedelsautomater).</p>
<p>Geriatrikum Fortsätta samarbetet mellan Region Jönköpings län, länets kommuner och Hälsohögskolan för att stärka geriatrisk forskning, kompetens och utveckling inom länet oavsett aktör eller process. Genomföra forskningsträffar och medverka till att stärka och utveckla det geriatriska området.</p> <p>Forum Geriatrikum fortsatt genomföra föreläsningar med olika teman för ett äldrevänligt samhälle. Målgruppen är medarbetare inom kommuner och regioner som möter äldre.</p>	<p>Redovisas i strategigruppen kvartal 2.</p> <p>Följa pågående forskningsområden.</p> <p>Antal genomförda Forum Geriatrikum, ämnen, samt antal deltagare.</p>
<p>Följa utvecklingen och möjliggöra stöd i införande och implementering av arbetssätt för förstärkt lokal samverkan och gemensam uppföljning. Initiativ till lokala förbättringsarbeten kan ske inom ramen för lärande nätverk "Bästa platsen att leva på!" Arbetet sker kopplat till ReKos uppföljning av antagna Överenskommelser och ingångna avtal.</p>	<p>Redovisas i strategigruppen kvartal 1 och 3.</p> <p>Uppföljning av förstärkt lokal samverkan, där en gemensam uppföljning och lärande i den geografiska kommunen på mesonivå.</p> <p>Följa omställning som pågår genom ramverk för uppföljning Nära vård.</p>

LiS Trygg och säker vård och omsorg bevakar, utvecklar och stödjer samordnad vård och omsorg, arbetar med att förstärk samverkan och teamarbete i länet mellan vård och omsorg och civilsamhället, öka användningen av evidensbaserade metoder samt utveckla nya i Jönköpings län.

LiS Kognitiv svikt och demenssjukdom och **LiS Palliativ vård** bevakar, utvecklar och stödjer samordning och vårdinnehåll inom respektive kunskapsområde.

Insatser för mest sjuka och sköra äldre

Mål: Att äldre personer får god och jämlik omsorg och hälso-och sjukvård i ett äldrevänligt hälso- och sjukvårdssystem. Esther får hon god vård och omsorg när hon behöver och där hon behöver	
<i>Aktivitetssområden</i>	<i>Uppföljning</i>
<p>LiS Trygg och säker vård och omsorg Fokus på den äldre personens behov inom tre huvudområden:</p> <p><i>1. Trygg och säker vård och omsorg när Esther är hemma</i> Spridning av arbetssätt utifrån Överenskommelse om samverkan och samordning vid vård och omsorg i hemmet i Jönköpings län med fördjupningsdokument för gruppen sköra och mest sjuka äldre.</p> <p>Stödja utveckling av fast vårdkontakt, Fast läkarkontakt, fast omsorgskontakt, Patientkontrakt/Dokumenterad överenskommelse. Stödja utveckling av systematiskt arbete med skörhet.</p> <p><i>2. Samordnad individuell plan</i> Utveckling av SIP stöds genom arbetet med Överenskommelsen om samverkan hemma samt In och utskrivningsprocessen.</p> <p><i>3. In- och utskrivningsprocessen slutenvård.</i> Spridning av reviderad spridning av In och utskrivningsprocessen inkl. Samordnad individuell plan inför elektiv operation.</p>	<p>Utdatarapport varje månad i lokal samverkan samt sammanhållen uppföljning i gemensam mätavla med resultat på makro, meso och mikronivå inom sammanhållen vård och omsorg. Statistik-Folkhälsa och sjukvård (rjl.se)</p> <p>Redovisas i strategigruppen kvartal 3 tillsammans med återkoppling nuläge SAFE-studien.</p> <p>Uppföljning kvalitet i SIP (personcentrering) genom Vård- och omsorgskollen.</p> <p>Uppföljning av samordningsprocess och utskrivningsklara patienter på sjukhus.</p> <p>Uppföljning av antal patienter som fått en proaktiv SIP inför elektiv operation.</p> <p>Följs upp i samverkan med e-hälsorådet</p>

<p>Processer för informationsöverföring i Link för trygg inskrivning. Stödja införande av nya arbetsätt.</p>	
<p>Aktiviteter kopplade till <i>Avtal Läkaruppdrag och medicinsk samverkan</i>.</p>	<p>Uppföljning avtal Läkaruppdrag och medicinsk samverkan mellan vårdcentraler och kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt och särskilt boende.</p> <p>Andel med fast(-a) vårdkontakt(-er) , fast läkarkontakt(när möjligt) och av de som prioriteras till det (SäBo för äldre, inskriven i hemsjukvård)</p> <p>Faktisk kontinuitet (kontinuitetsindex)</p>
<p>LiS Kognitiv svikt och demens</p> <p>Under 2024 förväntas gruppen omformas, tillsammans med Faktagrupp Demens, till en arbetsgrupp(LAG) inom LPO Äldres hälsa och Palliativ vård. Representationen ses då över utifrån syftet att:</p> <p>Stödja införande och uppföljning av vårdförlopp vid misstänkt demenssjukdom för ökad tillgång till sammanhållen utredning och behandling. Bevakar, stödjer och utveckla resultaten inom utredning och uppföljning, multiprofessionellt teamarbete, tidiga stödinsatser, läkemedelsbehandling och utbildning utifrån Nationella riktlinjer.</p> <p>Verka för fler hälsofrämjande och förebyggande insatser för personer med kognitiv svikt/demens i länet. Fortsatt anordna nätverksträffar för yngre personer med demenssjukdom och deras närstående i länet.</p> <p>Utveckla arbetsätt där samverkan och teamarbete förstärks inom BPSD. Sprida i länet.</p>	<p><i>Fortsatt uppföljning samt eventuella områden som inte omfattas av LPOarbetet?</i></p> <p>Följer upp länsgemensamt arbete i kvalitetsregister BPSD och SveDem.</p> <p>Antal träffar, medverkande och upplevelse.</p>
<p>LiS Palliativ vård.</p> <p>Under 2024 förväntas denna grupp omformas, tillsammans med Faktagrupp Palliativ vård, till en arbetsgrupp(LAG) inom LPO Äldres hälsa och Palliativ vård. Representationen ses då över utifrån syftet att:</p>	<p>Uppföljning genomförd genom Rapport utifrån Handlingsplan angående den specialiserade palliativa vården i Jönköpings län.</p>



<p>Stödja införande och uppföljning av vårdförlopp Palliativ vård, som ska bidra till att ett ökat antal personer får tillgång till palliativ vård, ökad andel med icke-onkologiska sjukdomar får tillgång till palliativ vård. Detta genom arbete med tidig identifiering av personer med palliativa vårdbehov och Samtal vid allvarlig sjukdom.</p> <p>Arbete fortsätter genom</p> <ul style="list-style-type: none">• Utbildning basutbildning Allmän palliativ vård• Täckningsgrad och resultat i Palliativregistret• Närstående-enkät• Identifiera uppföljning av förekomsten av individuella planer samt• Identifiera sätt att mäta kontinuitet inom region och kommun	<p>Fortsatt uppföljning utifrån vårdförlopp palliativ vård i kommande arbetsgrupp.</p> <p>Uppföljning i Svenska Palliativregistret</p> <p>Patientkontrakt/Dokumenterad överenskommelse, eller Samordnad individuell planering med SIP som resultat.</p> <p>Kontinuitetsindex läkare (Diver, Regionen), kommun?</p>
<p>Äldre och läkemedel</p> <p>Samverka med Läkemedelskommittén som driver arbetet med god och säker läkemedelsbehandling för äldre. Aktiviteter kopplat till Läkemedel i vårdens övergångar.</p> <p>Vid behov erbjuda stöd för lokal resultatuppföljning på några geografiska platser (vårdcentral och kommunal hälso- och sjukvård).</p> <p>Aktiviteter för att uppnå fastställda mål inom Äldre och läkemedel; arbete med Säker läkemedelshantering, polyfarmaci och olämpliga läkemedel ingår. Uppdrag angående Olämpliga läkemedel planeras blir färdigt under 2024.</p>	<p>Årlig redovisning och dialog kring läkemedelskommitténs aktiviteter och nyckeltal i strategigrupp äldre. Resultat och aktiviteter redovisas i strategigruppen kvartal 4.</p>

Folkhälsa

[Strategin Tillsammans för jämlik hälsa och ett bra liv i Jönköpings län](#) (2016-2025) utgör en grund för samverkan och samlärande kring jämlik hälsa. Det handlar om ett aktivt folkhälsoarbete där många parter samarbetar kring olika insatser.^[1]

Utifrån redan pågående arbeten i tre strategigrupper är följande kompletterande delar viktiga att förstärka. De är hämtade ur handlingsplanen jämlik hälsa 2021-2023:

- Statistik och analys: Kunskapsunderlag kring hälsoläget i länet med fokus på jämlik hälsa är framtagna och tillgängliga, genom analyser på befintliga datamaterial.
- Invånarmedverkan: Personer som leder projekt eller initierar insatser har kompetens (kunskap, kännedom och praktiskt stöd) kring metoder och arbetssätt för att involvera invånaren
- Hälsa- och samhällsekonomi: Öka kunskapen om värdet av tidiga sociala insatser, samt betydelsen och vikten av systematiska effektmätningar och hälsoekonomiska utvärderingar
- Forskning och förbättringsarbete: Kartlägga vilka insatser som pågår/planeras där det finns behov och möjlighet till följeforskning samt vid behov prioritera bland dessa. Genomföra forskningsstudie/er i samverkan med berörda aktörer.
- Samhällsplanering och närmiljö: Ökade möjligheter till en meningsfull och aktiv fritid för alla oavsett, ålder, könstillhörighet, bakgrund och förutsättningar

^[1] [Strategin Tillsammans för jämlik hälsa och ett bra liv i Jönköpings län \(folkhälsa\) 2016-2025-Utveckling i Jönköpings län \(rjl.se\)](#)

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 vuxensjukvården³.

Syfte

Att genom samverkan mellan region, kommun och övriga samhällsaktörer skapa förutsättningar så att personer med funktionsnedsättning får det stöd och den service de har rätt till.

Mål

Minska påverkbara skillnader i hälsa och livskvalitet. Jämlika möjligheter till aktivt deltagande i samhällslivet.

Genomförande

På systemledningsnivå där ärenden initieras (*strategigruppsnivå*) och när arbetsgrupper tillsätts för förbättringsarbeten och aktiviteter behöver sakkunniga involveras för att funktionshinderperspektivet alltid beaktas. Strategigrupperna ansvarar för att sådan involvering sker.

Lokal samverkan mellan huvudmännen är nödvändig och underlättas av fasta och strukturerade mötesplatser för verksamhets- och yrkesutveckling. I förbättringsarbeten ska invånarnas erfarenhetsbaserade kunskap som brukare, patient eller närstående tas tillvara.

Aktiviteter Funktionsnedsättning

Förebyggande och hälsofrämjande arbete

³ <https://www.lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Nya-ron/2018/04/Folkhalsosjukdom-vanligare-hos-personer-med-intellektuell-funktionsnedsattning-eller-autismspektrumstornig/>

Mål: Stöd till goda levnadsvanor och förutsättningar att själv främja sin hälsa	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
Hälsocenter, hur nås målgrupperna funktionsnedsatta. Hälsan spelar roll Digitala och fysiska stöd Hälsolitteracitet (Tillgänglig begriplig information)	Uppföljning av hälsocenter Utvärdering enligt modellen Hälsan spelar roll Antal tjänster som är tillgängliga för alla

God och nära vård

Mål: Ökad delaktighet för personer med funktionsnedsättning	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
Lärande nätverket: Aktivt arbeta med en struktur att alltid innan beslut fattas involvera aktuell målgrupp via intresseorganisationerna.	Upplagd nöjdhet och delaktighet

Insatser vid komplexa behov

Mål: Samordnade, sömlösa och sammanhållna insatser	
<i>Aktivitetsområden</i>	<i>Uppföljning</i>
Aktivt erbjuda SIP (samordnad individuell plan) för Samordnade, sömlösa och sammanhållna insatser för ökad trygghet, delaktighet och samverkan	Andelen i målgruppen som har en SIP och där SIP följts upp
Ökad samordning vid övergång till vuxensjukvård för barn- och ungdomshabiliteringens målgrupp	Uppföljning av förekomst av och kvalitet i SIP

Styrgrupp för e-Hälsorådet

Sammanfattning

Grunden för en god samverkan är ett gemensamt förhållningssätt och samsyn i vad som ska åstadkommas och hur det ska förverkligas. E-hälsostrategin ska fungera som vägledning och stöd för gemensam planering och utveckling av e-hälsa i länet. Strategin innehåller långsiktiga övergripande mål vilka konkretiseras genom definierade aktiviteter och åtgärder i en årlig handlingsplan.

E-hälsostrategi 2023-2025 består av tre övergripande strategiska mål och ett antal underliggande delmål.

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

Inledning

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

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.

Syfte och uppdrag

E-hälsorådets uppdrag är att koordinera, effektivisera och utveckla e-hälsarbetet inom och mellan kommuner och Region Jönköpings län. Uppdraget avser digitala tjänster som är gemensamma för aktörerna. Rådets representanter består av social-, skol- och elevhälsochefer från kommunerna samt IT-direktör och strateger från Region Jönköpings län. Utsedda representanter ska ha mandat och övergripande ansvar i e-hälsofrågor. Till

gruppen knyts en tjänsteman från Kommunal utveckling och en tjänsteman från Region Jönköpings län som föredragande/handläggare av ärenden. Ytterligare kompetenser kan adjungeras efter behov.

E-hälsostrategin

Den länsövergripande e-hälsostrategin har tagits fram av e-hälsorådet med syftet att skapa en gemensam målbild för hur länets kommuner och Region Jönköpings Län ska samverka inom e-hälsa. Huvudsaklig målgrupp för dokumentet är beslutsfattare och strateger inom e-hälsoområdet hos respektive huvudman.

E-hälsostrategin och de årliga handlingsplanerna upprättas av e-hälsorådet, antas av ReKo och redovisas för Primärkommunalt samverkansorgan. Strategin revideras var tredje år.

E-hälsostrategin i sitt sammanhang

Samhällsförändringar och skillnader i hälsa och socioekonomiska förutsättningar gör det nödvändigt med en omställning till främjande, nära och riktade insatser, omsorg och vård som stärker hälsan. Idag lever befolkningen längre, mår bättre och flera tidigare dödliga sjukdomar har istället blivit kroniska tillstånd. Samtidigt innebär den utvecklingen och demografin i länet stora utmaningar framöver, både vad gäller ekonomi och personalförsörjning. Därför behöver nya personcentrerade tjänster växa fram, såväl fysiska som digitala. Utvecklingen involverar utifrån ett kommunperspektiv flera nämnder och förvaltningar i tät samverkan med Region Jönköpings län och andra aktörer. Aktörernas förmåga till samordning utifrån invånarnas och individers behov är en nyckelfaktor.

Nationella utredningar och överenskommelser inom Nära vård, Strategi för hälsa och Kraftsamling för psykisk hälsa betonar behovet av personcentrering, delaktighet och samskapande, tillgänglighet och kontinuitet och insatser efter vad som är viktigt för just den personen. Där betonas gemensamt ansvar att minska gap i ohälsa och ojämlikhet mellan grupper.

För att möta välfärdsutmaningarna och stödja omställning till Nära vård har regeringen och Sveriges Kommuner och regioner (SKR) har enats om en vision för e-hälsa⁴ med sikte på år 2025 för att bättre nyttja digitaliseringens möjligheter i såväl hälso- och sjukvården som socialtjänstens olika delar. Visionen utgår från att Sverige år 2025 ska vara bäst i världen på att tillvarata digitaliseringens möjlig-heter för att främja en jämlik hälsa och välfärd, liksom delaktighet och att ta tillvara på enskildas resurser.

⁴ Vision e-hälsa 2025 – gemensamma utgångspunkter för digitalisering i socialtjänst och hälso- och sjukvård”, Regeringskansliet och Sveriges Kommuner och Regioner

Utbudet av digitala vårdlösningar är idag en förutsättning för att en invånare självständigt ska kunna utföra ärenden och enkelt få stöd utifrån de egna behoven. För att uppnå detta krävs aktörer som arbetar enligt strategin för en nära vård så att en gemensam och sammanhållen planering kan upp-nås och fungera som stöd för både patient, närstående och medarbetare inom vård och omsorg.

Arbete med informationsöverföring på ett standardiserat och säkert sätt blir avgörande för att be-rörda parter ska kunna kommunicera med varandra och tillgängliggöra journalinformation. Vikten av att många aktörer samverkar för att skapa ett bra utbud av e-hälsotjänster blir allt tydligare. Sedan många år är Inera och SKR drivande i samverkan mellan regioner och kommuner med särskilt fokus på vårdens e-tjänster. Sveriges kommuner ingår nu i Ineras samverkansarbete och Inera utvecklar därför gemensamma målbilder för regioner och kommuner.

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

Aktiviteter E-Hälsorådet

Mål 1. Rätt förutsättningar för e-hälsa i länet

Delmål: Förbättrade möjligheter till informationsdelning och informationsöverföring
<i>Utvecklingsområden</i> En förutsättning för en jämlik och säker hälso- och sjukvård av god kvalitet är att medarbetare har rätt information och kunskap i mötet med patienter och brukare. Det handlar exempelvis om säker digital tillgång till information som behövs i mötet med patienter och brukare eller att tillhandahålla nationella register och kataloger över verksamheter och dess utbud. Målet är att all digital journalinformation i offentligt finansierad omsorg, hälso- och sjukvård och tandvård ska göras tillgänglig genom direktåtkomst via NPÖ och Journalen via nätet.
Delmål: God samordning mellan huvudmännen med gemensamma prioriteringar och synkroniserade tidplaner.
<i>Utvecklingsområden</i> Gemensamt för de satsningar som pågår inom e-hälsoområdet är att de ställer krav på god samordning mellan aktörer och i många fall att ställa om arbetsprocesser och organisering. Det är också centralt att alla aktörer i länet har gemensam bild av prioriteringar och tidplaner med höga krav på transparens och tillit mellan verksamheterna.

Delmål: Tydliga roller och processer för beredning av e-hälsofrågor i länet.

Utvecklingsområden

En tydlighet i hur e-hälsorådet arbetar är av stor vikt för verksamheterna så att behov och frågor kan lyftas och tas om hand på ett effektivt sätt. Ett metodstöd för ärendeprocessen, från initiering, beredning, beslut, implementering, förvaltning till uppföljning av gemensamma digitala lösningar, ska tydliggöra hur och vilka ärenden som ska lyftas till e-hälsorådet. Framtagen process ska säkerställa att projekt med gemensamma beröringspunkter involverar båda parter för att uppnå bästa möjliga kvalitet och kostnadseffektivitet.

Mål 2. Goda förutsättningar för förändring i berörda verksamheter

Delmål: Vara en aktiv part för att undanröja hinder och främja möjligheter samt goda initiativ

Utvecklingsområden

Förmågan att samarbeta och dra nytta av varandras erfarenheter kommer att vara bärande både för att öka takten i införandet av nya arbetssätt med stöd av digitala lösningar och för att bättre kunna dra nytta av innovationskraft.

E-hälsorådet ska aktivt och proaktivt underlätta hållbar omställning till digitala arbetssätt och främja innovation samtidigt som det skapas trygghet och ökade förutsättningar att återanvända resultat, realiserade nyttor och erfarenheter mellan verksamheter i socialtjänsten och hälso- och sjukvården. E-hälsorådet ansvarar att inför förändringar som berör samverkan, ta fram alternativt ge i uppdrag att ta fram, gemensamma riskbedömningar och att ett gemensamt förarbete sker.

Delmål: Främja medarbetarnas engagemang för e-hälsa

Utvecklingsområden

För verksamheterna kan digitaliseringen bidra till en mer jämställd, jämlik, effektiv och tillgänglig hälso- och sjukvård och omsorg, men även till bättre arbetsförhållanden för medarbetare. Nyttorna med e-hälsotjänsterna ska vara tydliga för att skapa engagemang hos chefer och varje enskild medarbetare, exempelvis att dubbelarbetet minskar, tidsbesparingar och tillgången till information blir bättre.

Mål 3. Ett utbud av e-hälsotjänster som motsvarar invånarens behov

Delmål: Verka för att huvudmännen gemensamt inför prioriterade e-hälsotjänster fullt ut
<i>Utvecklingsområden</i> Den offentliga sektorns tjänster och utbud ska vara tillgängliga för alla. Region Jönköpings län och länets kommuner ska arbeta målinriktat för att skapa ett utbud av e-hälsotjänster som ska utgå ifrån patienters och brukares behov och förutsättningar och möjliggöra för alla att vara aktiva medskapare. När fler av invånarnas behov tillgodoses av e-tjänster fullt ut minskar väntetiden till fy-siska besök och trycket på vårdens och omsorgens resurser minskar vilket i sin tur möjliggör ett bättre omhändertagande av de mest behövande.
Delmål: Vara en aktiv part i nationell samverkan kring e-hälsotjänster
<i>Utvecklingsområden</i> E-hälsorådet verkar för att stödja verksamheterna i att aktivt följa och använda nationella standarder och tjänster utifrån de nationella satsningar som finns för regioner och kommuner. Vi lyfter invånarnas och verksamheternas behov till den nationella samverkan. Grunden är trygg och säker informationshantering med hög tillit så att individen såväl som verksamheten har tillgång till rätt information. Individen kan följa sina ärenden och vara medskapare i de e-hälsotjänster som tillhandahålls. För att nå målet krävs ett aktivt deltagande i utvecklingen av nationella e-hälsotjänster och kontinuerlig omvärldsanalys för att hitta nya möjligheter. Länet ska arbeta aktivt för bästa möjliga funktionalitet, sömlösa digitala flöden och automatisering av processer.

Styrgrupp för hjälpmedelsverksamheten

Styrgruppen 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. Styrgruppen består av fem representanter från länets kommuner och två representanter från Region Jönköpings län. Styrgruppen svarar för uppföljning och utvärdering av det samverkansavtal som finns mellan kommunerna och regionen avseende hjälpmedelscentralens ansvarsområde. De initierar det arbete som behöver göras inför eventuell förlängning eller förändring av avtalet.

Syfte

Främja samverkan och samarbete mellan kommunerna och regionen och svara för god tillgänglighet och kompetens inom hjälpmedelsområdet.

Genom uppföljning av fastställda mål och kvalitetsparametrarnas bidra till god och jämlik hjälpmedelsförsörjning med effektivt resursutnyttjande.

Mål

God och jämlik hjälpmedelsförsörjning som bidrar till att länets invånare har möjlighet till aktivitet och delaktighet.

Prioriterade områden

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

Genomförande/Aktivitet

Genom omvärldsbevakning, kunddialoger, kundråd, välfärdsteknikråd och patientråd sker uppföljning av hjälpmedelsförsörjning här identifieras också utvecklingsområde, frågeställningar diskuteras och tas vidare till förbättringar/förändringar.

Genom samverkan med E-hälsorådet och strategigrupper arbeta för öka användning av digitaliseringens och e-hälsans möjligheter att möta invånarens behov vid egenmonitorering och välfärdsteknik.

Genom att upprätthålla god kompetens både inom Hjälpmedelscentralen och ut till förskrivare genomför vi ett stort utbud av utbildningar. Vi förser både förskrivare och patienter med information om hur hjälpmedlen ska hanteras så att de används på ett patientsäkert sätt.

Tidplan för gemensam handlingsplan

Alla aktiviteter kommer att följas upp och utvärderas utifrån den plan strategigrupperna beslutar. Uppföljning och revidering av handlingsplaner sker årligen.