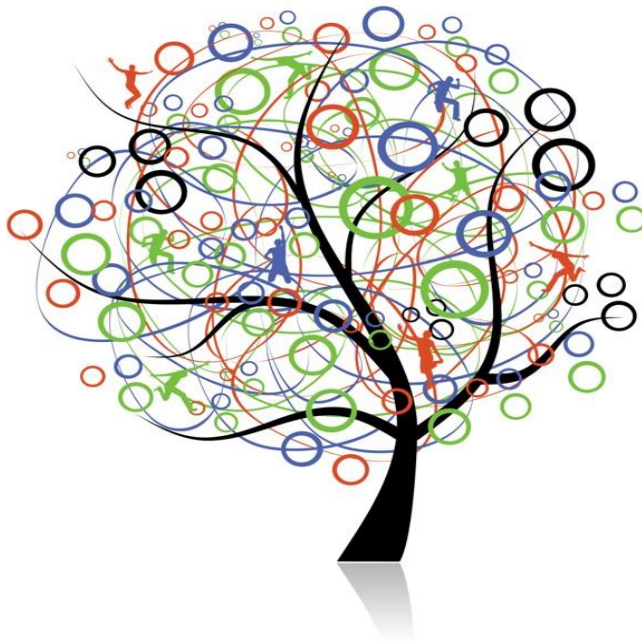


PARTNERSKAPET - SAMVERKAN TILL STÖD FÖR KUNSKAPSUTVECKLING I SOCIALTJÄNST OCH NÄRALIGGANDE HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

- Verksamhetsberättelse för 2018



1 INNEHÅLL

Partnerskapet - samverkan till stöd för kunskapsutveckling i socialtjänst och näraliggande hälso- och sjukvård.....	1
2 Verksamhetsberättelse 2018.....	3
3 Sammanfattning	4
4 Om Partnerskapet	6
5 Mål 2018	9
6 Dialoger för att identifiera och prioritera samverkansområden	11
Forskningsfrågor i socialtjänsten	15
Välfärdsteknologi	15
Systemet för kunskapsstyrning	17
Hälso- och sjukvård som bedrivs av kommuner	18
Implementering av kunskapsstöd för spelberoende	19
Samverkansområde 2018	20
7 Inriktning och planering 2019.....	21

2 VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2018

Styrgruppen för partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning och kunskapsutveckling i socialtjänst och näraliggande hälso- och sjukvård avger härmed följande berättelse över partnerskapets verksamhet under perioden 1 januari 2018-31 december 2018.

Styrgruppen består av följande personer:

Representanter för det nationella nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer, RSS:

Monika Agnedal, verksamhetschef, regionalt stöd, Socialtjänst och vård, Södermanland

Representanter för Socialstyrelsen:

Jenny Rehnman, avdelningschef, Avdelningen för Kunskapsstyrning för socialtjänsten

Anna Kessling, t.f. enhetschef, Avdelningen för Kunskapsstyrning för socialtjänsten, Enheten för kunskapsutveckling

Representanter från Sveriges Kommuner och Landsting, SKL:

Fredrik Lennartsson, avdelningschef, Avdelningen för vård och omsorg

Mari Forslund, sektionschef, Avdelningen för vård och omsorg, Sektionen för kvalitet och uppföljning

Sofia Tullberg, biträdande sektionschef, Avdelningen för vård och omsorg, Sektionen för kvalitet och uppföljning

Styrgruppen fastställer verksamhetsberättelsen genom beslut på ordinarie styrgruppsmöte.

3 SAMMANFATTNING

Under 2018 har målet varit att få igång samverkan mellan parterna samt att alla kommuner, genom sina regionala samverkans- och stödstrukturer ska ha uttalat sin vilja att medverka i partnerskapet. Målen är huvudsakligen uppfyllda.

Arbetet har skett i tre parallella spår.

- 1) Besök i länens regionala samverkans- och stödstruktur och dialog med företrädare för kommuner och landsting
- 2) Tre dialogmöten med de tre parterna (RSS, Sos och SKL) där fokus varit att bygga upp en mötesstruktur för att skapa förutsättningar för utforskande samtal med ett öppet och tillåtande klimat.
- 3) Arbeta i så kallade piloter där vi undersöker viken nytta samverkan mellan parterna eventuellt kan generera. Piloterna har testats genom gapanalyser, förstudier eller test i liten skala. Under 2018 har vi arbetat i piloter inom följande områden:

Systematisk uppföljning

Samverkan mellan Socialstyrelsen, RSS och SKL i syfte att stärka den regionala nivåns kapacitet och förmåga att stötta lokala verksamheter med systematisk uppföljning.

Forskningsfrågor i socialtjänsten

Samverkan mellan Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (FORTE), Statens beredning för medicinsk och social utredning (SBU) och RSS i syfte att identifiera forskningsfrågor för socialtjänsten.

Välfärdsteknologi

Samverkan mellan Myndigheten för delaktighet (MFD), E-hälsomyndigheten (EHM), Socialstyrelsen, RSS samt SKL i syfte att undersöka vilka hinder som finns för att använda de kunskapsstöd som tagits fram av aktörer och myndigheter på nationell nivå.

Kommunalt bedriven/finansierad hälso- och sjukvård

Samverkan mellan Socialstyrelsen, RSS och SKL i syfte att identifiera hur Socialstyrelsen bättre kan stödja kommunernas arbete med hälso- och sjukvård.

Systemet för Kunskapsstyrning

Samverkan mellan SKL, RSS och Socialstyrelsen i syfte att gemensamt beskriva och illustrera kunskapsstyrningssystemet för socialtjänsten.

Implementering av kunskapsstöd för spelberoende

Samverkan mellan RSS, Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten i syfte att utveckla arbetet med spelberoende i Hallands län genom att implementera nationella framtagna kunskapsstöd och rekommendationer samt att testa en modell för implementering av dessa.

Inför 2019 föreslås arbetet fortsätta i flera av de piloter som startats, dels genom att starta ett prioriterat samverkansområde samt i dialogmöten.

4 OM PARTNERSKAPET

Bakgrund

Enligt regeringens och SKL:s överenskommelse för år 2016 skulle SKL, Socialstyrelsen och de regionala samverkans- och stödstrukturerna i samverkan med andra centrala aktörer ta fram en modell för att säkerställa långsiktig samverkan mellan olika aktörer på olika samhällsnivåer med olika ansvar i syfte att bidra till kunskapsutveckling av stöd för en evidensbaserad praktik i socialtjänsten och närliggande hälso- och sjukvård. Gemensamt föreslog parterna; ”Partnerskapet för samverkan mellan nationell nivå och de regionala samverkans- och stödstrukturerna till stöd för kunskapsutveckling i socialtjänsten och närliggande hälso- och sjukvård”.

I planen för överenskommelsen listades följande uppgifter för partnerskapet:

1. Samråda om socialtjänstens behov av kunskapsutveckling utifrån de dialoger som skett mellan Rådet för styrning med kunskap och Huvudmannagruppen samt i Nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) och Nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning (NSK som hanterar hälso- och sjukvårdsfrågor).
2. Utifrån ovanstående skapa en samlad bild av behovet av kunskapsutveckling.
3. Tydliggöra vilken befintlig kunskap som finns att förmedla från nationell nivå utifrån ovanstående behov.
4. Analysera och diskutera hur olika delar av den önskade kunskapsutvecklingen (gapet mellan den kunskap som finns och används och önskat läge) hanteras bäst: lokalt, regionalt eller nationellt och av vilken nationell aktör.
5. Initiera och genomföra gemensamma utvecklingsarbeten i olika former.
6. Vara en mottagare för lovande exempel på lokal kunskapsutveckling.
7. Kommunicera partnerskapets arbete och resultatet av detsamma.
8. Genomföra uppföljning av partnerskapets aktiviteter och resultat av dem.

Ytterligare en punkt har tillkommit på initiativ från styrgruppen under 2018:

9. Att samverka med hälso- och sjukvårdens system för Kunskapsstyrning (NPO)

Partnerskapet arbetar på flera olika sätt för att lösa dessa uppgifter, var för sig och tillsammans. Vi samråder om behov genom att föreslå och diskutera nya områden för piloter där vi tillsätter arbetsgrupper (1). I piloten arbetar man sedan med att skapa en samlad bild av behovet (2) genom att göra en gedigen problem-analys samt att därefter göra en gapanalys (3) för att identifiera vilken kunskap som redan finns i relation till behovet. Arbetsgruppen som leder arbetet i piloten stämmer sedan av med alla parter på ett dialogmöte där man föreslår och diskuterar hur arbetet bör bedrivas framåt (4). Om samverkan framåt bedöms som fortsatt viktigt för att lösa problemet initieras ett gemensamt utvecklingsarbete som ett prioriterat samverkansområde (5).

Det finns också möjlighet att som part i partnerskapet föreslå att man bör undersöka förutsättningar för nationell spridning av ett lokalt framtaget arbetssätt eller en metod (6). Även i detta fall tillsätts en arbetsgrupp i form av en pilot för att undersöka behovet av detta samt förutsättningar.

Arbetet i piloter under 2018 som beskrivs senare illustrera lite olika sätt att närma sig dessa uppgifter där vi prövar olika sätt att arbeta och efter hand analyserar vilka processer som är framgångsrika.

Kunskapsguiden är den främsta kommunikationskanalen för att sprida resultatet av partnerskapets aktiviteter (7). Där finns också information om partnerskapet och kontaktuppgifter till alla parter.

Under 2019 kommer vi att utveckla arbetet med punkt 8 och 9.

Vision

Partnerskapet ska bidra till ökad samverkan, dialog och samordning av initiativ som kan bidra till behovsanpassad kunskapsutveckling, bättre stöd för implementering och att kunskapen används.

Parterna

De parter som ingår i partnerskapet är de Regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS), Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) samt Socialstyrelsen (Sos). För partnerskapets aktiviteter och dialoger samordnar varje RSS sitt läns kommuner, SKL samordnar flera nätverk med experter i sakfrågor på nationell nivå och Sos samordnar de andra myndigheterna i Rådet för styrning med kunskap.



5 MÅL 2018

1. Förankra modellen i alla län genom möten med länets regionala samverkans- och stödstruktur
2. Att alla län bekräftar sin medverkan i partnerskapet genom att underteckna styr- och ledningsdokumentet.
3. Att det finns en gemensam vision och en överenskommelse om ett gemensamt arbetssätt (förvaltningsplan/plan för styrning och ledning) som är godkänd av alla parter

Måluppfyllelse

Mål 1: I planen som gemensamt togs fram av parterna för partnerskapet (Samverkansmodell för långsiktig kunskapsutveckling. Modell för samverkan mellan de regionala samverkans- och stödstrukturerna samt nationell nivå, till stöd för socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård) tydliggjordes vikten av förankring med lokal nivå. SKL och Socialstyrelsen har därför erbjudit alla län ett besök. Besöken har haft som syfte att på styr- och ledningsnivå i län och kommuner, ge information om Partnerskapet samt ge deltagarna möjlighet att föra fram synpunkter. Deltagarna har företrädesvis varit socialchefer, förvaltningschefer och vård- och omsorgschefer i kommunerna, chefer och utvecklingsledare på regional nivå, FoU-chefer och enhets- eller divisionschefer i landstingen. Vid några besök medverkade även politiker.

Mål 2: I december 2018 fanns 19 undertecknade styr och ledningsdokument.

Följande har undertecknat:

- Kommunal utveckling Region Jönköpings län
- Regionalt stöd socialtjänst och vård, Sörmland
- Region Västerbotten, enheten för näringsliv och samhällsbyggnad
- Enheten för hälsa och välfärd Region Dalarna
- Östergötlands Kommuner
- Fyrbodals kommunalförbund
- Skaraborgs kommunalförbund

- Göteborgsregionens kommunalförbund GR
- Region Jämtland/Härjedalen
- Socialtjänstens samverkans- och stödstruktur Kommunförbundet Väster-norrland
- Boråsregionen
- Skånes kommunalförbund
- Sveriges Kommuner och Landsting avdelningen för vård och omsorg
- Socialstyrelsen avdelningen Kunskapsstyrning för socialtjänsten
- Region Kronoberg
- Region Värmland
- Region Örebro län
- Norrbottens kommuner
- Region Gotland
- Regionförbundet i Kalmar län
- Region Västmanland

Följande har meddelat att de avser att underteckna:

- Region Uppsala
- Stockholms regionala samverkans- och stödstruktur
- Region Gävleborg
- Region Halland

Följande län har inte svarat om de avser att underteckna:

Region Blekinge

Mål 3: Vi har tagit fram en gemensam vision och en förvaltningsplan genom det styr-och ledningsdokument som undertecknas för att befästa deltagandet i partnerskapet. Dokumenten är godkända av parterna i Partnerskapet.

6 DIALOGER - FÖR ATT IDENTIFIERA OCH PRIORITERA SAMVERKANSOMRÅDEN

I planen som togs fram för arbetet med partnerskapet (Samverkansmodell för långsiktig kunskapsutveckling), samt i styr och ledningsdokumentet för partnerskapet föreslås att partnerskapets parter ska träffas tre gånger per år och att ett av dessa möten ska vara ett årsmöte

Inför varje dialogmöte finns möjlighet att ge förslag på nya områden där man identifierat behov av samverkan inom partnerskapet. Alla parter kan lyfta in nya frågor.

Mötena förbereds av en arbetsgrupp som består av representanter för alla tre parter. Som stöd till arbetsgruppen finns också en styrgrupp kopplad till partnerskapet, även denna består av representanter för alla tre parter.

Under 2018 har följande möten genomförts

25/1

15/3

13/9, som också var årsmötet

Piloter och prioriterade samverkansområden i Partnerskapet

Pilot

En pilot i partnerskapet är till för att pröva ett arbetssätt, utveckla ett koncept eller på annat sätt försöka lösa ett problem som parterna har uppmärksammat.

I syfte att nå så hög transparens som möjligt i arbetet med piloterna bör följande frågor besvaras:

- Vad är problemet?
- Vem har definierat det?
- Hur ska det lösas/testas?
- Vilka behöver vara med?
- Varför är samverkan viktigt i just denna fråga?

En pilot kan t.ex. vara en förstudie, en gapanalys eller ett test i liten skala för att pröva giltighet och relevans.

Prioriterat samverkansområde

När en pilot visar att det finns ett fortsatt behov av samverkan och det finns förslag på aktiviteter där nyttan med samverkan kan påvisas blir det ett prioriterat samverkansområde. Det betyder att aktiviteterna går från liten till stor skala och partnerskapet kommer att prioritera området långsiktigt och följa arbetet under partnerskapsdialoger.

Piloter 2018

Under 2018 har partnerskapet identifierat och prioriterat sex områden där arbete påbörjats genom piloter.

- Systematisk uppföljning
- Forskningsfrågor i socialtjänsten

- Välfärdsteknologi
- Systemet för kunskapsstyrning
- Hälsa- och sjukvård som finansieras och bedrivs av kommuner
- Implementering av kunskapsstöd för spelberoende

Underlaget nedan är hämtat ur respektive pilots arbetsplan.

Systematisk uppföljning

Bakgrund/problembeskrivning

- Fokus på evidensbaserad praktik i socialtjänst har tydliggjort behovet av ökad lokal kunskapsutveckling
- Många aktörer efterlyser stöd till systematisk uppföljning i syfte att utveckla lokal kunskap
- Socialstyrelsen och SKL hade redan inlett goda samarbeten kring systematisk uppföljning
- Stöd för systematisk uppföljning från såväl nationell till regional nivå, som från regional till lokal nivå, behöver utvecklas och förstärkas

Syfte med samverkan i partnerskapet

Syftet är att utveckla utformningen av nationella resurser för att stärka den regionala nivåns förmåga att stödja den lokala nivåns förmåga att med systematiskt uppföljning utveckla verksamheten. Detta behöver göras i dialog med den regionala nivån, som kan fånga upp behov och förankra med den lokala nivån så att stödet kommer till nytta.

- Systematisk uppföljning tar tid att etablera med anledning av metodologiska och tekniska aspekter. Det tar också tid innan arbetet ger resultat och ny kunskap.
- För att systematisk uppföljning ska kunna ge framtida regionala och nationella värden är det viktigt att ”många ser, påverkar och följer utvecklingen av systematisk uppföljning gemensamt” och att krafter samlas och samordnas - ett forum för detta är partnerskapet.
- Systematisk uppföljning och lokal kunskap har högt värde. Det är bra för partnerskapets uppbyggnad och legitimitet att vara starkt i en sådan fråga.

- Om samordning av stöd till systematisk uppföljning inte sker i partnerskapet mellan de nationella aktörerna och de regionala samverkans- och stödstrukturerna finns en risk att de nationella stöden inte möter de faktiska behoven av stöd lokalt och regionalt.

Mål

- Fler av de regionala stödfunktionerna kan stödja kommuner som vill bedriva systematisk uppföljning lokalt för att få kunskapsunderlag för verksamhetsutveckling.
- Bättre lokal och regional kompetens/resurser kring uppföljning.
- Ökad kompetens kring uppföljning kan bidra till bättre upphandling och utformning av verksamhetssystem som stödjer och underlättar uppföljning.
- Nationell nivå kan lättare finna pågående arbete med systematisk uppföljning och följa upp vissa sådana för ökad nationell kunskap.

I arbetsgruppen finns;

RSS/Region Gävleborg

RSS/Region Västerbotten

RSS/Kommunförbundet Västernorrland

Sveriges kommuner och landsting (SKL)

Socialstyrelsen

Arbetet under 2019

Under 2019 ar arbetsgruppen tagit fram en palett av olika stöd som man vill utveckla för att underlätta för regionala aktörer att stötta kommunerna i att bedriva systematisk uppföljning:

1. Presentationsmaterial om systematisk uppföljning
2. Underlätta regionala SU-utbildningar
3. Hitta och presentera lärande exempel på systematisk uppföljning inom varje verksamhetsområde
4. Utredning om juridiska förutsättningar för SU
5. SKL:s SU-nätverk används som referensgrupp för piloten i partnerskapet

Forskningsfrågor i socialtjänsten

Bakgrund/problembeskrivning

Den vetenskapliga kunskapsbasen behöver stärkas i socialtjänsten som årligen ger insatser av olika slag till ca 800 000 personer utifrån bedömning av behov. Forskningsrådet Forte har regeringens uppdrag att driva ett 10-årigt forskningsprogram om välfärdsforskning. Forte ska i samverkan med berörda aktörer och intressenter utveckla en modell för att identifiera och prioritera forskningsbehov. SBU tar fram olika kunskapsunderlag utifrån befintlig forskning samt vetenskapliga kunskapsluckor om socialtjänsten. Båda myndigheterna är därför mycket intresserade av praktikens behov av kunskap.

Syfte med samverkan i partnerskapet

Forskning är utgångspunkten för båda myndigheterna, men på olika sätt utifrån sitt respektive uppdrag. Samverkan mellan myndigheterna, regionala aktörer och partnerskapet främjar helheten och delarna och möjliggör utprovandet av en modell, James Lind Alliance.

I arbetsgruppen deltog:

Forskningsrådet för arbetsliv, hälsa och välfärd (FORTE)

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)

RSS/Göteborgsregionens kommunalförbund

RSS/FoUNordost

RSS/Kommunförbundet Västernorrland.

Arbetet 2019

Arbetsgruppen har i samverkan tagit fram en enkät som skickats ut till alla socialchefer i hela landet. Att arbeta i samverkan ledde till en förbättring av enkäten och hjälp med förankring av denna. Samverkan bidrog också till att vi kunde testa enkäten i en mindre grupp samt spridning av information om det stora utskicket till samtliga socialchefer

Välfärdsteknologi

Bakgrund/problembeskrivning

Implementeringen av digital teknik i kommunerna går framåt, men många kommuner efterfrågar bland annat ett ökat stöd och information från nationell nivå.

Det finns flera myndigheter som arbetar med frågor gällande välfärdsteknik och det finns även flera kunskapsunderlag framtagna inom området. Partnerskapet kan användas för att möjliggöra en bättre anpassning av de kunskapsstödet om digital teknik som ska tas fram och de som finns inom området. Partnerskapet kan också bidra till en bättre spridning av stödet. En ökad dialog mellan parterna kan bidra till att bättre tillgodose kommunernas behov av stöd genom att kunskapsstödet som tas fram om digital teknik utformas och sprids på ett ändamålsenligt sätt. Genom detta kan kommunernas möjlighet att implementera digital teknik i sina verksamheter också öka.

Syfte med samverkan i partnerskapet

- identifiera vilka kunskapsstödet som finns och vilka som används
- ta reda på om befintliga kunskapsstödet fungerar, om de måste anpassas eller om andra stöd måste utvecklas för att möta de behov som kommunerna har
- sprida de kunskapsstödet som finns

Piloten ger också de nationella organisationerna bättre kännedom om de regionala och lokala behoven och om deras förutsättningar för att kunna försörja kommuner och landsting med praktiska verksamhetsstödet.

Mål

Kommunerna ska på sikt ha ett fungerande stöd i sitt arbete med välfärdsteknik som passar deras behov. Detta skulle kunna medföra att personer med funktionsnedsättningar, i alla åldrar, får bättre tillgång till välfärdsteknik, vilket gör att deras möjlighet till delaktighet ökar.

I arbetsgruppen finns:

SKL

eHälsomyndigheten

Socialstyrelsen

Myndigheten för delaktighet

RSS/Region Västmanland

RSS/Norrbottnens kommuner

RSS/Region Östergötland

RSS/Region Gävleborg

RSS/Gotland

Arbetet 2019

Under året har arbetsgruppen börjat samla in kunskapsstöd från respektive organisationer och startar arbetet med att kategorisera kunskapsstöden samt planerat det fortsatta arbetet (testa på användare i kommunen, ha workshop med kommunen etc).

Samverkan har lett till ett ökat samarbete och ett påbörjat utbyte av kunskap mellan myndigheterna, SKL och regionerna och arbetsgruppen har provat olika mötesformer och sätt att kommunicera med varandra.

Systemet för kunskapsstyrning

Bakgrund/problembeskrivning

Arbetsgruppen som tog fram planen för partnerskapet (under 2016) även skulle ta fram en illustration av det nuvarande systemet för kunskapsstyrning. På mötet den 25/1 var det flera parter som var intresserade av att ta fram illustrationen tillsammans.

Syfte med samverkan

Det finns ett värde i att ta fram en bild av en komplex fråga tillsammans med de aktörer som bilden ska vara giltig för. Flera perspektiv behövs även om det gör uppgiften att visualisera svårare.

Mål

Med en bild av hur kunskapsstyrningssystemet ser ut just nu kan vi lättare se vilken utveckling som behövs för att förbättra systemet.

I arbetsgruppen deltog:

SKL

Socialstyrelsen

RSS/Uppsala

RSS/Västernorrland

RSS/Skåne

Tre socialchefer från NSK-S

Tre Medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS)

Två socialt ansvariga samordnare (SAS)

Arbetet 2019:

Utöver samtal under partnerskapsmöten där parterna ingår har ett halvdagsmöte hållits för att inleda arbetet men då piloten avslutades som pilot i partnerskapet på årsmötet så har arbetet sedan dess bedrivits på SKL

Hälso- och sjukvård som bedrivs av kommuner

Bakgrund/problembeskrivning

Kommunerna svarar för hälso- och sjukvård för många av de sköraste patienterna. Det gäller främst äldre och multisjuka och personer med stora funktionsnedsättningar. Många av dessa patienter har komplexa hälsoproblem. Stödet från den nationella nivån till den kommunala hälso- och sjukvården behöver förbättras för att ge goda förutsättningar för en jämlik vård av god kvalitet.

Syfte med samverkan

Behoven av stöd från den nationella nivån behöver formuleras i dialog mellan kommuner, SKL och Socialstyrelsen. Utvecklingen av stöd behöver ske i samverkan i en behovsdriven process.

Mål

Socialstyrelsen utvecklar stöd som kommer till nytta och bidrar till en jämlik vård av god kvalitet

Deltagare

RSS/Region Kronoberg

RSS/Region Jämtland Härjedalen

RSS/Fyrbodals kommunalförbund

RSS/Västra Götaland Boråsregionen

RSS/Kommunal utveckling Jönköpings län

RSS/Kommunförbundet Skåne

SKL

Socialstyrelsen

Arbetet 2019

Under året har Socialstyrelsen genomfört en gapanalys/förstudie med stöd av deltagarna i arbetsgruppen som använts som en strategisk referensgrupp för det arbetet. Förstudien föreslår en flerårig åtgärdsplan med en årlig uppföljning som omfattar följande delar: 1. Beskrivning av de regler som styr kommunal hälso- och sjukvård 2. Stöd till samverkan 3. Synliggöra kommunal hälso- och sjukvård i beskrivningarna av hälso- och sjukvården 4. Stöd till att utveckla mål och nyckeltal för en god kommunal hälso- och sjukvård 5. Stöd för kunskapsbaserad omvårdnad, prevention, rehabilitering, habilitering m.m. 6. Stöd till vård vid särskilda diagnoser 7. Stöd till kompetensutveckling.

Som helhet går arbetet vidare i pilotform och avser då samverkan mellan parterna i att fördjupa arbetet inom de sju områden som gapanalysen pekat ut. Men, arbetet går också vidare i fler spår, både traditionellt utredningsarbete, för socialstyrelsen, samverkan med RSS som referensgrupp samt samverkan med SKL.

Implementering av kunskapsstöd för spelberoende

Bakgrund/problembeskrivning

Enligt den senaste befolkningsstudien (från 2015) Hälsa på lika villkor är 2-4% av hallänningarna beroende av spel och fler män än kvinnor som uppger ett spelberoende. Man ser inga markanta skillnader mellan Halland och övriga riket. Under 2019 kommer nya siffror från befolkningsstudien Hälsa på lika villkor.

Den 1 januari infördes nya regler i SoL och HSL som rör ansvaret vid spelmissbruk och spelberoende. Syftet med de nya reglerna är att ge personer bättre förutsättningar att få vård, stöd och behandlingsinsatser för sitt spelmissbruk, att minska riskerna för att individen utvecklar ett spelmissbruk och att förbättra förutsättningarna för samverkan.

Syfte med samverkan

Kommunerna och Region Halland skapar en gemensam plan för arbetet med att förebygga och behandla spelmissbruk samt för att erbjuda ett likvärdigt stöd i hela Halland. Att kartlägga behov och förutsättningar i kommunerna och regionen och gemensamt implementera nationellt kunskapsstöd, säkerställa och utveckla den kompetens som behövs för att leva upp till lagens intention

Mål

Att ge personer bättre förutsättningar att få vård, stöd och behandlingsinsatser för sitt spelmissbruk, att minska riskerna för att individen utvecklar ett spelmissbruk och att förbättra förutsättningarna för samverkan.

Att pröva en modell för implementering av kunskapsstöd inom ramen för partnerskapet.

I arbetsgruppen finns:

RSS/Region Halland och kommunerna i Halland

Brukarorganisationer

Socialstyrelsen

Sveriges kommuner och landsting

Folkhälsomyndigheten

Arbetet 2019:

Arbetet 2019 har främst bedrivits av RSS Halland, där man förankrat piloten på politisk- och tjänstemannanivå i kommunerna i Hallands län. Arbetsgruppen har haft ett fåtal möten och Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen har tillhandahållit kunskap och material om implementering samt material för att kunna göra en nulägesanalys samt en behovsanalys.

Samverkansområde 2018

Eftersom arbetet med samverkan genom partnerskapet startade 2018, har vi under detta år endast arbetat i piloter.

7 INRIKTNING OCH PLANERING 2019

Dialoger 2019

Parterna i Partnerskapet kommer att träffas tre gånger för dialogmöten under 2019.

21/2

8/5

17/10, som också utgör årsmöte

Prioriterade samverkansområden 2019

Systematisk uppföljning

Parterna i partnerskapet bedömer att piloten på ett trovärdigt sätt redovisat nyttan med samverkan för att driva utvecklingen på området, samt att föreslagna aktiviteter bör genomföras och prioriteras.

Fortsatt arbete i piloter

Välfärdsteknologi

Spelmissbruk

Kommunal hälso- och sjukvård

Nya piloter

Yrkesresan för nationell användning och spridning

Piloter som avslutas

Systemet för Kunskapsstyrning

Parterna i Partnerskapet gör bedömningen att uppdraget att ”rita kartan” bör genomföras av SKL inom det ordinarie arbetet. Det är alltför resurskrävande att arbeta gemensamt i denna fråga. Partnerskapet bör istället användas som remissinstans.

Forskningsfrågor i socialtjänsten

Arbetet i piloten har fokuserat på att utforma och testa av en enkät som sedan skickats ut till socialchefer i alla kommuner i Sverige. Samverkan ledde till en förbättring av enkäten och hjälp med förankring. Samverkan bidrog också till att enkäten kunde testas i en mindre grupp samt att RSS deltog i spridningen av informationen om det stora utskicket till samtliga socialchefer. Eftersom utskicket av enkäten nu är genomfört avslutas piloten.