

Regionalt styrtdokument

Länsgemensam ledning i samverkan
inom socialtjänst och angränsande områden
hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

2023–2024





Innehåll

1. Inledning	3
2. Organisation och struktur	5
3. Regionala mål/uppdrag	6
3.1 Barn och unga	7
3.2 Psykisk hälsa	8
3.3 Äldre	9
4. Generella samverkansområden	10
4.1 Folkhälsa.....	10
4.2 Brukar, patient- och närståendemedverkan	10
4.3 Habilitering och rehabilitering.....	11
4.4 Informationsöverföring	12
5. Uppföljning	13
6. Dokumentsstruktur	13
7. Beslutad och godkänd	14
8. Ändringshistorik	14


1. Inledning

Invånare i Kalmar län ska oavsett ålder känna trygghet och utifrån sina behov få ta del av vård, omsorg och stöd av hög kvalitet från hälso- och sjukvård inklusive tandvård, socialtjänst och skola. Resurser och kompetenser ska på bästa sätt användas för att klara av framtidens välfärd i länet. Genom en sammanhållen vård och omsorg ska varje enskild individ få rätt vård och omsorg i rätt tid och på rätt vård-/omsorgsnivå utan att behöva tänka på de olika aktörernas organisationer eller ansvarsområden. Detta ställer höga krav på huvudmännen att ständigt utveckla, förbättra och stärka länets samverkan. Läns gemensam ledning i samverkan följer noga nationella satsningar och överenskommelser då de är en av grunderna för det gemensamma arbetet. Viktiga utvecklingsområden ska fortsätta även när nationella satsningar avslutas.

Läns gemensam ledning i samverkan är ett samverkansorgan där gemensamma inriktningsbeslut tas inom gemensamma områden. Det vill säga inom områden där socialtjänst, hälso- och sjukvård och skola möts. För att arbete ska inkluderas inom Läns gemensam ledning i samverkan krävs samarbete mellan länets kommuner och Region Kalmar län och att insatserna på sikt, där det är lämpligt, ska vara länsövergripande.

Just nu sker omställningen till en mer nära vård, nationellt och inom länet. Kärnan i nära vård är ett personcentrerat förhållningssätt som utgår från individens behov och förutsättningar. Det innebär att se och anpassa insatserna efter för vad som är viktigt för den enskilde och göra dem i samråd med personen. Nära vård bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och proaktiv och ska bidra till jämlik hälsa, trygghet och självständighet. En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt innebära att resurserna inom vård, omsorg och skola kan användas bättre och därmed räcka till fler. Nära vård grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit och organisatoriska gränser ska inte vara ett hinder i samarbetet. En viktig del för att öka kvaliteten inom vård och omsorg är också att ta tillvara invånarens engagemang och delaktighet i planeringen av vård och omsorg och göra dem till aktiva medskapare. Läns gemensam målbild och strategi för Nära vård för region Kalmar län och länets 12 kommuner är framtagen efter beslut inom Läns gemensam ledning i samverkan och beslutad inom regionfullmäktige och samtliga 12 kommunfullmäktige. Dokumentet är ett överordnat dokument till det regionala styrdokumentet. Målbild och strategin ska genomsyra det utvecklingsarbete som bedrivs inom Läns gemensam ledning i samverkan.

Primärvården ska utvecklas till att vara navet i vården och samspela med annan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola. Viktiga delar är tillgänglighet, delaktighet, kontinuitet och en fast läkarkontakt inte minst för de med kroniska och komplexa vårdbehov. Samverkan inom hemsjukvården ska fortsätta att stärkas och ge en ökad trygghet för invånare och medarbetare. På



primärvårdsnivå ingår bland annat hälsocentralerna och den kommunala hemsjukvården i ordinärt och särskilt boende. En fast vårdkontakt och/eller omsorgskontakt är en viktig del i det fortsatta arbetet. Primärvården ska svara på behovet av medicinsk bedömning och behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens.

Arbetet under 2023–2024 kommer fortsatt kräva stor samverkan mellan huvudmännen och med fokus på omställningen till nära vård. Inom samtliga samordnande grupper, *barn och unga*, *psykisk hälsa* och *äldre*, ska arbetet fokusera på såväl förebyggande arbete och personer med komplexa behov som behöver samordnade insatser från flera aktörer. Det är ett angeläget och långsiktigt förändringsarbete att skapa trygghet och nära vård för länets invånare. Fokus kommer även läggas på jämlik hälsa i länet, det förebyggande och hälsofrämjande arbetet samt att involvera civilsamhället. Arbetet med våld i nära relationer och hedersvåld ska fortsätta. Brukarmedverkan, folkhälsa, habilitering och rehabilitering samt säker informationsöverföring är viktiga samverkansområden som ska finnas inom arbetet i samtliga samordnande grupper.

Barnrättsperspektivet ska genomsyra samtliga verksamheter och behöver utvecklas gemensamt. En av de grundläggande delarna i barnkonventionen är att öka barns delaktighet i frågor som rör dem. Samverkansområdesgrupp Brukarmedverkan ska lägga särskilt fokus på barn, unga och personer med olika kulturell bakgrund möjlighet att medverka.

Utvecklingsarbetet med att finna goda samverkansformer mellan ansvariga för skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård som syftar till ökad hälsa hos barn och unga ska fortsätta. En framgångsfaktor för att lyckas med samverkan gällande tidiga insatser för barn och unga är att styra, leda och arbeta integrerat i angränsande områden.

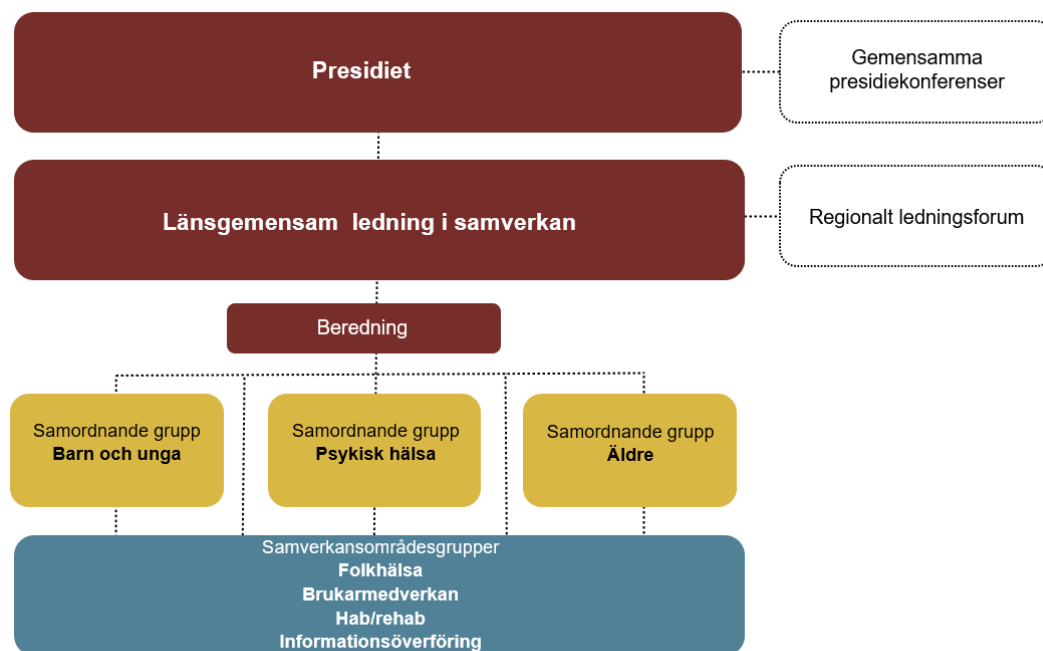
Socialtjänsten, hälso- och sjukvården samt skolan är områden där digitaliseringen kan vara till stor nytta. Utveckling av digitala och tekniska lösningar samt att skapa smartare och effektivare arbetsätt är viktiga för att kunna tillhandahålla välfärdstjänster gentemot invånarna. Det innebär helt nya möjligheter till självständighet, delaktighet och inflytande vilket kan förbättra insatser som rör barn, ungdomar, äldre och personer med funktionsnedsättning. Informationsöverföringen mellan huvudmännen ska fortsätta att utvecklas och är en stor utmaning utifrån en ökad samverkan, planering för den enskilde och kommande lagändringar.

För hälso- och sjukvården och socialtjänst finns nationella system för kunskapsstyrning med målet att ge kunskapsbaserad, jämställd och jämlik vård för våra invånare såväl inom länet såsom nationellt. Kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården är en samverkansplattform för nationella programområden


(NPO) där kommunerna ingår inom områdena *Psykisk hälsa, Barn och ungas hälsa, Äldres hälsa, Levnadsvanor, Primärvård* samt *Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin*. Kunskapsstyrningen syftar till att stödja medarbetare att använda bästa tillgängliga kunskap och för att skapa god vård och omsorg på ett resurseffektivt sätt och av hög kvalitet. Kunskapsstyrningen bygger på ständig förbättring och utvärdering och görs i samverkan med regioner, kommuner, patientföreningar, myndigheter och akademi

2. Organisation och struktur

I Kalmar län finns en modell och struktur för samverkan, gemensam ledning och styrning med Läns-gemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län. Samverkansmodellen bygger på årliga återkommande presidiekonferenser och sammanträden.



Regelbunden dialog hålls inom presidiet bestående av fyra kommunstyrelseordförande, fyra ledamöter från Regionstyrelsen samt tre-fyra tjänstepersoner från kommun respektive region. På mötena deltar även samordnare för Läns-gemensam ledning i samverkan samt stödfunktion från Kommunförbundet Kalmar län.



Varje år hålls två presidiekonferenser med presidiet i Kommunförbundet Kalmar län, samtliga omsorgs- och socialnämndspresidier och skolpresidier i länets 12 kommuner, presidiet i Kalmarsunds gymnasieförbund samt presidiet i Region Kalmar län. Presidiekonferenserna ska fokusera på innehåll och resultat av arbetet samt fastställa inriktning och mål för nästkommande samarbetsperiod. Den länsgemensamma ledningsgruppen leder arbetet i länet, med utgångspunkt i presidiekonferensernas uppdrag och det regionala styrdokumentet.

Under de återkommande sammanträdena inom Länsgemensam ledning i samverkan finns social- och omsorgschefer samt skolchefer från länets tolv kommuner och Kalmarsunds gymnasieförbund representerade. Från Region Kalmar län är förvaltningschefer inom primärvård, specialistvård, psykiatri och tandvård, direktörer från ledningsstab och chef för området folkhälsa representerade. I den gemensamma ledningsgruppen deltar två brukarrepresentanter. På mötena deltar även samordnare för Länsgemensam ledning i samverkan samt stödfunktion från Kommunförbundet Kalmar län.


Det fortlöpande arbetet under året genomförs med hjälp av beredningsgruppen. Beredningsgruppen består av ordförande och vice ordförande i Länsgemensam ledning, roterande mellan kommun och region, samt representant för skolcheferna, samordnaren för Länsgemensam ledning i samverkan samt verksamhetsledare för hälsa och social välfärd och verksamhetsledare för skola i Kommunförbundet Kalmar län.

Som stöd till Länsgemensam ledning i samverkan finns samordnande grupper samt samverkansområdesgrupper. De tre samordnade grupperna: *Barn och unga*, *Psykisk hälsa* och *Äldre* leds av ordförande och vice ordförande tillika ledamöter i Länsgemensam ledning i samverkan. Utöver dessa är representationen av deltagare utifrån huvudman/organisation, geografi, storlek på kommun, funktion mm och utgör en länsgemensam arbetsgrupp för området. Inom de samordnande grupperna sker arbete utifrån framtagna handlingsplanerna.

3. Regionala mål/uppdrag

Det regionala styrdokumentet ger en övergripande beskrivning av vilken inriktning som vår samverkan ska ha de närmsta fem-sex åren och revideras vartannat år. Nya arbetssätt ska stödja utvecklingen av en mer nära vård och ett förebyggande och hälsofrämjande arbete med fokus på personer med komplexa behov.

Strategi för hälsa, God och nära vård samt Kraftsamling för psykisk hälsa som samordnas av Sveriges kommuner och regioner (SKR) syftar till att tillsammans bidra till ett mer hälsofrämjande samhälle. Fokus ligger på förebyggande och



hälsofrämjande insatser och att utveckla arbetsmetoder, sätta konkreta mål samt mäta och följa upp resultaten.

Länsgemensam ledning i samverkan ska ta tillvara det arbete som samordnas av SKR när det gäller kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård och socialtjänst på nationell, regional och lokal nivå.

Till varje samordnande grupp ska en handlingsplan finnas som beskriver aktiviteter inom en tvåårsperiod utifrån förebyggande och hälsofrämjande arbete samt insatser för personer med komplexa behov. Nya arbetssätt med digitalisering som verktyg ska utvecklas tillsammans. Utvalda mål och indikatorer från SKR:s Strategin för hälsa och Nära vård ska följas.

Handlingsplanerna ska innehålla mål och indikatorer för arbetet inom och mellan de samordnade- och samverkansområdesgrupperna. Dessa ska vara könsuppdelade där det är möjligt. Handlingsplanerna för 2023–2024 beslutas av Länsgemensam ledning i samverkan under vår 2023. Måluppfyllelse utifrån framtagna handlingsplaner ska redovisas vid presidiekonferenserna.

3.1 Barn och unga

I Kalmar län ska kommuner och Region Kalmar län samverka för en förbättrad hälsa för barn och unga. Barnrättsperspektivet ska genomsyra mål, aktiviteter och annat arbete som är kopplat till området. Barnkonventionens fyra grundprinciper; alla barns lika värde och rättighet, barnets bästa, barnets rätt till utveckling och barnets rätt att uttrycka sina åsikter måste beaktas i alla aktiviteter.

Det ska vara lätt för föräldrar, barn och unga att få kontakt med elevhälsan, socialtjänsten och hälso- och sjukvården när det finns ett behov av stöd och hjälp.

För att tidigt kunna sätta in insatser ska kommunerna i Kalmar län och Region Kalmar län arbeta tillsammans och förebyggande med att upptäcka barn och unga med ohälsa. Insatserna ska utgå från barnet/ungdomens behov och beskrivas och följas upp genom en samordnad individuell plan (SIP).

Barn är beroende av sina föräldrars förmåga att ge vård och omsorg för sitt välmående. Ett utvecklat föräldraskapsstöd i samverkan är därför en viktig förutsättning för barn och ungas hälsa.

Samtidigt som det pågående förebyggande arbetet behöver man även fokusera på de barn och ungdomar som av olika skäl har komplexa behov. Det kan handla om barn till föräldrar som missbrukar, har en allvarlig fysisk sjukdom, har en psykisk ohälsa eller lever i någon form av våldsutsatthet. Dessa barn och ungdomar, löper en högre risk att gå ut grundskolan med ofullständiga betyg, själva utveckla



missbruk och få en försämrad psykisk hälsa.

Målgrupp: Barn, unga och föräldrar i Kalmar län

Mål: En tidig, nära och sammanhållen vård ska erbjudas till familjer och barn som har behov av samhällets stöd och där det individuella behovet styr utformandet av insatsen. De övergripande målen konkretiseras i en separat handlingsplan med aktiviteter för att nå målen.

Identifierade fokusområden: Förebyggande och tidiga insatser samt barn och ungdomar med komplexa behov.

Ansvarig: Samordnande gruppen Barn och unga


3.2 Psykisk hälsa

I Kalmar län ska kommuner och Region Kalmar län tillsammans kraftsamla för förbättrad psykisk hälsa för personer i länet. Den enskildes behov ska tillgodoses genom lättillgängliga, evidensbaserade, strukturerade och samordnade insatser för att tidigt identifiera, förebygga och förbättra levnadssituationen.

Tidiga, förebyggande och samordnade insatser av flera aktörer till invånare med skadligt bruk och beroende är viktiga. De samordnade insatserna är särskilt viktigt för personer med samsjuklighet. Både nationellt och i vårt län visar statistik på brister i samordning för individer med en samtidig psykiatrisk diagnos och ett skadligt beroende. God samverkan mellan region och kommun leder till att individer får det stöd och den hjälp de är i behov av vad gäller samtidiga insatser av vård och behandling för sin problematik. Detta får till följd att individer med komplexa behov får rätt hjälp och ett gott stöd utifrån sina behov. Insatserna ska utgå från individens behov och beskrivas och följas upp genom en samordnad individuell plan (SIP).

Arbetet med att stödja anhöriga och närstående till personer med psykisk ohälsa och skadligt bruk och beroende behöver utvecklas i Kalmar län.

Det förebyggande och uppsökande arbetet kopplat till psykisk hälsa behöver prioriteras. Detta arbete bör bedrivas proaktivt av flera aktörer samtidigt. Det är ett gemensamt ansvar att skapa förutsättningar för ett bra samarbete. Kalmar län har utmaningar kring relativt höga siffror inom självmordsstatistiken där länets äldre befolkning är överrepresenterade och behöver prioriteras i det fortsatta arbetet. Även individer med spelberoende har identifierats nationellt som en högriskgrupp för suicid och därför behöver arbetet även inom denna målgrupp utvecklas vidare i samverkan.



Målgrupp: Personer som har eller riskerar psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende

Mål: Personer med psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende ska erbjudas lättillgänglig, evidensbaserad och samordnad vård samt stödinsatser där det individuella behovet styr utformningen av insatsen. De övergripande målen konkretiseras i en separat handlingsplan med aktiviteter för att nå målen.

Identifierade fokusområden: Förebyggande och insatser för psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende samt samsjuklighet.

Ansvarig: Samordnande grupp Psykisk hälsa

3.3 Äldre

I Kalmar län ska kommunerna och Region Kalmar län samverka så att den äldre kan fortsätta leva ett aktivt rikt liv och 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 huvudmännen.


Den äldre ska vid behov erbjudas en samordnad individuell plan (SIP), en fast läkarkontakt, en fast vårdkontakt och en fast omsorgskontakt för att känna sig trygg och få vård och omsorg som behövs. Stödet till anhöriga som vårdar en äldre person ska uppmärksammas mer. För att klara framtidens vård och omsorg behövs en ökad samverkan med civilsamhället, brukarorganisationer och anhöriggrupper.

Antalet äldre kommer att öka markant de närmsta åren och det innebär att arbetsätten behöver utvecklas mot en mer nära vård. Hälso- och sjukvård och omsorg ska formos utifrån den äldres individuella behov och förutsättningar så att hela livssituationen kan beaktas. De mest sköra äldre är en utsatt grupp som ska uppmärksammas mer.

Den förebyggande vården och proaktiva arbetssätt för äldre för att skapa bättre levnadsförhållanden ska prioriteras.

Målgrupp: Äldre i Kalmar län

Mål: Den äldre ska erbjudas förebyggande vård för ett fortsatt aktivt liv samt kunna åldras och möta livets slutskede i trygghet med tillgång till god vård och omsorg. Det individuella behovet styr insatsen och äldres psykiska hälsa ska



särskilt beaktas. De övergripande målen konkretiseras i en separat handlingsplan med aktiviteter för att nå målen.

Identifierade fokusområden: Förebyggande arbete och insatser för de mest sköra äldre.

Ansvarig: Samordnande grupp Äldre

4. Generella samverkansområden

4.1 Folkhälsa

Folkhälsa och det förebyggande arbetet ska genomsyra den gemensamma samverkan. Genom att arbeta hälsofrämjande och förebyggande mot ohälsa kan sjuklighet och lidande i samhället minskas och ge invånaren redskap att skapa goda levnadsvanor. Det är också angeläget att skapa möjlighet till jämlik hälsa inom länet och därför kan de hälsofrämjande aktiviteterna genomföras på olika sätt beroende på invånarunderlaget. Syftet med folkhälsoinsatserna är att skapa goda förutsättningar för jämlik hälsa.

God samverkan med aktörer i civilsamhället och patient-, brukar- och anhörigorganisationer är också av stor vikt för att långsiktigt förbättra folkhälsan och ge invånaren möjlighet att själva välja hälsosamma levnadsvanor.

Folkhälsa är inte en enskild grupps arbetsområde utan ett fokusområde som finns med i samtliga samordnande grupper; *Äldre, Barn- och unga och Psykisk hälsa*. Samverkan mellan länets kommuner och Region Kalmar län är av stor vikt för att folkhälsan hos länets invånare ska förflyttas i en positiv riktning.


Målgrupp: Invånare i Kalmar län.

Mål: Samhället ska genomsyras av proaktiva och förebyggande insatser som stärker folkhälsan och förebygger ohälsa.

Ansvariga: Samverkansområdesgrupp Folkhälsa samt samordnande grupper

4.2 Brukar, patient- och närståendemedverkan

Genom att ta tillvara invånarens kunskap och erfarenhet som brukare, patient och närstående skapas förutsättningar för att tillgodose hela människans behov av stöd,



vård och omsorg.

Utvecklingsarbetet inom Läns gemensam ledning bedrivs därför av invånare, tjänstepersoner och verksamhetsföreträdare tillsammans. Detta beskrivs i överenskommelse om Modell för brukares, patienters och närståendes medverkan i Kalmar län.

Modellen omfattar:

- Medverkan av invånare med erfarenhet som brukare, patienter och närstående
- Struktur och systematik
- Förutsättningar för medverkan

Frågor och förbättringsmöjligheter som är viktiga ur brukares, patienters och närståendes perspektiv identifieras i grupper inom Läns gemensam ledning i samverkan och i dialog med brukarorganisationer. Dessa frågor hanteras av brukare, patienter och närstående i samverkansområdesgrupp brukarmedverkan. Invånarna identifieras via Intressebanken och ingår i grupper och aktiviteter kopplade till Läns gemensam ledning i samverkans fokusområden samt i den gemensamma ledningsstrukturen. Att ge barn, unga och personer med olika kulturell bakgrund möjlighet att medverka är särskilt prioriterat.

Metoder och verktyg som belyser utvecklingsmöjligheter ur brukare, patienter och närståendes perspektiv bör tas tillvara mer systematiskt.

Målgrupp: Invånare i Kalmar län.


Mål: Att belysa brukare-, patienter- och närståendes perspektiv i stöd, vård och omsorg och att systematiskt ta tillvara invånarnas erfarenhetsbaserade kunskap i det gemensamma förbättringsarbetet.

Ansvariga: Samverkansområdesgrupp Brukarmedverkan

4.3 Habilitering och rehabilitering

I Kalmar län ska kommuner och Region Kalmar län samverka så att stöd ges utifrån varje individs behov och förutsättningar med syfte att återvinna eller bibehålla bästa möjliga funktionsförmåga, oavsett ålder. Vidare ska goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet skapas.

Invånarens behov av habilitering eller rehabilitering ska sättas i fokus och ske där det är bäst för individen. De ska få rätt insats vid rätt tillfälle av rätt instans där



målet är att bibehålla eller öka hälsa och livskvalitet. Invånaren ska möta kompetens, säkerhet, hög kvalitet, gott bemötande och inte märka av organisatoriska gränser mellan huvudmän.

Prioriterade områdena är innovativa och digitala arbetssätt som går i samklang med omställningen till en mer nära vård. Inom detta ses behov av att skapa förutsättningar för samverkan mellan huvudmännen för tidiga, samordnade och förebyggande insatser, samordnad planering för att tillgodose individens behov av habilitering/rehabilitering samt stärka professionernas samverkan och tillit till varandra, oavsett organisationstillhörighet. Fokus kommer även att läggas inom gemensam kunskapsstyrning i samverkan för en jämlik vård, samverkan för psykisk hälsa, gemensam kompetensutveckling och insatser för de mest utsatta grupperna med behov av habilitering eller rehabilitering.

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

Mål: Habilitering eller rehabilitering ska erbjudas utifrån varje individs behov för att återvinna eller bibehålla bästa möjliga funktionsförmåga, rätt insats vid rätt tillfälle för den enskilde. De övergripande målen konkretiseras i en separat handlingsplan med aktiviteter för att nå målen.

Ansvarig: Samverkansområdesgrupp Länsgrupp habilitering/rehabilitering

4.4 Informationsöverföring

I Kalmar län ska kommuner och Region Kalmar län samverka för att säkerställa och utveckla informationsöverföringen mellan huvudmännen och med invånarens bästa i fokus. Viktiga delar är att stödja fortsatt digitalisering för att underlätta samverkan inom detta.

Samverkansfrågorna avser informationsöverföring inom gemensamma områden; samverkan vid in- och utskrivning i slutna hälso- och sjukvård, samverkan vid öppenvård, samordnad individuell plan (SIP) och samverkan inom journalsystemet Cosmic mellan kommuner och region.

Vidare ansvarar informationsöverföringsgruppen för att säkerställa att revidering av de praktiska anvisningarna som är kopplade till ovan nämnda områden sker, sammanställa och analysera avvikelser märkta med ”samverkan kommun och region” samt att sammanställa de handlingsplaner som görs av länets analysgrupper och lyfta dessa till regional nivå med eventuella förslag på förbättringsåtgärder. Tillfälliga arbetsgrupper skapas vid behov när utvecklingsarbeten eller andra insatser behöver göras.

Informationsöverföringsgruppen ska vid minst två gånger per år rapportera till Läns-gemensam ledning i samverkan hur arbetet fortskrider inom beskrivna samverkansfrågor samt informera om behov av ändringar och utveckling avseende informationsöverföring.

Mål: Säkerställa och utveckla informationsöverföringen mellan huvudmännen och med invånarens bästa i fokus.

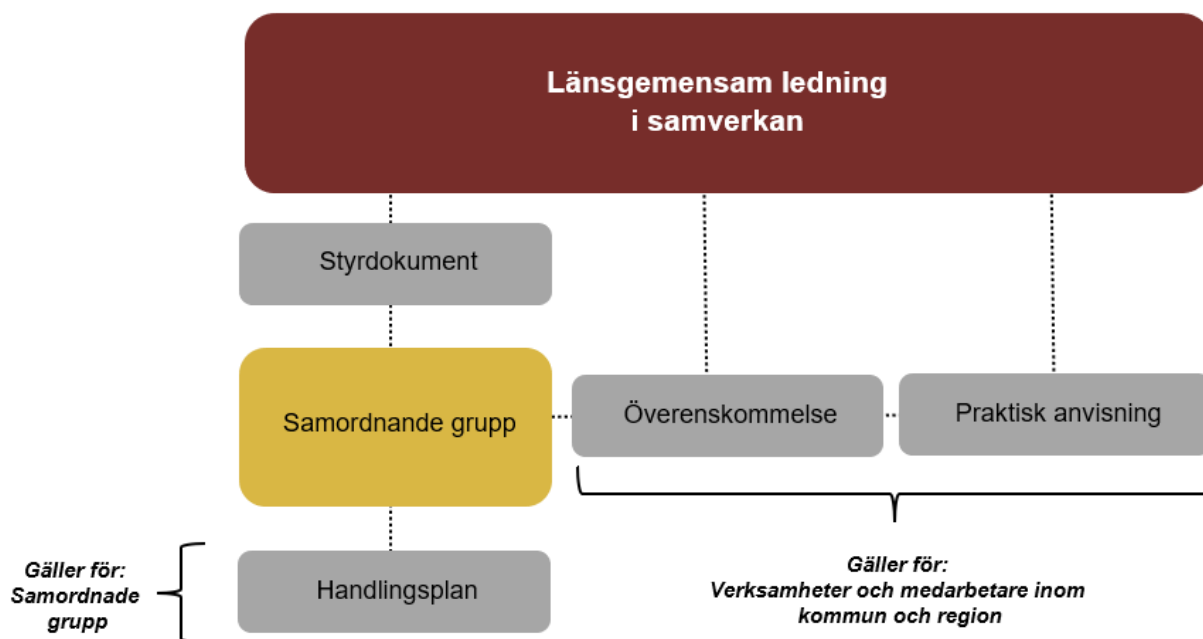
Ansvarig: Informationsöverföringsgruppen


5. Uppföljning

Läns-gemensam ledning i samverkan utvärderar och följer upp beslutade insatser utifrån den fastlagda årliga sammanträdesplanen. Uppföljningen sker av berednings-grupp och redovisas kontinuerligt för Läns-gemensamma ledning i samverkan samt vid presidiekonferenser.

6. Dokumentsstruktur

En dokumentstruktur har antagits av Läns-gemensam ledning i samverkan där det





regionala styrdokumentet, som revideras vartannat år, beslutas av politiken vid presidiekonferensen på hösten varje jämnt år.

Utifrån det regionala styrdokumentet tas handlingsplaner, överenskommelser och praktiska anvisningar fram som beslutas av Läns gemensam ledning i samverkan. Vissa avtal och överenskommelser av mer övergripande karaktär beslutas av respektive kommun och Region Kalmar län.

När ett nytt dokument tagits fram, eller reviderats med större förändringar, lyfts det till beredningsgruppen för Läns gemensam ledning i samverkan. Dokumentet diskuteras sedan inom aktuellt chefsnätverk/forum. Ev. frågeställningar och synpunkter samlas in via tjänsteperson och lämnas vidare till utvecklingsledare för bearbetning. Efter justering går dokumentet åter till beredningsgruppen för att därefter tas det upp för beslut inom Läns gemensam ledning i samverkan.

Vid revidering av tidigare beslutade dokument som är av mer redaktionell karaktär eller inte innebär någon förändring av ansvarsförhållande kan informationsöverföringsgruppen besluta. Information ges då till beredningsgruppen för Läns gemensam ledning i samverkan.

7. Beslutad och godkänd

Politiska företrädare för områden inom ramen för Läns gemensam ledning i samverkan ställer sig bakom regionalt styrdokumentet under presidiekonferens den 10 februari 2023.

Upprättat regionalt styrdokument gäller fr o m 2023-02-15

8. Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
231221	Ändring i kapitel "Organisation och struktur" i enlighet med förstärkt systemledning som beslutades av länets samtliga 13 fullmäktige. Ändring i beslutsfattande	Helene Wendell, samordnare LGL