



# Samverkansgrupp

## Barn, unga och vuxna

2025-03-03



Vårdsamverkan Skåne  
[vardsamverkanskane.se](https://vardsamverkanskane.se)



# Dagordning

## 2025-03-03

Presentationsrunda

Föregående minnesanteckningar

Info från Skånegemensamma  
samverkansgrupper  
(SSP och SSB) samt utskotten

Ny nationell strategi och överenskommelse om  
psykisk hälsa och suicidprevention

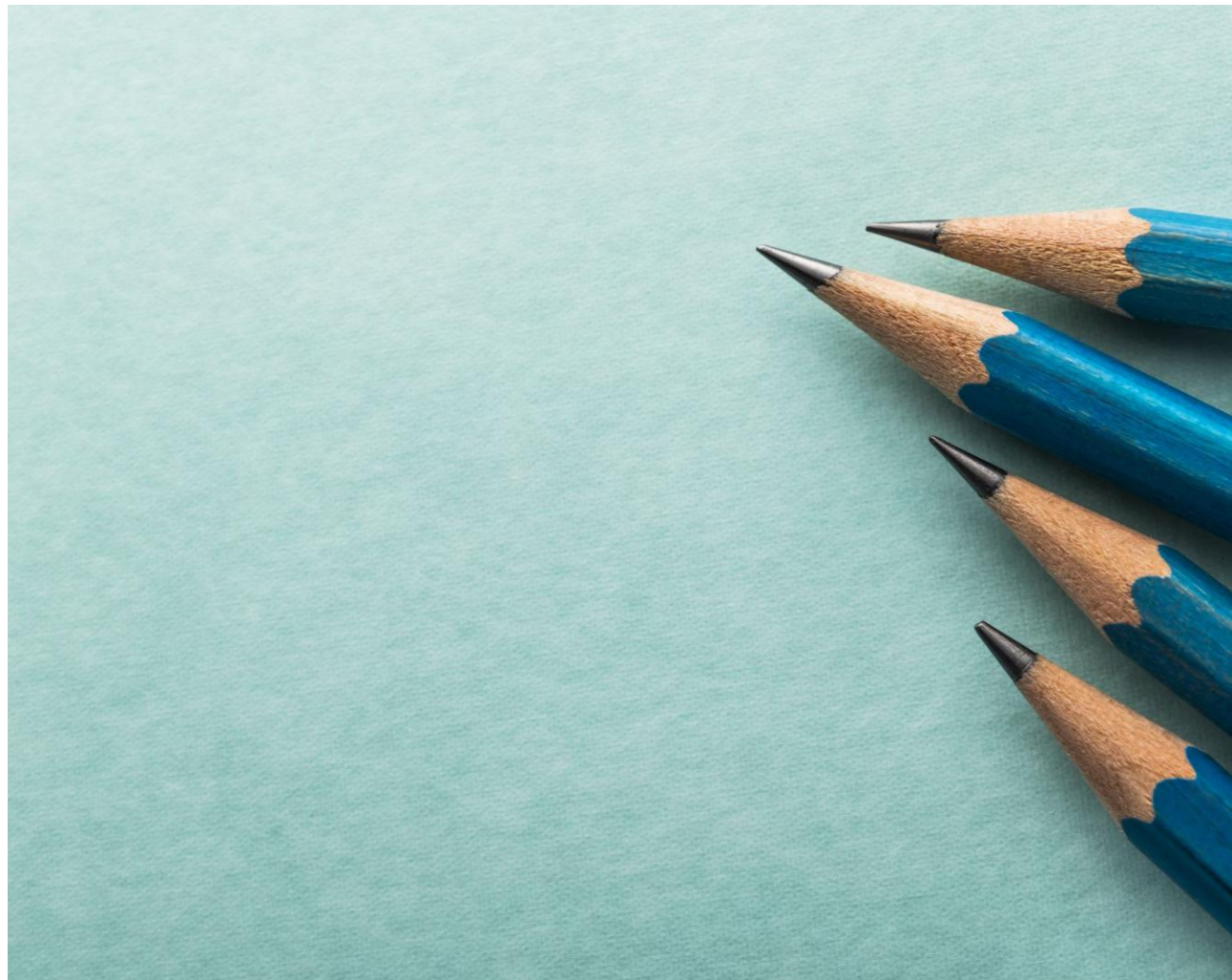
Nuläge arbetsgrupper  
- Inbjudan samverkansdag (introduktionsdag)

Inbjudan "Kraften i tidig upptäckt"

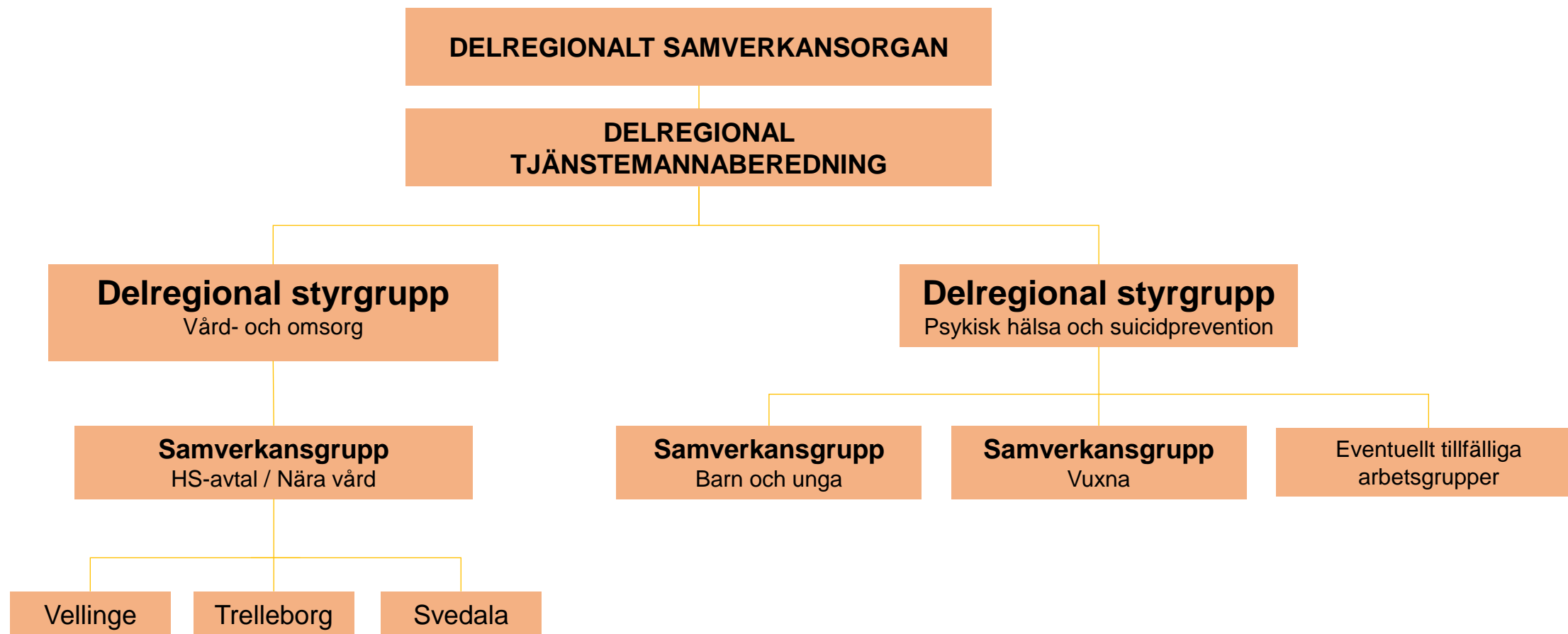
Konsultationstimmen

Uppdatering av Lokal överenskommelse  
psykisk hälsa och suicidprevention, workshop

Nästa mötestid 22 april Kolbacken/Vellinge



# Organisering av vårdssamverkan i Skåne sydväst



# SSP – Skånegemensam samverkan psykiatri

## Medel att användas Skånegemensamt

3,2 mkr används för skånegemensamt utvecklingsarbete i linje med överenskommelsen

### 2.1 Genomförande av den nationella strategin

- Maskrosbarn 200 000
- Återhämtningsguiden 100 000
- Genomförande av insatser för att implementera vård-och insatsprogram och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. 200 000

### 2.3 Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård

- Case management 100 000
- Maria mottagningarna 1 500 000, Länsgemensamt utvecklingsarbete 250 000kr per Maria mottagning\*

### 2.4 Stärkt suicidpreventivt arbete

- Anhörigkonsulenternas nätverk 200 000
- MHFA 700 000
- Samordning suicidprevention 200 000

# SSP – Skånegemensam samverkan psykiatri

## Utbildningar i Återhämningsguidens material

Utbildningarna är kostnadsfria och sker på distans via zoom.

### Återhämningsguiden - för dig som mår dåligt

 **Datum** 3 april kl 13:30-15:00

 **Datum** 8 april kl 9:30-11:00

### Återhämningsguiden - för dig som står nära någon som mår dåligt

 **Datum** 3 april kl 9:30-11:00

### Återhämningsguidens ledarhandledningar

 **Datum** 9 april kl 9:30-11:30

 **Mer information:**

[Återhämningsguidens utbildningar våren 2025](#)





# Utskott suicidprevention

Det har påbörjats en Skåneövergripande samverkan kring "blåjussamverkan där jag kommer att bli representant istället för Emelie Sundén

**Nätverksträff** Nätverksträff fokus Nationell strategi  
Suicidprevention, arbetet i Skåne - Skånes Kommuner  
Personer som arbetar med suicidprevention i kommuner och Region Skåne samt idéburen sektor.

## Efterlevande

Utskottet arbetar med flera spår kring anhöriga bland annat är en forskningsstudie initierad och efterlevandebroschyren uppdaterad i nytt A6-format [Ladda ner broschyren här](#)



## SSB– Skånegemensam samverkansgrupp barn & unga

Här finns två korta webinarier om Fritidskortet, arbetet med satsningen och betydelsen av en meningsfull fritid för barn och ungdomars hälsa: [Varför ett fritidskort och vad är Fritidskortet? — Folkhälsomyndigheten](#)

Här finns också ett faktablad med övergripande information om Fritidskortet: [Fritidskortet för barn och ungdomar \(Faktablad\) — Folkhälsomyndigheten](#)

Sydvästra Skånes  
representant i  
samverkansgruppen är  
Mikaela Olsson,  
Kvalitetsansvarig från  
Vellinge

# Utskott skadligt bruk och beroende

**Maria Mottagning**  
flera kommuner har  
gått ur

**LARO**  
vårdvalet upphör

**Samsjuklighetsdelegation**  
Integrerade  
verksamheter/arbetssätt samt olika  
boendelösningar kommer påbörjas  
inom kort.  
Tvångsvårdslagstiftningen behöver  
analysers mer. 31 mars plan för  
genomförandet



## Regeringens skrivelse 2024/25:77

Det handlar om livet – nationell strategi inom  
området psykisk hälsa och suicidprevention



Skr.  
2024/25:77

Regeringen överlämnar denna skrivelse till riksdagen.  
Stockholm den 19 december 2024

Elisabeth Svantesson

Jakob Forssmed  
(Socialdepartementet)

### Skrivelsens huvudsakliga innehåll

I skrivelsen presenterar regeringen en nationell strategi inom området psykisk hälsa och suicidprevention. Den nationella strategin syftar till att ge en långsiktig riktning för arbetet under perioden 2025–2034, baserat på en tvärsektoriell ansats som skapar förutsättningar för en gemensam riktning för hela samhället i arbetet med psykisk hälsa och suicidprevention.

Den nationella strategin omfattar både psykisk hälsa och suicidprevention i syfte att utveckla, samla och stärka arbetet. Den nationella strategin integrerar även arbetet med att främja psykiskt välbefinnande samt förebygga psykisk ohälsa och suicid med att förbättra livsvillkoren för personer som lever med olika psykiatriska tillstånd. Utgångspunkten är ett brett och gemensamt arbete som adresserar både individuella och strukturella faktorer för psykisk hälsa. Strategin fokuserar både på nuvarande och kommande generationers psykiska hälsa och på behovet av att skapa socialt hållbara samhällsstrukturer.

Den nationella strategin utgår från visionen "Ett samhälle som främjar en god och jämlik psykisk hälsa i hela befolkningen och där ingen bör hamna i en så utsatt situation som att bli offer för självmord". Strategin innehåller prioriteringar som nationella strategin ska ett gemensamt arbete kopplas.

## Psykisk hälsa och suicidprevention

Regeringens handlingsplan för genomförandet av  
den nationella strategin inom området psykisk hälsa  
och suicidprevention för perioden 2025–2026

Regeringskansliet

Bilaga till beslut vid regeringsammanträde 2025-xx-xx nr I:

Regeringskansliet  
Socialdepartementet

Sveriges  
Kommuner  
och Regioner

## Strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention

Överenskommelse mellan staten och  
Sveriges Kommuner och Regioner  
2025

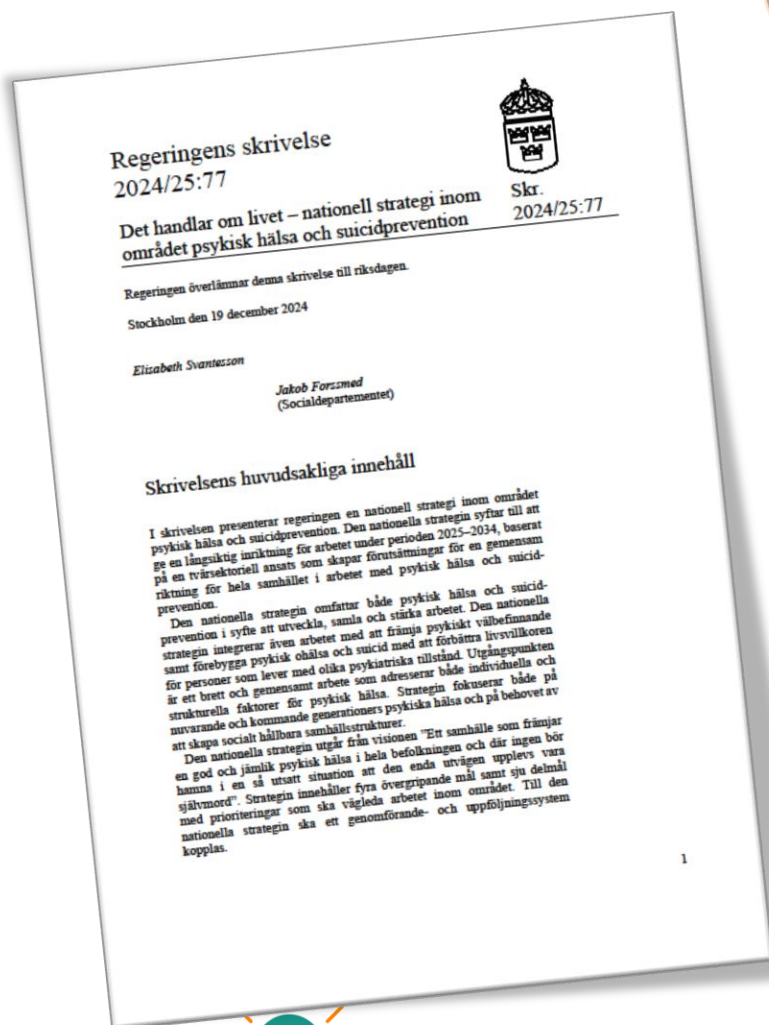
Från Nationell strategi till Handlingsplan till Överenskommelse

Arbetet inom området psykisk hälsa och suicidprevention ska vägledas av en långsiktig och gemensam inriktning under de kommande tio åren (2025–2034)

Den nationella strategin är den mest omfattande som presenterats hittills. Den är den första i sitt slag både i Sverige, inom EU och internationellt.

Totalt 27 myndigheter deltar i arbetet med den nationella strategin. Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen ansvarar för att samordna, stödja och följa upp genomförandet i nära samarbete med de andra myndigheterna.

**Hela samhällets ansvar** – det är genom samarbete, ökat engagemang och förnyade angreppssätt som vi tillsammans kan åstadkomma förändring.










## Vision

Ett samhälle som främjar en god och jämlik psykisk hälsa i hela befolkningen och där ingen bör hamna i en så utsatt situation att den enda utvägen upplevs vara självmord.

## Övergripande mål

- Förbättrad psykisk hälsa i hela befolkningen
- Färre liv förlorade i suicid
- Minskade påverkbara skillnader i psykisk hälsa
- Minskade negativa konsekvenser på grund av psykiatriska tillstånd

## Delmål

-  Ökat fokus på att stärka psykiskt välbefinnande och psykisk hälsa som resurs för individ och samhälle
-  Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet
-  Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa
-  Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare
-  Vård och omsorg som möter individens behov
-  Stärkt suicidpreventivt arbete
-  Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention

# Överenskommelse om psykisk hälsa 2025

2025-01-30



# Psykisk hälsa ett prioriterat område

- En ny tioårig nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention har antagits av regeringen, 2025-2034.
- SKR:s positionspapper om psykisk hälsa (2023)



Psykisk hälsa prioriteras både av regioner och kommuner och regeringen

# Överenskommelse mellan SKR och regeringen 2025

- Överenskommelse om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention
- Aviserad ytterligare överenskommelse för ökad tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri, BUP (ej i denna presentation)



Regeringen och SKR har slutit en ny överenskommelse för psykisk hälsa



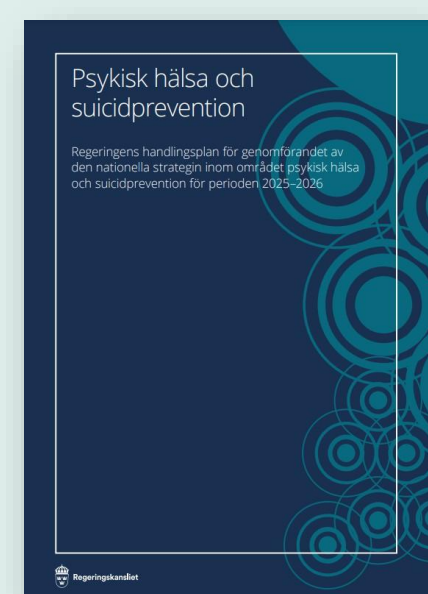
# Överenskommelsen är del av en nationell strategi

## Strategins mål

- En förbättrad psykisk hälsa i hela befolkningen.
- Färre liv förlorade i suicid.
- Minskade påverkbara skillnader i psykisk hälsa.
- Minskade negativa konsekvenser på grund av psykiatriska tillstånd.

## Strategins delmål

1. Ökat fokus på att stärka psykiskt välbefinnande och psykisk hälsa som resurs för individ och samhälle.
2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet.
3. Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa.
4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare.
5. Vård och omsorg som möter patienter och brukares behov.
6. Stärkt suicidpreventivt arbete.
7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.



# Överenskommelsens fyra fokusområden

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete



Fokus för överenskommelsen är strategiskt arbete, förebyggande insatser till barn och unga, insatser vid komplexa behov och suicidprevention

# Fördelning av medel

## Område

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete

## Mottagare

- Län
- Kommun
- Län ● Region
- Län ● Region



Medel i överenskommelsen går till kommuner, regioner och kommuner och regioner gemensamt –länsvis.



## Fördelning, Delregionala Samverkansorgan

Varje Delregionalt Samverkansorgan får medel enligt nedan;

Delregion	% per delregion	Genomförande av den nationella strategin BAS	Genomförande av den nationella strategin Fördelning befolkning	Utvecklade insatser för personer med komplexa behov BAS	Utvecklade insatser för personer med komplexa behov Fördelning befolkning	Stärkt suicidpreventivt arbete BAS	Stärkt suicidpreventivt arbete Fördelning befolkning	Totalt till delregionen
Malmö	25,42%	500 000	889 586	1 000 000	4 927 196	1 000 000	2 724 211	11 040 993
Mellersta	21,20%	500 000	742 058	1 000 000	4 110 071	1 000 000	2 272 429	9 624 558
Nordost	13,06%	500 000	457 057	1 000 000	2 531 526	1 000 000	1 399 662	6 888 246
Nordväst	25,66%	500 000	897 948	1 000 000	4 973 511	1 000 000	2 749 818	11 121 277
Sydost	7,08%	500 000	247 693	1 000 000	1 371 911	1 000 000	758 519	4 878 123
Sydväst	7,59%	500 000	265 658	1 000 000	1 471 411	1 000 000	813 533	5 050 602
<b>Totalt summa (SEK):</b>		<b>3 000 000</b>	<b>3 500 000</b>	<b>6 000 000</b>	<b>19 385 626</b>	<b>6 000 000</b>	<b>10 718 172</b>	<b>48 603 798</b>

## Genomförande av den nationella strategin

- Gemensam inriktning
- Långsiktighet

### Regioner och kommuner ska länsvis:

- ✓ Skapa gemensamma handlingsplaner för att genomföra den nationella strategin.
- ✓ Samverka med patient-, brukar- och anhörigföreningar, professionen med flera i det strategiska utvecklingsarbetet.
- ✓ Stödja implementeringen av vård- och insatsprogram och sammanhållna, personcentrerade vårdförlopp.

Fokusområde ett



Länen får stöd för att ta fram handlingsplaner, samverka med patienter och brukare och för att införa vård- och insatsprogram och vårdförlopp.



## Insatser som främjar psykisk hälsa och förebygger psykisk ohälsa bland barn och unga

- Arenor som möter barn och föräldrar
- Aviserad ny socialtjänstlag

### Kommunerna ska genomföra insatser för att:

- Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa och psykosociala problem med fokus på socialtjänst, skolor och stöd till barn med psykisk ohälsa, skolfrånvaro eller bristande hemmiljö.
- Öka kunskap om arbetssätt och samverkan för att ge barn med psykisk ohälsa och deras föräldrar rätt stöd, inklusive vid neuropsykiatriska behov.
- Integrera arbetet med andra främjande och förebyggande insatser som föräldrastöd, ANDT, ensamhet, fysisk aktivitet och meningsfull fritid.



Fokusområde två

Kommunerna får stöd för främjande och förebyggande insatser till barn och unga genom skola, socialtjänst och folkhälsoarbete.



## Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård

- Samordning och samverkan
- Socialstyrelsens plan för att minska vårdplatsbristen (S2023/00679)



Regionerna och länen får stöd för kapacitetsstyrning av vårdplatser, att minska tvångsåtgärder, utveckla samverkansavtal och samverkan och insatser vid komplexa behov.

### Regionerna och länen ska:

- ✓ Göra analyser och insatser för kapacitetsstyrning av vårdplatser.
- ✓ Analysera och genomföra insatser för att förebygga och minska behovet av tvångsåtgärder, med beaktande av kompetensutveckling och alternativa metoder.
- ✓ Säkerställa samverkansavtal för utskrivning anpassade till tvångsvård och rättspsykiatri, med fokus på kommunala insatser och samverkan.
- ✓ Stärka samverkan för heldygnsvårdade personer som behöver stöd från socialtjänst eller hälso- och sjukvård, särskilt vid utskrivning från rättspsykiatri.
- ✓ Utveckla insatser för komplexa behov, inklusive psykisk eller fysisk ohälsa såsom skadligt bruk och beroende, med integrerade team, verksamheter eller metoder.

## Stärkt suicidpreventivt arbete

### ➤ Samhällets samlade arbete

Regionerna och länen ska göra insatser för att:

- ✓ Utveckla omhändertagande och systematisk uppföljning inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten vid suicidalitet eller suicidförsök.
- ✓ Aktörer som involveras före, under och efter larm om akuta suicidala händelser utvecklar gemensamma arbetssätt.
- ✓ Utveckla kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet genom att öka kunskap, lärande och uppföljning.
- ✓ Stärka det suicidförebyggande arbetet och verka för suicidpreventiva analyser i lokal samverkan.
- ✓ Stärka stödet till anhöriga och efterlevande.

Fokusområde fyra



Regionerna och länen får stöd för att utveckla omhändertagande och uppföljning vid suicidalitet eller suicidförsök.



# Redovisning nuläge arbetsgrupper





### Integrerad verksamhet

- Per är fortsatt sammankallande



### Gemensam introduktion (3 december 2024)

- Blir en del av delregional samordnares ordinarie uppdrag och avvecklas som arbetsgrupp



### Hälsoundersökningar

- Rutinen är implementerad och arbetsgruppen ska avvecklas. Uppföljning kommer att ske i respektive lokal samverkansgrupp.



### Arbetsgrupp för revidering av lokal överenskommelse psyisk hälsa och suicidprevention

Förslag på ny grupp med uppdrag att revidera lokal överenskommelse för psykisk hälsa och suicidprevention, samt uppdatera tillhörande Handlings- och aktivitetsplan.



### Avvikelser

- Tar ett nya tag och formulerar nya mål för 2025
- Har inbokade möten för våren, kommer att eftersöka fler medlemmar på nästa samverkansmöte



### Handlingsplan suicidprevention

- Uppdaterad målformulering inför 2025
- Arbetet är igång och uppstartsdagar planerade för Vellinge och Trelleborg



### Maria mottagningar

- Rapporten är färdigställd och kan presenteras för styrgrupp

# Arbetsgrupp för framttagande av ett gemensamt avvikelshanteringssystem

## Uppgifter

Under 2025 tillsätta en arbetsgrupp med representanter från båda samverkansgrupperna med uppdrag att:

Kartlägga befintliga rutiner för avvikelse- och klagomålshantering mellan kommun och region inom vårdsamverkan i andra delar av Skåne. Identifiera behovet av sådana rutiner inom delregion sydväst.

Ta fram förslag på avvikelse- och klagomålshantering utifrån kartläggning samt behovsanalys.

## Redovisning

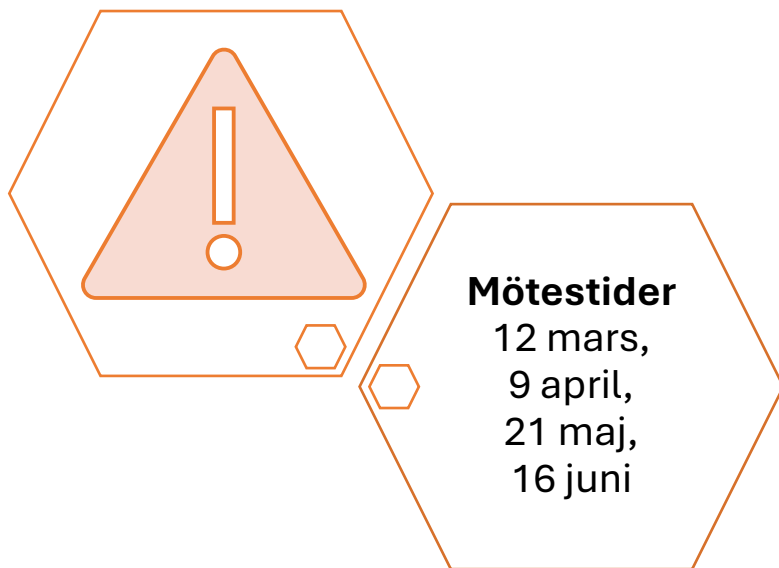
Arbetsgruppen för avvikelshantering redovisar förslag på rutiner kring hantering av avvikelser mellan kommun och region till styrgruppen under andra kvartalet 2025.

## Sammankallande

Sara Gíjja  
Delregional samordnare för psykisk hälsa och suicidprevention  
Svedala, Trelleborg, Vellinge & Region Skåne

[sara.gigja@svedala.se](mailto:sara.gigja@svedala.se)

# Arbetsgrupp: Avvikelser



**Samordnare och  
sammankallande**

Sara Gígja

**LSS, Socialpsykiatri,  
IFO**

Anneli Priebe

**Barn och elevhälsa**

Jessica Hall-  
Lundbäck, Sara  
Åberg

**Kvalitetsansvarig  
Socialtjänst**

Mikala Olsson

**Verksamhetsutvecklare**

Per Granvik

**Socialpsykiatri ?**

**BUP ?**

**Beroende ?**

**Vuxenpsykiatri ?**

**HAB ?**

**MAS ?**



# Arbetsgrupp Maria mottagningarna

DEN 29 JANUARI 2025



VILLKOR OCH FÖRUTSÄTTNINGAR  
FÖR ETABLERING AV MARIA MOTTAGNING I SYDVÄSTRA SKÅNE



Kostnadsfrågan kan lyftas till fördelning av delregionala medel (helt, eller delvis) och Maria mottagningen kan drivas i projektform för utvärdering.

Då kan man arbeta med planering under 2025 och etablera mottagningen 2026. Mariamottagningen kan drivas i projektform under 3 år för utvärdering andra kvartalet 2028.



Behovet av specialistvård och samverkan med psykiatri är centralt för att säkerställa en effektiv vård.



Viktigt att beakta kommunernas befintliga kompetens och säkerställa att den tas tillvara i samverkansmodellen.



Styrgruppen uttrycker tveksamhet kring att driva Mariamottagning i projektform och det förslås att frågan ska lyftas till politisk ambition.

Politisk förankring anses viktigt och det beslutas att frågan bör behandlas politiskt innan vidare åtgärd

# Samverkansdagar 2025



Upplägget kommer att vara det samma som förra året. De medarbetare som inte har gått eller som är nya är varmt välkomna. Det kan vara bra att lägga in i sin årsplanering!

Tanken är att detta ska vara återkommande, det finns verksamheter som lagt in detta som en del av en introduktion och att vi uppmuntrar fler att göra så.



**Vuxen**  
Vecka 49  
tisdag 2  
december

**Barn & unga**  
Vecka 15  
tisdag 8 april



# Samverkansdagar 2025



5. Ange vilken organisation du arbetar i?

● Region Skåne	0
● Trelleborgs kommun	38
● Svedala kommun	0
● Vellinge kommun	7
● Annat	0



# Kraften i tidig upptäckt

STÖD TILL UNGA MED SVÅRIGHETER ATT  
STYRA OCH REGLERA UPPMÄRKSAMHET,  
AKTIVITETSNIVÅ SAMT IMPULSER.

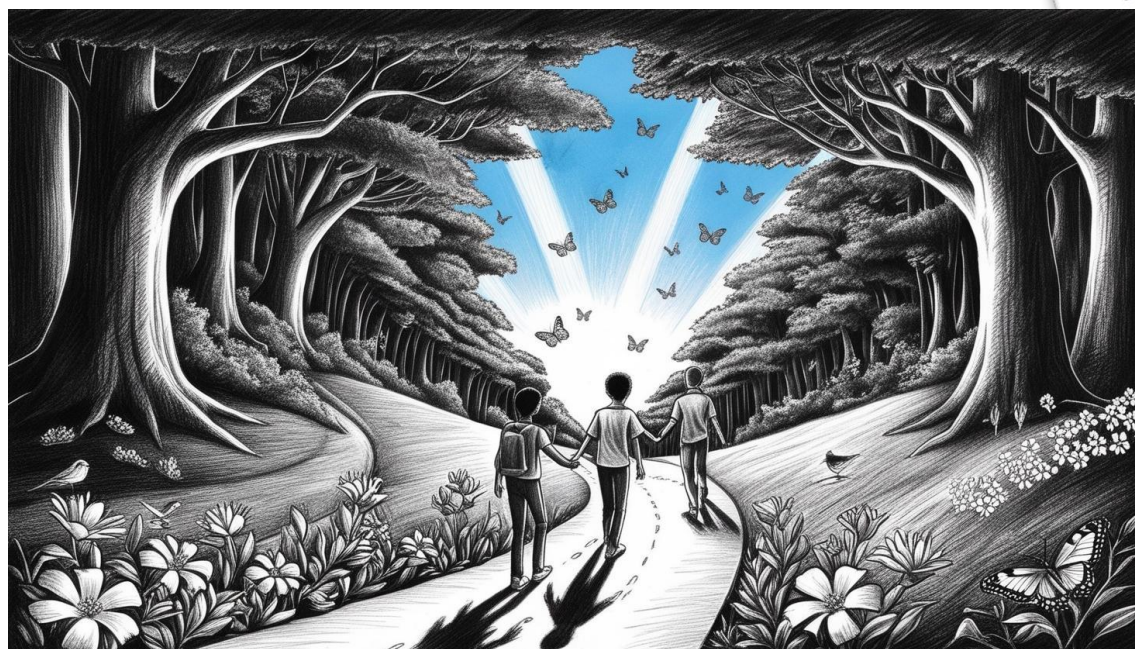
Digitala tillfällen

**25 februari**

60 medverkade

**11 mars**

69 anmälda



**Svedala**

15 anmälda

**Trelleborg**

37 anmälda

**Vellinge**

16 anmälda

# Kraften i tidig upptäckt

STÖD TILL UNGA MED SVÅRIGHETER ATT  
STYRA OCH REGLERA UPPMÄRKSAMHET,  
AKTIVITETSNIVÅ SAMT IMPULSER.

## Konferens 6 maj

122 anmällda

### Föreläsare

Attention

Sissela Nutley

Anna Carin Kinhult, psykiater, Region Skåne





# Konsultationstimmen 21 januari

**Konsultationstimmen** skapar möjlighet till hållbar samverkan och samarbete, oavsett vilken modell för tidiga insatser en kommun använder. Den är flexibel i sin utformning och baseras på både kommunens och Första linjens behov i samverkan.

## Exempel på samverkan:

En kommuns barn- och elevhälsa, socialtjänst samt skola kan träffas digitalt en timme i månaden.  
Varje kommun reglerar vilka som ska ingå i samverkan.  
Man tittar tillsammans på vilka behov som finns och vilken utformning konsultationstimmen ska ha  
Det är fördelaktigt att sätta upp ramar för samverkan på chefsnivå.

## Fördelar med Konsultationstimmen:

Likvärdig tillgänglighet till Första linjen i alla kommuner.  
Möjliggör lokal anpassning utifrån behov.  
Varje medarbetare i Första linjen är kontaktperson i sin kommun, med 1,5 behandlare per kommun.  
Fokus på tidig upptäckt och tidiga insatser för att förebygga långvariga och komplexa ärenden.

## Gemensamt synsätt och insatser:

Konsultationstimmen möjliggör ett gemensamt synsätt, tillgång till konsultation och samtidiga insatser.  
Första linjen utgår från vård- och insatsprogrammen ADHD som ni hittar här: <https://www.vardochinsats.se/>

## Nästa steg

För att komma igång behöver vi fundera på följande:

**1. Påbörja arbetet på chefsnivå** – sätt ramar för samverkan och tidsplan.

**2. Vilka ska ingå i samarbetet?** Skola, barn- och elevhälsa samt socialtjänst?

Därefter:

**Boka in Anna Tarantino**  
på [Anna.OlofssonTarantino@skane.se](mailto:Anna.OlofssonTarantino@skane.se)

Ha gemensam dialog kring:

**Hur ofta vill vi ses?** Boka återkommande tider för en termin i taget.

**Vad ska vi använda konsultationstimmen för?**

**Hur vill vi hantera sekretessen?** Använda avidentifiering eller medgivande?

Lägg gärna delregional samordnare för psykisk hälsa och suicidprevention som kopia: [sara.gigja@svedala.se](mailto:sara.gigja@svedala.se)





**Arbetsgrupp för revidering  
av lokal överenskommelse  
psykisk hälsa och  
suicidprevention**

## **Samordnad Individuell Plan (SIP)**

## **Överenskommelsen**

## **Handlings- och aktivitetsplan 2023–2025**

- Individinflytande, delaktighet, SIP och tidiga insatser

## **Handlings- och aktivitetsplan 2023–2025**

- Kunskapsstyrning, samverkan, placering utanför hemmet och kroppslig hälsa

# Workshop

## Samordnad Individuell Plan (SIP)

- Diskutera möjligheten att revidera överenskommelsen med tillägget att skolor ska kalla till SIP
- Vilka fördelar och utmaningar ser ni med att skolorna får denna möjlighet?
- Vilka resurser och stöd behövs för att implementera detta?

# Workshop

## Kan förskola och skola kalla till SIP?

Förskola och skola har inte enligt lag skyldighet att kalla till SIP. Däremot har de samverkansskyldighet utifrån annan lagstiftning. Elevhälsan som arbetar enligt HSL har inte heller skyldighet att kalla till SIP då lagregleringen om SIP gäller de som arbetar enligt HSL inom regionen men det finns inget i lagstiftningen som hindrar att förskola och skola är delaktiga.

Förskola och skola har en viktig roll eftersom de träffar alla barn dagligen och kan upptäcka att barn har behov av mer hjälp och stöd än vad de själva kan erbjuda. Hur förskolan och skolan kan vara delaktiga varierar från kommun till kommun och brukar regleras i regionala/lokala överenskommelserna om SIP och samverkan. I flera kommuner kan förskola och skola kalla till SIP när de bedömer att insatser behöver samordnas, i andra inte. Därför är det viktigt att ta reda på vad som gäller i just din kommun.

# Workshop

## Överenskommelsen

Läs igenom överenskommelsen till och med sida 5

Diskutera sedan följande punkter

- Mål och syfte
- Målgrupper och parter
- Uppföljning och utvärdering
- Tvistlösning och samverkansstruktur

### **Hur väl uppfyller den nuvarande överenskommelsen sina mål och syften?**

Diskutera om målen och syftena är relevanta och tillräckliga för att möta de behov som finns inom området psykisk hälsa och suicidprevention.

### **Är de nuvarande målgrupperna och parterna tillräckliga och relevanta?**

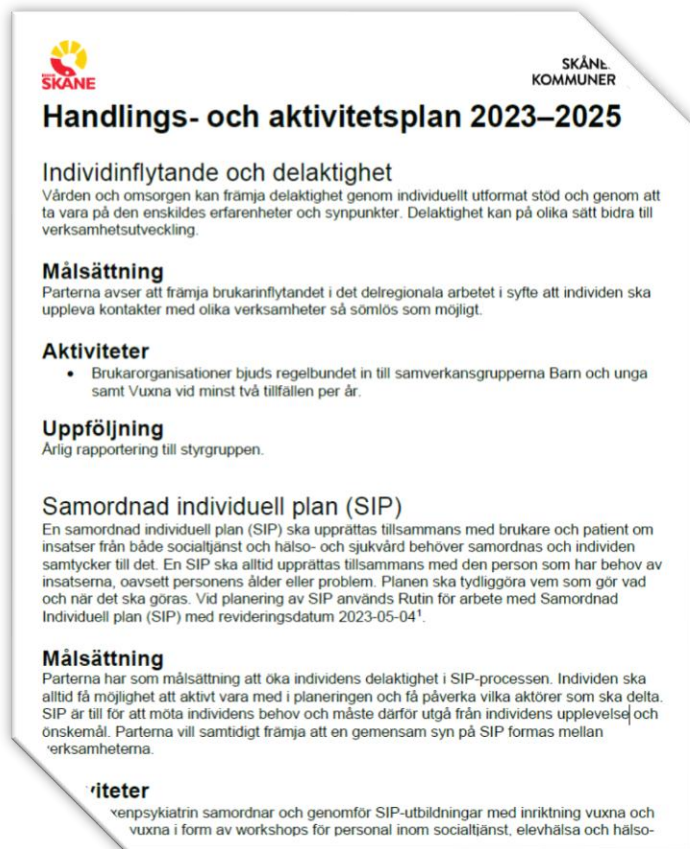
Diskutera om de målgrupper och parter som är inkluderade i överenskommelsen är de rätta för att uppnå målen, och om det finns behov av att inkludera fler eller andra parter.

### **Hur kan uppföljning, utvärdering och samverkansstrukturen förbättras?**

Diskutera hur den nuvarande uppföljningen och utvärderingen fungerar, samt hur samverkansstrukturen kan förbättras för att säkerställa att överenskommelsen genomförs effektivt och att eventuella tvister löses på ett bra sätt.



# Workshop



## Handlings- och aktivitetsplan 2023–2025

Individinflytande, delaktighet, SIP och tidiga insatser

Läsning: Sida 6-8

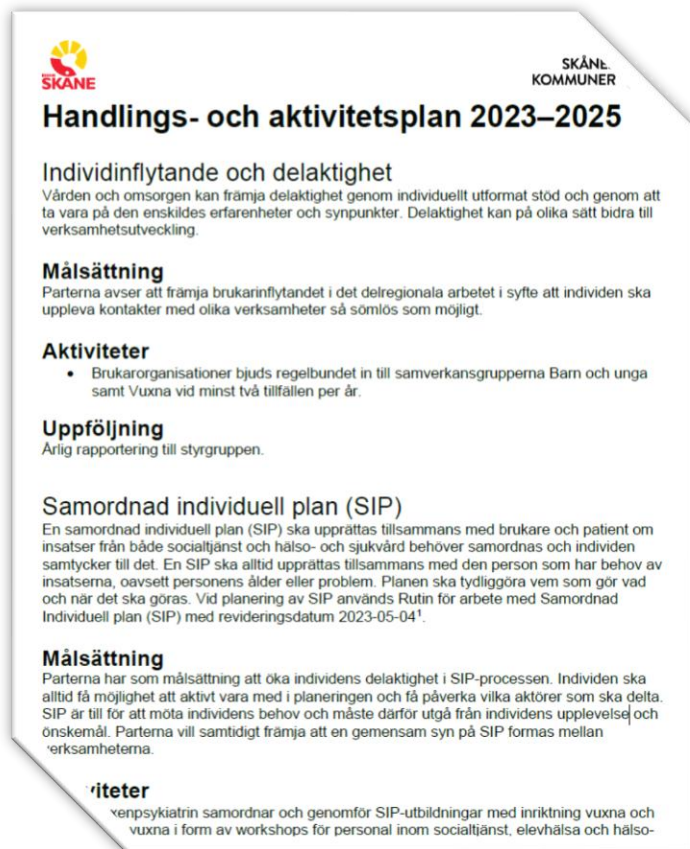
### Övergripande frågor:

**1.Revidering av nuvarande aktiviteter:** Vilka av de nuvarande aktiviteterna inom individinflytande, delaktighet, SIP och tidiga insatser fungerar bra och bör behållas? Finns det några aktiviteter som bör ändras eller tas bort?

**2.Förbättringar och nya förslag:** Vilka förbättringar kan göras för att öka individens delaktighet och inflytande? Finns det några nya aktiviteter eller initiativ som bör läggas till för att förbättra SIP-processen och tidiga insatser?

**1.Ytterligare punkter/aktiviteter:** Finns det några andra punkter eller aktiviteter som ni anser bör inkluderas i den nya handlings- och aktivitetsplanen för att bättre möta behoven inom dessa områden?

# Workshop



## Handlings- och aktivitetsplan 2023–2025

Kunskapsstyrning, samverkan, placering utanför hemmet och kroppslig hälsa

Läsning: Sida 8-11

### Övergripande frågor:

**1.Revidering av nuvarande aktiviteter:** Vilka av de nuvarande aktiviteterna inom kunskapsstyrning, samverkan, placering utanför hemmet och kroppslig hälsa fungerar bra och bör behållas? Finns det några aktiviteter som bör ändras eller tas bort?

**2.Förbättringar och nya förslag:** Vilka förbättringar kan göras för att stärka samverkan och öka kunskapen om psykisk och kroppslig hälsa? Finns det några nya aktiviteter eller initiativ som bör läggas till för att förbättra insatserna inom dessa områden?

**3.Ytterligare punkter/aktiviteter:** Finns det några andra punkter eller aktiviteter som ni anser bör inkluderas i den nya handlings- och aktivitetsplanen för att bättre möta behoven inom dessa områden?

# Nästa möte

**Datum:** 22 april

**Tid:** 13:30

**Plats:** Måkläppen Vellinge  
kommunhus

