

Vård- och omsorgsförvaltningen  
**Tjänsteskrivelse till omsorgsnämnden**

Datum:  
2025-02-27

Diarienummer:  
OSN-2025-00153

Handläggare:  
Johan Eikman

## **Samverkansberättelse Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala 2024, samverkan Uppsala kommun och Region Uppsala**

### **Förslag till beslut**

Omsorgsnämnden beslutar

1. **att** godkänna samverkansberättelsen enligt ärendets bilaga 1 och lägga den till handlingarna.

### **Ärendet**

Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala tar årligen fram en samverkansberättelse i syfte att följa upp aktiviteter och målområden i samverkansplanen för Samråd och Tjänsteledning HSVO Uppsala från föregående år. Samverkansberättelsen godkänns i Samråd HSVO Uppsala.

### **Beredning**

Ärendet har beretts av avdelningen för regional och lokal samverkan. Avdelningen stödjer samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) inom Uppsala kommun och i samverkan med Region Uppsala och övriga kommuner i länet. Avdelningen är organisatoriskt placerad på vård- och omsorgsförvaltningen men arbetar för fyra kommunala förvaltningar samt kommunledningskontoret.

## **Föredragning**

Samråd HSVO Uppsala fastställde samverkansplanen för 2024–2026. Tillhörande aktivitetslista revideras årligen, Samråd HSVO Uppsala ställde sig bakom aktivitetslistan för 2025 den 25 oktober 2024. Berörda politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldrenämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS). Samrådet är inte beslutsfattande.

Samråd HSVO Uppsala samt Tjänsteledning HSVO Uppsala ansvarar för planering och genomförande. Tjänsteledningens deltagare är utsedda av respektive huvudman med tillhörighet till relevant verksamhetsområde.

Den 10 februari 2025 godkändes samverkansberättelsen för 2024 av samråd HSVO Uppsala.

## **Ekonomiska konsekvenser**

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser för nämnden.

## **Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse daterad 27 februari 2025
- Bilaga 1, Samverkansberättelse 2024 Hälsa, stöd, vård och omsorg – HSVO Uppsala
- Bilaga 2, Samverkansplan HSVO Uppsala 2024–2026 med aktivitetslista 2025

Vård- och omsorgsförvaltningen

Lenita Granlund  
Förvaltningsdirektör

# Samverkansberättelse 2024

Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala



Datum: 2025-02-10

# Innehåll

Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala.....	1
1 Bakgrund .....	3
1.1 Organisation och styrning .....	3
1.2 Beredning och samordning .....	3
2 Lokalt prioriterade fokusområden 2024–2026 .....	4
2.1 Prioriterat område – förebyggande och hälsofrämjande .....	5
2.1.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser	5
2.1.2 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Psykisk hälsa	7
2.1.3 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Stärkt funktionsrättsperspektiv	8
2.1.4 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Normbrytande beteende och kriminalitet	9
2.1.5 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hedersrelaterat våld och våld i nära relation	10
2.1.6 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Nationellt arbete, hälsofrämjande och förebyggande	10
2.2 Prioriterat område – Nära vård .....	11
2.2.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Omställning till en nära vård	11
2.2.2 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Samsjuklighet	13
2.2.3 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Kunskapsstyrning	14
2.2.4 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Nationellt arbete, nära vård	15
2.3 Prioriterat område – Kompetensförsörjning.....	15
2.3.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Proaktiv samverkan kring kompetensförsörjning och bemanning	15
2.4 Prioriterat område – Krishantering och beredskap.....	16
2.4.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Beredskap och krishantering inkluderas i HSVO Uppsala	16
2.5 Lokalt prioriterade områden.....	16
2.6 Övrigt arbete .....	17
2.7 Övergripande analys .....	19

# 1 Bakgrund

Samverkansplanen för HSVO Uppsala utgår från mål och fokusområden beskrivna i Strategi för samverkan hälsa, stöd, vård och omsorg 2024–2026. HSVO:s strategi ska stärka och säkerställa en väl fungerande samverkan inom hälsosystemet i Uppsala län för att möta individernas behov av hälsa, stöd, vård och omsorg. Inom HSVO sker gränsöverskridande samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg som syftar till att koppla ihop resurser mellan huvudmännen för att tillsammans ge bättre vård och omsorg än var och en för sig. Arbetet baseras på lokalt och regionalt identifierade behov, nationella satsningar och politiska mål i samverkan. HSVO Uppsala är arenan där lokala samverkansfrågor mellan huvudmännen hanteras.

Från och med 2024 är samverksamhetsplanen treårig och följer samma intervall som Strategi för samverkan hälsa, stöd, vård och omsorg. Samverkansplanen, som bygger på de länsgemensamma fokusområdena i strategin, konkretiseras i lokalt prioriterade områden för en treårsperiod. Kopplat till planen finns en lista med årliga aktiviteter och denna samverkansberättelse är en uppföljning av aktivitetslistan för 2024. Samverkansplanen och dess målsättningar är en kompassriktning mot vilken HSVO Uppsala skall arbeta medan de årliga aktiviteterna är mer konkreta och verksamhetsnära. Utöver de aktiviteter som återfinns i samverkansplanen bedrivs även fortlöpande samverkansarbete av mer permanent karaktär, såsom remisshantering, implementering av strategier, överenskommelser och riktlinjer. Digitalisering, personcentrering och målgruppers delaktighet ska genomsyra allt arbete inom ramen för samverkansplanen.

## 1.1 Organisation och styrning

Samråd HSVO Uppsala fastställde samverkansplan 2024–2026 i oktober 2023. Berörda politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldrenämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS). Samråd HSVO Uppsala möts tre gånger per år och däremellan kan ordförande initiera extra möten vid behov. Samrådet är inte beslutsfattande. Arbetsutskottet (AU) för samråd HSVO Uppsala utgörs av ordförande och vice ordförande tillsammans med samverkansstrateger, samverkanschef från kommunen samt ansvarig stabschef från regionkontoret.

Som stöd för det politiska samrådet finns en tjänsteledning (TL HSVO Uppsala) vars representanter utses av huvudmännen för respektive verksamhetsområden. Tjänsteledningen ansvarar, utifrån politiska prioriteringar, för planering, genomförande och återrapportering till respektive ansvariga nämnder, styrelser och förvaltningar. TL HSVO Uppsala har mandat att organisera arbetet samt tillsätta arbetsgrupper inom sitt respektive ansvar och kan även fungera som samlad styrgrupp för samverkansarbete mellan huvudmännen.

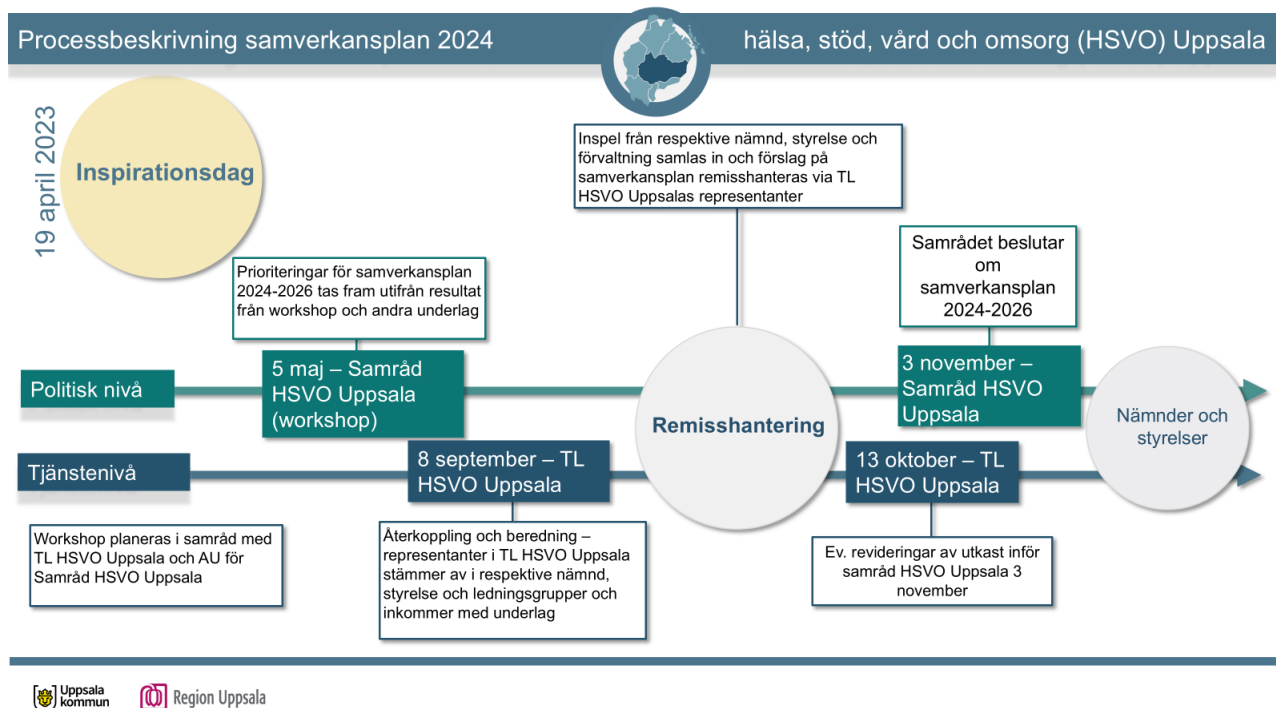
Tre samverkansstrateger (SAMS) är samfinansierade av Uppsala kommun och Region Uppsala. Tjänsteberedning HSVO Uppsala utgörs av samverkansstrategerna tillsammans med samverkanschef från kommunen samt stabschef från regionkontoret. Brukardialog sker med befintliga råd och brukarnätverk. Detta ska genomsyra hela organisationen. TL HSVO Uppsala tar ansvar för att säkerställa brukarinflytande, delaktighet etcetera och en brukarrepresentant från Funktionsrätt Uppsala kommun ingår i tjänsteledningen.

## 1.2 Beredning och samordning

De tre samfinansierade samverkansstrategerna har i uppdrag att samordna det lokala samverkansarbetet inom HSVO och stödja politiken. 2024 är det första året sedan beslut om treårig

Samverkansplan togs. Planprocessen skiljer sig åt under denna treårsperiod beroende på om det är hela samverkansplanen som skall beslutas eller om det handlar om en revidering av den årliga aktivitetslistan. För 2024 beslutades samverkansplanen som helhet och beredningsprocessen har genomförts i enlighet med processbeskrivningen nedan (figur 1).

Figur 1. Processbeskrivning för planarbetet



Aktivitetslistan består av konkreta aktiviteter med syfte att ta steg mot målsättningen i de lokalt prioriterade fokusområdena och revideras årligen. Ansvariga politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldrenämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS). Funktionsrätt Uppsala kommun anges som delaktig i flera aktiviteter och ingår även i TL HSVO Uppsala. Funktionsrätt Uppsala kommun förkortas Funktionsrätt i samverkansberättelsen.

Underlag för resultat har inhämtats från berörda verksamheter. Samverkansberättelsen ger en sammanfattande bild av arbete som genomförts under året och i de flesta fall finns mer djupgående resultat att inhämta från respektive verksamhet.

Den 13 september 2024 beslutade tjänsteledning HSVO att byta titeln närvårdsstrateg till samverkansstrateg inom hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO). Syftet med bytet är att titeln skall ligga i linje med utfasningen av begreppet närvårdssamverkan.

## 2 Lokalt prioriterade fokusområden 2024–2026

Lokalt prioriterade fokusområden utgår från de länsövergripande fokusområden i Strategi för samverkan hälsa, stöd, vård och omsorg 2024–2026 och baseras på lokala behov i Uppsala kommun. De lokala prioriteringarna har tagits fram av samråd HSVO Uppsala.

## 2.1 Prioriterat område – förebyggande och hälsofrämjande

### 2.1.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<p><b>Samverkan sker mellan elevhälsa, familjecentraler, en väg in, habiliteringen och barn- och ungdomshälsan</b></p>	<p>OSN, SCN, UBN, SHS och VS</p>
<p>Ett samverkansarbete mellan vård- och omsorgsförvaltningen, socialförvaltningen, utbildningsförvaltningen, habiliteringen och barn- och ungdomspsykiatrien kring barn och unga med komplexa behov har startats upp under 2024. Ett samverkansforum har hållits vid fyra tillfällen hittills. Under mötena har samarbete kring och gemensamma lösningar för både specifika och mer övergripande situationer lyfts. En rapport kring samverkan mellan Region Uppsala och Uppsala kommun har under 2024 skrivits. Rapporten belyser samverkan och/eller samverkansproblem både inom och mellan huvudmännen och ger förslag på lösningar för att förbättra samverkan. Rapporten bygger på intervjuer med totalt 16 chefer, medarbetare, anhöriga och egenerfarna från Uppsala kommun, Region Uppsala och brukarföreningar. Rapporten förväntas publiceras under första kvartalet av 2025.</p>	
<p><b>Bevaka aktiviteter som bedrivs utifrån arbetsmodellen BarnSäkert</b></p>	<p>SCN, UBN och VS</p>
<p>Arbetet med BarnSäkert fortskrider. Samarbetet fungerar bra och det pågår arbete med att försöka stärka samarbetet och öka antalet gemensamma hembesök. Bland annat har workshops genomförts i hela länet. Både BVC-sjuksköterskor och familjebehandlare uttrycker att BarnSäkert är till stor hjälp för familjer de möter och familjebehandlare uttrycker särskilt att modellen möjliggör för dem att komma in tidigare i familjer, att trösklarna blir lägre och att möjligheterna att ge familjerna brett stöd ökar när arbetet sker tillsammans tvärprofessionellt. Det genomförs en studie på Uppsala universitet där man intervjuar sjuksköterskor och familjebehandlare om deras upplevelser av samarbetet och det pågår rekrytering för en studie bland föräldrar som erbjudits hembesök. BarnSäkert sprider sig även nationellt och 12 regioner har startat eller genomfört implementering av modellen. Projektet VäntaBarnSäkert är utvecklat ur arbetsmetoden BarnSäkert och innebär att alla svensktalande gravida vid barnmorskemottagningen i Gottsunda fyller i ett samtalsunderlag som används under graviditeten. Sedan januari 2024 är en familjebehandlare från Gottsunda Familjeenhet med i projektgruppen med syfte att samarbeta kring hur lämpliga stödåtgärder kan erbjudas familjerna. Den 8 november lyftes VäntaBarnSäkert i den regionala tjänsteledning HSVO gällande implementering. Tjänsteledningen fick i uppdrag att fortsätta bereda ärendet avseende kostnadsberäkningar för eventuellt breddinförande.</p>	
<p><b>Identifiera aktiviteter för en ökad förebyggande och rehabiliterande ansats inom hälsa, stöd, vård och omsorg</b></p>	<p>OSN, ÄLN, SHS och VS</p>
<p>Det pågår ständigt förebyggande aktiviteter i både kommunens och regionens regi. Dock saknas, och efterfrågas, en ökad samverkan mellan huvudmännen för att bättre möta de behov som finns. Ett tydligt förebyggande arbete var regionens geografiska hälsouppdrag som nu är avslutat. I och med avslutandet behöver samverkan sker på andra arenor än tidigare. Vidare behöver det samtalas om var det finns luckor att fylla i det förebyggande arbetet, exempelvis i vilka stadsdelar som saknar förebyggande insatser, vilka målgrupper det bör fokuseras på etcetera. Kommunen har ett utvecklat förebyggande arbete och en infrastruktur för det, bland annat träffpunkter och samverkan med externa aktörer såsom RF-SISU och föreningslivet, en infrastruktur som regionen i många fall saknar och där samverkan skulle kunna förbättras genom att använda redan befintliga arenor. Under hösten har det hälsofrämjande och förebyggande arbetet lyfts både i tjänsteledning HSVO Uppsala och i Samråd samt tjänsteledning HSVO (regionalt). Vid samrådet i september gavs i uppdrag att återkomma med förslag på vad man kan göra tillsammans utifrån fokusområde förebyggande och</p>	

hälsofrämjande i strategi för samverkan 2024–2026 (HSVO). Befintliga och arenor där hälsofrämjande arbete bedrivs idag har identifierats. Vid tjänsteledning HSVO i december betonades bland annat att ett hälsofrämjande och förebyggande perspektiv bör finnas i alla frågor, att det behövs förstärkt analyskapacitet kring frågorna samt att de lokala HSVO-grupperna kan förstärkas med civilsamhälle och kultur och fritid vad gäller hälsofrämjande och förebyggande arbete.

Det pågår ett forskningsprojekt avseende målinriktade hälsointerventioner för att förebygga hjärt- och kärlsjukdomar (Prevent). Målgruppen för forskningen är personer i socioekonomiskt utsatta områden. Representanter från regionen och Uppsala kommun ingår i forskningen samt i rådgivande panel. Preliminära resultat presenterades på inspirationsdagen. Prevent har även presenterat sitt arbete samt hållit i en workshop på en nätverksträff i juni, för Uppsala kommuns samordning av det hälsofrämjande och förebyggande uppdraget.

Ett arbete har initierats inom gemensam analysgrupp för samverkansprocesser i Uppsala län (GAP-UL) för att uppmärksamma rehabiliteringsbehov i samband med utskrivningsprocessen. Det görs genom förbestämda rubriker i ett generellt meddelande i Cosmic Link utifrån att en rehabiliteringsbedömning utförts (status) respektive hjälpmedelsbedömning/förskrivning. Arbetet har bidragit till förbättrade kommunikationsprocesser inom området.

**Arbete kring hjälpmedel enligt medskick om gemensamma aktiviteter från Samråd och Tjänsteledning HSVO**

OSN, ÄLN, VS och SHS

Under våren 2024 startades det av Uppsala kommun, i egenskap av drift av HUL, Hjälpmedel i Uppsala län, ett utredningsarbete för ökad samverkan med regionen gällande hjälpmedel. Under arbetets gång identifierades att regionen var på väg att genomföra ett liknande utredningsarbete. Efter kontakt med regionen och med representanter från länets övriga kommuner antog utredningsarbetet en annan form. Uppsala kommun kommer tillsammans med regionen framföra ett nytt utredningsförslag som även inkluderar övriga kommuner i arbetet. Utredningsförslaget presenterades och beslutades i TL HSVO 17 maj. I ett första skede har de juridiska aspekterna av samverkan utretts. I den juridiska genomlysningen visade det sig att avtalsamverkan inte går att genomföra enligt förslag från TL HSVO. I stället kommer fokus att ligga på att utveckla och fördjupa den samverkan som redan finns med syfte att tillvarata de resurser och kompetenser som finns hos de olika huvudmännen. En länsövergripande arbetsgrupp för detta har startats upp. På regionala samrådet i november 2024 beslutades att en utökad ordförandeberedning får i uppdrag att förtydliga och konkretisera och att uppdraget ska presenteras vid nästkommande regionala samråd.

**Ta fram förslag för omstrukturering av den lokala SUF-gruppen**

OSN, SCN och VS

Förslag för en omorganisering av Uppsala kommuns och regionens SUF-arbete är framtaget och presenterades på tjänsteledning HSVO Uppsala 6 maj. Omorganiseringen syftar till att bättre möta de lokala behov som finns men också att möta de förändringar som förväntas utifrån ny socialtjänstlag samt omställningen till en nära vård, behov och förändringar som är svåra att möta med en central organisation i en kommun av Uppsalas storlek. Det operativa arbetet föreslås utgå från familjecentralerna i fyra olika stadsdelar. Under hösten 2024 pågår ett förankrings- och implementeringsarbete i de verksamheter som ingår i SUF. En arbetsgrupp har tillsatts för att arbeta vidare med förslaget och för att implementera arbetet i verksamheten. Ett arbete med att ta fram förslag på uppdragsbeskrivning samt förslag på genomförande av pilot har startats och förväntas pågå under våren 2025. Förhoppningen är att en pilot kan genomföras på en av de tilltänkta familjecentralerna under hösten 2025.

**Genomföra lokal analys och ta fram en lokal överenskommelse för ungdomsmottagningarna**

SCN, UBN och VS

Arbetet med lokal analys och överenskommelse har stoppats. Region Uppsala har gjort en översyn av det psykosociala uppdraget på ungdomsmottagningarna och sett att den nuvarande organiseringen,



där regionen inte har tillsatt kuratorer på alla mottagningar, riskerar att leda till ojämlig vård. Med anledning av det arbetar Region Uppsala för att tillsätta kuratorer på länets samtliga ungdomsmottagningar. I dagsläget finns ingen länsövergripande överenskommelse mellan kommun och region gällande ungdomsmottagningar. Hälso- och sjukvårdsavdelningen (HSA) har dock ett uppdrag från HSVO att ta fram ett sådant avtal och fortsatt samverkan är målsättningen för att säkerställa att ungdomar får ett fullgott stöd. Under hösten har det beslutats att kommunen inte ska tillsätta kuratorer på ungdomsmottagningarna och därmed finns inte heller behov för samverkan mellan huvudmännen. Då det inte finns behov av en länsövergripande överenskommelse kommer uppdraget att avskrivas.

#### Samverkan kring förskolebarn med autism

UBN och VS

En lokal samverkansrutin kring förskolebarn med autism har tagits fram. Behovet av samverkan kring yngre barn förtydligades när Socialstyrelsens nationella riktlinjer för ADHD och autism publicerades med en rekommendation att förskolebarn med autism ska erbjudas tidiga, intensiva, beteendearterade insatser. Ett välfungerande samarbete förutsätter att det finns struktur och samsyn. Samsyn handlar om tillit mellan de professionella och att ha en gemensam bild av arbetet och gemensamma begrepp. Denna rutin tydliggör styrning och struktur för att möjliggöra samsyn. Inspel från brukarföreningar har varit en viktig del i beredningen. I samband med implementering av det nya arbetssättet har mindre justeringar initierats liksom en anpassning utifrån ett länsgemensamt ViS dokument (Vård i samverkan) för målgruppen.

### 2.1.2 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Psykisk hälsa

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Ta fram en lokal rutin för händelseanalys vid suicid hos barn under 18 år</b>	OSN, SCN, UBN, SHS och VS
Revidering av det länsgemensamma ViS-dokumentet Händelseanalys i samverkan vid suicid hos barn under 18 år pågår fortfarande. När detta är klart kommer den lokala arbetsgruppen färdigställa det påbörjade lokala ViS-dokumentet så att den ligger i linje med det reviderade länsgemensamma dokumentet.	
<b>Identifiera vad inom Geografiskt hälsouppdrag som skall ske i samverkan</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN och VS
Det har under våren hållits möten mellan medarbetare inom geografiskt hälsouppdrag och samverkansstrateger och Förändringsledare i Uppsala kommun. Samverkansmöjligheter inom ramen för geografiskt hälsouppdrag och kommunens verksamheter har diskuterats. Under året har vårdstyrelsen tagit beslut om att avsluta geografiskt hälsouppdrag. Därför krävs det att samverkan kring det hälsofrämjande och förebyggande arbetet tydligare knyts till de ordinarie arenorna där hälsa, stöd, vård och omsorg ingår. Ett arbete kring hälsofrämjande och förebyggande har initierats av Region Uppsala och med hjälp av samverkansstrategerna presenterats på Samråd HSVO. Olika samverkansmöjligheter inom området bevakas. Samordnare för äldrevänlig kommun har genom samverkansstrateg haft möten med delar av Region Uppsala för att diskutera samverkansmöjligheter samt Region Uppsalas möjlighet att vara delaktiga i arbetet kring äldrevänlig kommun, den diskussionen pågår för närvarande. Se aktivitetsredovisning under punkt 2.1.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser. Hälsofrämjande förebyggande arbete för målgrupper inom LSS och socialpsykiatri har lyfts inom ramen för utvecklingsarbetet vård i hemmet.	

<b>Utveckla de gemensamma processerna kring RIM</b>	SCN, SHS och VS
<p>RIM-möten hålls kontinuerligt med berörda representanter. Under 2024 har det tagits fram en tydligare modell för hur ärenden ska lyftas och hanteras under RIM-mötena för att säkerställa att rätt kompetens finns representerad. Brukarrepresentant har knutits till den lokala RIM-gruppen och denne har också deltagit under höstens möten. Deltagarna upplever att medverkan från brukarrepresentanten stärkt arbets sätt som möjliggör att patient/brukare och anhöriga görs delaktiga, dels på individnivå dels på verksamhetsnivå. Fortsättning av brukarrepresentation kommer ske under 2025. Ett fördjupningsarbete har startat upp gällande ansvar och roller vid hotfulla situationer och ställningstagande till behov av vårdintyg respektive polisens möjligheter. I sammanhanget har det även diskuterats när psykiatriambulansen kan nyttjas. Intentionen med arbetet är att möta behoven på ett samordnat sätt. RIM Uppsala följer utvecklingen av samsjuklighetsutredningen.</p>	

### 2.1.3 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Stärkt funktionsrättsperspektiv

<b>Aktiviteter 2024</b>	<b>Delaktiga</b>
<b>Definiera och synliggöra samverkansbehov och möjligheter kring exempelvis Jag gör politik, Ge makten vidare, FunkIT och Program för full delaktighet</b>	AMN, Funktionsrätt, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Det finns utmaningar i att arbetet med att nå ut med perspektiven brukarmedverkan och delaktighet/tillgänglighet. Organisationerna är stora och det finns många olika styrsignaler och uppdrag. Det finns en vilja att arbeta mer tillsammans inom flera verksamheter och utvecklingsområden på flera håll. Bland annat omställningen till en nära vård och nya socialtjänstlagen förutsätter arbete med delaktighetsfrågor och det ställs mer krav på att lyssna in användare för att klara framtidens utmaningar. Här är <i>Jag gör politik</i> en verksamhet som kan lyssna på brukare, testa metoder och ta fram förslag på inflytanderåd framöver. <i>Jag gör politik</i> har under 2024 träffat brukare inom socialpsykiatri och haft flera dialoggrupper i enlighet med den metod som tidigare tagits fram när <i>Jag gör Politik</i> var ett arvfondsprojekt. De har även haft en stordialog med politiker från flera nämnder. Verksamheten arbetar stegvis för att personer med psykisk sjukdom och/eller ohälsa i Uppsala kommun ska kunna involveras och vara delaktiga.</p> <p>I den senaste årsrapporten från brukarombudet redovisas en enkätundersökning om brukarmedverkan och aktiv involvering och resultatet visar att det pågår arbete med att involvera personer med funktionsnedsättningar men att mer behöver göras. Det är ett pågående arbete som inte går att bli färdig med. Under 2024 har brukarombudet besökt de brukarråd och dialogforum som berör personer med funktionsnedsättningar, vilket kommer beskrivas i brukarombudets kommande årsrapport för 2024.</p> <p><i>Funk IT</i> används av många. Sidan är öppen och alla inom länet och andra delar av landet ska kunna använda innehållet. Detta leder till ökad delaktighet och möjlighet för personer oavsett funktionalitet och ålder att använda digitala tjänster, bland annat Region Uppsalas. Utveckling av digitala tjänster bör gå hand i hand med säkerställande om att människor kan använda dem. Därför behöver brukare/egenerfarna med funktionsnedsättningar involveras i framtagandet av nya tjänster. Funktionsrätt är en väg in till att hitta personer som vill och kan delta. Uppsala kommun har under året arbetat med att göra om <i>Funk IT</i>-sidan och bland annat sett över tillgängligheten.</p> <p>En handlingsplan för <i>Program för full delaktighet för personer med funktionsnedsättning</i> har tagits fram och antagits under 2024.</p> <p><i>Ge makten vidare</i> är en daglig verksamhet inom LSS. Flera av deltagarna arbetar deltid på <i>Ge makten vidare</i> i kombination med deltid i annan verksamhet. <i>Ge makten vidare</i> driver frågor utifrån vad de</p>	

själva vill påverka och förbättra kring delaktighet och inflytande. Verksamheten har blivit känd i kommunen och kontaktas från olika håll och samverkar med bland annat brukarråd inom arbete och bostad, brukarombudet, FUB (Föreningen för barn, ungdomar och vuxna med intellektuell funktionsnedsättning), Autismföreningen och *Jag gör politik* kring olika frågor.

**Fortsatt arbete med referensgrupper och inflytandegrupper för att främja delaktighet och inflytande tidigt i processerna**

AMN, Funktionsrätt, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

Den 13 maj genomfördes en workshop i öppet hus-format i Innovationslabbet i syfte att samla in idéer och lösningsförslag på hur stödet till vårdnadshavare till barn och unga med NPF och liknande behov kan bli bättre. Inbjudan gick ut brett till invånare i Uppsala kommun och genomfördes i samverkan mellan Uppsala kommun, Region Uppsala och Funktionsrätt Uppsala kommun. En rapport har tagits fram och lyfts till tjänsteledning HSVO Uppsala i oktober med förslag på fortsatt arbete utifrån resultatet. Syftet med arbetet har varit att helt utgå från föräldrars och anhörigas behov snarare än från organisatoriska förutsättningar. Svaren från de drygt 70 deltagarna (fysiskt och digitalt) visar bland annat på stora behov av bättre samverkan, samordning och stöd i koordinering. Det har hållits kontinuerliga möten fram till september med den strategiska referensgruppen inom hälsa, stöd, vård och omsorg och inflytandegruppen. Vid mötena diskuteras frågor som berör målgruppen för att utvecklingsarbetet ska genomsyras av de behov som finns. Den strategiska referensgruppen har under 2024 genomfört fyra möten, med det fokus grupperingen själva önskat med fokus på nära vård-omställningen, såväl som att de deltagit vid SKR:s framtidsdag för nära vård. Konkret har de påverkat samverkansplanen för HSVO Uppsala. Grupperingen har även deltagit vid kommunens samordningsmöten kring det hälsofrämjande och förebyggande utvecklingsarbetet. Brukarrepresentanten i TL HSVO Uppsala deltar i remisshantering av ViS-dokument.

#### 2.1.4 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Normbrytande beteende och kriminalitet

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Genomföra interventioner inom ramen för arbetsmodellen Gruppvåldsintervention (GVI) i samverkan med polis och kriminalvård</b>	SCN, SHS och VS
<p>GVI har avslutats, främst på grund av att metoden inte svarat upp mot faktiska behov och målgrupp samt att polisens resurser inte räckt för att arbeta med metoden i den utsträckning som krävs. Eftersom GVI riktade sig till vuxna och målgruppen visat sig vara betydligt yngre har avhopparverksamheten breddats till att även arbeta med barn och ungdomar mellan 13 och 18 år. Detta kom i gång i januari 2024 (se mer nedan).</p>	
<b>Identifiera behov av stärkt samverkan kring normbrytande beteende/kriminalitet med fokus på barn och unga med risk för och/eller begynnande kriminalitet, samhällsplacerade barn och barn med problematisk skolfrånvaro</b>	OSN, SCN, UBN och VS
<p>Fler ungdomar under 18 år är inblandade i allt grövre våldsbrott. För barn och unga under 18 år som vill lämna en kriminell livsstil krävs andra åtgärder än för gruppen över 18 år, till exempel ett bredare stöd som inkluderar även familjen och stöd i skolan. Brå (Brottsförebyggande rådet) har skjutit till statliga medel för att Uppsala kommun ytterligare ska kunna stärka upp i att möta denna grupp. Avhopparverksamheten som ligger inom socialförvaltningen har breddats till att innefatta även barn och unga 13–18 år och innebär att arbeta med utveckling av metoder för att hjälpa barn och unga som</p>	

vill lämna en kriminell livsstil. Avhopparverksamheten för vuxna deltog i HSVO Uppsalas inspirationsdag den 17 april och lyfte bland annat vinster och utmaningar i samverkan kring målgruppen.

Utifrån ett regeringsuppdrag håller ett lokalt BOB-råd (barn och unga i organiserad brottslighet) på att formeras i Uppsala. Syftet är att skapa en effektiv och sammanhållen struktur för samverkan och att säkerställa att effektiva och ändamålsenliga åtgärder vidtas när barn och unga är inblandade i grov kriminalitet. BOB-strukturen byggs på tre nivåer; nationell, regional och lokal. På regional nivå är det Länsstyrelsen som håller ihop arbetet och på lokal nivå är det lokalpolisen som leder arbetet. Uppdraget för det lokala BOB-rådet är att arbeta med former för informationsdelning, kontaktvägar och möjliggöra handlingsberedskap och operativ samverkan vid behov genom att länka samman aktörer som arbetar med målgrupper inom BOB. Det lokala BOB-rådet kan därför bestå av olika representation beroende på behov, bland annat från kommun och region. Det är fokus på operativt arbete riktat till individer med utgångspunkt i omständigheter kring den enskilde. Arbetet i det lokala rådet skall komplettera och förstärka redan etablerade samverkansstrukturer och samarbetsformer.

### 2.1.5 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hedersrelaterat våld och våld i nära relation

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Identifiera behov av stärkt samverkan kring hedersrelaterat våld och förtryck samt våld i nära relation med fokus på samverkan genom kompetensutbyte, utbildning och vägledning</b>	SCN, OSN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Samverkan inom området pågår på flera sätt, både på individ- och verksamhetsnivå. Det har startats upp ett länsövergripande hedersresurscentrum med Uppsala kommun som huvudman, men i nära samverkan med Region Uppsala, polis samt länets övriga kommuner. Ett fokusråd har initierats för att identifiera på vilket sätt samverkan kan stärkas. Ett länsgemensamt ViS-dokument har tagits fram för att stödja samverkan inom området.	

### 2.1.6 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Nationellt arbete, hälsofrämjande och förebyggande

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Medverka i nationella nätverk för att bevaka och påverka nationellt utvecklingsarbete</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Samverkansstrategi inom HSVO deltar i nationella länsamordningsmöten för överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention som hålls ihop av SKR. På länsnivå deltar samverkansstrategen i arbetsutskottet för det länsgemensamma statsbidraget (som ligger under HSVO på regional nivå) tillsammans med LPO psykisk hälsa inom kunskapsstyrningen. SKR:s nätverk sammanhåller vård och omsorg har varit en god arena för omvärldsbevakning för att stärka ett proaktivt arbetssätt samband med revidering av avtal för samverkande vård i hemmet/läkaruppdrag och omvärldsbevakning kring hantering av utskrivningsprocessen.	

## 2.2 Prioriterat område – Nära vård

### 2.2.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Omställning till en nära vård

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<p><b>Sprida den gemensamma målbilden för omställningsarbetet och verka för samsyn kring innebörden</b></p>	<p>AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS</p>
<p>Omställningsarbetets mål och förflyttningsområden omnämns oftare än tidigare. I dialoger, rapporter och presentationer görs till exempel kopplingar till vikten av att gå från isolerade till samordnade insatser, utifrån individens behov, såväl som vikten av att arbeta utifrån en systemsyn. Den årliga inspirationsdagen genomsyras även av perspektiven. Även om det finns en större medvetenhet om vad som krävs för ett lyckat omställningsarbete genomsyras inte utvecklingen alla nivåer eller verksamheter. Omställningens effektmål har legat till grund för framtagande av utvecklingsmål för det länsgemensamma utvecklingsarbetet vård i hemmet där TL HSVO är systemledning.</p>	
<p><b>Utveckla styrning av gemensamma processer genom systemledning inom ramen för HSVO</b></p> <p><b>Insatser utifrån pågående följeforskning på styrning av vårdcentrum genomförs</b></p> <p><b>Utveckling av indikatorer ska prägla allt arbete och följa både regionala och kommunala perspektiv</b></p>	<p>AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS</p>
<p>Inom länsövergripande tjänsteledning HSVO genomfördes under hela 2024 ett utvecklingsarbete med stöd av länets systemdesignstöd och förändringsledare inom effektiv och nära vård i Uppsala kommun i syfte att förbättra, tydliggöra och anpassa processerna inom samverkan. Utvecklingsarbetet, som benämnts Upptäcktsresan, har tagits upp i flertalet forum, för att utöka perspektiven till att gälla fler nivåer i systemet. Slutrapporten och rekommendationerna presenterades vid sista mötet för året. Respektive representant fick i uppdrag att diskutera underlagen på hemmaplan, för att under marsmötet 2025 besluta om vilka förslag och förändringar som ska genomföras. Rekommendationerna har bäring på det fortsatta lokala samverkansarbetet. Genomförd följeforskning har under våren presenterats i en slutrapport. Rapporten presenterades vid Samråd HSVO i maj. Följeforskarna hade även en presentation vid HSVO Uppsalas inspirationsdag där de beskrev, utifrån exemplet vårdcentrum, relationen mellan forskning och policy. Resultatet av följeforskningen har tagits upp och diskuterats på tjänsteledning HSVO Uppsala i syfte att förbättra styrning och ledning. Resultatet har även använts i projektet kring upptäcktsresan samt i arbetet med vårdcentrum centrala Uppsala på kort sikt.</p>	
<p><b>Tydliggöra vårdnivån på närvårdsplatser i relation till korttidsplatser enligt Sol</b></p>	<p>OSN, ÄLN och VS</p>
<p>I slutrapporten för Vårdcentrum centrala Uppsala på kort sikt samt i samverkansplanen för HSVO Uppsala 2024–2026 anges att TL HSVO Uppsala ska utgöra en lokal samverkansarena för operativ styrning av den fortsatta vårdcentrumutvecklingen inom Uppsala kommun. Inom ramen för delprojekt teamsamverkan och delprojekt närvårdsplatser har behovet av att hitta nya sätt att tydliggöra och klargöra vårdnivåer inom området korttidsplats och närvårdsplats uppmärksammats. En teambaserad punktmätning av medicinska behov samt vård- och omsorgsbehov har genomförts vid Region Uppsalas närvårdsavdelning i Uppsala samt vid Uppsala kommuns korttidsenhet Svartbäcksgården. Resultatet indikerar en högre vårdnivå med fokus på medicinska behov hos urvalspatienterna vid korttidsplats vad gäller områdena komplexitet/ samsjuklighet, behov av akuta besök och slutenvård samt behov av fortsatt kontakt med specialiserad vård. Resultatet indikerar en högre vårdnivå med fokus på medicinska behov hos urvalspatienterna vid närvårdsplats vad gäller områdena aktuellt hälsoläge samt</p>	

<p>behov av uppföljning av hälsotillstånd inom två veckor. Efter att rapporten färdigställdes har en workshop genomförts med verksamheterna i syfte att ta fram underlag till en handlingsplan kring förutsättningar för att patientens medicinska behov ska tillgodoses på rätt plats. Ett fördjupningsmöte planeras för berörda chefer kring nästa steg.</p>	
<p><b>Utveckla teamsamverkan/läkarmedverkan med fokus på målgrupper inom:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LSS</li> <li>• Socialpsykiatri</li> <li>• Ordinärt boende</li> </ul> <p><b>I samband med utskrivning av personer med komplexa behov</b></p>	<p>OSN, ÄLN och VS</p>
<p>Försök med strukturerat arbetssätt kring läkarronder/teamronder vid socialpsykiatriboenden har genomförts inom ramen för vårdcentrumutvecklingen. Resultatet visar att de boende har stort behov av läkarinsatser på primärvårdsnivå och flera exempel finns på att individer med kroniska somatiska sjukdomar, så som kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL) och diabetes, genom förtroendefulla, kontinuerliga och samordnade vård- och omsorgskontakter motiverats att genomgå undersökningar och starta upp behandling som tidigare inte varit möjliga. I dagsläget är det praxis att endast de boende på särskilt boende för äldre och personer som vistas på korttidsplats får organiserad, samverkande läkartillsyn, vilket bidrar till ojämlig vård och patientsäkerhetsrisker för övriga i målgruppen. De patienter som finns inom socialpsykiatri, LSS-boenden samt ordinärt boende, finns redan listade inom den regionala primärvården men det saknas organiserat proaktivt arbetssätt i samverkan. Risken för fördröjd vård och behandling, onödig sjukhusvistelse och återinskrivningar kan därav öka för målgruppen. Erfarenheterna från piloterna har tagits med i det nya avtalet om läkaruppdrag som fastställdes i juni 2024. Det nya avtalet innebär därmed förändrade arbetssätt i samverkan mellan regional och kommunal primärvård. Former för samverkan och aktiviteter för genomförandet fortgår under 2025 inom ramen för det länsgemensamma utvecklingsarbetet vård i hemmet och HSVO Uppsala.</p>	
<p><b>Utveckla teamsamverkan mellan specialistfunktioner inom barnmedicin, barn- och elevhälsa, vårdcentral, habilitering och barnspecialistmottagning</b></p>	<p>OSN, UBN, SHS och VS</p>
<p>Genomförandepiloten för vårdcentrum centrala Uppsala har avslutats och fortsatt utveckling sker i förvaltning. De utfall som redovisas i slutrapporten har beaktats i framtagande av samverkansplanen med tillhörande aktivitetslista.</p>	
<p><b>Utveckla teamsamverkan mellan barnpsykiatri, barn- och ungdomshälsan, habilitering, socialtjänsten och barn- och elevhälsan</b></p>	<p>SCN, UBN, SHS och VS</p>
<p>Förutsättningar för teamsamverkan för målgruppen behöver ses över. Det görs bland annat genom samverkansmöten mellan verksamheterna (se aktivitet: 2.1.1 Samverkan sker mellan elevhälsa, familjecentraler, en väg in, habiliteringen och barn- och ungdomshälsan samt 2.2.2 Säkerställa det lokala perspektivet i verksamheten Team Maria).</p>	
<p><b>Utveckla och förstärka specialistvårdens konsultationsfunktion vid vårdcentrum kring psykisk hälsa för vuxna</b></p>	<p>OSN, SCN, SHS och VS</p>
<p>Behov av fördjupad samverkan har identifierats inom genomförandepiloten för vårdcentrum centrala Uppsala på kort sikt och fördjupad dialog har initierats gällande målgruppen vid socialpsykiatriboenden. Erfarenheterna visar behov av teambaserat arbetssätt som innefattar både socialtjänst, kommunal och regional primärvård samt insatser från psykiatrisk öppenvård. Erfarenheterna beaktas i det fortsatta utvecklingsarbetet vård i hemmet som fortgår. TL HSVO fastställde i juni 2024 konkretiserade utvecklingsmål där aktiviteter och prioriterade målgrupper identifierats. Återrapportering av utkristalliserade aktivitetsområden sker inför fortsatt arbete med att testa nya arbetssätt och former</p>	

för samverkan i ett gränsöverskridande utvecklingsarbete som utgår från patienternas behov. Lokal HSVO Uppsala är en viktig samverkansarena för genomförandet.	
<b>Följa upp ny samverkansmodell gällande palliativ vård</b>	OSN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Fördjupningsarbetet kring den specialiserade palliativa vården har innefattat att arbeta fram en länsgemensam modell med målet att skapa förutsättningar för jämlik vård. Den nya arbetsmodellen startade upp under september 2023 och implementeringsaktiviteter av den nya ViS-riktlinjen har genomförts i form av gemensamma seminarier. Arbete med uppföljning pågår inom LAG palliativ vård i samverkan med lokal HSVO.	
<b>Genom analyser av avvikelser och trender stärka samverkansprocesser, exempelvis in- och utskrivning och SIP</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Arbete med att förbättra in- och utskrivningsprocessen fortgår och har på tydligare sätt knutits till angränsande samverkansprocesser så samverkan inom öppenvården. Den lokala analysgruppen för somatik respektive psykiatri (lokal GAP-UL) möts för att granska patient-/brukarfall för gemensamt lärande. Arbetsättet med daglig avstämning mellan slutenvården, Nära vård och hälsa och Uppsala kommun gällande utskrivningsklara patienter fortgår. I samband med revidering av avtal om utskrivningsklara introducerades ett nytt arbets sätt med partsgemensam analys av orsaker till fördröjd hemgång. Arbetsättet har utvärderats och visar på stärkt samverkan och förbättrade ledtider i utskrivningsprocessen. Piloten har fortgått under hösten varefter arbetsättet permanentas den 1 januari 2025 då det nya länsövergripande avtalet träder i kraft. Samverkansrutiner och arbets sätt har setts över för att utgöra stöd i genomförandet av det nya arbets sättet. En struktur för uppföljning har tagits fram för att skapa förutsättningar för systemledning på läns gemensam och lokal nivå.</p> <p>Cosmic Link är en modul i journalsystemet Cosmic som används för kommunikation i samordningsärenden mellan länets kommuner och Region Uppsala för Samverkan vid utskrivning (SVU) och Samordnad individuell plan (SIP). Under våren 2024 uppmärksammades att den tekniska utformningen av Cosmic Link och befintliga rutiner för användning av systemet, medför risk att personuppgifter behandlas på ett sätt som inte är förenligt med gällande lagstiftning kring sekretess och patientdata. Till följd av detta så har en personuppgiftsincident anmälts av Uppsala kommun till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Användandet av SIP-modulen har pausats och ett läns gemensamt arbete som leds av en styrgrupp kopplad till AU TL HSVO startats upp för att komma fram till fortsatt hantering. Lokal HSVO Uppsala följer arbetet.</p>	

## 2.2.2 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Samsjuklighet

<b>Aktiviteter 2024</b>	<b>Delaktiga</b>
<b>Medverka i arbetet med framtagande av arbets sätt utifrån samsjuklighetsutredningen</b>	OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Ett arbete med Framtidens missbruks- och beroendevård i Uppsala län pågår. FoU-S samordnar och processleder framtagandet av ett förslag på hur en sammanhållen missbruks- och beroendevård ska se ut inom Uppsala län utifrån de förändringar som den nya socialtjänstlagen och samsjuklighetsutredningen kan innebära.	
<b>Implementera och utveckla samverkansprocesser kring samsjuklighet med missbruk/beroende</b>	OSN, SCN, SHS och VS

Ett samverkansprojekt mellan psykiatri och länets kommuner pågår med syfte att förbättra samverkan för personer med samsjuklighet. Arbetet har knutits till den lokala RIM -gruppen i Uppsala. En workshop har genomförts för utvärdering av genomfört arbete i länet. Ett fördjupningsarbete kring samsjuklighetsprocessen har pågått sedan 2023 och under 2024 inkluderades Uppsala kommun i piloten. En förbättrad rutin för remisshantering har tagits fram för bedömning av eventuell samsjuklighet och behov av samverkan. Nästa steg innefattar att utvärdera om arbetet ökat förutsättningarna för rätt typ av stöd.

#### Säkerställa det lokala perspektivet i verksamheten Team Maria

SCN och SHS

Team Maria kartlägger och utreder ungdomars alkohol-/drogproblem i kombination med psykisk ohälsa eller frågeställning gällande neuropsykiatrisk diagnos. Arbetet med Team Maria fortgår och lyfts ofta som ett gott exempel på välfungerande samverkan. Team Maria i Uppsala (som även arbetar mot Heby, Knivsta, Tierp, Älvkarleby och Östhammar) består av personal från Region Uppsala och Uppsala kommun och bedriver sedan januari 2023 permanent verksamhet inhytt i Ungdomscentrums lokaler. Teamet består av socionomer, sjuksköterskor, psykolog och läkare, vilket bidrar till sammanhållen vård och stöd. Team Maria har en arbetsgrupp och en styrgrupp för att kontinuerligt lyfta och lösa utmaningar tillsammans. Barnombudet håller på att göra en brukarrevision av Team Maria.

### 2.2.3 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Kunskapsstyrning

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Fortsätta utveckla en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning som främjar att forskning, beprövad erfarenhet och bästa tillgängliga kunskap implementeras i det dagliga arbetet</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Flera arbeten knyts till kunskapsstyrningen men huruvida kunskapen implementerats i verksamheterna behöver undersökas mer. På uppdrag av den länsgemensamma styrgruppen för Kunskapsstyrning genomförs en genomlysning av kunskapsstyrningssystemet i länet i syfte att klargöra vad som fungerar bra och vad som behöver utvecklas. Över 50 företrädare från Region Uppsala och länets kommuner har hittills intervjuats och arbetet skall mynna ut i förslag på fortsatt utveckling så att kunskapsstyrningssystemet fungerar så effektivt som möjligt.</p>	
<b>Medverka i nationellt arbete med utveckling av ramverk för uppföljning av omställningen till en nära vård</b>	OSN, ÄLN, SHS och VS
<p>SKR startade under hösten 2022 ett pilotarbete för uppföljning av omställningen för att ta fram ett utvecklat ramverk för uppföljning av Nära vård. Region Uppsala och länets kommuner har varit en av tre piloter till det nationella arbetet, där fokus varit ett sammanhållet vård- och omsorgssystem för äldre med komplexa behov. Uppsala läns pilotfas har avslutats då arbetet nationellt övergått från pilot till breddinförande av ramverksmodellen. Ramverksarbetet i Uppsala län har initialt fokuserat på samverkan kring personer inskrivna vid Äldrevårdsenheten. Resultaten har fokuserat på målgruppens behov och innefattar både kvantitativa och kvalitativa data. Efter beslut i TL HSVO ska analysmodellen testas avseende om den kan stärka verksamhetsnära personcentrerad kvalitetsutveckling av samverkansarbetet och lokala samverkansmöten har genomförts mellan äldrevårdsenheten och Uppsala kommun där utdata återförts till verksamheten för att möjliggöra utveckling av det teambaserade arbetssättet. Parallellt har förutsättningar setts över för att breddinföra och integrera analysmodellen i exempelvis utvecklingsarbetet vård i hemmet.</p>	



## 2.2.4 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Nationellt arbete, nära vård

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Medverka i nationella nätverk för att bevaka och påverka nationellt utvecklingsarbete</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Samverkansstrateg inom HSVO har deltagit på nätverk för sammanhållen vård och omsorg. Fokus har bland annat varit fördjupning kring specialiserad vård samt nuläge kring utskrivningsprocessen och undvikbar slutenvård. Nationella perspektiv lyfts i det lokala arbetet. SKR:s särskilda fokus som benämns Kommunernas kunskapskick har förmedlats till berörda funktioner och liksom aktuella frågor från SKR:s mötesforum nära vård. Vidare har SKR startat ett nationellt nätverk för erfarenhetsutbyte kring sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD). Eftersom tillämpningen inom detta område skiljer sig mycket över landet är erfarenhetsutbyte en värdefull del i det länsgemensamma och lokala arbetet.</p>	

## 2.3 Prioriterat område – Kompetensförsörjning

### 2.3.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Proaktiv samverkan kring kompetensförsörjning och bemanning

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Lokalt vårdkompetensråd startas upp i samverkan med Uppsala universitet</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Avtalet med Vård- och omsorgscollage går ut juni 2025. En arbetsgrupp i samverkan med Region Uppsala och länets kommuner fick i uppdrag att ta fram förslag till samverkansstruktur och organisation för arbetet med vård- och omsorgsutbildningarna. Den 13 december 2024 beslutade TL HSVO att en samordningsfunktion skall inrättas på heltid med ansvar för att hålla ihop och driva arbetet med vård- och omsorgsutbildningarna inom Uppsala län. En operativ samverkansstruktur på länsnivå skapas och får namnet "Samverkansråd vård- och omsorgsutbildning Uppsala län". Samverkansrådet leds av samordningsfunktionen, och består bland av programrektorer/rektorer från skolor, arbetsgivarrepresentanter, APL-samordnare, ansvarig för upphandling vuxenutbildning, HR, facklig representation och Arbetsförmedlingen. På lokal (kommunal) nivå fungerar ordinarie programråd och/eller yrkesråd fortsatt som samverkansstruktur.</p>	
<b>Identifiera förutsättningar för att attrahera, utveckla och behålla medarbetare</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Båda huvudmännen erbjuder studielön för specialistsjuksköterskeutbildning. Uppsala kommun och Region Uppsala finns representerade i SKR-nätverket kring utbildning och kompetensfrågor. Systemstöd för registrering av kompetens har diskuterats eftersom flera regioner och vissa kommuner har utarbetat detta och att centrala mallar för kompetensmodeller kan vara ett stöd. Ett gemensamt fokusmöte planeras mellan Uppsala kommun och Region Uppsala för att diskutera perspektiv på kompetensmodeller.</p>	

## 2.4 Prioriterat område – Krishantering och beredskap

### 2.4.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Beredskap och krishantering inkluderas i HSVO Uppsala

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Identifiera behov och befintliga samverkansstrukturer och säkerställa att kris- och beredskapsperspektiven beaktas när nya samverkansarbeten startas upp</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Genom tjänsteledning HSVO Uppsala, med stöd av samverkansstrateg, håller en grupp på att formas för att lyfta gemensamma risker och behov av samverkan vid eventuell krissituation. Gruppen skall knytas an till befintliga strukturer och funktioner som arbetar med kris- och beredskapsfrågor inom respektive organisation och hantera frågor som rör just samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg. Ett första möte med representanter från berörda verksamheter har hållits under höstens för att sondera behov av samverkan i kris- och beredskapsarbetet. Representanterna lyfte behovet av att ses mellan huvudmännen för att diskutera samverkan kring kris- och beredskapsfrågor och fler möten kommer därför att hållas framöver.</p>	

## 2.5 Lokalt prioriterade områden

Aktiviteter 2024	Delaktiga
<b>Möjliggöra och främja delaktighet under hela processen för utvecklingsarbete, bland annat genom strategiska referensgruppen, medverkan i TL HSVO Uppsala från Funktionsrätt Uppsala kommun</b>	AMN, Funktionsrätt, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Patient- och brukarinflytande fortsätter att bli en alltmer självklar pusselbit i samverkan och utvecklingsarbete. Funktionsrätt finns representerad i tjänsteledning HSVO Uppsala och brukarrepresentanter finns med från start i flera arbeten som genomförs under året, exempelvis utvecklingsarbetet vård i hemmet och RIM Uppsala. Flera insatser och aktiviteter både planeras och genomförs tillsammans med patient-, brukar- och anhörigrepresentanter och i allt högre grad inkluderas perspektiv från patienter, brukare och andra invånare arbeten med kartläggningar, rutiner och dylikt. Strategiska referensgruppen inom hälsa, stöd, vård och omsorg har under 2024 utgångspunkten i samverkansplanens aktivitetslista, med en ökad tidig fördjupning i aktuella frågor. Läs mer under punkt 2.1.3.</p>	
<b>Medverka i länsgemensamt strategiskt nätverk och genomföra lokala aktiviteter för att stärka SIP-arbetet</b>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<p>Medarbetare från Uppsala kommun och Region Uppsala medverkar kontinuerligt i det länsgemensamma SIP-nätverket. De som deltar i nätverket är representanter från utbildningsförvaltningen, samverkansstrateg och från vård- och omsorgsförvaltningen genom SIP-samordnare samt verksamheter inom Region Uppsala. Aktiviteter som bedrivits är oftast inte lokala utan sker via SIP-forum och SIP-länsnätverk men har oftast lokal representation i form av exempelvis SIP-samordnare. Exempel på en aktivitet som genomförts under våren är ett informationsmaterial som tagits fram i syfte att stärka kunskapen hos deltagare inför ett SIP-möte.</p>	
<b>Bevaka arbetet med Dokumenterad överenskommelse (tidigare patientkontrakt)</b>	Tjänsteledning HSVO Uppsala

Dokumenterad överenskommelse är en del i personcentrerad vård och handlar om att skapa delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan, med patientens perspektiv som utgångspunkt. Arbetet med Dokumenterad överenskommelse pågår inom lokal samverkansgrupp (LSG) personcentrerat arbetssätt (Kunskapsstyrning). I LSG personcentrerat arbetssätt finns representation från både region, kommun och Funktionsrätt och två personer har i uppdrag att arbeta med utveckling av Dokumenterad överenskommelse i form av en pilot. Det finns behov av att värna och säkerställa samverkansperspektivet då piloten har ett regionfokus. I november 2024 bjöds LSG personcentrerat arbetssätt in till samverkansstrategernas läns gemensamma nätverk att diskutera nuläge, behov och aktiviteter framåt för att stärka samverkan. Detta kommer fortsätta under 2025.

**Utveckla processerna för de gemensamma digitala systemen, exempelvis Cosmic Link och Säker digital kommunikation (SDK)**

AMN, OSN, SCN, ÄLN, SHS och VS

Under året har ett särskilt fördjupningsarbete genomfört för att möjliggöra kommunernas åtkomst till gemensamma aggregerade utdata från Cosmic Link i SAS. Arbetet med anpassning av processerna för nytt avtal utskrivningsklara har även innefattat att utveckla systemstödet för när ett ärende ska granskas i partsgemensam analys. Därmed finns jämlika förutsättningar för förberedelse inför analys.

Arbetet med ett nytt ViS-dokument för säker digital kommunikation är i slutfasen och har bland annat innefattat att inhämta perspektiv från kommunernas informationssäkerhetsansvariga funktioner (CISO).

**Samverka inom vård i hemmet inklusive egenmonitorering och välfärdsteknik**

OSN, ÄLN och VS

Utvecklingsarbetet rapporterar löpande till samråd och tjänsteledning HSVO regionalt och lokalt. Övergripande mål för samverkande hälso- och sjukvård i hemmet är att den ska vara samordnad, personcentrerad, tillgänglig, jämlik samt proaktiv. Konkretisering av utvecklingsmål samt indikatorer har arbetats fram och beslutats i samverkan under juni 2024. Utsedd referensgrupp med nyckelfunktioner från länets kommuner och Region Uppsala, inklusive representanter från pågående parallella utvecklingsarbeten, har arbetat fram förslag till konkretisering av utvecklingsmål och indikatorer. Underlaget har förankrats brett inom länets kommuner och Region Uppsala där lokala behov och förutsättningar beaktats. Befintliga mått och indikatorer inom området har tillvaratagits, exempelvis från GAP-UL samt delar av ramverket för uppföljning till nära vård. Utvecklingsmålen utgör grund för fortsatt utvecklingsarbete där sedan aktiviteter och prioriterade målgrupper identifieras inför fortsatt arbete att testa nya arbetssätt och former för samverkan i ett gränsöverskridande utvecklingsarbete som utgår från patienternas behov.

En pilot kring patientens egenmonitorering (PEM) genomförs vid Stenhagens vårdcentral för personer med högt blodtryck. I dagsläget är blodtrycksmätning med egenmonitorering inte en ordination som inkluderas i gemensamma processer. Representant för det övergripande PEM arbetet inom Region Uppsala ingår i referensgruppen för utvecklingsarbetet vård i hemmet.

## 2.6 Övrigt arbete

**Sammanhållen plan 1177**

Uppsala län deltar i det nationella projektet Sammanhållen planering som drivs av Inera. Målet är att utveckla ett stöd till invånaren för överblick oavsett huvudman och utförare. Projektet är långsiktigt och sträcker sig över flera år. En första fas av projektet pågår från januari 2024 till augusti 2025. Den sammanhållna planeringen är ett digitalt stöd för den dokumenterade överenskommelsen, som tidigare kallades patientkontrakt. Den ska ge invånaren en överblick över sin vård, omsorg och

tandvård och ska bidra till att stärka individens möjlighet till ökad självständighet, förbättrad livskvalitet och förmåga att vara medaktör i vården. Den ska också underlätta samverkan mellan patient, anhöriga och medarbetare i vård och omsorg. Målgruppen är primärt patienter med komplexa vård- och omsorgsbehov och med många vårdkontakter. Under hösten 2024 har den tidigare regionala arbetsgruppen utökats med kommunrepresentation och arbetet omfattar därmed även en inventering kommunernas behov och förutsättningar, exempelvis vilka steg som behöver tas för anslutning till den nationella tjänsteplattformen. Inera har inte gjort ett likvärdigt förankringsarbete med politiken på den kommunala sidan som på den regionala, vilket är ett viktigt nästa steg som initierats. Lokala perspektiv beaktas i arbetet.

#### **Revidering av ViS-rutin för samverkan vid neuropsykiatrisk funktionsnedsättning NPF**

Den läns-gemensamma ViS-rutinen för samverkan vid neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (NPF) håller på att revideras med start under hösten 2024. En arbetsgrupp har satts ihop och samverkansstrateg från Uppsala processleder arbetet. Arbetsgruppen har träffats en gång under 2024 och revideringen av dokumentet är påbörjad.

#### **Avtal läkaruppdrag**

Länets socialchefs-nätverk fattade beslut om att initiera en gemensam uppföljning av avtalet om läkaruppdrag i syfte att säkerställa patientsäkerhet och jämlik vård i länet. Avtalet fastställdes av TL HSVO i juni 2024 och huvudmännens har därefter fattat formella beslut. Begreppet samverkande vård i hemmet används för att betona samverkan och den gemensamma vården som ges i kommunens och regionens primärvård. Avtalet tydliggör att det ska finnas förutsättningar för hälso- och sjukvårdspersonal, som ingår i den samverkande hälso- och sjukvården i hemmet, att kunna arbeta personcentrerat, proaktivt i team med hög relationskontinuitet och hög tillgänglighet. För att intentionerna i det nya avtalet ska uppnås har genomförandet av det nya arbetssättet kopplats till det läns-gemensamma utvecklingsarbetet Vård i hemmet så att framtagande av indikatorer, arbetssätt kan testas och utvärderas. HSVO Uppsala deltar aktivt i implementeringen av det nya avtalet som bland annat innefattar nya teambaserade arbetssätt för personer i ordinärt boende, socialpsykiatri och inom LSS-boenden. Rutiner för de nya arbetssätten är under framtagande. Avtalet anger att en årlig uppföljning ska ske och arbetet med detta sker både lokalt och läns-gemensamt.

#### **Avtal om ersättning för utskrivningsklara**

Tjänsteledning HSVO (TL HSVO) fattade våren 2023 beslut om att en översyn av länets avtal om ersättning för vård av utskrivningsklara skulle genomföras. Ett nytt avtal avseende ersättningsnivåer och former för uppföljning har under 2024 tagits och formellt beslutats hos respektive huvudman. Utgångspunkten är en läns-gemensam målsättning där avtalet ska bidra till jämlika förutsättningar och personcentrerad och patientsäker vård samt förbättra kvaliteten i processerna och ge ett mervärde för samverkan. Avtalet, som gäller från och med 1 januari 2025 och innefattar en genomsnittsmo- dell som inkluderar fördjupad analys vid fördröjd hemgång. I samband med framtagandet av avtalet har en pilot med partsgemensamma analyser genomförts vilket resulterat i förbättrade arbetssätt. Enligt avtalet ansvarar TL HSVO för att avtalet följs upp årligen och rapporterar i sin tur till det politiska samrådet. Uppföljningen syftar till att granska om parterna uppfyller åtaganden och målsättningar enligt detta avtal med stöd av fastställda rutiner i avsett ViS-dokument. Arbetet kommer att rapporteras regelbundet till TL HSVO och lokalt, det lokala arbetet utifrån avtalet blir en viktig del i måluppfyllelsen.

#### **Framtagande av gemensamma beslutsunderlag**

Under våren har det startats upp en grupp för att undersöka hur respektive huvudmäns beslutsunderlag kan stärkas genom att delas med den andre. För att se hur regionens respektive kommunens perspektiv, erfarenhet och data kan stärka den andres beslutsunderlag har huvudmännen presenterat olika besluts- och projektunderlag för att sedan diskuteras i en grupp med representanter

från bägge huvudmännen. Detta för att se om beslutsunderlag kan stärkas genom gemensam hantering.

### Hälsolitteracitet

Att öka kunskapen om psykisk hälsa hos invånarna är ett prioriterat område i kommande nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention. Region Uppsala håller ihop ett arbete med hälsolitteracitet i syfte att öka Uppsala läns invånares kunskap om psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa. Under året har gemensamma workshops genomförts och en informationskampanj med budskap och länkar till Folkhälsomyndigheten och UMO har genom gott samarbete spridits i verksamheter och på platser runtom i länet.

### Kommunkoordinator på akutmottagningen

Kommunkoordinatorn är en samfinansierad funktion mellan Nära vård och hälsa och Uppsala kommun, som har sin huvudsakliga placering vid Akademiska sjukhusets akutmottagning. Målgruppen är individer som söker akutmottagningen och är 65 år eller äldre där medicinska skäl för inläggning saknas. Arbetet innefattar bland annat att samverka med vårdgivare och biståndshandläggare när den vårdsökande behöver nyinsatta eller utökade kommunala eller regionala insatser för att snarast kunna återgå till hemmet på ett tryggt sätt.

Ett särskilt fokus har under året varit kontakten med individer som söker akutmottagningen frekvent och som haft flera slutenvårdstillfällen. Kommunkoordinatorn har då i samråd med läkaren, utifrån patientens önskan och behov, exempelvis identifierat individer i behov av listning på Äldrevårdsenheten. Vidare har kommunkoordinatorn, i samarbete med ansvarig läkare på akutmottagningen, föreslagit uppföljning av mobilt närvårdsteam i hemmet då patienter är i behov av tidig medicinsk uppföljning för att förhindra återinskrivning.

Under året har anhöriga fått medfölja till akutmottagningen vilket har underlättat att kunna samtala med både den vårdsökande och anhörig samt vara behjälplig vid behov av fortsatt stöd för att kunna skrivas ut till hemmet. Insatser har även gjorts för att stödja patienter som är anhörigvårdare och som ska läggas in på sjukhuset. Kommunkoordinatorn har även en viktig roll i daglig operativ samverkan i utskrivningsprocessen, referensgrupp för partsgemensam analys samt med att på individnivå stödja verksamheternas samverkan för att korta ledtiderna utskrivningsprocessen.

## 2.7 Övergripande analys

Genom HSVO finns goda strukturella förutsättningar för samverkan, men i kärvare tider är det ofta samverkan som prioriteras ned. Även om viljan till samverkan finns så kan det finnas hinder i form av juridiska och organisatoriska aspekter samt kulturella skillnader hos huvudmännen. Både extern och intern samverkan tenderar att bli personbunden och drivs i hög grad av enskilda personer som brinner särskilt för frågorna. Den egna budgeten styr och är det verksamheterna följs upp på och för att bibehålla god samverkan behöver vi fortsätta arbeta aktivt med kulturen och förflyttningen från förhandlingskultur till samverkanskultur samt säkerställa användarperspektivet. Det är viktigt att aldrig tappa bort dem vi är till för.

Mindre arbete genomförs i form av samverkansprojekt och samfinansierade verksamheter nu mot tidigare och det finns vinster att hämta om vi börjar arbeta mer så igen. Vi kommer ha färre i arbetsför ålder framöver och behöver därför ändra vårt sätt att arbeta för att kunna möta behoven framåt.

Förändringarna som genomförts i och med att samverkansplanen blivit treårig och med en årlig aktivitetslista upplevs positiv och generera mer ”verkstad”. Det finns fortsatt utvecklingspotential när

det handlar om att synka dessa dokument med andra interna styrdokument så att allt hänger ihop på ett bra sätt. Det ställer krav på representanterna i HSVO Uppsala att förmedla och förankra information både in och ut från HSVO. För att detta skall vara möjligt behöver det finnas forum inom organisationerna där samverkansfrågor kan lyftas och där representanterna i HSVO både kan informera och få input för att säkerställa att frågor och beslut i HSVO är förankrade i verksamheterna och på så vis leder till "verkstad" som ger resultat och som svarar mot faktiska behov och förutsättningar.

Det är viktigt att aktiviteter och målsättningar är konkreta och tydligt formulerade så att medarbetare i alla delar kan ta dem till sig och bära dem med sig och alla inom HSVO-strukturen bör se till att frågorna kontinuerligt finns med på agendan i olika forum och grupperingar. Organisationerna behöver vara riggade för samverkan på respektive hemmaplan för att det skall fungera väl i praktiken. Vi skall inte glömma att fortsatt dra lärdom av välfungerande samarbete under pandemin och kanske behövs regelbundna påminnelser om vilka vi är till för och vår gemensamma riktning. Den viktiga frågan bör alltid vara vad invånarna och organisationerna som helhet vinner på att slår ihop oss och samverka snarare än att fokusera på sin egen tårtbit. Som ett led i detta är det angeläget att säkerställa att det finns en samsyn kring HSVO:s uppdrag som systemledning.

Det sker arbeten inom samtliga fokusområden och aktiviteter i aktivitetslistan. En fördjupad analys av förflyttningsgrad inom respektive fokusområde kommer genomföras av TL HSVO Uppsala och biläggas samverkansberättelsen.

# Samverkansplan 2024–2026

Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO)  
Uppsala



Godkänd i Samråd HSVO Uppsala 3 november 2023

# Innehåll

Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala .....	1
1 Hälsa, stöd, vård och omsorg Uppsala .....	3
1.1 Organisation och styrning .....	3
1.2 Organisationsskiss .....	4
1.3 Målbild .....	5
1.4 Fokusområden .....	5
2 Lokalt prioriterade fokusområden .....	6
2.1 Fokusområde – förebyggande och hälsofrämjande insatser .....	6
2.2 Fokusområde – nära vård .....	7
2.3 Fokusområde – Kompetensförsörjning .....	7
2.4 Fokusområde – Krishantering och beredskap .....	7
2.5 Fokusområde – Invånartjänster och digitalisering .....	8
Bilaga 1 - Aktivitetslista .....	9
Prioriterat område – Hälsofrämjande och förebyggande .....	9
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser .....	9
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Psykisk hälsa .....	10
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Stärkt funktionsrättsperspektiv .....	10
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Normbrytande beteende och kriminalitet .....	11
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Hedersrelaterat våld och våld i nära relation .....	11
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Nationellt arbete, hälsofrämjande och förebyggande .....	11
Prioriterat område – nära vård .....	12
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – omställning till en nära vård .....	12
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Samsjuklighet .....	13
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Kunskapsstyrning .....	13
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Nationellt arbete, nära vård .....	13
Prioriterat område – Kompetensförsörjning .....	13
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Proaktiv samverkan kring kompetensförsörjning och bemanning .....	13
Prioriterat område – Krishantering och beredskap .....	14
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Beredskap och krishantering inkluderas i HSVO Uppsala .....	14
Lokalt prioriterade områden .....	<b>Fel! Bokmärket är inte definierat.</b>
Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Digitalisering .....	14
Bilaga 2 – Verksamheter och samverkansformer i ordinarie drift .....	15
Förkortningar .....	15



# 1 Hälsa, stöd, vård och omsorg Uppsala

Samverkansplanen utgår från mål och fokusområden beskrivna i Strategi för samverkan hälsa, stöd, vård och omsorg 2024–2026. HSVO:s strategi ska stärka och säkerställa en väl fungerande samverkan inom hälsosystemet i Uppsala län för att möta individernas behov av hälsa, stöd, vård och omsorg. Inom HSVO sker gränsöverskridande samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg som syftar till att koppla ihop resurser mellan huvudmännen för att tillsammans ge bättre vård och omsorg än var och en för sig. Arbetet baseras på lokalt och regionalt identifierade behov, nationella satsningar och politiska mål i samverkan. HSVO Uppsala är arenan där lokala samverkansfrågor mellan huvudmännen hanteras. HSVO Uppsala är en del av den länsövergripande HSVO-strukturen och därmed en viktig kugge i länets övergripande samverkansarbete. Vidare syftar samverkansstrukturen till att gynna innovativa perspektiv i alla processer.

Från och med 2024 är verksamhetsplanen treårig och följer samma intervall som Strategi för samverkan hälsa, stöd, vård och omsorg. Samverkansplanen, som bygger på de länsgemensamma fokusområdena i strategin, konkretiseras i lokalt prioriterade områden för en treårsperiod. Kopplat till planen finns en lista med årliga aktiviteter med tillhörande uppföljning. Samverkansplanen och dess målsättningar är en kompassriktning mot vilken HSVO Uppsala skall arbeta medan de årliga aktiviteterna är mer konkreta och verksamhetsnära. Utöver de aktiviteter som återfinns i samverkansplanen bedrivs även fortlöpande samverkansarbete av mer permanent karaktär, såsom remisshantering, implementering av strategier, överenskommelser och riktlinjer. Digitalisering, personcentrering och målgruppers delaktighet ska genomsyra allt arbete inom ramen för samverkansplanen.

## 1.1 Organisation och styrning

Samråd HSVO Uppsala fastställer en plan för samverkan (Samverkansplan 2024–2026). Berörda politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldrenämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS).

Samråd HSVO Uppsala möts tre gånger per år och däremellan kan ordförande initiera extra möten vid behov. Samrådet är inte beslutsfattande.

Som stöd för politiska samrådet finns en tjänsteledning (TL HSVO Uppsala) vars representanter utses av huvudmännen för respektive verksamhetsområden. Tjänsteledningen ansvarar, utifrån politiska prioriteringar, för planering, genomförande och återrapportering till respektive ansvariga nämnder, styrelser och förvaltningar.

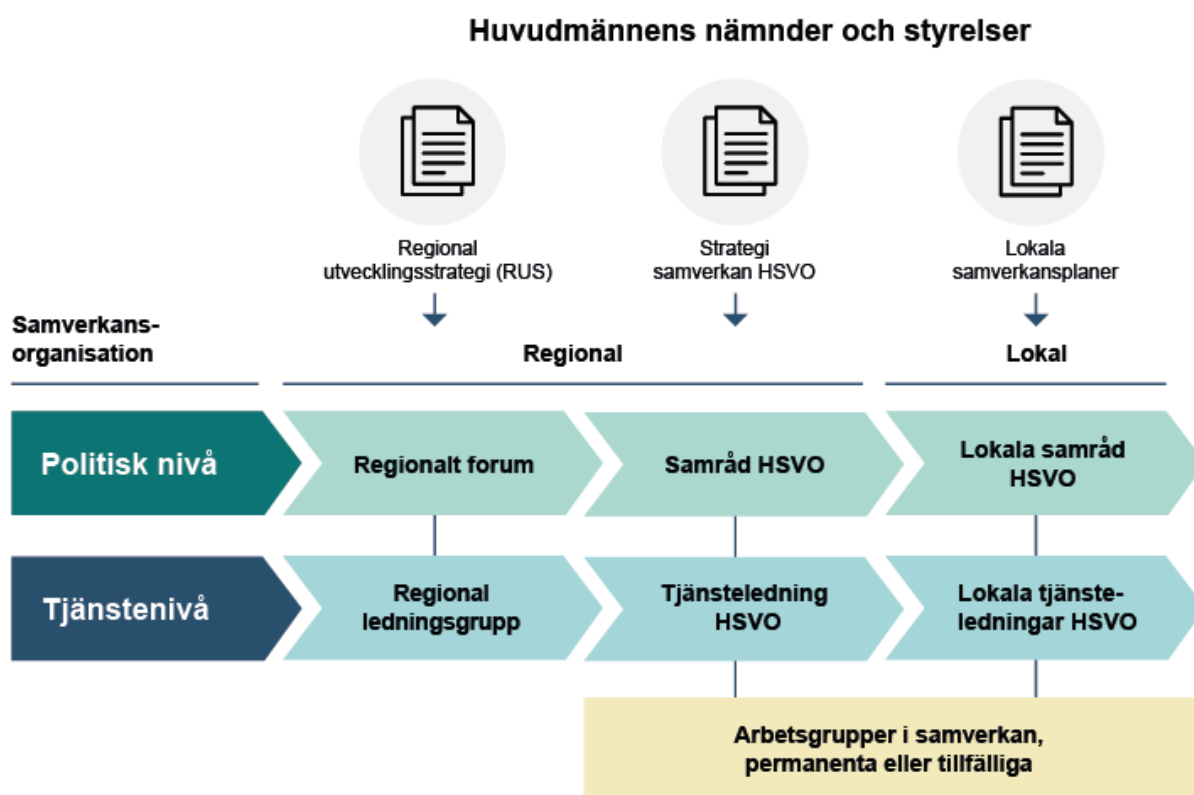
Arbetsutskottet (AU) för samråd HSVO Uppsala utgörs av ordförande och vice ordförande tillsammans med närvårdsstrateger, samverkanschef från kommunen samt ansvarig stabschef från regionkontoret. Förstärkt AU syftar till en så effektiv process som möjligt och beroende på vilka frågor som skall diskuteras är det möjligt att adjungera representanter från berörda nämnder och styrelser. Frågor lyfts till samråd HSVO Uppsala på olika sätt inom samverkansstrukturen och beslut om det är aktuellt med förstärkt AU tas av ordförande och vice ordförande i samrådet.

TL HSVO Uppsala har mandat att organisera arbetet samt tillsätta arbetsgrupper inom sitt respektive ansvar och kan även fungera som samlad styrgrupp för samverkansprojekt mellan huvudmännen. Gemensamma risk- och konsekvensanalyser ska ske vid förändringar av gemensam verksamhet och åtaganden. För att uppnå social hållbarhet bör alla processer utgå från de behov och förutsättningar som finns på lokal nivå.

Tre närvårdsstrategier (NVS) är samfinansierade mellan Uppsala kommun och Region Uppsala. Tjänstebereidning HSVO Uppsala utgörs av närvårdsstrategerna tillsammans med samverkanschef från kommunen samt stabschef från regionkontoret.

Brukardialog sker med befintliga råd och brukarnätverk. Detta ska genomsyra hela organisationen. TL HSVO Uppsala tar ansvar för att säkerställa brukarinflytande, delaktighet etcetera och en brukarrepresentant från Funktionsrätt Uppsala kommun ingår i tjänsteledningen.

## 1.2 Organisationsskiss



Figur 1 Styrning, organisation och samverkan

I figuren framgår att Uppsala läns samverkansstruktur styrs genom styrdokument som beslutas av nämnd eller styrelse hos respektive huvudman. Samverkansstrukturen har en regional och en lokal nivå, såväl som en politisk och tjänstepersonsnivå. Som stöd för beredning och implementering finns även ett antal permanenta och tillfälliga arbetsgrupper.

### 1.3 Målbild

Ett hälsofrämjande samhälle där individernas livskvalitet står i centrum och där delaktighet, tillgänglighet, jämlikhet och trygghet präglar hälsosystemet i Uppsala län.

Alla medarbetare:

- utgår från ett personcentrerat förhållningssätt
- samordnar insatser i ett sömlöst hälsosystem
- arbetar proaktivt med insatser som är förebyggande och hälsofrämjande
- tar del av och tillämpar kunskapsstöd för att erbjuda insatser baserade på forskning och evidens, beprövad erfarenhet och bästa tillgängliga kunskap.

### 1.4 Fokusområden

Fokusområden	Delmål
<b>A</b> Förebyggande och hälsofrämjande	A1. Hälsosystemet stödjer och möjliggör hälsosamma val och en jämlik hälsa. A2. Socialt hållbara insatser stärker arbetet med att förebygga psykisk ohälsa och suicid.
<b>B</b> Nära vård	B1. Vården är personcentrerad, samordnad och tillgänglig. B2. Effektiva processer och flöden skapar värde för individen.
<b>C</b> Kompetensförsörjning	C1. Kompetensförsörjningen präglas av väl fungerande samverkan mellan huvudmännen samt med lärosäten och andra utbildningsaktörer.
<b>D</b> Krishantering och beredskap	D1. Samverkan har tydliggjorts och utvecklats för att hantera kris- och beredskapsfrågor i planering och styrning

## 2 Lokalt prioriterade fokusområden

Lokalt prioriterade fokusområden utgår från de länsövergripande fokusområden i Strategi för samverkan hälsa, stöd, vård och omsorg 2024–2026 och baseras på lokala behov i Uppsala kommun. De lokala prioriteringarna har tagits fram av samråd HSVO Uppsala.

### 2.1 Fokusområde – förebyggande och hälsofrämjande insatser

Lokala prioriteringar 2024–2026	Målsättning	Ansvar
<b>Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser</b>	Stärkt samverkan kring hälsofrämjande, förebyggande, rehabiliterande och tidiga insatser för alla målgrupper med baserade på forskning och evidens, beprövad erfarenhet eller bästa tillgängliga kunskap.	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Psykisk hälsa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stärkt samverkan för psykisk hälsa, minskad psykisk ohälsa och suicidprevention för samtliga målgrupper</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Funktionsnedsättning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Funktionsnedsättningsperspektivet genomsyrar allt arbete. Fysisk, psykisk och intellektuell funktionsförmåga beaktas vid planering och genomförande</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Normbrytande beteende och kriminalitet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stärkt fokus på normbrytande beteende och pågående och begynnande kriminalitet</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Hedersrelaterat våld och våld i nära relation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stärkt samverkan kring hedersrelaterat våld och förtryck samt våld i nära relation</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Nationellt arbete</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proaktivt arbete och förutsättningar för att hantera och påverka ny lagstiftning och nationella riktlinjer med mera</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## 2.2 Fokusområde – nära vård

Lokala prioriteringar 2024–2026	Målsättning	Ansvar
<b>Omställning till en nära vård</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samsyn på alla nivåer inom och mellan huvudmännen kring innebörden av målbilden för omställningsarbetet</li> <li>Välfungerande samverkansprocesser för exempelvis in- och utskrivning och samordnad individuell plan</li> <li>En förtydligad struktur av hälsosystemet</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Samsjuklighet med missbruk beroende</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>God samverkan kring samsjuklighet med beaktande av konsekvenser av samsjuklighetsutredningen</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Kunskapsstyrning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kunskapsstyrning och verksamhetsutveckling kring gemensamma frågor samordnas och berikar varandra</li> <li>Utveckling av indikatorer ska prägla allt arbete och följa både regionala och kommunala perspektiv</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Nationellt arbete</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Goda förutsättningar för att hantera och påverka ny lagstiftning och nationella riktlinjer med mera</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## 2.3 Fokusområde – Kompetensförsörjning

Lokala prioriteringar 2024–2026	Målsättning	Ansvar
<b>Kompetensförsörjning och bemanning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samverkan kring proaktiv och systematisk hantering av kompetensförsörjning och bemanning</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## 2.4 Fokusområde – Krishantering och beredskap

Lokala prioriteringar 2024–2026	Målsättning	Ansvar
<b>Beredskap och krishantering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Beredskap och krishantering inkluderas i HSVO Uppsalas arbete</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## 2.5 Fokusområde – Invånartjänster och digitalisering

Lokala prioriteringar 2024–2026	Målsättning	Ansvar
<b>Personcentrering och delaktighet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Den enskilde, anhöriga, närstående och föreningar är delaktiga och har inflytande i planering och genomförande på såväl individ- som verksamhets- och organisationsnivå</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
<b>Digitalisering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Digitalisering och eventuella digitaliseringsvinster beaktas i samverkansarbetet</li> </ul>	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## Bilaga 1 – Aktivitetslista 2025

Aktivitetslistan består av konkreta aktiviteter med koppling till de lokala prioriteringarna. Aktivitetslistan följs upp årligen i en samverkansberättelse där uppföljning analyseras i förhållande till de övergripande målsättningarna i samverkansplanens lokala prioriteringar. Aktivitetslistan revideras vid behov. Ansvariga politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldrenämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS). Ansvar innebär att nämnd eller styrelse har ett ansvar för den målgrupp och/eller det område aktiviteten avser.

### Prioriterat område – Förebyggande och hälsofrämjande

#### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Utveckla uppstartat samverkansforum kring barn och unga med komplexa behov med representanter från vård- och omsorg, socialförvaltningen, utbildningsförvaltningen, BUP och Habiliteringen	Förbättrad samverkan runt barn och unga med komplexa behov	OSN, SCN, UBN och VS
Bevaka samverkan i arbetet som bedrivs utifrån arbetsmodellen BarnSäkert	Arbetet sker enligt plan	SCN, UBN och VS
Utveckla teamsamverkan mellan specialiserad rehabilitering och rehabilitering på primärvårdsnivå	Uppföljning av mål inom utvecklingsarbetet Vård i hemmet	OSN, ÄLN, SHS och VS
Arbeta för att stärka förutsättningarna för verksamhetsnära samverkan kring hjälpmedelsfunktionerna (Hjälpmiddelscentralen och hjälpmedel Uppsala län)	Arbete är påbörjat	OSN, ÄLN, VS och SHS
Påbörja implementering av förslag för omorganisering av SUF	Implementering är påbörjad	OSN, SCN, UBN och VS
Arbeta för att stärka tidiga insatser genom att utveckla tillgänglighet, kvalitet och samlokalisering i det familjecentrerade arbetssättet	Arbete är påbörjat	AMN, SCN, UBN och VS

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Identifiera samverkansbehov kring fallpreventivt arbete	Behov är identifierade	OSN, SCN, ÄLN, SHS och VS
Identifiera samverkansbehov och samverkansarenor inom hälsofrämjande och förebyggande arbete	Samverkansbehov och arenor är identifierade	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Psykisk hälsa

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Ta fram en lokal rutin för händelseanalys vid suicid hos barn under 18 år	Rutin för händelseanalys är framtagen	OSN, SCN, UBN, SHS och VS
Arbeta aktivt med att förbättra kultur, struktur och samsyn i lokal RIM-grupp i syfte att skapa bättre samverkansklimate	Kultur, struktur och samsyn har förbättrats i den lokala RIM-gruppen	SCN, SHS och VS
Arbete i lokal RIM-Uppsala med framtagande rutin för riskfyllda situationer	Rutin är framtagen	

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Stärkt funktionsrättsperspektiv

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Införa regelbundna besök i tjänsteledning HSVO Uppsala från projekt, arbeten, intresseorganisationer och föreningar som arbetar med funktionsrättsfrågor i syfte att fånga upp samverkansbehov	Besök i tjänsteledning HSVO Uppsala har genomförts på minst två sammanträden	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN och VS Tjänsteledning HSVO Uppsala
Fortsatt arbete med referensgrupper och inflytandegrupper för att främja delaktighet och inflytande tidigt i processerna	Möten genomförs med fokus på aktuella frågor i samverkansplanen	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS



### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Normbrytande beteende och kriminalitet

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Identifiera behov av stärkt samverkan kring normbrytande beteende/kriminalitet med fokus på barn och unga med risk för och/eller begynnande kriminalitet, samhällsplacerade barn och barn med problematisk skolfrånvaro	Behov är identifierade	AMN, OSN, SCN, UBN och VS

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Hedersrelaterat våld och våld i nära relation

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Identifiera behov av stärkt samverkan kring hedersrelaterat våld och förtryck samt våld i nära relation med fokus på samverkan genom Hedersresurscentrum	Behov är identifierade	SCN, OSN, UBN, ÄLN och VS

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Nationellt arbete, hälsofrämjande och förebyggande

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Medverka i nationella nätverk för att bevaka och påverka nationellt utvecklingsarbete	Kunskap och information från nätverken har förmedlats till samråd och tjänsteledning HSVO Uppsala	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## Prioriterat område – nära vård

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – omställning till en nära vård

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Följa upp kännedom och samsyn kring den gemensamma målbilden samt identifiera utvecklingsområden	Graden av kännedom och samsyn är klargjord och det finns en plan för förbättringsarbete	Tjänsteledning HSVO Uppsala
Förtydliga styrningen i HSVO Uppsala så att mandat blir tydligt samt hur kommunikationskanaler, beslutsprocesser och ansvarsfördelning ser ut  Skapa rutiner och bättre förutsättningar för en god kommunikation och förankring av beslut inom respektive huvudmannorganisation	Processer för styrning är tydliggjorda  Rutiner för kommunikation och förankring av beslut är framtagna	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Tydliggöra vårdnivån på närvårdsplatser i relation till korttidsplatser enligt SoL	Vårdnivån är tydliggjord	OSN, ÄLN och VS
Utveckla teamsamverkan/läkarmedverkan med fokus på målgrupper inom: <ul style="list-style-type: none"> <li>• LSS</li> <li>• Socialpsykiatri</li> <li>• Ordinärt boende</li> <li>• I samband med utskrivning av personer med komplexa behov</li> </ul>	Teamsamverkan/läkarmedverkan genomförs, utvärderas och utvecklas	OSN, ÄLN och VS
Utveckla och förstärka specialistvårdens konsultationsfunktion vid vårdcentrum kring psykisk hälsa för vuxna	Konsultationsfunktionen har utvecklats och förstärkts	OSN, SCN, SHS och VS
Genom analyser av avvikelser och trender stärka samverkansprocesser, exempelvis in- och utskrivning och SIP	Åtgärder utifrån analyser genomförs kontinuerligt	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Samsjuklighet

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Implementera och utveckla samverkansprocesser kring samsjuklighet med missbruk/beroende	Gemensam modell för samverkan är implementerad	OSN, SCN, SHS och VS

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Kunskapsstyrning

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Bevaka resultatet i översynen av kunskapsstyrningssystemet i Uppsala län	Resultat redovisas och diskuteras i lokal kontext	Tjänsteledning HSVO Uppsala
Genomföra pilot av ramverk för uppföljning av omställningen till en nära vård	Pilot genomförd	ÄLN och VS

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Nationellt arbete, nära vård

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Medverka i nationella nätverk för att bevaka och påverka nationellt utvecklingsarbete	Kunskap och information från nätverken har förmedlats till samråd och tjänsteledning HSVO Uppsala	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## Prioriterat område – Kompetensförsörjning

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Proaktiv samverkan kring kompetensförsörjning och bemanning

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Medverka i framtagande av struktur för omsorgsutbildningar	Förslag kring struktur framtaget	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Identifiera samverkansbehov utifrån respektive parts kompetensförsörjningsplaner	Samverkansbehov är identifierade	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

## Prioriterat område – Krishantering och beredskap

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala - Beredskap och krishantering inkluderas i HSVO Uppsala

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Utveckla uppstartat samverkansforum kring kris- och beredskapsfrågor och identifiera samverkansbehov	Samverkansforum kring kris- och beredskap har genomförts kontinuerligt och samverkansbehov har identifierats	Tjänsteledning HSVO Uppsala

### Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Invånartjänster och digitalisering

Aktiviteter 2025	Uppföljning 2025	Ansvar
Utveckla processerna för de gemensamma digitala systemen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cosmic Link inklusive SIP-modul</li> <li>- Säker digital kommunikation (SDK)</li> <li>- Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD)</li> </ul>	Processerna har tydliggjorts	AMN, OSN, SCN, ÄLN, SHS och VS
Möjliggöra och främja delaktighet under hela processen för utvecklingsarbete, bland annat genom strategiska referensgruppen, medverkan i TL HSVO Uppsala från Funktionsrätt Uppsala kommun.	Patient- och brukarinflytande har funnits	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Medverka i länsgemensamt strategiskt nätverk och genomföra lokala aktiviteter för att stärka SIP-arbetet.	Lokala aktiviteter genomförda	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Bevaka arbetet med Dokumenterad överenskommelse (tidigare patientkontrakt) och sammanhållen plan 1177	Arbete sker enligt handlingsplan	Tjänsteledning HSVO Uppsala

## Bilaga 2 – Verksamheter och samverkansformer i ordinarie drift

Verksamheter och samverkansformer i ordinarie drift
Intensiv kontextuell behandling (IKB)
Familjecentral/familjecentrerat arbete
Kommunkoordinatörn på akutmottagningen
SUF – Samverkan utveckling föräldraskap
Intensiv familjebehandling (IFB)
Lokus-gruppen
Risk- och missbruk (RIM)
Ung Intro
Samverkan akademisk primärvård
Läkarmedverkan (översyn av samverkansavtal)
Team Maria

### Förkortningar

Förkortning	Betydelse
AMN	arbetsmarknadsnämnden (Uppsala kommun)
OSN	omsorgsnämnden (Uppsala kommun)
SCN	socialnämnden (Uppsala kommun)
SHS	sjukhusstyrelsen (Region Uppsala)
UBN	utbildningsnämnden (Uppsala kommun)
VS	vårdstyrelsen (Region Uppsala)
ÄLN	äldrenämnden (Uppsala kommun)