

# Operativ samverkansgrupp

Delregion  
Sydost



Vårdsamverkan Skåne – [vardsamverkanskane.se](http://vardsamverkanskane.se)



# AGENDA:

1. Välkomna, presentation
2. Föregående minnesanteckningar, kort info
  - uppdaterad webb Vårdsamverkan
  - seminarium Sköra äldre på akuten
  - APT-material
  - Uppdrag operativ samverkansgrupp
  - Mobilt team/Läkareavtal
  - Ändra mötet i september.
3. Handlingsplanen
  - Bildande av arbetsgrupp för förbättrad SVU-process
  - Förbättringsarbete, medicinska insatser teaminsatser (läk, ssk)
4. Info från LiY (Marie)
  - IHOPA
  - Flödesavvikelser
  - Mobila team
5. Info från samverkan psykisk hälsa (Carola)

# Uppdaterad webb

HEM OM VÅRDSAMVERKAN SKÅNE NÄRA VÅRD SAMVERKANSAVTAL **SAMVERKANSSTRUKTUR** SKÅNEGEMENSAMMA SAMVERKANSGRUPPER

MATERIAL NYHETER DELREGIONAL TJÄNSTEMANNABEREDNING

Kommunförbundet Skåne > Vårdsamverkan Skåne > Samverkansstruktur > Sydöstra Skåne [Skriv ut](#)

## Sydöstra Skåne

I Skånes Sydöstra delregionen ingår Lasarettet i Ystad samt regional och kommunal primärvård i kommunerna Simrishamn, Tomelilla, Sjöbo, Ystad och Skurup.

### Kontaktpersoner

#### Delregionala processledare

**Camilla Andersson**, Kommunal processledare Nära vård  
**Maria Bjerstam**, Regional processledare Nära vård

#### Delregional strategisk tjänstemannaberedning

**Eva Gustafsson**, Sjöbo, ordförande  
**Birgitta Ender**, Region Skåne, vice ordförande

#### Delregionalt samverkansorgan

Roland Wiking (S), Vård- och omsorgsnämnden Sjöbo, ordförande  
Lisa Flinth (L), Primärvårdsnämnden Region Skåne  
Per Skoog (S), Primärvårdsnämnden Region Skåne

SENAST UPPDATERAD: 17 MAJ, 2023

DELA SIDAN

- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [LinkedIn](#)
- [Skriv ut](#)

### SAMVERKANSSTRUKTUR

- > Mötestider
- > Skicka in
- Central Tjänstemannaberedning
- Centralt Samverkansorgan
- Malmö
- Mellersta Skåne
- Nordöstra Skåne
- Nordvästra Skåne
- Representanter för branschrådet för privata vårdgivare
- Sydöstra Skåne**
  - Delregional operativ samverksgrupp
  - Delregional tjänstemannaberedning
  - Delregionalt samverkansorgan
  - Samverkan för psykisk hälsa
  - Strategiska dokument
- Sydöstra Skåne

## Seminarium Sköra äldre på akuten

Risker för sköra äldre personer i anslutning till besök på akutmottagning och vård på sjukhus uppmärksammas alltmer. Idag finns stor erfarenhet av hur personal inom vård och omsorg kan samarbeta för ett proaktivt omhändertagande av sköra äldre såväl på akutmottagningen som i hemmet.

I detta webinarie får du ta del av exempel på sådana arbetssätt. Målet är en god livskvalitet för den sköra äldre personen men också att bidra till en effektivare vård.

**Datum:** 1 juni kl 13.00 – 16.00

**Plats:** Digitalt Seminarium

**Målgrupp:** Personal med uppdrag inom akut vård och vård av sköra äldre.

**Kostnad:** Kostnadsfritt. Workshoppen är en del av omställningen till Nära Vård

**Anmälan:** [Till anmälan](#)

Ur programmet:

- Sköra äldre på akuten Nyköping
- Erfarenheter från akuten Borås
- Mobila öppenvårdsteam på Sahlgrenska sjukhuset
- Mobilt primärvårdsteam Skellefteå
- Förstärkt ambulanssjukvård i Vansbro
- Vård- och omsorgskollen
- Gruppdiskussioner

Fullständigt program och länk skickas ut 2 dagar före webinariet.

Välkommen med din anmälan!

Maj Rom och Kicki Malmsten

Anmälan:  
[Seminarium Sköra äldre på akuten \(delegia.com\)](#)

# APT-material

Materialet är framtaget för att kunna presentera på APT eller liknande möten. I materialet finns efter varje avsnitt några reflektionsfrågor som med fördel kan användas för att börja reflektera över vad varje medarbetares och enhetens roll är i omställningen till en Nära Vård.

Presentationen är disponerad enligt:

- En övergripande presentation av vad nära vård är
- bilderna är från Sveriges kommuners och regioners material.
- Om samverkan, vad innebär samverkan och hur är strukturen mellan Region Skåne och Skånes kommuner uppbyggd.
- Om det gemensamma arbetet mellan Region Skåne och Skånes kommuner.

Skånes arbete för omställningen till Nära vård

Photo by Hunt Han on Unsplash

"Möt personen där den är"

Att möta personen där den är innebär att se till individens behov av hälsofrämjande och förebyggande insatser, av vård och omsorg samt att främja personens delaktighet och medskapande

[Hem - Vårdsamverkan Skåne \(xn--vrdssamverkanskane-dobn.se\)](http://Hem - Vårdsamverkan Skåne (xn--vrdssamverkanskane-dobn.se))

SKÅNES KOMMUNER

Vårdsamverkan Skåne – vårdssamverkanskane.se

Klicka för att lägga till anteckningar

Dokumentnamn			
<b>Uppdragsbeskrivning för operativ arbetsgrupp i Sydöstra Skåne</b>			
Skapad av	Dokumentägare	Typ av dokument	
Processledare, samverkan Region Skåne och Skånes kommuner	Tjänstemannaberedningen Delregion Sydost	Uppdragsbeskrivning, samverkan Region Skåne och Skånes kommuner	
Fastställt av	Fastställt datum	Giltigt t o m	Reviderat datum
Tjänstemannaberedningen Delregion Sydost	2023-05-11	Tills vidare	

## Uppdragsbeskrivning för operativ arbetsgrupp i Sydöstra Skåne

Den operativa arbetsgruppen arbetar på uppdrag av och med den delregional tjänstemannaberedning sydost för förberedelse och utveckling av frågor inom ramen för Aktivitets- och tidplanen (God och Nära Vård) och utgår från Skånes gemensamma målbild i omställningsarbetet – "Möt personen där den är". Uppdraget förutsätter ett välfungerande samarbete mellan den regionala och kommunala primärvården samt sjukhusen i området.

### Beskrivning av uppdrag

- vara en gemensam diskussionsarena för frågor som rör vårdsamverkan
- förbereda frågor, följa upp utveckling och efterfråga resultat med koppling till lokal aktivitetsplan
- årligen delta i revideringen av den lokala aktivitetsplanen
- komma med förslag på rutiner och ansvarsfrågor för en sömlös vård
- samarbeta med nätverk där aktörer från samtliga vårdgivare möts för dialog, kunskapsutveckling och kunskapsutveckling.
- verka för att vården anpassas efter ett personcentrerat arbetssätt.

### Arbetsformer

- operativa gruppen arbetar utifrån den lokala aktivitetsplanen
- operativa arbetsgruppen är inte beslutsfattande
- återkoppling från operativa gruppen sker till delregional tjänstemannaberedning
- representanterna måste ha mandat att representera organisationen
- inga ersättare vid frånvaro
- ett de regionala och kommunala processledarna (initialt) fungerar som mötesledare och sammankallande

## Deltagare

I den operativa arbetsgruppen finns representanter från olika verksamheter den kommunala och regionala primärvården, sjukhusen samt psykiatri i kommunerna Simrishamn, Tomelilla, Sjöbo, Ystad och Skurup. Varje aktör utser den representant som lämpar sig bäst för uppdraget.

## Kommunikation

- operativa gruppen har löpande dialog med den delregional tjänstemannaberedning
- minnesanteckning förs vid sammanträdena och publiceras på vårdsamverkan Skånes hemsida
- varje huvudman ansvarar för att delge och förankra information i den organisation som representeras
- mötesfrekvens 4–8 möte årligen

## Underskrifter?

# Läkarstöd – Mobila team



# Mobilt team "Landskronamodellen"

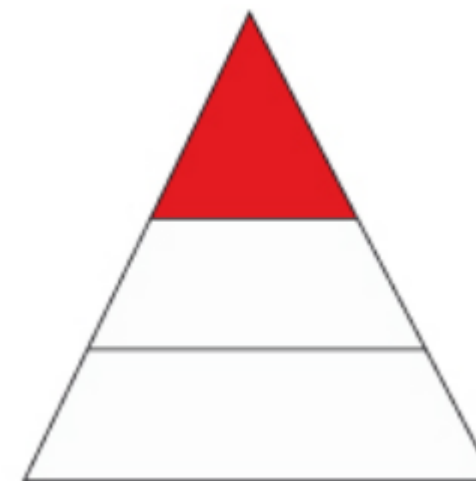
- Basen är **kontinuitet** och på kontorstid är det företrädesvis patientens fasta läkare från patientens VC samt kommun-ssk som hanterar ärenden.
- Grunden är befintliga vårdgivare (hemsjukvård, primärvård, sjukhus, upphandlad läkarbil och ambulans), men dessa förstärks med ett mobilt team som har rollen att vara ett samordnande nav som kan bedöma, planera, ordinera och utföra insatser.
- Stor fokus på att alla aktörer arbetar proaktivt (tex med SIPar) så att mycket lite ska behöva lösas på jourtid.
- Palliativ vård/ASIH-organisationen blir organisatorisk hemvist för det mobila teamet men är ett fristående ben.



# Var fyller Mobilt Team Landskrona sin funktion?

## I dagsläget (och fortsättningsvis) finns:

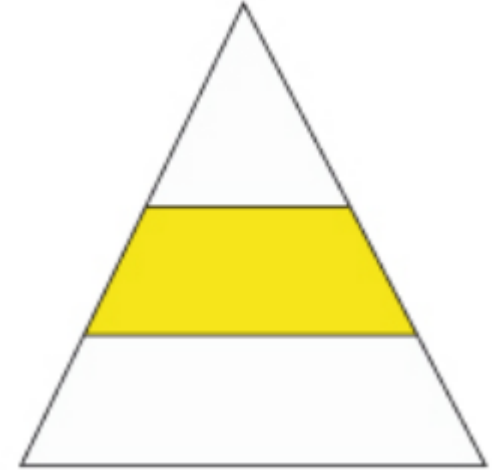
- Basen: Mobilt vårdteam enligt HS-avtalet/Hälsovalets ackreditering – Skapas i stunden vid hembesök av läkare från VC tillsammans med kommunens ssk.
- Toppen: Mobila sjukhusteam – Team med specifik kompetens tex Avancerad sjukvård i hemmet/palliativ vård, Rehabmedicin mobila teamet och Mobilt team basonkologi.



# Var fyller Mobilt Team Landskrona sin funktion?

## Mobilt Team Landskrona:

- En mellanvårdsform som kompletterar och förstärker befintliga vårdgivare för att kunna erbjuda patienter vård i hemmet istället för på sjukhus.



# Ändra mötestid september

Från måndagen den 11 sept till fredag 15 sept mellan 9-12,  
gemensamt med tjänstemannaberedningen – planering 2024.

Fokusområden 2022–2023	Aktivitet	Ansvar	Tidsram
Personcentrerat arbetssätt SIP	Följa antal genomförda SIP - sätta dessa i relation till antal hemsjukvårdspatienter i respektive kommun	Processledarna	
	Ge förslag på aktiviteter som kan följas över året t ex utbildningsinsatser, sipkoll	Operativa gruppen ger förslag till tjänsteförberedande	
Läkarstöd	Inventering av befintligt läkarstöd i respektive kommun– vilka brister eller olikheter finns och vilka förslag till åtgärder finns	Respektive förvaltningschef/ motsvarande efter matrisförslag från processledarna	
Läkemedelsgenomgångar	Regelbundna rapportering av antal i delregional samverkansstruktur.	Processledare	Stående punkt vid varje delregional samverkansstruktur
Kompetens – och personalförsörjning	Kartlägga antal vakanta tjänster inom olika yrkeskategorier, personalomsättning, andel hyrpersonal i förhållande till totalt antal anställda samt analysera viktigaste orosmomentet framöver Analysen ska ske i november månad	Ansvarig chef i respektive organisation	November månad är analysmånad och presentation sker i februari 2023
Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Inventering av skav i processen under två veckor Resultatet ska presenteras och leda till att de viktigaste skaven prioriteras och åtgärdas Kommunens inventeringsmall	Kommunala förvaltningschefer justerar kommunens mall. Operativa gruppen får uppdrag att ta fram mall för primärvårdens och sjukhusens inventering	Beslut om mätperiod när mallarna är klara. Önskvärt med samma mätveckor
	IHOPA Sydost – projektplan ansvar Skurups kommun, offentlig Skurups VC, Capio VC, Ystad lasarett. Punkter att utvärdera skapas under hösten 2022, projektstart januari 2023 – utvärdering december 2023 – fortlöpande redovisning i delregionala möten	Ansvarig kommunrepresentant: Anna Palmgren Ansvarig Sjukhusrepresentant: Marie Busch Ansvarig primärvårdsrepresentant:  Sjukhuset i Ystad är projektledare	
Psykisk ohälsa och suicidprevention	Projektledare för sydost samverkan psykiatri redovisar aktuellt läge vid varje delregionalt möte	Processledare psykiatri Carola Teirfolk bjuds in till delregionala möten	
Fokuspatienter Ystad Lasarett	Analys av patienter som söker sjukhuset frekvent och kartläggning om vilka åtgärder som behövs för att vården och omsorgen ska kunna ges närmare patienten. Återkoppling vid behov till respektive huvudman vid behov	Marie Busch	Pågår 2022

# SVU-processen

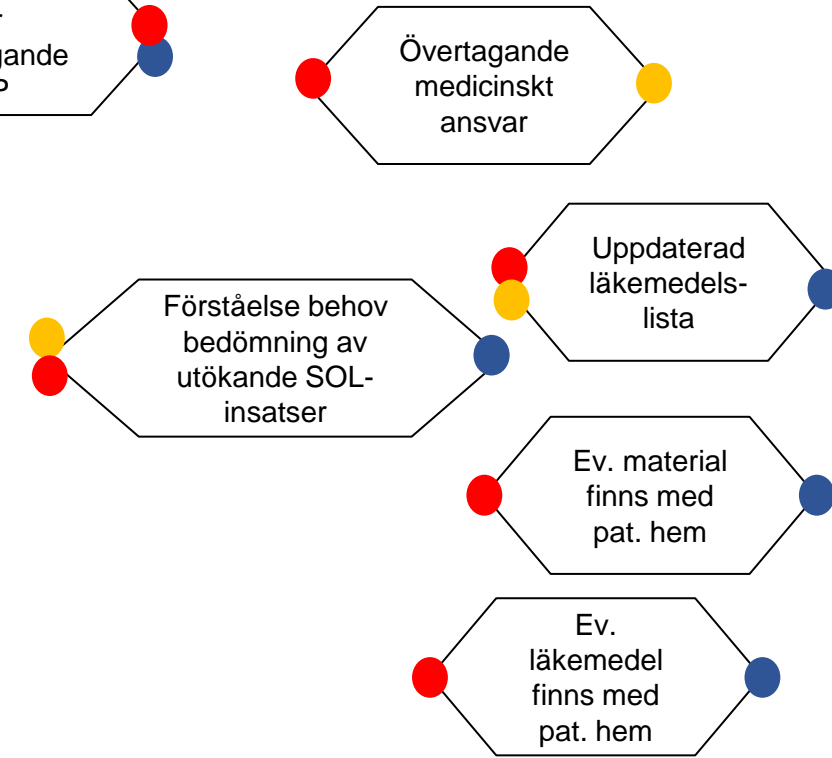
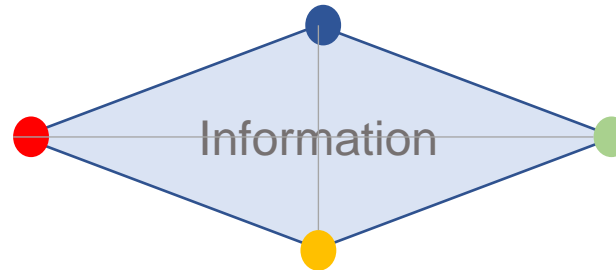
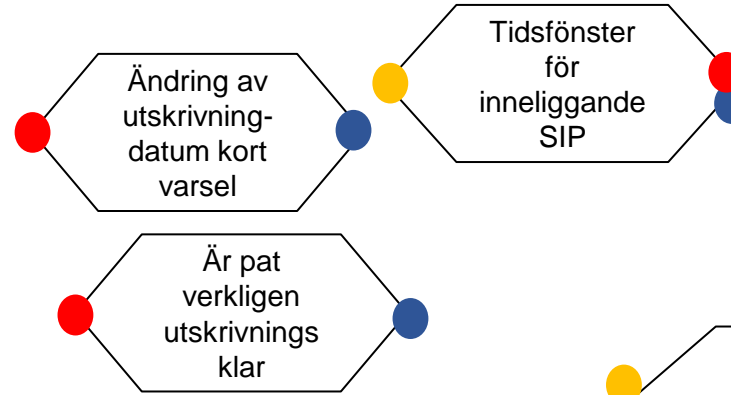
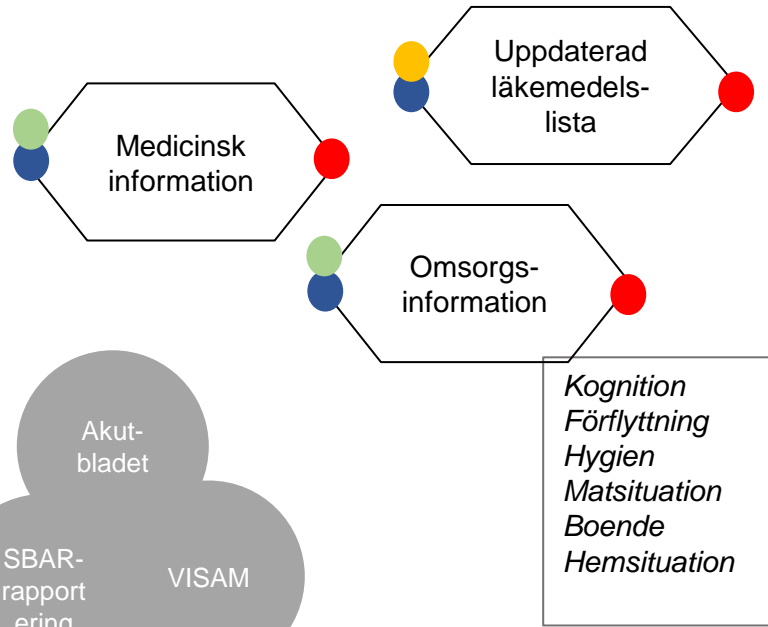
inskrivningsmeddelande

kartläggning

utskrivningsklar

Ställningstagande till SIP

ställningstagande inför utskrivning.



KOMMUN

RS PRIMÄRVÅRD

SLUTENVÅRD

PATIENT/ANHÖRIG

från till



# Arbetsgrupp

## Grupp bestående av:

Processledare

LiY

Kommun

PV offentlig

PV privat

S-hamn sjukhus

## Att arbeta med:

- Gemensam rutin avseende hantering av avvikelser
- Strukturerad informationsöverföring
- Implementera det digitala akutbladet
- Gemensam syn på vad varje aktör KAN leverera

Fokusområden 2022–2023	Aktivitet	Ansvar	Tidsram
<b>Personcentrerat arbetssätt SIP</b>	Följa antal genomförda SIP - sätta dessa i relation till antal hemsjukvårdspatienter i respektive kommun	Processledarna	
	Ge förslag på aktiviteter som kan följas över året t ex utbildningsinsatser, sipkoll	Operativa gruppen ger förslag till tjänsteförberedande	
<b>Läkarstöd</b>	Inventering av befintligt läkarstöd i respektive kommun– vilka brister eller olikheter finns och vilka förslag till åtgärder finns	Respektive förvaltningschef/ motsvarande efter matrisförslag från processledarna	
<b>Läkemedelsgenomgångar</b>	Regelbundna rapportering av antal i delregional samverkansstruktur.	Processledare	Stående punkt vid varje delregional samverkansstruktur
<b>Kompetens – och personalförsörjning</b>	Kartlägga antal vakanta tjänster inom olika yrkeskategorier, personalomsättning, andel hyrpersonal i förhållande till totalt antal anställda samt analysera viktigaste orosmomentet framöver Analysen ska ske i november månad	Ansvarig chef i respektive organisation	November månad är analysmånad och presentation sker i februari 2023
<b>Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård</b>	Inventering av skav i processen under två veckor Resultatet ska presenteras och leda till att de viktigaste skaven prioriteras och åtgärdas Kommunens inventeringsmall	Kommunala förvaltningschefer justerar kommunens mall. Operativa gruppen får uppdrag att ta fram mall för primärvårdens och sjukhusens inventering	Beslut om mätperiod när mallarna är klara. Önskvärt med samma mätveckor
	IHOPA Sydost – projektplan ansvar Skurups kommun, offentlig Skurups VC, Capio VC , Ystad lasarett. Punkter att utvärdera skapas under hösten 2022, projektstart januari 2023 – utvärdering december 2023 – fortlöpande redovisning i delregionala möten	Ansvarig kommunrepresentant: Anna Palmgren Ansvarig Sjukhusrepresentant: Marie Busch Ansvarig primärvårdsrepresentant:  Sjukhuset i Ystad är projektledare	
<b>Psykisk ohälsa och suicidprevention</b>	Projektledare för sydost samverkan psykiatri redovisar aktuellt läge vid varje delregionalt möte	Processledare psykiatri Carola Teirfolk bjuds in till delregionala möten	
<b>Fokuspatienter Ystad Lasarett</b>	Analys av patienter som söker sjukhuset frekvent och kartläggning om vilka åtgärder som behövs för att vården och omsorgen ska kunna ges närmare patienten. Återkoppling vid behov till respektive huvudman vid behov	Marie Busch	Pågår 2022

# Läkarstöd på kommunala särskilda boenden i Malmö

Redovisning av inkomna svar

27 Inkomna svar från läkare. 58 Inkomna svar från sjuksköterskor.



# Uppdrag

Jag vet vad som ingår i mitt uppdrag  
som läkare på SÄBO



Jag vet vad som ingår i läkarens  
uppdrag på SÄBO



# Tillgänglighet

Jag är tillgänglig per telefon (direktnummer) för sjuksköterskan när hen behöver få kontakt gällande patientärenden



Läkaren är tillgänglig per telefon (direktnummer) när jag behöver ha kontakt gällande patientärenden

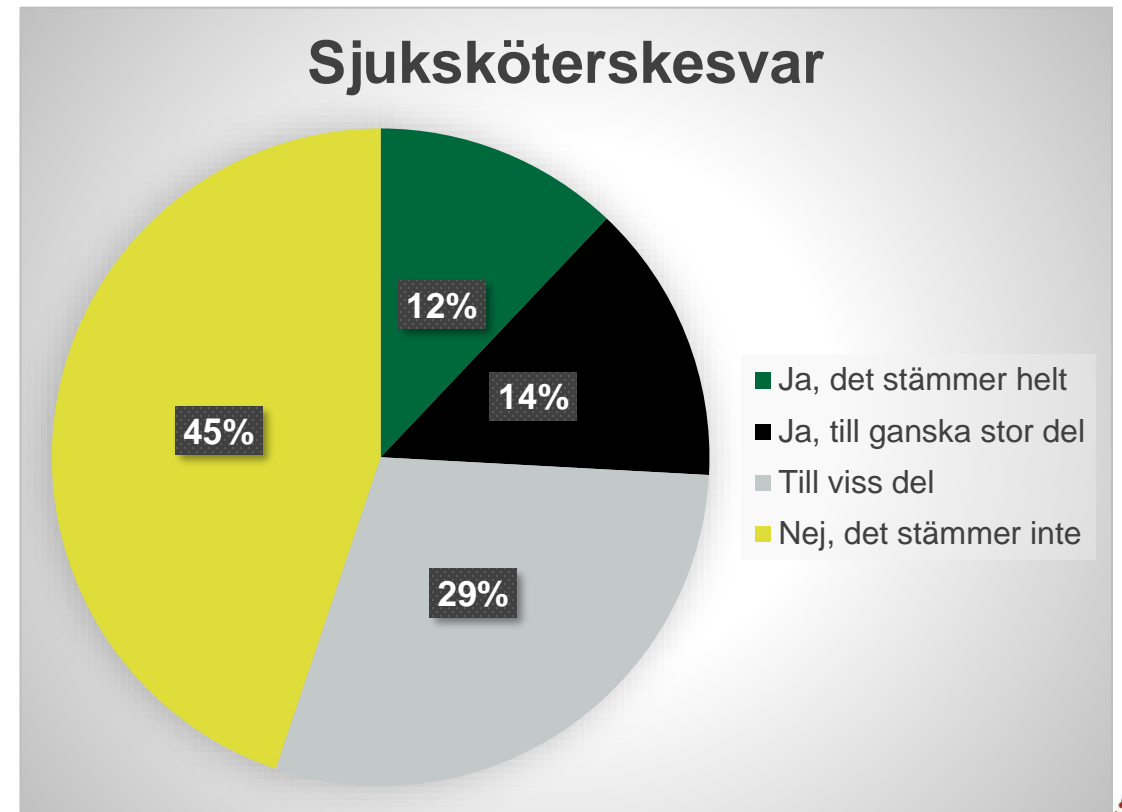


# Tillgänglighet

Jag gör akuta hembesök på SÄBO utanför rondtiden när patienten behöver det



Läkaren gör akuta hembesök på SÄBO när patienten behöver det (utanför rondtiden)

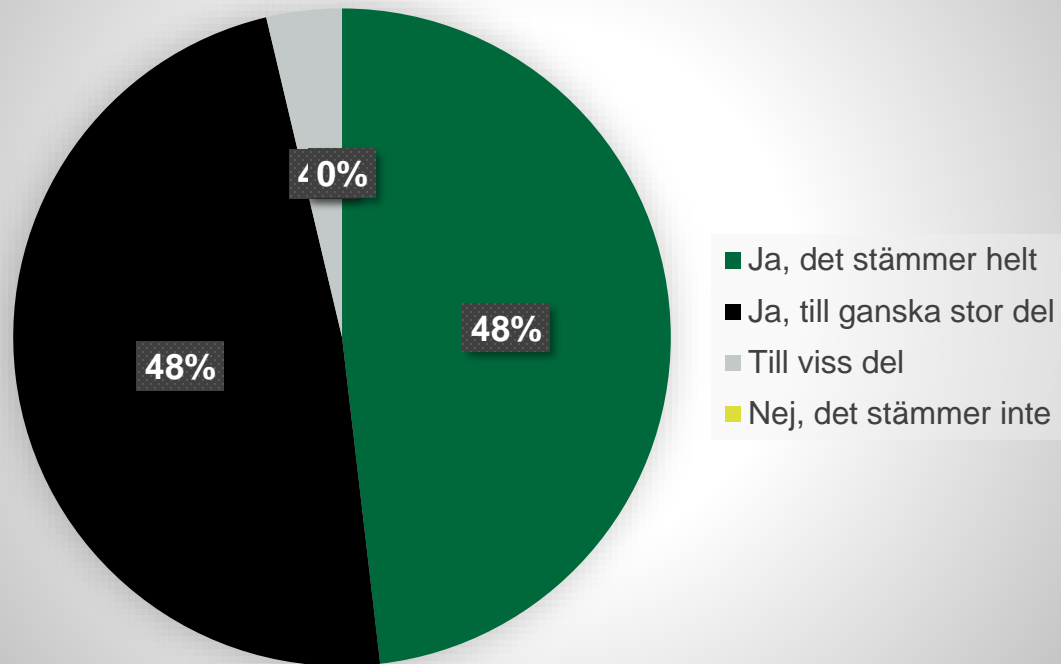


# Planering

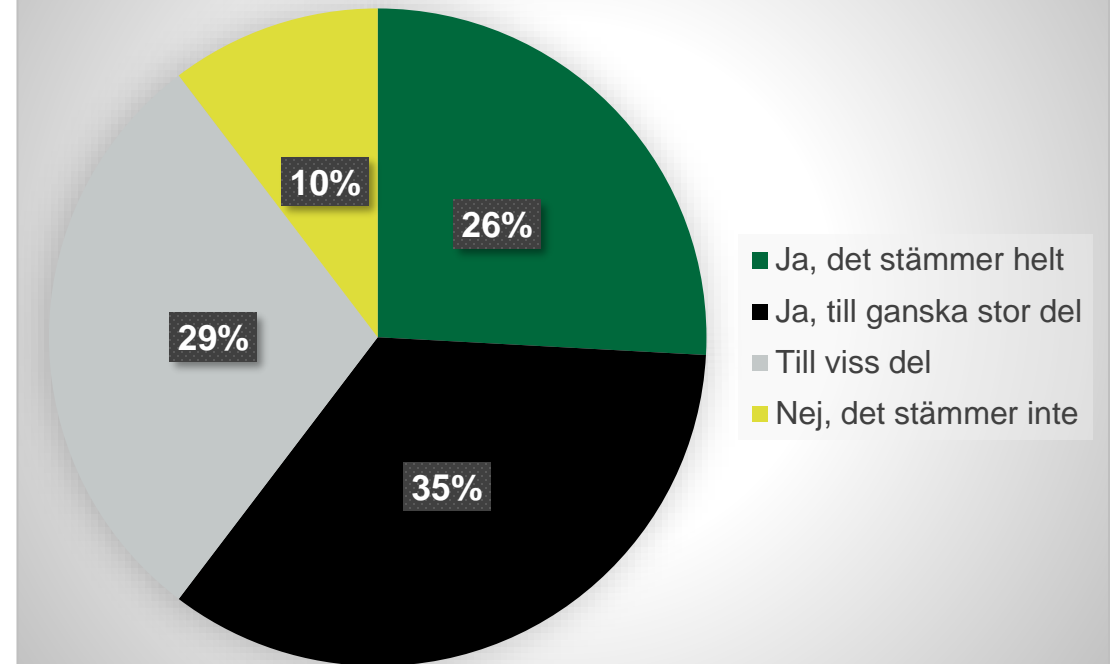
Jag arbetar förebyggande och medverkar till att patientens vård på SÄBO är så väl planerad att hänvisningar till ambulans, Falck, akutmottagningar eller annan slutenvård undviks. Exempelvis genom tydliga och välskrivna SIP.

Det finns tydliga planer för patienten så jag vet hur jag ska agera om patientens hälsotillstånd förändras. Detta i syfte att undvika onödiga kontakter med ambulans, Falck, akutmottagningar eller annan slutenvård. Exempelvis genom tydliga och välskrivna SIP.

## Läkarsvar



## Sjuksköterskesvar



# Teamets roll i mobil vårdform

Jag är väl insatt i vad det innebär för mig som läkare och för andra yrkeskategorier i teamet när patienten blir inskriven i mobil vårdform.

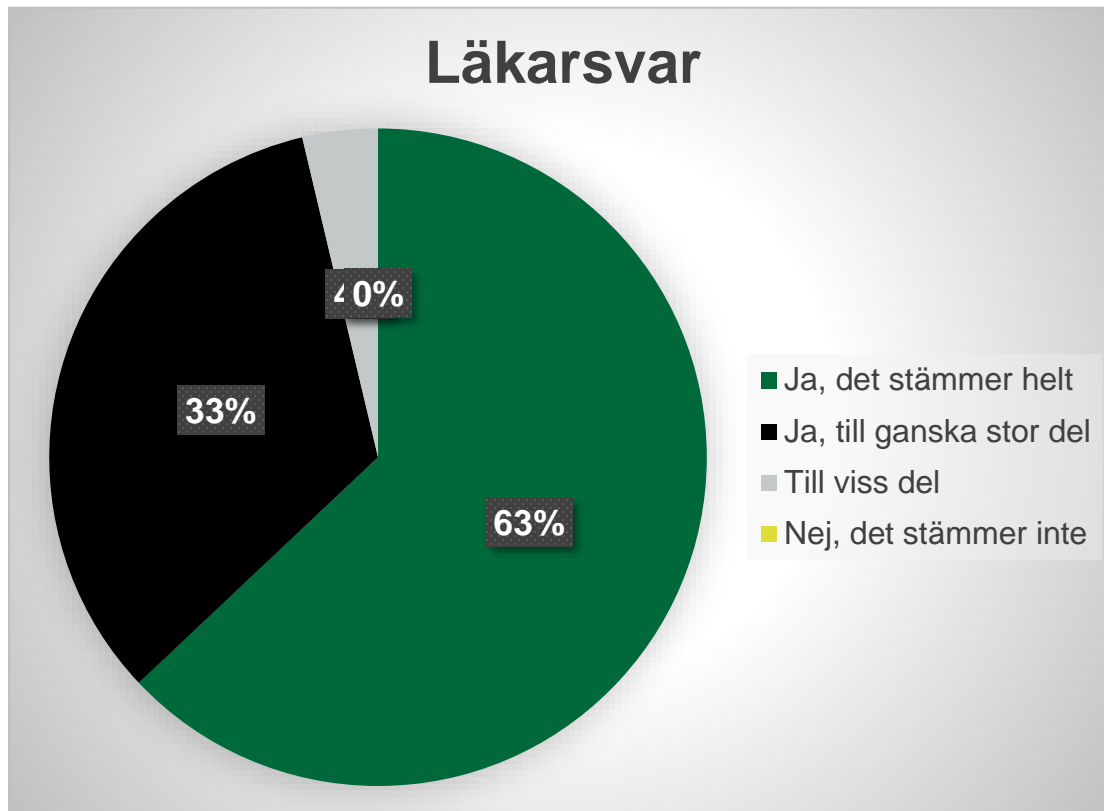


Jag är väl insatt i vad det innebär för mig, för läkaren och för de andra yrkeskategorierna i teamet när patienten blir inskriven i mobil vårdform.

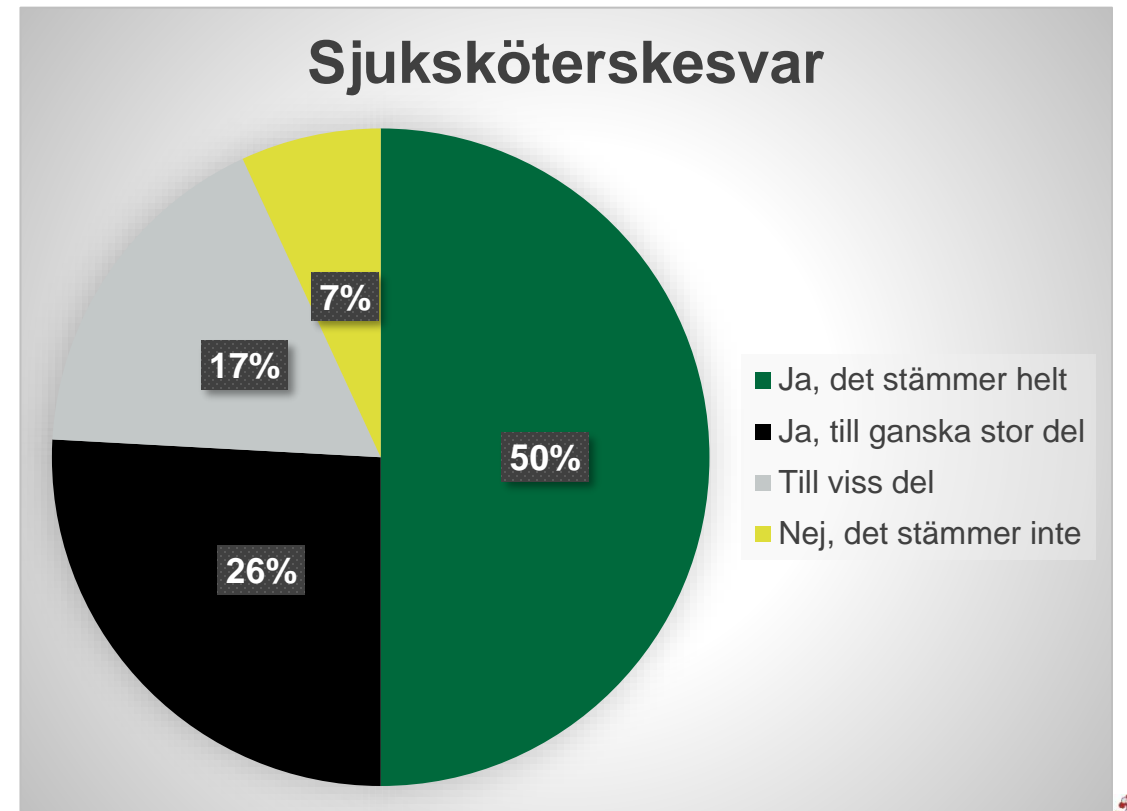


# Brytpunktsamtal

Jag har brytpunktsamtal med patienten och dess anhöriga (om patienten önskar det) när vården ändrar riktning.



Läkaren har brytpunktsamtal med patienten och dess anhöriga (om patienten önskar det) när vården ändrar riktning.



Tack!

**Maria Bjerstam**  
Processledare Vårdsamverkan Skåne  
Nära Vård, [maria.a.bjerstam@skane.se](mailto:maria.a.bjerstam@skane.se)





## **Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2023 – Överenskommelse mellan staten och SKR**

### **Målsättning:**

- Öka tillgängligheten till vård och stöd av god kvalitet
- Främja psykisk hälsa
- Förebygga och motverka psykisk ohälsa och suicid för personer i alla åldrar.

### **Detta ska bidra till:**

Ökad jämlikhet i hälsa, jämställdhet mellan kvinnor och män och att stärka barnrättsperspektivet i enlighet med barnkonventionen





## Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2023 – Överenskommelse mellan staten och SKR

- Parterna har kommit överens om att det utvecklingsarbete som bedrivits behöver fortsätta
- Vård- och stödinsatser behöver utvecklas och implementeringstakten, när det gäller införande av de rekommendationer och åtgärder som finns i nationella riktlinjer, öka.
- Det övergripande suicidpreventiva arbetet med tillhörande aktiviteter behöver prioriteras
- Vården behöver bli mer jämlik, personcentrerad och tillgänglig
  - Stärka kunskapsstyrningen
  - Systematiskt patient- brukar- och anhöriginflytande. Genomgående uppmärksamma anhöriga och närståendes situation, även barn som anhöriga.



## Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2023 – Överenskommelse mellan staten och SKR

Delregionala medel SÖSK **4 357 724:-**

- En mer sammanhållen, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg för personer med samsjuklighet (**1 616 129:-**)
- En systematisk patient- brukar- och anhörigmedverkan i vården och omsorgen (**314 272:-**)
- Stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete (**2 427 324:-**)

Kommunala medel - Medlen fördelas efter befolkningsmängd.

- Utvecklingsarbete utifrån handlingsplaner. Förstärkning av kommunernas roll och utveckling av mobila lösningar eller liknande.
- Kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Simrishamn – 539 614 kr

Tomelilla – 389 599 kr

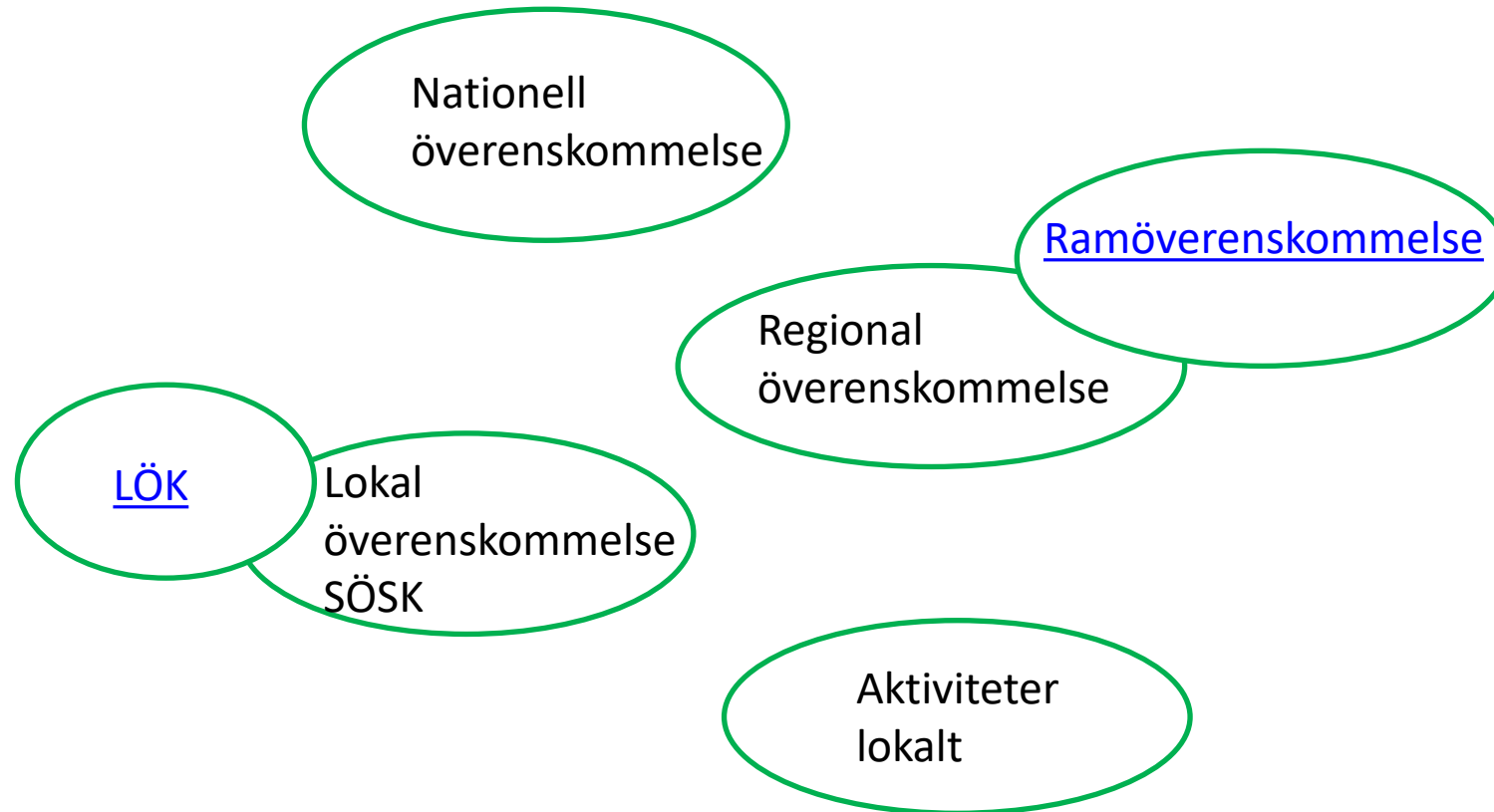
Sjöbo – 552 607 kr

Skurup – 470 354 kr

Ystad – 893 453 kr



## Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2023 – Överenskommelse mellan staten och SKR





## Lokal överenskommelse LÖK

Bygger på Ramöverenskommelsen

- Barn upp till 18 år som har eller riskerar att utveckla psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning.
- Barn upp till 18 år och unga till och med 20 år som vårdas utanför det egna hemmet.
- Personer i alla åldrar med psykisk funktionsnedsättning.
- Personer i alla åldrar som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar.
- Regioner och kommuner är enligt HSL (16 kap 3 §) och SoL (5 kap 1d, 8a, 9a §§) **skyldiga att ha överenskommelser om samarbete för dessa målgrupper.**

Samarbetet ska leda till att personer inom målgrupperna ska

- • få tillgång till tidiga insatser på rätt nivå
- • få möjlighet att leva som andra och att vara delaktiga i samhället
- • få stöd till återhämtning
- • få möjlighet till rehabilitering/habilitering utifrån individuella förutsättningar



- Förebygga psykisk ohälsa och främja psykisk hälsa är en viktig del av samarbetet.
- Förebyggande arbete innebär inte endast att undvika framtida sjuklighet, utan även att undvika att ett tillstånd förvärras.
- I arbetet med att förebygga psykisk ohälsa och främja psykisk hälsa ingår även att arbeta med kroppslig hälsa och levnadsvanor för målgrupperna.



## Områden/teman i LÖK

- Individens inflytande
- Samordnad individuell plan, SIP
- Tidiga och samordnade insatser
- Kunskapsstyrning
- Samverkan
- Placering utanför hemmet
- Kroppslig hälsa
- Samsjuklighet psykisk sjukdom och skadligt bruk/beroende
- Personer med skadligt bruk och beroende av spel om pengar
- Integrerade verksamheter och arbetssätt
- Suicidprevention



## Plan 2023 SÖSK

- Kommunerna fortsätter de tidiga förebyggande insatserna som exv Familjecentral, "Växa tryggt", Backa barnet mm
- Stödja YAM (Youth Aware of Mental health)
- Aktiviteter utifrån samverkan barn/unga samt samsjuklighet
- Suicidpreventiva aktiviteter i samverkan – lokala handlingsplaner
- Kompetensutveckling
  - MI (Motiverande samtal)
  - CM (Case Management)
  - Implementeringsforskning
  - VIP ADHD
  - Nätverksdag Samsjuklighet
  - Lokal överenskommelse (LÖK)
  - Introduktionsdag nyanställda barn/unga



## Plan 2023 SÖSK forts

- Återhämningscaféer
- Kompetensgruppen
- Skåneveckan
- Häng med oss ut (HMOU)
- Brukar- och anhörig inflytande på kommunnivå





## Nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention 2024?

- 26 myndigheter ingår i arbetet på uppdrag av regeringen
- Underlag har inkommit från 25 myndigheter och 48 organisationer och föreningar
- Slutredovisning 1/9-23 till Socialdepartementet
- [Nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](https://www.folkhalsomyndigheten.se/om-folkhalsomyndigheten/aktuellt-och-nyheter/2024/nationell-strategi-for-psykisk-halsa-och-suicidprevention-2024/)

### Exempel på utvecklingsbehov:

- Öka tillgänglighet för föräldraskapsstöd
- Barn/unga behöver ökade möjligheter att själv söka hjälp gällande psykisk hälsa
- Barn/unga behöver stöd för tryggare och mer hälsofrämjande medieanvändning
- Skolans arbete för att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa behöver utvecklas
- Trösklarna för att etablera sig på arbetsmarknaden behöver bli lägre
- Arbetet för att minska ensamhet bland äldre behöver stärkas
- Kunskap och kompetens kopplat till psykisk hälsa behöver stärkas och tillgång till evidensbaserade insatser för vård, stöd och behandling behöver öka
- Vården behöver bli mer sammanhållen och övergångar mellan olika delar av vården behöver förbättras
- Socialtjänsten behöver bli mer kunskapsbaserad
- Socialtjänsten behöver arbeta mer främjande och förebyggande



## Från delar till helhet – Samsjuklighetsutredningen

- **Ansvarsfördelning enligt delbetänkandet**
  - Regionernas hälso- och sjukvård ska ansvara för all behandling av skadligt bruk eller beroende
  - Behandling för skadligt bruk eller beroende ska ges samordnat med behandling för andra psykiatriska tillstånd
  - Socialtjänstens huvuduppdrag ska vara att stärka den enskildes resurser och funktionsförmåga genom sociala stödinsatser
- **En samordnad vård- och stödverksamhet (en skyldighet)**
  - Personer som har behov av hälso- och sjukvårds- och socialtjänstinsatser på grund av en psykisk funktionsnedsättning av en sådan art att det är nödvändigt med särskild samordning under längre tid för att insatserna ska kunna genomföras
  - Socialtjänst och hälso-sjukvård bedrivs helt integrerat av medarbetare med olika kompetenser
  - Vård- och stödsamordnare
  - Bygger på samhällsekonomiska analyser



## Från delar till helhet – Samsjuklighetsutredningen

### Tvångsvård

- All tvångsvård vid skadligt bruk och beroende är regionernas ansvar
- Den slutna tvångsvården ska ges på en sjukvårdsinrättning som drivs av regionen
- Det innebär att LVM upphör och att SiS inte längre bedriver vård för vuxna personer med skadligt bruk eller beroende

### Finansiering

- Nu föreslår vi att regionerna får cirka 560 miljoner för slutenvårdsuppdraget plus 76 miljoner för LOB
- Regioner och kommuner föreslås få 300 miljoner årligen för att bedriva den samordnade vård- och stödverksamheten

### Genomförande

- Stegvis genomförande under fem år
- Två år mellan beslut och ikraftträdande som föreslår vara tidigast 1/1 2026
- Stimulansmedel under fem år
- Nationell stödstruktur