

Vård- och omsorgsförvaltningen  
**Tjänsteskrivelse till äldrenämnden**

Datum:  
2022-01-13

Diarienummer:  
ALN-2021-00653

Handläggare:  
Thomas Folkesson

## Verksamhetsplan Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala 2022

### Förslag till beslut

Äldrenämnden beslutar

1. **att** anta verksamhetsplanen för 2022 som fastställts av samråd HSVO Uppsala, politisk styrgruppen för närvård, och lägga den till handlingarna,
2. **att** uppdra till förvaltningsdirektören att inkomma med förslag på prioriterade områden för verksamhetsplan 2023, som grund för fortsatt dialog inom ramen för regional och lokal närvårdssamverkan, samt
3. **att** uppdra till förvaltningsdirektören att inkomma med förslag på arbetssätt som stärker det politiska inflytandet på verksamhetsplanen.

### Ärendet

Närvård är ett samlingsbegrepp för det samverkansarbete som bedrivs inom hälso- och sjukvård och social omsorg mellan Uppsala kommun och Region Uppsala. Uppdraget omfattar samverkan mellan huvudmännen men också internt inom Uppsala kommun och i Region Uppsala.

Politiska samrådet samt ledningsgruppen HSVO Uppsala ansvarar för planering och genomförande. Ledningsgruppens deltagare är utsedda av respektive huvudman med tillhörighet till relevant verksamhetsområde.

Den 21 oktober 2021 fastställde samråd HSVO Uppsala verksamhetsplanen för 2022 med syfte att säkerställa de processer som ska svara mot politiska beslut och ambitioner som det uttrycks i antagna politiska styrdokument. Berörda politiska nämnder/styrelser är äldrenämnden (ÄLN), utbildningsnämnden (UBN), socialnämnden (SCN), arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN) samt vårdstyrelsen och sjukhusstyrelsen inom Region Uppsala.

Samråd HSVO Uppsala möts tre gånger per år (januari, maj och oktober). Under majmötet sker uppföljning samt beredning av gemensamma prioriteringar inför kommande verksamhetsår.

### **Konsekvenser för jämställdhet**

Verksamhetsplanen tar specifikt hänsyn till jämställdhet för personer som har behov av insatser från båda huvudmännen.

### **Konsekvenser för tillgänglighet**

Utifrån en förstärkt samverkan är målsättning även att skapa förutsättningar för god tillgänglighet.

### **Konsekvenser för barn och unga**

En av utgångspunkterna i överenskommelsen är att huvudmännen ska beakta barnkonventionen och principen om att barnets bästa ska följas.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Kostnader kommer att rymmas inom budgetram.

### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse daterad 13 januari 2022
- Bilaga 1, Verksamhetsplan 2022 för samråd och tjänsteledning HSVO Uppsala
- Bilaga 2, Minnesanteckningar Samråd HSVO Uppsala daterade 21 oktober 2021

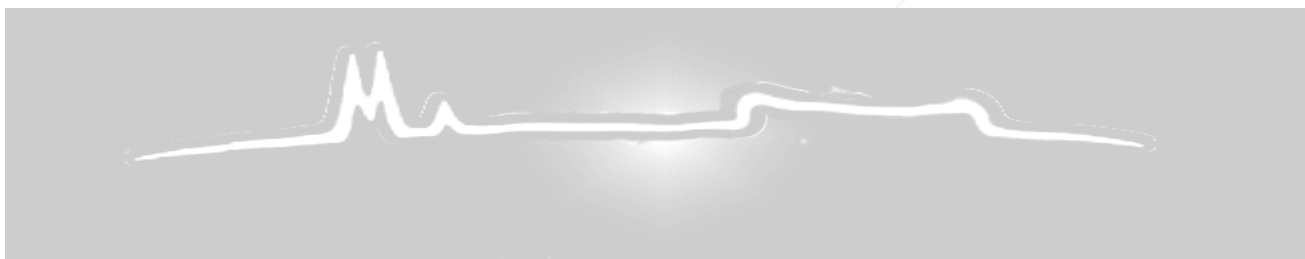
Vård- och omsorgsförvaltningen

Lenita Granlund  
Förvaltningsdirektör



## Hälsa, stöd, vård och omsorg - HSVO Uppsala

---



# Verksamhetsplan 2022

för samråd och tjänsteledning HSVO Uppsala

Samråd HSVO Uppsala  
Beslutad 2021-10-21

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>HÄLSA, STÖD, VÅRD OCH OMSORG (HSVO) – UPPSALA .....</b>	<b>3</b>
1.1	ORGANISATION OCH STYRNING .....	3
1.2	ORGANISATIONSSKISS .....	4
<b>2</b>	<b>FOKUSOMRÅDEN 2021–2023 .....</b>	<b>5</b>
2.1	FOKUSOMRÅDE - STÄRK FÖRUTSÄTTNINGARNA FÖR SAMVERKAN .....	6
2.1.1	<i>Det finns en effektiv organisation, styrning och uppföljning avseende samverkan inom HSVO (både regionalt och lokalt) .....</i>	6
2.1.2	<i>Bästa tillgängliga kunskap omsätts med stöd av strukturen för kunskapsstyrning .....</i>	6
2.2	UTVECKLA SYSTEMSTÖD OCH ARBETSSÄTT .....	7
2.2.1	<i>Det finns välfungerande verksamhetssystem för att säkra kvaliteten i verksamheter .....</i>	7
2.2.2	<i>Det finns goda förutsättningar för digitala arbetssätt i samverkan .....</i>	7
2.2.3	<i>Det finns ändamålsenliga arbetssätt med individen i centrum .....</i>	7
2.3	GENOMFÖRA EN EFFEKTIV OCH NÄRA VÅRD .....	9
2.3.1	<i>Vårdcentrum .....</i>	9
2.3.2	<i>Närmottagningar .....</i>	10
2.3.3	<i>Vård och omsorg i hemmet .....</i>	11
2.3.4	<i>Insatser för psykisk hälsa .....</i>	11
2.3.5	<i>Förebyggande och hälsofrämjande arbete .....</i>	12
<b>3</b>	<b>VERKSAMHETER OCH SAMVERKANFORMER I ORDINARIE DRIFT .....</b>	<b>12</b>

## 1 Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) – Uppsala

Verksamhetsplanen utgår från mål och fokusområden beskrivna i *Strategi för närvårdssamverkan 2021–2023*. Med närvård avses ett samverkansarbete mellan Region Uppsala och kommunerna för att skapa goda förutsättningar för invånarnas hälsa och välbefinnande. Närvård innebär gränsöverskridande vårdssamverkan och handlar om att koppla ihop resurser mellan huvudmännen för att tillsammans ge bättre vård och omsorg än var och en för sig. Arbetet baseras på lokalt och regionalt identifierade behov, nationella satsningar och politiska mål i samverkan. HSVO Uppsala är arenan där lokala samverkansfrågor mellan huvudmännen ska hanteras. HSVO Uppsala är en del av den länsövergripande HSVO-strukturen och därmed en viktig kugge i länets övergripande samverkansarbete. Utöver de aktiviteter som återfinns i verksamhetsplanen bedrivs även fortlöpande samverkansarbete av mer permanent karaktär, så som remisshantering, implementering av strategier, överenskommelser och riktlinjer. Genomgående i allt arbete är digitalisering.

### 1.1 Organisation och styrning

Samråd HSVO Uppsala fastställer en verksamhetsplan för samverkan 2022. Berörda politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldrenämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS). Samråd HSVO Uppsala möts tre gånger per år och däremellan kan ordförande initiera extra möten vid behov.

Som stöd för den politiska styrgruppen finns en tjänsteledning (TL HSVO Uppsala) vars representanter utses av huvudmännen för respektive verksamhetsområden. Tjänsteledningen ansvarar, utifrån politiska prioriteringar, för planering, genomförande och återrapportering till respektive ansvariga nämnder, styrelser och förvaltningar.

Arbetsutskottet (AU) för samråd HSVO Uppsala utgörs av ordförande och vice ordförande tillsammans med närvårdsstrategerna, samordningschef från kommunen samt ansvarig stabschef från regionkontoret. Förstärkt AU syftar till en så effektiv process som möjligt och beroende på vilka frågor som skall diskuteras är det möjligt att adjungera representanter från berörda nämnder och styrelser. Frågor lyfts till samråd HSVO Uppsala på olika sätt inom strukturen för närvårdssamverkan och beslut om det är aktuellt med förstärkt AU tas av ordförande och vice ordförande i samrådet. Det förstärkta arbetsutskottet är inte beslutsfattande utan är ett samråd.

TL HSVO Uppsala har mandat att organisera arbetet samt tillsätta arbetsgrupper inom sitt respektive ansvar och kan även fungera som samlad styrgrupp för samverkansprojekt mellan huvudmännen. Gemensamma risk- och konsekvensanalyser ska ske vid förändringar av gemensam verksamhet och åtaganden. För att uppnå social hållbarhet bör alla processer utgå från de behov och förutsättningar som finns på lokal nivå. Det ska finnas ett systematiskt sätt att säkerställa att samverkan fungerar med uppföljningsmått kring gemensamma aktiviteter. Till stöd för genomförande av aktiviteter som anges i verksamhetsplanen finns statliga stimulansmedel för bland annat psykisk hälsa och omställning till en god och nära vård.

Tre närvårdsstrategier (NVS) är samfinansierade mellan Uppsala kommun och Region Uppsala. Tjänsteberedning HSVO Uppsala utgörs av närvårdsstrategerna tillsammans med samordningschef från kommunen samt stabschef från regionkontoret.

*Brukardialog* sker med befintliga råd och brukarnätverk. Detta ska genomsyra hela organisationen. TL HSVO Uppsala tar ansvar för att säkerställa brukarinflytande, delaktighet etcetera och har en brukarrepresentant som deltar vid alla möten.

## 1.2 Organisationsskiss

### Struktur för lokal samverkan Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala

- **Samråd HSVO Uppsala**

Politiker och högsta chefer ex. förvaltningsdirektör

- **AU**

Ordförande (kommunen), vise ordförande (Region Uppsala), samverkanschef Uppsala kommun, Stabschef Region Uppsala och närvårdsstrateger

- **Förstärkt AU**

Ordförande och vice ordförande utser adjungerade politiska representanter vid behov

- **TL Beredning**

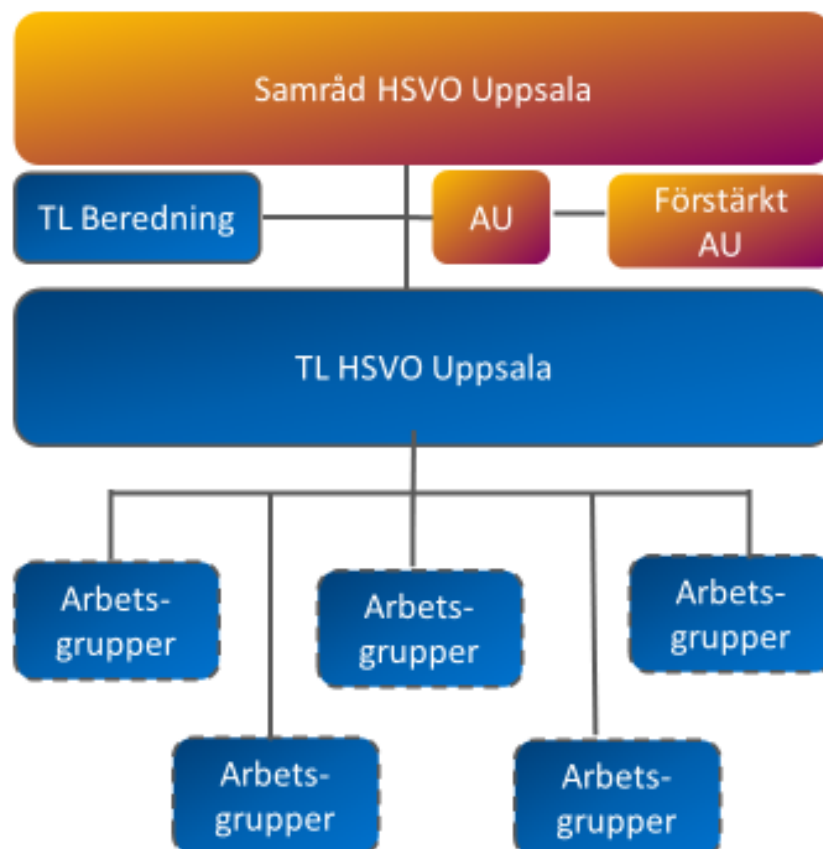
Samverkanschef Uppsala kommun, Stabschef Region Uppsala och närvårdsstrateger

- **TL HSVO**

Utsedda representanter med mandat att företräda respektive förvaltning samt AU

- **Arbetsgrupper**

Utsedda av TL HSVO utifrån prioriterade områden och uppdrag



**Övergripande mål: Länets invånare upplever en god, sammanhållen och nära hälso- och sjukvård och omsorg**

## **2 Fokusområden 2021–2023**

### **Stärka förutsättningarna för samverkan**

**Mål:**

1. Det finns en effektiv organisation, styrning och uppföljning avseende samverkan inom HSVVO (både regionalt och lokalt)
2. Bästa tillgängliga kunskap omsätts med stöd av strukturen för kunskapsstyrning

### **Utveckla systemstöd och arbetssätt**

**Mål:**

1. Det finns välfungerande verksamhetssystem för att säkra kvaliteten i verksamheter
2. Det finns goda förutsättningar för digitala arbetssätt i samverkan
3. Det finns ändamålsenliga arbetssätt med individen i centrum

### **Genomföra en effektiv och nära vård**

**Mål:**

1. Det sker en utveckling av hälsosystemets struktur med inriktning på: vårdcentrum, närmottagningar, vård och omsorg i hemmet, förebyggande och hälsofrämjande arbete och insatser mot psykisk ohälsa

## 2.1 Fokusområde - Stärk förutsättningarna för samverkan

### 2.1.1 Det finns en effektiv organisation, styrning och uppföljning avseende samverkan inom HSVO (både regionalt och lokalt)

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Den enskilde, anhöriga och föreningar är delaktiga och har inflytande i planering och genomförande på såväl individ- som verksamhets- och organisationsnivå	Utifrån uppdrag hos FoU-S, <i>projekt Brukardelaktighet</i> , ta fram lokala anpassningar och aktiviteter  Brukarmedverkan/brukarperspektiv skall finnas i samtliga aktiviteter som genomförs inom ramen för närvårdssamverkan	Lokala aktiviteter genomförda i samråd med projektledare från FoU-S  Brukares, patienters och anhörigas erfarenheter och kunskap tillvaratas och används i samverkan	TL HSVO Uppsala

### 2.1.2 Bästa tillgängliga kunskap omsätts med stöd av strukturen för kunskapsstyrning

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Kunskapsstyrning och verksamhetsstyrning gällande gemensamma frågor samordnas och berikar varandra	Synkronisera planarbetet mellan huvudmännen och berörda förvaltningar  Systematisera samverkan och synkronisera arbete som pågår inom ramen för kunskapsstyrning och närvårdssamverkan samt tydliggöra kopplingen.	Verksamhetsplan för närvårdssamverkan beaktas i förvaltningarnas verksamhetsplaner och uppdragsbeskrivningar  Ökad samverkan med delaktighet från alla berörda parter	Samråd och TL HSVO Uppsala



## 2.2 Utveckla systemstöd och arbetssätt

### 2.2.1 Det finns välfungerande verksamhetssystem för att säkra kvaliteten i verksamheter

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Säkerställa att innovation och utveckling integreras i närvårdsarbetet	Inför varje ny insats skall en behovsinventering genomföras utifrån användarperspektiv med stöd av innovationsverktyg	Varje ny insats innehåller en behovsinventering	TL HSVO Uppsala

### 2.2.2 Det finns goda förutsättningar för digitala arbetssätt i samverkan

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Goda förutsättningar för digitala arbetssätt	Implementeringsarbete gällande nytt kommunikationsverktyg (Cosmic Link)  Verka för att digitala vårdmöten skall erbjudas i större utsträckning och att effektiva digitala arbetssätt används	Cosmic Link är väl förankrat inom berörda verksamheter från båda huvudmän  Digitala vårdmöten sker och effektiva digitala arbetssätt används	TL HSVO Uppsala

### 2.2.3 Det finns ändamålsenliga arbetssätt med individen i centrum

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Samverkan kring det suicidpreventiva arbetet	Systematisera det suicidpreventiva arbetet genom nätverk och stödfunktioner	Struktur för systematiserat arbetssätt är framtaget och implementerat	TL HSVO Uppsala

	<p>Ta fram rutiner och mått för uppföljning av det suicidpreventiva arbetet samt händelseanalyser.</p> <p>Utbilda kursinstruktörer i aktuella utbildningar, <i>Första hjälpen till psykisk hälsa (MHFA)</i>, <i>Psyk-E bas</i> och <i>Våga fråga</i>.</p> <p>Framtagande av suicidpreventiv utbildning för skolelever i samverkan med Hälsoäventyret</p>	<p>Rutin och mått för uppföljning är framtagna</p> <p>Utbildningsplan finns för de professioner/medarbetare som identifierats genom kartläggning</p> <p>Suicidpreventiv utbildning är framtagen och prövad</p>	
<p>-----</p> <p>Barn och ungas psykiska hälsa</p>	<p>-----</p> <p>Utveckla arbetssätt i gemensam analysgrupp för barn och unga</p> <p>Verka för samverkan kring hälsofrämjande och förebyggande arbete mellan Uppsala kommun och Region Uppsala</p> <p>Bevaka aktiviteter som bedrivs inom projektet <i>BarnSäkert 2</i></p> <p>Bevaka det lokala perspektivet i arbetet med att barn och unga med NPF upptäcks och får rätt stöd oavsett huvudman</p>	<p>-----</p> <p>Systematiskt arbetssätt för arbete med avvikelser finns och används</p> <p>Samverkan mellan elevhälsa (inklusive <i>Koordinatorer för ökad skolnärvaro</i>), familjecentraler, Hälsoäventyret, En väg in och barn- och ungdomshälsan</p> <p>Arbetet sker enligt projektplan</p> <p>Arbete sker i enlighet med beslut i HSVO på regional nivå</p>	
<p>-----</p> <p>Ungdomar med missbruk/beroende ska få samordnat stöd</p>	<p>-----</p> <p>Bevaka det lokala perspektivet i aktiviteter som bedrivs inom projektet <i>Team Maria</i></p>	<p>-----</p> <p>Arbete sker enligt projektplan samt hitta formerna för samverkan 2023</p>	

Samverkan vid in- och utskrivning	Lokalt och länsgemensamt arbete Analysgrupper	Lokala analyser av ledtider, samverkan vid in- och utskrivning	
-----------------------------------	--	---	--

## 2.3 Genomföra en effektiv och nära vård

### 2.3.1 Vårdcentrum

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Utveckling av hälsosystemets struktur med fokus på vårdcentrum	<p>Genomförande av pilot kring styrning och ledning inom Vårdcentrum centrala Uppsala</p> <p>Geografiska noder definieras för Kungsgärdet, Gottsunda och Årsta</p> <p>Aktiviteter enligt plan för långsiktig etablering av den nära vården</p> <p>Närvårdsplatser/korttidsplatser</p> <p>Utveckla teamsamverkan mellan vårdcentraler och hemsjukvård</p> <p>Utveckla teamsamverkan mellan specialistfunktioner inom barnmedicin/psykiatri och kommun och vårdcentral (se punkt 2.3.4)</p>	<p>Pilot genomförd</p> <p>Geografiska noder är definierade</p> <p>Aktiviteter enligt plan för långsiktig etablering av den nära vården är genomförda</p> <p>Samverkansformer och behov identifierade</p> <p>Arbete med teamsamverkan fortgår och utvecklas</p> <p>Samarbetsformer analyserade</p>	Samråd och TL HSVO Uppsala

<p>Säkerställa att kommunikation sker mellan huvudmännen kring arbetet med Effektiv och nära vård</p>	<p>Ta fram en gemensam kommunikationsplan som grund för fortsatt och kontinuerlig kommunikation</p> <p>Förutsättningar för att införa patientkontrakt skall skapas genom projekt Patientkontrakt inklusive Esther SimLab</p> <p>Samverka inom ramen för det övergripande projektet Patientens egenmonitorering (PEM)</p> <p>Samverkan inom ramen för projektet Effektiv och nära psykoslogisk behandling</p>	<p>Kommunikationsplan finns och är etablerad</p> <p>Arbete sker enligt projektplan för projekt <i>Patientkontrakt</i></p> <p>Arbete enligt projektplan ”<i>En god och nära digital vård och omsorg i samverkan</i>”</p> <p>Arbete enligt projektplan ”<i>Effektiv och nära psykologisk behandling</i>” och kunskap och erfarenhet från båda huvudmän samt patienter och brukare bidrar till projektets upplägg och resultat</p>	
---	--	---	--

### 2.3.2 Närmottagningar

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
<p>Utveckling av hälsosystemets struktur med fokus på Närmottagningar</p>	<p>Fortsätta kartlägga innehåll i verksamheten, hur samverkan ska ske samt geografiska placeringar</p>	<p>Kartläggning genomförd</p>	<p>TL HSVO Uppsala</p>

### 2.3.3 Vård och omsorg i hemmet

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Utveckling av hälsosystemets struktur med fokus på Vård och omsorg i hemmet	<p>Medverka i kartläggning av patientgrupper och flöden per berörd verksamhet.</p> <p>Medverka i framtagande utvecklingsförslag som utgår från behoven hos de målgrupper som har störst behov av vård i hemmet samt identifiera behov av anpassning till lokala förutsättningar</p> <p>Bevaka det lokala perspektivet i arbetet med läkarmedverkan vid särskilda boenden</p>	<p>Kartläggning genomförd</p> <p>Lokala behov identifierade</p> <p>Arbete sker i enlighet med beslut i HSVO på regional nivå</p>	TL HSVO Uppsala

### 2.3.4 Insatser för psykisk hälsa

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Utveckling av hälsosystemets struktur med fokus psykisk ohälsa vid vårdcentrum	Samverkan kring framtagandet av en modell för effektiv och nära psykologisk behandling	Modell för stegvis vård vid psykisk ohälsa finns	TL HSVO Uppsala
----- Utveckla och förstärka specialistvårdens konsultationsfunktion vid vårdcentrum	----- Medverka i pågående arbete inom Region Uppsala och identifiera lokala behov	----- Lokala behov identifierade	

### 2.3.5 Förebyggande och hälsofrämjande arbete

Prioriterat område	Aktiviteter 2022	Indikatorer för uppföljning	Ansvar
Utveckling av förebyggande och hälsofrämjande arbete	<p>Fortsatt utveckling av projekt förebyggande och hälsofrämjande arbete i Gottsunda</p> <p>Planera breddinförande förstärkt geografiskt hälsouppdrag</p> <p>Genomföra en översyn gällande behov av fler familjecentraler inom Uppsala kommun</p>	<p>Hälsofrämjande och förebyggande aktiviteter genomförda och utvärderade</p> <p>Plan för breddinförande finns</p> <p>Översyn genomförd och behov klarlagt</p>	TL HSVO Uppsala

### 3 Verksamheter och samverkansformer i ordinarie drift

Intensiv kontextuell behandling (IKB)
Familjecentral/familjecentrerat arbete
Kommunkoordinatorn på akutmottagningen
SUF – Samverkan Utveckling Föräldraskap
Närvårdsteamet NPF
Intensiv familjebehandling (IFB)
Lokus-gruppen
Risk- och missbruk (RIM)
Ung Intro

## Minnesanteckningar Samråd HSVO Uppsala

Datum: 2021-10-21

Tid: 09.00 – 11.30

### Region Uppsala

Annika Krispinsson (C)	Politiska styrgrupper för närvård i länet
Håkan Collin (S)	Politiska styrgrupper för närvård i länet
Alexandra Braf (KD)	Politiska styrgrupper för närvård i länet
Sören Bergqvist (V)	Politiska styrgrupper för närvård i länet

Åsa Dahlén	Regionkontoret
<del>Louise Hamark</del>	Nära vård och hälsa
Karin Borgström	Nära vård och hälsa
Johan Lugnegård	Akademiska sjukhuset

### Uppsala kommun

Eva Christiernin (S)	ÄLN
<del>Mohamad Hassan (L)</del>	AMN
Helena Hedman Skoglund (L)	UBN
Angelique Prinz Blix (L)	OSN
Asal Gohari (S)	SCN
Per-Olof Forsblom (V)	SCN
<del>Robin Kronvall (M)</del>	AMN
Linda Eskilsson (MP)	KTN
Alf Karlsson (MP)	SCN

Lena Winterbom	AMF
Lenita Granlund	Vård- och omsorgsförvaltningen
Tomas Odin	SCF
Daniel Eskilson	UBF
Susanne Söderberg	Uppsala kommun
Ingela Hagström	Uppsala kommun

Thomas Folkesson	Uppsala kommun/Region Uppsala
Lena Sjöberg	Uppsala kommun/Region Uppsala
Marika Blomgren	Uppsala kommun/Region Uppsala
Ulrika Hjerpe	Uppsala kommun

**1. Mötets öppnande inkl. presentation**

Eva öppnar mötet och håller i en presentationsrunda

**2. Föregående minnesanteckningar**

Inga synpunkter

**3. Godkännande av agenda**

Agendan godkänns utan tillägg av övriga punkter

**4. Analysrapport barn/unga**

Barn/ungas psykiska hälsa 2021, Louise Hjortenfalk

Se bifogad PPT, 1.4.1

Siffrorna kring unga och unga vuxna som varken arbetar eller studerar är från MUCF (myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor) från 2018. Siffrorna släpar lite efter och det är möjligt att nya data kommer göra att resultatet ser annorlunda ut.

När det gäller elevhälsan, som spelar en viktig roll för barn och ungas psykiska hälsa, är det mycket arbete som pågick redan innan analysrapporten togs fram och nu fortsätter arbetet även med rapportens resultat i ryggsäcken. Exempelvis finns två personer som arbetar med suicidprevention inom ramen för elevhälsan och samtliga medarbetare inom utbildningsförvaltningen genomgår en utbildning om suicidprevention. Det pågår även utbildningsåtgärder inom alla elevhälsoteam. Koordinatorer för ökad skolnärvaro har utökats med mer personal och permanentas även i ordinarie verksamhet. En omorganisation har placerat barn- och elevhälsan centralt i organisationen vilket gör att frågorna lyfts fram ytterligare. Barn och ungas psykiska hälsa har ett tydligt fokus och mycket arbete kommer ske även framåt.

Det skulle vara intressant att bryta ner resultaten ytterligare och även kunna följa dem på individnivå. Exempelvis visar rapporten på en topp i måendet för både flickor och pojkar år 2011. Skulle vara värdefullt att titta på varför måendet var bättre då samt hur individerna bakom siffrorna mår idag och vad de befinner sig i livet. En reflektion är att smartphones fick ordentlig spridning runt 2010-2011 och skulle kunna ha en påverkan. Det kommer en del intressant forskning kring den frågan.

En annan viktig iakttagelse är att medan pandemin har inneburit oro i samhället verkar tryggheten med skolan ha stärkt något. Man pratar bland annat om social press, vilken eventuellt kan ha lättat lite i och med distansundervisning eller andra åtgärder i samband med pandemin.

Vidare visar rapporten och *Liv och hälsa ung* att pojkar generellt skattar sin hälsa bättre än flickor så flickor är en viktig målgrupp att nå.



## 5. Covid 19

Margareta Öhrvall

Se bifogad PPT, 1.5.1

Det är bra vaccinationstäckning i de högre åldrarna och några personer vid särskilda boenden har fått sin tredje dos. 12-15-åringar har ännu bara påbörjat sin första dos och det satsas mycket på att öka täckningen i målgruppen 18-29.

Siffrorna är något bättre än de som visas i PPT:n då de som åker till andra regioner och vaccinerar sig inte kommer med.

Vaccination av 12-15-åringar fick klartecken att starta 11 oktober. Man jobbar med detta i tre etapper:

- Etapp 1 – Man ville snabbt öppna upp möjligheten för de som ville vaccinera sig tidigt genom telefonbokning och/eller drop-in. Vi närmar oss 30 % täckning redan i etapp 1.
- Etapp 2 (november 2021) håller på att startas upp. Innebär att brev med reserverad tid kommer skickas hem till de som ej vaccinerat under etapp 1. Arbetet sker i samråd och dialog med skolorna och man har kommit fram till att det har varit en lyckosam metod att skicka brev varför man väljer att fortsätta med den strategin. Att uppnå hög vaccinationstäckning och hög grad av jämlikhet är viktiga målsättningar.
- Etapp 3 (december) – Går ut på att i samverkan med elevhälsan hitta områden och skolor där många fortfarande är ovaccinerade och sedan åka ut och erbjuda vaccinering på plats.

När det gäller dos 3 pekar Folkhälsomyndigheten tydligt i sina direktiv på vilka som skall erbjudas en tredje dos och det är äldre och sköra som bedöms ha tydligast behov. Viljan att ta emot vaccin är stor och alla över 80 år har getts möjlighet att boka tid själv eller komma på drop-in. Man kommer också skicka hem brev med reserverade tider till alla över 80 år. När det gäller personer under 80 år som har hemtjänst och/eller hemsjukvård sker detta arbete i samverkan med kommunerna. Även denna målgrupp kan ringa eller komma på drop-in.

För att nå personer i områden med låg vaccinationstäckning jobbar man aktivt med att informera om möjligheterna till drop-in. Arbetet sker här mer på individnivå än på befolkningsnivå och i samverkan med SIU (Samarbetsorganisationen för Invandrarföreningar i Uppsala), kommunerna och Uppsala universitet i syfte att nå så många som möjligt och vaccinationstäckningen ökar om än långsamt.

Det är svårt att jämföra Uppsalas resultat med vaccinationstäckning bland 12-15-åringar. Men Uppsala har bäst täckning i landet gällande äldre ungdomar varför samma strategi bedöms effektiv.

När det gäller omyndiga barn och unga behövs samtycke från båda vårdnadshavare (om det finns två) i de fall barnet kommer själv till

vaccinationen. Har barnet vårdnadshavare med sig behövs inte samtycke. I fall där vårdnadshavare inte vill att deras barn skall vaccineras men barnet/ungdomen önskar det jobbar man med mognadsbedömningar för ungdomar över 15 år. Mognadsbedömningar kan även användas för 15-åringar om det finns en tydlig önskan. Om barn kommer med vårdnadshavare som inte själva är vaccinerade erbjuds även vårdnadshavarna att vaccinera sig på plats.

Det finns vissa trender riktat mot barn och unga i sociala medier som kan verka avskräckande för vaccinationer. Utöver alla andra som jobbar med vaccineringarna finns även kommunikatörer som är med och jobbar mot den här typen av utmaningar. Det finns också personer som uttrycker rädsla för att bli allvarligt sjuka i samband med vaccinering på grund av exempelvis allergier eller underliggande sjukdom. Vid varje vaccinationslokal finns medicinskt ansvariga som är där för att svara på frågor och målet är att ingen skall lämna lokalen utan att ha fått bra svar på sina frågor. Det finns också en särskild mottagning på Akademiska sjukhuset med specialiserad personal för personer med bl.a. allergier eller problematisk medicinsk historia och där fullständig övervakning av den vaccinerade ingår.

En målgrupp bland barn och unga som kan vara svår att nå är de som är placerade utanför hemmet och där en del av dem inte heller befinner sig i skolan. När det gäller att skicka brev kan detta bara göras till dem som är skrivna i Region Uppsala. Däremot försöker man aktivt nå alla som vistas i regionen. Alla har möjlighet att ringa callcenter och oavsett var man är skriven eller boendeform får man tid för vaccination. Kan kommunen hjälpa till att nå dessa individer är det väldigt hjälpsamt.

## 6. Effektiv och nära vård

Projekt Vård i hemmet, Elize Lehto

Se bifogad PPT, 1.6.1

Projektet utgår från metoden tjänstedesign och man genomför användarresor för att samla in kunskap från patienter, brukare och medarbetare. Det är tydligt att samverkan och samordning är en förutsättning för att klara av att genomföra omställningen till en effektiv och nära vård och för att öka kvalitén för invånarna.

I arbetet används så kallad *Miro-board* (som en digital anslagstavla med post-its). På den har deltagarna fått skriva upp "Bottennapp" (problemsituationer) som sedan klustrats ihop i olika teman. 26 områden har kommit fram utifrån dessa klustrade "bottennapp" och utifrån dessa har 8 särskilt problematiska och komplexa områden prioriterats fram:

1. Läkemedelshantering vid utskrivning
2. Undvikbar sluten-/akutvård
3. Helhetssyn av patienten
4. Samordning av resurser
5. Samverkan vid specialiserad hemsjukvård
6. Rehabs hela process
7. Olikheter i länet

## 8. Delat medicinskt ansvar, samtliga verksamheter

En workshop har sedan genomförts för att titta på hur arbetet skall tas vidare utifrån de 8 prioriterade områdena.

Det är viktigt att komma ihåg att primärvård är både regional och kommunal hälso-och sjukvård och att samverkan är viktig för att undvika dubbelarbete. Projekt Vård i hemmet är ett viktigt paraply för alla de olika arbeten som pågår parallellt.

## 7. Verksamhetsplan 2021

### Uppföljning 2021

Uppföljningen godkänns och samrådet framhåller att detta är ett bra format för de förtroendevalda att få information på då det plockar ut- och visar kärnan i arbetet som pågår.

## 8. Verksamhetsplan 2022

Processen kring planarbetet, se bifogad PPT, 1.8.1

Eva Christiernin lyfter läkarmedverkan vid särskilda boenden. Det har lyfts flera initiativärenden inom äldrenämnden, men detta är en fråga för hela länet.

### **Samrådet beslutar:**

**att** samråd HSVO Uppsala lyfter frågor gällande läkarmedverkan vid särskilda boenden till Samråd HSVO (regionalt) för en länsgemensam hantering.

**att** lägga till en punkt i verksamhetsplanen om att lokala HSVO följer arbetet med läkarmedverkan vid särskilda boenden

Helena Hedman Skoglund önskar få med en skrivelse om översyn av behov av fler familjecentraler under punkt 2.3.5.

### **Samrådet beslutar:**

**att** lägga till skrivelsen i verksamhetsplanen under föreslagen punkt.

Alf Karlsson lyfter barn och unga med NPF (neuropsykiatriskt funktionshinder) som är en gemensam utmaning för Region Uppsala och länets samtliga kommuner med målet om att dessa barn och unga skall upptäckas och få rätt stöd oavsett huvudman. Frågan behöver lyftas länsgemensamt men Uppsala kommun kan vara en motor i att få upp frågan på bordet. Arbetet behöver även följas lokalt.

### **Samrådet beslutar:**

**att** samråd HSVO Uppsala lyfter frågor kring behovet av att upptäcka NPF och ge ett samordnat stöd till barn och unga med NPF till samråd HSVO (regionalt) för en länsgemensam hantering

**att** lägga till en punkt i verksamhetsplanen om att lokala HSVO följer arbetet med barn och unga med NPF

Asal Gohari lyfter våld i nära relation och behandling och stöd vid PTSD som följd.

**Samrådet beslutar:**

**att** inte lyfta in det i verksamhetsplan 2022, men att ta upp frågan vid ett kommande samråd under våren.

**Samrådet beslutar:**

**att** godkänna verksamhetsplan 2022 med de justeringar som beslutats ovan.

**9. Övriga frågor**

Inga övriga frågor

**10. Kommande möten**

11 februari kl. 09.00 -11.30

19 maj kl. 09.00 - 11.30

27 oktober kl. 13.00 - 15.30