

Länsgemensam Handlingsplan i Gävleborg

Rapport och redovisning av statliga medel utifrån insatser inom området psykisk hälsa 2022
2023-01-31



Innehåll

| | |
|---|---|
| 1 Inledning..... | 2 |
| 1.1 Nulägesbeskrivning | 2 |
| 1.1.1 Tillståndet i länet | 2 |
| 1.2 Gävleborgs övergripande och långsiktiga mål..... | 3 |
| 1.3 Beslutande organ och uppföljning | 3 |
| 1.4 Digitalisering..... | 4 |
| 1.4.1 Min vård Gävleborg | 4 |
| 2 Kommunernas och regionens verksamheter – Gemensamt..... | 4 |
| 2.1 Stärkt samverkan mellan kommuner och region | 4 |
| 2.2 Utökning av tjänst för SIP-samordnare/utbildare | 4 |
| 2.2.1 Måluppfyllelse | 4 |
| 2.2.2 Planering..... | 5 |
| 2.3 Kunskapsstyrningsorganisationen..... | 5 |
| 2.3.1 Måluppfyllelse | 5 |
| 2.3.2 Planering..... | 5 |
| 2.4 Suicidprevention..... | 5 |
| 2.4.1 Måluppfyllelse | 5 |
| 2.4.2 Planering..... | 6 |
| 2.5 Uppmärksamma och arbeta mot riskbruk, skadligt bruk och beroende för unga 13-29 år | 6 |
| 2.5.1 Måluppfyllelse | 6 |
| 2.5.2 Planering..... | 6 |
| 2.6 Samverkan kring samsjuklighet – beroende och psykisk ohälsa..... | 6 |
| 2.7 Samverkan med Brukarorganisationer..... | 6 |
| 2.7.1 Måluppfyllelse | 7 |
| 2.7.2 Planering..... | 7 |
| 2.8 Trisamsamordning..... | 7 |
| 2.8.1 Måluppfyllelse | 7 |
| 2.8.2 Planering..... | 7 |
| 2.9 Aktuella arbetsgrupper inom samverkansområdet | 7 |
| 2.10 Förstärka och lägga till resurser för det som redan pågår kring samordnade tidiga insatser inom kommuner och region..... | 8 |
| 3 Planering inför 2023 | 8 |
| 3.1 Fokus barn och unga | 8 |
| 3.2 Fokus suicidprevention..... | 9 |
| 3.3 Fokus brukarinflytande..... | 9 |

1 Inledning

Överenskommelserna mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) är värdefulla verktyg för att åstadkomma förändring inom området psykisk hälsa. Genom statliga medel ges förutsättningar för att insatser kan ske samordnat på lokal, regional och nationell nivå.

Överenskommelserna syftar till att på olika sätt stimulera kommuner och regioner att främja invånarnas psykiska hälsa

Denna handlingsplan har utarbetats i samråd mellan Gävleborgs läns tio kommuner, Region Gävleborg och är en förlängning av de handlingsplaner som utarbetats under tidigare år utifrån de överenskommelser som tecknats. De senare åren har samverkan mellan kommuner och region betonats extra mycket och suicidprevention och brukarsamverkan har lyfts ut som särskilt viktiga områden för samverkan.

Svensk hälso-och sjukvård inför en rad långsiktiga strukturella utmaningar. Befolkningen lever allt längre vilket är en framgång för det svenska välfärdssamhället. Antalet gamla och unga ökar dock snabbare än befolkningen i arbetsför ålder vilket innebär utmaningar.

Svensk hälso-och sjukvård står nu inför att fortsatt hantera den pågående pandemin som åter igen tagit fart samtidigt som det stora behov av rehabilitering och arbete med uppskjuten vård som pandemin medfört måste hanteras.

Hälso-och sjukvården måste ställas om för att bättre kunna möta denna utmaning. Som en del av lösningen kommer att kräva att kommuner och regioner förändrar arbetssätt och utvecklar sina organisationer mot gemensamma satsningar.

1.1 Nulägesbeskrivning

Gävleborgs läns befolkningsstruktur har inte ändrats nämnvärt sedan förra året. Ökningen med 265 personer gör att vårt län nu består av 287 767 (2021) fördelat på 10 olika kommuner. Medelåldern i länet är 44 år och en fjärdedel av befolkningen är 65 år eller äldre. 18 % var utrikes födda vuxna innevånare i Gävleborg. Som i de flesta befolkningsstrukturer i landet så förväntas gruppen 80+ öka i antal inom en femårsperiod, i Gävleborg med ca 5000 personer. Samtidigt visar prognoser att det under den kommande 10-årsperioden kommer gruppen i ålder 80 år och äldre att öka med närmare 50 procent medan gruppen i arbetsför ålder bedöms öka med endast 5 procent i riket. ([Jämföraren - Kolada, 2022-12-05](#))

1.1.1 Tillståndet i länet

I den jämlikhetsutredningen ([Jämlikt Gävleborg, 2021](#)) framgår att utmärkande för Gävleborg är en hög koncentration av resurssvaga grupper. I Gävleborg har en högre andel av befolkningen en låg utbildning, står utanför arbetsmarknaden, har små ekonomiska marginaler och har en svag hälsa, alternativt riskerar hälsoproblem i framtiden, i jämförelse med riket som helhet. Det finns tendenser till att dessa olika svårigheter koncentreras allt mer: det är med andra ord i ökande utsträckning samma grupper som har en låg inkomst som också har en låg utbildning, står utanför arbetsmarknaden, har en sämre hälsa, en låg grad av tillit och samhällsdeltagande och som bor i resurssvaga områden. Det är också samma grupper som år efter år har sämre förutsättningar än andra.

Inom området utbildning visar analysen från Jämlikhetsutredningen att vissa elevgrupper möter särskilt stora utmaningar i skolan. Det gäller framför allt elever som anländer till Sverige efter 10 års ålder, elever med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, och elever från hem med bristande studievana. Att fler elever får rätt stöd i rätt tid, för att slutligen kunna ta gymnasieexamen, är avgörande för ett mer jämlikt Gävleborg. Även här krävs gemensamma insatser från kommunerna och regionen.

Förutom lågutbildade ungdomar är nyanlända, framför allt nyanlända med låg utbildning, en grupp som har det svårt att ta sig in på arbetsmarknaden. Lägre sysselsättningsnivå, sämre matchning på arbetsmarknaden och ett överlag sämre löneläge än den inrikes födda befolkningen är dock en realitet även för utrikes födda personer som befunnit sig betydligt längre i Sverige. Även personer med funktionsnedsättning har en låg sysselsättningsgrad ([Jämlikt Gävleborg](#)).

1.2 Gävleborgs övergripande och långsiktiga mål

I Länsamverkansstrukturen har några mål satts upp för att möta de utmaningar vi står inför:

- Personer med psykisk ohälsa ska uppmärksammas och erbjudas stöd i våra olika organisationer. Kunskapsnivån för kommunala och regionala medarbetare ska höjas på olika nivåer kring psykisk hälsa.
- Barn och unga har tidigt i livet en stark självkänsla och framtidstro samt goda förutsättningar att klara sig senare i livet, oavsett bakgrund.
- Personer med nedsatt psykisk hälsa får ett samordnat, sammanhållet och personcentrerat omhändertagande och vård för att få en välfungerande vardag med goda förutsättningar till studier/arbete/ sysselsättning
- Unga personer med riskbruk identifieras och erbjuds förebyggande och preventiva insatser.
- Personer med beroende har individanpassat och samordnat stöd som spänner över de många områden som måste fungera för att fungera i vardagen
- Brukare ska känna sig delaktiga i de mål som planeras i det systematiska utvecklingsarbetet i kommun och region.
- Personer med suicidtankar eller suicidnära handlingar ska få stöd och hjälp. Genom tydliggörande av vad psykisk hälsa är kan vi minska suicid i vårt län
- En välfungerande samverkan finns på regional och lokal nivå med tydlig ledning, styrning och organisation inom området psykisk hälsa

1.3 Beslutande organ och uppföljning

Ledningen och styrningen för samverkan inom sociala välfärdsområdet mellan kommunerna och regionen i Gävleborgs län sker inom ramen för Välfärdsorganisationen. På politiska sidan finns Nätverk Välfärd (länsövergripande) och lokala styrgrupper (fyra stycken). På tjänstemannasidan finns Länsledning Välfärd (länsövergripande) som består av förvaltningschefer inom kommunernas socialtjänst, omvårdnad och skolan samt Region Gävleborgs hälso- och sjukvårdsdirektör samt biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, stabschef, chefsläkare samt samordnare. Länsledningens representanter är även indelade i tre utskott som svarar för olika sakområden; utskott Barn och Unga, utskott Vuxna samt utskott Psykisk hälsa. Därutöver finns på tjänstemannasidan operativa lokala samverkansgrupper.

Handlingsplanen är presenterad och fastställd av länets gemensamma samverkansorgan, Länsledning Välfärd i januari 2023. Inrapportering till Socialstyrelsen/Folkhälsomyndigheten/SKR sker efter förberedande arbete i utskott Psykisk hälsa. Uppföljning sker årligen.

Länsgemensamma områden med avsikt att stärka samverkan presenteras samt hur länet arbetat med brukarmedverkan och suicidprevention.

Ungdomsmottagningen är organiserad under Region Gävleborg och redovisar sina insatser separat genom särskild inrapportering. Region Gävleborgs presenterar en egen handlingsplan.

1.4 Digitalisering

De digitala mötena har utmanats av vissa svårigheter. Kommuner och region har haft olika rutiner kring sina mötesverktyg vilket i vissa fall har varit försvårande med olika kvalitet på uppkoppling och sekretesskrav. Forumet har heller inte varit lämpligt för diskussioner vilket kan ha hämmat kreativiteten. Länsgemensamma möten har kunnat genomföras i det gemensamma samverkansorganet och utbildningsåtgärder har ändå kunnat genomföras digitalt, vilket också har fått den positiva effekten att fler personer har kunnat delta i dem med hänsyn till de långa avstånden vi har i länet.

SIP eller andra vård/klientmöten har inte kunnat genomföras i den omfattning som varit önskvärt dels då den digitala formen i en del fall inte passat men även då sekretessen inte har medgett genomförande av möten via länk. Ett arbete för att förbättra möjligheten att kunna genomföra samverkansmöten pågår i Länsledningsstrukturen. Då restriktionerna kring fysiska möten har lättat så har också fysiska SIP-möten kunna hållas i större omfattning.

1.4.1 Min vård Gävleborg

Region Gävleborg har under året arbetat aktivt med införandet av Min vård Gävleborg, arbetet pågår även under kommande tidsperiod. Den nya digitala vårdtjänsten är en viktig del för att skapa en mer tillgänglig och jämlik vård för länets innevånare men även i kommunikation kring personer inom kommunal vård. Min vård Gävleborg erbjuder ett flertal tjänster som gör det enkelt för den enskilde att kontakta vården, till exempel digitala besök via chatt, ljud eller video.

Digitala vårdmöten inom regionens hälso- och sjukvård har kunna genomföras genom det nya vårdssystemet Min vård Gävleborg på ett säkert sätt.

2 Kommunernas och regionens verksamheter – Gemensamt

2.1 Stärkt samverkan mellan kommuner och region

I vårt gemensamma samverkansorgan pågår kontinuerligt arbete med frågor kring psykisk hälsa och ohälsa har så skett under ett antal år. Ett mer långsiktigt beslut har tagits för att arbeta med ett antal specifika fokusområden.

Vi redovisar i denna rapport de pågående aktiviteter som planerats och fullföljts utifrån de statliga medel som kommit länet till del.

2.2 Utökning av tjänst för SIP-samordnare/utbildare

En förstärkning av tjänster som SIP-utbildare/samordnare runt om i länet. Utbildare fördelas lokalt och geografiskt och en samordnare håller ihop gruppen. SIP-utbildarna ska arbeta mot olika målgrupper såsom barn och unga, äldre samt mot vuxna med psykisk funktionsnedsättning.

2.2.1 Måluppfyllelse

SIP-samordnaruppdraget har utökats som planerat med nya lokala utbildare. Återkommande utbildningar till SIP-utbildare som i sin tur haft utbildningar på lokal nivå samt avstämningsmöten med utbildare har skett under året.

2.2.2 Planering

Fortsatt rekrytering av lokala SIP-utbildare sker kontinuerligt. Digitala SIP-utbildningar har kunnat genomföras under året och den digitala formen möjliggör att fler har kunna delta i utbildningar. En partssammansatt grupp med representanter från kommun och region har uppföljningsansvar kring hur samverkanslagen används och vad som behöver ändras och förbättras vad gäller genomförandet av SIP. Regelbundna träffar med de av kommuner och Region Gävleborg utsedda personer träffas också regelbundet för att upprätthålla kompetensen, få ny information avseende förändringar inom området. En dialog kring förbättringar av IT-verktyget och hur utskrivningsprocessen fungerar tas även upp i gemensamt forum.

2.3 Kunskapsstyrningsorganisationen

Ett gemensamt erfarenhetsutbyte samt kunskapsinhämtande kring vad som sker inom kunskapsstyrningens olika delar NPO, RPO samt LPO sker återkommande på gemensamma möten. Nyligen diskuterades de nya planerade riktlinjerna för ADHD och autism vid ett seminarium där ett stort antal medarbetare deltog.

Införande av LAG (lokal arbetsgrupp) suicidprevention inom kunskapsstyrningsverksamheten har införts för att presentera ett vårdförlopp där både kommunens och regionens medarbetare kan hämta information och kunskap på vår gemensamma samverkanswebb.

2.3.1 Måluppfyllelse

Målen med gemensam kunskapsinhämtning sker kontinuerligt.

2.3.2 Planering

Gemensamma och samordnade insatser inom området planeras och ska genomföras under kommande år.

2.4 Suicidprevention

Gävleborg har under många år haft höga suicidtal i jämförelse med riket. Att satsa särskilt på gruppen unga med suicidtankar och/eller suicidförsök har setts som mycket angeläget. Även andra insatser för övriga åldersgrupper har genomförts under året.

2.4.1 Måluppfyllelse

En LAG- lokal arbetsgrupp, inom kunskapsstyrningsorganisationen, har tillsatts med förstärkt projektledartjänst för aktiviteter inom det preventiva arbetet. Olika aktiviteter knutna till det har presenterats. Ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för suicidprevention har tagits fram och ett särskilt riktat stödpaket till skolan finns nu sökbar på vår samverkanswebb för kommun- och regionsamverkan.

En särskild resursperson har rekryterats under en period som en möjlighet att kunna arbeta mer djupgående med frågan. Uppdraget har varit att presentera ett stödpaket för skolans verksamhet, ett material för att underlätta för personal inom skolan att kunna integrera förebyggande arbete med det ordinarie uppdraget där ett stödpaket med tips, råd och stöd arbetats fram.

Under 2020 genomfördes en bred kartläggning, från både kommunens och regionens medarbetare, kring vilka behov det fanns i länet. Där framkom bl.a. ett stort utbildningsbehov vilket under detta år har försökt att tillgodoses genom ett utbud av utbildningsinsatser, både för kommunernas medarbetare (MHFA) och för Region Gävleborgs arbetsgrupper (Psyk-e bas suicid).

Under året ha workshops med Suicide Zero och kommunrepresentanter hållits, för framtagande av kommunala handlingsplaner.

Idéburet offentligt partnerskap (IOP) är en samverkansmodell mellan den offentliga sektorn och den idéburna sektorn. Syftet är att samverka kring komplexa frågor med målet att uppnå en bättre social hållbarhet. Stöd har givits, efter ett ansökningsförfarande, till några av länets föreningar för deras arbete med att främja psykisk hälsa och motverka ohälsa. Nämnden för Folkhälsa och hållbarhet har fått ett särskilt ansvar att ha tillsyn över och stimulera de föreningar som arbetar aktivt med att förhindra psykisk ohälsa. Nyanlända, hbtqi+personer samt individer både från mans- och kvinnojourer har setts som personer med risk för psykisk ohälsa och därmed hög suicidrisk och det har setts som angeläget att gynna dem med stimulansmedel som överensstämmer med överenskommelsen med staten.

2.4.2 Planering

Under kommande år planeras att genomföra ytterligare kompetenssatsningar inom det suicidpreventiva området som ett led i det förebyggande arbetet.

Särskilt stöd till riktade grupper, där bl.a. närstående är en grupp som finns i riskzonen för psykisk ohälsa, planeras. En fysisk och digital folder med stöd och riktlinjer för efterlevandestöd i samverkan med civilsamhället ska tas fram tillsammans med brukarorganisationer.

2.5 Uppmärksamma och arbeta mot riskbruk, skadligt bruk och beroende för unga 13-29 år

Det finns ett behov av att fokusera på tidig upptäckt, tidiga insatser, stöd och behandling för åldersgruppen 13-29 år. Det gäller främjande och förebyggande arbete för gruppen unga/unga vuxna för att förhindra riskbruk, skadligt bruk och beroende. Arbeta har skett under året för att arbeta mot att öppna en integrerad mottagning för målgruppen, s.k. "mini-Maria"-mottagning.

2.5.1 Måluppfyllelse

En resursperson har rekryterats med tillhörighet till länets FOU Vårdsenhet, för att mer specifikt kunna arbeta mot målgruppen. Ett pilotprojekt är etablerat för att prova konceptet med integrerad mottagning i mindre skala i en av länets kommuner. Uppdraget blir där att arbeta med och utforma metoder som blir generella och applicerbara för andra kommuner i länet i samverkan med Region Gävleborg.

2.5.2 Planering

Att påbörja och genomföra projektet med integrerad mottagning s.k. "mini-Maria" i länet och genom ett pilotprojekt undersöka möjligheterna för att kunna utvidga till ytterligare mottagningar i länet.

2.6 Samverkan kring samsjuklighet – beroende och psykisk ohälsa

Personer med psykisk ohälsa och beroendeproblematik behöver omfattande stöd från både socialtjänst, primärvård och psykiatri.

Ett förslag från samsjuklighetsutredningen har presenterats och i avvaktan på att beslut ska fattas i ärendet, har arbetet kring hur det lokala arbetet ska utformas, varit avvaktande.

2.7 Samverkan med Brukarorganisationer

En systematisk brukarmedverkan är viktig för att säkerställa en god kvalitet och utveckling av vården och omsorgen. Av särskild betydelse är att säkerställa att patient-, brukar och anhörigorganisationernas kunskap och kompetens kontinuerligt används i det utvecklingsarbete som pågår inom området och att gemensamt definiera behov och insatser.

2.7.1 Måluppfyllelse

En särskild inflytandesamordnare med fokus på brukarsamverkan är anställd för att kunna ge stöd till brukar-, patient- och intresseföreningar samt till ledningspersoner i region och kommunerna för att underlätta samverkan. Målet är att sprida kunskap och att öka delaktigheten. Under året har brukarrevisorer utbildats och en brukarrevison kring upplevelsen av SIP har genomförts och presenterats.

2.7.2 Planering

Planering och förankring av aktiviteter som stödjer processarbete kring hur strukturerat brukarinflytande kan utformas ska genomföras genom föreningsstödjande aktiviteter med inspirationsdagar, föreläsningar, workshops och medlemsrekryteringsarbete. En hemsida finns nu för att nå ut till brukare, politiker och tjänstepersoner.

Resultatet av brukarrevisorer har presenterats för utskott och Länsledning och diskussioner pågår nu för att kunna använda resultaten som ett lärande på ett optimalt sätt.

2.8 Trisamsamordning

Trisam är en metod för samverkan där fyra parter (Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, länets tio kommuner, Region Gävleborg) samarbetar genom Samordningsförbund Gävleborg.

Av de individer som aktualiseras i Trisam har majoriteten en psykisk ohälsa som ofta har medfört olika nivåer av utanförskap. Målgruppen är individer i åldern 16-64 år som har ett behov av samordning för att återgå till eller närma sig arbete/studier och få stöd till egen försörjning. Stimulansmedel har använts till att anställa samordnare inom området.

Trisamsamordnarnas uppdrag under året har varit att:

- Öka kunskapen om psykisk ohälsa och utveckla samverkan så att hänsyn kan tas till de individuella behoven och vad som kan vara framgångsfaktorer för individen.
- Undersöka behovet av stöd genom Trisam till ungdomar som faller under det kommunala aktivitetsansvaret. Utveckla rutiner för hur målgruppen kan aktualiseras i Trisam, för att göra aktiva planer för de som väljer att inte gå vidare i gymnasiet eller de som ansöker om aktivitetsersättning.
- Fortsätta arbetet med att utveckla samarbete mellan vårdenheter, där det finns behov. Vid samarbete kring målgruppen unga vuxna kan det vara aktuellt att samverka med BUP, HAB och vuxenpsykiatri.

2.8.1 Måluppfyllelse

Genom gemensamma möte mellan handläggare och rehabiliteringskoordinatorer innehållande workshops och informationsträffar, har ett nytt arbetssätt implementerats för att fånga upp målgruppen och ge adekvata insatser för rehabilitering och få stöd i aktiv planering för framtiden.

2.8.2 Planering

Återkommande uppföljningsträffar för att genomföra det nya arbetssättet.

2.9 Aktuella arbetsgrupper inom samverkansområdet

Det pågår flera arbeten där samverkan mellan kommunerna och Region Gävleborg har bedömts vara en framgångsfaktor:

- undersöka möjligheten att ingå i pågående forskningsprojekt kring hembesöksprogram för de som får sitt första barn eller sitt första barn i Sverige. Projektet i uppstartsläge f.n.

- en grupp med förvaltningschefer träffas för att se över HVB-placeringar som inte är funktionella i nuläget. Genom stärkt samverkan och en funktionell samverkansstruktur kan vi minska behovet av HVB-placeringar. Om HVB-placeringar krävs ska de vara planerade, avgränsade i tid och följas upp med insatser och stöd på hemorten. Denna tvärprofessionella samverkansstruktur ska även bidra till ett gemensamt lärande och ökad grad av delaktighet. En processledare har fått i uppdrag att stödja denna process.

- Ett arbete med att förbättra organisationen för de som arbetar med att genomföra hälso- och läkarundersökningar för placerade barn har genomförts under året. Processarbete i samverkan och implementering för att förbättra denna insats är under uppstart.

- BIRK-X nätverket (Beroendefrågor i Region och Kommuner, X-län). Arbetet i nätverket innebär ett gemensamt arbete att stärka missbruksvården i länet, även spelmissbruk/hasardspel ingår. Inhämtning av ny kunskap och utbyta erfarenheter är primära mål. Vuxenpsykiatri, Beroendevården, Primärvård, Vuxenenheter i kommunen och Länsstyrelsens ANDT-samordnare ingår i nätverket.

- "Länsledning framåt" och arbete med den nyligen, av politiker, antagna Valfärdsstrategin-processarbete med särskilt utsedda representanter med uppdrag att planera och föreslå en ny organisation inom samverkansorganet och hur vi kan arbeta mot de mål inom Valfärdsstrategin som är uppsatta av det politiska nätverket:

- God hälsa och välbefinnande
- God utbildning för alla
- Minskad ojämlikhet

2.10 Förstärka och lägga till resurser för det som redan pågår kring samordnade tidiga insatser inom kommuner och region

Vi eftersträvar, där det är möjligt, att psykisk hälsa-satsningen och dess stimulansmedel förstärker pågående arbeten som berör överenskommelsens innehåll. Detta för att förebygga dubbelarbete och parallella spår.

Inom kommuner och i samverkan med regionen sker redan flera olika större och mindre arbeten. Här pågår t.ex. arbete med tidiga, främjande insatser för små barn och deras familjer. Ytterligare ett sådant exempel är ett samverkansprojekt med barn som har problematisk skolfrånvaro eller tecken på problematisk skolfrånvaro för elever i årskurserna förskoleklass till åk 9.

De operativa välfärdsgrupperna inom barn- och unga-verksamheter arbetar för att stärka och utveckla samverkan mellan kommun och region inom den sociala välfärden, och de som arbetar med utskrivningsprocessen träffas regelbundet för samstämmighet kring SIP och utskrivning.

Det finns även andra pågående projekt i olika kommuner som arbetar i samverkan med regionen och där resurser kan läggas som förstärkning.

3 Planering inför 2023

De ovan nämnda och presenterade projekten pågår i länet under föregående och fortsätter under detta år. Under denna rubrik lyfter vi de områden som vi ser som särskilt angelägna att jobba med under kommande år.

3.1 Fokus barn och unga

En särskild satsning med fokus på preventiva och förebyggande arbete för de små barnen planeras nu i vårt gemensamma samverkansorgan. Vi tittar på beforskade, redan utredda och tidigare

pågående arbeten som pågår i andra län, ex Hembesöksmodellen, Skottlandsmodellen, möjlighet att utveckla/utöka Familjecentralernas uppdrag att omfatta 0-12 år, metodutveckling för utåtagerande barn inom förskolan m.fl. arbeten inför innevarande år.

3.2 Fokus suicidprevention

Det suicidpreventiva arbetet har kommit igång bra med flera olika aktiviteter som ligger i vår "pipeline". Planerade insatser: Kommunala handlingsplaner, implementering genomförande av olika utbildningsinsatser för kommunens och regionens medarbetare. Ett arbete med en gemensam hemsida innehållande lättillgänglig information för medarbetare och så småningom också för närstående och allmänheten är genomförd och ska nu komma till användning inom enheterna. En plan för kommunikation tas fram.

3.3 Fokus brukarinflytande

Ett område som kan förbättras och som också tydligast har hämmats av att vi inte kunnat träffas fysiskt under tiden som pandemin pågått. De planerade dialogmötena har inte kunna genomföras i den utsträckning som varit önskvärt. Brukarrepresentation i olika led fungerar olika bra, vi har ett mycket aktivt och intresserat Brukarråd inom vuxenpsykiatri, däremot inte lika etablerat med tjänstepersoner och politiker i vår samverkansstruktur, där finns utvecklingsmöjligheter som vi behöver jobba med under kommande år. Genom den brukarrevision som genomförts och de slutsatser som kommit fram, kan utvecklings- och förbättringsområden identifieras och åtgärdas

3.4 Fokus samsjuklighet

Här finns också stor möjlighet att fortsätta utveckla samverkan i vårt län kring målgrupperna med psykisk ohälsa och beroende. I väntan på Samsjuklighetsutredningen har arbetet varit vilande. Målsättningarna kring hur arbetet ska vidareutvecklas har dock funnits under en tid och under kommande period planerar vi att satsa på området.