



Kommunförbundet  
Kalmar län

# Verksamhetsplan Socialtjänst i samverkan Kalmar län 2024

Beslutsdatum: 2023-12-07



## Innehåll

.....	1
<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
<b>Fokusområden</b> .....	<b>4</b>
1. En hållbar socialtjänst .....	4
2. Kunskapsstyrning .....	4
3. God och nära vård.....	5
4. Äldre .....	5
5. Kommunal hälso- och sjukvård .....	6
6. Psykisk hälsa, skadligt bruk och beroende.....	7
7. Barn och unga.....	8
8. Stöd och service LSS .....	9
9. Sammanhållen vård och omsorgsdokumentation .....	10



## Inledning

### Gemensamma utmaningar

I hela Sverige pågår det en omställning till en mer Hållbar socialtjänst och Nära vård för att vården och omsorgen även i framtiden ska klara av att vara effektiv, av hög kvalitet och möta den demografiska utvecklingen och invånarnas behov. Demografiska förändringar, växande rekryteringsbehov, prognos om minskade resurser och ökade krav från medborgare ställer socialtjänsten i Sverige under hård press. Det ställer stora krav på nytänkande och utveckling av ny kunskap om effektiva metoder för utredning, stöd och behandling. Utmaningarna kan inte lösas med enbart mer resurser och av en samhällsaktör. Hela välfärden behöver kroka arm och våga prata om långsiktiga lösningar som effektiviserar arbetsätten.

### RSS

Den regionala samverkans- och stödstrukturen (RSS) på Kommunförbundet verkar på regional nivå, för samverkan och utveckling i frågor som rör socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård mellan länets 12 kommuner och mellan kommunerna och regionen. RSS är länets gemensamma resurs för utveckling av en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård. RSS ska bidra till utvecklingen av en evidensbaserad praktik anpassat till regionala och lokala prioriteringar. Kommunerna i länet ska ha förutsättningar att bygga socialtjänstens stöd på bästa tillgängliga kunskap. I uppdraget ligger också att stödja kommunerna i dialogen om kunskapsutveckling och kunskapsstyrning på nationell nivå. Detta görs genom representation i olika nationella nätverk kring kunskapsstyrning och att vara en av parterna i Partnerskapet mellan RSS, SKR och Socialstyrelsen.

### SSKL

I Kalmar län finns det en modell och struktur för samverkan mellan RSS och kommunernas socialtjänst som går under benämningen *Socialtjänst i samverkan Kalmar län* (SSKL). Målet med samverkan är att uppnå en jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård av god kvalitet för invånarna i länet.

I Kalmar län finns det också en struktur för samverkan mellan socialtjänsten, regionen och skolan som kallas *Länsgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län* (LGL).

Utvecklingsarbetet inom SSKL och LGL har olika syften och inriktningar men stora beröringspunkter med varandra. RSS har samma stödjande funktion i båda samverkansstrukturerna och säkerställer att arbetet synkroniseras mellan de olika nätverken. LGL har ett separat styrdokument med tillhörande handlingsplaner.

Nedan beskrivs de fokusområden som är strategiskt viktiga för SSKL att samverka kring för att kunna möta de krav, behov och förväntningar som finns på socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.



## Fokusområden

### 1. En hållbar socialtjänst

Förslag till ny socialtjänstlag har utretts och är under beredning. Den preliminära tidplanen för införande är i juli 2025. Socialtjänsten behöver utifrån ny lagstiftning och förändrade samhällsutmaningar ställa om till nya arbetssätt som är förebyggande, tillgängliga, tillitsskapande och kunskapsbaserade – samtidigt som nuvarande verksamhet fortsätter. Förberedelse pågår både på nationell och regional nivå men arbetet med omställning behöver intensifieras.

Varje kommun kommer få det allt svårare att på egen hand tillhandahålla en kunskapsbaserad socialtjänst som kan möta invånarnas behov av både universella och specialiserade insatser. Kommunerna behöver i större utsträckning gå samman för att säkerställa en jämlik tillgång till hälsa, vård och omsorg av god kvalitet för invånarna i Kalmar län.

RSS kommer stödja kommunernas omställning till en Hållbar socialtjänst. genom att:

- I de RSS-nätverk som utvecklingsledare och verksamhetsledare medverkar i på nationell nivå för socialtjänstens kunskapsstyrning bevaka vad som sker kring den nya socialtjänstlagen samt ta vara på och anpassa det stöd som byggs upp på nationell nivå till de behov av stöd som finns regionalt och lokalt i Kalmar län.

### 2. Kunskapsstyrning

Kunskapsstyrning handlar om att utveckla, sprida och använda bästa tillgängliga kunskap och omfattar områdena kunskapsstöd, uppföljning och analys. Intresset för och behovet av uppföljning inom socialtjänsten är stort och en förutsättning för kunskaps- och verksamhetsutveckling. Systematisk uppföljning är ett prioriterat område inom partnerskapet mellan RSS, SKR och Socialstyrelsen. Även Yrkesresan är en prioriterad nationell satsning. Ett av målen med Yrkesresan är att den ska ge ytterligare kunskap, kraft och kompetens att utveckla socialtjänsten genom att erbjuda bästa tillgängliga kunskap på ett samlat och pedagogiskt sätt.

RSS kommer bidra till att stärka förutsättningarna för kommunerna att arbeta med kunskapsstyrning och stödja kommunernas gemensamma behov av kompetensutveckling och kompetensförsörjning genom att:

- Samordna det regionala genomförandet av Yrkesresan för barn och unga bland annat genom att planera kurstillfällen, rekrytera utbildare och stödja dessa i sitt uppdrag.
- Följa upp de regionala projekt- och effektmålen för Yrkesresan barn och unga.
- Följa den nationella uppbyggnaden och förbereda den regionala implementeringen av yrkesresor inom Funktionshinderområdet utförare 2024, Missbruk och beroende myndighet 2024, Äldreomsorg utförare 2025 och Funktionshinderområdet myndighet 2026.
- Ge stöd i att utveckla arbetet med individbaserad systematisk uppföljning.
- Ge kommunerna stöd i analys av resultaten från SKR:s nationella brukarundersökningar.
- Tillsammans med kommunerna identifiera behov av kunskapsutveckling, lokala och länsövergripande utvecklingsområden.
- Informerar om kunskapsstöd och göra dem mer lättillgängliga för kommunerna.



- Ge stöd i att samordna resurserna mellan länets olika kommuner samt öka kännedomen och kunskapen om avtalsamverkan och förbättra förutsättningarna för ökad tillgänglighet av kunskapsstöd, forskning, modeller och metoder
- Testa och stödja kommunerna i att implementera modellen för Brukar- patient- och närståendemedverkan som används inom Läns gemensam ledning för att ta vara på kunskap hos invånare med erfarenhet och bidra till bättre underlag för beslut.
- Samordna länets nätverk för E-hälsa och välfärdsteknik inom socialtjänsten för att möjliggöra erfarenhetsutbyte och sprida goda exempel.
- Samverka med Länsstyrelsen och Region Kalmar län i frågor som rör våld i nära relation och vara kommunernas röst i samordningen mellan regionala och lokala aktörer.
- Stödja kommunernas samverkan kring Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för sjuksköterskor med Linnéuniversitetet.

### 3. God och nära vård

Nära vård är en omställning inom hälso- och sjukvården med primärvården som nav som ska samverka med andra delar i hälso- och sjukvården, socialtjänsten, skolan, civilsamhället och andra samhällsaktörer. Omställningen innebär att tillsammans samskapa med invånare och flytta fokus till att arbeta mera personcentrerat, sammanhållet, proaktivt och hälsofrämjande. De nationella myndigheterna som utvärderat arbetet med nära vård och SKR, pekar på att arbetet nu måste gå över i ett mer långsiktigt arbete byggt på breddinförande av fungerande metoder. På samma sätt måste intentionerna i Läns gemensam målbild och strategi leda till förändrade arbetssätt i verksamheter i kommuner och region. Arbetet med att ta fram en gemensam plan för primärvården är ett viktigt steg vidare, men inte det enda. RSS stödjer kommunernas arbete med omställningen till en Nära vård genom att:

- Synliggöra det kommunala perspektivet och stödja kommunerna att hålla en gemensam strategisk riktning i omställningen av Nära vård.
- Implementera Läns gemensam målbild och strategi för Nära vård för Region Kalmar län och länets 12 kommuner.
- Tillsammans med regionens samordnare för nära vård ta fram en Gemensam plan för primärvården.
- Sprida goda exempel från Kalmar län och övriga Sverige som stöd för ett införande av metoder som prövats och utvärderats på andra ställen.
- Ansvara för redovisning av ÖK God och Nära Vård till Socialstyrelsen och Kammarkollegiet.

### 4. Äldre

Ensamhet har stor betydelse för enskilda personers livskvalitet. Ökad psykisk ohälsa samt besvär av ensamhet och isolering bland äldre har enligt Socialstyrelsen uppmärksammats av ett antal kommuner och i flera rapporter som publicerats om pandemins konsekvenser. Kommunerna uttrycker särskilt stark oro för isolering bland äldre som inte bor på äldreboenden, och då specifikt de som bor på landsbygden.

I Socialstyrelsens årliga brukarundersökning 2023 "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" har 19 procent av dem som bor på säbo och 12 procent av de som har hemtjänst svarat att de ofta besväras av ensamhet.



Enligt Socialstyrelsen är förekomsten av psykisk sjukdom bland äldre minst lika hög som i den övriga befolkningen. Ungefär en av fyra personer äldre än 65 år har någon form av psykisk ohälsa som kan påverka det dagliga livet och försämra livskvaliteten. Suicidtalerna är högre bland äldre, och allra högst bland män över 84 år. Många äldre uppger också att de har till exempel sömnbesvär och ångest. Social gemenskap och stöd, fysisk aktivitet, goda matvanor och meningsfullhet i vardagen är viktiga faktorer för ett hälsosamt åldrande och kan förebygga psykisk ohälsa.

Civilsamhället och föreningslivet utgör en viktig del i arbetet och kan med stöd från det offentliga i högre utsträckning bidra till att stärka den psykiska hälsan hos äldre. Fallolyckor är ett stort folkhälsoproblem med allvarliga konsekvenser för den som drabbas, i form av försämrad livskvalitet och lidande. Genom att arbeta med ett aktivt förhållningssätt till fallprevention bidrar det till färre fallskador och ökad livskvalitet för den äldre och i flera fall även kostnadsbesparingar.

RSS kommer stödja kommunernas äldreomsorg genom att:

- Ge stöd för utveckling av förebyggande och tidiga insatser, exempelvis förebygga fall, undernäring, motverka våld och missbruk.
- Stödja och utveckla hälsofrämjande, rehabiliterande och socialt förebyggande insatser för att motverka bland annat psykisk ohälsa och suicid bland äldre.
- Ge stöd i att utveckla individbaserad systematisk uppföljning genom teambaserade arbetssätt med kvalitetsregister (Senior Alert, Palliativregistret och BPSD)
- Stödja kommunerna i dialogen kring gemensamma utmaningar med 11 timmars dygnsvila.
- Bidra till att digitaliseringen används och anpassas till äldre sköra personer.

## 5. Kommunal hälso- och sjukvård

Utvecklingen går mot alltmer avancerad hälso- och sjukvårdsinsatser som ställer krav på personalresurser och kompetens och samordnade insatser från flera utförare. Tillgänglighet och kompetens för avancerad vård behöver öka i samma takt. Fler hälso- och sjukvårdsinsatser av legitimerad personal av olika yrkeskategorier som till exempel sjuksköterskor, läkare, fysioterapeuter, dietister och arbetsterapeuter behövs i äldreomsorgen. Dock fortsätter antalet specialistläkare i geriatrik inom hälso- och sjukvården att minska.

Mot bakgrund av de förändringar och utmaningar som hälso- och sjukvården och omsorgen står inför ser regeringen ett behov av en nationell kraftsamling för ökad patientsäkerhet. Socialstyrelsen har därför tagit fram en nationell handlingsplan för att samordna och stödja patientsäkerhetsarbetet i landet. Arbete för att stärka det systematiska patientsäkerhetsarbetet pågår inom länets kommuner och mellan kommunerna och regionen.

Nära vård innebär för kommunal hälso- och sjukvård att den tillsammans med regionens primärvård ska utvecklas att vara navet i vården och de som ska samspela med annan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola. Primärvården ska svara för behovet av medicinsk bedömning och behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens. Den nya primärvårdsdefinitionen som gäller från 1 juli 2021 öppnar upp för att bedriva ännu mer av kvalificerad vård i hemmet. Gränsen för vad som är primärvård och vad kommunen får utföra går vid det som betraktas vara specialiserad vård. Gränsen är oskarp och förändras i takt med den medicinska utvecklingen. Behov finns av att skapa en mer sammanhållen bild av hemsjukvårdens utveckling, vad den befinner sig nu och hur den behöver utvecklas framåt.



Hälso- och sjukvården ska arbeta förebyggande och hälsofrämjande. Insatser ska utgå såväl från befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar. En viktig del är att arbetet är att förebygga både psykisk och fysisk ohälsa, för att möta framtidens hälsoutmaningar och vårdbehov, samt för att ställa om till en nära vård.

RSS kommer förutom det som beskrivs under fokusområde Nära vård stödja kommunernas hälso- och sjukvård genom att:

- Tillsammans med kommunerna använda sig av SKR:s stödmaterial *Specialiserad vård i hemmet* för att få en sammanhållen bild av de juridiska utmaningar som finns kopplat till ansvarsfördelning och samarbete mellan kommunernas och regionens hälso- och sjukvård.
- Tillsammans med kommunerna använda sig av *Kunskapsstöd för Primärvårdens samverkande hälso- och sjukvård i hemmet – Medicinsk samverkan och läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård* (Nationellt system för kunskaps styrning hälso- och sjukvård) och Socialstyrelsens *Hälso- och sjukvård i hemmet – kunskapsstöd för personcentrerad vård och rehabilitering*
- Genom att arbeta teambaserat och för att skapa kontinuitet i arbetet med kvalitetsregister (Senior Alert, Palliativregistret och BPSD).
- Stödja kommunernas systematiska patientsäkerhetsarbete med en patientsäker hälso- och sjukvård i hemmet
- Fortsätta stödja utvecklingen av beslutsstöd för sjuksköterskor inom kommunal vård och omsorg vid patienters försämrade hälsotillstånd
- Tillsammans gå igenom och arbeta med gemensamma beröringspunkter av resultatet från Ensolutions mätning

## 6. Psykisk hälsa, skadligt bruk och beroende

I den nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention som presenterades i september 2023 anges som ambition i ett av de övergripande målen minskade negativa konsekvenser till följd av psykiatriska tillstånd. Några av delmålen som lyfts för att nå detta mål är vård och omsorg som möter individens behov och stärkt kunskapsutveckling inom området. Utifrån växande siffror på upplevd psykisk ohälsa inom Sveriges population och inte minst hos unga så kommer psykisk hälsa vara en betydelsefull resurs för framtiden både för individen och samhället.

De senaste årens statliga utredningar samt Socialstyrelsens rapportering visar att en majoritet av de som får vård på grund av skadligt bruk eller beroende också har vårdats för en annan psykiatrisk diagnos, och därför kan beskrivas ha en samsjuklighet. Vissa har endast behov av behandling av de psykiatriska tillstånden inklusive skadligt bruk och beroende, medan andra också har omfattande behov av sociala insatser. Insatserna till personer med samsjuklighet behöver bli mer samordnade, behovsanpassade och personcentrerade i Kalmar län.

Ett omställningsarbete fortgår inom missbruks- och beroendevården där ett skadereducerande perspektiv förordas med krav på tidiga insatser som möter individens behov som ett led i att motverka de höga tal vi har i Sverige avseende narkotikadödlighet. I detta spår bland annat antal personer aktuella för LARO (läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende) öka och i detta behövs en utveckling av den differentierade vården inom LARO. Det ställer höga krav på en fungerande samordning mellan region och socialtjänst, något även den SIP-granskning av LARO-verksamheterna i länet som genomförts under 2023 indikerar.



Följsamheten till nationella riktlinjer avseende missbruks- och beroendevården är fortsatt låg och utvecklingen oförändrad sedan några år tillbaka. Socialstyrelsen har ett uppdrag att utvärdera riktlinjerna under 2023 och förslag finns att utifrån denna utvärdering uppdatera riktlinjerna under 2024, även här med ett tydligare fokus på skadereducerande insatser.

RSS kommer stödja kommunerna att:

- Öka följsamheten till evidensbaserade arbetsmetoder
- Förbereda sig inför de nya krav som kommer inom området
- Stödja arbetet i samverkan mellan kommunerna och regionen
- Se stöd för utveckling av förebyggande och tidiga insatser för att motverka skadligt bruk och beroende
- Samordna LARO-nätverk i länet
- Sprida kunskap och stödja kommunerna i att öka användningen av ASI med hjälp av de verktyg som erbjuds inom ramen för Partnerskapet i syfte att bidra till utvecklingen av nationell uppföljning med nyckeltal baserat på ASI-data. Detta kommer möjliggöra måluppföljning även på lokal nivå.

## 7. Barn och unga

Samhällsutvecklingen visar enligt Socialstyrelsens rapportering på växande skillnader i barns och ungas livsvillkor och hälsa. För att barn och unga ska ges likvärdiga möjligheter att utvecklas krävs ett förstärkt förebyggande arbete och tidiga samordnade insatser. Familjecentraler och Ungdomsmottagningar är exempel på verksamheter som arbetar förebyggande och tidigt och samordnat.

Barn och ungas psykiska hälsa påverkas av både sociala och psykologiska faktorer. Barn är beroende av sina föräldrars förmågor att ge vård och omsorg för sitt välmående. Socialtjänsten kan på olika sätt ge föräldrar stöd så att de på ett bra sätt kan möta barnets behov.

Att placera ett barn är ett stort ingrepp i det enskilda barnets eller den unges liv och får också stora konsekvenser för den övriga familjen. Det innebär också att samhället, och framför allt kommunen, då tar på sig rollen som "ställföreträdande förälder". De placerade barnen har sämre hälsa än andra barn, och lagstiftningen har förtydligats när det gäller det ansvar som både socialtjänst, hälso- och sjukvård och tandvård har för att tillgodose dessa barns behov. Samverkan kring detta behöver därför utvecklas. Under hösten 2023 kommer den statliga "Utredningen om barn och unga i samhällets vård" att presentera sina förslag vilka kommer att påverka familjehemsvården i kommunerna.

Barns behov i centrum (BBIC) är ett arbetssätt och en struktur för handläggning, genomförande och uppföljning av myndighetsutövning inom social barn- och ungdomsvård. I september 2023 har Socialstyrelsen gett ut en ny reviderad grundbok som kommunerna behöver implementera.

Under 2023 har Socialstyrelsen tillsammans med SKR och RSS gett stöd till kommuner att implementera kunskapsstödet "Insatser för att motverka fortsatt normbrytande beteende och återfall i brott". Arbetet med implementering kommer fortsätta under 2024.

För att kunna följa omställningen till en ny socialtjänstlag kommer det att ske en Nationell uppföljning av Socialtjänstens Omställning (NUSO 2024) Inriktningen på studien kommer att vara mot barn, unga och familjer och baseras på individbaserad systematisk uppföljning och kunskap om det lokala förebyggande arbetet.





RSS kommer stödja kommunernas sociala barn- och ungdomsvård genom att:

- Stödja utvecklingen av tidiga insatser och förebyggande arbete.
- Stödja arbetet med Föräldraskapsstöd.
- Stödja utvecklingen av Familjehemsvård och familjehemsplacerade barn.
- Samordna länets nätverk för BBIC (Barns behov i centrum) och vara länk mellan kommunerna och Socialstyrelsen i frågor som rör BBIC.
- Fortsätta arbetet med implementering av kunskapsstödet Insatser för att motverka fortsatt normbrytande beteende och återfall i brott”
- Vara stödjande till kommunernas i deras deltagande i Nationell uppföljning av socialtjänstens omställning (NUSO) med inriktning på barn och unga

## 8. Stöd och service LSS

För att möta de växande kompetensutmaningarna inom funktionshinderområdet krävs ett idogt arbete på såväl lokal, regional som nationell nivå. Vi behöver mer forskning, nya arbetssätt och nationella satsningar.

De flesta personer med funktionsnedsättning är nöjda med stödet från socialtjänsten. Samtidigt förekommer det fortfarande tvångs- och begränsningsåtgärder inom LSS-boenden. I omkring 80 procent av verksamheterna uppges det förekomma begränsningsåtgärder enligt Socialstyrelsen. Det är väsentligt ovanligare med tvångsåtgärder, men det förekommer. SKR:s brukarundersökning inom funktionshinderområdet visar att brukarna upplever att personalen inte alltid kommunicerar på ett begripligt sätt.

Enligt Socialstyrelsen har endast 28 procent av den tillsvidareanställda personalen på LSS-boenden för barn och unga en grundutbildning inom vård och omsorg från gymnasiet eller Komvux. Motsvarande siffra på boenden för vuxna är 64 procent. Det görs nu många olika insatser för att säkra kompetensförsörjningen inom socialtjänsten. Dock är det just funktionshinderområdet som ofta glöms i olika nationella satsningar. Både Socialstyrelsen och IVO har vid flera tillfällen konstaterat att kompetensen hos personal i LSS-boenden behöver höjas. När det saknas rätt bemanning och en närvarande chef är risken att tvångs- och begränsningsåtgärder ökar.

Såväl Socialstyrelsens rapport som SKR:s förstudie till Yrkesresan visar att behovet av en mer sammanhållen kunskap är mycket stort i både myndighetsutövning och i all utförarverksamhet.

Digitala lösningar och välfärdsteknik möjliggör nya arbetssätt, vilket kommer att krävas när arbetskraftsbristen blir allt större. Digitala verktyg kan både avlasta personalen och hjälpa brukare att leva mer självständigt.

Kunskapsstyrningen inom området behöver stärkas. RSS kommer stödja kommunerna genom att:

- Vara en angelägen del av kedjan mellan lokal och nationell nivå, att framföra förbättringsförslag nationellt samt lyfta hem nationella uppdrag och kunskap.
- Kartlägga vilka insatser som idag sker i länet utifrån evidens och beprövad erfarenhet.
- Projektleda implementering och genomförande av Yrkesresan inom funktionshinderområdet för utförare.
- Verka för att samtliga kommuner i länet medverkar i SKR:s nationella brukarundersökningar kopplat till utförarverksamhet samt myndighetskontakten inom funktionshinderområdet.
- Informera om digitala lösningar och välfärdsteknik som kan möjliggöra nya arbetssätt.



- Stödja kommunerna i dialogen kring gemensamma utmaningar såsom till exempel förebyggande brandskyddsarbete, 11 timmars dygnsvila eller bärhjälp vid planerad transport.

## 9. Sammanhållen vård och omsorgsdokumentation

Andelen personer som får insatser från både vård och omsorg ökar i befolkningen. Samtidigt drivs alltmer verksamhet i privat regi. Det innebär att allt fler personer får insatser från olika aktörer, vilket ställer krav på samverkan och ett effektivt informationsutbyte, utan att skyddet för den enskildes integritet riskeras. Riksdagen har beslutat om en Ny lag om sammanhållen dokumentation för vård- och omsorgsgivare som börjar gälla den 1 januari 2023. Lagförslaget innebär att vårdgivare och omsorgsgivare, genom direktåtkomst eller annat elektroniskt utlämnande, får tillgång till personuppgifter hos andra vårdgivare och omsorgsgivare. Patientdatalagens bestämmelser om sammanhållen journalföring överförs till den nya lagen. I den nya lagen införs också bestämmelser som ger möjlighet för delar av socialtjänstens verksamheter att få tillgång till sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation. Inom hälso- och sjukvården omfattar lagen alla patienter. Inom socialtjänsten omfattar lagen verksamheter som avser omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning.

RSS stödjer kommunerna i att utnyttja de nya möjligheter som ges inom sammanhållen vård och omsorgsdokumentation samt i utvecklingen av nya arbetssätt tillsammans med regionen genom att:

- Tillsammans med kommunerna fortsätta skapa en gemensam bild av innehållet i Ny lag om sammanhållen dokumentation för vård- och omsorgsgivare samt identifiera aktiviteter som underlättar och stödjer omställningen.
- Vara ett sammanhållet stöd för kommunerna i utvecklingsarbetet inom journalsystemet Cosmic.
- Bidra till att sprida goda exempel på kommuner och regioner som använt möjligheterna inom sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.