

# Handlingsplaner

för Läns gemensam ledning,  
samordnande grupper och samverkansområdesgrupper inom  
Läns gemensam ledning i samverkan

2025–2026





## Innehåll

|                                                                    |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Inledning .....</b>                                             | <b>3</b>  |
| <b>Länsgemensam ledning.....</b>                                   | <b>4</b>  |
| <b>Samordnande grupp Barn och unga.....</b>                        | <b>6</b>  |
| <b>Samordnande grupp Psykisk hälsa.....</b>                        | <b>9</b>  |
| <b>Samordnande grupp Äldre.....</b>                                | <b>13</b> |
| <b>Samverkansområdesgrupp Invånarmedverkan.....</b>                | <b>17</b> |
| <b>Samverkansområdesgrupp Habilitering och rehabilitering.....</b> | <b>20</b> |
| <b>Samverkansområdesgrupp Informationsöverföring.....</b>          | <b>23</b> |
| <b>Beslutad .....</b>                                              | <b>25</b> |



## 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 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 förbättringsarbeten inom Länsgemensam ledning i samverkan är uppföljning en betydelsefull del. Viktiga dimensioner för detta finns i SKR:s *Ramverk för lärande uppföljning av nära vård*, som betonar vikten av att följa upp invånar-, medarbetar-, hälso- och resursperspektivet. Ramverket ger en övergripande struktur för gemensamt utvecklingsarbete, men också en modell för att analysera, följa upp och utveckla 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



## Länsgemensam ledning

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 Länsgemensam ledning i samverkans gemensamma inriktningar, kartläggning av invånarnas behov och länets förutsättningar samt nationella inriktningar och beslut. Handlingsplanen beaktar också innehållet i *Nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention - Det handlar om livet* som antogs av regeringen för åren 2025–2034.

Länsgemensam ledning ansvarar för den länsövergripande samverkan och utvecklingen av det gemensamma systemet. Detta görs genom gemensamt utvecklingsarbete med samverkan på alla nivåer och ska säkerställa att kommun och region tillsammans utvecklar samordnade insatser som är personcentrerade, samordnade, proaktiva och hälsofrämjande.

Länsgemensam ledning ansvarar för att regelbundet samverka med syfte att samhandla inom områdena socialtjänst, hälso- och sjukvård och skola. Länsgemensam ledning delger och förankrar det gemensamma arbetet med Regionalt ledningsforum samt med politik, det sistnämnda genom presidiemöten och årlig presidiekonferens.

Handlingsplanen för den länsgemensamma ledningen fokuserar på övergripande områden som inte kan tillskrivas någon specifik del eller målgrupp inom Länsgemensam ledning i samverkans struktur. En viktig aspekt i omställningsarbetet är digital omställningen och välfärdsteknik.

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

**Målgrupp:** Alla invånare i Kalmar län med behov av stöd, vård och insatser av kommuner och region.

### Strategiska inriktningar:

Strategiska inriktningar för länsgemensam ledning är:

- Kommuner och region fattar gemensamma inriktningsbeslut
- Kommuner och region skapar gemensamt förutsättningar för lokal samverkan
- Länsgemensam ledning i samverkan har ett gemensamt ansvar att utveckla, implementera och följa upp det gemensamma arbetet

**Ansvarig:** Länsgemensam ledning

**Genomförande:** Handlingsplanens aktiviteter ansvarar Länsgemensam ledning för.

Samordnare samordnar arbetet, i samråd med ordförande, vice ordförande, stödfunktioner via kommunförbundet samt och beredningen inom länsgemensam ledning.

**Uppföljning:** Process och resultat följs inom Länsgemensam ledning. För de områden som prioriterats som större förbättringsområde kommer specifika indikatorer identifieras för att möjliggöra utvärdering och stöd i processen.



## Aktiviteter Läns-gemensam ledning

För alla förbättringsområden av större karaktär kan SKR:s *Ramverk för lärande uppföljning av nära vård* 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 invånar-, medarbetar-, hälso- samt resursperspektiv. Lösningen designas att möta invånarens behov genom personcentrerade, samordnade, proaktiva och hälsofrämjande insatser i samverkan.

| Förbättringsområde                                 | Aktiviteter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Läns-gemensam uppföljning och analys</b>        | <p>Skapa förutsättningar för att etablera gemensamma arbetssätt för uppföljning, lärande och utveckling av hälsa, vård och omsorg.</p> <p>Stödja uppföljning inom vårt län där samverkan mellan kommun och region sker. Kopplat till detta skapa, utveckla och implementera metoder som för att mäta och utvärdera samverkan.</p> <p>Följa och stödja upp de förbättringsområden som initierats inom samordnade grupper och samverkansområdesgrupper</p> |
| <b>Ordnat införande för omställning nära vård</b>  | <p>Tillskapa en gemensam process för omställningsarbetet inom länet där större förändringar av arbetssätt eller då förskjutningar av vårdinsatser antas ske.</p> <p>Läns-gemensam arbetsgrupp har uppdraget att ta fram förslag på gemensam modell för process för ordnat införande för omställning till nära vård enligt framtagna uppdragsbeskrivning.</p>                                                                                             |
| <b>Läns-gemensam plan för kompetensförsörjning</b> | <p>Skapa välfungerande kompetensförsörjning för jämlik, effektiv, god och nära vård som matchar den framtida demografiska utmaningen.</p> <p>Framtagande av gemensamma förbättringsområden med syfte att skapa, utveckla och implementera nya arbetssätt inom området kompetensförsörjning.</p>                                                                                                                                                          |



## Samordnande grupp Barn och unga

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 Länsgemensam ledning i samverkans gemensamma inriktningar, kartläggning av invånarnas behov och länets förutsättningar samt nationella inriktningar och beslut som påverkar målgruppen.

Tillsammans skapar vi en god och jämlik uppväxt för varje barn och säkerställer att så många barn som möjligt får sina behov tillgodosedda.

Denna handlingsplan grundar sig på invånarnas behov och nationella och regionala inriktningar och alla aktiviteter har sin utgångspunkt i barnkonventionen, omställningen till god och nära vård, nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention samt Överenskommelsen kring strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention.

### Strategiska inriktningar:

- Skapa, utveckla och implementera insatser med det gemensamma målet att *alla ungdomar ska ha en gymnasieexamen och förutsättningar för en god hälsa*
- Skapa, utveckla och implementera en jämställd och jämlik samverkansmodell för tidiga, samordnade insatser

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

**Målgrupp:** Barn, unga och deras vårdnadshavare och andra för barnet viktiga närstående.

**Identifierade förbättringsområden:** Prioriterat förbättringsområde för den samordnande gruppen är under 2025–2026:

- Länsgemensam samverkansmodell

**Ansvarig:** Samordnande grupp Barn och unga.

**Genomförande:** Samordnande grupp Barn och unga 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 Länsgemensam ledning. För de områden prioriterats som större förbättringsområde kommer specifika indikatorer identifieras för att möjliggöra utvärdering och stöd i processen.



## Aktiviteter barn och unga

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 kan SKR:s *Ramverk för lärande uppföljning av nära vård* 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 invånar-, medarbetar-, hälso- samt resursperspektiv. Lösningen designas att möta invånarens behov genom personcentrerade, samordnade, proaktiva och hälsofrämjande insatser i samverkan.

### Förbättringsområde: Länsgemensam samverkansmodell

Det långsiktiga målet är att skapa en god och jämlik uppväxt för varje barn och säkerställa att barn får sina behov tillgodosedda genom att ta fram en samverkansmodell. Under perioden 2025–2026 kommer arbetet utgöras av förankring, planering och uppstart.

Bakgrunden är att barn som är eller riskerar att hamna i en ogynnsam utveckling får insatser/stöd i ett för sent skede och att det krävs en bättre samordning med barnet i fokus. Att arbeta med tidiga och samordnade insatser är något som ligger helt i linje med flera nationella inriktningar.

Genom att införa en gemensam samverkansmodell tillsammans med socialtjänst, skola och hälso- och sjukvård samt eventuella andra aktörer kan vi ge våra barn förutsättningar till en god, trygg och jämlik uppväxt där barnets individuella förmågor uppmuntras och där friskfaktorer stärks.

- Samverkansmodellen ska underlätta att barns rättigheter tas tillvara, tidigt uppmärksamma barns behov och ge samordnat stöd.
- Tidiga och samordnade insatser är viktiga och kan vara avgörande för att motverka en ogynnsam utveckling hos barn och unga. Om den inte avhjälpas tidigt kan det få stora konsekvenser, här och nu men också genom att påverka barnets framtida hälsa, liv och möjligheter.
- Varje förälder eller vårdnadshavare ska veta till vem de kan vända sig för att få råd eller stöd gällande barnet och dess livssituation och känna sig trygga i den kontakten.
- Personal som kommer i kontakt med barn i sin verksamhet ska få stöd i modellen när det gäller förhållningssätt och ansvar. De gemensamma verktygen ska skapa bättre möjligheter till att bilda team kring de barn som har behov av detta.
- Modellen ska definiera och tydliggöra när, var och hur samverkan ska ske.

#### Tidsram:

Uppdraget kommer att startas upp perioden 2025–2026 och beräknas vara ett långsiktigt arbete.



### Aktiviteter

- Utveckla och anpassa organisation och styrning/ledning inom Läns gemensam ledning och samordnande grupp Barn och unga
- Utse processledare för framtagande av en samverkansmodell
- Fortsatt förankringsarbete i länet.
- Ta fram en plan som förtydligar de olika faserna i processen (förberedelse, genomförande uppföljning).
- Påbörja förberedelsearbetet

| Fortgå över tid                        | Aktiviteter                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lokal samverkan                        | Skapa förutsättning för fungerande samverkansstrukturer på lokal nivå.                                                                                                |
| Familjecentraler                       | Samordna och stödja det länsövergripande utvecklingsarbetet utifrån framtagna modell "Uppföljning och Kvalitetssäkring".                                              |
| Ungdomsmottagningar                    | Revidera den länsövergripande överenskommelsen och stödja utvecklingen av länets ungdomsmottagningar.<br><br>Följa projektet "Digital Ungdomsmottagning" till avslut. |
| Hälsoundersökningar för placerade barn | Stödja implementering av överenskommelse och praktiska anvisningar.<br><br>Säkra processen kring uppföljning av placerade barns psykiska hälsa.                       |
| IKB- intensiv kontextuell behandling   | Samordna och stödja arbetet med IKB.                                                                                                                                  |



## Samordnande grupp Psykisk hälsa

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.

Den *Nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention - Det handlar om livet* antogs av regeringen för åren 2025–2034. Flertalet målområden utgör grund för arbetet som framöver ska bedrivas inom ramen för samordnande grupp psykisk hälsa. Likaså regeringens *Överenskommelse för Psykisk hälsa och suicidprevention 2025* anger särskilt behov av att läns gemensamt utveckla insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet, psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård.

### Strategiska inriktningar:

- Skapa, utveckla och implementera insatser med det gemensamma målet *god och jämlik psykisk hälsa där ingen hamnar i en situation där den enda utvägen upplevs vara suicid.*
- Utveckla och implementera en samverkansmodell som erbjuder stöd, vård och behandling till personer med samsjuklighet, med särskild hänsyn till jämställdhet och jämlikhet

**Övergripande mål:** Tillsammans skapar vi hälsa och trygghet för hela livet

**Målgrupp:** Vuxna personer som riskerar att drabbas eller redan har utvecklat en psykisk ohälsa, skadligt bruk eller beroende.

### Identifierade förbättringsområden:

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

- Utveckla och implementera en samverkansmodell som erbjuder stöd, vård och behandling till personer med samsjuklighet

**Ansvarig:** Samordnande grupp Psykisk hälsa.

**Genomförande:** Samordnande grupp Psykisk hälsa 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. Områden som prioriterats som större förbättringsområde kommer specifika indikatorer identifieras för att möjliggöra utvärdering och stöd i processen.



## Aktiviteter psykisk hälsa

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 kan SKR:s *Ramverk för lärande uppföljning av nära vård* 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 invånar-, medarbetar-, hälso- samt resursperspektiv. Lösningen designas att möta invånarens behov genom personcentrerade, samordnade, proaktiva och hälsofrämjande insatser i samverkan.

**Förbättringsområde:** Utveckla och implementera en samverkansmodell som erbjuder stöd, vård och behandling till personer med samsjuklighet

### Syfte

Regeringen har utsett en Samsjuklighetsdelegation vars uppdrag handlar om att genomföra slutsatserna i Samsjuklighetsutredningen. Regionen kommer överta allt behandlingsansvar avseende skadligt bruk och beroende. Region och kommun behöver förbereda sina arbetssätt och nuvarande verksamheter och ta höjd för nationella beslut och åtgärder.

Samordnande grupp Psykisk hälsa har kartlagt behov av att inrätta och forma nya arbetssätt som stödjer den komplexa målgruppens behov. Behov finns särskilt av att implementera en teamsamverkansmodell för integrerat arbetssätt i syfte att möta komplexa behov hos invånare med samsjuklighet. Samordnande grupp Psykisk hälsa har identifierat FACT (Flexibel Assertive Community Treatment) som en möjlig teamsamverkansmodell, som motsvarar de behov som framkommit, och möjligheten att implementera denna teamsamverkansmodell eller en variant av denna i vårt län kommer att undersökas vidare. Det övergripande syftet med att utveckla en teamsamverkan mellan region och kommun är att i högre utsträckning tillgodose och möta våra invånares sammansatta behov med ett minskat lidande för den enskilde och dennes närstående men kommer även bidra till en effektivisering av våra samlade personalresurser där kompetensförsörjning är en gemensam utmaning framöver. Uppdraget är även att särskilt beakta jämställdhets- och jämlikhetsperspektivet.

### Mål

Målet är att invånarna får en bättre livssituation genom att deras behov av sammansatta vård- och stödinsatser blir tillgodosedda i ett tidigare skede. Målet är att bidra till att minska hälsokonsekvenserna för våra invånare som redan utvecklat ett skadligt bruk/beroende eller psykiatrisk sjukdom och uppmärksamma somatiska hälsobesvär i ett tidigt skede.

I *Nationell strategi psykisk hälsa och suicidprevention* bidrar samverkansmodellen att uppfylla följande mål:

- Utveckla en effektiv samverkan som har patienters och brukares behov i centrum
- Utveckla och öka uppföljning och utvärdering av insatser till patienter och brukare
- Förbättra tillgängligheten till vård- och stödinsatser för jämlik vård och omsorg
- Fånga upp personer i svåra livssituationer tidigt för att minska sociala och ekonomiska riskfaktorer kopplade till suicid och suicidförsök.
- Utveckla det professionella bemötandet i offentliga verksamheter som möter personer med psykisk ohälsa och suicidalitet
- Använda kunskaper och erfarenheter för att anpassa arbetssätt och för att säkra ett gott bemötande
- Vård och omsorg som möter patienters och brukares behov

**Tidsram:**

Uppdraget kommer att startas upp 2025 och beräknas pågå 3-5 år beroende av samsjuklighetsreformens införande och lagberedning.

**Aktiviteter**

- Fortsatt förankringsarbete i länet
- Studiebesök
- Ta fram en plan som förtydligar de olika faserna i processen (förberedelse, genomförande, uppföljning)
- Förbereda verksamheter och styrning/ledning i arbetet
- Tillsätta arbetsgrupper med tidsbegränsade uppdrag
- Uppföljande kartläggning av målgrupp (av tidigare kartläggning som genomfördes 2023/2024)

| Fortgå över tid                                                                | Aktiviteter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lokal samverkan                                                                | Skapa förutsättning för fungerande samverkansstrukturer på lokal nivå                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Lättillgänglig och samtidig (synkroniserad) vård som hänger ihop som en helhet | <p>Tillskapa länsövergripande aktiviteter såsom workshops, utifrån Samsjuklighetsdelegationens uppstartade arbete.</p> <p>Ta fram Länsgemensam ansvarsfördelning vid samsjuklighet/matris för kartläggning och utredning inklusive spel om pengar.</p> <p>Revidering av överenskommelser: psykisk funktionsnedsättning samt missbruk/beroende.</p>                                                                                       |
| Jämställda och jämlika förutsättningar för stöd, vård och behandling i länet   | <p>Länsövergripande LARO-nätverk kvarstår under 2025–2026 med syfte att arbeta för en tillgänglig och jämlik vård i Kalmar län.</p> <p>Implementering av kommande vårdförlopp opioidberoende, sker i sydöstra samverkan Regionalt programområde Psykisk hälsa.</p> <p>Jämlik syn och hantering av Naloxon i väntan på lagförslag kopplat till Narkotikautredningen. Innebär bland annat utbildningsinsatser och kompetensutveckling.</p> |
| Eget inflytande över sin egen vård och omsorg                                  | Fortsatt spridning och implementering av nationella vård- och insatsprogram,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                             | <p>personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp samt övrigt framtaget kunskapsstöd.</p> <p>Revidering av nuvarande överenskommelse och praktiska anvisningar kopplat till utskrivningsprocessen från sluten hälso-och sjukvård. Tydliggöra ansvarsfördelning och process vid tvångsvård och rättspsykiatri.</p>                              |
| <b>Att vård och omsorg lyssnar på, involverar och ger stöd till mina närstående</b>                                                                                                                                         | <p>Synliggöra målgruppen anhöriga och närstående till invånare med skadligt bruk/beroende, inbegripet samsjuklighet. Görs i samverkan med Samverkansområdesgrupp brukarmedverkan.</p>                                                                                                                                                         |
| <b>Skapa, utveckla och implementera insatser som leder till det gemensamma målet om en god och jämlik psykisk hälsa, där ingen länsinvånare bör hamna i en så utsatt situation att den enda utvägen upplevs vara suicid</b> | <p>Utifrån regionala behov och förutsättningar ska den tioåriga nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention integreras i de samordnande gruppernas handlingsplaner. Denna ska utgå från de sju nationella delmålen, där även suicidprevention ingår och arbetet ska bedrivas med stöd av samordnande grupp psykisk hälsa.</p> |



## 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 Länsgemensam 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 Länsgemensam 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 kan SKR:s *Ramverk för lärande uppföljning av nära vård* 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 invånar-, medarbetar-, hälso- samt resursperspektiv. Lösningen designas att möta invånarens behov genom personcentrerade, samordnade, proaktiva och hälsofrämjande insatser i samverkan.

### 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 | <p>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.</p> <p>Fallpreventivt arbete som leds av samverkansområdesgrupp för habilitering och rehabilitering</p> <p>Samverkan mellan involverade aktörer inom <a href="#">Överenskommelse Munhälsa</a></p> <p>Samverkan mellan involverade aktörer, Nutritionssjuksköterskor och dietistister</p> |
| Palliativ vård      | <p>Pågående införande av personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Palliativ vård, projektledare 80%, t o m 260630.</p> <p>Länsgemensam Arbetsgrupp Palliativ vård<br/>Distansutbildning 8 Hp för legitimerad personal</p> <p>Palliativ utbildning för vård- och omsorgspersonal inom kommun</p>                                                                                                                                                                                                      |



|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kognitiv svikt och demens</b> | <p>Tillskapande av en läns gemensam arbetsgrupp demens och kognitiv svikt.</p> <p><a href="#">omsorgs--och-varldprogram-demens.pdf</a></p> <p>Demensnätverksträffar mellan sjuksköterskor inom specialistsjukvård, kommunal och regional primärvård och andra aktörer. Ett fysiskt heldagsmöte och ett digitalt möte per år.</p> |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## Samverkansområdesgrupp Invånarmedverkan

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.

*Läns gemensam målbild och strategi för Nära vård*, vilken utgör grund och riktning i det gemensamma arbetet att tillsammans skapa framtidens hälsa, vård och omsorg – med invånares behov i fokus. I den nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention – *Det handlar om livet* (2025–2034) lyfts invånarmedverkan som en nyckel för att öka kvaliteten och träffsäkerheten i insatserna.

Tillsammans med invånarna som aktiva medskapare utvecklar kommuner och region tjänster utifrån deras behov. Vi tar tillvara deras perspektiv, kunskap och erfarenheter för att bättre möta olika målgruppers behov. På detta sätt skapas förutsättningar för en mer sammanhållen, personcentrerad och hållbar hälsa, vård och omsorg i Kalmar län.

Den gemensamma Överenskommelsen för Brukar-, patient och närståendemedverkan beskriver vår modell för medverkan med invånare och närstående, dess olika delar och förutsättningar för samskapande. Praktiska anvisningar stödjer arbetet och beskriver praktiska förutsättningar, där Intressebanken utgör en central del.

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

**Målgrupp:** Invånare som är eller kan komma att vara i behov av stöd, vård eller omsorg i Kalmar län.

### Identifierade förbättringsområden:

Prioriterade förbättringsområden för samverkansområdesgrupp

Invånarmedverkan är under 2025–2026:

- Skapa förutsättningar som säkerställer att invånare involveras som aktiva medskapare i samordnade gruppers utvecklingsarbeten inom prioriterade förbättringsområden.
- Utveckla modellen för invånarmedverkan så den stödjer ambitionshöjningen avseende invånarmedverkan som är beslutad i *Läns gemensam målbild och strategi för Nära vård*.

**Ansvarig:** Samverkansområdesgrupp invånarmedverkan

### Genomförande:

Samverkansområdesgrupp

Invånarmedverkan ansvarar för handlingsplanens genomförande.

Utvecklingsledare samordnar arbetet genom att sammankalla samverkansområdesgrupp invånarmedverkan, arbetsgrupper vid behov och stödjer invånarmedverkan genom att följa överenskommelse och praktiska anvisningar inom området.

**Uppföljning:** Process och resultat följs inom samverkansområdesgruppen samt inom Läns gemensam ledning.



## Aktiviteter invånarmedverkan

Aktiviteterna som planeras följs upp kontinuerligt och revideras vid behov.

**Förbättringsområde 1:** Skapa förutsättningar som säkerställer att invånare involveras som aktiva medskapare i samordnade grupper utvecklingsarbeten inom prioriterade förbättringsområden.

### Syfte

Invånares perspektiv, kunskap och erfarenheter ska tas till vara i samordnande gruppernas arbeten för att bättre kunna tillgodose våra målgruppers olika behov av hälsa, vård och omsorg i länet. Tillsammans med invånarna som aktiva medskapare utvecklar vi tjänster som bättre motsvarar invånarnas behov.

### Mål

Att förbättringsarbeten inom de samordnade grupperna utgår från invånarnas behov.

Att förbättringsarbeten inom de samordnande grupperna involverar invånare som aktiva medskapare.

Att kännedom och kunskap finns om metoder och verktyg för samskapande med invånare, och används i förbättringsarbeten.

### Genomförandet och tidsram

Se respektive samordnande grupps handlingsplan.

**Förbättringsområde 2:** Utveckla modellen för invånarmedverkan så den stödjer ambitionshöjningen avseende invånarmedverkan, beslutad i Läns-gemensam Målbild och strategi Nära vård

### Syfte

I och med beslutad Målbild och strategi Nära vård som arbetades fram läns-gemensamt, togs även beslut om en ambitionshöjning. I *Läns-gemensam Målbild och strategi Nära vård* finns beskrivet att invånarna ska vara aktiva medskapare som tillsammans med profession och tjänstepersoner utveckla tjänster i syfte att bättre motsvara invånarnas behov.

### Mål

Invånare som aktiva medskapare leder till en mer inkluderande och jämlik hälsa, vård och omsorg.

När vi utgår från invånarnas behov får vi bättre lösningar som stärker kvaliteten samt gör insatserna mer träffsäkra och hållbara.

### Genomförandet

- Revidera Överenskommelse brukar-, patient och närståendemedverkan så att den överensstämmer och kan stödja omställningen med invånare som aktiva medskapare, beslutad i Läns-gemensam Målbild och strategi Nära vård. Överenskommelsen reviderades senast 2021
- Förbättra strukturen och systematiken för invånares medverkan inom läns-gemensam ledning
- Tillgängliggöra och sprida metoder och verktyg för samskapande med våra invånare i fokus
- Kompetenshöjande insatser kring samskapande tillsammans med våra invånare

### Tidsram

Uppdraget kommer att startas upp 2025 och beräknas pågå under hela handlingsplanens tidsperiod.



| Fortgå över tid                        | Aktiviteter                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Samverkan</b>                       | <p>Temadialoger med brukarorganisationer i Kalmar län, som planeras tillsammans Funktionsrätt i Kalmar län.</p> <p>Samverkan med patient- brukar- och anhörigföreningar i det strategiska utvecklingsarbetet.</p> |
| <b>Administration och handläggning</b> | <p>Fortlöpande handläggning och administrering av Intressebanken och uppdragsförfrågningar, samt rekrytering av nya invånare.</p>                                                                                 |



## Samverkansområdesgrupp Habilitering och rehabilitering

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.

Samverkansområdesgrupp habilitering och rehabilitering arbetar med att synliggöra och vidareutveckla rehabiliterings- och habiliteringsprocesserna inom samordnade grupper och det utvecklingsarbete som bedrivs gemensamt mellan kommuner och region. Kommunerna och region ska tillsammans skapa förutsättningar för god hälsa och livskvalitet hos våra invånare där personer med behov av habilitering och rehabilitering får rätt stöd i rätt tid och utifrån deras behov.

Målet är att personer med behov av habilitering och rehabilitering ska få förutsättningar att återfå eller bibehålla bästa möjliga funktionsförmåga samt möjlighet till att leva ett självständigt och meningsfullt liv baserat på deras individuella behov och förutsättningar.

### Övergripande målbild:

Tillsammans skapar vi hälsa och trygghet för hela livet

### Identifierade förbättringsområden:

Prioriterade förbättringsområden för samverkansområdesgrupp habilitering och rehabilitering under 2025–2026:

- Aktivt bidra till att habiliterings- och/eller rehabiliteringsperspektivet integreras i samordnade grupper utvecklingsarbeten inom prioriterade förbättringsområden

**Målgrupp:** Invånare i Kalmar län med behov av habilitering eller rehabilitering

**Ansvarig:** Samverkansområdesgrupp Habilitering och rehabilitering

### Genomförande:

Samverkansområdesgrupp Habilitering och rehabilitering ansvarar för handlingsplanens genomförande.

Projektledare samordnar arbetet, i samråd med ordförande och vice ordförande, genom att sammankalla samverkansområdesgrupp, lokala samarbetsgrupper samt arbetsgrupper vid behov samt ta vara på brukare, patienter och närståendes kompetens, upplevelser och erfarenhet genom invånarmedverkan.

**Uppföljning:** Process och resultat följs inom samverkansområdesgruppen, de samordnade grupperna samt inom Läns gemensam ledning.



## Aktiviteter habilitering och rehabilitering

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 kan SKR:s *Ramverk för lärande uppföljning av nära vård* 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 invånar-, medarbetar-, hälso- samt resursperspektiv. Lösningen designas att möta invånarens behov genom personcentrerade, samordnade, proaktiva och hälsofrämjande insatser i samverkan.

### **Förbättringsområde 1:**

Aktivt bidra till att habiliterings- och/eller rehabiliteringsperspektivet integreras i samordnade gruppers utvecklingsarbeten inom prioriterade förbättringsområden

Habilitering och rehabilitering är viktiga delar av hälso- och sjukvården som syftar till att främja och bibehålla individens funktionsförmåga, självständighet och delaktighet i samhället. Det ska integreras i ett så tidigt skede som möjligt i patientens vårdprocess och inte ses som en efterföljande, parallell eller separat process. Habilitering inriktar sig på att stärka och bibehålla förmågor hos personer med varaktiga funktionsnedsättningar. Rehabilitering fokuserar på att återställa funktioner efter sjukdom eller skada. Eftersom insatser inom både habilitering och rehabilitering ofta involverar flera vårdnivåer och aktörer, är deltagandet i de samordnade gruppers förbättringsarbeten avgörande för att säkerställa kontinuitet, effektiv vård och en helhetsbild av individens behov.

#### **Syfte:**

Att stärka samverkan och aktivt integrera ett habiliterings- och rehabiliteringsperspektiv i de samordnade grupperna, så att utveckling sker med ett tydligt helhetsperspektiv. Genom detta skapas bättre samordning, ökad kvalitet och mer sammanhållna insatser för individen

#### **Mål:**

- Att förbättringsarbeten inom de samordnade grupperna innefattar ett habiliterings- och rehabiliteringsperspektiv.
- Att säkerställa ökad kvalitet och kontinuitet i insatser genom samverkan med habiliterings- och rehabiliteringsprofessionerna.

#### **Tidsram**

Se respektive samordnade grupps handlingsplan.



| Fortgå över tid                                     | Aktiviteter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Samverkan</b>                                    | <p>Skapa förutsättning för fungerande samverkansstrukturer på lokal nivå</p> <p>Uppdatera/revidera de praktiska anvisningarna med syfte att förtydliga och integrera ett strukturerat arbetssätt i de <i>Praktiska anvisningarna habilitering och rehabilitering</i> för att stödja och underlätta samverkan.</p> <p>Utreda möjligheten för att dela träningsprogram mellan kommun och region för att förbättra samverkan och säkerställa en sammanhållen rehabilitering för individen.</p> |
| <b>Kompetenshöjande insatser</b>                    | <p>Genomföra gemensamma kompetenshöjande föreläsningar för ökad samverkan, kunskap och förståelse för varandras uppdrag och verksamheter.</p> <p>Omvärldsbevaka, identifiera behov samt testa digitala lösningar och förändrade arbetssätt.</p>                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Förebyggande arbete</b>                          | <p>Skapa, utveckla och implementera ett strukturerat arbetssätt för fallprevention för arbetsterapeuter och fysioterapeuter.</p> <p>Fallpreventivt arbete i samverkan med samordnandegrupp äldre.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Habilitering – övergång från barn till vuxen</b> | <p>Kartlägga, utveckla och implementera personcentrerade arbetssätt vid övergången från barn till vuxen.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Rehabiliteringsprocessen</b>                     | <p>Stärka kompetensen om rehabiliteringsprocessen samt utveckla och implementera personcentrerade arbetssätt.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



## Samverkansområdesgrupp Informationsöverföring

I Kalmar län ska kommunerna och Region Kalmar län samverka för en förbättrad hälsa för våra invånare och säkerställa god informationsöverföringen mellan huvudmännen med invånarens bästa i fokus. Denna handlingsplan grundar sig i Läns gemensam ledning i samverkans gemensamma inriktningar, kartläggning av invånarnas behov, länets förutsättningar samt nationella inriktningar och beslut som påverkar informationsöverföring mellan kommuner och region. Inom det gemensamma arbetet är målsättning att genomföra vad lagen tillåter utifrån målbilden *Tillsammans skapar vi hälsa och trygghet för hela livet*.

Samverkansområdesgruppen informationsöverföring agerar utifrån avvikelser gjorda inom samverkan, identifierad problematik, justering av arbetssätt efter nya instiftade lagar samt förändringar inom de verktyg som hanterar information som region och kommuner delar utifrån invånarens behov av samordning. Områden identifieras och hanteras under arbetets gång. Vid behov skapas tillfälliga länsövergripande arbetsgrupper för att hantera identifierade utvecklingsområden.

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

**Målgrupp:** Invånare som är i behov av stöd, vård eller omsorg i Kalmar län.

Förbättringsarbete som fortgår över tid för samverkansområdesgruppen informationsöverföring är under 2025–2026:

- Sammanhållen planering utifrån person- och familjecentrat förhållningssätt.

**Ansvarig:** Samverkansområdesgruppen Informationsöverföring

### **Genomförande:**

Samverkansområdesgruppen Informationsöverföringsgruppen ansvarar för handlingsplanens genomförande.

Samordnare för läns gemensam ledning i samverkan samordnar arbetet, i samråd med deltagarna inom Informationsöverföringsgruppen. Tillsammans synliggörs, prioriteras och planeras gemensamma utvecklingsområden.

**Uppföljning:** Process och resultat följs inom samverkansområdesgruppen Informationsöverföring samt inom Läns gemensam ledning. För de områden som prioriterats ska vid behov specifika indikatorer identifieras för att möjliggöra utvärdering och stöd i processen.



## Aktiviteter informationsöverföring

Aktiviteterna som planeras inom målområden följs upp kontinuerligt och revideras vid behov under av samverkansområdesgruppen Informationsöverföringsgruppen.

| Fortgå över tid                                                                      | Aktiviteter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sammanhållen planering utifrån person- och familjecentrerat förhållningssätt.</b> | <p>Stödja informationsöverföring och arbetssätt mellan huvudmännen där lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård efterföljs.</p> <p>Följa den länsgemensamma "Överenskommelse mellan Region och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård"</p> <p>Skapa, utveckla och implementera insatser där informationsöverföring ger förutsättningar för sammanhållen planering för personer med komplexa behov samt för de personer som har risk för ohälsa men ännu inte kommit i kontakt med vård och omsorg.</p> <p>Skapa, utveckla och implementera insatser som ger förutsättningar att arbeta i linje med det nationella arbetet inom Inera för att skapa "Sammanhållen planering på 1177".<br/><a href="#">Sammanhållen planering på 1177   SKR</a></p> <p>Följa och agera på utvecklingen av nya lagar som har effekt på informationsöverföring mellan kommuner och region utifrån målbilden att skapa hälsa och trygghet för hela livet.</p> |



## Beslutad

Handlingsplan för samordnande grupp Äldre beslutad av Läns gemensam ledning 2025-05-30.

Handlingsplan för läns gemensam ledning, samordnande grupp Barn och unga, samordnande grupp Psykisk hälsa, samverkansområdesgrupp Invånarmedverkan, samverkansområdesgrupp Habilitering och rehabilitering, samverkansområdesgrupp Informationsöverföring beslutad av Läns gemensam ledning 251126