

**RSS DALARNA**

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



# Välfärdsrådet

---

18 juni 2024

## Rapporter

- a) Förändrad tidplan Hemsjukvårdsavtalet.
- b) Information från RSS-chefsnätverket.
- c) Beviljade ansökningar om medel ÖK Psykisk hälsa och suicidprevention.
- d) Rekrytering chef RSS Dalarna.

# Hemsjukvårdsavtalet

**RSS DALARNA**

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



# Vård i hemmet

---

20240612

# Lägesrapportering

- ~~Vi har arbetat fram två olika förslag~~
  - ~~Avtal med inbyggd matris~~
  - ~~Separat avtal med en överenskommelse Vård i hemmet som beskriver alla olika delar~~
- ~~Möte med jurister 20 maj~~
- ~~Möte 27 maj för att få klarhet i framdrift~~

# Jurister förmedlar

- Definitioner måste tydliggöras och vara gällande i alla avtal
- Befintliga avtalet som grund, det kan inte plockas bort, det är avtalsreglerat
- Redaktionella ändringar enbart ex Landsting till Region och avsnitt God och Nära Vård
- Tidigare avtal sägs upp
- Uppsägningstid måste anges
- Tydligt framgå vad som är skatteväxlat via fattade beslut
- Rangordning av avtal/överenskommelser
- Matrisen kan läggas som en bilaga och skriva att de kan komma att förändras
- Uppdragsbeskrivningen med meningen *”Avtalet ska vara enkelt, kort och tydligt formulerat. Obsoleta begrepp, definitioner och lagrum tas bort och uppdateras vid behov”* fungerar inte juridiskt
- Lagar behöver finnas med i avtalet

# Länschefs nätverkets styrgrupp 27 maj

- Vi lyssnar på juristerna, bygg enligt deras förslag, återkom med utkast

## Avtalsförslag nr 3 ( 10 sidor)

Lagar är ändrade  
och justerade

- Avtalsparter
- Bakgrund
- Samverkan mellan huvudmän
- Viljeinriktning
- Förändrat ansvar för hälso och sjukvård
- Definitioner och ansvarsfördelning ( Socialstyrelsens termbank)
  - Förtydligande gällande tröskelprincipen
- Specifika definitioner och avgränsningar ( Socialstyrelsens termbank)
  - Förtydligande gällande Vårdbegäran som kommer att ändras till "Uppdrag hemsjukvård" i nya Cosmic LINK, Vårdbegäran som används i Cosmic LINK kommer att handla om personer som går från kommunen till Akuten
- Informationsöverföring
- Uppföljning och utvärdering
- Ekonomi
- Avtalets omfattning



# Omvärldsbevakning

- Jönköping och Kalmar har kommit längst enligt Lisbeth Löpare Johansson, där har vi inhämtat material
- Västerbotten som vi kikade på påbörjar sin resa nu med uppdatering

# Reviderad tidplan

- ~~8 april Länschefnätverkets styrgrupp, Välfärdsrådets presidie dialog och tidplan~~
- ~~16 april Välfärdsrådet uppdatering Emelie och Lis~~
- ~~19 april Länschefsnätverket uppdatering av Maria Högkvist~~
- ~~29 maj – 27 maj Länschefsnätverkets styrgrupp feedback Emelie och Lis~~
- 12 Juni Länschefsnätverket, uppdatering Emelie och Lis
- 18 juni Välfärdsrådet uppdatering Emelie och Lis
- 29 aug Utkast presenteras, Länschefsnätverkets styrgrupp
- 13 sept Avtal presenteras, Länschefsnätverket
- 26 sept Avtal presenteras och ev beslut om rekommendation för vidare beslut i kommunerna, Välfärdsrådet

Prel datum för godkänt avtal 1 jan 2025, kvarstår.

# Kontaktuppgifter

Emelie Forslund [emelie.forslund@hedemora.se](mailto:emelie.forslund@hedemora.se)

Lis Linnberg [lis.linnberg@regiondalarna.se](mailto:lis.linnberg@regiondalarna.se)

# RSS-chefsnätverket

# Information från RSS- chefs nätverket

# Kommunikation i samband med lagrådsremiss och proposition

## Lagrådsremiss

- Kortare sändning med övergripande genomgång av LRR samt tid för frågor och svar.
- September: Inspelat stödmaterial - kortare filmer tas fram, uppdelat på olika områden och kommuniceras på webbsidan *Framtidens socialtjänst*.

Inkomna frågor och frågor under sändning i juni bidrar i framtagandet av filmerna.

Fördjupning kring olika områden och stöd kring vad det kan komma att kräva av verksamheterna och i implementeringen.

## Proposition

- Höst: ev. uppdateringar/förändringar från LRR som behöver adresseras - antingen i kompletterande/uppdaterad film, FAQ på webben

# FoU:s roll i utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst

Eva Britt Lönnback Yilma, Socialstyrelsen

# Genomförande

- Enkäter med frågor om grundförutsättningar skickas ut till alla FoU-miljöer – **viktigt att ni har dialog på hemmaplan**
- Intervjuer och eventuella workshops med ett urval av chefer på FoU-miljöer och andra intressenter
- Alla FoU-miljöer inbjuds till workshop för att reflektera över resultaten.
- Intervjuer eventuella workshops med ett urval av andra intressenter som ex. RSS, FORTE, FSS

SUD och RSS har haft dialog om enkäten. Togs även upp på SUD-rådet 12 juni.



# Likheter och skillnader i uppdragsbeskrivningar

## RSS uppdrag

- identifiera behov av kunskapsutveckling
- samla och sprida bästa tillgängliga kunskap och beprövad erfarenhet
- stödja systematisk uppföljning och analys
- stödja systematiskt förbättringsarbete och implementering
- stödja kompetensutveckling.

## FoU-miljöers övergripande uppdrag

- Praktiknära forskning
- Omvärldsbevakning
- Systematisk uppföljning och utvärdering
- Kunskaps- och verksamhetsutveckling
- Utvecklande av en lärande organisation
- Implementeringsstöd
- Kritiskt granskande, vetenskapligt förhållningssätt

Folder FoU Valfärd

# Beviljade ansökning medel Psykisk hälsa



## Anvisningar för ansökan om medel för lokala samverkansinitiativ

### Anvisningar för ansökan om medel för lokala samverkansinitiativ från de länsgemensamma medlen enligt Överenskommelse psykisk hälsa 2024

*Bilaga Överenskommelse psykisk hälsa 2024*

I år testas ett nytt förfarande under insatsområde barn och unga samt suicidprevention. En pott har allokerats där kommun/er och region ansöker om medel för lokala samverkansinitiativ, det kan handla om gemensamma projekt, insatser och aktiviteter. Styrgruppen för länschefsnätverket gör därefter ett urval bland inkomna ansökningar och rekommenderar beslut om tilldelning av medel till dess alla medel är förbrukade. Vägledande för urvalet kommer vara hur väl ansökan ligger i linje med respektive prioriterade område i överenskommelsen.

#### Pott 1: Barn och unga

Lokal samverkan mellan kommun och region för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid avseende barn och unga

Medel som finns i potten är: 2 818 958 kr

I överenskommelsen se 3.1 Prioriterat område: Ett utvecklat arbete för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid bland barn och unga samt insatser för att stärka första linjens vård och barn- och ungdomspsykiatri

#### Pott 2: Suicidprevention

Lokal samverkan mellan kommun och region för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid

Medel som finns i potten: 2 838 786 kr

I överenskommelsen se 3.5 Prioriterat område: Ett stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete

#### I ansökan ska följande framgå:

- Vilken pott som ansökan avser (1 eller 2)
- En övergripande budget (beskrivs eller bifogas)
- Kontaktperson och kontaktuppgifter (namn, titel, mail, telefon, organisation)
- Vilka huvudmän och verksamheter som ingår från kommun/kommuner och region
- En beskrivning av samverkansinitiativet och hur det knyter an till det prioriterade området i överenskommelsen. Vilken/vilka insatser kommer bedrivas?
- Vad är målet med insatsen?
- Vilken är målgruppen och hur kommer det bidra till att främja psykisk hälsa för olika grupper av kvinnor, män, flickor, pojkar och personer av annan könsidentitet?
- Hur kommer arbetet att följas upp? Kom ihåg att använd könsuppdelad statistik om möjligt.

Ansökan skickas till [rss.dalarna@regiondalarna.se](mailto:rss.dalarna@regiondalarna.se)

Beslut fattas löpande av styrgruppen.

Arbetet ska återrapporteras senast 31 december 2024.

# Beviljade ansökningar

Beskrivning av projekt	Prioriterat målområde	Vad är målet och vilken är målgruppen?
Utbildningsprogram för kunskapsutveckling inom autismområdet för barn och unga riktat till personal i olika verksamheter inom socialtjänst, elevhälsoteam och personal inom regionen som möter målgruppen.	Målområde 3.1	Målet är att genom effektiva samarbetsformer mellan vårdnivåer och mellan region och kommuner kan behovet av vård minska, skapandet av sammanhållen vård och ökad patientsäkerhet. Målgruppen är barn och unga med fastställd eller misstänkt autism som samtidigt är normalbegåvade eller högbegåvade.
Samverkan för suicidpreventiva åtgärder mellan Avesta kommun och Region Dalarna	Främst målområde 3.5 men till viss del 3.1 då barn och unga ingår i målgruppen	Satsningen är en del i framtagandet av en lokal handlingsplan för att minska antal suicid i kommunen. Höja kunskap om psykisk hälsa och suicidprevention, stöd till anhöriga och efterlevande vid suicid, höja kunskap om könsskillnader bland personal inom omsorg och hälso- och sjukvård, integrera suicidprevention i ord verksamhet. Målgruppen är både personal inom organisationerna och kommuninvånare
Främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid avseende barn och unga med Ungdomshälsan i Borlänge som ansvarig för insatsen.	Målområde 3.1	Arrangera gratis föreläsningar som hålls av Ångestpodden om ångest och psykisk hälsa/ohälsa bland unga. Målgruppen är alla elever i åk 9 i Borlänge

## Rekrytering RSS chef avslutad

# Systemledning God och nära vård och pågående lärprocess

Vi följer upp föregående möte om God och nära vård, pågående lärprocess och resultatet i årsberättelsen som vi kompletterat med en kortare enkät om arbetet i systemledningarna runt om i länet. Vi går också igenom det planerade arbetet framåt.

## Länsgemensam strategi GNV

- Regional strategi
- Framtagen i bred samverkan – Dalarnas 15 kommuner och Region Dalarna
- Stödja samverkan – regional och lokal nivå
- Regionalt stöd

[lansgemensam-strategi-god-och-nara-var-d-i-dalarna.pdf](#)  
([regiondalarna.se](#))



# Regionalt stöd under 2024

- Årsberättelse
- Årlig konferens i samverkan
- Regionalt nätverk
- Inbjudan till lärprocess som startade upp i början av 2024
- Spridning av strategin har fortsatt
- Stöd till lokala systemledningar genom bl.a. mallar och besök





jan      apr      maj      jun      sep      okt      nov      dec      jan      feb      mars      apr      maj

Regionalt nätverk  
(digitalt)

Regionalt nätverk  
(fysisk)

Regionalt nätverk  
(digitalt)

Regionalt nätverk  
(fysisk)

Uppstart  
lärprocess  
pilot

Träff 1 –  
Systemledning  
och samverkan

Utvecklar  
stöd till  
system-  
ledning

Träff 2 –  
Implementering

Träff 3 –  
uppföljning  
och analys

Resultat-  
konferens  
lärprocess

Inbjudan  
omgång 2  
Lärprocess

Turné i länet till systemledningarna (fokus deltagare lärprocess därefter övriga)

Utveckla  
årsberättelse  
ink infografik  
och analys

Publicera

Dragning LCHNV, VFR och  
regionalt nätverk. Utskick  
lokala systemledningar.

Insamling ÖK och  
årsberättelse 2024

GNV-dag konferens  
länet tema Bygga  
Kapacitet

Ta fram  
årsberättelse  
ink infografik  
och analys

# Syftet med lärprocessen

Vi utforskar detta tillsammans.

Stärka det ömsesidigt lärande genom

- ett strukturerat och systematiskt utbyte av erfarenheter och ha samtal och dialog
- utvecklar det strategiska omställningsarbete lokalt och att det bidragit till resultat
- utforska hur lärprocessen kan underlätta det lokala omställningsarbetet.
- lär sig hur implementeringsstödet IRIS kan användas i sitt lokala omställningsarbete.
- att sprida sina erfarenheter i länet.



## Hur gör vi det?

RSS Dalarna har bjudit in till den här **lärprocessen** med syftet att stärka ett ömsesidigt lärande.

**Pilotomgång** - Lärprocessen utvecklas under resans gång och testas i mindre skala först.

Tre delregionala grupperingar deltar i pilotomgången:

- Ludvika/Smedjebacken
- Orsa
- Avesta/Hedemora

Denna omgång pågår från våren 2024 till sommaren **2025**.

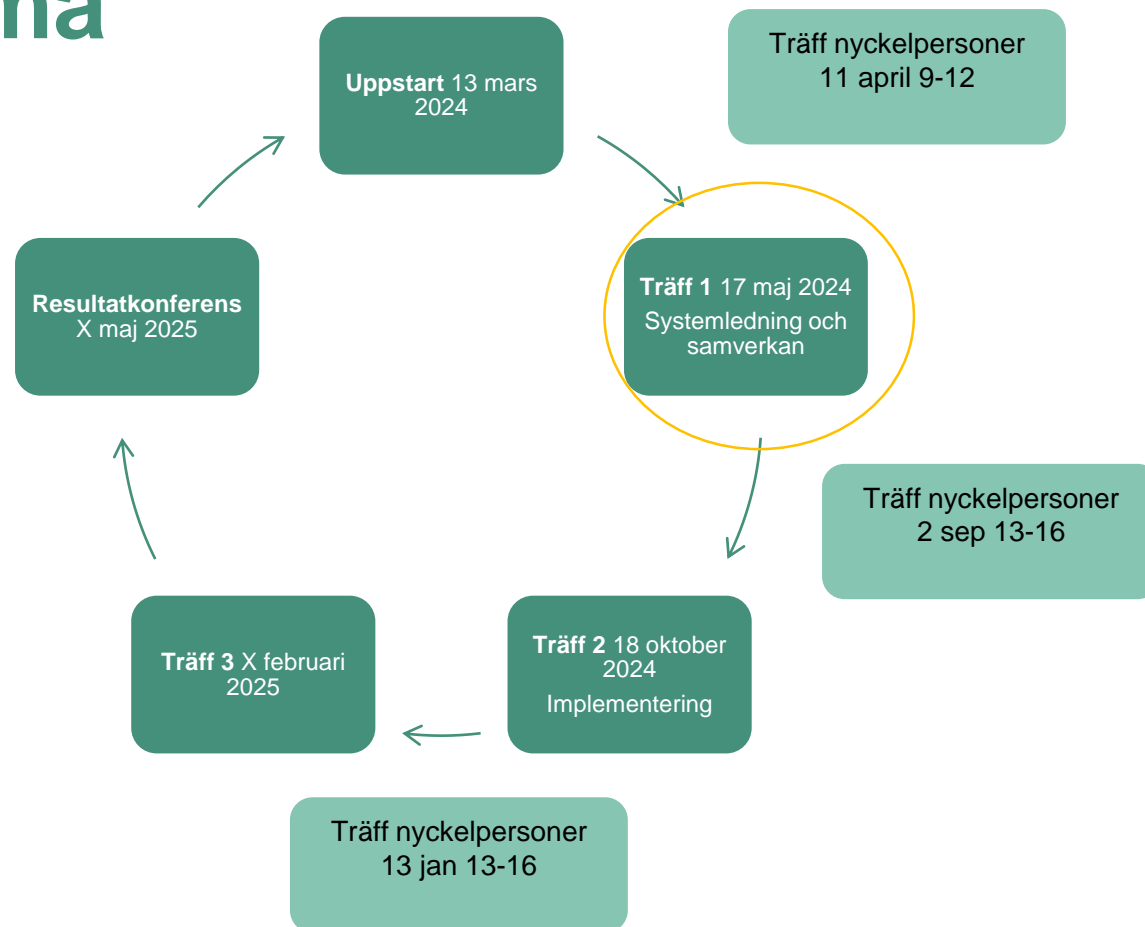
# Kommun och region tillsammans

Huvudsaken att deltagarna kommer från **både kommun och region** och ska som minst bestå av:

- "Nyckelperson" som t.ex. strateg/utvecklingsleda/verksamhetsnära chef som har ett ansvar att driva omställningen lokalt (och i samverkan mellan kommun och region).
- Chef på högre ledningsnivå (t.ex. förvaltningschef för omsorg/socialtjänst, och/eller avdelningschef/verksamhetschef).
- **Förtroendevalda (t.ex. ordf. social/omsorgsnämnd i kommun, ledamot i RDs hälso-och sjukvårdsnämnd och/eller lokal POLSAM)**

Det är obligatoriskt och nödvändigt att alla representanter medverkar under hela lärprocessen. Lärträffarna kommer vara gemensamma för alla deltagare i piloterna.

## Tidsschema

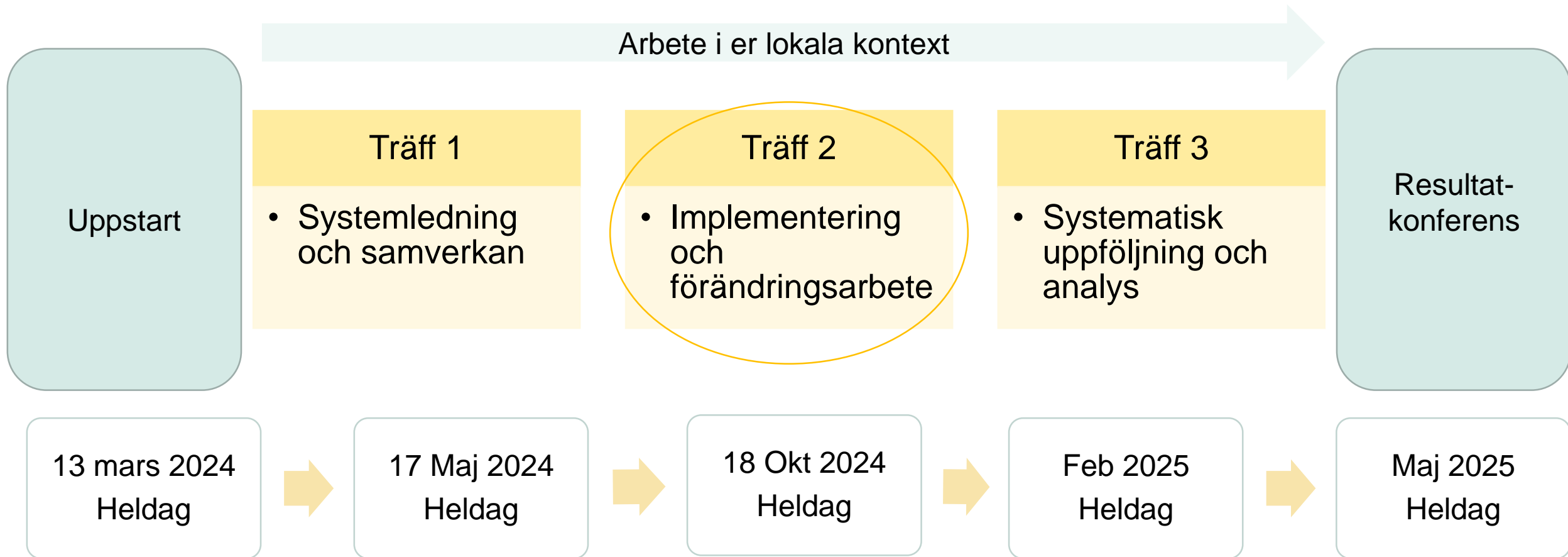


## Systematisk lärprocess för att stödja omställningen lokalt

- Utgångspunkten för lärprocessen är:
  - Länsövergripande Strategin för God och nära vård i Dalarna ink övriga stödmaterial
  - Implementeringsstödet IRIS
  - SKR:s handbok: Att driva omställningen till Nära vård
  - Jämställdhetsintegrering
- Fokus kommer att vara:
  - Systemledning och samverkan
  - Implementering – Implementeringsstödet IRIS
  - Systematisk uppföljning och analys



Hur blir det för de vi finns till för? Hur blir det för olika grupper av kvinnor, män, flickor, pojkar och personer av annan könsidentitet?



# Vad skulle vara hjälpsamt för er systemledning?

Ramar och struktur, lära av varandra, tydligare målbild, gemensam plattform, gemensamma mallar, stöd för systemledningarna, tydligare koppling till politiken, förslag på dagordning, tydligare förväntningar på systemledningarna.

Svar från  
två  
system-  
ledningar



## Sammanfattande nulägesbild från årsberättelsen

- Systemledningarna finns!
- Vi jobbar med alla delmål!
- Vi gör många olika typer av aktiviteter i God och nära vård-anda
- Utmaningar för att öka tempo och hålla riktningen
- Samverkan – hur går det egentligen?



*Att driva omställningen till Nära vård, SKR, 2020*

# Finns en lokal systemledning formerad i din kommun/kommuner?

**Ja**

14 st

1 st

**Formering pågår**

Vi är på gång!

# Enkätutskick juni 2024 – Lokala systemledningar

- Svar från 5 systemledningar (totalt 7 kommuner ingår)
- Svarande: Malung-Sälen, Orsa, Södra Dalarna, Västerbergslagen och Älvdalen
- Förslag: Uppföljande utskick i samband med Socialstyrelsen uppföljning kommer att ske till hösten

# Lokala systemledningar – vilka ingår?

- Benämns som styrgrupper och består av såväl chefer (1: linjechef, verksamhetschef, förvaltningschef) som medarbetare från både kommun och region
- Exempelvis; MAS, områdessamordnare VC, vårdutvecklare, reps. Från vuxen psykiatri och BUP, verksamhetsutvecklare för skola och socialtjänst,

# Lokala systemledningar - struktur

- Det finns en struktur för sammankallande av systemledningar (oftast ordförande annars rullande schema)
- I fyra systemledningar finns en utsedd ordförande, en systemledning har ett alternerande ordförandeskap kommun/region

# Lokala systemledningar - samverkan med politiken

- Ingen av de svarande systemledningarna finns någon representant från politiken. POLSAM finns dock inom vardera systemlednings samverkansområde.
- Samverkan med POLSAM beskrivs följande:
  - ”GNV finns som en punkt på agendan vi varje POLSAM”
  - ”Information från systemledningen till POLSAM lämnas kontinuerligt”
  - ”Systemledningen får uppdrag av POLSAM kring information, aktiviteter och åtgärder som följs upp i POLSAM”
  - ”Ordförande i systemledningen deltar på POLSAM-möten”
  - ”Samverkan mellan systemledningar och POLSAM har initierats”

## Lokala systemledningar - uppdrag

- Systemledningarnas sammankomster varierar i frekvens alltifrån 1 gång/månaden till 2-3 ggr/år
- Systemledningarna behöver framgent arbeta fram lokala aktivitetsplaner som knyter an till den länsgemensamma strategin
- Systemledningarna beskriver deras uppdrag generellt att ansvara för;
  - "Leda och fördela arbetet till olika arbetsgrupper"
  - "Ansvarar för färdplanen och att den följs upp"
  - "Initierar och skapar förutsättningar för att ompröva arbetsformer och rutiner – kulturförändring"
  - "Utveckla olika former för samverkanslösningar"
  - "Ger uppdrag till arbetsgrupper att skriva fram lokala överenskommelser som sedan följs upp av systemledningen"

**Vi fortsätter inom det regionala stödet att bygga kapacitet för länets systemledning...**





# Uppföljning MiniMaria och nästa steg

Uppföljning av beslut

# Arbetsgrupp

- En arbetsgrupp ska etableras och bestå av företrädesvis verksamhetsnära chefer och sakkunniga tjänstepersoner. Aktörer som primärt behöver vara representerade i en sådan arbetsgrupp är primärvård, ungdomsmottagning, socialtjänst och barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Utöver detta behöver formella kontaktvägar till exempelvis skola/elevhälsa och polis upprättas för kontinuerlig dialog.
- Arbetsgruppen ska utreda de konkreta förutsättningarna för samverkan inom ramen för en MiniMaria-verksamhet. I arbetsgruppens uppdrag ska ingå att säkerställa långsiktig finansiering av verksamheten. Även arbetsgruppens utrednings- och planeringsarbete ska resurssättas.

## Utgångspunkter för arbetsgruppen

- Formulera verksamhetsuppdrag och målgrupp för verksamheten
  - Ta tillvara målgruppsanalysen
  - Säkerställa insatser på lika villkor med hänsyn taget till målgruppens heterogenitet och skillnader kopplat till kön och annan identitet- och bakgrund samt länets geografi.
- Beslut om huvudmannaskap för verksamheten
- Upprättande av avtal
- Säkerställa tillgänglighet, bemanning och arbetssätt
  - Etablera samverkansformer och arbetssätt
- Säkerställa en jämställd, jämlik och evidensbaserad verksamhet
- Implementera systematiskt och följa upp hur det går
- Förankra brett och över tid
- Säkerställa brukarmedverkan

## Arbetet påbörjat i höst

- Arbetsgrupp:
- Projektledare Carina Wadås, utvecklingsledare beroende och samsjuklighet, Division psykiatri.
- Linn Andersson, VC Beroendecentrum
- Håkan Landpers, VU BoU Primärvård, UM
- Mia Lehnberg nu VU primärvård, tidigare chef 1:a linjen SBU m.m
- Katja Glav verksamhetschef BUP
- Avesta kommun: Jimmy Stenberg enhetschef för vuxen och öppenvårdsenheten (familjer- barn-unga och vuxna).
- Ludvika kommun: Therese Lidholm, enhetschef öppenvård
- Borlänge kommun, Sara Albenius bitr enhetschef Missbruksenheten
- Brukarrepresentant, Region Dalarna Gustav Färlin
- Adjungerande vid behov:
- Linda Gunnarsson, läkare BUM (är även skolläkare på 50%)
- Patrik Nordin, polischef områdespoliserna Falun
- Caroline Mörk och Henrietta Forsman RSS Dalarna (utvecklingsledare och ansvariga för den initiala MM-utredningen)
- Socialsekreterare IFO: Christina Ottoson, LOVIS Gagnef

# RSS DALARNA

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



# RÖK för kvinnofrid mot våld i nära relationer

---



# RSS Dalarnas kvinnofridsarbete

Regional samverkansöverenskommelse kvinnofrid

# Kvinnofridssatsning 2021-2023

Syftet med SKR:s kvinnofridssatsning är att stödja kommuner och regioner att utveckla arbetet mot hedersrelaterat våld och förtryck, mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer.

## **En del av satsningen är RSS Kvinnofrid med syftet att:**

- Stödja och stärka RSS i kvinnofridsarbetet genom att utveckla kunskap och kapacitet samt stödja långsiktig kunskaps- och verksamhetsutveckling i kommunerna och region samt samverkan mellan aktörer i länet.
- Att komplettera och förstärka redan pågående arbete i länet och i samverkan med Länsstyrelsen.

# Stärkt samverkan i ärenden som rör våld

- Bristande samverkan lyfts i flera olika rapporter som en av de största bristerna i arbetet för kvinnofrid mot våld i nära relationer.
- Bristande samverkan är också en av de viktiga faktorerna i fall som leder till dödligt våld.
- I enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer, HSLF-FS 2022:39, har socialtjänst och hälso- och sjukvård ett stort ansvar att samverka så väl internt som externt.
- Överenskommelsen syftar till att tydliggöra det samverkansansvar som åligger socialtjänst och/eller hälso- och sjukvård. I det samverkansansvaret ingår även att samverka med andra relevanta parter utifrån individens behov.



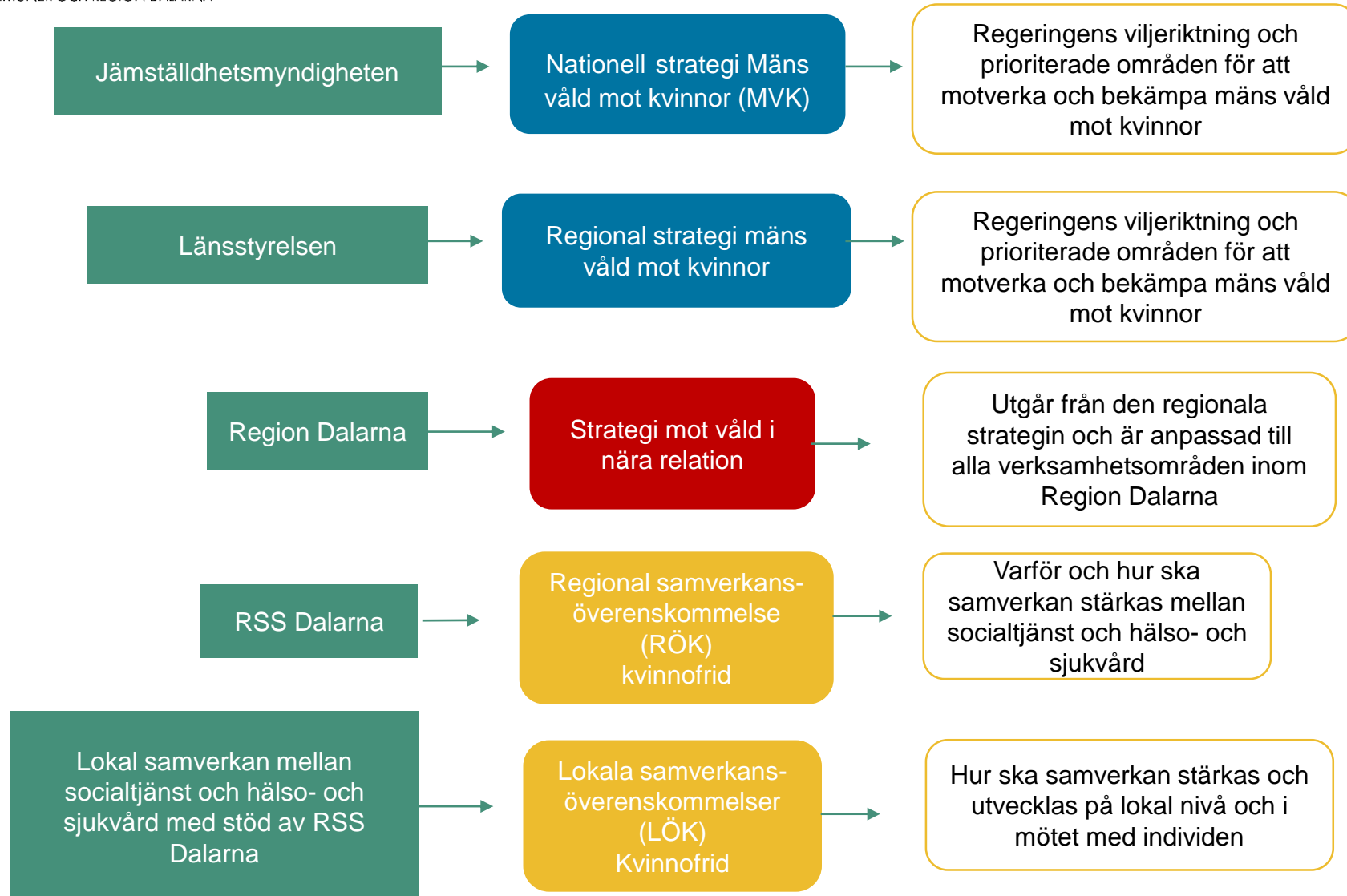


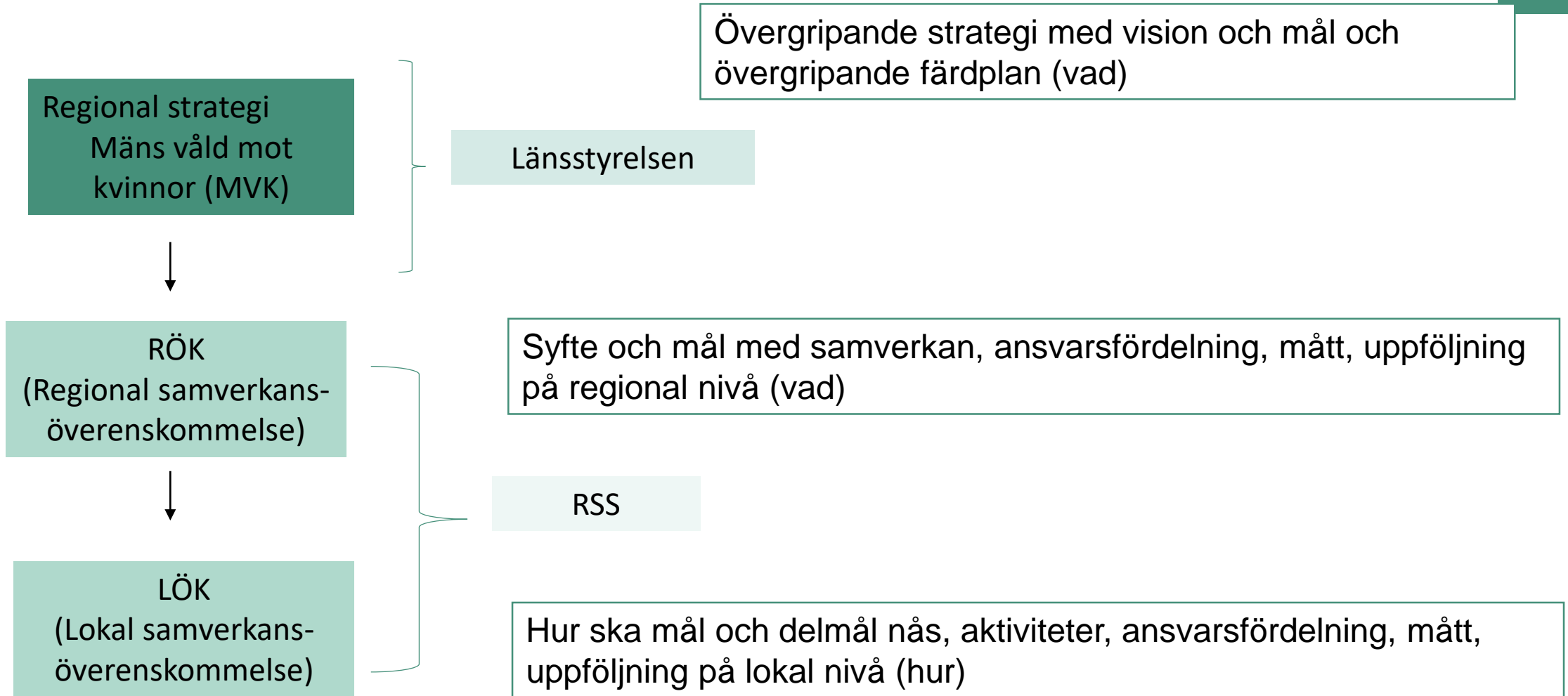
# Tankar om en regional samverkansöverenskommelse

Problematiken vid våldsutsatthet är ofta komplex och insatser behöver samordnas för att möta individens hela livssituation.

**Syftet** med en regional samverkansöverenskommelse skulle kunna vara att:

- stärka samverkan
- tydliggöra ansvarsfördelningen mellan olika viktiga aktörer
- tillgodose individens behov av vård, omsorg och stöd utifrån ett helhetsperspektiv
- främja att bästa tillgängliga evidens- och erfarenhetsbaserad kunskap tillämpas i mötet med den enskilda individen.





## Utgångspunkter och målgrupper



## Överenskommelsens innehåll

- Syfte, mål och målgrupper
- Kunskapsbas – för att skapa en gemensam grund i förståelsen av våld och dess konsekvenser
- Komplext samverkansområde och det gemensamma ansvaret för samverkan
- Ansvarsfördelningen mellan socialtjänst och hälso- och sjukvård
- SIP som verktyg
- Stöd i det lokala samverkansarbetet och i framtagandet av LÖK
- Implementering och uppföljning

# Synpunktsinhämtning

- Brett utskick till yrkesverksamma och strateger med sakkunskap inom länets socialtjänster och regionens hälso- och sjukvård.
- Perioden 20 december – 29 januari.
- Bearbetning av text efter inkomna synpunkter.

## Förankring och beslutsprocess

### LCHNV

- ~~Dragning styrgrupp LCHNV 8 april~~
- ~~ÖK skickas till LCHNV 12 april~~
- ~~Dragning och förslag till beslut  
LCHNV 19 april~~

Förslag på ikraftträdande 1 oktober  
2024

### Välfärdsrådet

- ~~Dragning i Välfärdsrådet 15 februari~~
- ~~Förslag till beslut i presidiet 4 juni~~
- Förslag till beslut 18 juni
- Lokala beslutsprocesser, socialnämnder samt hälso- och sjukvårdsnämnd from 18 juni



# RÖK Kvinnofrid - Förslag på lanseringsprocess sep/okt och nytt uppdrag

- Frukost/lunch-webinarier med olika teman, på ca 1 h. Spelas in och publiceras på webbsidan (plus) för att ta del av i efterhand.
- Uppdragsdirektiv tas fram för fortsatt regionalt stöd i processen med LÖK:ar



## Förslag på regionalt stöd i LÖK-arbetet

Uppdrags  
direktiv i  
sep

Nätverk för att stötta  
implementeringsarbetet

1. Framtagande  
av lokal ÖK

2. Implementeringsprocess

3. Uppföljning

2 dagars workshop  
för framtagandet

Uppföljning på regional  
nivå samt regionalt  
stöd i uppföljning

# Förslag på regionalt stöd i LÖK-arbetet

## Bildande av arbetsgrupper

- Använda de lokala systemledningarna för bildandet av lokala och i förekommande fall delregionala arbetsgrupper för framtagandet av LÖK. Vissa kommuner tar fram gemensamma LÖKar tillsammans regionens lokala verksamheter.
- Erbjudande om två dagars workshop som leds av RSS med syftet att under dagarna ta fram LÖKar (våren 2025)

## Stöd i implementering av LÖK

- Bilda nätverk med representanter från arbetsgrupperna som får stöd i implementering av LÖK.

# Regionalt stöd i uppföljning

## Stöd i systematisk uppföljning

- Olika stödinsatser för att stötta arbete med systematisk uppföljning (SU) och individbaserad systematisk uppföljning (ISU).

## Resultatkonferenser

- Följa upp regional statistik genom olika indikatorer och nyckeltal genom bl.a. Öppna jämförelser. Hur ser det ut i Dalarna och vad kan utvecklas i samverkan?

# Tack!

---

Frågor?

Kontakta

Elin Axman Björnfot [elin.axmanbjornfot@regiondalarna.se](mailto:elin.axmanbjornfot@regiondalarna.se)

## Uppstart av projekt - Resurscentrum mot hedersrelaterat våld och förtryck i Dalarna,

# Kartläggningen av insatser

# RSS DALARNA

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



## *SKRs kartläggning av socialtjänstens insatser- RSS uppdrag under våren*

---

**VFR**

**240618**

*Caroline Mörk och Elin Axman Björnfot,*

*Utvecklingsledare, RSS Dalarna*



# SKRs kartläggning av socialtjänstens insatser

## För att kunna förbereda oss inför en förändrad lagstiftning behöver vi först skapa oss en förståelse för hur nuläget ser ut

**Som förberedelse inför kommande lagstiftning har SKR genomfört en inventering av socialtjänstinsatser**

- Utifrån kommande lagstiftning har det funnits ett behov av att skapa en bättre förståelse för nuläget.
- Med bakgrund i detta har SKR genomfört en inventering om *vilka insatser som ges i socialtjänsten idag, hur dessa ges och vilka insatser kommunerna eventuellt skulle vilja kunna erbjuda invånarna utan biståndsbeslut* vid en eventuell lagändring.
- Denna inventering är den första sammanställningen av insatser inom socialtjänsten och ger för första gången en överblick över vilka insatser som faktiskt ges.



## Tidsplan

Styrgrupp  
SCHNV –  
förankra  
processen

**20  
oktober**

**Dialoger med regionala nätverk  
med lokala representanter:**

IFO-chefs-nv

LSSoL-nv

HSL-chefer-nv

MAS/MAR-nv

Verksamhetsutvecklare-nv

**januari-april**

**Information SCHNV**  
(om processen och  
underlag för ev.  
strategisk  
vidareutveckling, mm.)

**Maj/juni**

Information  
SCHNV

**10  
november**

**Workshop**  
(Fördjupande)  
kartläggning av  
socialtjänstens  
insatser

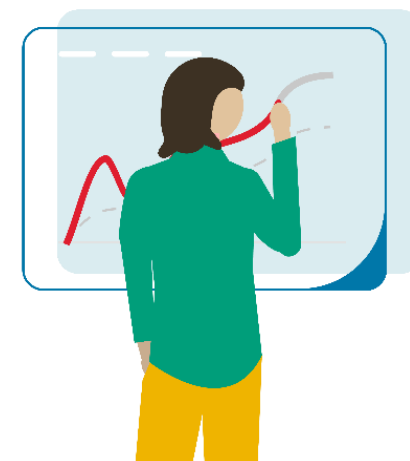
**7 maj**



## Kartläggningens verksamhetsområden

- Barn och unga
- Missbruk och beroende
- Funktionshinder
- Socialpsykiatri
- Äldre
- Våld i nära relationer

Kartläggningen inkluderar **inte** ekonomiskt bistånd, arbetsmarknadspolitiska åtgärder, familjerätt eller insatser som ges enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) eller hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).



# Kartläggningen i Dalarna

- Kartläggningen ger en översikt över de insatser som ges i länets kommuner och länet som helhet.
- Materialet ska inte betraktas som en exakt bild över länets insatser, det kan saknas insatser och det kan också förekomma vissa felaktigheter.
- Det finns också en variation i svarsfrekvens inom de olika verksamhetsområdena kommunerna emellan.

## Kartläggningens tre huvudområden

---

*-Insatser utan biståndsbeslut*

*-Avtalssamverkan*

*-Digitala insatser*

# Insatser utan biståndsbeslut

# Utredningens förslag på området

- Utredningens förslag är att socialnämnden får tillhandahålla insatser utan föregående individuell behovsprövning. **Detta är en möjlighet, inte en skyldighet, och kommunen väljer själv om och hur dessa insatser ska tillhandahållas.** Den enskilde kan vända sig direkt till en utövare. Det är också möjligt inom ramen för författningsförslaget att administrering och fördelning av insatser handhas av socialtjänsten (eller en för ändamålet upprättad enhet), trots att detta inte är primära avsikten med förslaget.

## Undantag från vilka insatser som får ges utan biståndsbeslut är:

- Kontaktperson, kontaktfamilj, kvalificerad kontaktperson
- Vård av barn utanför hemmet
- Vård av vuxna i familjehem eller på LVM-hem, SÄBO
- Barn över 15 år får ges insatser utan vårdnadshavares samtycke eller vetskap. Frågan om barn under 15 år omfattas inte av utredningen då detta utreds av Socialstyrelsen.



# Avtalssamverkan

## Avtalssamverkan

Genom avtalssamverkan kan en kommun eller en region överlåta utförandet av sina uppgifter till en annan kommun eller en annan region.

**Att förenkla möjligheterna till kommunal samverkan och extern delegering är ett viktigt led i att ge kommuner och regioner goda förutsättningar att möta dagens och framtida utmaningar.**

**”Kommunal samverkan blir alltmer nödvändigt för att kunna möta de utmaningar som socialtjänsten står inför”**

*Rekrytering av familjehem, familjerätt, insatser och metoder enligt olika kunskapsstöd, personal med spetskompetens etc.*

<https://skr.se/skr/tjanster/bloggarfranskr/socialtjanstbloggen/artiklar/mersamverkanarnyckeltillframtidenssocialtjanst.67132.html>

-Ny rapport och stödmaterial från SKR om avtalssamverkan: [Samverkan mellan kommuner effektiviserar socialtjänstens arbete](#)

# Digitala insatser

# Digitala tjänster kan skapa flera fördelar

- Vissa digitala tjänster finns redan, och under pandemin utvecklades nya arbetssätt där digitala möten kombinerades med fysiska träffar.
- Rätt använt kan en ökad flexibilitet av formen för insatser göra
- ... att insatser blir tillgängliga för fler
- ... att ett större utbud av insatser kan erbjudas över hela länet och
- ... att vi får en ökad likvärdighet kring utbudet av insatser



# Sammanställning av insatser

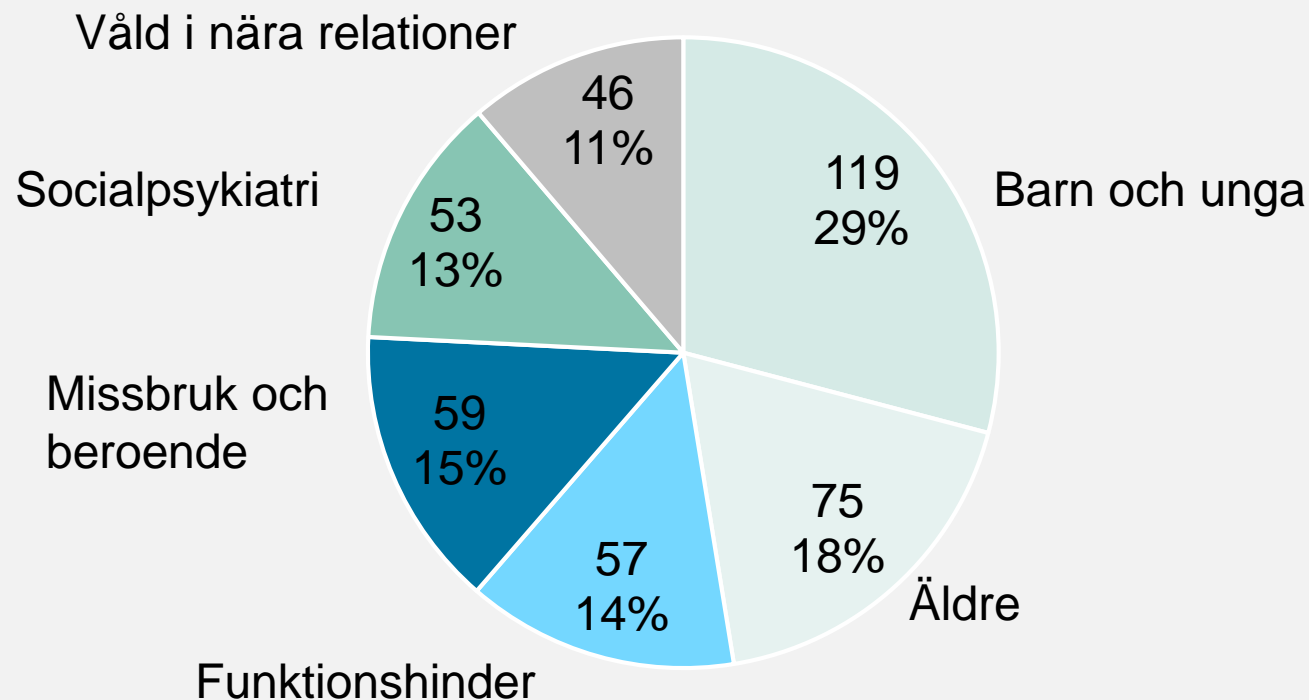
---

Nationellt samt Dalarnas läns kommuner

## Drygt 400 möjliga insatser identifierades i sammanställningen

### Antal insatser per verksamhetsområde

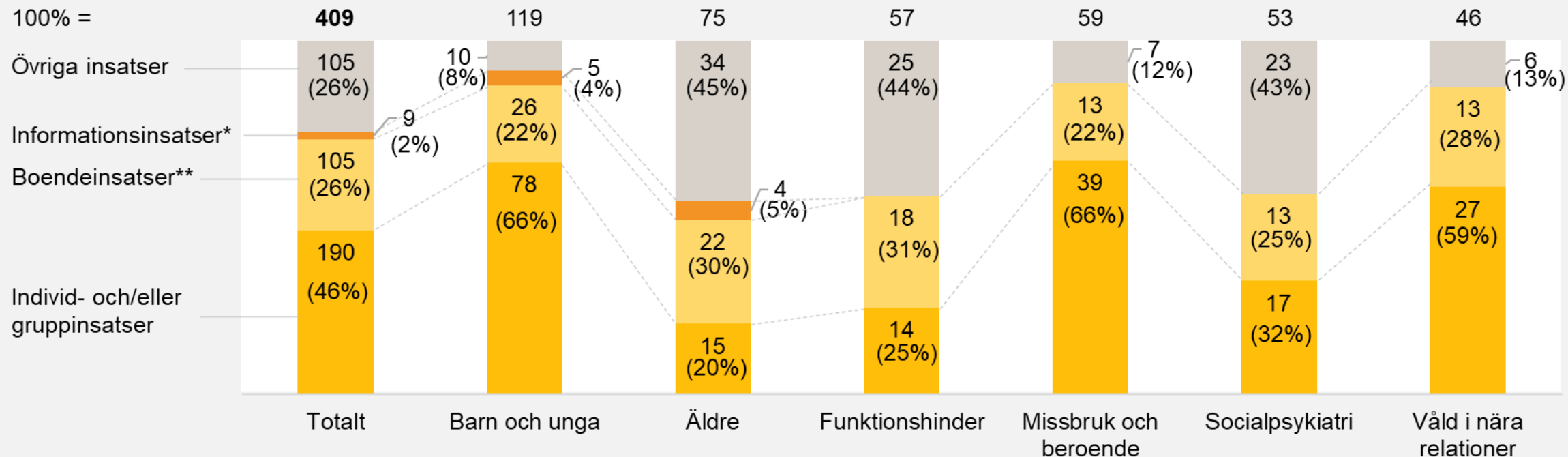
100% = 409 insatser



## Fördelning av insatser per verksamhetsområde

### Insatser fördelade per kategori och verksamhetsområde

Antal (%)



\* Informations- och utbildningsinsatser

\*\* Boendeinsatser / placeringsinsatser / boendeformer/insatser i boendet / insatser under placering

## Vid analys på nationell nivå framkommer ett antal gemensamma teman för de olika verksamhetsområdena



**Det finns stora variationer i antal insatser som genomförs i kommunerna** – oavsett verksamhetsområde. Variationerna är störst inom området barn och unga. Överlag genomförs fler insatser i storstäder och storstadsnära kommuner.



**Majoriteten av insatserna genomförs i kommunal regi.** Inom vissa verksamhetsområden är enskilda utförare vanligare, exv. inom våld i nära relationer. Det är också vanligare med enskilda utförare i storstäder eller storstadsnära kommuner.



**Den sammanställning av insatser som genomförts fångar en stor del av insatsutbudet.** Dock finns inom alla områden kommuner som anger att de ger ytterligare insatser. Andelen som ger ytterligare insatser är störst inom barn och unga (40 %).



**Inom samtliga verksamhetsområden ges insatser utan biståndsbeslut.** Andel insatser som enbart ges utan biståndsbeslut varierar mellan verksamhetsområden och är högst för äldre. En typ av insats som ofta ges utan biståndsbeslut är generella stödsamtal.



**Relativt få insatser erbjuds endast digitalt.** Dock ges en del av insatserna både i fysisk och digital form. Rådgivning och stöd eller stödsamtal utan särskild manual genomförs ofta i både fysisk och digital form.



**Det finns en efterfrågan på att ge insatser utan biståndsbeslut givet en framtida lagändring.** Andel kommuner som vill ge insatser utan biståndsbeslut är högst inom området barn och unga (81 %) och lägst inom området funktionshinder (45 %).



# Sammanställning av vårens dialoger i Dalarna

Fokus nuläge mot ett önskat läge

# Sammanställning för verksamhetsområde äldre



*Bild från SKR*

## De tio vanligaste av de kartlagda insatserna

Insatser	Andel kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som svarat
Tillsyn	100%	11	11
Särskilt boende, vård- och omsorgsboende	100%	11	11
Dagverksamhet anpassad för personer med demenssjukdom	100%	11	11
Hemtjänst	100%	11	11
Särskilt boende, vård och omsorgsboende anpassat för personer med demenssjukdom	100%	11	11
Hjälp vid måltid	100%	11	11
Växelvård/ korttidsboende	100%	11	11
Information om anhörigstöd / anhörigperspektiv	100%	11	11
Personliga omvårdnadsinsatser	100%	11	11
Avlösning genom korttidsboende, respite care, växelvård*	100%	10	10

Not: Insatserna är ordnade efter hur många kommuner som erbjuder insatsen. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## De tio minst vanliga av de kartlagda insatserna

Insatser	Andel kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som svarat
Hörselinstruktör	20%	2	10
Hjälpmedel för alternativ och kompletterande kommunikation (AKK)	20%	2	10
Biståndsbedömt trygghetsboende och /eller servicehus	18%	2	11
Dagverksamhet anpassad för yngre personer med demenssjukdom	20%	2	10
Syninstruktör	20%	2	10
Självhjälpsgrupp*	18%	2	11
Telefoneringshjälpmedel och hjälpmedel för andra former av telekommunikation	20%	2	10
Digitalt stöd för matinköp	18%	2	11
Stöd till hälsa, friskvård*	18%	2	11
Psykosociala stödprogram i grupp för personer med demenssjukdom	27%	3	11

Not: Insatserna är ordnade efter hur många kommuner som erbjuder insatsen. Insatser som inte erbjuds av någon av kommunerna i länet som svarat på enkäten har exkluderats. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## Insatser som oftast ges med respektive utan biståndsbeslut

Vanligast enbart med biståndsbeslut

Insats	Andel med biståndsbeslut	Antal med biståndsbeslut
Växelvård/ korttidsboende (10)	100%	10
Särskilt boende, vård och omsorgsboende anpassat för personer med demenssjukdom (10)	100%	10
Dagverksamhet anpassad för personer med demenssjukdom (10)	100%	10
Hemtjänst (10)	100%	10
Tillsyn (10)	100%	10

Vanligast både med och utan biståndsbeslut

Insats	Andel med och utan biståndsbeslut	Antal med och utan biståndsbeslut
Avlösning i hemmet* (10)	30%	3
Psykosociala stödprogram i grupp för personer med demenssjukdom (3)	67%	2
Träffpunkter, mötesplatser, café och liknande* (7)	29%	2
GPS-larm / mobila trygghetslarm (8)	25%	2
Annan trygghetsskapande insats (4)	50%	2

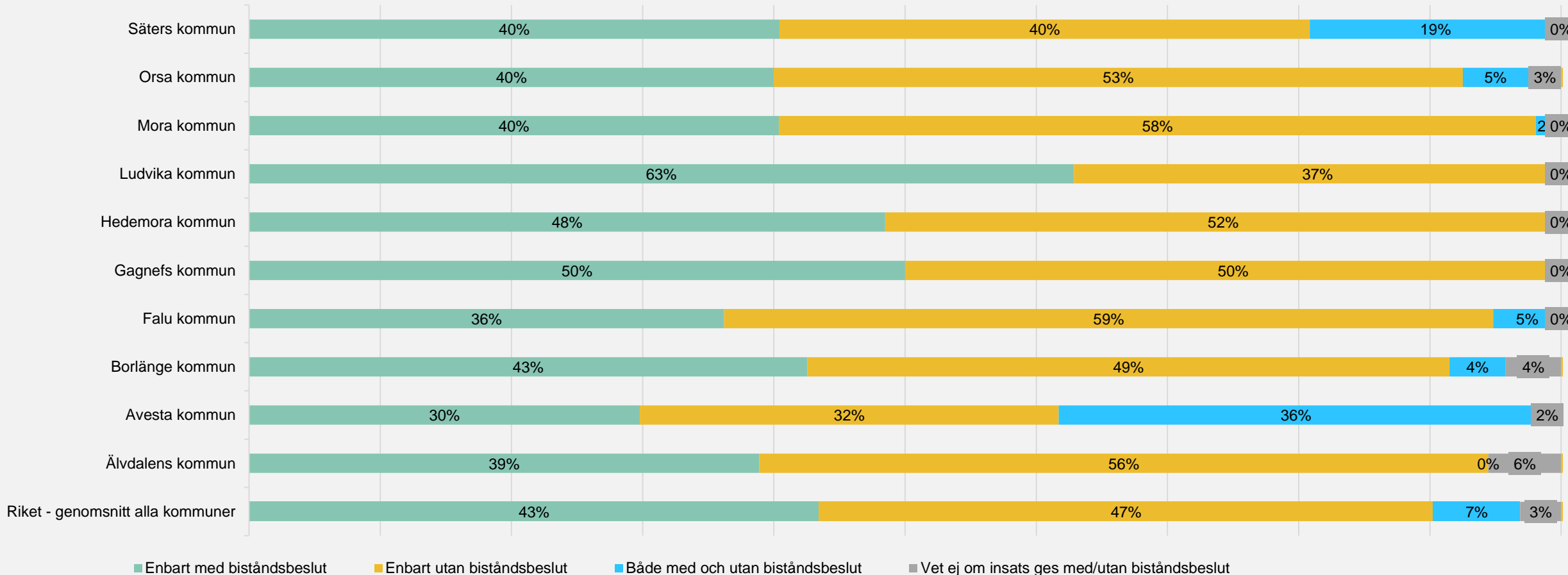
Vanligast enbart utan biståndsbeslut

Insats	Andel utan biståndsbeslut	Antal utan biståndsbeslut
Information om anhörigstöd / anhörigperspektiv (10)	90%	9
Generella anhörigrupper utan särskild manual* (9)	100%	9
Inkontinenshjälpmedel (10)	90%	9
Generella stödsamtal utan särskild manual* (9)	89%	8
Utbildningsprogram till anhörig till person med demenssjukdom (9)	89%	8

Not: Antal svarande kommuner anges i parentes. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## Fördelning av insatser som ges med respektive utan biståndsbeslut uppdelat på kommun

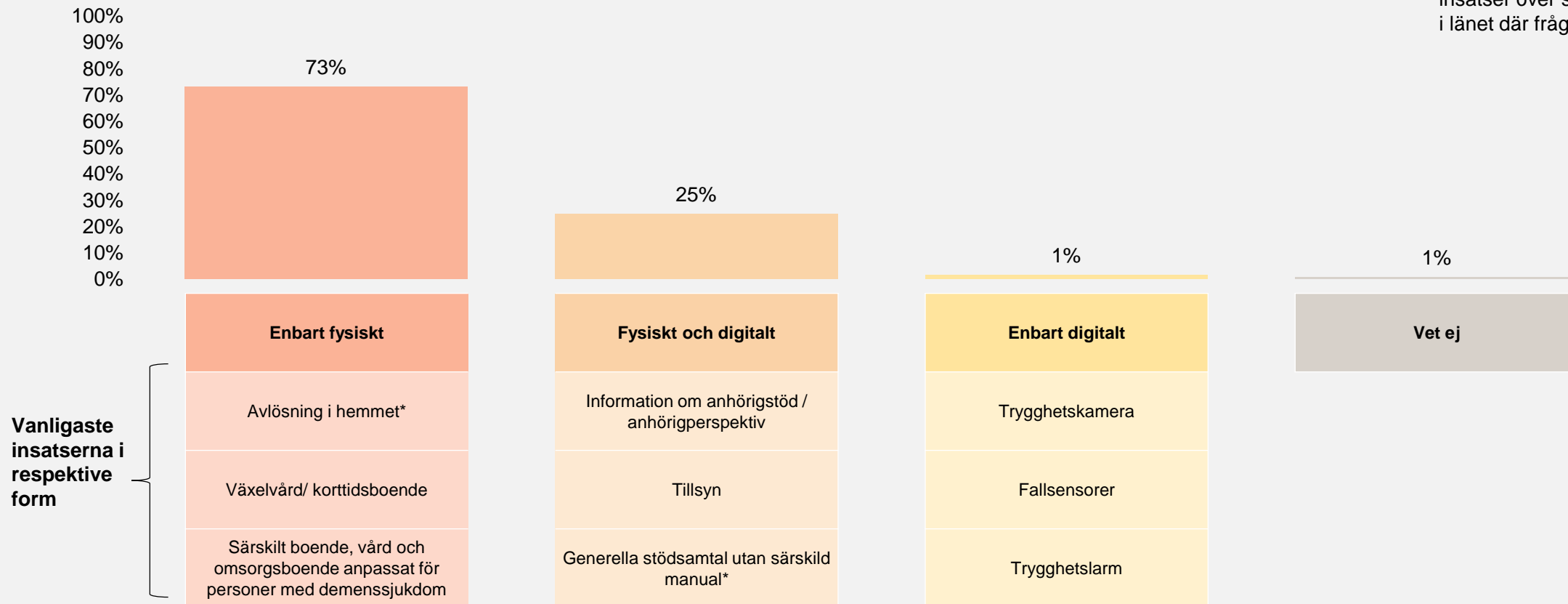


Not: Antal svarande kommuner i riket är 245 kommuner. Endast de kommuner som har lämnat ett svar visas i denna graf.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## Fördelning mellan fysiska och digitala insatser, samt de tre vanligaste insatserna i respektive kategori

### Andel som ges i respektive form



### Vanligaste insatserna i respektive form

Not: Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021).

## Insatser som oftast ges i fysisk respektive digital form

Vanligast fysisk form

Insats	Andel fysisk form	Antal i fysisk form
Avlösning i hemmet* (10)	100%	10
Växelvård/ korttidsboende (10)	100%	10
Särskilt boende, vård och omsorgsboende anpassat för personer med demenssjukdom (10)	100%	10
Hjälp vid måltid (10)	100%	10
Avlösning genom korttidsboende, respite care, växelvård* (10)	100%	10

Vanligast både fysisk och digital form

Insats	Andel både fysisk och digital	Antal i både fysisk och digital
Information om anhörigstöd / anhörigperspektiv (10)	70%	7
Tillsyn (10)	70%	7
Generella stödsamtal utan särskild manual* (9)	56%	5
Trygghetslarm (9)	56%	5
Hemtjänst (10)	40%	4

Vanligast digital form

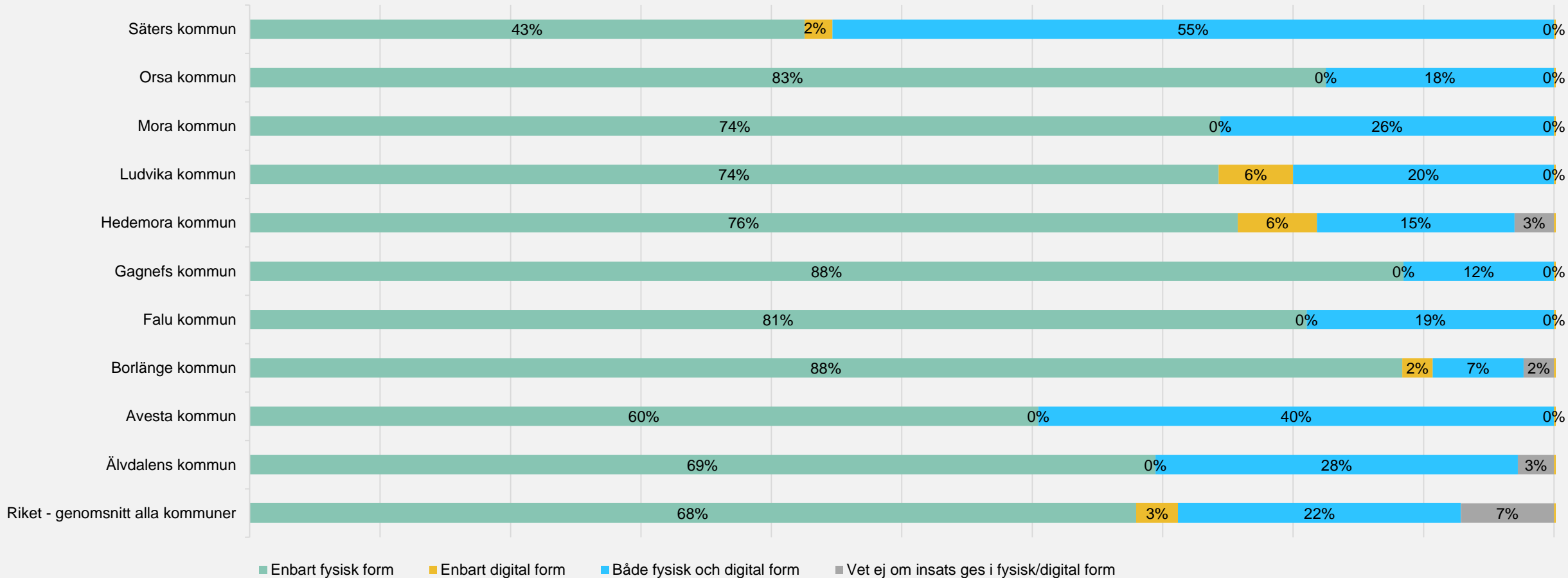
Insats	Andel digital form	Antal i digital form
Trygghetskamera (8)	38%	3
Fallsensorer (7)	14%	1
Trygghetslarm (9)	11%	1
GPS-larm / mobila trygghetslarm (8)	13%	1

Not: Antal svarande kommuner anges i parentes. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)



## Fördelning av insatser som ges fysiskt respektive digitalt uppdelat på kommun



Not: Antal svarande kommuner i riket är 245 kommuner. Endast de kommuner som har lämnat ett svar visas i denna graf.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

# Resultat för verksamhetsområde barn och unga

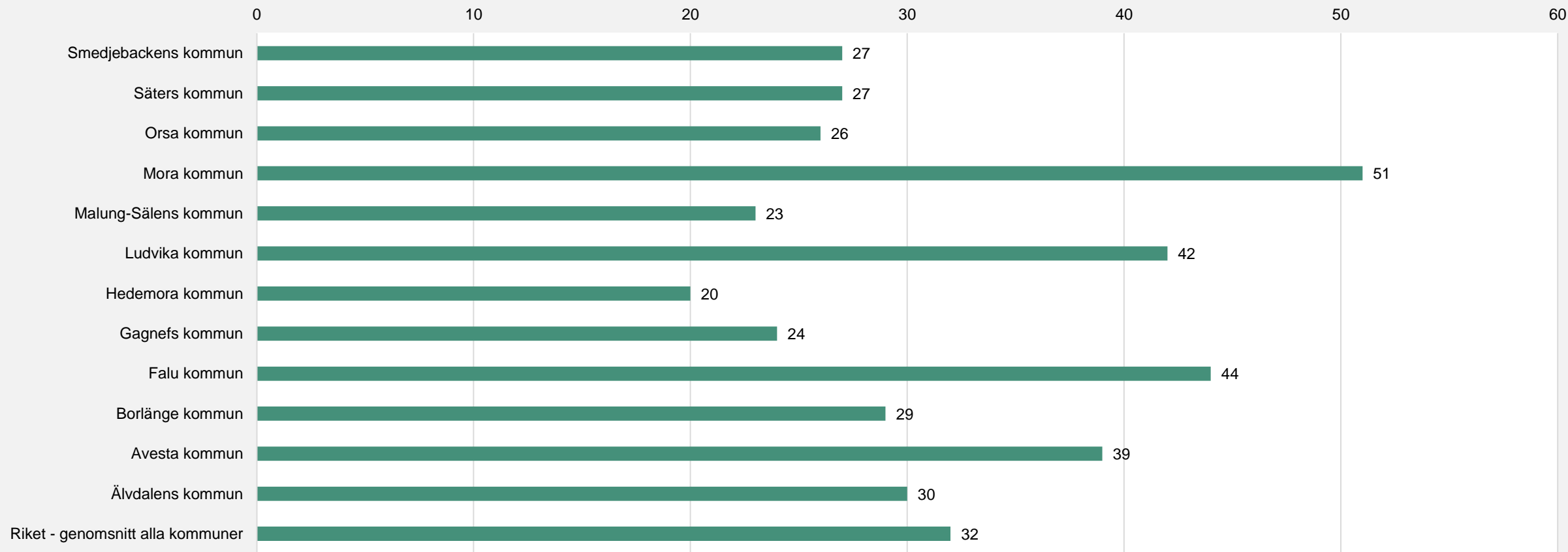


Bild från SKR

## Antal insatser inom området barn och unga som ges i respektive kommun



Antal insatser per kommun



Not: Avser antal insatser som kommunerna uppgett att de erbjudit under åren 2016-2020 utifrån den lista av de 75 insatser som ingick i enkäten "Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)" för området barn och unga. 40 procent av kommunerna uppger att de erbjuder insatser utöver de som ingick i enkäten. Antal svarande kommuner i riket är 235 kommuner. Endast de kommuner som har lämnat ett svar visas i denna graf.

40 procent av

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

# De tio vanligaste av de kartlagda insatserna

Insatser	Andel kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som svarat
Råd- och stöd från socialsekreteraren	100%	12	12
Familjebehandling utan särskild manual	100%	12	12
Samtalsstöd för föräldrar till placerade barn	100%	12	12
Familjehem	100%	12	12
Kontaktperson	100%	12	12
Familjehem, konsulentstödda	100%	12	12
Råd- och stöd från socialsekreteraren riktat till barnet/ den unga	100%	12	12
Hem för vård eller boende (HVB-hem)	100%	12	12
SiS ungdomshem	100%	12	12
Jourhem	100%	12	12

Not: Insatserna är ordnade efter hur många kommuner som erbjuder insatsen. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## De tio minst vanliga av de kartlagda insatserna

Insatser	Andel kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som erbjuder insatsen	Antal kommuner som svarat
Keeping foster and kin parents supported and trained (KEEP)	8%	1	12
Machofabriken	8%	1	12
Anknytningsbaserad familjeterapi (ABFT)	8%	1	12
Barnorienterad familjeterapi (BOF)	8%	1	12
Mentaliseringsbaserad terapi (MBT)	8%	1	12
Bekräftande samspel	9%	1	11
Mentorer i våldsprevention (MVP)	8%	1	12
Föräldrautbildning för internationell adoption (FIA)	8%	1	12
Öppen stödgruppverksamhet för föräldrar till placerade barn	8%	1	12
Utväg Skaraborg – stegen	8%	1	12

Not: Insatserna är ordnade efter hur många kommuner som erbjuder insatsen. Insatser som inte erbjuds av någon av kommunerna i länet som svarat på enkäten har exkluderats. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## Insatser som oftast ges i fysisk respektive digital form

Vanligast fysisk form

Insats	Andel fysisk form	Antal i fysisk form
Umgängeskontaktperson (11)	100%	11
SiS ungdomshem (11)	91%	10
Familjehem (11)	91%	10
Familjehem, konsulentstödda (11)	91%	10
Trappanmodellen (10)	100%	10

Vanligast både fysisk och digital form

Insats	Andel både fysisk och digital	Antal i både fysisk och digital
Råd- och stöd från socialsekreteraren (12)	83%	10
Samtalsstöd för föräldrar till placerade barn (12)	75%	9
Råd- och stöd från socialsekreteraren riktat till barnet/ den unga (12)	75%	9
Föräldrastöd utan särskild manual (till en eller båda föräldrar) (10)	80%	8
Samarbetssamtal (11)	64%	7

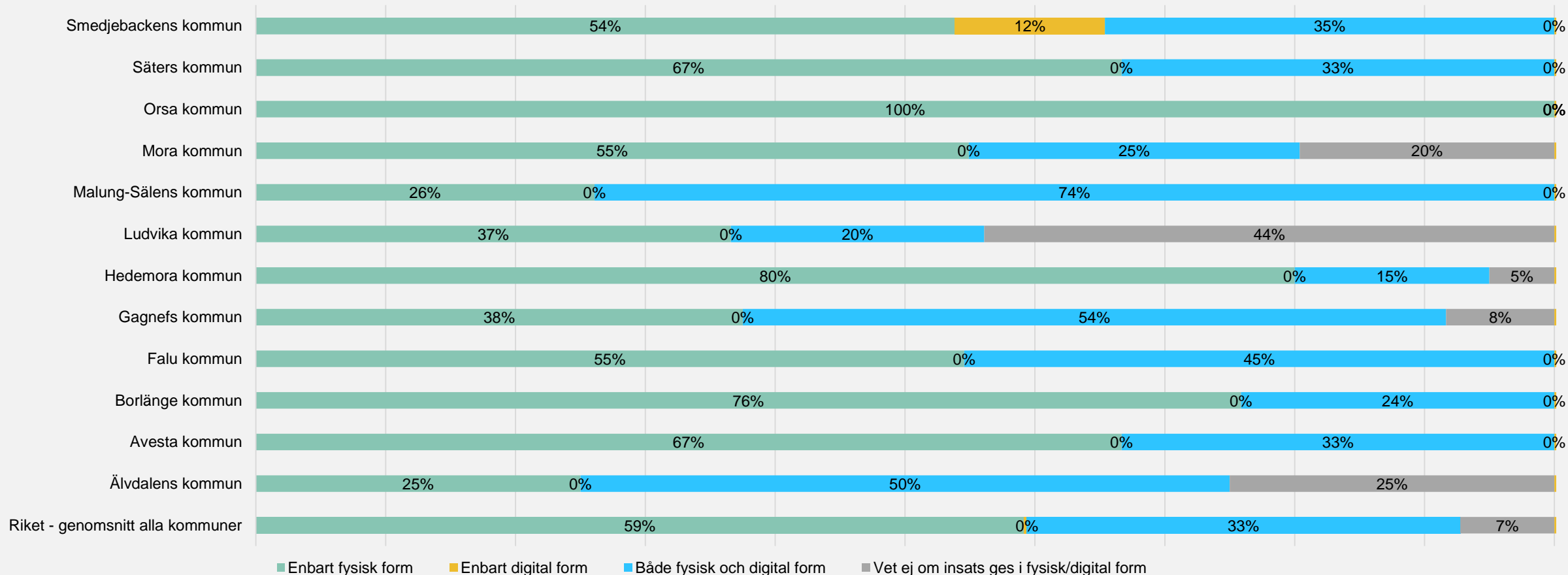
Vanligast digital form

Insats	Andel digital form	Antal i digital form
Utväg Skaraborg – stegen (1)	100%	1
Motiverande samtal (MI) (10)	10%	1
Familjestöd utan särskild manual (till föräldrar och/eller andra närstående) (11)	9%	1

Not: Antal svarande kommuner anges i parentes. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## Fördelning av insatser som ges fysiskt respektive digitalt uppdelat på kommun



Not: Antal svarande kommuner i riket är 235 kommuner. Endast de kommuner som har lämnat ett svar visas i denna graf.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

## Insatser som oftast ges med respektive utan biståndsbeslut

### Vanligast enbart med biståndsbeslut

Insats	Andel med biståndsbeslut	Antal med biståndsbeslut
Familjehem (12)	100%	12
Kontaktperson (12)	100%	12
Kontaktfamilj (12)	100%	12
Familjehem, konsulentstödda (12)	100%	12
SiS ungdomshem (12)	100%	12

### Vanligast både med och utan biståndsbeslut

Insats	Andel med och utan biståndsbeslut	Antal med och utan biståndsbeslut
Bekymringssamtal – orosamtal, förstagångssamtal, kontaktsamtal (10)	70%	7
Krisstöd (10)	60%	6
Råd- och stöd från socialsekreteraren riktat till barnet/ den unga (12)	42%	5
Föräldrastöd utan särskild manual (till en eller båda föräldrar) (10)	50%	5
Samtalsstöd för föräldrar till placerade barn (12)	42%	5

### Vanligast enbart utan biståndsbeslut

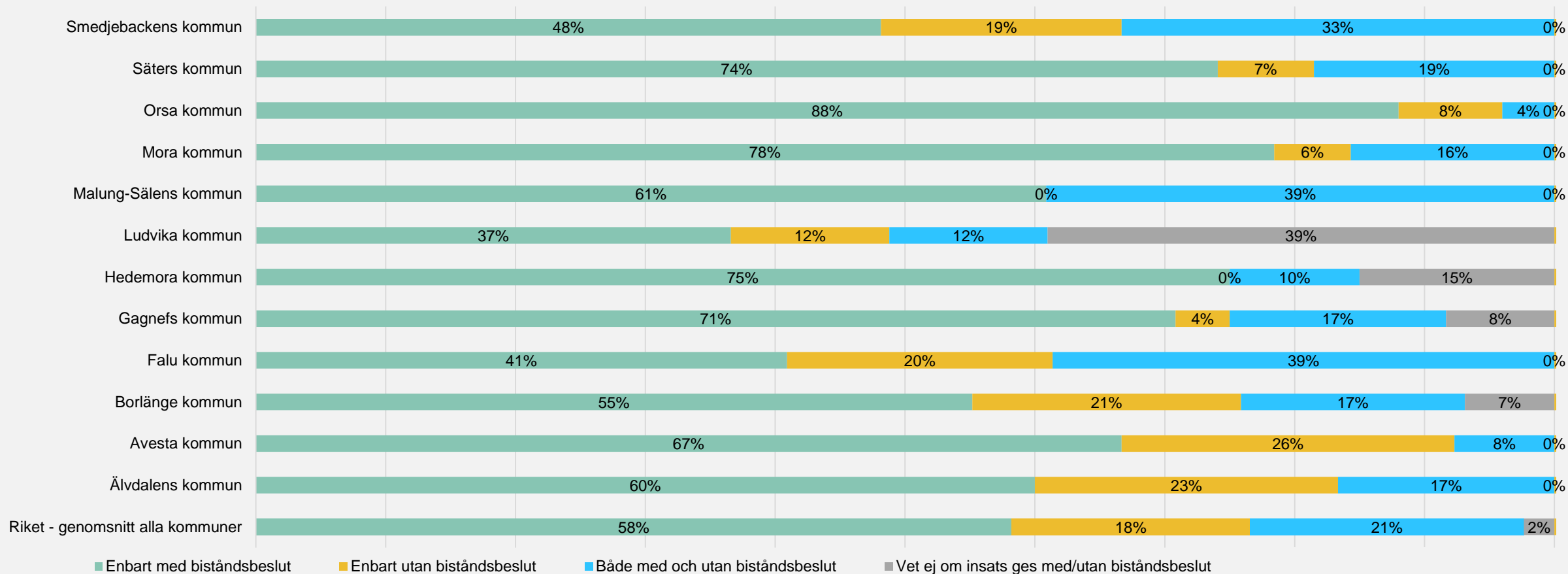
Insats	Andel utan biståndsbeslut	Antal utan biståndsbeslut
Community Parent Education (COPE) (6)	83%	5
Ett hem att växa i (10)	50%	5
Samarbetssamtal (11)	36%	4
Nätverksmöte (11)	36%	4
Alla barn i centrum (ABC) föräldraträffar (6)	67%	4

Not: Antal svarande kommuner anges i parentes. Insatser markerade med \* avser insatser till anhöriga.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)



## Fördelning av insatser som ges med respektive utan biståndsbeslut uppdelat på kommun



Not: Antal svarande kommuner i riket är 235 kommuner. Endast de kommuner som har lämnat ett svar visas i denna graf.

Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

# Diskussionsfrågor under vårens träffar

Nuläge mot önskat läge

## Tema 1: Utbud av insatser

1. Hur ser ert utbud av insatser ut?
2. Vilken information behöver ni kring era målgrupper och de behov som finns hos era medborgare i kommunen för att planera ert utbud av insatser?
3. Vilken information behöver ni för att kunna erbjuda insatser som motsvarar målgruppens behov?
4. Vilka insatser skulle ni vilja erbjuda som ni i dagsläget inte erbjuder? Varför?
5. Vilka insatser som ni erbjuder idag skulle ni vilja fasa ut? Varför?



# Sammanställning av svar om utbud av insatser

- Bra grund av insatser finns men varierat utbud
- Kommunerna erbjuder olika typer av manualbaserade program utifrån kompetens hos personal
- Saknas en del insatser riktade till unga med samsjuklighet och kriminalitet
- Olika typer av familjebehandling finns men saknar intensiv familjebehandling i mer komplexa ärenden, vilket är särskilt svårt för de mindre kommunerna att erbjuda
- Behov av stöd i systematisk uppföljning och utvärdering av insatser
- Erbjuder insatser mer flexibelt, där individen befinner sig och inte begränsat till kontorstid

## Tema 2: Biståndsbeslut

1. Vilka insatser skulle ni vilja ge utan biståndsbeslut?
2. Vilka risker och möjligheter finns med att erbjuda dessa insatser utan biståndsbeslut?
3. Vad skulle krävas för att göra detta i praktiken?



# Sammanställning av svar om insatser utan biståndsbeslut

- Råd och stödsamtal både enskilt och i grupp
- Anhöriggrupper
- Öka kompetens om uppföljning av insatser
- LOVIS-mottagningar, riskbruk region och kommuner
- Kunna erbjuda manualbaserade insatser mer generöst
- Behov av att kartlägga behov och vilka målgrupper man inte når idag

## Tema 3: Digitala möjligheter

1. Vilka insatser vill ni erbjuda digitalt?
2. Vilka risker och möjligheter finns med att erbjuda dessa insatser digitalt?
3. Vad skulle krävas för att göra detta i praktiken?



# Sammanställning av svar om digitala möjligheter

- Så mkt som möjligt som alternativ till fysiska möten
- Ett måste för att möta kompetensförsörjningen
- Lågtröskelinsatser
- Gruppbehandling
- Rådgivning
- Vissa behandlingsinsatser
- Anhörigstöd
- Manualbaserade föräldrastödsprogram
- Säkra digitala vägar



## Tema 4: Avtalssamverkan

1. Hur planerar ni ert utbud av insatser utifrån demografiska utmaningar med större behov och med begränsade resurser?
2. Hur kan ni dra nytta av varandra för att skapa ett bättre utbud av insatser?
3. Finns det andra aktörer lokalt som ni kan samverka bättre med? *Till exempel andra förvaltningar, privata aktörer, föreningsliv m.m*



## Sammanställning av svar om avtalssamverkan

- Finns idag en viss samverkan mellan kommuner men skulle kunna vara bättre
- Avtalssamverkan av öppenvårdsinsatser finns idag mellan vissa kommuner
- I mindre kommuner är en viss typ av problematik mer sällanärenden, olika kommuner skulle kunna nischa sig på olika problematik för att möta kommunernas olika behov
- Vi borde bestämma vilka kluster vi ska samverka mer kring genom avtalssamverkan, göra en gemensam prioritering
- Olika boendelösningar länsövergripande
- Potentialen finns att utveckla samarbete med föreningar och de egna förvaltningarna
- Mobila lösningar
- Extern öppenvård

# Sammanställt regionalt behov av stöd i omställningen

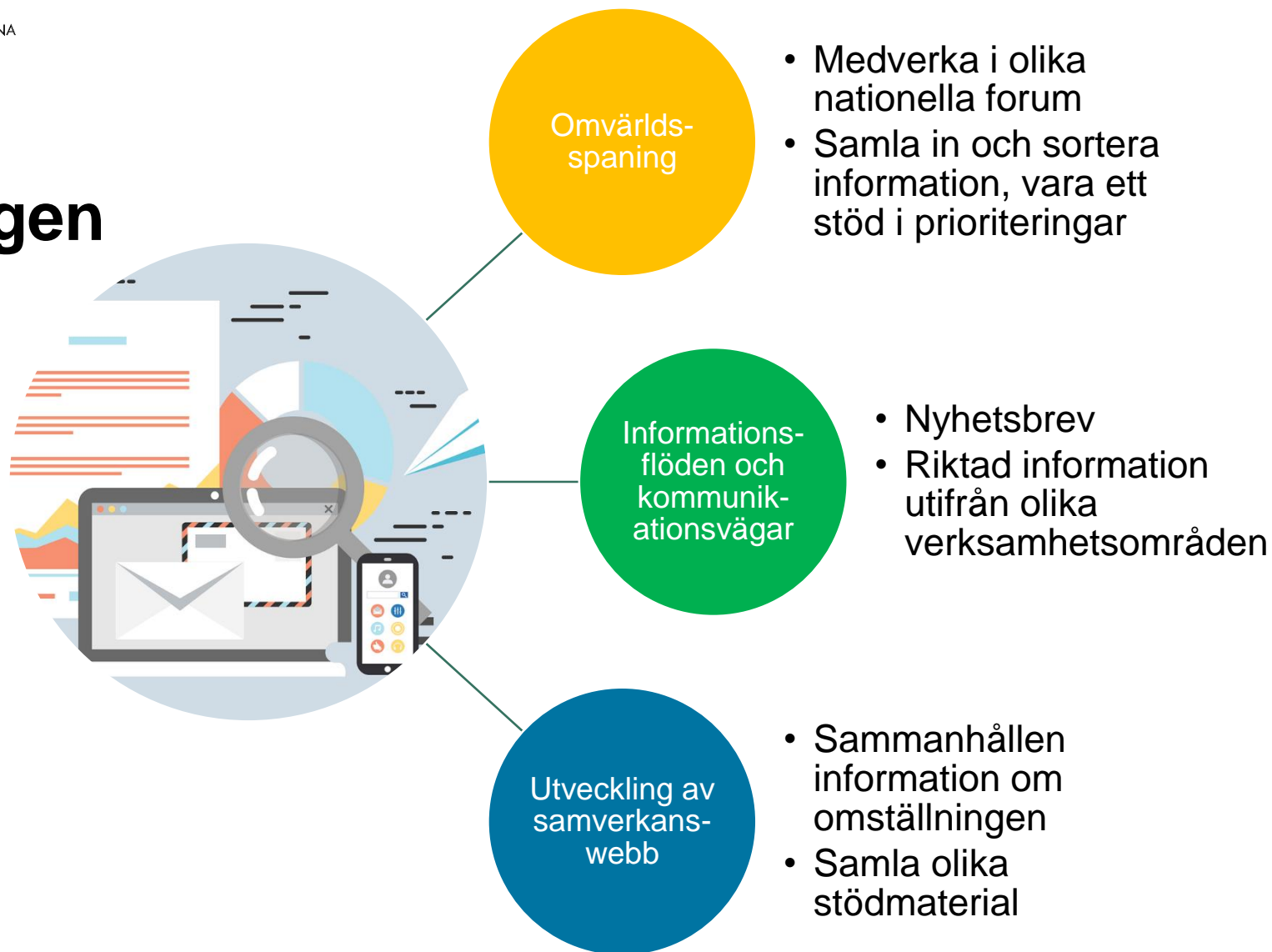
Utifrån vårens förberedande process om SKRs kartläggning av socialtjänstens insatser

## Dialog om behov av regionalt stöd

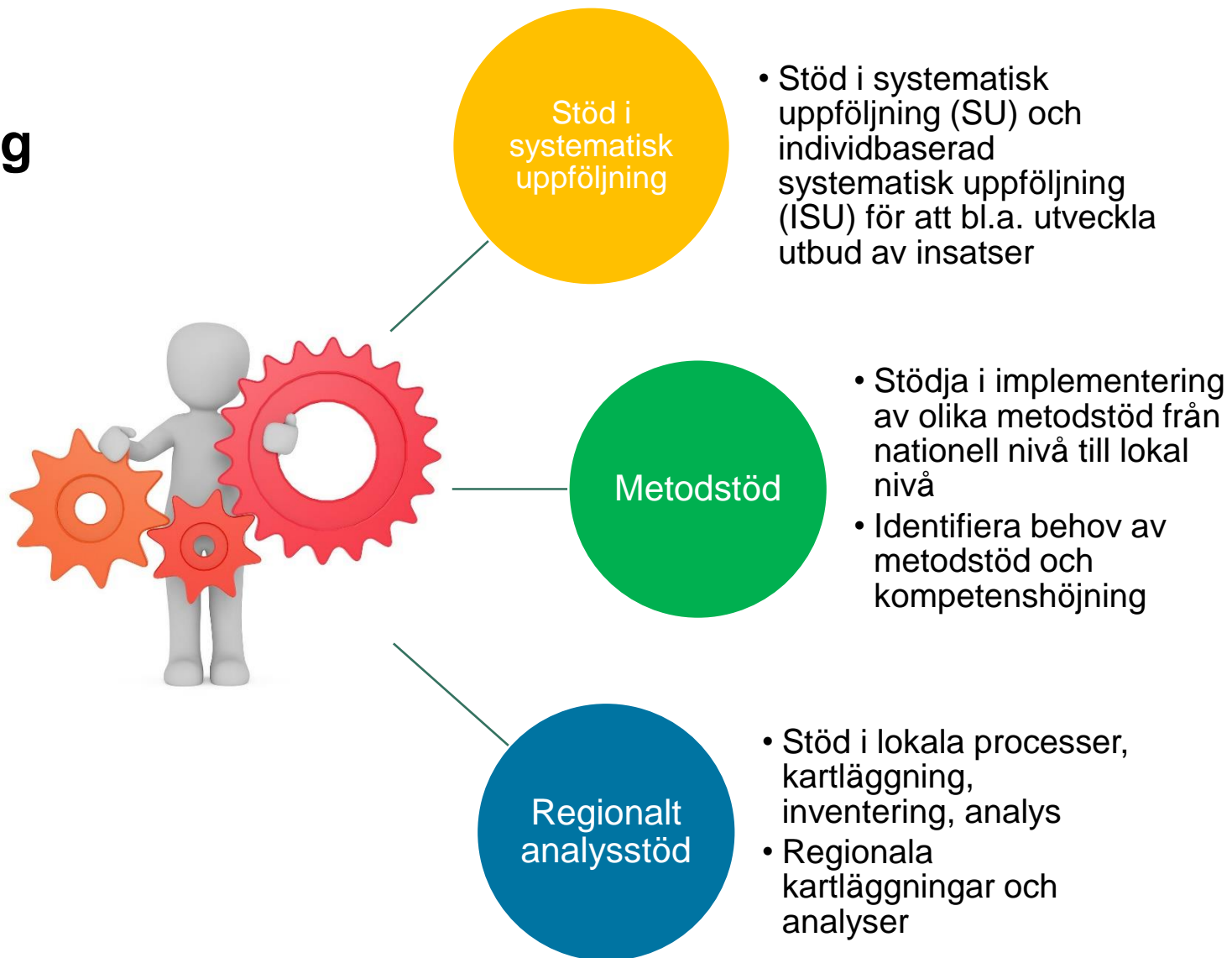


- Vad behöver hända och vad behöver vi veta mer för att kunna utveckla utbudet av insatser och fortsätta arbetet med en kunskapsbaserad socialtjänst?
- Hur ser behoven av regionalt stöd ut i omställningen?
- Vad kan vi göra tillsammans?
- Hur kan RSS Dalarna stötta i omställningsarbetet?

## Navet i omställningen



## Stöd genom processledning



## Främja och stödja samverkan



Arena för  
erfarenhets-  
utbyte

- För verksamhetsutvecklare med särskilt ansvar för omställningen
- Utifrån respektive verksamhetsområde

Processleda  
workshops

- Leda och vara ett stöd i att processleda olika utvecklingsarbeten på kort och lång sikt.
- Vara ett stöd i att leda processer framåt i t ex olika workshops

Avtals-  
samverkan

- Identifiera områden för avtalssamverkan
- Metodstöd för avtalssamverkan

# Frågor?

---

Kontakta:

Caroline Mörk, [caroline.mork@regiondalarna.se](mailto:caroline.mork@regiondalarna.se)

Elin Axman Björnfot, [elin.axmanbjornfot@regiondalarna.se](mailto:elin.axmanbjornfot@regiondalarna.se)



# Länsdialog

# Läges- och behovsanalyser

Stöd inför nya socialtjänstlagen

# Förberedande år

- Statsbidrag: 650 000 kr till varje kommun
- Får användas för att genomföra läges- och behovsanalyser och planering
- Socialstyrelsen ska redovisa en samlad analys av kommunernas lägesbilder 30 september 2025

# Ska bidra till

- Samsyn om nuläge och behov
- Insikter inför arbetet framåt
- Utveckling, lärande och samverkan

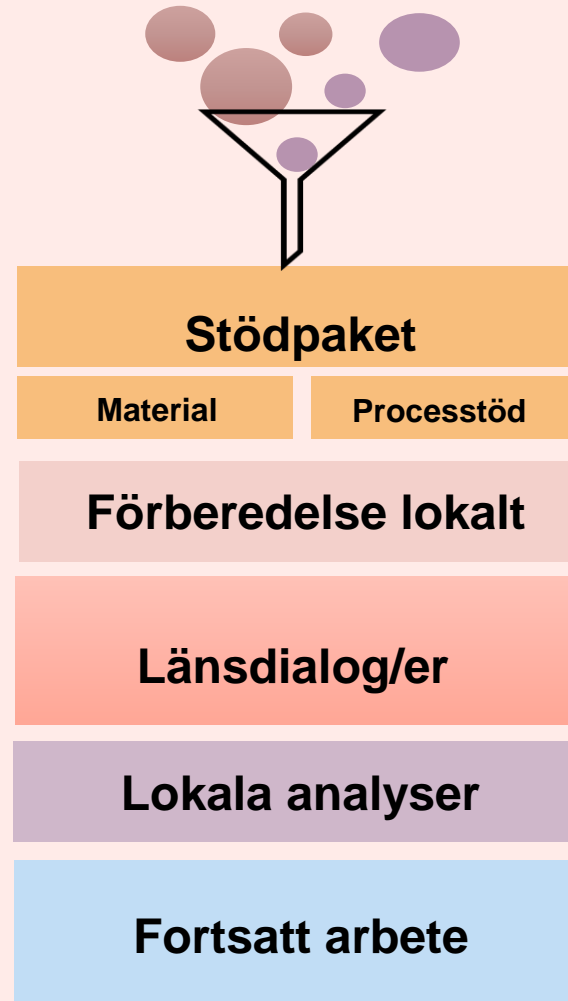


Kan anpassas  
lokalt och regionalt

# Stödpaket för

- **Länsdialoger** (stöd till RSS att samordna/genomföra tillsammans med kommuner)
- **Lokala analyser** (stöd till kommuner inför och efter länsdialog och som förberedelse inför Socialstyrelsens insamlingen)

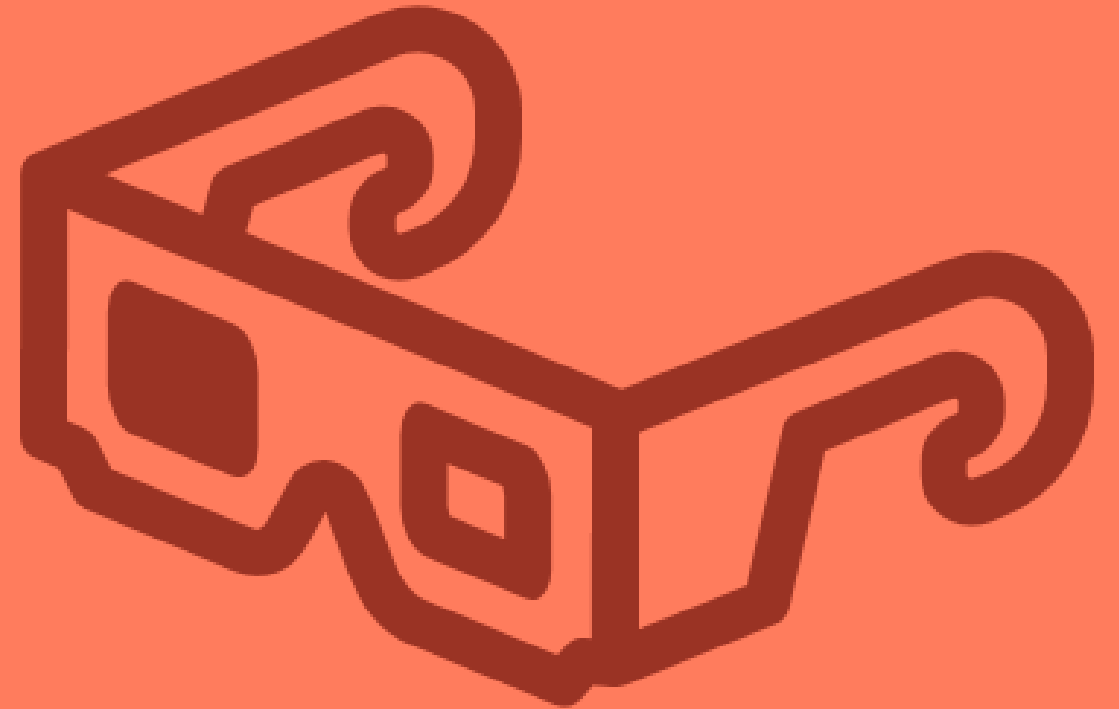
# Processen med läges- och behovsanalyser



# Innehåller

## Hur socialtjänsten kan:

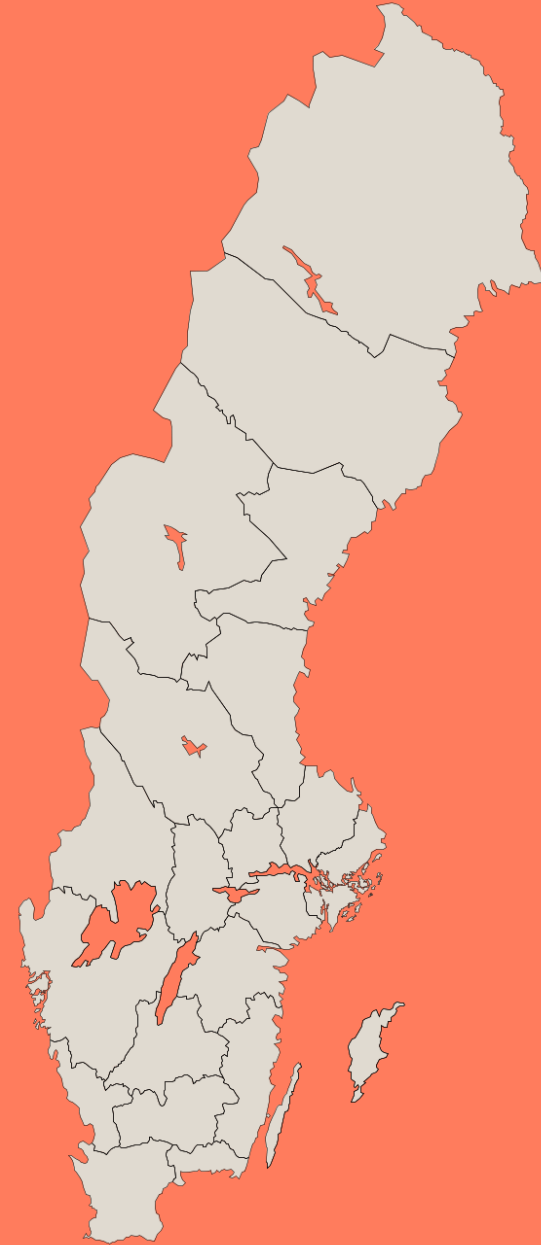
- Främja jämlika och jämställda levnadsvillkor.
- Utgå från ett förebyggande perspektiv där socialtjänsten är lätt tillgänglig för alla.
- Vara kunskapsbaserad utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet.



# Varför länsdialog?

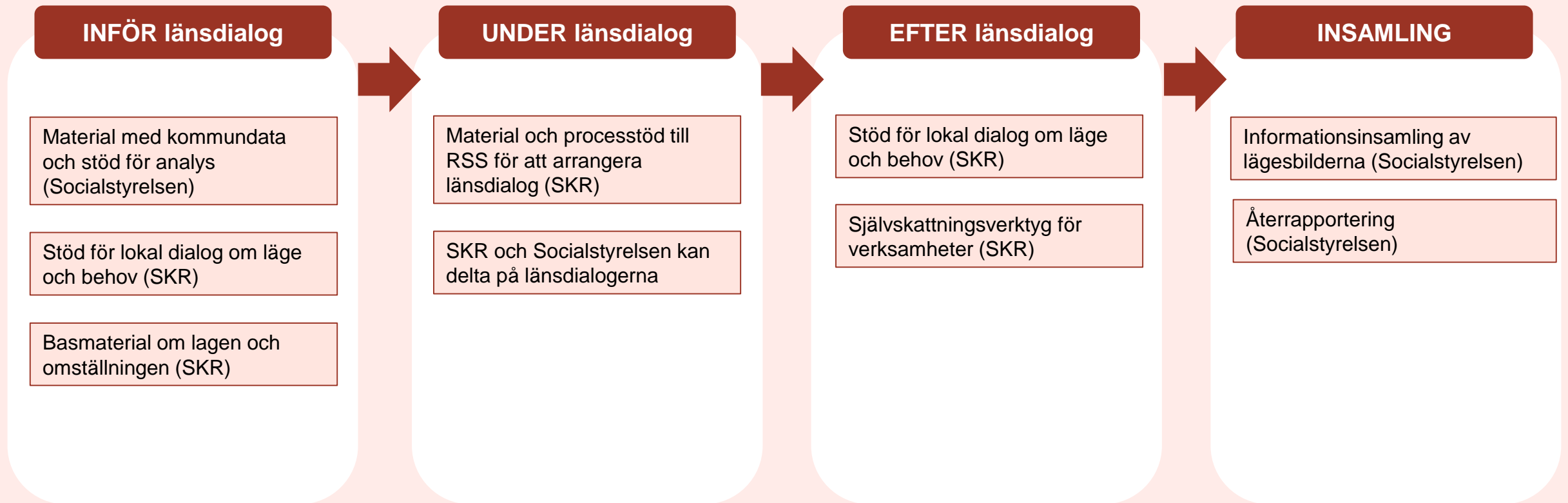
Inget krav, men fler fördelar:

- Lär, ta stöd av varandra
- Dela erfarenheter
- Utveckla samverkan





# Planerat innehåll



# Tidplan

- **Slutet september:** Stödpaketet lanseras
- **Okt 2024 – mars 2025:** Länsdialoger genomförs
- **Jan- feb 2025:** Socialstyrelsen samlar in slutsatser

# Vilka ska delta?

## Länsdialog

- Chefer (socialchef och verksamhetschefer eller liknande)
- Verksamhetsutvecklare
- Förtroendevalda (ordförande/vice ordförande i nämnden)

## Lokal dialog

- Verksamhetschefer eller liknande, verksamhetsutvecklare
- Medarbetare
- Fler förtroendevalda i nämnden

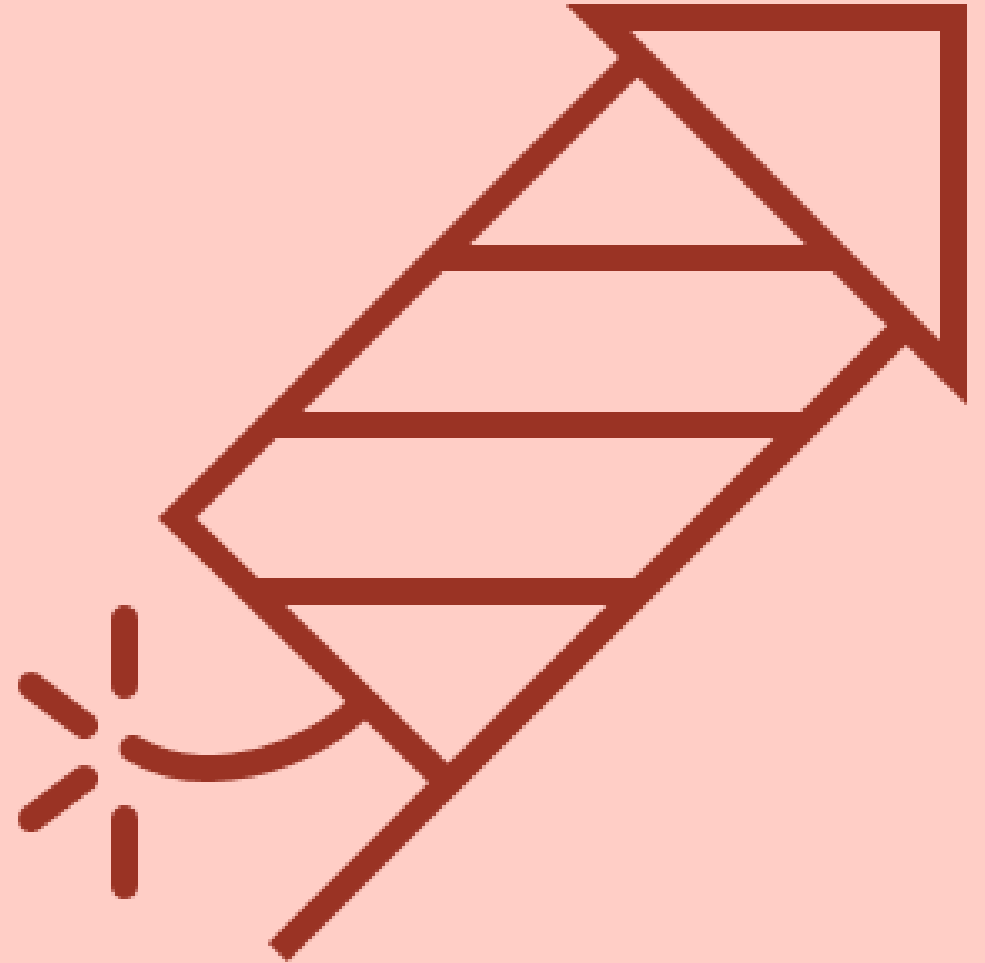


Omställning inför ny lag...

Den sociala välfärdens omställning...

# Flerstegsraket!

Läges- och behovsanalyserna är ett första steg att tillsammans skapa en plattform för arbetet framåt.






# Ny webbplats – Framtidens socialtjänst

## Framtidens socialtjänst | SKR


### Framtidens socialtjänst




[Ny socialtjänstlag](#) | [Kunskap och stöd](#) | [Inspiration – så gör andra](#)

#### Dags att ställa om


Med den nya socialtjänstlagen 2025 ska socialtjänsten bli mer förebyggande, tillgänglig, jämställd och kunskapsbaserad. Här samlar vi stöd och inspiration för socialtjänsten att börja ställa om till nya arbetssätt och förbereda inför nya lagen. Webbplatsen är under uppbyggnad och fylls på löpande.






#### 🕒 Film om socialtjänstens omställning

Vad handlar den nya socialtjänstlagen om? Hur stor omställning innebär det för socialtjänsten? SKR:s Ove Ledin lotsar dig igenom utmaningarna, möjligheterna och vad som är på gång.



#### 🕒 Vad säger regeringen om nya lagen?

Socialtjänstminister Camilla Waltersson Grönvall berättar om nya socialtjänstlagen och varför den behövs.



#### 🕒 Projekt om tidiga insatser

Hur kan tidiga insatser se ut och vad krävs för att komma dit? Projektet Tidiga insatser för tidiga insatser utforskar hur kommuner kan ställa om till en mer förebyggande och tillgänglig socialtjänst.

Webben  
uppdateras  
löpande och  
stödmaterialet  
kommer finnas på  
webben.

Publicerad 2 april 2024

## Läges- och behovsanalyser - stöd till kommuner

SKR och Socialstyrelsen har i uppdrag att stödja kommuner att göra läges- och behovsanalyser inför nya socialtjänstlagen. Just nu planerar SKR hur stödet ska se ut tillsammans med Socialstyrelsen.

SKR har kommit överens med regeringen om att stötta kommuner göra behovs- och lägesanalyser länsvis. Samtidigt har Socialstyrelsen fått i uppdrag att göra en samlad analys av kommunernas lägesbilder, och ska redovisa det till regeringen senast 30 september 2025.

### Stöd planeras just nu

Under våren 2024 planerar SKR och Socialstyrelsen hur stödet ska se ut, i dialog med kommuner och de regionala samverkansstrukturerna (RSS) som finns inom regioner, kommunalförbund och forsknings- och utvecklingsenheter (FoU).

Tanken från SKR:s sida är att ta fram ett stödpaket hur kommunerna tillsammans i länen kan genomföra workshops under hösten 2024. Just nu är SKR i en förberedelsefas. Så fort vi har mer detaljerad information, publicerar vi det här på webbplatsen.

### Statsbidrag för läges- och behovsanalyser

Socialstyrelsen fördelar just nu statsbidrag som kommuner kan använda för läges- och behovsanalyser. Sista ansökningsdag är 1 augusti 2024.

[Statsbidrag för att stödja kommunerna i införandet av en ny socialtjänstlag, Socialstyrelsen](#)

### Några län har redan börjat planera

Några län har börjat planera inför läges- och behovsanalyser. Ett exempel är Göteborgsregionen.

[Göteborgsregionen stödjer kommunerna](#)

#### Kunskap och stöd

Film om socialtjänstens omställning

Forum, projektledare/samordnare

Våga avimplementera!

Jämställd och jämlik socialtjänst

+

Tidiga insatser, projekt

Nationell uppföljning, NUSO


Barnkonsekvensanalys


#### Läges- och behovsanalyser

Nyhetsbrev



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





## Inbjudan till länsdialog inför ny socialtjänstlag

**Tid:** kl. 9.00 – 16.00, 11 oktober 2024 (inleder med fika och programmet startar kl.9.30)

**Plats:** Falu Gruva Konferens, lokal **Cuprum**

**Anmälan:** Via denna [länk](#) i Forms senast den 20 september. Detaljerat program och instruktioner för förberedelser inför länsdialogen skickas ut i slutet av september.

**Pris:** Självkostnadspris, ungefär 500 kr per deltagare.

RSS Dalarna bjuder gemensamt med SKR och Socialstyrelsen in till länsdialog den 11 oktober. En ny socialtjänstlag skapar förutsättningar för socialtjänsten att bli mer förebyggande, tillgänglig, jämställd och kunskapsbaserad. Juli 2025 väntas den nya socialtjänstlagen träda i kraft. Omställningen till en hållbar socialtjänst har även nära kopplingar till omställningen till God och nära vård.

Syftet med länsdialogen är att stärka förutsättningar för att uppnå en långsiktigt hållbar socialtjänst genom att skapa en övergripande bild av verksamheternas behov och nuläge. Läges- och behovsanalyserna ska tillsammans med länsdialogen bidra till: samsyn om nuläge och behov, insikter inför arbetet framåt och utveckling, lärande och samverkan. Länsdialogen syftar därför till att lära, ta stöd av varandra, dela erfarenheter och utveckla samverkan.

Under våren inledde RSS ett arbete med att identifiera behov av regionalt stöd i omställningsarbetet till en hållbar socialtjänst genom bland annat SKRs kartläggning av socialtjänstens insatser samt dialog med Socialchefnätverket och Vårdsrådet. Vi fortsätter och fördjupar nu denna dialog med en bredare målgrupp, samtliga

verksamhetsområden i socialtjänsten och även närliggande verksamheter utanför socialtjänsten.

**För vem?** Chefer (socialchef och verksamhetschefer eller liknande), verksamhetsutvecklare (t ex personer med uppdrag kring Nya **SoL**) och förtroendevalda (som ingår i Vårdsrådet). Det handlar om representanter från socialtjänstens alla verksamhetsområden och närliggande verksamheter utifrån den lokala kontexten hos er. Det finns alltså möjlighet att bjuda med personer från fler förvaltningar inom kommunen som exempelvis skola, kommunal **bäso**, och sjukvård och arbetsmarknad m.fl. Region Dalarnas representanter i Länschefnätverket är också inbjudna.

Kommun	Antal platser baseras på kommunstorlek	Antal platser
Avesta		7
Borlänge		9
Falun		9
Gagnef		5
Hedemora		7
Leksand		7
Ludvika		7
Malung-Sälén		5
Mora		7
Orsa		5
Rättvik		5
Smedjebacken		5
Säter		5
Vansbro		5
Älvdalen		5
Region Dalarna		10
Övriga		17

Om ni skulle vilja anmäla fler än platser ni tilldelats hör av er så ser vi om vi kan fördela om mellan kommunerna.

**Förberedelser**  
Inför länsdialogen behöver din kommun göra vissa förberedelser. Stödmaterial för det tas fram av SKR och lanseras i slutet av september.  
[Om SKR:s stöd för läges- och behovsanalyser](#)

Varmt välkomna hälsar RSS Dalarna!  
För frågor kontakta oss på: [rss.dalarna@regiondalarna.se](mailto:rss.dalarna@regiondalarna.se)