

Rapport från den regionala samverkans- och stödstrukturen (RSS Dalarna)

**Välfrädrådet 23 februari 2022
Avdelningen för hälsa och välfärd, Region Dalarna
Tanja Mårtensson**

Överenskommelser SKR –staten 2022

- **ÖK psykisk hälsa- läns-gemensamma medel**
- **ÖK God och nära vård – gemensamma utvecklingsområden**
- Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022
- Sammanhållen, jämlik och säker vård 2022
- Förlossningsvård och kvinnors hälsa 2022
- Överenskommelse vaccinering mot covid-19, 2022
- Ökad nationell testning för covid-19, 2022
- Insatser inom området psykisk hälsa 2022
- Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022
- Överenskommelse om äldreomsorg – teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus 2022
- Läkemedelsförmånerna 2022
- Överenskommelse om hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar 2022

Länsgemensamma medel ÖK Psykisk hälsa 2022

Samsjuklighet	Brukarmedverkan	Suicidprevention	Ungdomsmottagningar
7 621 404 kr	1 000 000 kr	5 518 744 kr	3 878 680 kr

Samverkansuppdrag inom området psykisk hälsa och missbruk/beroende

Implementering av regional ÖK missbruk/beroende + VIP

Behovsanalys

Övergripande stöd för implementering

Löpande revidering av regional handlingsplan psykisk hälsa 2021-2023

Särskilda insatser med stöd av ÖK psykisk hälsa

Fokusområde Samsjuklighet

Brukarinflytande

Fokusområde Barn och unga

Suicidprevention

Ungdomsmottagningar

En samlad UH

Utredning "Mini-Maria"

Underlag för prioriteringar och genomförande av konkreta åtgärder.

Användning av medel ÖK Psykisk hälsa 2022

Samsjuklighet	Brukarmedverkan	Suicidprevention	Ungdomsmottagnigar
7 621 404 kr	1 000 000 kr	5 518 744 kr	3 878 680 kr
Bostad först	BISAM	Suicidsamordnare	Verksamhetsutvecklare
Utvecklingsledare samsjuklighet+ åtgärder	Projektledare MHFA	Kompetenshöjande insatser, utbildning suicid	Implementering UH
Utredning Mini-Maria	Brukararvoden	”Satsning” MHFA-instruktörer”	En digital UH
HVB-samverkan		Vecka 40 psykisk hälsa	Utökade öppettider UM, SBU-utveckling
Övr. utvecklingsinsatser bästa tillgängliga kunskap		Övr. utvecklingsinsatser bästa tillgängliga kunskap	Pilotprojekt normer manlighet (Avesta Blg)

ÖK god och nära vård

Överenskommelsen för 2022 består av **fyra olika utvecklingsområden** med syfte att stödja utvecklingen av hälso- och sjukvården med inriktning på den nära vården.

Dessa utvecklingsområden är:

- **Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav ***
- **Goda förutsättningar för vårdens medarbetare ***
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- Förstärkning av ambulanssjukvården

***= Utvecklingsområden som riktar sig till både region och kommuner. Omfattar vidareutbildning ssk**

ÖK God och nära vård tilldelning Dalarna; 140 410 437 till regionen och 32 861 440 till kommunerna



Utveckling av den nära vården med fokus på primärvård

66 8315 995 regionen

24 646 080 kommunerna

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

54 166 477 regionen

4 929 216 kommunerna

Vidareutbildning för sjuksköterskor

11 037 489 regionen

3 286 144 kommunerna

Användning gemensamma insatser ÖK

God och nära vård

- Översyn Hemsjukvårdsavtalet- oberoende konsultutredning (region och kommuner)
- Kommunernas regionalt stöd god och nära vård- utvecklingsledare (kommuner)

Samsjuklighetsutredningen -delbetänkande

SOU 2021:93

Bakgrund

- Den första stora kartläggning av samsjuklighet i Sverige gjordes i samband med den statliga missbruksutredningen som presenterades 2011. [SOU 2011:35](#)
- Regeringen gav 2018 socialstyrelsen i uppdrag att kartlägga samsjuklighet i form av psykisk ohälsa och beroendeproblematik.

[Kartläggning av samsjuklighet i form av psykisk ohälsa och beroendeproblematik, Socialstyrelsen 2019.](#)

- Regeringen beslutade i juni 2020 om att tillsätta en statlig utredning som ska föreslå hur samordnade insatser kan säkerställas vid samsjuklighet i form av skadligt bruk och beroende och annan psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd. [Direktiv 2020:68](#)

Från delar till helhet

-En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet.

- Publicerades **25 nov 2021**
- **10 bärande delar** som innefattar:
ansvarsförtydliganden, författningsförslag, perspektivförskjutning, ökat brukarinflytande, minskad stigmatisering av målgruppen
- **2 år** mellan beslut och ikraftträdande
- Stimulansmedel under **5 år**
- Nationell stödstruktur

[Pressmeddelande](#)



[Delbetänkande SOU 2021:93](#)

Behovet av en reform

- Nuvarande ansvarsfördelning är otydlig vilket innebär att vård och stödinsatser till målgruppen är ojämlik
- Personer i behov av insatser hänvisas och avvisas
- Målgruppen har svag ställning och stor utsatthet
- Fokus primärt på organisation istället för person

En reform med 10 bärande delar

1. All **behandling** av skadligt bruk och beroende **ska** vara ett ansvar för regionernas **Hälso- och sjukvård**.
2. Behandlingen **ska** ges **samordnat** med behandling av andra psykiatriska tillstånd.
3. **Sprututbyte ska utvecklas** till lågtröskelmottagningar som alla regioner **ska erbjuda**.
4. **Uppsökande och förebyggande** insatser, **social trygghet, anhörigstöd** samt insatser till **barn och unga ska** vara fortsatt och förtydligat ett **uppdrag för socialtjänsten**.
5. Regionerna **ska** ta ansvar för **hälso- och sjukvårdsinsatser på HVB**.

10 bärande delar forts.

6. En **skyldighet** att bedriva **samordnad vård- och stödverksamhet** för dem med stora samordningsbehov.
7. Tillgången till **personliga ombud ska öka** för personer med samsjuklighet.
8. Ett program för **förstärkt brukarinflytande** och **minskad stigmatisering** ska bedrivas.
9. Sammanhållen **uppföljning** ska ske utifrån målbilder som tagits fram **tillsammans** med personer med samsjuklighet och anhöriga.
10. En **behovsanpassad tvångsvårdslagstiftning** där hälso- och sjukvården ansvarar för tvångsvård vid skadligt bruk och beroende ska utformas.

(*Tilläggsdirektiv presenteras Jan 2023, [Dir. 2021:96](#))*

Nästa steg hos oss...

- Region Dalarna, Falu- och Rättviks kommun är utsedda till remissinstanser till delbetänkandets förslag i länet
- Remissvaren ska vara inkomna till regeringen senast 30/4, 2022
- Utvecklingsarbete gällande samsjuklighet med avstamp i VIP och RÖK missbruk/beroende samt delbetänkandet fortlöper inom RSS under 2022
- Sammanställning av dialoger, kartläggning, omvärldspaning i länet pågår
- Delrapport med förslag till åtgärdsplan/utvecklingsplan presenteras under våren
- Följa och utvärdera Bostad Först projektet i Borlänge fortskrider under 2022

Några viktiga strategiska samverkansfrågor 2022

- **Nytt RSS-avtal 2023-2026.** Parallell process tydliggöra målstyrningsprocess för RSS.
- **Översyn hemsjukvårdsavtalet**
- **MiniMaria, HVB-samverkan, Bostad först och samsjuklighetsutredningen**
- **Stärka samverkansstrukturen regionalt och lokalt, elevhälsa bildningssektorn**
- **Implementering strategi god och nära vård och uppbyggnad regionalt stöd**