

Handlingsplan

Samordnande grupp Äldre

2025–2026



LänsGemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län



Innehåll

Inledning	3
Samordnande grupp Äldre	4



Inledning

Under 2023 antogs *Länsgemensam målbild och strategi för Nära vård för Region Kalmar län och länets 12 kommuner* i länets samtliga fullmäktige. För att länets målbild och strategi för nära vård ska bli verklighet krävs att kommuner och region tillsammans tar ansvar. Genom ett medvetet arbete ska samverkan utvecklas och ska leda till en förflyttning av det gemensamma omställningsarbetet.

Arbetet med omställningen till god och nära vård berör alla invånare i Kalmar län och sammanfattas i den övergripande målbilden: *Tillsammans skapar vi hälsa och trygghet för hela livet!* Arbetet ska särskilt rikta in sig på personer med komplexa behov samt invånare som har stor risk för ohälsa men som ännu inte har kontakt med vård och omsorg.

Utifrån detta har *Gemensam plan för samverkan kring barn och unga, psykisk hälsa och äldre* arbetats fram och beslutats inom Länsgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande områden hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län. Dessa två nämnda dokument utgör grunden för riktning och styrning i det länsgemensamma arbetet inom hälsa, vård och omsorg.

För att ta steget vidare har Länsgemensam ledning, samordnade grupper och samverkansområdesgrupper inom Länsgemensam ledning i samverkan tagit fram handlingsplaner för åren 2025–2026, som beslutas av Länsgemensam ledning. Ansvar för genomförandet av handlingsplaner är länsgemensam ledning, samordnande grupper och samverkansområdesgrupper under ledning

av ordförande och vice ordförande samt utvecklingsledare och samordnare som samordnar arbetet.

För alla större förändringsområden inom Länsgemensam ledning i samverkan ska SKR:s ramverk för lärande uppföljning av nära vård användas. Ramverket ger en övergripande struktur för det gemensamma utvecklingsarbetet, men också en modell för att analysera, utveckla, följa upp och revidera insatser för en avgränsad behovsgrupp.

Kopplat till detta pågår ett länsgemensamt arbete för att ta fram indikatorer att följa omställningen, med såväl kvantitativa som kvalitativa data. För de områden som samordnande grupper prioriterar som större förbättringsområde kommer specifika indikatorer identifieras.

Handlingsplanerna beskrivs i två infallsvinklar, dels för större prioriterade förbättringsområden, dels aktiviteter och samverkan som behöver fortgå över tid. Process och resultat följs inom samordnande grupper och samverkansområdesgrupper och redovisas inom Länsgemensam ledning, följs av Regionalt ledningsforum och inom presidiummöten.

Handlingsplaner finns för:

Länsgemensam ledning

Samordnade grupper:

- Barn och unga
- Psykisk hälsa
- Äldre

Samverkansområdesgrupper:

- Invånarmedverkan
- Habilitering/rehabilitering
- Informationsöverföring



Samordnande grupp Äldre

I Kalmar län ska kommunerna och Region Kalmar län samverka för en förbättrad hälsa och ökad trygghet för våra invånare. Denna handlingsplan grundar sig i Läns gemensam ledning i samverkans gemensamma inriktningar, kartläggning av invånarnas behov och länets förutsättningar samt nationella inriktningar och beslut som påverkar målgruppen.

Länets kommuner och region ska samverka så att den äldre kan fortsätta leva ett aktivt och rikt liv samt åldras i trygghet med tillgång till god vård och omsorg. Detta ställer krav på helhetssyn, kontinuitet och en flexibel och lyhörd organisation mellan kliniker, enheter och mellan huvudmän.

Den nya socialtjänstlagen som träder i kraft i juli 2025 syftar till att göra socialtjänsten mer förebyggande tillgänglig och kunskapsbaserad. Den nya lagen ligger i linje med det gemensamma omställningsarbetet. En ny strategi för att belysa hur samhället kan ge bättre stöd för de personer som har fått eller riskerar att få en demensdiagnos har också beslutats under 2025; *Varje dag räknas - Nationell Demensstrategi*.

Strategiska inriktningar

- Skapa, utveckla och implementera insatser med det gemensamma målet *att äldre invånare ska kunna ha ett aktivt liv samt åldras och möta livets slutskede i trygghet*
- Skapa, utveckla och implementera lokal samverkan runt våra gemensamma äldre invånare som strävar mot det övergripande målet
- Säkra det medicinska stödet, framför allt läkarstödet, och ansvaret genom hela vård- och omsorgskedjan

Övergripande målbild: Tillsammans skapar vi hälsa och trygghet för hela livet

Målgrupp: Äldre invånare i Kalmar län

Identifierade förbättringsområden:

Identifierade och prioriterade förbättringsområden för den samordnande gruppen är under 2025–2026:

- Identifiera personer med komplexa behov och rutin för in- och utskrivning i kommunal primärvård
- Lärområde för utveckling av Nära Vårdtjänster (Närsjukvårds koncept) i mellersta länet för att fortlöpande kunna sprida till hela länet.

Ansvarig: Samordnande grupp Äldre.

Genomförande: Samordnande grupp Äldre ansvarar för handlingsplanens genomförande.

Utvecklingsledare samordnar arbetet, i samråd med ordförande och vice ordförande, genom att sammankalla samordnande grupp, arbetsgrupper vid behov samt ta vara på brukare, patienter och närståendes kompetens, upplevelser och erfarenhet genom invånarmedverkan.

Uppföljning: Process och resultat följs inom samordnande gruppen samt inom Läns gemensam ledning. För de områden prioriterats som större förbättringsområde kommer specifika indikatorer identifieras för att möjliggöra utvärdering och stöd i processen.



Aktiviteter Äldre

Aktiviteterna som planeras följs upp kontinuerligt och revideras vid behov. Aktiviteterna ska där möjligt innehålla folkhälsoperspektiv, habilitering- och/eller rehabiliteringsperspektiv samt invånarmedverkan.

För alla förbättringsområden av större karaktär ska ramverket för lärande uppföljning användas som stöd i omställningsarbetet. Syftet är att stödja kommuner och regioner att etablera gemensamma arbetssätt för uppföljning, lärande och utveckling av samverkan och när vård. Utifrån detta är det viktigt att förändringsarbete, med en avgränsad behovsgrupp, utgår och utvärderas gemensamt utifrån invånarperspektiv, medarbetarperspektiv, hälsoperspektiv samt resurseffektivitetsperspektiv. Lösningen designas att möta invånarens behov genom personcentrerade, samordnade, proaktiva och hälsofrämjande insatser i samverkan. Indikatorer identifieras och kopplas mot aktuellt förbättringsområde.

Förbättringsområde 1:

Identifiera personer med komplexa behov samt rutin för in- och utskrivning i kommunal primärvård

Syftet och mål

Syftet och mål med uppdraget att hitta ett gemensamt sätt för att identifiera personer med komplexa behov, skapa lokal teamsamverkan i den gemensamma primärvården samt tillskapa en gemensam rutin för in- och utskrivning i Kommunal primärvård.

Det är viktigt att rehabiliteringsverksamheterna inom region och kommun tydligt involveras. En del i uppdragets mål med att tillskapa en gemensam rutin för in – och utskrivning i kommunal primärvård är att säkra det medicinska stödet, där läkarstödet är centrat.

För våra äldre invånare och deras anhöriga ger relationskontinuitet den bästa förutsättningen för en trygg och säker vård och omsorg. Kontinuitet i vård och omsorg kan utgå från en fast läkarkontakt, en fast vårdkontakt, en fast omsorgskontakt eller ett helt team med flera olika professioner i den lokala samverkan.

I arbetet är det viktigt att beakta främjande och att förebyggande arbete ska utvecklas för att försämring inte ska uppstå.

Uppdraget innehåller tre delar:

- Identifiera personer med komplexa behov där kommuner och region gemensamt är överens om vad komplexa behov innebär och vilka som är våra gemensamma patienter i den gemensamma primärvården
- Lokal teamsamverkan i den gemensamma primärvården
- In- och utskrivning i kommunal primärvård

Tidsram:

Delrapportering 25-12-01

Slutrapportering 26-06-30

En processledare (50% region, 50% kommuner) leder uppdraget och håller ihop arbetet.

En övergripande arbetsgrupp: utvalda från kommuner och region, två utvecklingsledare från samordnande grupp Äldre



Fyra lokala arbetsgrupper/pilotkommuner med varierad storlek (stor, mellan och liten) som arbetar med uppdragets tre delar. Det kan eventuellt behövas fler grupper under arbetets gång. Det är viktigt att rehabiliteringsverksamheterna inom region och kommuner tydligt involveras.

Förbättringsområde 2:

Lärområde för utveckling av Nära Vårdtjänster (Närsjukvårdskoncept) i mellersta länet

Syftet och mål

Ett utvecklingsprojekt där akuta vårdflöden i mellersta länet ska förbättras samt att medicinkliniken vid Oskarshamns sjukhus ska utvecklas utifrån konceptet närsjukvård, där primärvård och sjukhusvård arbetar tillsammans för att möta invånarnas behov.

Samordnande grupp Äldre följer utvecklingsprojektet och fungerar som referensgrupp. Om utvecklingsprojektet faller ut väl, kan samordnande grupp Äldre stödja spridning till hela länet.

[Närsjukvård Oskarshamn - För vårdgivare Region Kalmar län](#)

Fortgå över tid	Aktiviteter
Lokal samverkan	Skapa förutsättning för fungerande samverkansstrukturer på lokal nivå
Förebyggande arbete	Tillskapa regional arbetsgrupp (RAG) i sydöstra sjukvårdsregionen som arbetar för hälsofrämjande insatser för äldre: Fallprevention för att förebygga fallskador riktar sig till alla som arbetar med äldre. Fallpreventivt arbete som leds av samverkansområdesgrupp för habilitering och rehabilitering Samverkan mellan involverade aktörer inom Överenskommelse Munhälsa Samverkan mellan involverade aktörer, Nutritionssjuksköterskor och dietistister
Palliativ vård	Pågående införande av personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Palliativ vård, projektledare 80%, t o m 260630.



	Länsgemensam Arbetsgrupp Palliativ vård Distansutbildning 8 Hp för legitimerad personal Palliativ utbildning för vård- och omsorgspersonal inom kommun
Kognitiv svikt och demens	Tillskapande av en länsgemensam arbetsgrupp demens och kognitiv svikt. omsorgs--och-varldprogram-demens.pdf Demensnätverksträffar mellan sjuksköterskor inom specialistsjukvård, kommunal och regional primärvård och andra aktörer. Ett fysiskt heldagsmöte och ett digitalt möte per år.

Beslutad

Beslutad inom Länsgemensam ledning 25XXXX