

Slutrappport

För Handlingsplan för psykisk hälsa
i Norrtälje kommun

I samverkan mellan Norrtälje kommun och
Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON).



NORRTÄLJE
KOMMUN



Norrtälje



Förord

Vad är framgångsnycklarna till att möta samhällsutmaningen psykisk ohälsa, enligt yrkesverksamma själva i offentlig förvaltning? Hur kan man gå från delar till helhet i en fråga som spänner brett i offentlig förvaltning? En organisation som oftast är sektorsindeldad och där stuprör kan förekomma.

Föreliggande rapport är en summering av ett flerårigt arbete i Norrtälje kommun mellan Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) och Norrtälje kommun. Med ansatsen att psykisk ohälsa och bygga förutsättningar för hälsa, bäst hanteras gemensamt och tillsammans, har politik och tjänstemannaorganisationer slutit upp. Arbetet har pågått under åren 2019 till 2023.

Fokus i denna rapport är beskrivning av hur arbetet har genomförts, från kartläggning och analys till framtagande av handlingsplan, följt av genomförandet och uppnådda resultat av handlingsplanen. De medverkande deltagarna i genomförandet av handlingsplanen har bidragit med sina perspektiv på arbetet.

Rapporten ska ses som ett bidrag till praktikkunskap. En spridning av professioners och offentlig förvaltnings erfarenheter av tvärsektoriell samverkan. Den utgör ett gott exempel på vad tvärsektoriellt arbete kan åstadkomma, för att skapa värde för invånare och bygga kompetens i offentlig förvaltning kring tvärsektoriellt arbete.

För rapporten svarar Suzanne Larsdotter Lindgren, utvecklingssamordnare, Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) och Sofie Ahlholm, folkhälsstrateg, Norrtälje kommun, som haft i uppdrag som processledare att leda genomförandet av vår förvaltningsgemensamma handlingsplan för psykisk hälsa. Arbetet har möjliggjorts med stöd av statliga stimulansmedel från överenskommelsen mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention.

Varmt tack till alla som bidragit till detta arbete!
Norrtälje i januari 2024

Camilla Gustavsson
Avdelningschef - Stygruppsordförande för förvaltningsgemensam handlingsplan
Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON)

Innehåll

1. SAMMANFATTNING	6
2. BAKGRUND	9
3. UPPDRAGSBESKRIVNING, ANALYS OCH KARTLÄGGNING	10
4. SYFTE OCH MÅLOMRÅDE	11
5. METOD OCH MÅLGRUPP	11
6. RESULTAT	12
6.1 Status processerna avseende planerade aktiviteter och resultat _____	12
6.2 Stimulansmedel _____	13
6.3 Ambassadörernas röster i slutrapporten _____	14
7. SLUTSATSER, REFLEKTIONER OCH REKOMMENDATIONER	19
7.1 Processledarnas slutsatser _____	19
7.2 Processledarnas reflektioner och rekommendationer _____	19
8. EXTERN SAMVERKAN	23
8.1 Agenda välbefinnande _____	23
8.2 Kommunsamordnarnätverket (Storsthlm) _____	25
8.3 Riksförbundet (H)järnkoll _____	25
8.4 Nationell Samverkan Psykisk Hälsa (NSPH) _____	25
8.5 Södertörns högskola _____	26



Innehåll

9. GENOMFÖRANDE	27
9.1 Styrning och ledning	27
9.2 Styrgrupp	27
9.3 Processledare	27
9.4 Ambassadörer	28
9.5 Processer	28
9.6 Processträffar inklusive delaktighet, dokumentation och transparens	29
9.7 Boosterdagar	29
10. SLUTORD	30
11. BILAGOR	31
12. WEBBSIDOR	31
13. REFERENSER	31





1. Sammanfattning

Psykisk hälsa är något vi alla har och människors välbefinnande är en aktuell samhällsutmaning som vi i Norrtälje har gemensamt, och delar, med andra såväl regionalt liksom nationellt. Det finns utöver det gemensamma, även lokala förutsättningar och socioekonomiska utmaningar som kräver ett nytt och effektivare sätt att arbeta över förvaltningsgränserna. Ansatsen med denna förvaltningsövergripande och gemensamma handlingsplan har varit just bred involvering direkt från start, i såväl kartläggning och analys, som i framtagandet av identifierade åtgärdsbehov på området. Trots vissa utmaningar under genomförandet, står det utan tvivel klart och tydligt att tvärsektoriell samverkan genom denna förvaltningsgemensamma handlingsplan har varit en framgångsrik metod.

En viktig förutsättning har varit det tydliga mandatet med det politiskt förankrade uppdraget och med beslut från politiken. Initialt från direktionen, och därefter tagit klivet att involvera kommunpolitikerna, och slutligen med ett beslut även i kommunfullmäktige. Detta mandat har varit bärande över tid och skapat bättre förutsättningar för chefer, styrgrupp och alla ambassadörer som arbetat med att förverkliga uppsatta aktiviteter för att nå önskat

resultat. De identifierade åtgärdsområdena har varierat. 15 av de har under genomförandeperioden slutförts och tio av dem bedöms av ambassadörerna gagnas av fortsatt processledning. Det finns en uttalad konsensus hos alla berörda att detta varit ett klokt sätt att möta dessa gemensamma utmaningar. Inte minst har det varit nytt, utmanande men helt klart framgångsrikt med en gemensam budget och beslut om användningen av alla inom området rekviderade stimulansmedel. Inte alltid utan motståndningar eller tidseffektivt i ett "här och nu"-perspektiv, men sett till ett större perspektiv över tid har detta absolut gagnat våra kommuninvånare och är en metod att arbeta vidare med. Det är just över förvaltningsgränserna som vi tillsammans löser ut uppgifter vi inte klarar av lika bra och effektivt förvaltningsvis.

De stimulansmedel vi rekviderat har använts för att säkra aktiviteter och resultat i handlingsplanen och det är många insatser och aktiviteter som enligt processledarnas bedömning inneburit en direkt skillnad för kommunens invånare både på kort och på lång sikt. Metoden kan med fördel användas på andra identifierade gemensamma utmaningar. En viktig lärdom har varit vikten av att vi samlat alla ambassadörer till så kallade boosterda-

gar för gemensam kompetensutveckling, och för ökad känsla av samhörighet kring gemensamma frågor utifrån en och samma handlingsplan.

Metoden har dessutom givit möjlighet till extern samverkan regionalt och nationellt men även med föreningslivet. Att gå utanför stuprören inom och mellan förvaltningarna har givit många ringar på vattnet och givit mersmak. Processledarna kan utifrån detta treåriga mycket nära samarbetet mellan kommun och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) entydigt konstatera att denna metod är framgångsrik och ger effekter som inte kan uppnås förvaltningsvis och därför föreslås arbetet tvärsektorielt och förvaltningsövergripande skalas upp och ånyo for-

maliseras med tydliga mandat från politiken, det vill säga såväl direktionen liksom kommunstyrelsen och kommunfullmäktige.

Det fortsatta länsgemensamma arbetet för psykisk hälsa och suicidprevention kommer framgent vara en del i omställning mot en god och nära vård och omsorg med en särskild inriktning för psykisk hälsa och suicidprevention 2024-2026. I december 2023 beslutades, inom ramen för det länsgemensamma arbetet, om en handlingsplan för god och nära vård och omsorg 2024-2030. Beslut om Stockholms läns inriktning psykisk hälsa och suicidprevention 2024-2026 förväntas fattas i februari 2024.





2. Bakgrund

En av vår tids största folkhälsoutmaningar är hur vi människor har det och hur vår psykiska hälsa är. Välbefinnande och god psykisk hälsa påverkas liksom den fysiska hälsan också av olika kontextuella faktorer, såsom exempelvis hur vår ekonomi ser ut, vår sociala situation, kultur, miljö och samhällsutveckling. Psykisk hälsa är en del av folkhälsan och nära sammanvävt med andra områden, till exempel arbetsliv, utbildning, socialtjänst och hälso- och sjukvård.

Människors förutsättningar för en god psykisk hälsa skiljer sig åt redan från födseln och ska vi nå målet att stänga hälsoklyftorna under denna generation, så behöver vi göra mer för de som redan från start har sämre förutsättningar. För att uppnå en större jämlikhet i psykisk hälsa och välbefinnande behöver flera huvudmän och verksamheter vara delaktiga i att erbjuda främjande, förebyggande, stödjande och behandlande insatser under olika faser av livet, både på individ-, grupp- och samhällsnivå. Att främja människors psykiska hälsa och förebyggande av psykisk ohälsa är därför en tvärsektoriell fråga, som kräver en väl samordnad och strukturerad samverkan mellan flera olika förvaltningar i en kommun. Den år 2022 framlidna psykiatrikern Ing-Marie Wieselgren, kom till Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) 2007 och redan då påbörjades ett nationellt strukturerat arbetet för att samla den kraft som finns i Sverige för att förbättra den psykiatriska vården. Åren innan hade hon arbetat som huvudsekreterare i den statliga utredningen Nationell psykiatrisamordning och hon tog med sig en hel del av det arbetet till SKR. I början av 2019 tog hon initiativ till att SKR skulle vara navet för en ny nationell kraftsamling för psykisk hälsa. Hon jämförde satsningen med hur samhället ställt om i kampen mot den kroppsliga ohälsan i början av förra seklet. Nu behövdes detta omfattande omtag igen och alla aktuella aktörer behövde åter upp på banan samtidigt. Idag har enligt Uppdrag psykisk hälsa i Stockholms län fler än 550 organisationer, föreningar och privatpersoner anslutit sig till uppdraget på ett nationellt plan. Alla i Ing-Maries anda.

I Stockholms län har Region Stockholm och kommunerna sedan flera år tillbaka identifierat ett behov av ökad samverkan mellan aktörer i arbetet med att främja psy-

kisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa. I Stockholms län har medel i enlighet med överenskommelser mellan regeringen och SKR fördelats till läns-gemensamma satsningar för psykisk hälsa. Läns-gemensamma handlingsplaner har sedan 2016 tagits fram, årligen, i samverkan mellan StorStockholm (samverkansorgan för alla länets 26 kommuner) och Region Stockholm, via Uppdrag Psykisk hälsa Stockholms län. Den läns-gemensam handlingsplanen 2023 var en förlängning och utvidgning av tidigare planer. Den byggde vidare på tidigare satsningar samt på 2023 års överenskommelse mellan staten och SKR om psykisk hälsa och suicidprevention.

Överenskommelsen 2023 omfattade satsningar till:

- Barn och unga inklusive ungdomsmottagningar
- Gemensam tvärsektoriell ledning, styrning och utveckling
- Suicidprevention

Direktionen för Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) gav 2017-02-08 förvaltningen i uppdrag att utarbeta en handlingsplan inom området psykisk hälsa. Uppdraget återrapporterades till direktionen i november 2017. Tidigare förbundsdirektör beslutade sedan i maj 2019 att ge förvaltningen ett förnyat uppdrag att ta fram en handlingsplan avseende psykisk hälsa, mot bakgrund av tidigare beslut och utifrån ett angreppssätt som inkluderar folkhälsoperspektivet. I Norrtälje kommun pågår mycket gott arbete för att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa. Men det finns också identifierade diskrepanser mellan utbud och behov.

Befolkningen i Norrtälje kommun har generellt sett lägre utbildnings- och inkomstnivå än i övriga kommuner i Stockholms län. Ohälsotalen är bland de högsta i länet och avser fysiska såväl som psykiska sjukdomar och syndrom. Norrtälje är också den kommun som har högst andel invånare som är 65 år och äldre i länet. Inom kommunen finns även betydande sociodemografiska skillnader mellan de fyra tätorterna: Bergshamra/Blidö, Hallstavik, Norrtälje, Rimbo och Vaddö. Handlingsplanen Tillsammans för psykisk hälsa har varit ett arbete i bred samverkan mellan fem förvaltningar inom Norrtälje kommun och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON).



3. Uppdragsbeskrivning, analys och kartläggning

Uppdraget har utgått från avdelningen Kvalitet och innovation (tidigare Utvecklingsenheten). Avdelningen har bistått med processledning, metodstöd och koordinerar genomförandet med andra strategiska planer som samordnas av avdelningen. Avdelningschefen har varit; uppdragsansvarig, resursägare och mottagare av resultatet.

I uppdragsbeskrivningen ingick även att sätta samman en styrgrupp med ansvar och befogenheter att:

- Fatta beslut i förhållande till uppsatta mål, godkänna planer
- Frigöra resurser
- Stödja och undanröja hinder för samordning och samverkan
- Stödja med avgränsningar och prioriteringar
- Ta initiativ till återrapportering till Sjukvård och Omsorg i Norrtäljes (KSON) ledningsgrupp och förankring i kommunens ledningsgrupp.

Direktiv för uppdragets genomförande:

- Arbetet skulle utgå från befintlig kunskap, etablerade plattformar och nätverk för samverkan
- Bedrivs nära Norrtälje kommuns trygghetsarbete och det strategiska området Folkhälsa
- Präglas av delaktighet och involvering av profession och intressenter
- Stödja sig mot – och beakta det regionala och nationella arbetet
- Utgå från ett förebyggande och hälsofrämjande perspektiv
- Med perspektivet att resultat ska integreras i ordinarie verksamhet/linjeverksamhet.

Arbetet skulle genomföras i tre etapper:

Steg 1: Kartläggning och analys av invånarnas befintliga insatser och utbud lokalt i Norrtälje inom de områden som ingår i uppdrag psykisk hälsa.

Steg 2: Ta fram plan med beskrivning av arbetssätt och metodik för hur arbetet med att ta fram lokal handlingsplan för psykisk hälsa närmare ska genomföras. Lämna förslag på dess innehåll/struktur.

Steg 3: Framtagande av lokal handlingsplan för psykisk hälsa.

Handlingsplanen har sedan den togs fram varit ett styrdokument i syfte att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa. Inför framskrivandet av handlingsplanen behövdes ett utgångsläge och en analys. I en nulägeskartläggning och analys av situationen i Norrtälje kommunen inom folkhälspolitikens åtta målområden har 25 åtgärdsbehov därefter identifierats inom vilka ett lokalt och gemensamt utvecklingsarbete behövde ske.

Handlingsplanen skapades utifrån ovanstående uppdragsbeskrivning med utgångspunkt i kartläggningen och med bred involvering av olika tjänstemän från flera förvaltningar. Därefter analyserades gemensamt underlaget som framkommit. Handlingsplanens aktiviteter och önskade resultat togs därefter gemensamt fram av tjänstemän i dialog mellan Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) och tre av de andra deltagande förvaltningarna, Socialförvaltningen, Barn- och utbildningskontoret och Kommunstyrelsekontoret (Trygg i Norrtälje kommun). Kultur- och fritidsförvaltningen anslöt till det gemensamma arbetet i augusti 2021 och valde då ut vilka av de då beslutade processer, aktiviteter och resultat, där de kunde bidra i arbetet. Genomförande perioden för handlingsplanen omfattar åren 2021–2023.

4. Syfte och målområde

Syfte med uppdraget (se bilaga 1) var att stödja ett långsiktigt utvecklingsarbete som bidrar till att motverka psykisk ohälsa och utveckla psykisk hälsa hos Norrtäljes invånare med ett förväntat resultat: En framtagen lokal handlingsplan för arbetet för psykisk hälsa i Norrtälje. Planen skulle svara mot invånarnas behov och kommunens lokala förutsättningar.

Huvudsyftet med en förvaltningsgemensam handlingsplan har varit att skapa en gemensam struktur, styrning och ledning av det komplexa området psykisk hälsa som på ett eller annat sätt berör samtliga förvaltningar. Genom att identifiera komplexa utmaningar som vi delar mellan flera förvaltningar, och ibland även mellan olika avdelningar inom en förvaltning, har målet varit att kunna samordna arbetet genom ett väl förankrat, politiskt beslutat och gemensamt dokument. Handlingsplanen syftar till att stödja ett långsiktigt tvärsektorielt arbete omkring att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa.

Handlingsplanen utgår ifrån folkhälsopolitikens åtta målområden som tidigare tagits fram och används av Folkhälsomyndigheten.

1. Det tidiga livets villkor
2. Kompetenser, kunskaper och utbildning
3. Arbete, arbetsförhållande och arbetsmiljö
4. Inkomster och försörjningsmöjligheter
5. Boende och närmiljö
6. Levnadsvanor
7. Kontroll, inflytande och delaktighet
8. Jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård

5. Metod och målgrupp

Handlingsplanens primära målgrupp är verksamheter inom Norrtälje kommun och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON), som inom sina ordinarie ansvarsområden verkar för att främja hälsa och förebygga psykisk ohälsa. Sekundärt är målgruppen för handlingsplanen invånare i Norrtälje kommun i samtliga åldersgrupper, från barn till äldre personer. För att uppnå handlingsplanens syfte och mål, har hela arbetet genomsyrats av en bred involvering och ett tvärsektorielt arbetssätt. För att arbeta i linje med de åtta målområdena har det inledningsvis genomförts dialoger med verksamheter i Norrtälje kommun och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON). Ett tjugotal dialogträffar med verkamma medarbetare inom till exempel; utbildning, elevhälsa, kommunikation, beställare- och avtalsansvar, socialtjänst, Riksidrottsförbundet (SISU) Uppland och Norrtälje kommuns trygghetsamordning, med flera. Efter dessa dialogträffar, genomfördes en nulägeskartläggning och analys av situationen i Norrtälje kommun. Utifrån denna analys, identifierades åtgärdsbehov inom varje målområde.

Målgrupp

Dokumentationen från dialogträffarna har utgjort ett viktigt underlag i det fortsatta genomförandet. För att nå resultaten behövde aktiviteterna som är kopplade till varje åtgärdsbehov brytas ned ytterligare. Det har skett med intressenter i de fördjupade processträffarna under genomförandeperioden 2021-2023. Intressenter är ansvariga verksamheter, berörda verksamheter, utförare, brukare och invånare. Inom varje identifierat åtgärdsbehov, har ett arbete bedrivits i form av utsedda aktiviteter. Ansvar är fördelat mellan de förvaltningar som ingår i styrgruppen och som närmast äger frågan inom sitt ordinarie verksamhetsområde. Vissa aktiviteter och åtgärdsbehov delas mellan olika förvaltningar. I dessa fall finns alltid en utsedd förvaltning med ett uttalat huvudansvar för processen.



6. Resultat

6.1 Status processerna avseende planerade aktiviteter och resultat

Aktiviteter och processerna har pågått enligt uppsatta tidsplaner och prioriteringsordning i samtliga processer, med ett undantag för en process där det identifierade åtgärdsbehovet är att det saknas skolformer som resurs/behandlingsskola. Barn och utbildningskontoret (BoU) är huvudansvariga för processen och har beslutat att processen behövs pausas på grund av lokalfrågan. Processens ansvar delas av socialförvaltningen och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON).

De olika processerna har sett väldigt olika ut i såväl aktiviteter och antal processträffar, som tidsplan och hur snabbt man kan uppnå och framför allt utvärdera mål och önskade resultat. Det innebär en stor spridning av det vi kan summera som resultat och därför behöver vi hänvisa alla intresserade av detaljerade svar till bilaga 4. Där återfinns alla processer med tidsplan, aktivitet, mål och antal genomförda träffar finns sammanställt i detalj. Huruvida en process ansetts slutförd eller inte och hur det fortsatta stödet av processledning ser ut, har fullt ut legat på utvalda ambassadörer att fatta gemensamma beslut om. I vissa fall har processledarna bedömt att det hade varit gynnsamt för processen med fortsatt processledning men de identifierade processerna ägs i slutändan av respektive förvaltning. I de fall där en process föreslås fortsatt processledning, har det i samtliga fall skett i samråd med berörda ambassadörer.

Detta i sig förutsätter att ambassadörerna förankrat sin bedömning inför eller i samband med att denna summering skett med sin förvaltning och dess ledning, utifrån givna mandat. Denna summering är således inte ett bindande dokument för fortsatt processledning utan ett försök från processledarna att summera status som underlag för kommande beslut om en eventuell fortsättning utifrån en ny förvaltningsövergripande handlingsplan. Denna summering kan därmed ses som en del av underlag till den externa utvärdering som ska genomföras under våren 2024. Denna slutrapport och den externa utvärderingen ska båda ses som del för lärande, och underlag för nya beslut.

Slutförd process kan innebära följande tre alternativ:

1. Övergått i ordinarie linjeverksamhet
2. Aktiviteten är genomförd
3. Aktivitet och resultat är uppnått

Slutförda processer per 2023-12-31

2.1.2, 2.1.3, 2.1.4, 2.2.1, 2.2.2, 2.2.4, 2.2.5, 2.3.2, 2.4.1, 2.4.2, 2.5.1, 2.5.2, 2.6.1, 2.6.2, 2.6.3, 2.7.1

Processer med behov av fortsatt processledning 2023-12-31

2.1.1, 2.2.3, 2.3.1, 2.5.3, 2.8.1, 2.8.2, 2.8.3, 2.8.4, 2.8.5

Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) 18 processer

Avslutade per 2022-12-31: 5 st

Process 2.1.4 + 2.3.2 + 2.5.2+2.7.1

Pågått hela 2023: 14 st

Process 2.1.1+2.1.3+2.1.2+2.2.3+2.2.4+2.3.1+2.5.3+2.6.12.6.3+2.8.1+2.8.2+2.8.3+2.8.4+2.8.5

KSON:s 18 processer per 2023-12-31

Slutförda: 9 st

Behov av fortsatt processledning 2024: 9 st

Sett till att flertalet av processerna behöver fortsatt processledning 2024 ska noteras att det handlar om komplexa processer som inte kan hanteras utan bred involvering av andra aktörer såsom hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF), Region Stockholm, Kommunstyrelsekontoret Norrtälje kommun, dotterbolaget Tiohundra AB, socialförvaltningen och Centrum för Epidemiologi och Socialmedicin (CES). Som framgått ovan har arbete pågått i samtliga av kvarvarande processer i stort enligt tidsplan men med enskilda undantag och i den takt som varit möjlig sett till förvaltningarnas förutsättningar men där många av processerna kräver fortsatt ledning över tid för att uppnå de önskade resultaten.

Några exempel på processer som behöver fortsatt processledning är arbetet med att korta kötiderna för utredning på BUP. Att utveckla arbetet mellan olika huvudmän med samordnad individuell vårdplanering (SIP) återstår delvis. En annan process att följa upp är arbetet med pilotförsöket med ett psykiatriskt mobilt team och en fjärde process att fortsätta arbeta gemensamt med socialförvaltningen är arbetet med kommunens hemlösa invånare. Ett exempel som återstår är att arbeta mer uppsökande, och att erbjuda bättre anpassade hälso- och sjukvårdsinsatser för målgruppen.

6.2 Stimulansmedel

6.2.1 Beredningsgrupp

Styrgruppen har fattat samtliga beslut om användningen av alla rekviderade stimulansmedel genom konsensusbeslut. Till sin hjälp har styrgruppen haft en så kallad beredningsgrupp bestående av båda processledarna samt en controller från kommunen. Beredningsgruppen har skapat nya strukturer under genomförandeperioden för att underlätta och skapa ordning och transparens, men även för att underlätta den årliga återrapporteringen av rekviderade stimulansmedel. Ett ansökningsförfarande har skapats med framtagande av en ansökningsblankett (se bilaga 10) som utgått från de frågor som återfinns i återrapporteringen. Blanketten fylls i av en styrgruppsmedlem och lämnas in till beredningsgruppen. Beredningsgruppen säkerställer att ansökan uppfyller kraven som återfinns i de rekviderade stimulansmedlen samt att ansökningsgruppen har bäring på någon av de 25 processerna och dessa aktiviteter och önskade resultat. Det har varit premierande att söka medel tillsammans över förvaltningsgränserna för gemensamma aktiviteter.

Under genomförandeperioden har arbetet utvecklats och alla ansökningar har i sin helhet sparats ned och skickats ut till alla i styrgruppen för full insyn av inkomna ansökningar inför beslut. Utifrån dessa kriterier föreslår beredningsgruppen förslag till beslut som föredras på styrgruppsmöten där styrgruppen fattat sina beslut. Sammanfattningsvis kan slutrapporteras att styrgruppen ofta, med inte alltid, gått på beredningsgruppens förslag till beslut. Utöver att bereda ansökningar till styrgruppen för beslut har beredningsgruppen samverkat kring de återrapporteringar som sker årligen med enkäter och omfattande intervjuer. Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON):s processledare har i slutskedet varit ansvarig för den slutgiltiga återrapporteringen.

6.2.2 Rekviderade stimulansmedel

Överenskommelsen mellan staten och SKR har omfattat sex inriktningar som styr hur statliga stimulansmedel kan användas. Inriktningarna för genomförandeperioden

2021-2023 har varit följande:

- Överenskommelse psykisk hälsa
- Stärkt samverkan för personer med samsjuklighet
- Suicidprevention
- Stärkt brukarmedverkan
- Utvecklingsarbete med handlingsplaner
- Stimulans för kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård

6.2.3 Vad har styrgruppen beviljat stimulansmedel till

Stimulansmedel har under de tre genomförandeåren förenklat sett gått till tre huvudområden;

- Kompetensutveckling för medarbetare
- Förstärkningstjänster
- Aktiviteter riktat till kommuninvånare.

En mindre summa stimulansmedel har även gått till övergripande kostnader för administrativa insatser, den externa utvärderingen eller liknande. Nedan följer ett större axplock av exempel på hur dessa medel använts.

1. Kompetensutveckling för medarbetare

- Utbildat två samtalsledare inom "BIFF" och "Hanna och Theo"
- Aktiviteter för lokala ambassadörer i form av sex boosterdagar 2022-2023
- Utbildning i arbetsmarknadscoachning i tre steg för personal på K8
- Första hjälpen psykisk ohälsa
- KBT-utbildning för skolsköterskor
- PAX i skolan
- Utbildning Stärkande dialog - verktyg i arbetet med svårmotiverade klienter långt från arbetsmarknaden för 21 medarbetare på socialkontoret
- Utbildning av YAM-instruktörer samt personalkostnader för elevhälsan
- Handledarutbildning inom problemlösande samtal för elevhälsan 2022



- Studieresa Västerbotten samverkansteamet till ett väl fungerande samverkansteam - utveckla arbetet för sex medarbetare hösten 2023
- Utbildning för alla biståndshandläggare inom LSS och socialpsykiatri om barnrätt /barnperspektivet - öka kunskap för att göra barnkonsekvensanalys februari 2024

2. Förstärkningstjänster

- Processledare 2021-2023 två heltidstjänster from augusti 2021
- Föräldrastöd två heltidstjänster
- K8-verksamhet för unga 16-24 år utan studier/arbete, en samordnare och en coach 2022 och 2023
- Samverkansteam, 2,5 heltidstjänster (elevhälsan i samverkan med BUP och socialkontoret) 2022 + 2023
- SIP-samordnare för vuxna, en strategisk tjänst höstterminen 2023
- Boendestöd socialförvaltningen skadligt bruk o beroende, två heltidstjänster 2022 + 2023
- Hästunderstödd terapi, socialförvaltningen och barn- och utbildningskontoret, två tjänster hösttermin 2023
- Pilotverksamhet mellanvårdsform/mobilt psykiatriskt team (fyra deltidstjänster)

3. Aktiviteter riktat till kommuninvånare

- ADHD-lådan - kunskap om att leva med ADHD för elever och anhöriga Rimbo
- Samtalsgrupper för Män 70+ i Hallstavik, Rimbo, Norrtälje
- Seniorkollo Marholmen
- Pilotverksamhet mellanvårdsform/mobilt psykiatriskt stöd
- Öppen föreläsning om vikten av sömn
- Inköp av fotbollsmål till Hallstavik
- Jobbiga frågor är helt okej – event/temadag om psykisk hälsa/ohälsa för högstadiet
- Barngrupper (barn som anhöriga) med samtalsstöd, Erstamodellen missbruk 2022, Rubinen socialpsykiatri 2023, Hanna o Theo separerade föräldrar 2023
- Hästunderstödd terapi för elever med hög skolfrånvaro 2023
- K8 uppsökande och motivationshöjande verksamhet för unga 16-24 år utan studier eller arbete. Yrkes- och studievägledning o kommunalt aktivitetsansvar (KAA) 2022+ 2023
- Nio olika föräldrastödsgrupper på fem olika språk 2023
- Broschyr med samlade fritidsaktiviteter inom kommunen 2022
- Resursförstärkning BUP för att minska kötiderna för

NPF-utredning 2021

- Förstärkning av medel till öppen träfflokal Hamnkompaniet 2021
- Köp av externa vårdplatser för personer med komplex problematik såsom hemlöshet, psykisk ohälsa och missbruk 2022

Föräldrastöd

Att särskilt lyfta fram under rubriken aktiviteter till kommuninvånarna är det omfattande arbetet i processen att erbjuda ett utökat föräldrastöd i kommunen. Norrtälje kommun har under 2023 erbjudit nio olika typer av föräldrastödsgrupper till våra invånare. 2023 har 324 föräldrar eller andra viktiga vuxna deltagit i en av dessa föräldrastödsgrupper i Norrtälje, Rimbo, Hallstavik eller Rådmansö. Följande språk har erbjudits utöver svenska; somaliska, ukrainska, arabiska och tigrinja.

- ABC (Alla Barn i Centrum) 0-2 år, ABC 3-12 år, ABC Tonår 13-18 år
- Föräldraskap i Sverige FÖS 0-18 år
- KOMET 3-11 år
- Trygghet ut stöd TRUST, NPF 0-18 år
- Spel och skärmtid 8-12 år, 13-18 år
- Barn i föräldrars fokus BIFF
- Föräldracafé NPF

6.3 Ambassadörernas röster i slutrapporten

En viktig del i arbetet med handlingsplan har varit den breda involveringen av alla utsedda ambassadörer, det vill säga styrgruppsmedlemmar, chefer, gruppledare och medarbetare. (närmare beskrivning av ambassadörernas roll, se under punkt 9.4)

Vid boosterdagarna (se mer om booster dagar och dess innehåll under punkt 9.7) utöver de olika processträffarna har därför givits upprepade tillfällen att komma med feedback och inspel genom olika uppdrag. I samband med att genomförandeperioden nu avslutas, har alla ambassadörer fått möjlighet att muntligt och skriftligt i flera format besvara fyra centrala frågeställningar för att bidra till summeringen av detta förvaltningsgemensamma arbete. Nedan följer en sammanställning av dessa röster och då flera sagt likande saker har vi valt att inte upprepa innehållet.

6.3.1 Vad har varit mest utmanande i arbete med handlingsplan?

- Olika förutsättningar och mandat att genomföra arbe-

tet mellan olika förvaltningar.

- Att arbetet är beroende av stimulansmedel vilket skapar en ryckighet, särskilt kopplat till rekryteringar och tjänster.
- Svårt att få tid till utvecklingsarbete i konkurrens med det ordinarie operativa arbetet.
- Att lyfta in handlingsplanen i den så kallade "Norrtälje-modellen".
- Utmanande att hinna med och avsätta all tid som krävs.
- Vissa delar i handlingsplanens aktiviteter har inte varit helt träffsäkra.
- Svårt att börja om i en process när en viss aktivitet inte lett till önskat resultat.
- Att verkligen gå från ord till handling.
- Vissa grupsammansättningar har varit utmanande på grund av våra olikheter.
- Utmanande men också givande att vi ser olika på saker och ting och att vi har olika perspektiv in i alla möten.
- Få ihop den egna organisation och våra många och krångliga system.
- Hitta balansen i den ekonomiska delen och utförandet.
- Gå från finansiering inom ramen för stimulansmedel till ordinarie finansiering.

6.3.2 Vad har varit det bästa med arbetet med handlingsplan?

- Boosterdagarna uppger nästa alla ambassadörer och hitta och träffa nya kollegor.
- Ökad samverkan inom och mellan förvaltningarna.
- Processledarnas betydelse återkommer från många håll och att dessa kunnat driva på och hålla samman arbetet – det har givit bäst effekt.

- Vi har lyckats med flera insatser.
- Vi har samordnat oss bättre och därmed sparat resurser och effektiviserat.
- Vi har nyttjat allas kompetenser bättre och nya samverkansytor har skapats som en bonus.
- Att det varit så bred ansats och inte bara över avdelningsgränser utan även över myndighetsgränser.
- Att det varit ett politiskt beslut i botten – givit tydlig legitimitet.
- Att olika verksamheter "tvingats" samverka, det som behöver de mest är de som vill det minst utan "tvånget".
- En fördel att någon har prioriterat bland alla viktiga frågor - fokus.
- Gemensam tillgång till samma samverkanskanaler och en gemensam plattform för nya idéer.
- Ovärderligt med processledarnas roll som drivit på processerna och varit uthålliga.
- Jag som medarbetare har fått ökad kunskap om allt som händer och görs för invånarna.
- Att få lära sig allt om alla processer och aktiviteterna inom dessa.
- Processträffarna har tydliggjort deltagarnas olika förutsättningar och att vi därefter kunnat mötas bättre genom att vi förstår varandra och pratar med varandra kan vi gemensamt finna bra lösningar.
- Att fått vara med och lyfta de hälsofrämjande och förebyggande frågorna.
- Modellen leder till förändring och att processerna inte stannar av och rinner ut i sanden.
- Prestigelös samverkan över gränserna med stöd av den strukturerade tydligheten.





6.3.3 Vad tar du med dig från arbetet med handlingsplan?

- Vikten av en central och gemensam styrning över förvaltningsgränserna och politisk förankring.
- Att så mycket aktiviteter drivits igenom och resultat uppnåtts.
- Att ta med mig flera perspektiv i det jag gör dagligen.
- Arbetet har givit insikten att det behövs fler typer av insatser för barn och unga – exempelvis ungdomsstödare.
- Det tydliga behovet av skriftliga överenskommelser att luta sig mot.
- Boosterdagarna har givit mycket kunskap och bidragit till ökad arbetsglädje.
- Det dynamiska arbetssättet som anpassats under vägen.
- Det är roligt att samverka och enas om gemensamma frågor.
- Det skulle kunna vara ännu mer förvaltningsövergripande frågor som vi samlas kring inom varje förvaltning mellan de olika avdelningarna utifrån samma modell.
- Samverkan kräver struktur.
- Vikten av att vidga vyerna utanför byrålådan och stuprören.
- Jag har fått insikt om att innovation och utveckling är möjlig för första gången i mitt yrkesliv.
- Den personliga kontakten är det som leder till förändring.
- Behållningen är den skillnad som jag ser att detta arbete gjort för individerna.

- Den riktning och kompass som denna handlingsplan varit.
- Samverkan och relationerna med kollegor från andra avdelningar och kontor är viktiga för att komma längre än vad vi kan åstadkomma ensamma.
- Vikten av ett gemensamt dokumentationssystem – det ger struktur och riktning över tid.
- En handlingsplan skapar mandat och möjlighet att prioritera dessa frågor trots att annat ligger och pressar på.
- Vi tar med oss det entusiastiska engagemanget från processledare och ambassadörerna.
- Vi tar med oss - från omöjligt till möjligt - detta arbete visar att förändring är möjligt, även sådant som från början såg svårt ut.

6.3.4 Vad är medskicken för det fortsatta arbetet utifrån handlingsplan?

- Vi behöver samlas runt nya gemensamma processer.
- Vi behöver fortsätta lära av varandras arbete och förstå varandra inom ramen för en ny gemensam handlingsplan så detta samordnas centralt.
- Vi behöver lära oss nya saker gemensamt så vi har samma baskunskap.
- Vi behöver mer samverkan över gränserna i det dagliga arbetet.
- Vi behöver fortsätta använda detta arbetssätt över gränserna och gemensamma processer även i arbeten utanför psykisk hälsa.

- Väldigt bra att skapa tydlig spårbarhet med all transparens och dokumentation.
- Att det går att göra verkligheten av en modell på papper om den leds centralt.
- Viktigt med den externa utvärderingen och dra lärdomar inför kommande arbete.
- Så bra med den tydliga planen och alla ramar - väldigt bra arbetssätt.
- Vi har kommit en bra bit på vägen men nu behöver arbetet verkligen växlas och fortsätta framåt. Behöver framåt/borde vi ha inkluderat andra aktörer såsom exempelvis Region Stockholm/Tiohundra och polisen?
- Vi behöver inkludera suicidpreventivt arbete i vårt kommande arbete med en ny handlingsplan.
- Styrgruppen skulle behöva ha alla sina möten fysiskt för bästa förutsättningar för samverkan.
- Denna typ av utvecklingsarbete kräver processledning som driver på och underlättar samverkan över förvaltningsgränserna.
- Det har varit oerhört centralt och viktigt med våra booster dagar för nätverkande och att ta del av allt gemensamt arbete som utförs och därmed få inspiration och påfyllning.
- Viktigt att kunna se att arbetet som pågår och allt som utvecklas över tid.
- Boosterdagarna blir ett lärande för oss tjänstemän och ett forum för kompetensutveckling över förvaltningsgränserna.
- Ge mer plats för brukarmedverkan och ge exempel från berörd målgrupp.
- Att arbetet behöver drivas på uthålligt över lång tid.
- Det behövs ekonomiska resurser att arbeta med frågorna samordnat över gränserna.
- Vi behöver fortsätta med tydliga mål tillsammans som går att bryta ned för att inte åter hamna i våra egna stuprör.
- Tro inte att arbetet kommer fortgå av sig själv utan processledning och styrning och mandat.
- Att arbeta evidensbaserat är viktigt liksom att vara metodtrogen i arbetet med exempelvis Bostad först och (Hjärnkoll).
- Processledarnas betydelse för framgång i ett utvecklingsarbete.





7. Slutsatser, reflektioner och rekommendationer

7.1 Processledarnas slutsatser

Processledarna kan konstatera att mycket av de slutsatser vi tillsammans dragit fram kommer via ambassadörernas röster ovan och behöver därmed inte upprepas. Vi vill dock gemensamt summera och lyfta fram följande slutsatser av att leda dessa 25 processer under åren 2021-2023.

- Politiskt förankrat i både kommunfullmäktige och direktionen har varit helt avgörande för det positiva utslag som detta arbete medfört.
- Samverkan med föreningar har varit gynnsam i det invånarnära arbetet.
- Samverkan med hälso- och sjukvårdsförvaltning (HSF) och sedermera SKR kring Agenda välbefinnande har medfört en bredare ansats till arbetet avseende framförallt ledning och styrning och avsevärt höjt vår lokala kompetens i frågorna om tvärsektorielt arbete kring psykisk hälsa och välbefinnande.
- Bred representation bland ambassadörer med medarbetare, gruppledare och chefer har varit viktigt. Ojämn fördelning mellan förvaltningarna då en del haft mest chefer och andra mer uppblandat.
- Hälften av ambassadörerna har kommit från Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) och denna satsning har varit påtaglig inom förvaltningens samtliga medarbetare. Detta har förstärkts av att processledarna återkommande under alla tre åren bjudits in av förbundsdirektören och informerat alla medarbetare om status i arbetet på förvaltningens gemensamma så kallade FORUM för alla medarbetare.
- Tvärsektorieell och strukturerad samverkan utifrån tydliga mandat kring en gemensam fråga som återfinns inom samtliga förvaltningar ger bättre resultat.
- Det har varit sårbart att arbetet skett så mycket tack vare stimulansmedel och den svårighet som uppstår då påbörjade aktiviteter och insatser inte ges utrymme för en fortsättning i en ordinarie budget.
- Det har inte gynnat arbetet på sikt att processledningen byggts på tillfälliga anställningsformer.
- På grund av att det skedde byten av processledare från Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) under pågående arbete med handlingsplanen, tappade arbetet fart i starten av själva genomförandefasen.
- Att ha en processledare från kommunen och en från Sjukvård o Omsorg i Norrtälje har varit en stor framgångs-

faktor för att hålla samman helheten.

- Stora delar av stimulansmedlen har gått till förstärkningstjänster som inte leder till fortsatta anställningar inom ramen för ordinarie budget.
- Denna typ av arbete kräver en långsiktighet över tid avseende personalförsörjning och tjänster.
- Det har varit utmanande att få till en brukarmedverkan i tillräckligt hög grad under denna genomförandeperiod och detta behöver prioriteras i den fortsatta planeringen.
- Styrgruppen och chefer har till viss under resans gång bytts ut och det har skapat viss friktion i vilka förutsättningar som gäller för handlingsplanens genomförande men även avseende förankringen i ledningsgrupper, politiskt internt innan beslut fattades.
- Det är väldigt viktigt att alla chefer är delaktiga och insatta i en förvaltningsgemensam plan och ger tydliga mandat till sina medarbetare och inte minst till de ambassadörer som ska arbeta med de utsedda aktiviteterna.
- De olika förvaltningarna har inte under genomförandeperioden uppdaterat och involverat sina nämnder i den grad som krävts för att de ska kunna ta beslut som gynnar handlingsplanens aktiviteter och önskade resultat.
- Alla deltagare i en styrgrupp behöver ha fullt mandat från sin egen ledning och organisation för att kunna fullgöra sina arbetsuppgifter och fatta erforderliga beslut. Så har fallet inte varit i denna styrgrupp i alla lägen under genomförandeperioden.

7.2 Processledarnas reflektioner och rekommendationer

- Skriv fram en avsiktsförklaring mellan kommunstyrelsekontoret och Sjukvård och Omsorg i Norrtäljes (KSON)förvaltningsledning avseende det fortsatta arbetet kring ett förvaltningsöverskridande arbete med psykisk hälsa och suicidprevention.
- Processledarna har arbetat mycket nära varandra och helt utan förvaltningsgränser i ett gemensamt uppdrag att säkerställa handlingsplanens genomförande. Processledarna har så långt det varit möjligt arbetat tillsammans med de delar som gynnats av bådass representation. Detta har medfört en stabilitet och kontinuitet och minskat sårbarheten för processerna då båda processledarna i alla lägen kunnat ta över och genomföra aktiviteter själva vid behov.



- Förankra och få politiska mandat från i direktion, kommunstyrelsen och kommunfullmäktige för ett fortsatt förvaltningsövergripande arbete kring psykisk hälsa och välbefinnande.
- Ge utsedda tjänstemannaförvaltningar i uppdrag att ta fram en utvecklingsstrategi Agenda välbefinnande för perioden 2024-2030 som omfattar målen i Agenda 2030.
- Utifrån slutsatserna i slutrapport och extern utvärdering av arbetet med handlingsplan ta fram en ny lokal förvaltningsövergripande handlingsplan för det fortsatta arbetet med psykisk hälsa och suicidprevention. Vår rekommendation är att vi slår samman resterande processer i behov av ett fortsatt processtöd med det pågående arbetet att ta fram en brett förankrad lokal suicidpreventivhandlingsplan som är förvaltningsgemensam. I den gemensamma planen är även andra parter involverade såsom HR-avdelningen, planavdelningen, civilsamhälle och brukarföreningar, räddningstjänsten, polis samt utförare från Tiohundra AB.
- Utse ett stödteam Agenda välbefinnande med representation från olika förvaltningar med ett långsiktigt uppdrag att stötta arbetet med att kvalitetssäkra allt arbete i förvaltningarna genom så kallade "välbefinnan-

deglasögon".

- En styrgrupp utses av kommundirektören med representation från ett urval av förvaltningarna, de kommunala bolagen och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON).
- Vår rekommendation är även att varje förvaltning får bidra med en viss procentsats till en gemensam budget för det förvaltningsövergripande arbetet med psykisk hälsa, suicidprevention och välbefinnande.
- Gemensam och långsiktig budget för arbetet med psykisk hälsa och välbefinnande där arbete över förvaltningsgränserna ska premieras.
- Styrgruppen föreslås ta alla beslut om den gemensamma budgeten och har till sitt stöd en beredningsgrupp som är en del av stödteamet.

Sammanfattningsvis är våra främsta rekommendationer följande:

Utifrån slutsatserna i denna slutrapport och den kommande externa utvärderingen av arbetet med handlingsplan, föreslår vi att det tas fram en ny lokal förvaltningsövergripande handlingsplan för det fortsatta arbetet med psykisk hälsa, välbefinnande och suicidprevention.

Vår rekommendation är att vi slår samman resterande nio processer i behov av ett fortsatt processtöd med det

pågående arbetet med att ta fram en brett förankrad lokal suicidpreventiv handlingsplan som är förvaltningsgemensam. I den gemensamma handlingsplanen är även andra parter involverade såsom HR-avdelningen, planavdelningen, civilsamhälle, brukarföreningar, räddningstjänsten, polis samt utförare från Tiohundra AB. Handlingsplanen bör enligt vår rekommendation omfatta perioden 2024-2027.

Vår rekommendation är även att arbetet med Agenda välbefinnande får fortsatt politiskt stöd och tydliga mandat och ekonomiska förutsättningar. Vidare föreslås att detta arbete utgår från en utvecklingsstrategi som arbetas fram av förvaltningen och Norrtälje kommun och i likhet med Agenda 2030 avser perioden 2024-2030.

Vi föreslår även att denna strategi för det lokala tvärsektoriella arbetet för alla förvaltningar, kommunala bolag och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON), för ett gemensamt arbete kring psykisk hälsa, suicidprevention och inte minst för ett ökat välbefinnande för kommunens invånare, antas av såväl direktionen som av kommunfullmäktige. Denna strategi ska utformas med hänsyn tagen till den nya regionala handlingsplanen och kopplas till det länsgemensamma arbetet för god och nära vård och omsorg, där psykisk hälsa och suicidprevention ska ingå som en självklar del.





8. Extern samverkan

8.1 Agenda välbefinnande

Pilotmedverkan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen Region Stockholm (HSF)

Som en del av att utveckla det förvaltningsgemensamma arbetet med psykisk hälsa ville region Stockholm inleda ett samarbete lokalt med Norrtälje. I november 2019 var därför en tjänsteperson inbjuden till styrgruppen som representant från hälso- och sjukvårdsförvaltningen i Stockholm (HSF) för att presentera en förestående pilot kring ett nytt arbetssätt kring psykisk hälsa. Styrgruppen var initialt positiv till möjligheten att ingå som en pilotkommun. Respektive förvaltning behövde därefter först förankra erbjudandet i sin respektive tjänstemannaorganisation. I januari 2020 inkom en formell inbjudan från HSF till kommunstyrelsens och direktionens båda ordföranden om deltagande som pilotkommun. Piloten skulle bidra till förvaltningarnas arbete med att hitta en gemensam utveckling av arbetssätten kring tvärssektoriell strategi och handlingsplan för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande i region Stockholm.

Kommunledningen informerades och stöd fanns för en pilotmedverkan. Inom Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) fanns också stöd hos förvaltningsledningen. Direktionen informerades och beslut i ärendet fattades på direktionen i februari 2020 och i kommunstyrelsen i mars 2020. Såväl direktionen som kommunstyrelsen såg att denna pilot var helt i linje med det då påbörjade arbetet med den förvaltningsgemensamma handlingsplanen Tillsammans för psykisk hälsa och beslut fattades om att anmäla sig som sökande till piloten. Tre kommuner valdes därefter ut; Upplands Väsby, Haninge och Norrtälje. Målet med piloten var att utveckla arbetssätten för att effektivt driva arbetet för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande tillsammans mellan sektorer och aktörer i Stockholmsregionen. Genom piloten skulle deltagande kommuner få ett kvalitetssäkrat kartlägnings- och analysstöd för att identifiera hur psykisk hälsa och välbefinnande i samverkan mellan olika delar av den kommunala förvaltningen, med övriga lokala aktörer och med Region Stockholm kan utvecklas.

Under hela åren 2020-2021 pågick därefter arbetet med pilotmedverkan på kommunstyrelsekontoret avseende

att få med Agenda välbefinnande i det lokala mål- och budgetarbetet genom den ekonomiska styrmodellen som Norrtälje kommun använder sig av. Arbetet inom ramen för piloten skedde främst i kommundirektörens kommunkoncerns ledningsgrupp (KKL) och workshops som genomfördes dels i KKL men även inom vissa förvaltningar så som samhällsbyggnadskontoret. Som deltagande kommun i piloten fick kommunen lokalt tillgång till expertis och stödfunktioner från dels hälso- och sjukvårdsförvaltningen men även från Kungliga tekniska högskolan (KTH) och Stockholms universitet (SU) som bidrog med stöd och utbildningar och workshops på relevanta teman kopplade till pilotarbetet. HSF samman kallade även till gemensamma utbildnings- och samverkansdagar för medverkande pilotkommuner. Av de tre kommuner som utvaldes som deltagare 2020 var Norrtälje kommun den enda kommun som fullföljde hela sin pilotmedverkan.



8.1.2 Sveriges kommuner och regioner (SKR)

Våren 2022 meddelade HSF att de valt att avsluta piloten och att en rapport skulle skrivas fram med resultat av piloten. Denna rapport Psykisk hälsa och välbefinnande: organisatoriska erfarenheter av arbete med främjande och förebyggande finns med som bilaga 11. De stödfunktioner som Norrtälje kommun haft tillgång till avslutades således.

I nära anslutning till detta besked blev processledarna kontaktade av SKR och den tjänsteperson som haft uppdraget på HSF (utlånad av SKR) och den avdelning där hen arbetade med Uppdrag psykisk hälsa som då leddes

av den framlidne Ing-Marie Wieselgren. SKR såg vinster med att fånga upp processen och den påbörjade positiva utvecklingen av den regionala och kommunala samverkan mellan Region Stockholm och Norrtälje. Agenda välbefinnande i Norrtälje växlade således upp med en samverkan på nationell nivå genom ett samarbete mellan SKR, Norrtälje kommun och Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON). Ett stödteam till det lokala arbetet med Agenda välbefinnande togs fram med representanter från SKR, styrgruppen och båda processledarna.

Under 2022 och 2023 har arbetet intensifierats på kommunstyrelsekontoret och Agenda välbefinnande är numer etablerat som begrepp och finns med som ett eget avsnitt i kommunens mål och budget 2023-2025 och är även reviderat i nuvarande mål och budgetdokument för 2024-2026. Ett intensifierat arbete utifrån Agenda välbefinnande har under 2023 skett inom kommundirektörens ledningsgrupp (KKL) där alla förvaltningsdirektörer, bolagsdirektörer och förbundsdirektören, alla är representerade. Under våren 2023 genomförde stödteamet en workshop med hela KKL utifrån respektive förvaltnings verksamhetsplan 2023 för att identifiera aktiviteter som går att koppla till Agenda välbefinnande. Resultatet av detta arbete är att stödteamet fått i

uppdrag att skissa på en utvecklingsplan/strategi för det fortsatta arbetet utifrån Agenda välbefinnande. Arbetet med att ta fram denna utvecklingsplan/strategi pågår nu och ska inledningsvis förankras i alla berörda förvaltningar och inte minst presenteras och förankras politiskt i direktionen och kommunstyrelsen.

Det fortsatta läns gemensamma arbetet för psykisk hälsa och suicidprevention kommer framgent vara en del i omställningen mot en god och nära vård och omsorg, med en särskild inriktning för psykisk hälsa och suicidprevention 2024-2026. I december 2023 beslutades inom ramen för det läns gemensamma arbetet om en Handlingsplan för god och nära vård och omsorg 2024-2030. Beslut om Inriktning psykisk hälsa och suicidprevention 2024-2026 förväntas i februari 2024.



8.2 Kommunsamordnarnätverket (Storsthlm)

Storsthlm är ett förbund av kommuner i samverkan och som ägs och styrs av de 26 kommunerna i Stockholms län. Hit kommer ledande politiker och tjänstepersoner från länets alla kommuner för att utbyta erfarenheter och samarbeta kring sådant som görs bättre tillsammans. Storsthlm samordnar olika nätverksträffar för länets alla kommuner. Under genomförandeperioden har processledarna varit representerade på samtliga nätverksträffar som hållits både digitalt och fysiskt vid fyra tillfällen per år. Utifrån dessa träffar har processledarna sedan löpande lyft fram relevant information och dokumentation till ambassadörer och styrgrupp.

Nätverkets syfte

- Stödja kommunerna att uppnå de krav som ställs för att erhålla stimulansmedel.
- Sprida nyheter från länets Uppdrag psykisk hälsa om pågående arbete, från nationell nivå och från länets forskningsenheter (implementeringsstöd, analyser, forskning etcetera).
- Fånga upp lokala behov/initiativ till regional eller nationell nivå vad gäller kunskapsstöd eller goda exempel som bör spridas.
- Tipsa om bra informationsportaler.

8.3 Riksförbundet (H)järnkoll

Utifrån inhämtad kunskap och vår lokala kartläggning om att äldre män är klart överrepresenterade avseende fullbordade suicid, inleddes 2022 ett samarbete med riksförbundet (H)järnkoll. Syfte var att kunna genomföra en pilot med en samtalsgrupp för målgruppen Män 70+ utifrån metoden "Samtal om livet", som är en utarbetad och, av (H)järnkoll beprövad, modell med åtta strukturerade samtalsträffar med en utbildad samtalsledare. En lokal arbetsgrupp bildades med bred representation från Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) och flera andra förvaltningar och hösten 2022 genomfördes initialt en pilot i Norrtälje stad med tio män med hjälp av stimulansmedel.

2023 beviljades ytterligare stimulansmedel av styrgruppen och arbetsgruppen enades om en djärv målsättning att kunna erbjuda fyra olika samtalsgrupper för målgruppen men en geografisk spridning över kommunen; Norrtälje stad, Rimbo och Hallstavik och helst skulle en grupp genomföras på finska. Under våren genomförde således ytterligare en grupp i Norrtälje stad med tio män men därefter uppstod utmaningar för (H)järnkoll att kun-

na leverera utbildade samtalsledare. De föreslog därför under sommaren en förenklad samtalsvariant "Åldras & må bra" som de utarbetats tillsammans med Nationell Samverkan Psykisk Hälsa (NSPH). "Åldras & må bra" består av fyra träffar med ett lite lättare material och gruppens ledare kunde då vara någon av oss i den lokala arbetsgruppen. Materialet fanns även översatt till finska så gruppen tackade ja till att prova det nya materialet. Under hösten 2023 har detta resulterat i två olika samtalsgrupper "Åldras & må bra" i Rimbo, totalt fjorton män. En tredje samtalsgrupp "Åldras & må bra" i Hallstavik på finska, totalt åtta män. Nu i december har ytterligare en samtalsgrupp med samtalsledare från (H)järnkoll Samtal om livet startat upp i Norrtälje stad med totalt åtta anmälda män. Tre av dessa män har redan genomgått en gruppomgång under våren 2023 men önskade få gå en omgång till och för att prova en annan samtalsledare.

Totalt har nu 47 individer (50 deltagare) deltagit i dessa grupper på tre olika orter i kommunen, varav en på finska och, med enstaka undantag, har de som påbörjat gruppen också fullföljt alla träffar. De uppsatta målen är uppnådda och arbetsgruppen ska nu efter årsskiftet utvärdera alla grupper och ta beslut om fortsättningen. Enligt säkra källor har dessa initiativ medfört att fyra av grupperna med män fortsatt att träffas regelbundet för att samtal och fika tillsammans i egen regi. Som kuriosita kan tilläggas att flera samtal mottagits från äldre damer som undrat varför denna typ av grupper inte är öppna även för dem.

8.4 Nationell Samverkan Psykisk Hälsa (NSPH)

Genom aktivt deltagande i kommunsamordnarnätverket som beskrevs ovan under 8.2 fick processledarna kontakt med Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa (NSPH) som önskade kontakt med några kommuner i Stockholms län för en pilot kring ökad brukarmedverkan. Norrtälje blev utvalda med fokus att öka barn och ungas inflytande. Genom samverkan med NSPH kunde vi, som framgått ovan, våren 2023 erbjuda en kostnadsfri utbildningsdag som hölls av NSPH. Utbildningen utgick ifrån boken; Handbok i brukarinflytande som tagits fram tillsammans av riksförbundet (H)järnkoll och NSPH. Inbjudan om utbildning gick ut till alla ambassadörer, att spridas vidare internt på förvaltningarna men även till andra nyckelpersoner i olika föreningar, svenska kyrkan samt till utvalda politiker, verksamheter inom Tiohundra och

privata husläkarmottagningar och till grund och gymnasieskolor.

Utbildningsdagen genomfördes med drygt 60 deltagare och alla deltagare fick även med sig handboken som gåva. Samverkan med NSPH har även resulterat i ett samarbete där en samtalsledare från och på uppdrag av NSPH bjudit till fyra dialogträffar med unga som varken arbetar eller studerar och som är inskrivna på verksamheten K8 (verksamheten leds av socialförvaltningen och barn- och utbildningskontoret). Syftet med dessa träffar har varit att öka kunskap och väcka intresse för att kunna påverka sin egen och andras situation. Samverkan medförde att delar av denna grupp med unga deltog på vår boosterdag våren 2023 och kom med inspel till arbetet i processerna. Ett annat resultat är att dessa unga haft flera möten med Campus Roslagen med samtalsledaren för att kunna bidra och påverka innehållet i deras verksamhet.

8.5 Södertörns högskola

Efter ansökan till RISE (Research Institutes of Sweden AB) om deltagande i en studie där vi inte blev utvalda, blev Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) kontaktade

av Södertörns högskola under våren 2022. Detta resulterade i att fyra unga studenter från högskolan genomförde ett slutarbete kring tillgänglighetsanpassning, grafisk design och profilering, och såg över kommunens digitala utbud och kommunens hemsida utifrån målgruppen barn och unga och psykisk hälsa. Efter ett studiebesök tillsammans med kommunens fältsamordnare på flera av kommunens fritidsgårdar och medföljande dialog med och intervjuer med flera ungdomar runt om i kommunen, arbetade studenterna tillsammans med kommunikatörer på kommunstyrelsekontoret. Resultatet av denna samverkan, kopplad till en av de 25 processerna, blev dels förslag på en målgruppsanpassad extern reklamkampanj riktad mot ungdomar och ett förslag på en grafisk design till vår hemsida med förslag om en profil under namnet Norrtälje Ung, riktad mot samma målgrupp. Förslaget presenterades därefter dels för ambassadörerna på en boosterdag våren 2022 och för styrgruppen under hösten 2022. Sammantaget var gensvaret på förslagen mycket positiva från både ambassadörer och styrgruppen. Förslagen ligger nu hos kommunikationsavdelningen Norrtälje kommun och hos de ambassadörer som arbetar vidare med processen 2.8.3 kring kommunikation.



9. Genomförande

9.1 Styrning och ledning

En avdelningschef inom Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON), har haft i uppdrag att ansvara, koordinera och leda arbetet. Arbetet har skett stegvis, systematiskt och har letts av två processledare med uppdrag att stötta ambassadörerna att genomföra de utsedda aktiviteterna för att nå uppsatta resultat. Då hinder uppstått på vägen i en process som inte kunnat undanröjas av processledare och ambassadörer, har detta lyfts upp till styrgruppen för eventuella åtgärder och vid behov nya beslut.

9.2 Styrgrupp

En styrgrupp påbörjade arbetet redan 2019 för att leda arbetet, och ta de beslut som behövdes under arbetes gång, kopplade till arbetet med handlingsplanens processer. Mellan 2019 och 2021 bestod styrgruppens arbete främst av att leda och komma med inspel kring tillvägagångssättet att ta fram handlingsplanen. När den första kartläggningen var gjord, gav styrgruppen ett utökad uppdrag att ytterligare kartlägga underlag och förutsättningar innan kartläggningen kunde övergå i en analys. Här hade de 25 processerna ännu inte identifierats. Styrgruppen har omformats under åren och har sedan 2021 utgjorts av en till två avdelningschefer, utsedda från de fem deltagande förvaltningarna och har under 2022 och 2023 bestått av totalt åtta delegater. Styrgruppens arbete har letts av en och samma ordförande under hela genomförandeperioden och som varit med från första starten då uppdraget kom till tjänstemannaförvaltningen på Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON). Ordförande har sin tillhörighet i Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON).

Styrgruppen tog i oktober 2019 beslut om att alla styrgruppens beslut skulle ske enligt konsensusprincipen, och att samtliga förvaltningar skulle vara representerade, genom deltagande eller genom att ge sin röst vidare till annan förvaltning, och därefter har alla beslut fattats utifrån denna princip. Styrgruppen har företrädesvis träffats digitalt och processledarna har varit med på merparten av alla möten under genomförandeperioden om det inte funnits särskilda skäl för att inte närvara. Minnesanteckningar har upprättats och godkänts av ordförande innan dessa har skickats ut och därefter godkänts av alla styr

gruppsmedlemmar. Styrgruppen har under åren 2019-2023 genomfört drygt 40-talet sammanträden.

9.3 Processledare

Under perioden 2019 fram till och med våren 2021, var kommunens utsedda processledare, tillika folkhälsostrateg, en stödperson till styrgruppen och de medarbetare inom Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) som arbetade med kartläggning, analys och att skriva fram handlingsplanen i bred samverkan med de tre andra förvaltningarna. Våren 2021 växades arbetet upp för denna processledare med mycket aktiviteter kring Agenda välbefinnande och att representera kommunen regionalt. Från augusti 2021 har Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) haft en processledare som på heltid haft i uppdrag att arbeta uteslutande med genomförandet av handlingsplan och Agenda välbefinnande tillsammans med kommunens processledare på halvtid. Båda tjänsterna har fullt ut finansierats av stimulansmedel. Sjukvård och Omsorg i Norrtäljes (KSON) processledare fick först en anställning fram till 2022-12-31, och sedan förlängdes uppdraget ett år, fram till 2023-12-31. Kommunens processledare har en tillsvidare tjänst i grunden och haft detta uppdrag som en del av sitt ordinarie uppdrag. Stimulansmedlen har i detta fall använts till dennes ersättare för ordinarie arbetsuppgifter.

Processledarna har oftast haft processmöten själva i de processer man haft huvudansvar för och haft rollen som facilitör. Det vill säga sammankallande, mötesordförande och sekreterare. Vid processmöten som bedömts särskilt krävande av olika skäl har båda processledarna deltagit och då delat upp rollerna mötesordförande och sekreterare. Processledarna har utöver att leda processmöten, stöttat styrgruppen, deltagit i beredningsgruppen, deltagit och varit föredragande i olika mötesforum, exempelvis nämnder, förvaltningsmöten, Sjukvård o Omsorg i Norrtäljes (KSON) FORUM för alla anställda, ledningsgrupper (inklusive regelbundna besök på kommunkoncernens ledningsgrupp) (KKL), utförarsidan, planeringsdagar, kommunala bolag. samt politiska forum såsom kommunalrådsberedningen (KRB) och regelbundet på besök i direktionen.



9.4 Ambassadörer

Varje förvaltning fick i början av hösten 2021, genom sina styrgruppsmedlemmar, utse medarbetare till alla processer som man hade ansvar i. Valfritt antal och valfri funktion, och detta har resulterat i en stor bredd från en till fyra medarbetare från en förvaltning, och med spridning från avdelningschef, enhetschef och medarbetare. De olika förvaltningarna har valt på olika sätt, där någon haft merparten gruppleddare och chefer som ambassadörer, medan andra haft mindre chefer och fler medarbetare. Under genomförandeåren har det passerat ett 80-tal medarbetare, som våren 2022 fick det gemensamma namnet ambassadörer i samband med den kick-off som då genomfördes. Processledarnas bedömning är att det varit tämligen låg personalomsättning avseende ambassadörer och flertalet har funnits med under hela genomförandeperioden. Under genomförandet har det hela tiden varit 55-60 aktiva ambassadörer i alla processer. Nästan hälften av dessa ambassadörer har som framgått ovan haft sin tillhörighet i Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON). Även alla styrgruppsmedlemmar har, som tidigare nämnts, räknats in som ambassadörer för handlingsplanen.

9.5 Processer

Under kartläggning och analys, identifierades till slut 25 åtgärdsområden med specificerade aktiviteter, resultat och ansvarig/a förvaltning/ar. Varje åtgärdsområde utgör en egen process och handlingsplanen omfattar således 25 olika processer. Processledarna har fördelat det så att en processledare haft huvudansvar för Sjukvård och Omsorg i Norrtäljes (KSON) processer och de processer som socialförvaltningen arbetat med. Kommunens processledare har istället haft huvudansvar för övriga förvaltningars processer, det vill säga kommunstyrelsekontoret, kultur- och fritidsförvaltningen och barn- och utbildningsförvaltningen. Förvaltningarnas processer har fördelat sig enligt nedan och i varje process med flera förvaltningar har det funnits en uttalad huvudansvarig förvaltning:

Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) 18 processer (varav 11 med huvud- eller eget ansvar) se detaljer bilaga 4

Socialförvaltningen 12 processer (varav 4 med huvudansvar) se detaljer bilaga 5

Kommunstyrelsekontoret 9 processer (varav 7 med huvud- eller eget ansvar) se detaljer bilaga 6

Barn- och utbildningsförvaltningen 7 processer (varav 4 med huvud- eller eget ansvar) se detaljer bilaga 7

Kultur- och fritidsförvaltningen 4 processer (enbart delat ansvar) se detaljer bilaga 8

9.6 Processträffar inklusive delaktighet, dokumentation och transparens

Utsedda ambassadörer har sammankallats till så kallade processträffar. Merparten av dessa träffar har skett digitalt via Teams, särskilt under inledningen då arbetet inleddes under den pågående covidpandemin. Vid varje processträff har arbetet utgått ifrån de listade aktiviteter som stipulerats i handlingsplan och uppsatta önskade resultat. Mötesordförande har innehaft en neutral roll som handlat om att leda och strukturera möten och ombesörja att alla kommer till tals och att vi håller oss till agendan och målet för mötet.

Antal och tid mellan processträffarna har varierat kraftigt mellan processerna, utifrån aktiviteternas innehåll och ambassadörernas behov, då detta helt fått styra när i tiden nästa möte ska ske. Detta ger i praktiken att vissa processer träffats i snitt ca 1 gång per termin, medan andra processer träffats upp till en gång i månaden. Alla processerna finns upplagda i Teams där det funnits en gemensam yta för att utbyta idéer, kommunikation, samla gemensamt material inklusive alla mötesanteckningar utifrån en upprättad protokollmall. Mötesanteckningarna har lagts upp i Teams för att ge alla deltagare möjlighet att kunna revidera och därefter godkänna anteckningarna för full transparens och stor delaktighet.

9.7 Boosterdagar

Våren 2022 genomfördes en så kallad kick-off digitalt med samtliga inbjudna ambassadörer. Därefter genomfördes ytterligare tre fysiska booster dagar där samtliga ambassadörer bjöds in under 2022. Under 2023 har vi genomfört två booster dagar, en under våren och en avslutande gemensam dag i november.

På samtliga booster dagar har syftet och målsättningen varit följande:

- Skapa känsla av samhörighet kring uppdraget – vi gör detta tillsammans!
- Sprida kunskap om status i alla processer och vid varje booster dag har 3-4 processer lyfts extra så att ambassadörerna själva fått hålla in en presentation om arbetet som pågår.
- Sprida kunskap om arbetet på en annan förvaltning/avdelning.
- Gemensam kompetensutveckling över förvaltningsgränserna kopplat till temat psykisk hälsa, suicidprevention och ökat välbefinnande.
- Öka samverkan mellan kollegor inom (inom en förvaltning deltar ofta flera olika avdelningar/enheter) och mellan förvaltningarna och skapa nya forum, plattformar för samverkan vilket i sig ger synergieffekter, bättre samver-

kan i vardagen med både handlingsplan och andra gemensamma arbetsuppgifter. Personliga relationer gör skillnad i det dagliga arbetet.

- Bidra till guldkant – försöka få varje medarbetare att känna sig bekräftad och sedd, delaktig och få denna att känna att, "mitt bidrag och min roll är viktig för helheten".
- Bidra till att väcka känslan att "jag kan göra skillnad som ambassadör".

Boosterdagar 2022

Vid två av booster dagarna 2022, valde vi att ta in en extern föreläsare. Först ut var en före detta elitidrottare Johan Norén som upplevt psykisk ohälsa, och på hösten anlätades författaren, tv-profilen, medmera Frida Boisen. 2022 års sista booster dag hade fullt fokus på genomgång och statusuppdatering av alla 25 processer, med extra fokus på fem processer där ambassadörerna fick presentera sin process för övriga.

Boosterdagar 2023

2023 valde vi, som framgått ovan under rubriken extern samverkan, att inledningsvis bjuda in alla ambassadörer och öppnande även upp för andra intressenter inom kommunen och bolaget Tiohundra till en gemensam utbildningsdag i samverkan med Nationell Samverkan Psykisk Hälsa (NSPH). Utbildningen handlade om kompetensutveckling kring ökad brukarmedverkan. Därefter genomfördes en booster dag på våren utifrån samma upplägg med genomgång av processer men även inbjudna gäster från våra två samverkansarbeten med NSPH och Riksförbundet (H)järnkoll.

Hösten 2023 avslutade vi genomförandeperioden och arbetet med handlingsplanen, med en booster dag på Johannebergs slott. På denna dag medverkade författaren och psykiatrikern Ullakarin Nyberg, och vi summerade även denna gång alla processer, med extra fokus på fem processer genom medverkan av utvalda ambassadörer. Denna booster dag deltog även kommundirektör och tillförordnade förbundsdirektör, flera kommunikatörer från både Sjukvård och Omsorg i Norrtälje (KSON) och kommunen, samt en journalist från Norrtälje tidning. Vid alla booster dagar har medlemmar ur styrgruppen deltagit, vilket haft ett viktigt signalvärde. Vid två av dessa tillfällen, samt vid utbildningsdagen om brukarmedverkan, har alla ambassadörer fått en bok kopplad till föreläsningen de deltagit på och vid samtliga booster dagar har ambassadörerna blivit bjudna på en god lunch och gott fika. Julklappar har delats ut 2022 och 2023 till alla ambassadörer. Kostnaderna för dessa booster dagar har beviljats från stimulansmedlen.

10. Slutord

Att samverka och samarbeta över förvaltningsgränserna har förvånansvärt ofta, gått oväntat smidigt mellan alla ambassadörer, framförallt på "golvet". Utmaningar har funnits på vägen, oftast kopplat till styrning, beslut och budgetfrågor.

Men för oss processledare är det helt enkelt mycket entydigt att det är just tillsammans över förvaltningsgränserna, med en gemensam styrning, en gemensam tydligt formulerad handlingsplan (med identifierade åtgärdsbehov, aktiviteter och resultat) och inte minst, med en gemensam budget att hantera och ta beslut kring tillsammans om, som framgångarna till denna komplexa och viktiga folkhälsoutmaning ligger.

Utifrån deltagande ambassadörernas feedback, finns ett lika återkommande och tydligt medskick kring modellen som tagits fram och prövats, att lösningen ligger i att lokalt samlas kring gemensamma utmaningar. Detta vill ambassadörerna se att vi som en enad kommun fortsätter göra, på såväl detta, som inom andra områden. Att arbeta tillsammans utanför stuprören som finns inom en förvaltnings olika avdelningar och mellan alla förvaltningar ger ett mervärde och ger oss alla ovärderliga ringar på vattnet. I slutändan gynnas våra kommuninvånare av metoden som utarbetats under dessa år, utifrån både uppdragsbeskrivning, kartläggning, analys och inte minst genomförandet enligt en nu väl utarbetad och testad modell.

Vi som processledare är mycket tacksamma över att vi fått möjlighet att vara fanbärare av området psykisk hälsa och ökat välbefinnande på ett lokalt plan i Norrtälje och att verka för dessa frågor tillsammans under genomförandeperioden. Vi ser att arbetet verkligen behöver fortsätta över tid med uthållighet och enat fokus. Vi avslutar som vi började med att lyfta fram vår eviga ledstjärna, Ing-Marie Wieselgren i arbetet med att förverkliga denna handlingsplan och som funnits med oss rent konkret även på det lokala planet och för alltid kommer finnas med oss i tankar, ord och även i handling.

Ing-Marie skulle ha sagt så här till oss alla då det gäller samverkan:

"Det är inte svårt – bara jobbigt!"

"Vi vet ju vad som ska göras – nu ska vi bara göra det också."

(Citat hämtade från hemsidan Uppdrag psykisk hälsa)



11. Bilagor

1. Uppdragsbeskrivning handlingsplan psykisk hälsa
2. Nulägeskartläggning och analys etapp 1
3. Handlingsplan Tillsammans för psykisk hälsa 2021-2023
4. KSON processlista daterad 231231
5. SoC processlista daterad 231231
6. KSK processlista daterad 231231
7. BoU processlista daterad 231231
8. KoF processlista daterad 231231
9. Alla processer daterade 231231
10. Ansökningsblankett stimulansmedel
11. Rapport Psykisk hälsa och välbefinnande: organisatoriska erfarenheter av arbete med främjande och förebyggande (2022) Stockholms universitet, professor Petra Lindfors psykologiska institutionen.

12. Websidor

Sveriges Kommuner och regioner (SKR) www.skr.se

Storsthlm www.storsthlm.se

Riksförbundet (H)järnkoll www.hjarnkoll.se

NSPH Nationell Samverkan Psykisk Hälsa www.nsph.se

Uppdrag psykisk hälsa www.uppdragpsykiskhalsa.se

Kontaktuppgifter till processledarna:

Suzanne Larsdotter Lindgren
suzanne.lindgren@norrталje.se

Sofie Ahlholm
sofie.ahlholm@norrталje.se

13. Referenser

- Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk ohälsa 2022-2030. Gäller för Region Stockholm. (Dnr HSN 2020-1753) (RS 2020-0457)
- För att börja med något nytt måste man sluta med något gammalt - Förslag för en långsiktig hållbar styrning inom området psykisk hälsa. (SOU 2018:90)
- En övergripande strategi för psykisk hälsa EU Regeringskansliets faktagromemoriora (2022/23: FPM 107)
- En samverkansresa för hälsa, Summering och avstamp, Strategi för hälsa 2017-2023. (SKR 2023)
- Färdplan psykisk hälsa- positionspaper (SKR 2023)
- Internationell utblick Andra länders och internationella organisationers strategier för psykisk hälsa och suicidprevention (Lumells associates 2023)
- Underlag Nationell strategi psykisk hälsa och suicidprevention - Slutredovisning av regeringsuppdraget (FHM o SoS 2023)
- Utvecklingsbehov psykisk hälsa och suicidprevention. Sammanställning av analyser av myndigheter, organisationer och föreningar (FHM o SoS 2023)
- Analys av svenska styrdokument som berör området psykisk hälsa och suicidprevention - Underlag till arbetet inför framtagandet av en ny nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention (Lumells associates 2023)
- RUF5 2050 Regional Utvecklingsplan För Stockholmsregionen
- Psykisk hälsa och välbefinnande: organisatoriska erfarenheter av arbete med främjande och förebyggande (2022) rapport. Stockholms universitet, professor Petra Lindfors psykologiska institutionen.
- Läns gemensam handlingsplan psykisk hälsa 2021-2023, (Uppdrag psykisk hälsa 2020 Storsthlm, Region Stockholm och Nationell samverkan psykisk hälsa)

KONTAKTUPPGIFTER

Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON)

Box: 801, 761 28 Norrtälje

Telefon: 0176-713 00

E-post: registrator.sjukvardomsorg@norrталje.se

norrталje.se/sjukvardomsorg



KONTAKTUPPGIFTER

Norrtälje kommun
Box: 800, 761 28 Norrtälje
Telefon: 0176-710 00
E-post: kontaktcenter@norrtalje.se • registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

norrtalje.se