

Samverkansgrupp Barn och unga samt vuxna

2026-05-06

Agenda

Välkommen och presentationsrunda

Kort introduktion av deltagarna.

Minnesanteckningar

Förra mötets minnesanteckningar

Samsjuklighetsreformen

Malin Gunnarsson

Peer Support

Presentation och samtal tillsammans med Helena Ricci

Peer Support

Presentation och samtal tillsammans med Troy James

Avvikelse

Presentation av ny rutin

Summering och nästa steg



Minnesanteckningar

TUM
25-03-03

inmankallande: Sara Gigja Delregional samordnare för psykisk hälsa och
icidprevention Svedala, Vellinge och Trelleborg

deltagare:

lin Gunnarsson Verksamhetsutvecklare IFO Trelleborg
han Liffner Kvalitetsansvarig IFO Vellinge,
milla Tyrell, Socialpsykiatri Trelleborg
den Andersson, IFO, Beroende och vuxen Trelleborg
ia Landin, Enhetschef BUP Trelleborg, Svedala, Vellinge
ssica Hall Lundbäck, Verksamhetschef Elevhälsan Bildningsförvaltningen Trelleborg
bert Rydén, Kvalitetsutvecklare Bildningsförvaltningen Trelleborg
milla Lindeberg, Verksamhetschef VoO Vellinge
atrice Davidsson, Habiliteringsmottagningar Trelleborg Region Skåne
m Hassgård, Verksamhetschef Vårdcentralen Vellinge
r Granvik, Verksamhetsutvecklare Vuxenpsykiatri Trelleborg/Malmö
sann Andersberg, Verksamhetschef Vårdcentralen Centrumkliniken Trelleborg
ronica Elmgren, Enhetschef LSS och Socialpsykiatri
an Cruz Jarlhov, Enhetschef Beroendecentrum/LARO
milla Kronholm Enhetschef, Sveakliniken

itets öppnande inklusive presentation av deltagarna
ra Gigja öppnar mötet och deltagarna presenterar sig. Camilla är ny representant från
mårvården och hälsas välkommen.

regående Minnesanteckningar
regående minnesanteckningar läggs till handlingar

omation från Skånegemensam samverkansgrupp psykiatri och Skånegemensam
mverkan barn & unga
o från SSP och SSB samt utskotten för suicidprevention och skadligt bruk och beroende.
en omgång av fördelningen av de långgemensamma medlen inom ramen för psykisk hälsa
h suicidprevention. Delar ut broschyr kring efterlevandestöd för närstående. Mikaela
sson från Vellinge är vår representant från sydvästra Skåne. Pelle från LARO i Trelleborg
rättar vid nästa tillfälle vad det kan innebära att vårdval för LARO upphör. För mer info se
ogade PPT-bilder.

Minnesanteckningar på Vårdsamverkanssidan

Samsjuklighetsreformen

Malin Gunnarsson

Samsjuklighetsreformen

6 maj 2026

Samsjuklighetsutredningen (S 2020:08)

[SOU 2021:93](#) *Från delar till helhet
En reform för samordnade,
behovsanpassade och personcentrerade
insatser för personer med samsjuklighet*



[SOU 2023:5](#) *Från delar till helhet
Tvångsvården som en del av en
sammanhållen och personcentrerad
vårdkedja*



Sar



Nationellt: Nuläge kring samsjuklighetsreformen

- Socialstyrelsens kunskapsstöd
 - Muntlig återrapportering 31 augusti 2026
 - Skriftlig rapport 31 mars 2027
- Budgetproposition
 - Sep 2026
- Lagstiftningsprocess
 - Proposition maj 2026
 - Lagen träder i kraft 1 januari 2028
- Tvångsvård - del 2

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**
- Häls- 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 ska 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

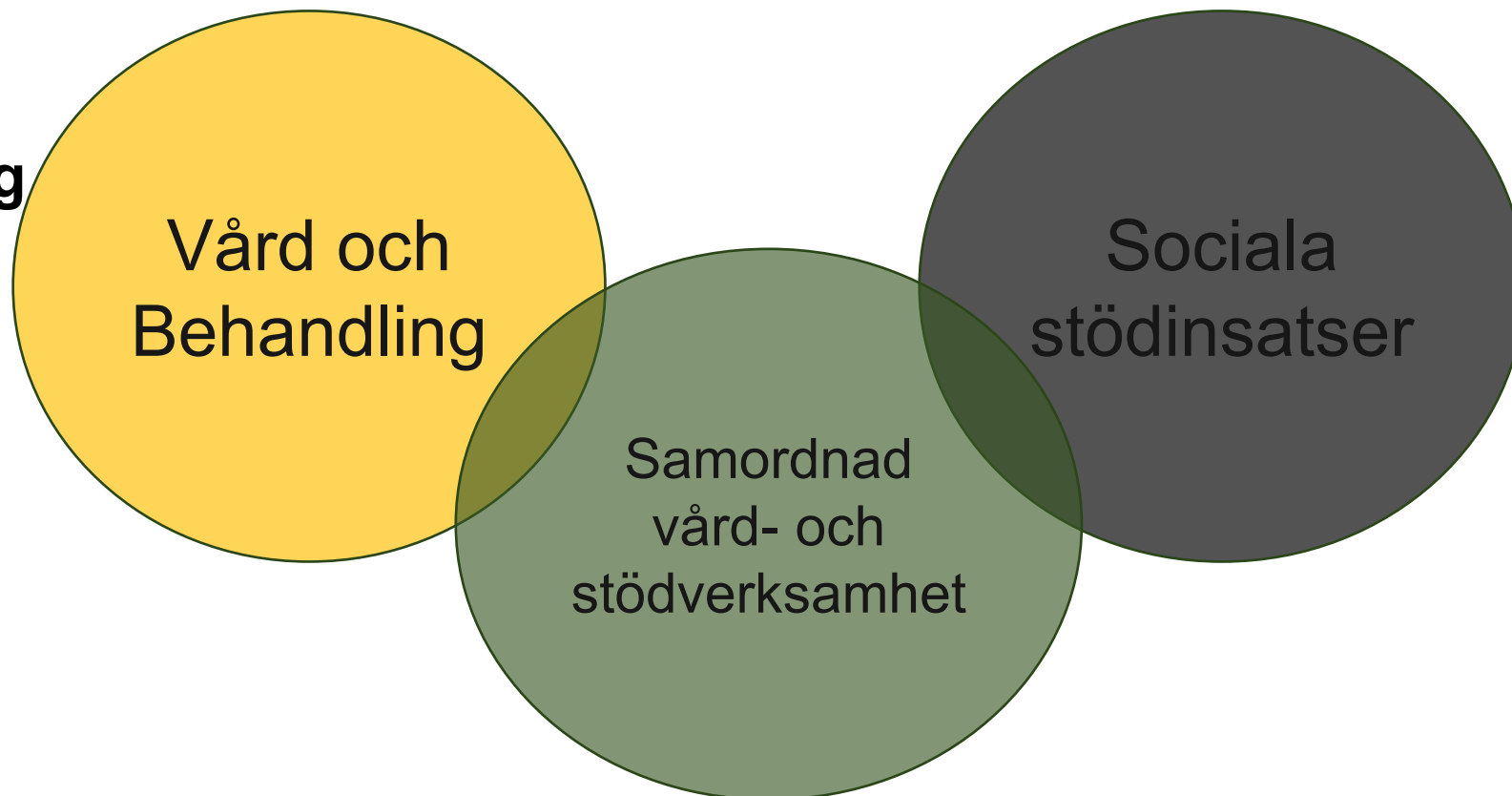
- **Omfördelning** mellan kommun och region genom justering av de **generella statsbidragen**
- Regeringen avser återkomma i frågan om beräkningar för omfördelning av medel inom befintliga ramar i **budgetpropositionen 2027**
- Förberedande insatser för att stödja reformen:
 - 50 miljoner kr avsätts 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**

Vårdsamverkan Skåne
vardsamverkanskane.se

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

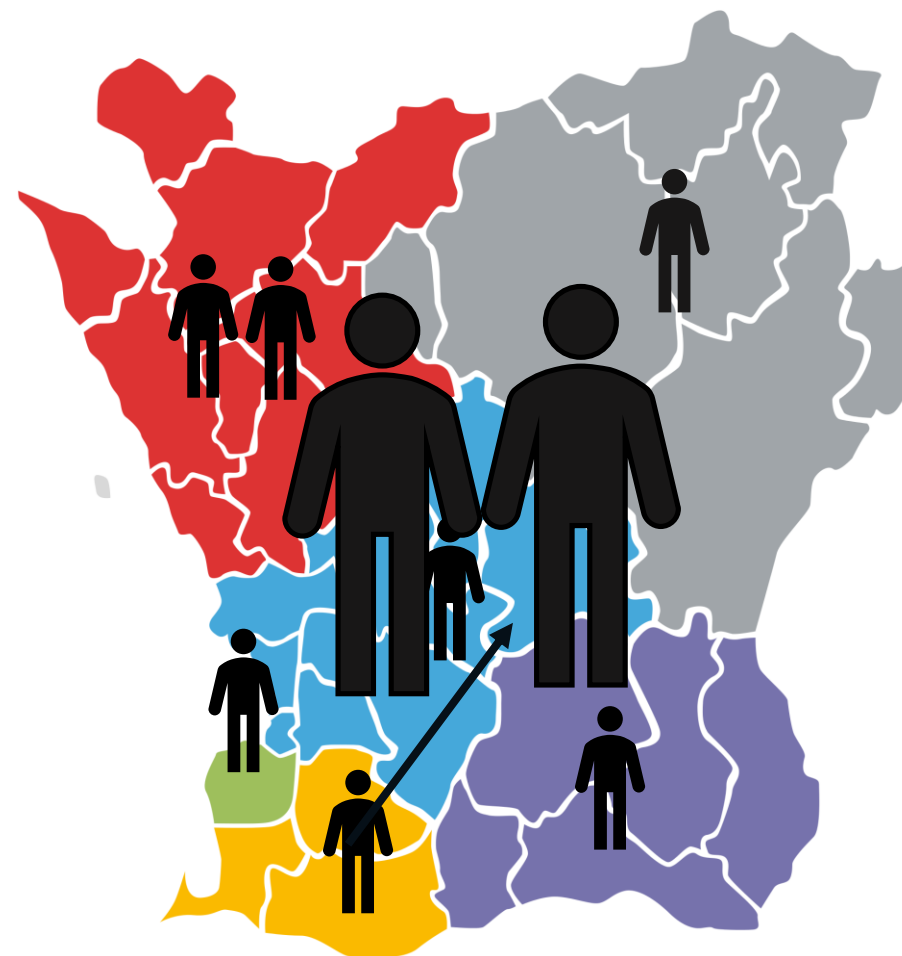
- Styrgrupp - Skåne kommunerna
- Styrgrupp - Region Skåne

Nätverk NSS – Nätverk samsjuklighetsreformen Skåne

Delregionala samordnare/processledare

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

Kartläggningar, gemensam kommunikation, plattform...



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
- Habilitering
- Kroppslig specialistvård

Myndigheter

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

Samhällsaktörer

- Arbetsgivare
- Skola och universitet
- Föreningsliv och trossamfund

Socialtjänst

- Psykisk funktionsnedsättning
- Skadligt bruk/beroende
- Kroppslig sjukdom
- Psykisk sjukdom
- Social utsatthet
- 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

Vilka farhågor har vi när det gäller samsjuklighetsreformen?

- Vilka risker och utmaningar ser vi?



Hur vill vi tillsammans jobba
vidare för att uppnå
intentionerna i
samsjuklighetsreformen?



- Vad blir mitt nästa steg?



Frågor



Vårdsamverkan Skåne
vardsamverkanskane.se

Tack för idag!

Peer Support

Helena Ricci

Peer Support

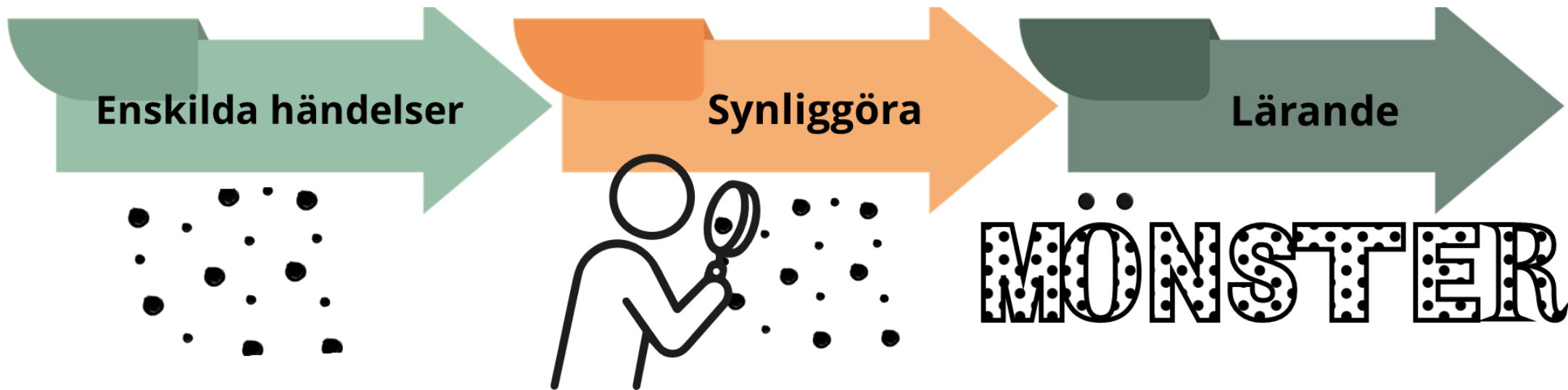
Troy James

Paus

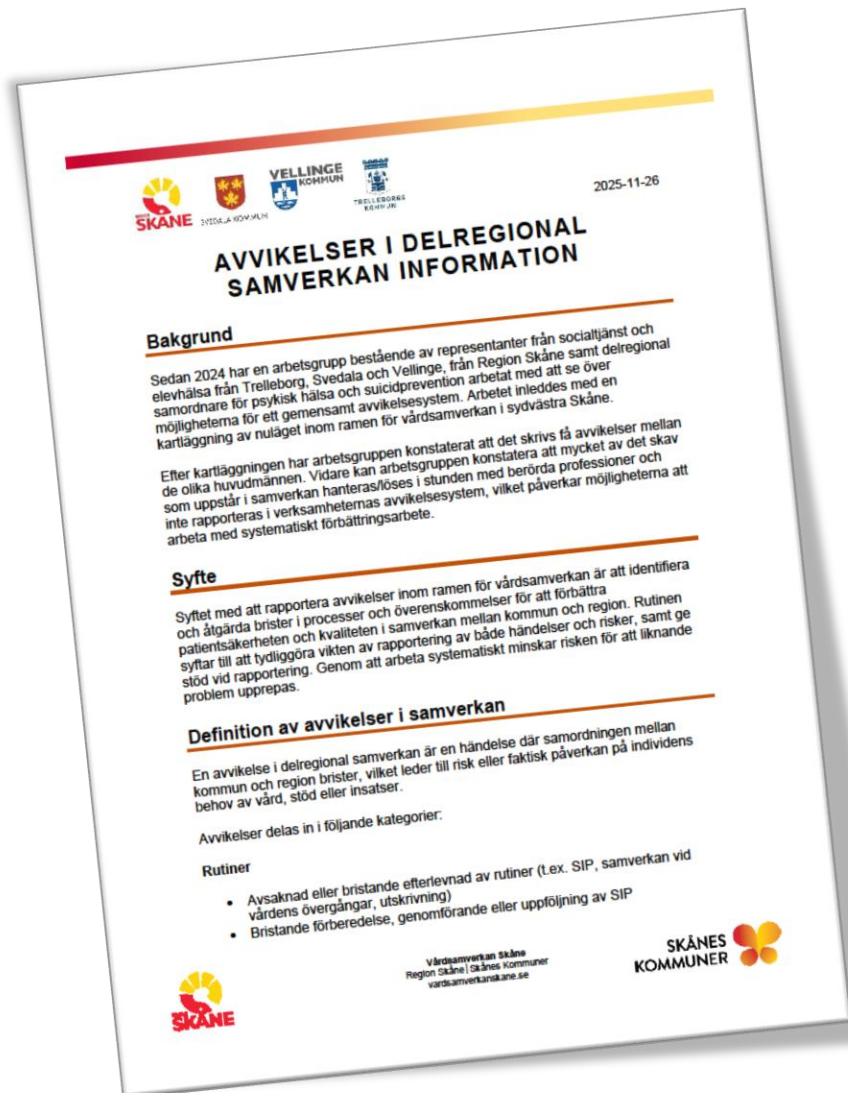
Kaffepaus

Avvikelser

Avvikelser



Avvikelser



Bakgrund

Arbetsgrupp sedan 2024 mellan Trelleborg, Svedala, Vellinge och Region Skåne.

Kartläggning visar få rapporterade avvikelser mellan huvudmännen.

Många situationer löses i stunden och dokumenteras inte, vilket försvårar systematiskt förbättringsarbete.

Syfte

Identifiera brister i processer och överenskommelser.

Stärka kvalitet och patientsäkerhet i samverkan.

Betona vikten av att rapportera både händelser och risker.

Parter

Socialförvaltning, LSS, elevhälsa, barn- och utbildningsförvaltning.

BUP, habilitering, vuxenpsykiatri och primärvård.

Rutinen i korthet

Den som identifierar avvikelser ansvarar för att rapportera.

Rapportering sker i ordinarie system: LifeCare, Prorenata eller Ritz.

Utredning enligt befintlig rutin.

Terminsvis sammanställning och analys utan personuppgifter.

Redovisning i Vårdsamverkan Skåne.



Definition av avvikelser i samverkan



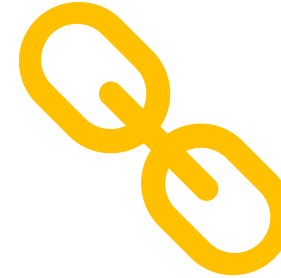
Rutiner

- Avsaknad eller bristande efterlevnad av rutiner (t.ex. SIP, samverkan vid vårdens övergångar, utskrivning)
- Bristande förberedelse, genomförande eller uppföljning av SIP



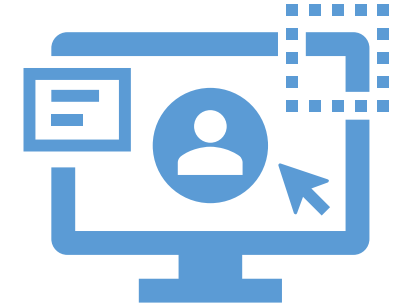
Kommunikation och samverkan

- Otydlig planering, missad/utebliven information eller bristande återkoppling
- Okunskap om andra aktörers ansvar och uppdrag
- Bristande bemötande och fokus på ansvarsfördelning i stället för individen



Individfokus och helhetssyn

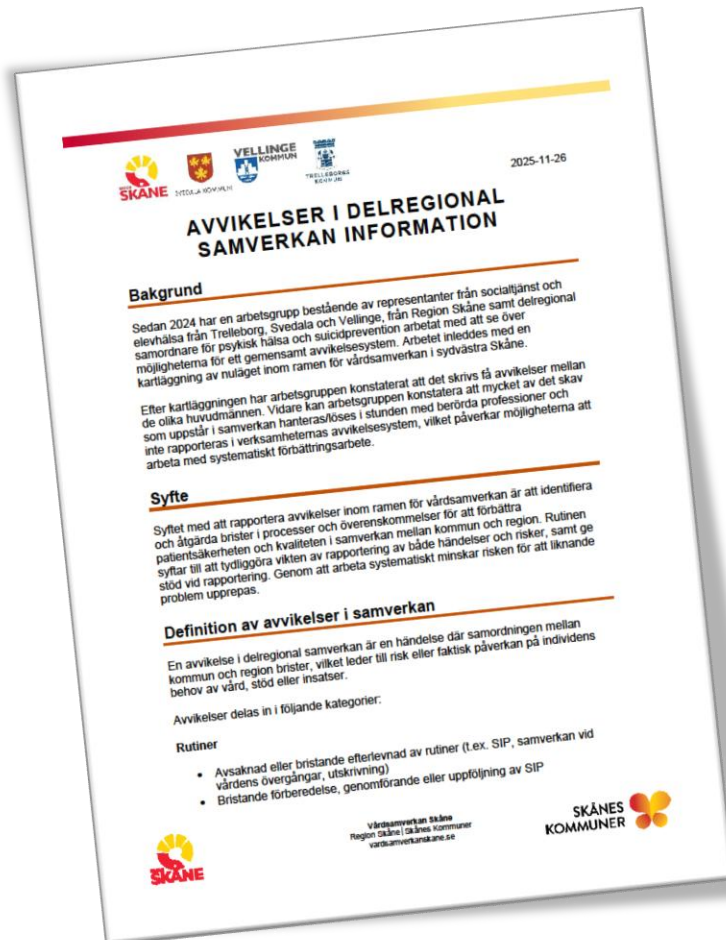
- Bristande helhetssyn som påverkar vård eller stödinsatser
- Avbrott, eller utebliven vård eller stödinsatser



Tekniska hinder

- Problem med åtkomst, integration eller användning av digitala verktyg (t.ex. Mina Planer, e-tjänster)
- Tekniska begränsningar som påverkar samverkan och informationsöverföring

System per aktör



Svedala

LifeCare: Välj avvikelsetyp: Avvikelse extern aktör

Prorenata: Använd kategori: Avvikelse extern aktör

Vellinge

LifeCare: Välj avvikelsetyp: Extern aktör psykiatri

Prorenata: Använd kategori: Avvikelse extern aktör

Trelleborg

LifeCare: Välj avvikelsetyp: Avvikelse extern psykiatri

Prorenata: Använd kategori: Avvikelse extern aktör

Region Skåne

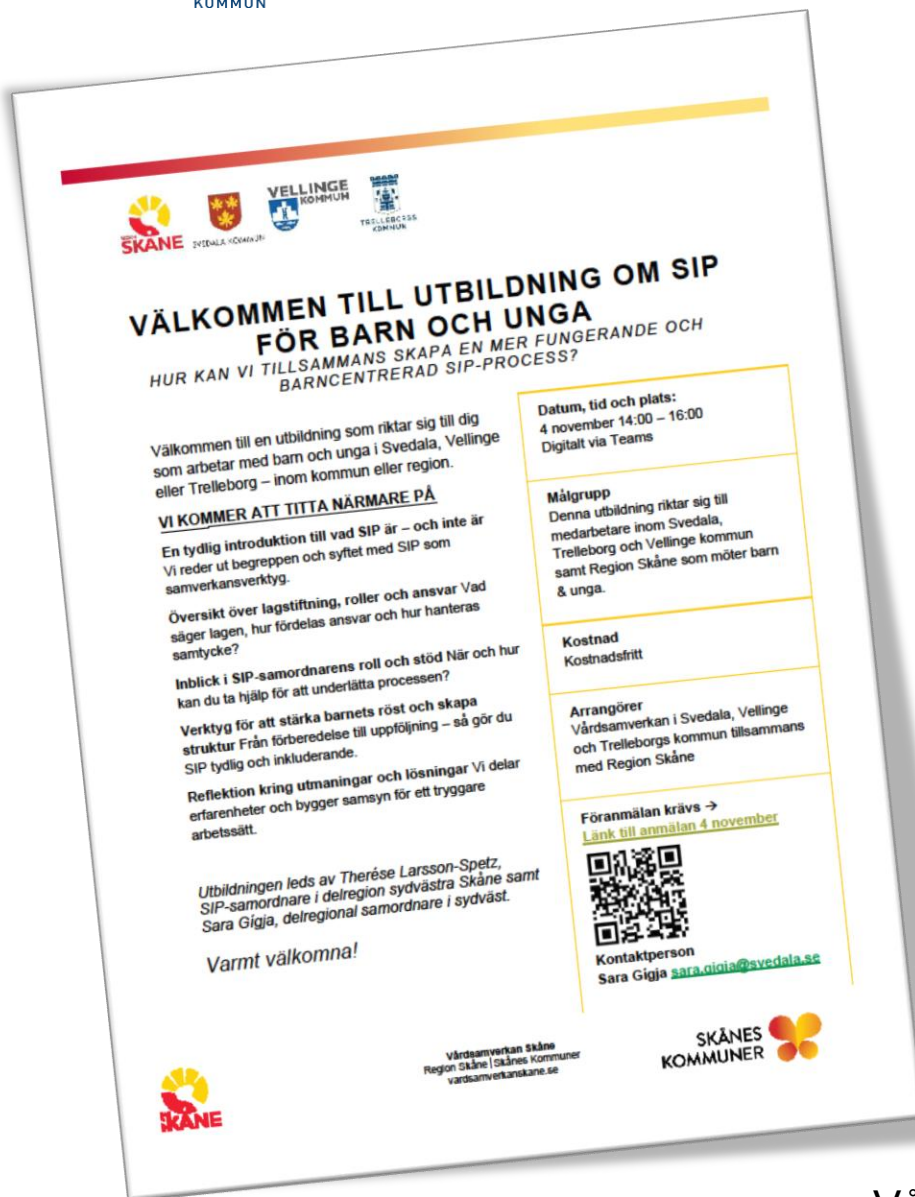
Avvikelsesystemet Ritz: Välj kategori "Klagomål och externt inkomna avvikelser"

Samma avvikelsetyp används för utgående och inkommande avvikelser.



Då var det dags att runda av

SIP-utbildning för barn och unga



**VÄLKOMMEN TILL UTBILDNING OM SIP
FÖR BARN OCH UNGA**
HUR KAN VI TILLSAMMANS SKAPA EN MER FUNGERANDE OCH
BARNCENTRERAD SIP-PROCESS?

Välkommen till en utbildning som riktar sig till dig som arbetar med barn och unga i Svedala, Vellinge eller Trelleborg – inom kommun eller region.

VI KOMMER ATT TITTA NÄRMARE PÅ

- En tydlig introduktion till vad SIP är – och inte är. Vi reder ut begreppen och syftet med SIP som samverkansverktyg.
- Översikt över lagstiftning, roller och ansvar. Vad säger lagen, hur fördelas ansvar och hur hanteras samtycke?
- Inblick i SIP-samordnarens roll och stöd. När och hur kan du ta hjälp för att underlätta processen?
- Verktyg för att stärka barnets röst och skapa struktur. Från förberedelse till uppföljning – så gör du SIP tydlig och inkluderande.
- Reflektion kring utmaningar och lösningar. Vi delar erfarenheter och bygger samsyn för ett tryggare arbetssätt.

Utbildningen leds av Therése Larsson-Spetz, SIP-samordnare i delregion sydvästra Skåne samt Sara Gígja, delregional samordnare i sydväst.

Varmt välkomna!

Datum, tid och plats:
4 november 14:00 – 16:00
Digitalt via Teams

Målgrupp
Denna utbildning riktar sig till medarbetare inom Svedala, Trelleborg och Vellinge kommun samt Region Skåne som möter barn & unga.

Kostnad
Kostnadsfritt

Arrangörer
Vårdsamverkan i Svedala, Vellinge och Trelleborgs kommun tillsammans med Region Skåne

Föranmälan krävs →
[Länk till anmälan 4 november](#)



Kontaktperson
Sara Gígja sara.gigja@svedala.se

SKÅNES KOMMUNER

SIP-utbildning för barn och unga

I vår erbjuds kostnadsfri digital utbildning om SIP för dig som arbetar med barn och unga i Svedala, Vellinge, Trelleborg eller Region Skåne.

Fokus ligger på samverkan, lagstiftning och konkreta verktyg för att stärka barnets röst i SIP-processen.

Datum: 21 maj kl. 14:00–16:00

Plats: Teams

Nästa mötestid

1 september 13:30 – 15:30

10 november 13:30 – 15:30

