

# Handlingsplan för god och nära vård och omsorg i Stockholms län

2024–2030



# Innehåll

Förord .....	4
<b>Om handlingsplanen</b> .....	<b>6</b>
Bakgrund .....	6
Syfte .....	7
Ansvariga för genomförandet .....	7
Omfattning och avgränsning .....	8
<b>Mål och inriktningar</b> .....	<b>9</b>
Målområde 1 Sömlös vård och omsorg .....	11
Målområde 2 Personcentrerad vård och omsorg .....	12
Målområde 3 Befolkningens hälsa ska förbättras .....	13
Målområde 4 Jämlik tillgång till vård och omsorg .....	14
Målområde 5 Kostnadseffektivt vård och omsorg .....	15
<b>Handlingsplanens genomförande</b> .....	<b>16</b>
Om genomförandet .....	16
Länsövergripande samverkan .....	16
Lokal samverkan .....	17
Så säkerställs genomförandet .....	18
Uppföljning av handlingsplanen .....	18

# Samverkan är avgörande för våra invånares hälsa

Att utgå från individens behov och förutsättningar. Så enkelt kan god och nära vård och omsorg sammanfattas. De personer som har störst behov av hälso- och sjukvård har ofta behov av insatser från flera vårdnivåer, omsorg och socialtjänst samtidigt. För dessa grupper är en fungerande samverkan mellan regionen och kommunerna helt avgörande för att de ska kunna erbjudas vård och omsorg som är förebyggande, sömlös och personcentrerad. Primärvården är navet för att erbjuda en integrerad vård och omsorg som kan se till personens hela vårdbehov och bidra till en jämlik hälsa i befolkningen.

Vår länsövergripande handlingsplan för god och nära vård och omsorg möter de gemensamma utmaningar vi behöver hantera för att utveckla samverkan. Handlingsplanen anger målet, den förflyttning som behöver ske och hur vi ska vara uthålliga med omställningen under en lång tid framåt.

Handlingsplanen tar sin utgångspunkt i huvudöverenskommelsen (HÖK) och det övergripande målet för samverkan. Planen har arbetats fram i den nya struktur för samverkan som etablerats. Handlingsplanen ska vara styrande för den länsövergripande samverkan och ge riktning och stöd för den lokala samverkan att planera och genomföra aktiviteter utifrån prioriteringar i det egna sammanhanget.

Genomförandet av handlingsplanen kommer att leda till betydande förändringar och bärkraftiga lösningar för uppgifter vi bäst löser tillsammans. På alla nivåer och i alla verksamheter behöver vi ha mod att se längre än våra organisationsgränser. Vi behöver en samverkanskultur som präglas av innovation och möjligheter till gemensamt resursnyttjande. Det handlar om att tänka nytt, tänka tillsammans och kanske framför allt; göra annorlunda.

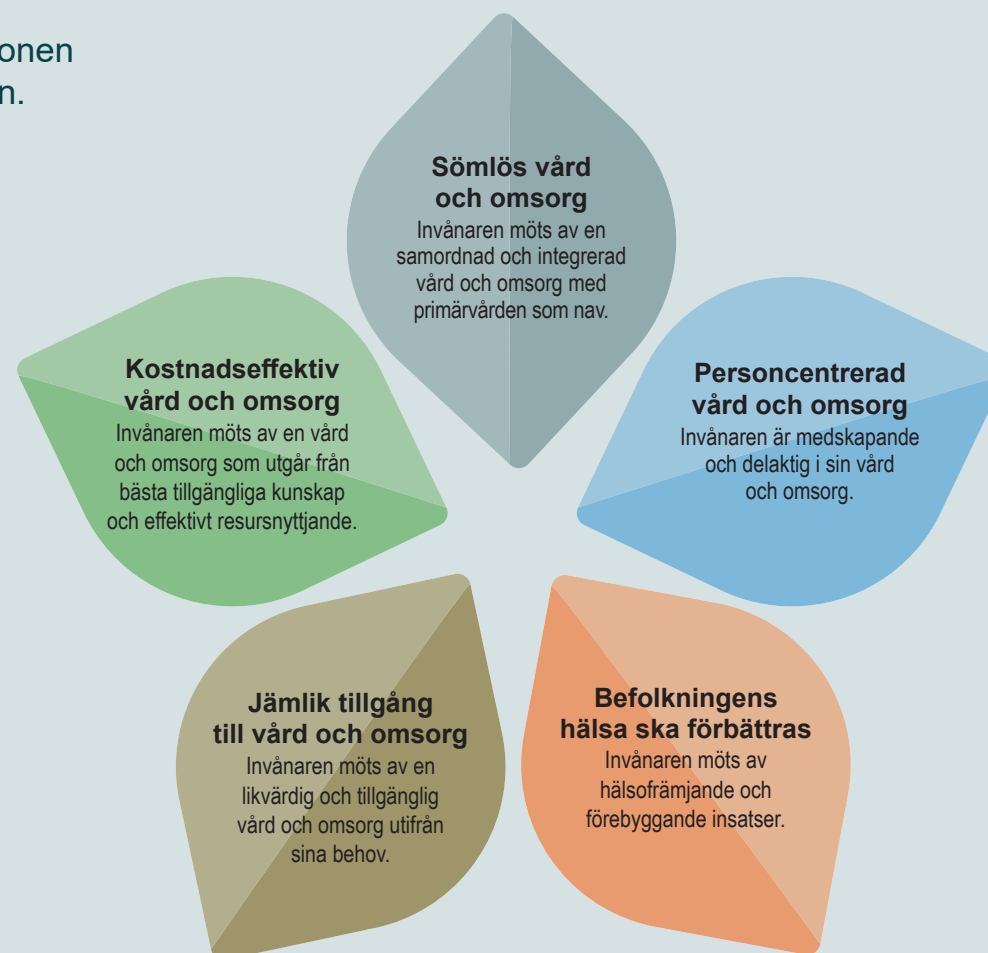
Christine Lorne  
Ordförande för Region Stockholm i VIS

Anna-Lena Johansson  
Ordförande för kommunerna i Stockholms län i VIS

Det övergripande målet med samverkan mellan regionen och kommunerna är också målet för handlingsplanen.

Den enskilde ska få en god, sömlös och personcentrerad vård och omsorg, samt att befolkningens hälsa ska förbättras.

Det ska ske på ett samordnat, jämlikt och kostnadseffektivt sätt för invånarna i Stockholms län.



## Bakgrund

Kommunernas och regionernas ansvar och uppgifter är till stor del lagstyrda. För huvudmännen finns en lagstadgad skyldighet att samverka när den enskilde är i behov av insatser från både kommun och region.

För att underlätta insatser där både kommunerna och regionen är inblandade, finns idag i Stockholms län ett antal länsövergripande samverkansöverenskommelser. Sedan år 2022 finns också en huvudöverenskommelse (HÖK) mellan kommunerna och regionen gällande samverkan inom hälsa, vård och omsorg. Överenskommelsen har beslutats och godkänts politiskt av samtliga länets kommuner samt regionen.

En viktig del i samverkan mellan kommunerna och regionen i länet är omställningen till god och nära vård och omsorg. Enligt Sveriges regioner och kommuner (SKR) ska en nära vård utgå ifrån individuella förutsättningar och behov. Den ska bygga på relationer och vara hälsofrämjande, förebyggande och proaktiv. Och bidra till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit.

En av framgångsfaktorerna för omställningen är samverkan mellan kommuner och regioner.

Ytterligare framgångsfaktorer är ny teknik och satsning på utveckling av egenvård samt att personalen kan medverka i utvecklingen av digitala tjänster, digital kompetens och kan arbeta

på nya sätt. Personcentrering ska vara vägledande och en satsning på kompetensförsörjning som stödjer den omställningen.

Huvudöverenskommelsens mål för samverkan mellan region och kommuner utgör länets mål för omställningen till en god och nära vård i Stockholms län. Med utgångspunkt från detta mål har under 2023 denna långsiktiga länsövergripande handlingsplan tagits fram och beslutats av VIS politiska styrgrupp. Handlingsplanen är ett dokument för en strategisk och uthållig samverkan som skapar förutsättningar för att erbjuda sammanhållna och samordnade insatser. Målgrupper för samverkan är invånare, patienter och brukare, oavsett ålder, som har behov av sammanhållna insatser från både kommunerna och regionen.

Samverkan används i detta dokument i enlighet med Socialstyrelsens termbank och innebär följande:

Samverkan är ett övergripande gemensamt handlande på organisatorisk nivå för ett visst syfte. Samverkan kan ske inom och mellan huvudmän/vårdgivare/enheter och exempelvis gälla att planera gemensamma roller/insatser/rutiner/aktiviteter eller aktivt utbyte av information.

## Syfte

*Det övergripande målet med samverkan mellan regionen och kommunerna är att den enskilde ska få en god, sömlös och personcentrerad vård och omsorg, samt att befolkningens hälsa ska förbättras. Det ska ske på ett samordnat, jämlikt och kostnadseffektivt sätt för invånarna i Stockholms län.*

Syftet med handlingsplanen är att ge riktning till det gemensamma arbetet mellan regionen och kommunerna för att nå detta mål.

Handlingsplanen ska vara styrande för det länsövergripande utvecklingsarbetet som utförs inom ramen för den struktur för samverkan inom hälsa, vård och omsorg som etablerats i enlighet med huvudöverenskommelsen. Exempel på sådant arbete är länsövergripande samverkansöverenskommelser, riktlinjer och rutiner och utvecklingsprojekt. För den lokala samverkan ska handlingsplanen utgöra riktning och stöd i arbetet med att planera och genomföra aktiviteter utifrån vad som är prioriterat utifrån lokala förutsättningar.

## Ansvariga för genomförandet

Målgruppen för samverkan och för handlingsplanen är invånare, patienter och brukare, oavsett ålder, som har behov av sammanhållna insatser från både kommun och region.

Ansvariga för genomförandet av handlingsplanen är:

- Deltagare i länsövergripande samverkan: VIS politisk styrgrupp, VIS tjänstestyrgrupp, VIS processledning och samrådsgrupperna.
- Förtroendevalda inom region och kommuner som fattar beslut på områden som berör omställningen till god och nära vård och omsorg.
- Berörda chefer i verksamheter inom regionen, såväl beställare som utförare.
- Berörda chefer för förvaltningar i kommunen, utförarchefer och andra chefer och strategiska funktioner som arbetar med omställningen till god och nära vård och omsorg.
- Den vårdcentral som är utsedd av regionen att ha samordnande ansvar för samverkan i en kommun eller stadsdelsförvaltning i Stockholms stad (Geografiskt samordnande vårdcentral, GSA). Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har uppdraget att stödja och samordna dessa vårdcentraler.
- Den funktion som är utsedd i varje kommun för lokal samverkan kring hälso- och sjukvård och omsorg (KSA). Storsthlm har uppdraget att stödja dessa funktioner.

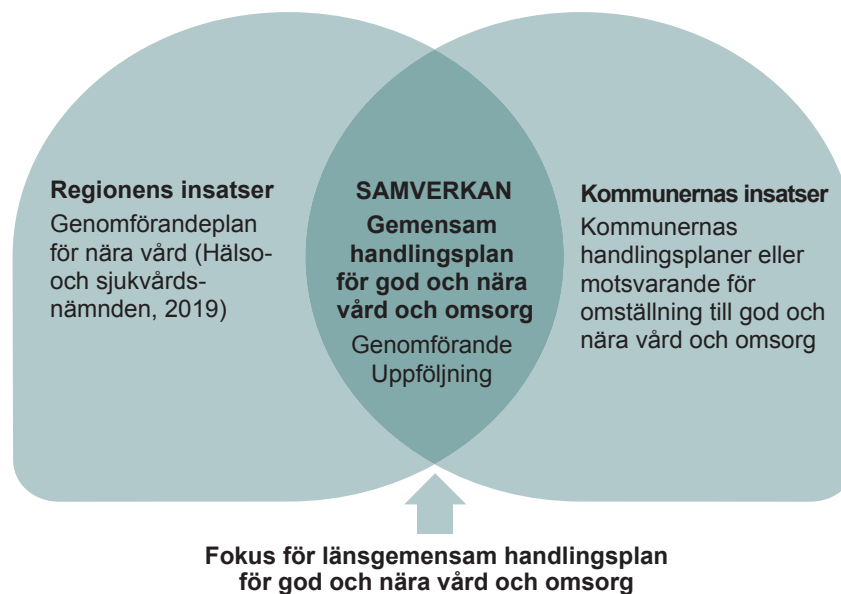
## Omfattning och avgränsning

Denna handlingsplan fastställer långsiktiga strategiska inriktningar för regionen och kommunernas gemensamma arbete med att ställa om till god och nära vård och omsorg. Handlingsplanen är ett verkställande av den beslutade huvudöverenskommelsen (HÖK) och gäller för perioden 2024 till och med 2030.

De strategiska inriktningarna i handlingsplanen ska vara styrande för det gemensamma arbetet. Sedan flera år tillbaka pågår arbete i såväl regionen som kommunerna för att ställa om till nära vård utifrån respektive huvudmans ansvar och prioriteringar. Det utvecklingsarbete som respektive part driver ingår inte i denna handlingsplan.

Det pågår också reformarbete på nationell nivå genom ny lagstiftning, överenskommelser och förordningar som kommer att påverka huvudmännens verksamheter gemensamt och enskilt under sjuårsperioden. Bedömningen är att de strategiska inriktningarna i handlingsplanen är robusta över sjuårsperioden i relation till pågående nationellt arbete.

Figur 1. Omfattning och avgränsning för den länsgemensamma handlingsplanen





# Målbild, målområden och strategiska inriktningar

## Mål

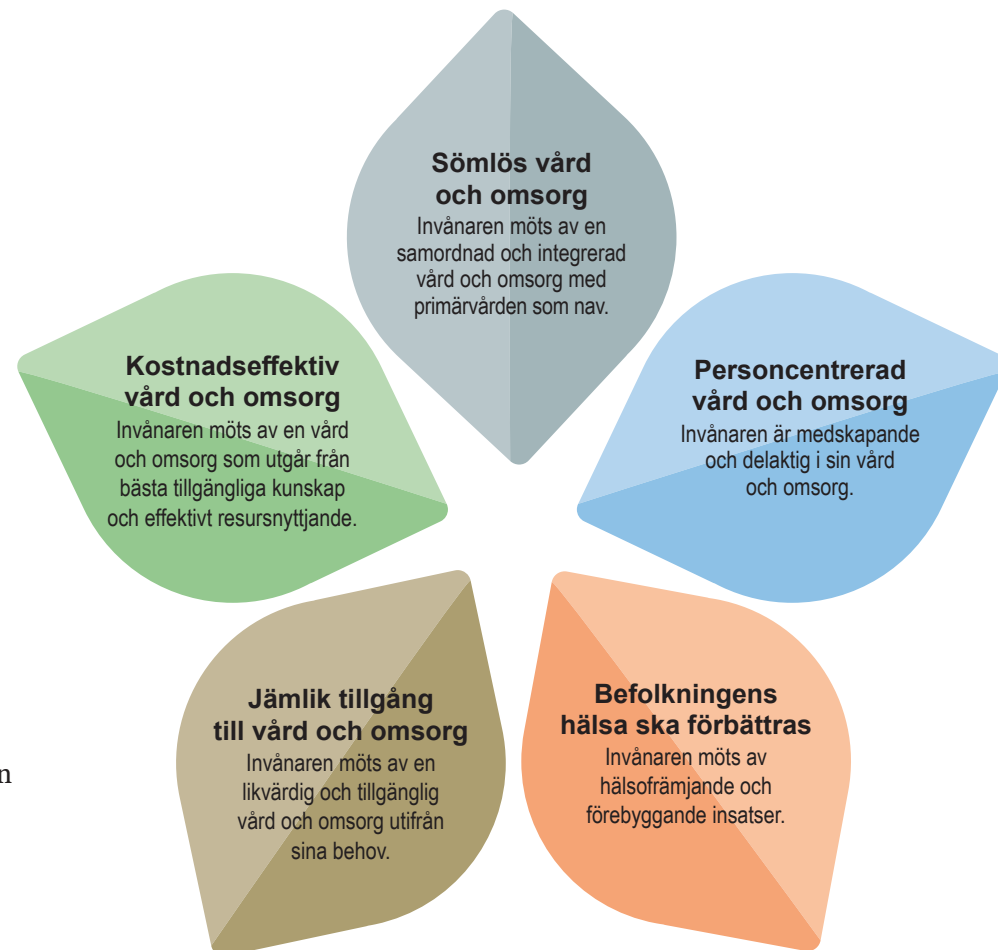
Det övergripande målet med samverkan mellan regionen och kommunerna är att den enskilde ska få en god, sömlös och personcentrerad vård och omsorg, samt att befolkningens hälsa ska förbättras. Det ska ske på ett samordnat, jämlikt och kostnadseffektivt sätt för invånarna i Stockholms län.

## Fem målområden

Målet har delats upp i fem målområden som tydliggör vilken förflyttning som behöver ske utifrån invånarens perspektiv för att kunna erbjuda en god och nära vård och omsorg.

## Strategiska inriktningar

För respektive målområde finns strategiska inriktningar som över tid bedöms kunna leda till måluppfyllelsen. De strategiska inriktningarna ska vara styrande för länsövergripande samverkan och utgöra riktning och stöd för den lokala samverkan.



## MÅL OCH INRIKTNINGAR

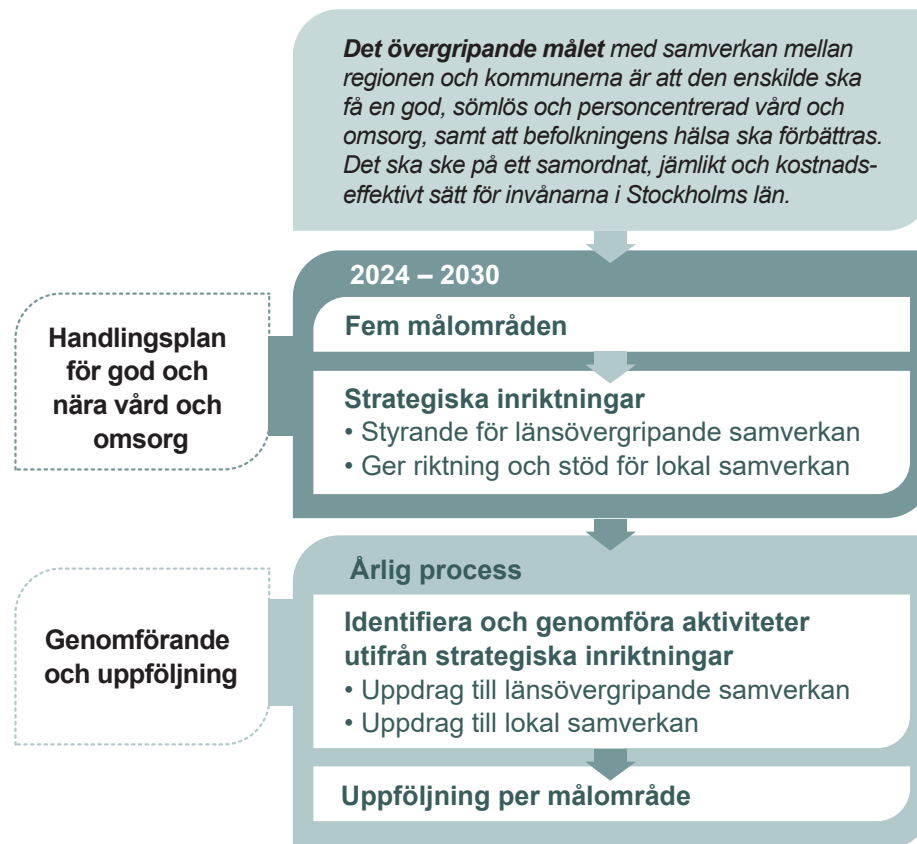
### Aktiviteter utformas löpande

För att följa de strategiska inriktningarna ska aktiviteter på kort och lång sikt planeras och genomföras både i den länsövergripande och i den lokala samverkan. För den länsövergripande samverkan kommer prioriterade aktiviteter att tas fram, beslutas om och följas upp i en årlig process. För den lokala samverkan ska aktiviteter planeras, genomföras och följas upp årligen utifrån vad som är prioriterat utifrån lokala förutsättningar.

### Indikatorer

För varje målområde kommer också en samlande (aggregerad) indikator att identifieras. Indikatorerna bör vara mått som ger information om förflyttningen, utifrån invånarens perspektiv, och hur den utvecklar sig över tid. Indikatorerna ska vara grundade i vetenskap, relevanta och med fördel förankrade i det gemensamma arbetet med kunskapsstyrningen.

Figur 2. Schematisk beskrivning av handlingsplanens uppbyggnad



# Målområde 1. Sömlös vård och omsorg

**Målområde 1 ska kännetecknas av att invånaren möts av en samordnad och integrerad vård och omsorg med primärvården som nav.**

## **Strategiska inriktningar för länsövergripande och lokal samverkan:**

- Förstärka och ytterligare utveckla den lokala samverkan mellan kommunerna och regionen med utgångspunkt i det geografiskt samordnade ansvaret hos vårdcentral och kommun.
- Vård och omsorg för individen ska samordnas och utgå från personens behov vid olika typer av vårdövergångar och samtidiga insatser.
- Utveckla, testa och etablera samfinansierade insatser och integrerade verksamheter, där det är ändamålsenligt.
- Utveckla infrastruktur och informationssamverkan mellan aktörer inom regionen och kommunerna för en samordnad hälso- och sjukvård och omsorg, och därigenom skapa förutsättningar för enhetliga processer och kontinuitet.

De strategiska inriktningarna syftar till att stimulera fler lösningar som verkar i riktning mot en vård och omsorg som uppfattas som väl integrerad och sammanhållen av personen som mottar insatsen. Prioriterade målgrupper för förbättrad samordning är barn och unga med psykisk ohälsa och personer med beroende och samtidig annan psykiatrisk problematik. Prioriterade situationer är utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, samordning kring insatser som ges i hemmet och barn och unga i samhällsvård.

Som del i arbetet behöver lokal och delregional samverkan stärkas och utvecklas, så att det finns förutsättningar för samordning inom och mellan primärvård, specialistvård, socialtjänst, skola, elevhälsa och omsorg. Här bör digitaliseringens möjligheter användas för att utveckla arbetssätten och möjliggöra informationsöverföring mellan huvudmännen.

Innovativa lösningar behövs för nya former av integrerade verksamheter och samfinansierade insatser mellan regionen och kommunerna. Det kan handla om att identifiera vilka områden där integrering ger stor nytta för individen och att prova och följa upp sådana integrerade verksamheter för att sprida framgångsrika arbetssätt till flera. För att skapa den sömlösa vården måste arbetssätten också utvecklas med stöd av välfärdsteknik och digitala tjänster.

## Målområde 2. Personcentrerad vård och omsorg

**Målområde 2 ska kännetecknas av att invånaren är medskapande och delaktig i sin vård och omsorg.**

### **Strategiska inriktningar för länsövergripande och lokal samverkan:**

- Vård och omsorg ska planeras och organiseras så att förutsättningarna ökar för medarbetarna i kommunerna och regionen att arbeta personcentrerat utifrån individens behov.
- Kontaktvägarna till vård och omsorg ska vara enkla och tydliga, och utformade efter invånarnas olika förutsättningar och behov. Tydlig och lättillgänglig gemensam information ska utvecklas för att öka begripligheten såväl för medarbetare som invånare.
- Möjligheterna ska utvecklas för individen, och/eller närstående, att utifrån sina förutsättningar vara delaktig och förstå syftet med sin planering, bland annat genom att förbättra användande av samordnad individuell plan (SIP) som verktyg för delaktighet och samordning.
- I planeringen och utformningen av vården och omsorgen ska arbetssätt användas som aktivt involverar patient-, brukar- och anhörigföreningar.

De strategiska inriktningarna handlar om att öka förutsättningarna i verksamheterna att arbeta enligt ett personcentrerat förhållningssätt, något som är en bärande del i omställningen till en god och nära vård och omsorg. Ett personcentrerat förhållningssätt behöver genomsyra arbetet på alla nivåer, alltifrån planeringen på systemnivån till mötet med den enskilde individen. Att bjuda in personer med egen erfarenhet som patient/brukare/närstående redan i utformningen av insatser ökar möjligheten att erbjuda lösningar som uppfattas som funktionella för mottagarna av insatserna.

För att möjliggöra för individen att vara delaktig i sin egen vård och omsorg behöver kontaktvägar, information och rutiner vara utformade utifrån invånarnas olika behov och förutsättningar och inte utifrån hur vård och omsorg organiseras.

## Målområde 3. Befolkningens hälsa ska förbättras

**Målområde 3 ska kännetecknas av att invånaren genom hela livet möts av hälsofrämjande och förebyggande insatser.**

### **Strategiska inriktningar för länsövergripande och lokal samverkan:**

- Stärka och utveckla samverkan mellan verksamheter i regionen och kommunerna samt civilsamhälle inom hälsofrämjande och förebyggande arbete för alla åldersgrupper, med särskilt fokus på grupper med störst risk för ohälsa.
- Vidareutveckla, implementera och följa upp hälsofrämjande och förebyggande arbetssätt och metoder i vård, omsorg, förskola och skola.
- Stärka det gemensamma arbetet för att främja en god psykisk hälsa och förebygga suicid för alla åldersgrupper.

De strategiska inriktningarna syftar till att kommunerna och regionen tillsammans ska intensifiera och stärka arbetet med hälsofrämjande och förebyggande insatser. Detta arbete är avgörande för att klara de demografiska förändringar som samhället står inför. En viktig del av det förebyggande arbetet är också att motverka att individer hamnar i kriminalitet.

Det finns grupper som identifierats som särskilda riskgrupper när det gäller ohälsa, till exempel utifrån socioekonomiska förutsättningar. Dessa grupper ska särskilt prioriteras i det förebyggande arbetet, och därmed även i samverkan mellan kommunerna och regionen.

Utifrån förståelsen av hälsans bestämningsfaktorer behöver samverkan ske inte bara mellan de aktörer som ansvarar för vård och omsorg, utan också med andra kommunala verksamheter såsom skola, kultur och fritid. Här har också civilsamhällets organisationer en viktig roll att spela. Kommunerna och regionens samverkan med civilsamhället kan tillsammans verka för en god livsmiljö för människor, genom till exempel insatser för att öka fysisk aktivitet eller motverka ensamhet.

## Målområde 4. Jämlik tillgång till vård och omsorg

**Målområde 4 ska kännetecknas av att invånaren möts av en likvärdig och tillgänglig vård och omsorg utifrån sina behov.**

### **Strategiska inriktningar för länsövergripande och lokal samverkan:**

- Styra avtal och uppdrag för verksamheterna så att utbudet av vård och omsorg överensstämmer med invånarnas behov, särskilt för grupper och områden med större vårdbehov och sämre livsvillkor.
- Stärka samverkan för att säkerställa användandet av evidensbaserade arbetssätt och tillförlitliga kunskapsstöd i kommunernas och regionens verksamheter i hela länet.
- Motverka digitalt utanförskap genom att stärka tillgängligheten till digitala tjänster för alla målgrupper, och samtidigt säkerställa att alla oavsett förutsättningar ges god tillgänglighet till vård och omsorg.

De strategiska inriktningarna syftar till att den hälso- och sjukvård och omsorg som erbjuds ska motsvara befolkningens behov. Tillgången till vård behöver anpassas utifrån särskilda behov, inklusive riktade och kompensatoriska insatser till grupper och områden med större risk för ohälsa och sämre livsvillkor. Avsikten att samverka för en jämlik tillgång till vård och omsorg kan uttryckas genom skrivningar i avtal och genom uppdrag från såväl regionen och kommunerna till aktörer/utförare i respektive organisation.

En stark primärvård hos regionen och kommunerna har goda förutsättningar att bidra till en jämlik hälsa i befolkningen. God samverkan mellan regionen och kommunerna inom den gemensamma vårdnivån primärvård är av avgörande betydelse för den som får sina insatser från legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal hos både kommun och region, exempelvis vid särskilda boenden (SÄBO).

Digitalisering och ny välfärdsteknik möjliggör många gånger en ökad tillgång till vård på ett mer jämlikt sätt, exempelvis när det geografiska avståndet är långt och när annan kontakt med vården upplevs som svår. Samtidigt kommer det fortsätta finnas risk för ett digitalt utanförskap, och tillgången till vård behöver säkras för alla.

## Målområde 5. Kostnadseffektiv vård och omsorg

**Målområde 5 ska kännetecknas av att invånaren möts av en vård och omsorg som utgår från bästa tillgängliga kunskap och effektivt resursnyttjande.**

### **Strategiska inriktningar för länsövergripande och lokal samverkan:**

- Utveckla uppdrag- och ersättningssystem så att de främjar samverkan.
- Utveckla samordning av insatser och resurser mellan kommunerna och regionen i syfte att öka effektiviteten och minska kostnader som uppstår på grund av bristande kvalitet, bland annat genom att nyttja digitaliseringens möjligheter.
- Öka det gemensamma resursutnyttjandet och samverkan kring utbildning och kompetens för att säkra tillgången till arbetskraft och kompetens.
- Främja en samverkanskultur som präglas av mod, innovation och möjligheter till gemensamt resursnyttjande.

Målområdets strategiska inriktningar syftar till att öka samordningen mellan regionen och kommunerna i syfte att möjliggöra bästa möjliga effekter av beslutade insatser. Ett fragmentiserat vård- och omsorgssystem med bristande samordning innebär att kvalitetsbrister uppstår och insatser inte får önskade effekter. För att varje medarbetare ska ha tillgång till bästa tillgängliga kunskap i sitt arbete krävs att kommuner och regionen samarbetar i kunskapsstyrningen.

För att hantera utmaningarna inom bemanning- och kompetensförsörjning behöver kommunerna och regionen samverka om utbildning, kompetensutveckling och motverka att konkurrens om kompetens uppstår. Detta kan exempelvis ske genom att arbeta fram gemensamma kompetensförsörjningsplaner.

För att arbeta resurseffektivt utifrån ett samhällsekonomiskt perspektiv behöver samverkan på alla nivåer präglas av en tillitsfull kultur där det gemensamma målet får styra.

### Om genomförandet

Handlingsplanen förutsätter samverkan mellan kommunerna och regionen på flera nivåer och mellan olika verksamheter. Huvudöverenskommelsen reglerar principer och former för samverkan på en länsövergripande och lokal nivå med primärvården som nav. Förutom den samverkan som regleras i huvudöverenskommelsen och som behöver förstärkas ska annan samverkan på delregional eller lokal nivå stärkas och utvecklas. I genomförandet av handlingsplanen ska kommunerna och regionen också använda arbetssätt som aktivt involverar relevanta patient-, brukar- och anhörigföreningar.

Externa medel, såsom statliga satsningar, kan komma att användas för genomförandet av handlingsplanen i aktiviteter som huvudmännen är överens om. Detta gäller till exempel stimulansmedel som ges till omställningen till en god och nära vård och omsorg, och till utvecklingen av arbetet inom området psykisk hälsa och suicidprevention.

Nedan beskrivs hur handlingsplanen ska genomföras i länsövergripande och i lokal samverkan. Utgångspunkten är att så långt möjligt utföra aktiviteterna i ordinarie verksamhet och att använda och utveckla befintliga strukturer.

### Länsövergripande samverkan

De strategiska inriktningarna styr vad som görs i den länsövergripande samverkan som organisatoriskt består av VIS politisk styrgrupp, VIS tjänstestyrrupp och samrådsgrupper inom olika sakområden.

VIS politiska styrgrupp och VIS tjänstestyrrupp bereder och beslutar årligen om vilka aktiviteter som ska genomföras på länsövergripande nivå för att nå målet i handlingsplanen. Dessa aktiviteter ska grunda sig på gemensamma utmaningar som inte ändamålsenligt kan lösas på lokal nivå och där behoven av samverkan är som störst. Samrådsgrupperna ansvarar för genomförande av beslutade aktiviteter inom sina respektive sakområden. För vissa sakfrågor kan även planer på medellång sikt behöva utformas, till exempel gällande arbetet inom området psykisk hälsa och suicidprevention.

Utöver de regionala samverkansgrupper som regleras i huvudöverenskommelsen så ska arbetet med genomförande av handlingsplanen också ske tillsammans med andra grupper som har länsövergripande uppdrag med koppling till god och nära vård och omsorg. Arbetet inom det regionala vårdkompetensrådet som består av representanter för kommunerna, regionen, vårdgivare samt lärosäten är ett exempel på en sådan grupp.



## Lokal samverkan

De strategiska inriktningarna ska ge riktning och utgöra stöd för den lokala samverkan mellan kommunerna och regionen. Det är i den konkreta samverkan mellan kommunernas verksamheter och regionens verksamheter, som arbetet med omställningen till en god och nära vård och omsorg framför allt sker. I den lokala samverkan behöver det göras planer och prioriteringar utifrån specifika förutsättningar i det lokala sammanhanget. Med lokal samverkan avses den samverkan som regleras i huvudöverenskommelsen. Därutöver tillkommer den samverkan som redan idag sker inom ramen för regionens respektive kommunens avtal och uppdrag med olika vård- och omsorgsgivare och som är viktig för genomförandet av handlingsplanen.

Geografiska samverkansytor och tydliggörande av samverkan i avtal kan bidra till välfungerande vårdprocesser inom och mellan huvudmännen. Regionens arbete med geografiska principer för hälso- och sjukvården innebär tydligare krav på samverkan mellan vårdgivare på olika nivåer och mellan vårdgivare och de samordnande vårdcentralerna och kommunernas samordnande funktioner. De geografiska principerna ska bidra

till utbudsplanering och samordning inom olika delar av hälso- och sjukvården med primärvården som nav. Detta kommer att utgöra en viktig utgångspunkt för konkretiseringen av den lokala samverkan mellan kommun och region.

Grunden för den lokala samverkan är de geografiska områden som utgörs av en enskild kommun, eller respektive stadsdelsförvaltning i Stockholms stad. I huvudöverenskommelsen har regionen och kommunerna åtagit sig att ha samordnande funktioner som ska underlätta den lokala samverkan.

Vårdcentralerna i en kommun, eller stadsdelsförvaltning i Stockholms stad, utser tillsammans den vårdcentral som ska ha det geografiska samordningsansvaret. Den utsedda vårdcentralen ska samordna övrig hälso- och sjukvård som berörs av den lokala samverkan.

Varje kommun har utsett en samordnande funktion. Funktionen är en länk för samverkansaktörer in till kommunens eller stadsdelsförvaltningens berörda verksamheter, inklusive utförarverksamhet i privat regi.

# Så säkerställs genomförandet

VIS politiska styrgrupp har fattat beslut om denna gemensamma handlingsplan som utgör styrdokument för ett strategiskt och uthålligt handlande i samverkan för de kommande åren.

För att säkerställa genomförandet av handlingsplanen kommer aktiviteter att tas fram med stöd i den samlade kompetensen som finns i länsövergripande och lokal samverkan.

Därutöver föreligger följande förutsättningar för handlingsplanens genomförande:

- Regionen och kommunerna är överens om att ta ansvar för att handlingsplanens målområden och strategiska inriktningar kommuniceras i respektive organisation och berörda verksamheter.
- På den gemensamma digitala samlingsplatsen ([storsthlm.se](https://storsthlm.se)) ska handlingsplanen, årligen prioriterade aktiviteter och olika former av underlag gällande uppföljning finnas tillgängliga.
- Regionen och kommunerna tar ansvar för att det finns resurser för att utveckla samverkan för att nå målen i huvudöverenskommelse och handlingsplanen.
- Regionen och kommunerna ska löpande informera varandra om beslut som påverkar samverkan mellan parterna, och i den mån det är möjligt, inhämta synpunkter innan beslutet fattas.
- Olika typer av stöd kommer att behövas för det konkreta arbetet med att genomföra handlingsplanen. Det kan vara rutiner, metod- och utbildningsverktyg och andra process- och kommunikationsstöd som det finns behov av länsövergripande eller lokalt.

# Uppföljning av handlingsplanen

Under handlingsplanens första år ska ett arbete göras med att utforma uppföljningen av den gemensamma omställningen mot god och nära vård och omsorg. En del av detta är framtagande av indikatorer och mått per målområde i handlingsplanen. Beslutade årliga prioriterade aktiviteter kopplade till handlingsplanen ska också följas upp på årlig basis. Därtill har kommunerna och regionen gemensamt ansvar för att överenskommelser inom sakområden regelbundet följs upp.

Uppföljning ska göras samordnat och rapporteras till VIS tjänstestyrgrupp och VIS politiska styrgrupp. I uppföljningen ska arbetet och analysen koordineras med den uppföljning som görs på nationell nivå av bland annat Sveriges kommuner och regioner (SKR), Socialstyrelsen samt Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, och rapporteras i respektive strukturer för uppföljning.

Uppföljningen av handlingsplanen och status för genomförandet av de aktiviteter som identifieras årligen kommer att finnas tillgänglig på den gemensamma digitala samlingsplatsen för samverkan som har sin ingång på [storsthlm.se](https://storsthlm.se).



