

Samsjuklighetsreformen

Malmö Delregional Samverkansorgan - 28 april 2026

Tidslinje



Lagrådsremissens innehåll

- **Förtydligande kring regionens och kommunens ansvar**
- **Samordnad vård- och stödverksamhet**
- **Finansiering och stöd till genomförande**
- Begreppet skadligt bruk och beroende införs
- Tvångsvård
- Sprututbytesverksamheten
- Förtydligande kring stöd till närstående
- Ansvar för personer som är placerade utanför sitt hem

Regionens ansvar för hälso- och sjukvård

- **Inget förtydligande görs i HSL**
- Av 8 kap. 1 § Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) **framgår redan** att regionen ska erbjuda en god hälso- och sjukvård åt den som är bosatt inom regionen. Vårdskyldigheten är omfattande och innebär att i princip all vård som är medicinskt motiverad ska erbjudas till personer bosatta i regionen.
- **Gäller även personer med skadligt bruk eller beroende**

Hälso- och sjukvården ska ges samordnat

- **Tillägg i HSL**
- Hälsa- och sjukvård för den som har ett skadligt bruk eller beroende* ska organiseras så att den ges **samordnat** med hälso- och sjukvård för annan **psykiatrisk vård**.
- Givet de **allvarliga risker** som samsjuklighet innebär, är det motiverat att särskilt reglera och därmed specificera **kravet på samordning** för den aktuella patientgruppen i hälso- och sjukvårdslagen, trots att det innebär en **dubbelreglering**.

** av alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar,*

Kommunens ansvar

- **Inget förtydligande görs i SoL**
- Av 8 kap 10 § SoL **framgår redan** att socialnämnden ska arbeta för att personer som av **fysiska, psykiska eller andra skäl möter betydande svårigheter** i sin livsföring får möjlighet att delta i samhällets gemenskap, att leva som andra, att få tillgång till en meningsfull **sysselsättning** och att få **bo** på ett sätt som är anpassat efter deras individuella behov av särskilt stöd.
- **Gäller även personer med skadligt bruk och beroende**
- Däremot betonas att det är **angeläget** att socialnämnden medverkar till ovan även för personer med skadligt bruk och beroende

Gränsdragning mellan kommun och region

- Behandling avser insatser som framför allt är inriktade på att **påverka det skadliga bruket eller beroendet**
 - **Psykologisk behandling** fokuserar på intrapsykiska processer, hanteringen av tankar, känslor och inre reaktioner
 - **Psykosocial behandling** fokuserar på den sociala situationen och sammanhanget.
- Dessa två typer av behandlingsinsatser bör **fortsättningsvis ingå i REGIONERNAS ANSVAR** för hälso- och sjukvård – både i öppenvård och placering utanför hemmet ex HVB.
- **Sociala stödinsatser**, som gäller exempelvis försörjning, boendelösningar och sysselsättning, ingår inte i regionernas behandlingsansvar utan ska även fortsatt vara **KOMMUNENS ANSVAR**

Socialstyrelsens uppdrag

- Uppdrag att utforma ett **kunskapsstöd** som, *med utgångspunkt i de nationella riktlinjerna för missbruks- och beroendevård*, beskriver **vilka insatser** vid skadligt bruk och beroende som fortsättningsvis bör definieras som **behandling respektive stöd**.
- Det kan utgöra en **vägledning** för kommuner och regioner i att tydliggöra gränsen mellan socialtjänstens insatser respektive hälso- och sjukvårdens insatser.
- Muntlig delredovisning 31 augusti 2026
- Slutredovisning 31 mars 2027

Samordnad vård- och stödverksamhet

- Kommunerna och regionen i ett län ska **gemensamt bedriva** samordnad vård- och stödverksamhet enligt ny lag.
- Verksamheten ska rikta sig till personer som har ett **särskilt behov av samordnade hälso- och sjukvårdsinsatser och socialtjänstinsatser** under en **längre tid** på grund av en **psykisk funktionsnedsättning** av sådan art att insatser annars inte kan genomföras.
- Verksamheten ska arbeta **flexibelt** och **mobilt** där personerna befinner sig, samordning och behandling kan därför behöva ske i personens hemmiljö när det är lämpligt och möjligt.
- En **vård- och stödsamordnare** ska utses för den enskilde och har en koordinerande funktion.

Finansiering och stöd till genomförande

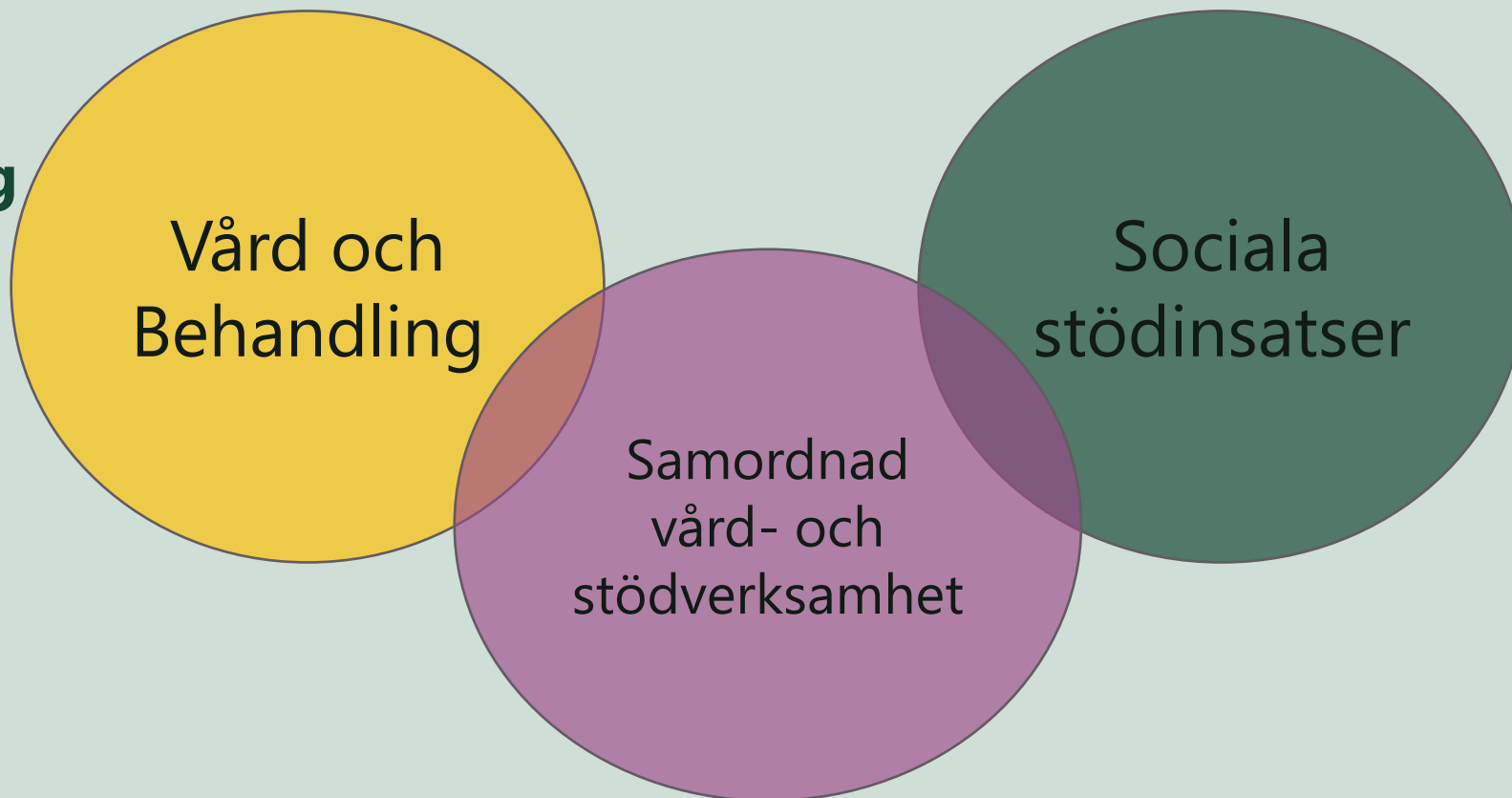
- **Omfördelning** mellan kommun och region genom justering av de **generella statsbidragen**
- Regeringen avser återkomma i frågan om beräkningar för omfördelning av medel inom befintliga ramar i **budgetpropositionen 2027**
- Förberedande insatser för att stödja reformen:
 - 50 miljoner kr avsätts 2026 – till statliga myndigheter
 - 400 miljoner kr/år till kommuner och regioner beräknas under 2027-2031

Huvudförslagen del 1

Regionerna får ansvar för **all vård och behandling** för alla åldrar, alla vårdnivåer

Socialtjänstens uppdrag förtydligas - **sociala stödinsatser**

Samordnad och samtidig behandling



Stärka enskildas resurser

Lag på samordnad **vård- och stödverksamhet**

Många säger samma sak...

Nära vård

Nya SoL

Samsjuklighetsutredningen

Tidigt/förebyggande

Tillgänglig/lätt att hitta

Självständighet/inflytande/stärker individen

Individuella förutsättningar & behov, hänsyn till situation

Samordning/samverkan/samarbete

Vad pågår i Skåne

2 regionala processledare –

Caroline Bengtsson & Malin Gunnarsson

Gemensam styrgrupp – 5 maj

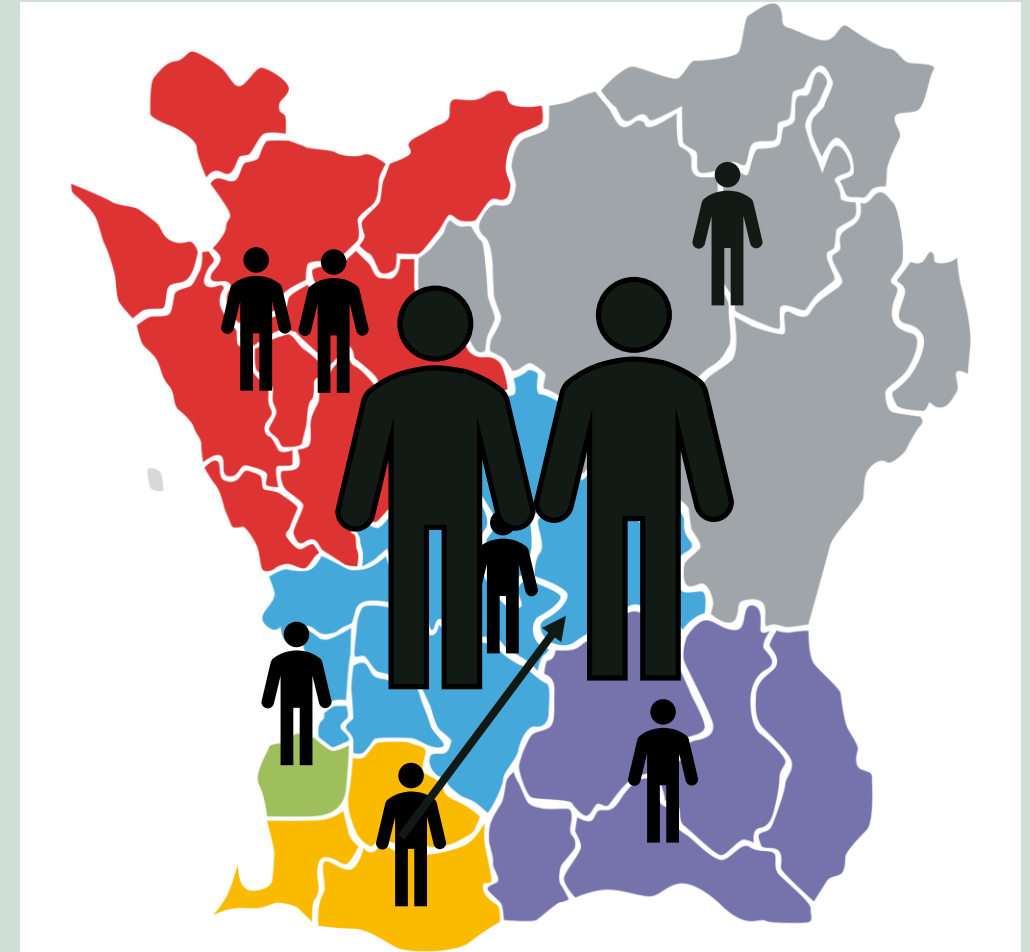
- Styrgrupp - Skåne kommunerna
- Styrgrupp - Region Skåne

Nätverk NSS – Nätverk samsjuklighetsreformen Skåne

Delregionala samordnare/processledare

2 regionala samordnare FACT/ACT (Skånes kommuner/Region Skåne)

Kartläggningar



Samordning av vård och stödinsatser är en av de bärande delarna i samsjuklighetsreformen

Mötet med ett komplext system

Kulturförändring

Hälsa- och sjukvård

- Tandvård
- Primärvård
- Psykiatrisk öppenvård
- Psykiatrisk heldygnsvård
- Rehabilitering
- Kroppslig specialistvård

Samhällsaktörer

- Arbetsgivare
- Skola och universitet
- Föreningsliv och trossamfund

Myndigheter

- Arbetsförmedlingen
- Försäkringskassan
- Kriminalvården
- Kronofogden
- Polis
- SiS

Socialtjänst

- Funktionshinder
- Ekonomiskt bistånd
- Barn och unga
- Skadligt bruk och beroende
- Våld i nära relation
- Äldreomsorg
- Socialpsykiatri

KULTURRESA

Målet är att det ska bli bättre för målgruppen

Vi måste mötas i mellanrummet

Organisera oss i mellanrummet – inte hålla fasta i vår organisation.

Vi behöver leda tills den andra tar vid, inte där vi själva slutar.



Målbilder för vård och stöd ur ett patient- och brukarperspektiv



Tidig hjälp med psykisk ohälsa och missbruk



Bli lyssnad på, få förståelse och bli behandlad med samma respekt som andra



Stöd och vård som är lätt att hitta, komma i kontakt med och som är tillgänglig när jag behöver den



Bli stärkt i min egen förmåga att hantera min situation och ha inflytande över min vård och omsorg



Tillgång till fungerande behandling och möjlighet att välja utifrån det som passar mig



En fungerande vardag och ett meningsfullt sammanhang



Stöd och vård som hänger ihop som en helhet



En person som jag kan lita på och som följer med i hela processen



Inte bli utestängd från stöd och vård och få hjälp med både beroende och psykisk ohälsa



Att vården och omsorgen lyssnar på, involverar och ger stöd till mitt nätverk

Frågor



Youth Aware of mental health

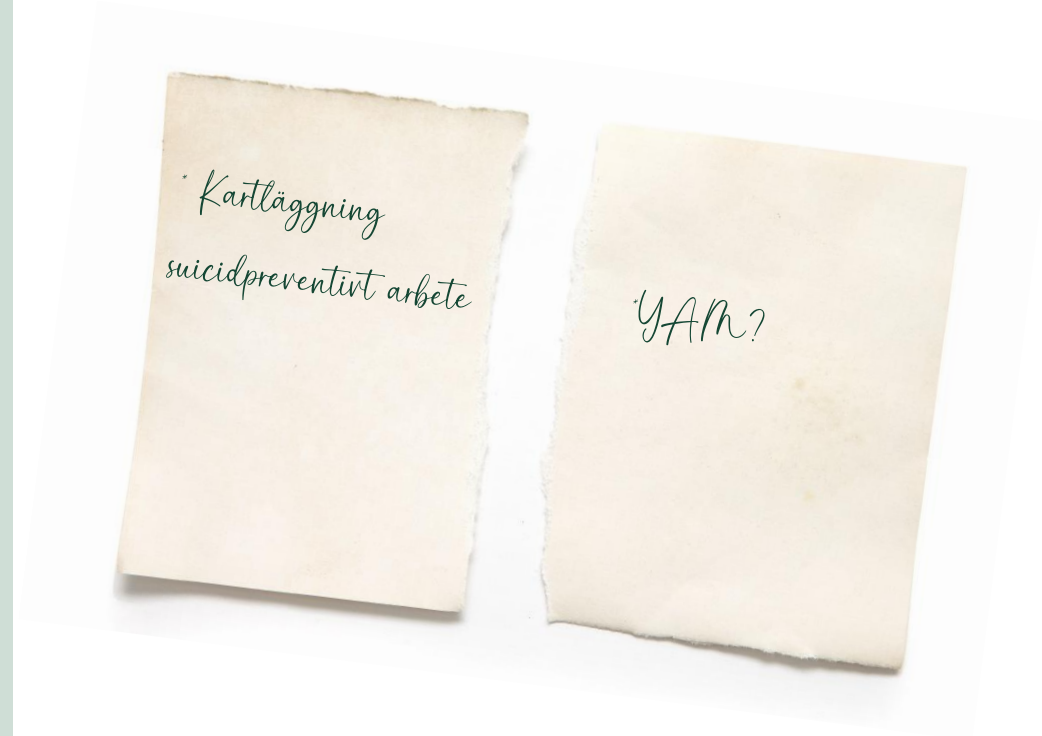
Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen

Avdelningen för elevhälsa och samordning

Lisa Lundblad

Bakgrund

Samverkansforum för psykisk hälsa beslutade hösten 2021 att starta ett utskott för suicidprevention. Utskottets uppdrag var att tillsammans med samordnare för suicidprevention driva både det gemensamma och respektive förvaltnings/verksamhetsområdes suicidpreventiva arbetet framåt utifrån vad som framkommer i kartläggningen.



YAM på gymnasiet i Malmö

Skolstart

Psykisk hälsa på schemat

Under våren har förstaårselever på tre av Malmös gymnasieskolor gått en kurs i psykisk hälsa. Med rollspel och diskussioner har eleverna satt ord på hur de känner sig i olika situationer. Klasskamraterna är övertygade om att de har kommit närmare varandra efter att ha gått kursen. Från och med höstens skolstart ska fler få psykisk hälsa på schemat.

Foto: Susanna Skogman
Foto: Mikael Pines

När eleverna på Pavedalskolan fick höra att de skulle prata om psykisk hälsa reaktionen var ett många som var utryggniska. De kände att det var ämnet som de skulle kunna prata om, eftersom det inte var något som de skulle kunna prata om i skolan.

Men efter YAM-utvärderingen, det hälsoinläsningsprogrammet som startades i februari, såg eleverna sig annorlunda ut. De hade blivit mer öppna och hade fått mer självförtroende. Det var inte bara eleverna som hade blivit mer öppna, utan även lärarna. De hade blivit mer öppna och hade fått mer självförtroende.

Det var ju den information om psykisk hälsa som hade varit på schemat. Men det var inte bara den informationen som hade varit på schemat. Det var även de andra eleverna som hade varit på schemat. De hade blivit mer öppna och hade fått mer självförtroende.

Under träffarna delar eleverna med sig av sina erfarenheter och sina tankar om sin hälsa och hur de känner sig. Men det är inte bara eleverna som har kommit närmare varandra. Det är även lärarna som har kommit närmare varandra.

Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa.

Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa.

Rollspel styrka klassen
Under träffarna delar eleverna med sig av sina erfarenheter och sina tankar om sin hälsa och hur de känner sig. Men det är inte bara eleverna som har kommit närmare varandra. Det är även lärarna som har kommit närmare varandra.



Eleverna Hajar Badr Edin och Mira Andersson samt Malin Lundblad, samordnande lärare för YAM på den nordöstra skolorna som har startat att "ta hälsa på schemat" som ett av sina mål.



|| Det finns många tonåringar som lider av psykisk ohälsa och där är det bra att prata om det.

YAM

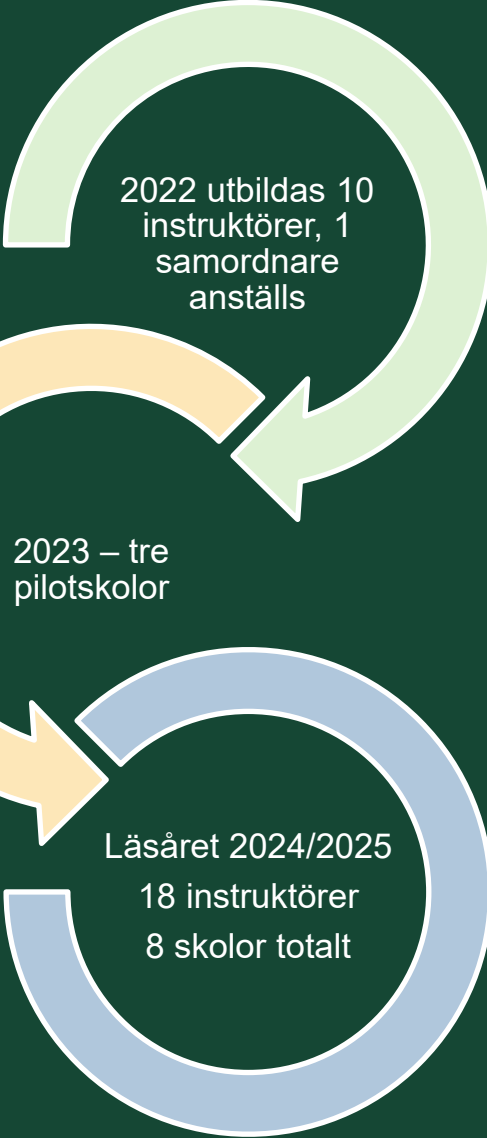
YAM (Young Adult Mental Health) är ett program som har tagits fram av Karolinska Institutet och som är ett av de viktigaste programmen på Malmös gymnasieskolor. Programmet är ett svar på de behov som finns hos eleverna i årskurs 1 och 2. Det är ett program som har tagits fram av Karolinska Institutet och som är ett av de viktigaste programmen på Malmös gymnasieskolor.

Tips

Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa.

Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa.

Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa. Det är viktigt att vi pratar om psykisk hälsa.



2022 utbildas 10 instruktörer, 1 samordnare anställs

2023 – tre pilotskolor

Läsåret 2024/2025 18 instruktörer 8 skolor totalt



Vad är YAM?

- **Ett manualbaserat program med vetenskaplig evidens**
- **Riktat sig till unga 13-17 år**
- **Bygger på olika teman,**
 - Vad är psykisk hälsa
 - Självhjälpråd
 - Stress och kriser
 - Depression och självmordstankar
 - Att hjälpa en vän som har det svårt
 - Var kan jag få råd och stöd?

SEYLE

- 11 länder, 10 000 unga
- Syfte: Identifiera effektiva strategier för att främja psykisk hälsa och förebygga självmord bland unga
- YAM gav bäst effekt
 - Psykoedukation
 - Hjälsökande beteende
 - Bättre klassrumsklimat
 - Minskning av självmordstankar och självmord



Skåne

- 2024 hade skåne utbildat 180 instruktörer (16 av 33 kommuner)
 - År 2023 hade ca 5000 ungdomar i Skåne fått YAM
- GVF Malmö träffar ca 1000 – 1200 av dem varje läsår



Hur går YAM till?



Träffar i helklass

Vi träffar alla i åk 1

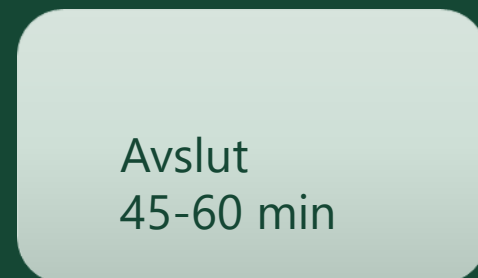
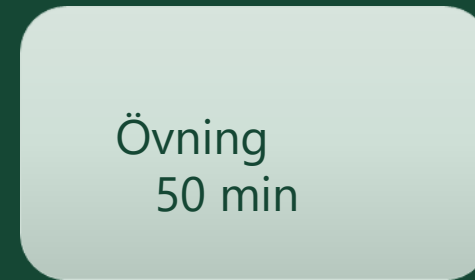
Två instruktörer

Handledning

Tre gånger på tre
veckor

Material kopplat till
lektionstillfällenas
innehåll





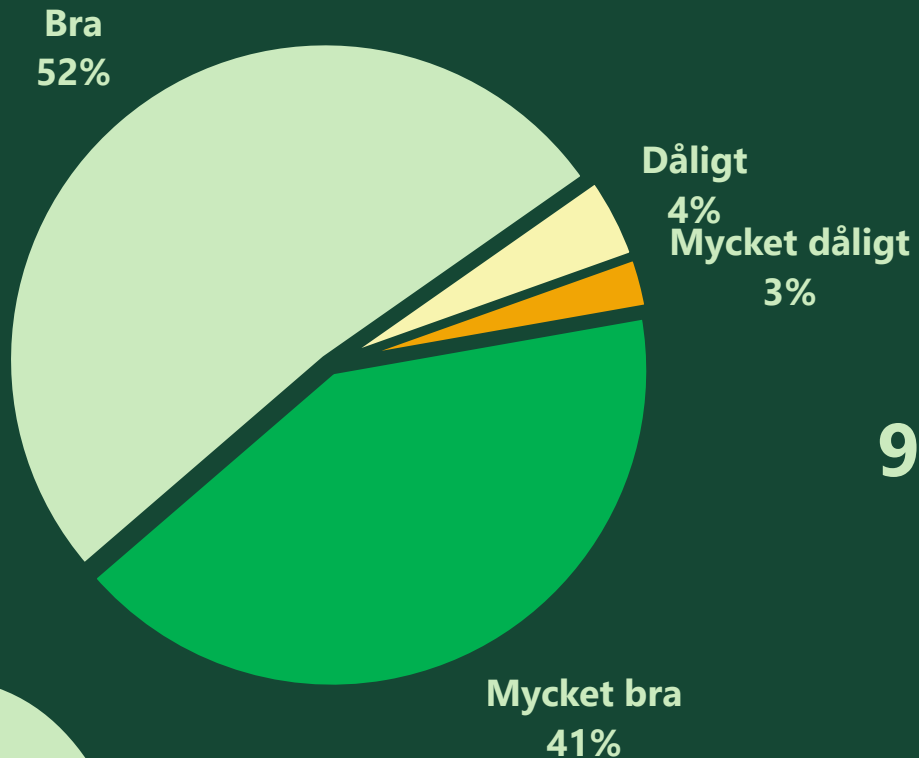
Rollspel...

- För att diskutera olika perspektiv
- För att det finns mer än en lösning
- För att få känna på och känna efter



Vad tycker då eleverna?

Vad tyckte du om att delta i YAM?



93% av eleverna tyckte att YAM var bra eller mycket bra

86% av eleverna uppger att de kommer ha någon form av nytta av YAM

Jag tror att jag kommer att ha nytta av det jag lärt mig i YAM

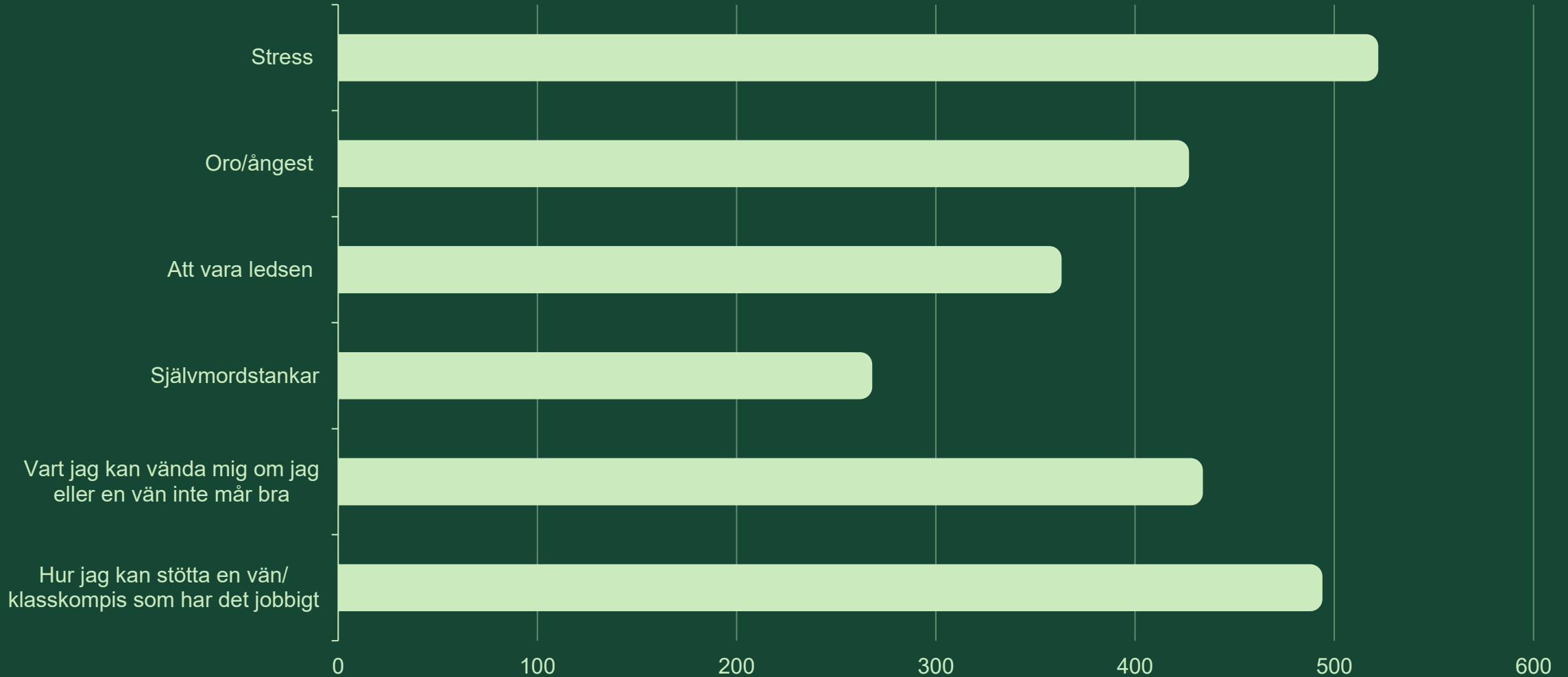
Ja, ganska stor nytta
30%

Ja, stor nytta
15%

Nej, ingen nytta för mig
14%

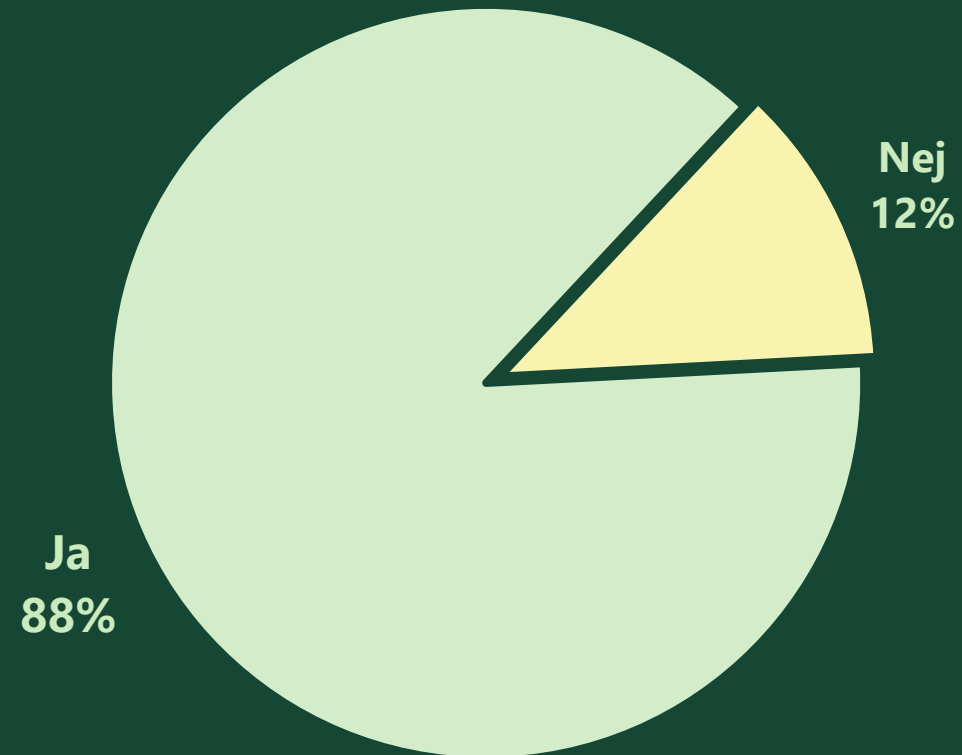
Delvis nytta
41%

Efter YAM vet jag mer om...



(Totalt 941 respondenter)

Jag rekommenderar YAM till andra klasser





TACK

Lisa.lundblad@malmo.se

Barns psykiska ohälsa

Trend, tolkning och vägar framåt

Delregional samverkan Malmö 28 april 2026

Fredrik Löfgren områdeschef, leg. psykolog



Är barns psykiska ohälsa fortfarande ökande?

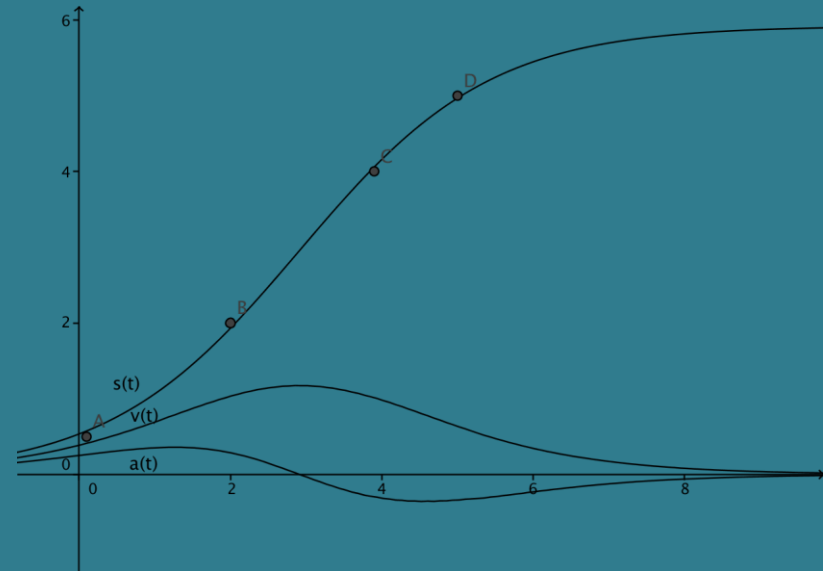
- Ja- över tid
- Men...utvecklingen har förändrats
- Viktigt- hur ska vi tolka siffrorna?



Vad vet vi om ökningen?

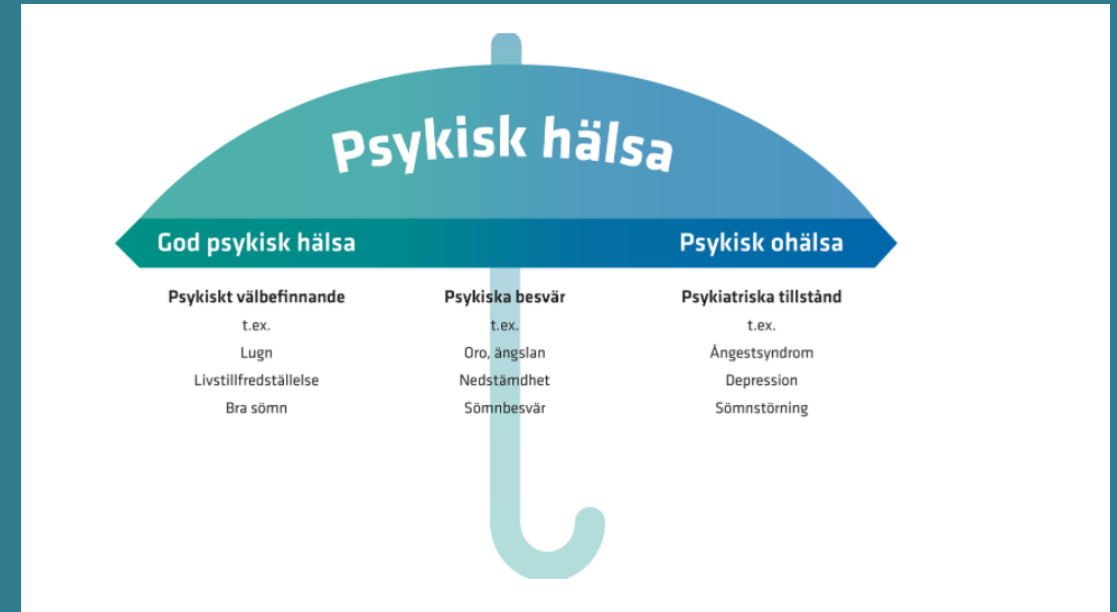
- Ökning över många år
- Avplaning de senaste åren
- Fortsatt höga nivåer

**Ett högt stabilt problem –
inte en accelererande kurva**



Vad menar vi med psykisk ohälsa?

- Självrapporterade besvär:
 - ✓ Oro
 - ✓ Nedstämdhet
 - ✓ Sömnproblem
- Inte alltid psykiatrisk diagnos eller vårdbehov
- ❖ Viktig distinktion i debatten



Vad driver utvecklingen?

Multifaktoriella orsaker- Fyra dimensioner som påverkar utvecklingen.

1. Individ
2. Social kontext
3. Skola
4. Samhälle



1. Individ

- Ökad prestations känslighet
- Sömn och återhämtning
- Svårigheter med känsloreglering

Barn uttrycker sig om sitt mående mer- de mår inte bara sämre



2 Social kontext

- Sociala medier-ständig jämförelse
- Minskade "pauser" från social exponering
- Förändrat föräldraskap



3. Skolan som stressor

- Höga och ibland otydliga krav
- Tidiga krav prestation
- Brist på kontroll/överblick

Skolan är en central arena för psykisk belastning över tid



4 Samhället

- Minskad stigma → fler rapporter
- Ökad medvetenhet
- Omvärldsoro (klimat, krig, framtid)

Både verklig ökning och ökad synlighet



Vanliga feltolkningar av data

- Barn mår bara sämre och sämre
- Om de bara släppte skärmen=problem solved
- Ökning består av överdiagnostik

Mer rätt

- Kombination av olika faktorer
- Systemnivån avgörande

Tolkning av datan

”Det rör sig inte främst om ett individproblem, utan ett systemproblem som visar sig hos individen ”

Implikationer för ledning och styrning

1. Flytta fokus uppströms-förebyggande
2. Utveckla samverkan mot integrerade verksamheter
3. Minska onödig psykisk belastning i vardagen



Konkreta exempel från verksamheterna

- Trygga barnet- exempel på uppströms arbete
- Konsultation – Elevhälsa/Specialistpsykiatri
- Maria Malmö- beprövad integrerad verksamhet i stark utveckling
- Fact-ung- ny integrerad verksamhet
- SIG/ANB – Samverkansmodell för unga med allvarligt normbrytande beteende

Vi kan inte behandla bort de svårigheter som uppstår i vardagen, men vi har alla möjlighet att påverka de villkor som formar den.

TACK!

BarnSäkert ur ett Malmöperspektiv

Emma Nilsson, Barnsjuksköterska BVC Fosietorp Malmö, Regional koordinator för Barnsäkert

Kristin Frykholm, Föräldrarådgivare, Teamledare Enhet förebyggande och tidigt stöd Malmö Stad



Vad är BarnSäkert?

- Evidensbaserad arbetsmetod för tidig identifiering av psykosociala riskfaktorer i små barns uppväxtmiljö.
- Kommer ursprungligen från USA "SEEK- Safe environment for every kid"
- Tagits till Sverige och omarbetats till svensk kontext.
- Forskats på i Dalarna, via Uppsala universitet – Steven Lucas och Maria Engström
- Arbetsmodellen genomförs i nära samverkan med förebyggande socialtjänst.



BarnSäkerts mål

”Att erbjuda barn bästa möjliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa och utveckling, och en barndom fri från våld och försummelse genom att stödja föräldrar och stärka familjer”.



Varför implementeras BarnSäkert i Skåne?

- BarnSäkert finns redan i många andra regioner i Sverige
- Pilot 2024-2025 utvärderades av Lunds universitet.
- 51 % av föräldrarna hade minst ett utfall i frågeformuläret (n=2920)
 - Nedstämdhet (24,7 %)
 - Ekonomisk oro (15,5 %)
 - Extrem föräldrastress (12,7 %)
- Öppnar upp för samtal om ämnen som annars kan vara svåra att ta upp, som tex. våldsutsatthet och alkoholvanor.
- Förebyggande socialtjänst kommer i tidig kontakt med familjer.

"Den här veckan har jag pratat med två föräldrar om familjens ekonomi och det har jag aldrig under mina år gjort tidigare. Jag har aldrig pratat om ekonomi eller ställt frågor om det, om det inte varit väldigt uppenbart att jag behöver göra det. Familjerna har berättat att dom är stressade över ekonomi att få pengarna att räcka och det hade jag ingen aning om. Och det är en stor källa till stress och oro."

Deltagande sjuksköterska

Utfall föräldraformulär	Kvinnor	Män	Totalt
Barnsäkerhet	20,3%	18,4%	19,7%
Ekonomisk oro	13,3%	11,3%	12,7%
Nedstämdhet	25,3%	22,7%	24,6%
Föräldrastress	15,5%	13,7%	15,0%
Riskbruk/missbruk av alkohol	2,7%	3,9%	3,1%
Våld i nära relationer	7,7%	4,2%	6,6%
Minst ut ett utfall	49,8%	54,4%	51,2%



Frågeformulär BarnSäkert

BVC Fosietorp Malmö

Bästa förälder eller vårdnadshavare

Att vara förälder är inte alltid enkelt. En av våra viktigaste uppgifter på BVC är att hjälpa familjer så att barnen får en trygg uppväxtmiljö. Därför erbjuder vi alla familjer som besöker oss att besvara nedanstående frågor.

Frågorna handlar om sådant som kan påverka många familjer. Frågorna gäller dig och det barn som har besöket på BVC idag.

Att fylla i formuläret är frivilligt, och du kan välja att svara på alla, vissa eller inga av frågorna.

Barnets personnummer:

(10 siffror: ååmmdd-nnnn)

Om personnummer ej angetts ovan, vänligen specificera varför:

Förälders kön:

- Man
 Kvinna
 Annat

1. Vet du vart du ska ringa om ditt barn har fått i sig något giftigt?

- Ja
 Nej

2. Har du brandvarnare i ditt hem?

- Ja
 Nej

3. Finns det någon som röker i ditt hem?

- Ja
 Nej

Arbetsmodellen

- Digitalt frågeformulär bestående av 18 frågor lämnas ut till föräldrar vid sex förutbestämda besök.
- **Innefattar sex riskfaktorer:**
 - Barnsäkerhet i hemmet
 - Ekonomisk oro
 - Nedstämdhet
 - Extrem föräldrastress
 - Våld i nära relationer
 - Riskbruk/missbruk av alkohol
- Kort samtal med BHV-sjuksköterskan, bekräftar föräldern och vid behov erbjuder ytterligare stöd
- Resurspalett framtagen för varje enskild kommun.



1	Resurspalett		Ansvarig kontaktperson: Kristin Frykholm, 0708- 26 65 85 E-post: kristin.frykholm@malmö.se	
2	Barn som far illa			
3	Resurs	Kontakt		Övriga uppgifter
4	Socialtjänsten mottag barn och familj Malmö stad			Anmäl om ett barn far illa blankett
5	Anmälan vid misstanke om att barn och unga far illa	040-34 55 00 Må,tis,tors, fre 09-11 samt ons 13-14.30		
6	Utanför telefontid kan du kontakta receptionen på	040-34 54 51 mån-fre 8-12 samt 12.45-16.00		
7	Socialjour Malmö stad			Telefontid vardagar 16-08, lördag, söndag och helgdag dygnet runt
8	Akut hjälp från socialtjänsten, kvällar och helger	040-345678		
9	Barnahus för barn utsatta för våld och övergrepp		Kontakt för föräldrar via socialtjänstens mottag barn och familj	
10	För barn och unga som misstänks varit utsatta eller bevittnat brott i nära relation eller sexuella övergrepp.			
11	Polisen	114 14	Brott i nära relation. Blir du slagen eller hotad av någon som står dig nära? Det kan vara en sambo	
12		112 (Om brottet händer nu, eller om polisen behövs snabbt på plats).	Tveka inte att anmäla till polisen.	
13	1177		Läs mer om barn som far illa	
14	Rikshandboken		Läs mer om barn som far illa	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

< > ☰ Barn som far illa Barnsäkerhet Ekonomi Föräldrastöd-relationer Nedstämdhet Risk-missbruk-beroende Stress Vår +

- Syfte att fungera som stöd till BHV-sjuksköterskorna
- Unik resurspalett för varje kommun
- Skapas, och uppdateras av förebyggande socialtjänst
- Resurserna är sorterade utifrån respektive riskfaktor
- Färgsorterade utifrån om resursen tillhör: **Kommunal, Regionala, Nationell** eller **idéburen** sektor

Insamlad data

- Kvalitetsregister
 - Föräldraformulär och Åtgärdsformulär kopplat till barnets personnummer
- Möjliggör regelbunden återkoppling till BVC-enheter/kommuner/regionen:
 - Följa utfall av riskfaktor över tid
 - Följa insatta åtgärder över tid

I ett större perspektiv kan BarnSäkert bidra till tidiga insatser för barn och unga och ett förbättrat folkhälsoarbete i såväl region som i varje enskild kommun.



BarnSäkert

Din barnvårdscentral (BVC) arbetar enligt BarnSäkert, som handlar om att främja små barns uppväxtmiljö.



Att vara förälder är inte alltid enkelt. En av våra viktigaste uppgifter på BVC är att hjälpa familjer så att barnen får en trygg uppväxtmiljö.

För att kunna följa det arbete som BVC bedriver och de hjälpinsatser som familjer erbjuds kommer sjuksköterskan be er fylla i barnets personnummer.

Familjer som besöker oss erbjuds att besvara ett frågeformulär med 18 frågor. Frågorna handlar om sådant som kan påverka många familjer. Formuläret lämnas ut till alla föräldrar när barnet är 6-8 veckor, 3-5 månader, 10 månader, 18 månader, 2,5 år och 4 år.

Region Skåne är ansvarig för att personuppgifter behandlas enligt Patientdatalagen (7 kap. 2008:355), vilket innebär att alla uppgifter kommer att förvaras i ett kvalitetsregister i Region Skånes databas (3C).

Frågorna gäller dig och det barn som har besöket på BVC idag. Att fylla i formuläret är frivilligt, och du kan välja att svara på alla, vissa eller inga av frågorna.

Datainsamlingen genomförs av Region Skåne.

Registerhållare:

Mariette Derwig, barnhälsovårdsöverläkare
Utvecklingsenhet Barnhälsa
barnsakert@skane.se

Vi svarar gärna på frågor om BarnSäkert, så tveka inte att kontakta oss om det är något du undrar över eller om du vill ha ytterligare information. Kontakta din sjuksköterska på BVC eller registerhållaren om du inte vill att dina data ska ingå i registret.

Malmö BVC-enheter

- **Totalt 33 BVC-enheter i Malmö**
 - 24 stycken solitära BVC enheter
 - 9 stycken familjecentraler
(6 enheter ingår i Växa tryggt team)
- **1 enhet från Malmö var med i första upplagan av piloten som startade oktober 2024**
- **Ytterligare 8 BVC-enheter från Malmö var med i den utökade piloten (växa tryggt- och Familjecentralsenheter)**
- **Just nu utbildas resterande Malmö-enheter.**
- **Alla 151 BVC i Region Skåne ska vara utbildade under 2026.**

Föräldrarådgivarna i Malmö stad

- **Föräldrarådgivarna** är socionomer som arbetar på enheten för Förebyggande och tidigt stöd på Arbetsmarknads- och socialförvaltningen i Malmö
- Vi arbetar med **föräldraskapsstöd** till blivande föräldrar och föräldrar som har barn 0-6 år.
- Vi samverkar med **alla BVC i Malmö** som inte är knutna till en familjecentral och finns även på Malmös 9 familjecentraler. Vi har även kollegor som samverkar med utvalda förskolor i Malmö.
- Vårt **uppdrag** är främst hälsofrämjande och förebyggande, vi möter föräldrar i ett tidigt skede.

Alla BVC har
en egen
kontaktperson hos
oss!

Hur kommer vi i kontakt med föräldrar?

Vår verksamhet bygger på lättillgänglighet och flexibilitet.

- Föräldrar ringer själva till oss. Ingen hänvisning eller remiss behövs.
- Föräldrar får tips via andra yrkesverksamma.
- Yrkesverksamma förmedlar kontaktuppgifter.
- Gemensamma besök och hembesök tillsammans med yrkesverksamma.

Mobilt

Flexibelt

Tillgängligt

Vilket stöd kan föräldrar få av oss?

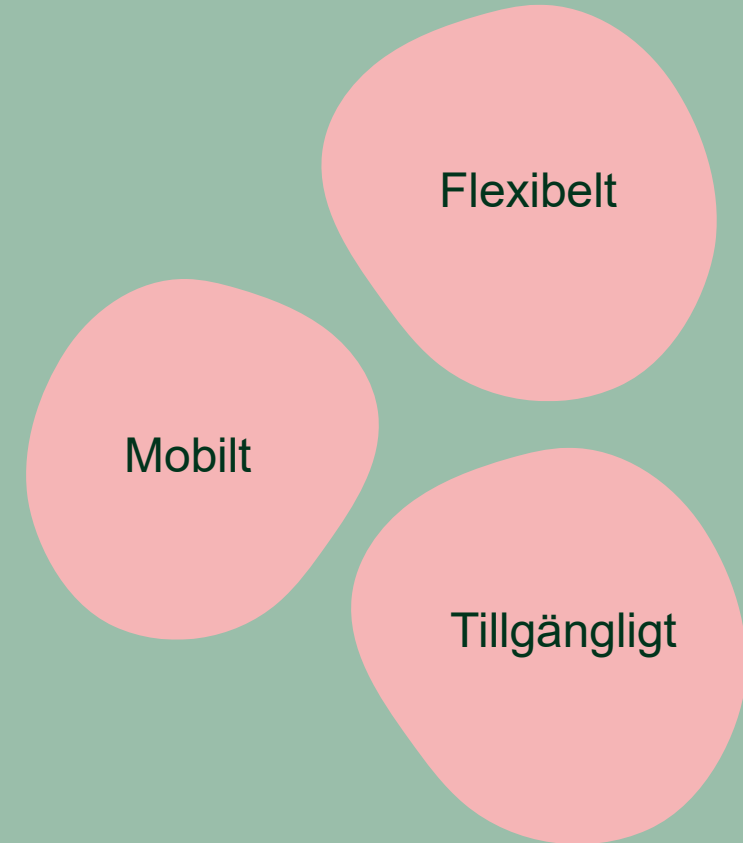
Vi erbjuder ett kunskapsbaserat föräldraskapsstöd:

1) Individuella **råd- och stödsamtal till föräldrar**

- Cirka 1-5 samtal, frivilligt, kostnadsfritt, dokumenteras ej med personuppgifter
- Föräldrarna bestämmer innehållet i samtalet
- Erbjuds tid inom en vecka
- Samtalet sker där det passar föräldern bäst

2) **Föräldrakurser** utifrån modellen ABC

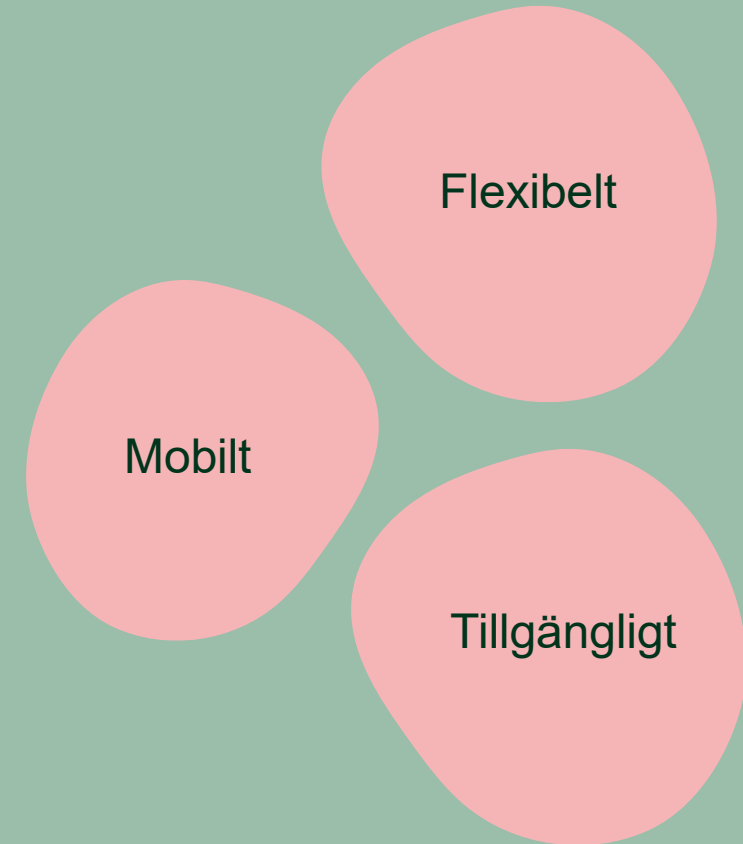
3) **Temaföreläsningar** till föräldrar på olika teman kopplat till föräldraskapet.



Föräldraskapsstöd i samverkan

Vi samverkar med Malmös BVC-mottagningar.

- Barnsäkert
- Växa tryggt
- Gruppträffar
- Enskilda förädrakontakter



Barnsäkert

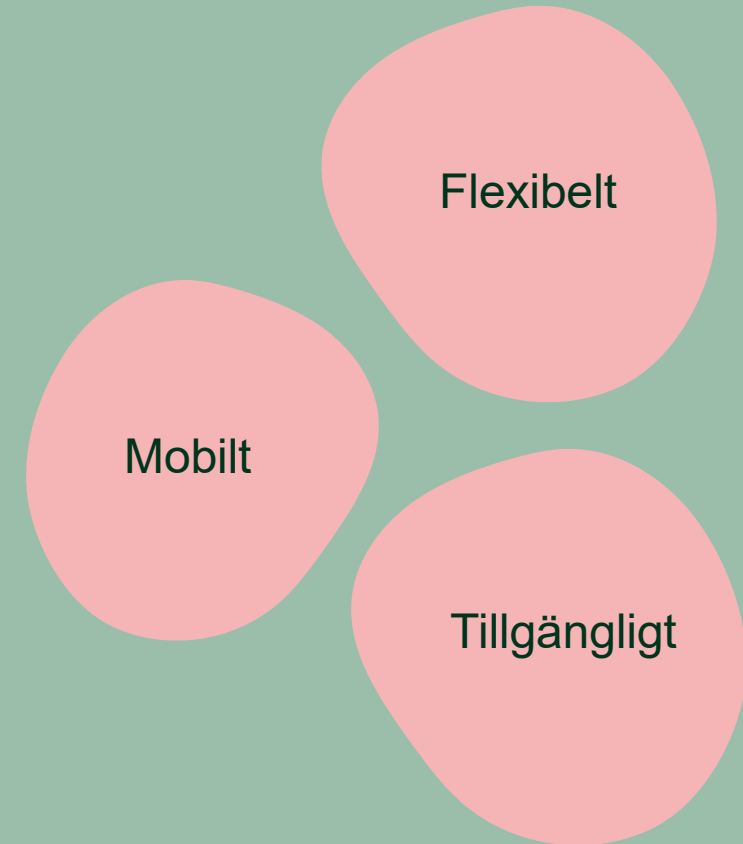
- BVC-mottagningarna är indelade i **geografiska kluster** som alla har var sin kontaktperson bland föräldrarådgivarna.
- Förfrågningar om besök skickas via **funktionsbrevlåda** foraldraradgivare.asf@malmo.se.
- Samordningsfunktion för Barnsäkert (teamledare för föräldrarådgivarna) mottar och hanterar förfrågningar om besök. I första hand bokas besök med ansvarig kontaktperson.

Tillgänglighet

- **Avsatta besökstider** för Barnsäkert-besök varje vecka i föräldrarådgivarnas kalendrar. Familjen ska erbjudas tid inom en vecka, hembesök vid behov.
- Möjlighet till **konsultation**, antingen genom att höra av sig till kontaktpersonen eller genom att maila funktionsbrevlådan. Återkoppling inom 24 timmar.
- Förfrågningar om besök – återkoppling inom 24 timmar.

Samverkan utifrån Barnsäkert

- Sänka trösklar
- Snabbare stöd
- Styrts av föräldrars önskemål och behov
- Arbetsglädje



Besvarade enkäter i Malmö

BVC Enhet	Antal
BVC Bambino Lindängen Malmö	136
BVC Bambino Mobilia Malmö	412
BVC Familjens Hus Malmö	759
BVC Fosietorp Malmö	1027
BVC Kry Triangeln Malmö	44
BVC Lindeborg	51
BVC Sesam	18
BVC Solstrålen	199
Barnavårdscentralen Eden	110
TOTALT	2756

(n= 2756, oktober 2024-april 2026)

Utfall i Malmö

	Män	Kvinnor	Totalt
Riskbruk/missbruk alkohol	2,50%	1,50%	1,80%
Ekonomisk oro	8,10%	9,20%	8,86%
Nedstämdhet	17,90%	18,70%	18,46%
Barnsäkerhet	17,10%	22,10%	20,67%
Föräldrastress	9,90%	11,60%	11,10%
Våld i nära relationer	2,10%	4,50%	3,82%
Minst ett utfall	40,40%	45,40%	43,95%

Åtgärdsresurs: Förebyggande socialtjänst

Barnsäkert	3
Ekonomisk oro	22
Nedstämdhet	76
Extrem föräldrastress	121
Våld i nära relationer	11
Riskbruk/missbruk alkohol	0
TOTAL	199

Cirka **17 %** av utfallen berör socialtjänstens förebyggande enhet

Tack!