

# Projektplan

## Stegvis genomförande av samsjuklighetsreform

Planen är en överenskommelse mellan projektägare/effektägare – styrgrupp samsjuklighet och projektledare Andersson Johanna och Danielsson Lena om projektets åtagande.

Verifieras genom styrgruppsbeslut.



## Innehållsförteckning

Innehållsförteckning .....	2
1.1 Bakgrund .....	3
1.2 Syfte med projektet.....	3
1.3 Samband med andra organisationer eller projekt .....	4
1.4 Framgångsfaktorer .....	5
2 Mål.....	5
2.1 Projektmål.....	5
2.2 Projektmålets prioritering .....	7
2.3 Avgränsningar .....	7
2.4 Mottagare och godkännandekriterier - .....	7
3 Tidsplan och resursbehov .....	8
3.1 Förutsättningar.....	8
3.2 Projekttidsplan .....	8
4 Resursbehov - .....	10
4.1 Resurs och kompetens .....	10
4.2 Utbildningar .....	<b>Fel! Bokmärket är inte definierat.</b>
4.3 Resurser och utrusning.....	11
4.4 Avveckling .....	11
4.5 Inköp.....	<b>Fel! Bokmärket är inte definierat.</b>
5 Organisation .....	12
5.1 Projektorganisation.....	12
5.2 Ansvar och befogenheter.....	12
6 Arbetsformer .....	13
6.1 Kravdialog.....	13
6.2 Ändringshantering.....	13
7 Informationsspridning .....	13
7.1 Dokumenthantering - .....	14
7.2 Kvalitetssäkring .....	14
7.3 Risker - .....	15
8 Begrepp och förkortningar .....	15
8.1 Utgåvehistorik .....	16
8.2 Bilagor .....	16
8.4 Referenser.....	16

## 1.1 Bakgrund

### *Nationell nivå*

I juni 2020 fattade regeringen beslut om att en särskild utredare skulle tillsättas och föreslå hur samordnade insatser, när det gäller vård, behandling och stöd kan säkerställas för barn, unga och vuxna personer med samsjuklighet i form av missbruk och beroende med samtidig annan psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd.

Syftet med utredningsuppdraget var att tydliggöra hur huvudmännen på bästa sätt skapar förutsättningar för att personer med samsjuklighet erbjuds en samordnad, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg, och att dessa individer får tillgång till de medicinska, farmakologiska, psykiatriska och sociala insatser som de är i behov av.

I oktober 2021 beslutade regeringen om ett tilläggsuppdrag där utredningen även skulle lämna förslag på gemensam lagstiftning för personer som vårdas utan *samttycke* enligt Lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) eller Lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT).

Utredningen lämnade sitt slutbetänkande i januari 2023, Från delar till helhet -Tvångsvården som en del av en sammanhållen personcentrerad vårdkedja (SOU 2023:5).

### *Länsnivå*

År 2021 påbörjas ett arbete inom vård- och omsorgsverksamheterna i Blekinge för att förbättra vårdprocessen för personer med substansberoende och samtidig psykisk sjukdom. Slutsatser från det arbetet sammanställdes i rapporten ”*Sammanhållen vårdprocess för personer med substansberoende och samtidig psykisk sjukdom*” och kommer nyttjas i det fortsatta projektarbetet och är en förstudie inom området.

Utifrån denna bakgrund har LSVO nu beslutat att inleda ett förberedande arbete inför verkställande av samsjuklighetsutredningens förslag. Förberedelsefasen inom Blekinge län ska vara ett led i det stora omställningsarbete som krävs om samsjuklighetsreformen i dess helhet och/eller delar, beslutas.

## 1.2 Syfte med projektet

Projektet syfte är att ta fram ett beslutsunderlag till LSVO som grundas i hur många invånare finns i Blekinge Län som inkluderas i målgruppen.

Vilka behov och resurser nyttjas idag och vilka omställningar behöver kommuner och regionens verksamheter genomföras för att öka samordningen, behovsanpassning -och personcentrering för målgruppen.

Projektets arbete ska även leda till att beslutsfattare inom Blekinge läns kommuner och region får en gemensam nulägesbild och förslag på vilka åtgärder/insatser som behöver genomföras inom de olika uppdragens område, för vidare information v g se under punkt 3.

Oavsett om regeringen fatta beslut om reformens införande behöver Blekinge Län arbeta tillsammans för att skapa samordnade insatser på mer konstandseffektivt och kvalitetsinriktat arbetssätt än vad man gör idag.

### 1.3 Samband med andra organisationer eller projekt

Projektet har koppling till flera andra nationella utredningar, länsgemensamma projekt och redan befintlig lagstiftning.

Nedan följer en lista över de kopplingar som vi bland annat tar hänsyn till under arbetes gång.

- Överenskommelse God och Nära vård 2024 En personcentrad och patientsäker hälso- och sjukvård med primärvården som nav.
- Ny Socialtjänstlag.
- Narkotikautredningen.
- God tvångsvård.
- Överenskommelse Insatser inom psykisk hälsa och suicidprevention 2024.
- Suicidprevention i Blekinge En gemensam länsövergripande överenskommelse 2024-2030.
- Länsgemensam samverkan Blekinge.
- ANDTS-strategin.
- Nationell kunskapsstyrning.
- Regional Strategi för det drogförebyggande arbetet i Blekinge Län 2022-2026
- Länsgemensam strategi Uppdrag psykisk hälsa UPH.
- Vård överenskommelse Samverkan primärvård och psykiatri (gällande vuxna)
- Samverkan Blekinges verksamhetsplan 2023–2026
- Brukarorganisationer
- NSPH

Under flik referenser framkommer ytterligare kopplingar olika former av styrdokument.

---

## 1.4 Framgångsfaktorer

Nedan framkommer vilka framgångsfaktorer som projektet behöver för att få ett lyckat resultat.

- Att stödet från högsta ledningen inom huvudmännen är stort och är den mest betydelsefulla framgångsfaktorn.
- Att alla inom projektorganisationens ansvar och ledning (för vidare v g se flik 5.2) har en klar uppfattning om vad projektet syfte och effektmål är och kan i olika mötesformer ge en tydlig bild och legitimitet av projektet.
- Att alla inom projektorganisationen har tydlig känsla av ägandeskap.
- Att styrgrupp skapar god resurshantering.
- Att projektledarna har hög kvalitet på kartläggningsarbeten.

## 2 Mål

### 2.1 Projekt mål

Projektet ska genomföra en kartläggning under perioden 2024-03-13 - 2024-05-31.

Kartläggningen ska ge svar på ett nuläge., åldersgrupp, könsfördelning, diagnos, vilken drog/er, spelberoende (dataspel och spel om pengar) alkohol -och narkotikadödlighet, barn -och anhöriga som ges stöd, kostnader för respektive område under en femårsperiod.

#### **Dessutom ska projektet ge svar på:**

1. Hur många invånare har en beroendeproblematik och har behov av vård och/eller sociala insatser från kommun och/eller region.
2. Hur många invånare bedöms samsjukliga (missbruk och beroende med samtidig psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd) och som har behov av vård och sociala insatser från kommun och/eller region.
3. Vilken vård -och behandling och/eller vilka sociala stödinsatser ges till invånare med en beroendeproblematik eller en samsjuklighet (missbruk och beroende med samtidig psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd).

4. Hur många invånare med samsjuklighet (missbruk och beroende med samtidig psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd) som har ett särskilt stort behov av samordning och som på det sättet kan vara aktuella för den samordnade vård och stödverksamheten som föreslås av samsjuklighetsutredningen.
5. Hur många invånare är placerad och som har varit placerade på HVB inom en femårsperiod med en beroendeproblematik eller samsjuklighet (missbruk och beroende med samtidig psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd).
6. Hur många invånare med en beroendeproblematik eller samsjuklighet (missbruk och beroende med samtidig psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd) i Blekinge har vårdats enligt HSL, SOL och LSS?
7. Hur många invånare tvångsvårdas enligt LPT, LVM, LVU (18 år-21 år) LRV samt vårdats genom en frivårdspåföljd?
8. Hur många invånare har en samsjuklighet (missbruk och beroende med samtidig psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd) och är hemlösa?
8. Hur många invånare har samsjuklighet (missbruk och beroende med samtidig psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd) och saknar arbete och/eller sysselsättning samt uppbär ekonomiskt bistånd.

**Projektet ska utöver kartläggningen lämna ett beslutsunderlag där det framgår effektmål med innehåll:**

1. Definition av målgrupp.
2. Lämna ett förslag på hur en struktur kan se ut för att tillvarata patient-, brukar- och anhörigperspektivet vid genomförandet av reformen i Blekinge.
3. Beskriva vilka omställningar som Blekinges kommuner och region behöver genomföra för att effektivisera, kvalitetssäkra, samordna och optimera resursutnyttjande för de vård -och sociala stödinsatser som personer med en beroendeproblematik och/eller samsjuklighet ska erbjudas.
4. Lämna en beskrivning av goda exempel på hur andra kommuner och regioner har valt att arbeta för en ökad samordning, behovsanpassning och personcentrering för personer med en beroendeproblematik och/eller samsjuklighet.

## 2.2 Projektmålets prioritering

Nedanstående redovisning är definieringen mellan balansen i projektets målbild mellan dimensionerna Kvalitet /Tidpunkt/Kostnad. Där totalsumman är = 1,0.

Projektets kvalitet är prioritet ett och därefter fallande skala.

Prioritering      0,5    Kvalitet      0,3    Tidpunkt      0,2    Kostnad

## 2.3 Avgränsningar

Under 2024 kommer projektet avgränsas till målgrupp vuxna 18 år och uppåt.

Att genomföra de åtgärder som kommer att föreslås i analys och slutrapport ingår inte i detta projekts uppdrag för 2024.

## 2.4 Mottagare och godkännandekriterier

Leveransobjekt	Leverans ansvarig	Mottagare, överlämning
Årets mötesplanering styrgrupp	projektledare	styrgrupp
Årets mötesplanering arbetsgrupp	projektledare	styrgrupp
enkät	projektledare	styrgrupp
Intervjufrågor	projektledare	styrgrupp
intressentlista	Projektledare	styrgrupp
kommunikationsplan	projektledare	styrgrupp
Marknadsförings material	Projektledare	Styrgrupp
Workshop underlag Verksamhet	Projektledare	styrgrupp

Workshop underlag Brukarorganisation	Projektledare	styrgrupp
Underlag för tjänstedesignmodell	Projektledare	styrgrupp
Slutrapport underlag	Projektledare	styrgrupp
Föredragande slutrapportunderlag	Projektledare	Strategisk UPH Styrgrupp
Föredragande slutrapport	Projektledare	LSVO

### 3 Tidsplan och resursbehov

#### 3.1 Förutsättningar

Förutsättningar för att nå framgång för projektet är att de resurser som framkommer i projektidsplanen erhålles samt att projektets organisationsstruktur gemensamt verkar för projektets möjlighet att uppnå dess mål.

#### 3.2 Projektidsplan

Nr.	Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Ansvar	Beslut
1.	Planera workshop	2024-02-19	2024-04-16	Projektledare	
2.	Bjuda in till workshop	2024-02-27	2024-04-08	Projektledare	JA
3.	Boka lokal workshop	2024-02-27	2024-02-27	Projektledare	JA
4.	Fastställa programmet till workshop	2024-03-30	2024-03-30	Projektledare	JA
5.	Skicka inbjudan till workshop	2024-03-08	2024-04-08	Projektledare	
6.	Workshop	2024-04-17 2024-04-24	2024-04-17 2024-04-24	Projektledare	JA
7.	Sammanställa workshop	2024-04-25	2024-08-09	Projektledare	



8.	Planera intervjuer	2024-02-19	2024-04-31	Projektledare	
9.	Förslag på intervjufrågor	2024-02-27	2024-03-11	Arbetsgrupp Styrgrupp	JA
10.	Skicka ut klart intervjumaterial till arbetsgruppen	2024-03-22	2024-03-22	Projektledare	
11.	Genomföra intervjuer	2024-03-13	2024-05-31	Projektledare/Arbetsgrupp	JA
12.	Sammanställa intervjuer	2024-06-03	2024-08-09	Projektledare	
13.	Planera datainsamling	2024-02-19	2024-03-18	Projektledare	
14.	Förslag på data insamlingsfrågor	2024-02-27	2024-03-13	Arbetsgrupp Styrgrupp	JA
15.	Skicka klart datainsamlingsmaterial till arbetsgruppen	2024-03-13	2024-03-13	Projektledare	
16.	Genomföra datainsamling	2024-03-13	2024-05-31	Arbetsgrupp	JA
17.	Sammanställa datainsamling	2024-06-03	24-08-09	Projektledare	
18.	Bearbetningsfas	2024-08-10	2024-09-30	projektledare	
19.	Föredragande av utkast av slutrapport i olika forum	2024-10-01	2024-10-31	projektledare	
20.	Presentation av slutrapport i olika forum	2024-11-01	2024-12-31	Projektledare	JA



## 4 Resursbehov

### 4.1 Resurs och kompetens

Nedanstående nämns de resurs och kompetenser som behövs för projektet och är explicit projektledarna. Resurserna är viktiga för projektets kvalitet och helhetsperspektiv.

#### **Metodstöd från Blekinge kompetens centrum (BKC) och stöd från Forskning och utvecklingsenheten (FOU):**

Val av programvara och ge förslag till relevanta metodstöd för att säkra datainsamlingen på ett effektivt sätt samt vara behjälplig vid framtagande av programvara till enkäter och ge stöd för enkätbearbetning.

Projektets behov av s k bäring av förankring till aktuell forskning och evidens är av största vikt och experterna finns inom FOU verksamheten.

#### **Uppföljning analys/statistiker:**

Ta fram aktuella rådata utifrån huvudmännens verksamhetssystem.

#### **Kommunikatör:**

Kommunikatör/web publist tillsammans med projektledare tar fram ett underlag till kommunikations och marknadsföringsplan samt bistå till publicering inom respektive huvudman och under projektet perioden.

Tillsammans med projektledarna tar fram bildspel som förslagsvis kan nyttjas på verksamheternas ledningsgruppträffar, APT mm mm.

#### **Medarbetares och avdelning/enhetschefernas arbetstid i berörda verksamheter:**

Länken mellan projektet och verksamheterna är berörda chefer och dess medarbetare så deras arbetstid behöver avsättas för att följande aktiviteter ska kunna genomföras:

Besvara enkäter

Deltar i intervjuer

Frigörande av medarbetare som deltar i workshop

Informationsspridare inom resp verksamhet

Informationsspridare i resp ledningsgrupp

#### **Ekonom/Controller**

Regelbunden kontakt mellan utsedd controller inom Region tillika kommuner där dessa kvalitetssäkra kostnader utifrån de utdata/personella resurser som projektledare kommer få fram och sedermera föreslå ska överföras till regionerna.

---

### Folkhälsostateg/verksamhetsutvecklare

Säkerställande att projektet nyttjar de mål och prioriteringar som finns inom folkhälsomyndighets området i form av olika gemensamma strategier och överenskommelser.

## 4.2 Resurser och utrustning

Projektet har behov av bästa programvara avseende enkät hantering med tillhörande bearbetningsfunktion.

## 4.3 Avveckling

Under oktober månad kommer projektledarna inleda en rad överrapporteringar utifrån projektets kommande slutrapport.

Projekt avgränsades till målgrupp vuxna. I slutrapporten kommer därför projektledarna presentera förslag på hur en kartläggning med målgrupp barn och unga skulle kunna genomföras inom Blekinge Län.



---

## 5 Organisation

Nedanför följer en beskrivning av projektets organisation och ledning där LSVO är projektägare.

### 5.1 Projektorganisation

Projektorganisationens förankring och aktivitet är den tillsammans som skapar legitimitet till projektet och dess möjlighet till att uppnå syftet.

### 5.2 Ansvar och befogenheter

Nedan följer en beskrivning av projektorganisationens ansvar och befogenheter:

#### **LSVO Länsamverkan vård och omsorgsorganisation.**

Dessa är projektägare och uppdragsgivare. Ytterst ansvarig för projektet, dess finansiering och dess resultat.

#### **Uppdrag psykisk hälsa (UPH) strategiska styrgrupp**

Beredande organ till LSVO inför att projektledare är kallade till LSVO. Stödja projektet så att verksamheterna är följsamma till projektplanen och kommunikationsplanen.

#### **Styrgruppen samsjuklighet**

Styr projektet, ser helheten, säkra resurser och fattar beslut utefter projektplanens framåtskridande. Aktivt stödja projektledare och vara den formella länken mellan projektet och verksamheterna. Regelbundet lämna information gällande projektet till berörda linjechefer. Ansvara för att hålla sig uppdaterad i projektplanen och att aktivt delta i styrgruppens planerade möten.

#### **Projektledare**

Arbetar fram projektplan utefter projektdirektivet. Strukturerar projektet och arbetar aktivt enligt projektplanen och dess mål. Samordnar och koordinerar det löpande arbetet. Leder och fördelar arbetsuppgifter till arbetsgruppen. Ansvarar för regelbundna avstämningar med LSVO, strategiska styrgruppen och styrgrupp samsjuklighet.

#### **Operativa arbetsgruppen**

Bidrar till projektet genom att utföra de arbetsuppgifter som projektledare fördelar för att uppnå projektmålet. Aktivt understödja projektplanen och dess aktiviteter och vara den operativa länken mellan projektet och verksamheterna. Ansvarar för att hålla sig uppdaterad i projektplanen och aktivt deltar i arbetsgruppens planerade möten.

## 6 Arbetsformer

### 6.1 Kravdialog

Projektet kommer att använda sig av följande metoder:

1. Datainsamling genom enkät.
2. Datainsamling från nationella register.
3. Workshop med verksamheter i Blekinge som möter målgruppen.
4. Workshop med brukarorganisationer och anhörigorganisationer.
5. Djupintervjuer med verksamhetspersoner inom kommunal och regional verksamhet samt egenerfarna.
6. Omvärldsbevakning av hur andra län har arbetat med förberedelsefasen av samsjuklighetsutredningen.

Underlaget som framkommer av ovanstående metoder kommer sammanställas och analyseras för att sedan användas till den slutrapport som projektet ska leverera till LSVO december 2024.

### 6.2 Ändringshantering

Projektledare kommer vid eventuella uppstådda avvikelser utan fördröjning ta kontakt med utsedd ordförande i styrgrupp för att beskriva vad avvikelsen handlar om, vilka konsekvenser tidsåtgång, och förslag på åtgärder.

Avvikelserna kommer nyttjas genom nyttjande av följande matris

<i>avvikelse</i>	<i>datum</i>	Inblandande Konsekvens	<i>konsekvens</i>	<i>förslag på åtgärd</i>	<i>beslut</i>

## 7 Informationsspridning

Med hjälp av kommunernas kommunikatörer och Regionens UPH kommunikatör kommer en kommunikations och marknadsförings plan där det framkommer interna och externa aktiviteter och informationen om projektet i sin helhet.

Dessa planer fastställs av styrgrupp.

Nedanstående informationsmatris kommer finnas som underlag



information\_matrix.  
xlsx

## 7.1 Dokumenthantering

Initialt kommer respektive projektledare (kommun och region) skapa en lista utifrån de dokument som beslutas. Dessa dokument kommer utgåvemärkas med namnutgåva och datum.

<i>Dokument o utgåvemärkning</i>	<i>utgåva</i>	<i>datum</i>	<i>beslut</i>	<i>lagring</i>
Projektdirektiv	2	20240211	20240219	Region Publik 360
Projektplan	3	20240219	20240311	Region Publik 360

## 7.2 Kvalitetssäkring

Nr	Dokument som ska kvalitetsgranskas	Ansvar	utgåvemärkning
1.	Projektplan egenskaps granskning	Styrgrupp Strategisk styrgrupp	3
2.	Intressentkartläggning	Arbetsgrupp Styrgrupp	
3.	Enkät för datainsamling	Arbetsgrupp Styrgrupp	
4.	Intervjumanual	Arbetsgrupp Styrgrupp	
5.	Planeringsdokument för workshop	Arbetsgrupp Styrdokument	



6.	Slutrapport	Arbetsgrupp Styrgrupp Strategisk styrgrupp LSVO	
----	-------------	---	--

## 7.3 Risker



risklista 26 feb.xlsx

Under förberedelsearbetet har uppmärksammats att det finns en betydande risk för att vissa resurser ej kan tillhandahållas till projektet. En sådan resurs är vägledning och expertstöd till urval av sk metodstöd och programvara för hantering av enkät. För vidare v g se risklista

## 8 Begrepp och förkortningar

Lsta med Specificera ord och förkortningar som behöver förklaras kommer fyllas på vid behov

Ord/förkortning/akronym	Definition
LSVO	Ledningssamverkan vård och omsorg
HSL	Hälso och sjukvårdslagen
SOL	Socialtjänstlagen
LPT	Lagen om psykiskt tvång
LVM	Lagen om vård av missbrukare i vissa fall
LRV	Lagen om rättspsykiatrisk vård
LSS	Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade
LVU	Lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga
HVB	Hem för vård och boende
ANDTS	Alkohol narkotika, dopning tobak och spel



NSPH	Nationell samverkan psykisk hälsa
UPH	Uppdrag psykisk Hälsa

## 8.1 Utgåvehistorik

<Redovisa vad som skiljer mellan de olika utgåvorna genom att ange vad som ändrats, samt syfte och orsak till det. Hänvisa till eventuella beslut.>

Utgåva	Datum	Kommentar

## 8.2 Bilagor

<Lista dokumentets bilagor. Dokument som definieras som bilagor ingår i dokumentet i motsats till referenser som endast utgör underlag.>

Nr	Dokumentnamn	Dokumentbeteckning/id
1	Projektdirektiv	
2	Projektplan	
3	Intressentkartläggning	
4	Kommunikationsplan	
5	Intressentkartlägningslista	
6	Tjänstedesign modell	

## 8.4 Referenser

Lista dokument som ska ses som referenser

Nr	Dokumentnamn, dokumentbeteckning/id	Utgåva, datum
1	Hälsa och sjukvårdslagen	1982
2	Social tjänstlagen	1980
3	En ny socialtjänstlag SOU 2020:47 del 1 och del 2	2020



---

4	Slutbetänkande från delar till helhet tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja SOU 2023:5	Stockholm Jan 2023
---	---	--------------------

