

# Slutrapport Ung i Dalarna

<b>Datum</b>		<b>Författat av:</b>
2023-01-31		Anna Knuts - Utvecklare digital ungdomshälsa
		Jeanette Olsson – Kurator Ung i Dalarna



## Innehåll

Inledning .....	3
Bakgrund .....	3
Uppdrag .....	4
Syfte och mål .....	4
Genomförande .....	5
Resultat .....	7
Ekonomi .....	11
Sammanfattande slutsatser .....	11
Framtid – Ung i Dalarna .....	13

---

## Inledning

Denna rapport är en sammanfattning av det utvecklingsarbete Region Dalarna under tre år bedrivit för att utveckla en digital ungdomsmottagning. Projektet har pågått under perioden januari 2020 – december 2022. Planeringen för projektet med en digital ungdomsmottagning startade 2018 utifrån tanken om en gemensam digital ungdomshälsa mellan kommuner och region med projektledare, samordnare och verksamhetsutvecklare för Dalarnas ungdomsmottagningar. Projektplan upprättades 2019 för att starta upp en digital ungdomsmottagning med bemanning av barnmorska och kurator, rekryteringsprocessen påbörjades under hösten samma år. I januari 2020 anställdes en barnmorska och en kurator i projektet för att tillsammans med projektledare utveckla en app och digital ungdomsmottagning i samarbete med leverantör Visiba Care.

En gemensam styrgrupp bestående av chefer från länets kommuner och regionens primärvård fick hösten 2017 i uppdrag att ta fram en modell för en sammanhållen, helst samlokaliserad, ungdomshälsa. Styrgruppen arbetade fram en vägledning för stöd i utformning av en sammanhållen ungdomshälsa. Vägledningen låg sedan till grund för ett särskilt projekt, under ledning av två projektledare, att stödja implementering av modellen sammanhållen ungdomshälsa i Dalarnas kommuner och särskilt följa och stödja pilotprojekten i Borlänge och Leksand. I uppdraget ansvarade styrgruppen även för projekt Digital ungdomsmottagning vilket även inkluderat en viss förstärkning av ungdomsmottagningarna i Orsa och Älvdalens kommuner. Styrgruppen för projekten upplöstes i december 2020. Projektet redovisas i Slutrapport sammanhållen ungdomshälsa<sup>1</sup>.

## Bakgrund

Landstinget Dalarna, numera Region Dalarna, tog under 2016 del av Sveriges kommuners och Landstings (SKL) och regeringens satsning på ungdomsmottagningarnas arbete med psykisk hälsa. I Dalarna gjordes detta i form av ett inledande projekt för att utveckla ungdomsmottagningarna inom områdena psykisk hälsa, samverkan kring ensamkommande och nyanlända ungdomar samt nyttjande av webbaserade verktyg.

Det framkom i detta arbete att det bedrevs ojämlika insatser på ungdomsmottagningarna i Dalarna. Insatserna var ojämlika gällande framförallt kvalitet och tillgänglighet.

2016 införde Landstinget Dalarna en digital vårdcentral genom appen "Min Vård". Under hösten 2017 startade Ungdomsmottagningarna i Dalarna "kurator online" där man använde sig av samma app "Min Vård". Det framkom dock, i utvärderingar som gjordes, att ungdomarna hade svårt att hitta detta stöd. Appens utformning var helt enkelt inte anpassad för ungdomarna, den behövde göras mer överskådlig.

---

<sup>1</sup> Slutrapport Sammanhållen Ungdomshälsa. Samverkansprojekt mellan Dalarnas kommuner och Region Dalarnas primärvård 2017-2020

På många håll i Sverige erbjuds idag digital ungdomsmottagning som komplement till fysiska mottagningar. Även ungdomsmottagningarna i Region Dalarna behöver vara positionerade i framkant och möta upp ungdomarna på de virtuella arenorna som finns. Utvecklingen av digitala tjänster är ett led i att ge vård på lika villkor och att öka bemanningen på ungdomsmottagningen. Det finns således ett behov av en digital ungdomsmottagning i Dalarna.

Av alla besök på landets ungdomsmottagningar är i genomsnitt 10 procent av besökarna killar och unga män. Föreningen för Sveriges ungdomsmottagningar (FSUM) har som utvecklingsområde att medarbetare tillgodogör sig mer kunskap inom exempelvis andrologi och att det utvecklas riktade killgrupper och killmottagningar. För att stötta, ge kunskap och trygghet till personal på ungdomsmottagningar har olika satsningar genomförts i landet och också i Dalarna såsom att fortbilda personal på ungdomsmottagningar.

## Uppdrag

I april 2019 togs en projektplan<sup>2</sup> fram för uppdraget att införa en digital ungdomsmottagning i Dalarna. Uppdraget var planerat att pågå under ett år, men den omfattande planeringen, arbetet med upphandling av leverantör samt möjligheten att gå ut med rekrytering medförde att projektet förlängdes.

Uppdragets syfte var att starta upp en digital ungdomsmottagning för hela länet, under en egen sida (flik) i appen "Min Vård" alternativt skapa en egen app för den digitala mottagningen. Med digital ungdomsmottagning avses sedvanliga ungdomsmottagningstjänster administrerade av barnmorska och kurator via videosamtal och chat (om möjligt) till ungdomar i Dalarna. Genom en digital ungdomsmottagning erbjuds unga fler sökvägar till ungdomsmottagningen, utökade vårdalternativ, ökad tillgänglighet och en snabb och enkel kontakt med barnmorska och kurator. Den digitala ungdomsmottagningen är ett komplement till de unga som har svårt att nå en ungdomsmottagning på ett traditionellt sätt.

I projektplanen framgick att den digitala ungdomsmottagningen initialt bemannas med kurator och barnmorska som är anställda av Region Dalarna. I projektplanen föreslås också att erbjuda bokningsbara tider där både vårdpersonal och ungdomar själva ska kunna boka.

## Syfte och mål

### Digital ungdomsmottagning

Att skapa ett utökat utbud av digitala tjänster för Dalarnas ungdomar mellan 13-25 år, så att jämlika insatser gällande kvalitet och tillgänglighet kan erbjudas Dalarnas ungdomar<sup>3</sup>. Den digitala ungdomsmottagningen ska vara ett komplement till de fysiska mottagningarna i länet och öka tillgängligheten genom att nå ut till fler ungdomar och unga vuxna, till exempel de som inte vågar, får eller av olika orsaker inte kan ta sig till en fysisk mottagning. Den digitala ungdomsmottagningen ska möta unga på deras egna arenor och villkor.

---

<sup>2</sup> Projektplan Digital Ungdomsmottagning 190424

<sup>3</sup> Projektplan Digital Ungdomsmottagning 190424

Målet med projektet är att ha en välfungerande och välkänd digital UM som finns för alla Dalarnas ungdomar. Ett ytterligare mål som bestämdes var att det ska finnas en fungerande ledning och styrning. Att Ung i Dalarna ska utvecklas och byggas ut var ett tredje mål som fastställdes.<sup>4</sup>

### **Digital ungdomshälsa**

Syftet med en gemensam sammanhållen ungdomshälsa ska vara att skapa förutsättningar för att kunna erbjuda jämlika och likvärdiga insatser av hög kvalitet för Dalarnas ungdomar på ungdomarnas villkor. Ungdomar ska via en ingång lätt och snabbt få stöd, hjälp och vid behov också behandling. Ungdomshälsan ska arbeta för en god hälsa och se till hela människan. I Ungdomshälsan arbetar kommun och regionens hälso- och sjukvård i samverkan för att bevara och förbättra den fysiska, psykiska, sociala och sexuella hälsan hos ungdomar<sup>5</sup>.

Målet med en gemensam sammanhållen digital ungdomshälsa är att utveckla samarbetet mellan Regionen och kommunala verksamheter som elevhälsa och socialtjänst. Det ska bli en knutpunkt och samlingsplats för att enkelt kunna samverka i en gemensam digital plattform. Ett breddinförande behövs för en välfungerande och väl använd digital UH i Dalarna<sup>6</sup>. Den ska dessutom bidra till ett enkelt och säkert sätt för ungdomar och unga vuxna att kommunicera med personal inom ungdomshälsan men också att skapa nya digitala arbetssätt för alla yrkesverksamma. Allt för att den enskilda individen ska få en så smidig och bra kontakt som möjligt med de aktörer som finns i ungdomshälsan.

### **Genomförande**

I början av 2020 blev upphandlingen av leverantör för utformande av en egen app klar. Med en vision om att utveckla appen till att inte enbart innefatta en digital ungdomsmottagning utan även en digital ungdomshälsa, för alla verksamma aktörer som ingår i ungdomshälsan inom Region Dalarna och Dalarnas kommuner, så gavs den namnet Ung i Dalarna.

Den är uppbyggd på ett lättöverskådligt och tydligt sätt och då UMD (Ungdomsmottagning Dalarna) online än så länge är ensam aktör i appen kommer man som användare direkt till den digitala ungdomsmottagningen. Den ger möjlighet för ungdomar och unga vuxna att få träffa personal från ungdomsmottagning oavsett var de befinner sig.

Den digitala plattformen har under projektets gång förändrats och utvecklats på olika sätt. Vid slutrapportens skrivande kan unga boka videosamtal hos barnmorska à 20 minuter och hos kurator à 45 minuter. Det finns en specifik killmottagning där killar och unga män kan boka tid hos medicinsk eller psykosocial personal. Det finns också möjlighet att skicka meddelande och få svar inom 48 timmar helgfria vardagar samt beställa kondomer gratis. Det finns fem länkar; en för att beställa klamydia och gonorré

---

<sup>4</sup> Handlingsplan för UM i Dalarna, 2019-2020-2021

<sup>5</sup> Slutrapport sammanhållen ungdomshälsa 2017-2020

<sup>6</sup> Förslag till handlingsplan + budget för UM/UH 2022

hemtest, en till umo.se, en till youmo.se, en till 1177 vårdguiden och en till film om preventivmedel.

Medarbetare från länets ungdomsmottagningar har möjlighet att arbeta i appen, dels i så kallad dold mottagning, vilket innebär att personal arbetar med unga som tillhör den egna mottagningen men också med bokningsbara tider för unga i hela länet.

I den digitala ungdomsmottagningen har projektanställd personal arbetat samt medarbetare från länets ungdomsmottagningar vilka kontinuerligt introducerats som användare i den digitala mottagningen, både i dolda mottagningar samt i breddinförande för ökad tillgänglighet. Ett breddinförande i den digitala ungdomsmottagningen innebär att fler medarbetare från Dalarnas ungdomsmottagningar arbetat med bokningsbara videosamtal för unga i hela länet.

Hösten 2021 startade breddinförandet med att verksamhetsutvecklare och projektledare hade möte med verksamhetschefer för vårdcentralerna och divisionschefer för primärvården. Därefter, i november och december 2021, genomfördes två öppna digitala möten med medarbetare från länets ungdomsmottagningar där appen och den digitala ungdomsmottagningen presenterades och medarbetare erhöll information om arbete med bokningsbara samtal för unga i hela länet.

Under projektet har appen och den digitala ungdomsmottagningen förändrats och utvecklats på olika sätt. Under 2021 kompletterades den digitala mottagningen med tre frågeformulär inför bokad videosamtal med barnmorska eller psykosocial personal. Frågeformulären är frivilliga att besvara och den unge får möjlighet och tillfälle att svara på hälsofrågor utifrån vald kontaktorsak och även skatta sitt mående inom olika områden innan videosamtalet. Under våren 2021 hade den digitala ungdomsmottagningen kvällsöppet under tjugo veckor och unga erbjöds bokningsbara tider för videosamtal hos både barnmorska och kurator. Samtal till kurator var överrepresenterade. I april 2022 utvecklades appen med möjlighet att beställa kondomer gratis och få dessa hemskickade tillsammans med ett kondommåttband samt följebrev med uppmuntran att boka kondomsamtal med personal på ungdomsmottagning. För att nå och få fler killar och unga män att söka sig till ungdomsmottagningar beslutades att i maj 2022 öppna en specifik killmottagning i den digitala ungdomsmottagningen. I den finns möjlighet att boka tid hos både medicinsk och psykosocial personal. Totalt nio medarbetare från olika mottagningar i länet med intresse för målgruppen, kunskap inom andrologi och sexologi erbjuder en till två bokningsbara tider per vecka.

Den digitala mottagningens projektanställda personal har arbetat utifrån sin yrkesprofession, barnmorska och kurator, men även med en övergripande och samordnande funktion av det dagliga arbetet i mottagningen, planering och utveckling av den digitala plattformen samt introduktion av medarbetare.

Projektet har innefattat mycket arbete med marknadsföring av appen och den digitala ungdomsmottagningen. Fokus på utvecklande av och anammande av nya arbetssätt för

---

att nå och arbeta mot målgruppen samt omvärldsbevakning av andra nationella digitala nätverk har varit stort.

Den digitala ungdomsmottagningen har haft öppet hela sommaren under de tre åren som projektet pågått. Ungdomar och unga vuxna i hela länet har kunnat erbjudas bokningsbara tider hos både medicinsk och psykosocial personal i den digitala mottagningen då många fysiska mottagningar har haft stängt.

## Resultat

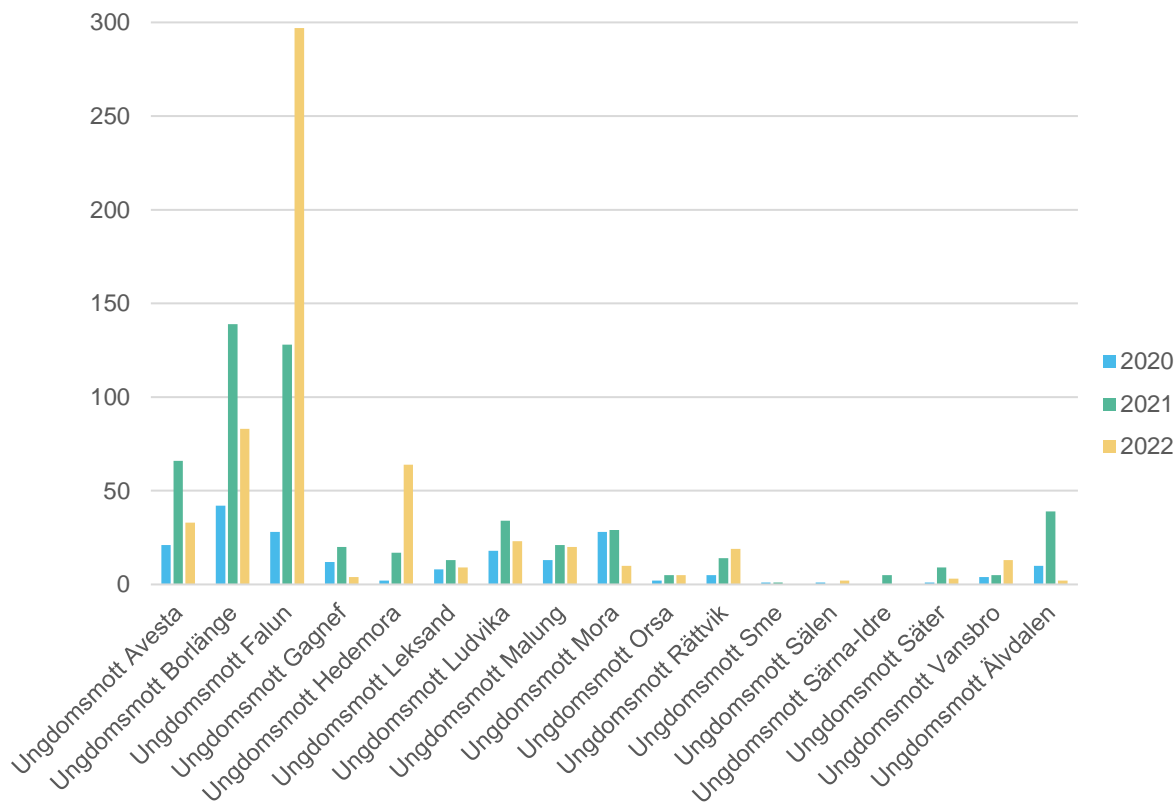
Flera ungdomsmottagningar i länet har arbetat i dold mottagning och med bokningsbara tider för unga i hela länet. Medarbetare från ungdomsmottagningar i Avesta, Borlänge, Falun, Hedemora, Leksand, Malung, Orsa, Rättvik, Sälen (Morskan på fjället) Vansbro, har arbetat med bokningsbara tider för unga i länet. En del medarbetare har arbetat med bokningsbara tider som barnmorska alternativt kurator och en del har arbetat i den specifika killmottagningen. I samband med breddinförandet har ytterligare professioner, både medicinsk och psykosocial personal, tillkommit i den digitala mottagningen.

Nedanstående statistik är hämtad från både Visiba Care och Take Care. Statistik hämtad från Visiba Care påvisar högre siffror både gällande meddelandekonversationer och videosamtal. Alla meddelanden som inkommer till appen Ung i Dalarna journalförs inte i Take Care. En anledning är att en del meddelanden inte är patientrelaterade. Gällande videosamtal har en del användare använt sig av fel journalmall i Take Care, exempelvis valt "Internetbaserad vård" istället för "Distanskontakt via videolänk" vilket också påverkar resultaten. Tabellerna som presenteras nedan är hämtade från Take Care och visar därför inte korrekta siffror. Vi anser ändå att det är av intresse att ta del av vilken ungdomsmottagning unga tillhör, antal samtal per yrkesgrupp samt antal samtal fördelade per kön.

---

## Ungdomsmottagning utifrån den unges folkbokföring

Nedanstående bilder visar vilken ungdomsmottagning unga som sökt stöd vid UMD online tillhört. Siffrorna som presenteras avser 2020 - 2022.

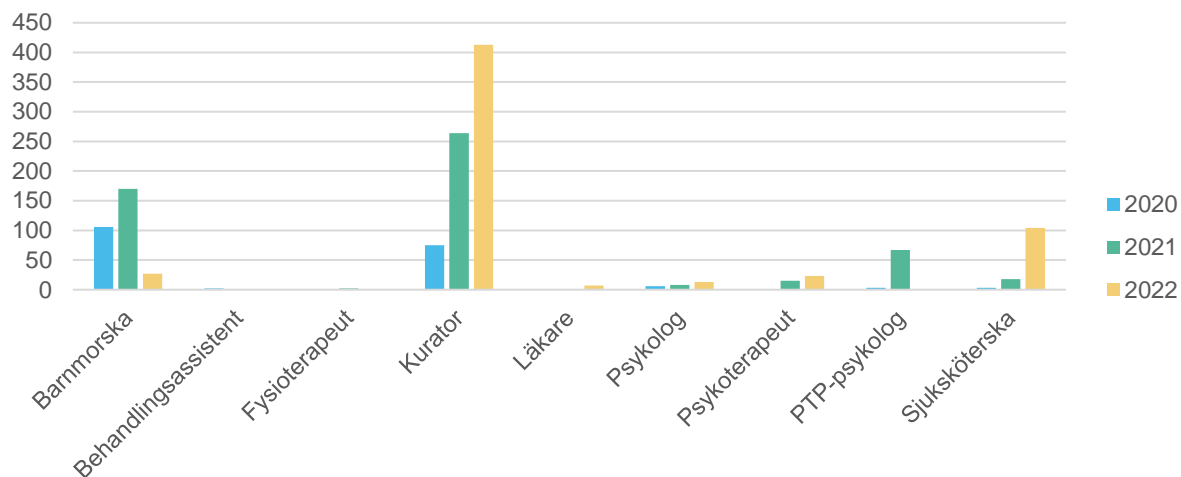


Vårdenhet	2020	2021	2022	Totalt
Ungdomsmott Avesta	21	66	33	120
Ungdomsmott Borlänge	42	139	83	264
Ungdomsmott Falun	28	128	297	453
Ungdomsmott Gagnef	12	20	4	36
Ungdomsmott Hedemora	2	17	64	83
Ungdomsmott Leksand	8	13	9	30
Ungdomsmott Ludvika	18	34	23	75
Ungdomsmott Malung	13	21	20	54
Ungdomsmott Mora	28	29	10	67
Ungdomsmott Orsa	2	5	5	12
Ungdomsmott Rättvik	5	14	19	38
Ungdomsmott Sme	1	1		2
Ungdomsmott Sälen	1		2	3
Ungdomsmott Särna-Idre		5		5
Ungdomsmott Säter	1	9	3	13
Ungdomsmott Vansbro	4	5	13	22
Ungdomsmott Älvdalen	10	39	2	51
<b>Totalsumma</b>	<b>196</b>	<b>545</b>	<b>587</b>	<b>1 328</b>



## Antal samtal per yrkesgrupp

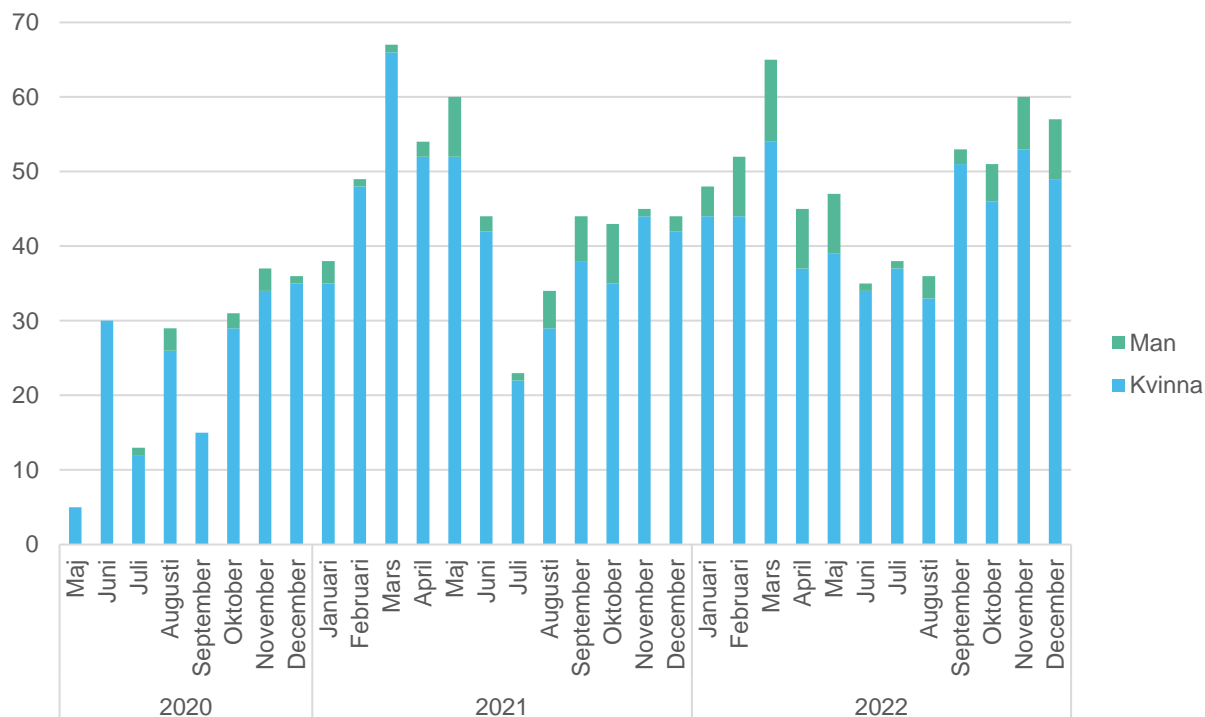
Nedanstående bilder visar antal samtal vid UMD online fördelade per yrkesgrupp och år. Siffrorna som presenteras avser 2020 - 2022.



Yrkesgrupp	2020	2021	2022	Totalt
Barnmorska	106	170	27	303
Behandlingsassistent	2			2
Fysioterapeut		2		2
Kurator	75	264	413	752
Läkare	1	1	7	9
Psykolog	6	8	13	27
Psykoterapeut		15	23	38
PTP-psykolog	3	67		70
Sjuksköterska	3	18	104	125
<b>Totalsumma</b>	<b>196</b>	<b>545</b>	<b>587</b>	<b>1 328</b>

## Könsfördelning per månad och år

Nedanstående bild visar könsfördelningen mellan unga som sökt stöd vid UMD online. Siffrorna som presenteras avser 2020 - 2022.



Uppgifter hämtade från Visiba Care ger mer tillförlitliga resultat än de som presenterats utifrån Take Care. Under 2020 hanterades totalt 223 videosamtal i appen Ung i Dalarna, varav 128 videosamtal genomfördes av barnmorska och 95 videosamtal genomfördes av psykosocial personal. Totalt hanterades 243 meddelandekonversationer.

Under 2021 hanterades totalt 670 videosamtal, varav 186 videosamtal genomfördes av barnmorska och medicinsk personal. 484 videosamtal genomfördes av psykosocial personal. Totalt hanterades 611 meddelandekonversationer.

Under 2022 hanterades totalt 793 videosamtal, av dessa genomfördes 124 videosamtal av barnmorska och medicinsk personal. 669 videosamtal genomfördes av psykosocial personal. Totalt hanterades 906 meddelandekonversationer.

## Ekonomi

Statliga stimulansmedel har finansierat projektet 2020 – 2022.<sup>7</sup> Kostnad för Ung i Dalarna baserar sig dels på licenskostnader och anställda. Licenskostnad baserar sig på personlig licens, plattformslicens, avgift Bank-ID, Freja-ID, sms och SITHS-kostnad.

Nedanstående information är framtagen av Matts Lindgren, verksamhetschef Min vård.

Ekonomi	Yrkeskategori	Tjänst	Kronor
Personal	Kurator	50 %	365 000
	Barnmorska	50 %	365 000
	Verksamhetschef	5 %	64 000
	Utvecklare	50 %	460 000
Total personal			1 254 000
Licenskostnad			260 000
Overheadkostnad			25 000
Övrig kostnad			70 000
Totalt			1 609 000

## Sammanfattande slutsatser

### Marknadsföring

Det har varit stora svårigheter att arbeta med Regionens kommunikationsenhet; bland annat på grund av byte av medarbetare och svårt att få till ett fungerande långsiktigt samarbete för stöd i kommunikationsplan och marknadsföring.

Oklarheter i Regionens policy gällande marknadsföring i sociala medier har försvårat och lett till att det varit svårt att nå ungdomar och unga vuxna på digitala arenor.

Projektanställd personal har på egen hand arbetat hårt för att nå ut med marknadsföring.

Regionens kommunikationsenhet har inte kunnat möta upp det behov av stöd som funnits under projektet och 2021 förmedlade kommunikationsenheten uppdrag vidare till reklambyrån Matador som Regionen har avtal med. Byrån har varit behjälplig att ta fram giveaways och affischer under 2021 och 2022 samt skapat annonskampanjer i sociala medier som TikTok, Schibsteds och Instagram.

Målet att vara en välkänd verksamhet är ej uppnått då det i många sammanhang framkommer att både yrkesverksamma inom Region och kommun, men även befolkningen över lag i länet inte känner till den.

---

<sup>7</sup> "Statliga stimulansmedel för arbete med psykisk hälsa och ohälsa på ungdomsmottagningar" inom ramen för överenskommelsen "Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention"

## **Pandemin**

Pandemin som bröt ut i mars 2020 påverkade möjligheten att implementera det digitala arbetet negativt med anledning av personalbrist, en del mottagningar har haft personal utlånad till andra enheter inom Regionen och det har varit svårt att få tid till att sätta sig in i digitaliseringsprocessen. Många mottagningar har inte haft utrymme att ta hand om mottagningens egna ungdomar och unga vuxna på grund av den personalbrist som uppstått.

Pandemin har medfört att marknadsföring av appen och den digitala ungdomsmottagningen inte kunnat genomföras på ett fördelaktigt sätt.

Pandemin påverkade det utåtriktade arbetet vilket inte kunde genomföras på samma sätt som tidigare med anledning av restriktioner.

En positiv effekt av pandemin är att många mottagningar har sett fördelar med ställa om till ett mer digitaliserat arbete.

## **Styrning och ledning**

Initialt fanns en gemensam styrgrupp bestående av chefer från länets kommuner och chefer vid regionens primärvård för samverkan avseende länets ungdomsmottagningar för stöd i projektet. Styrgruppen upplöstes december 2020 och därefter uteblev visst stöd. Samverkansforum som projektledare var delaktig i upphörde också i december 2020, till exempel forum Digitalisering i primärvården och Priomedel styrgrupp. Under projektet har det varit en rörig organisation, mycket otydligheter och oklar styrning.

Samverkan med länets verksamhetsutvecklare för området barn och unga i primärvården har under projektets tid varit välfungerande och ett gott stöd.

Projektledare, projektanställd barnmorska och kurator har under projektet haft tätt samarbete och då få personer varit inblandade i verksamheten har beslut om förändringar och utveckling av den digitala plattformen kunnat ske skyndsamt.

Under 2022 blev projektanställd personal långtidssjukskriven vilket påverkat projektets genomförande ur flera perspektiv.

## **Ung i Dalarna och den digitala ungdomsmottagningens drift**

Det har under hela processen varit ett gott samarbete med bra stöd och support från Visiba Care. Plattformen är användarvänlig och enkel att navigera i.

Det upplevs och bedöms att det är en stor vinst i att ungdomar och unga vuxna har en egen digital plattform där de kan få stöd av både medicinsk och psykosocial personal från ungdomsmottagningen. Med målet att det också ska bli en digital ungdomshälsa med andra aktörer bedöms det som särskilt betydelsefullt.

## **Breddinförande**

Flera mottagningar i länet har öppet få timmar per vecka och kan således ha tidsbrist att implementera nya arbetssätt. Svårigheter med breddinförandet är inte unikt för Dalarna och det föreligger en önskan och behov av att ledning arbetat och arbetar för att uppmuntra medarbetare att arbeta digitalt och prioritera implementeringen på fysiska ungdomsmottagningar.

---

## Framtid – Ung i Dalarna

Vi bedömer att det är oerhört betydelsefullt och viktigt med en enskild digital plattform för unga som småningom också utvecklas till en digital ungdomshälsa där kommuner med sina verksamheter såsom elevhälsa och socialtjänst kommer att arbeta och erbjuda stöd till unga.

Arbetet med Ung i Dalarna och den digitala ungdomsmottagningen behöver fortsättningsvis bedrivas av en kurator och en barnmorska om 0.5 tjänst vardera som utifrån sin profession kan bemöta unga och unga vuxna i videosamtal och meddelande. Det finns ett stort behov av att ha en så kallad superanvändare om 0.5 tjänst med ett övergripande ansvar i den digitala ungdomsmottagningen för en bibehållen och välfungerande digital plattform för unga i länet. Superanvändaren ansvarar för det dagliga arbetet i appen avseende schemaläggning, hantera eventuell sjukfrånvaro av medarbetare och bemanna den digitala mottagningens funktionsbrevlåda. Superanvändaren ansvarar också för utbildning av medarbetare, ansvarar och uppdaterar användarguider, journalmallar och kassaregistrering. Ytterligare uppdrag är att utveckla plattformen, ansvara för extern och intern marknadsföring och utvärdera arbetssätt. En utvecklare digital ungdomshälsa med samordnande funktion om 0,5 tjänst behövs som har ett övergripande perspektiv och ansvar avseende dialog och utveckling med ledning, både inom kommun och Region. Utvecklaren bör utvärdera pågående arbete i appen genom och ta del av erfarenheter hur man i appen "Min vård" arbetat med exempelvis psykologisk behandling och rådgivning. Det är av stor vikt att ungdomar och unga vuxna ges ett stort brukarinflytande och genom utvärdering kan ge sina synpunkter och upplevelser på stödet de erhållit genom appen och den digitala mottagningen. Utvecklaren av digital ungdomshälsa behöver också ha ett nära samarbete med Regionens verksamhetsutvecklare för området barn och unga i primärvården.

För att ett välfungerande breddinförande med ökad tillgänglighet ska kunna ske behövs ett skriftligt beslut från högsta tjänstemannaledning (förslagsvis styrgrupp Länschefsnätverket) och sedan kommunikering av taget beslut i chefslinje. Alla medarbetare har möjlighet att arbeta i appen oavsett om man är anställd av kommun eller Region, inloggning sker med BankID eller SITHS-kort. Önskemål finns att utveckla mottagningen med bokningsbara tider för videosamtal hos fler professioner. Om fler medarbetare hjälps åt skapar det en gemenskap, en vi-känsla i arbetet. Besök som genomförts på fysisk ungdomsmottagning och är i behov av uppföljning kan ske digitalt i den digitala ungdomsmottagningen. Planering finns att erbjuda bokningsbara tider en kväll i veckan för unga i hela länet. Fortsättningsvis även ha den digitala mottagningen bemannad sommartid då många fysiska mottagningar inte har möjlighet att hålla öppet; att ha fokus på samarbete för ungas välbefinnande såväl fysiskt, psykiskt och sexuell hälsa.

Framtida finansiering av appen behöver ses över av ledning. Verksamheten bör bedrivas, organiseras och finansieras precis på samma sätt som appen "Min vård". Dock är länets ungdomsmottagningar verksamheter med både regionalt och kommunalt uppdrag till skillnad från "Min vård". Förslag är att samtliga ungdomsmottagningar i länet

---

betalar en procentuell månatlig kostnad/avgift för den digitala ungdomsmottagningen utifrån kommunens invånarantal.

Det är betydelsefullt att fortsätta marknadsföra appen Ung i Dalarna och den digitala ungdomsmottagningen på arenor och i verksamheter där ungdomar och unga vuxna vistas.

---