

Dags att kraftsamla för psykisk hälsa

ing-marie.wieselgren@skr.se

www.skr.se/kraftsamling



Psykisk hälsa – hela samhällets ansvar!

Kultur
Fritid

Hälso- och sjukvård

Företagshälsovård

Arbete

Försäkringskassa

Förskola – skola

Arbetsförmedling

Räddningstjänst

Socialtjänst

Polis

Familj – Vänner- Samhälle

www.uppdragpsyiskhalsa.se

40% av befolkningen
har närstående med
psykisk sjukdom

5,5% av barnen
i Sverige träffar
BUP varje år

En miljon människor i
Sverige, 10% får
antidepressiva
utskrivet

1/3 av kvinnorna och
1/4 av männen drabbas av
depression

Vanligaste sjukskrivnings
orsaken sedan 2014 och nu
50% av alla sjukskrivningar är
för psykiatriska tillstånd

40% av 11-åriga flickor
50% av 13-åriga flickor
60% av 15-åriga flickor
uppger att de har två eller flera
psykiska eller psykosomatiska
symtom

1500 självmord per år

70% av de unga placerade på SIS
har en psykiatrisk diagnos
40% har två psykiatriska diagnoser

Dagliga larmrapporter

Ett samhälle i kris när unga kraschar

Aftonbladet, 15 augusti 2019

Ångest och
stress ökar
bland studenter

Göteborgs-Posten, 16 augusti 2019

Psykisk ohälsa ökar bland unga
tjejer – trötthet och stress
vanligaste symptomen

PSYKISK OHÄLSA BLAND ÄLDRE ÖKAR KRAFTIGT

Dagens ETC, 10 oktober 2018

**Psykisk ohälsa vanligaste
orsaken till sjukskrivning**

SVT, 24 april 2017

▶ **Själv mord vanligt bland äldre
män – så ska de minska**

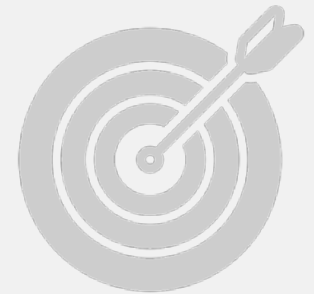
Sveriges Radio, 29 november 2018

Ett arbete med att tydliggöra centrala begrepp har inletts

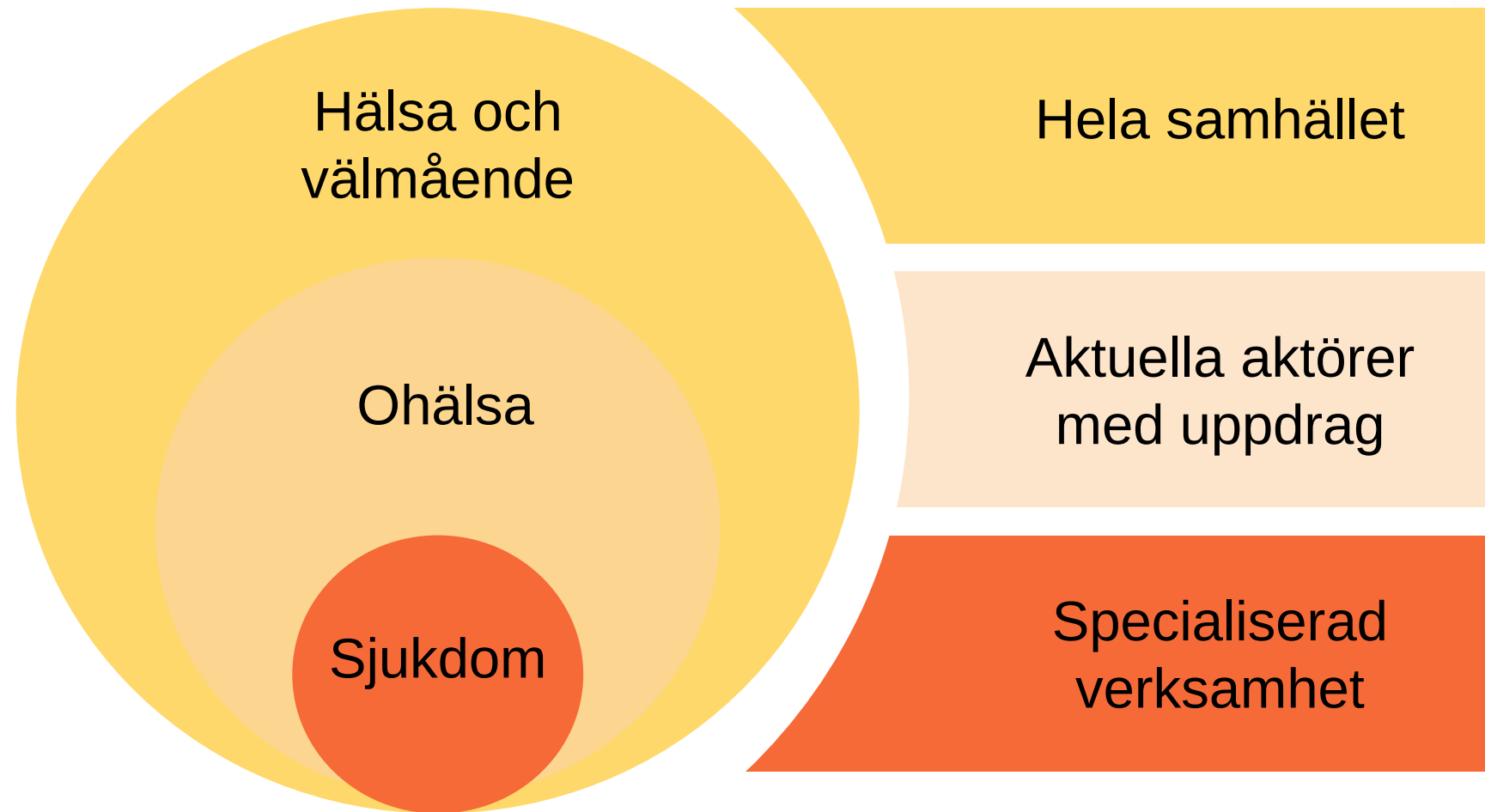


Målsättningar för hösten 2019:

1. **Definiera centrala begrepp** inom området psykisk hälsa så de blir begripliga och tydliga för allmänheten och samhällsdebatten, inkluderande:
 - psykisk hälsa och välmående
 - psykisk ohälsa
 - psykisk sjukdom
2. **Publicera definierade begrepp i ett gemensamt PM och gemensam bild av utvecklingen.**



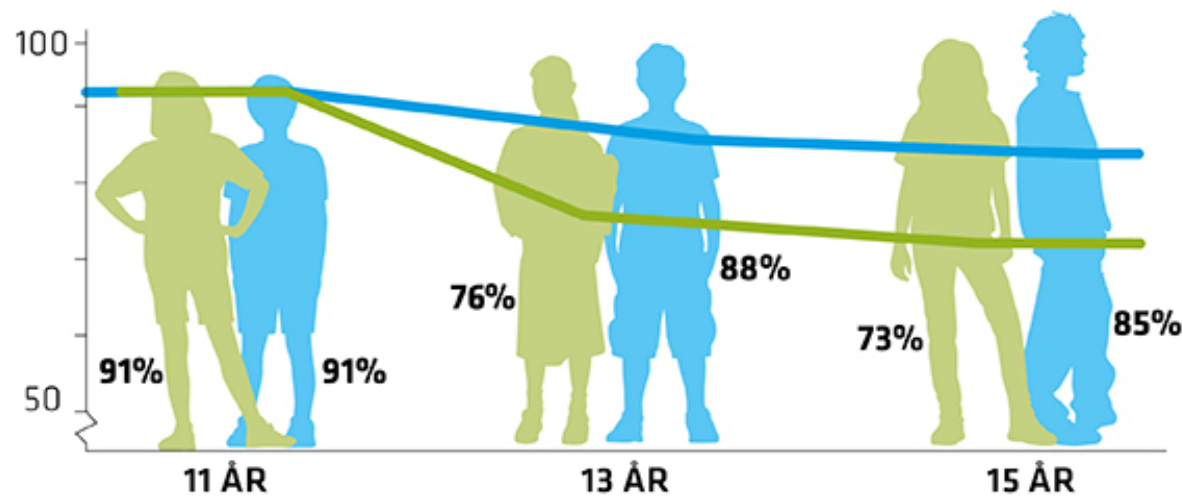
Främjande, förebyggande och tidiga insatser - för att öka välmående och undvika sjukdomar



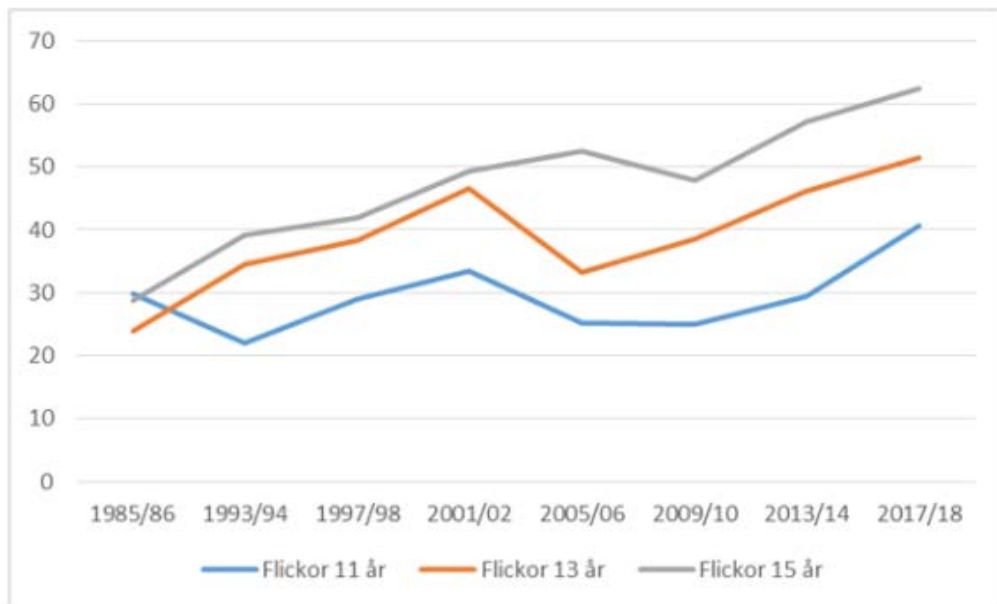


Folkhälsomyndigheten

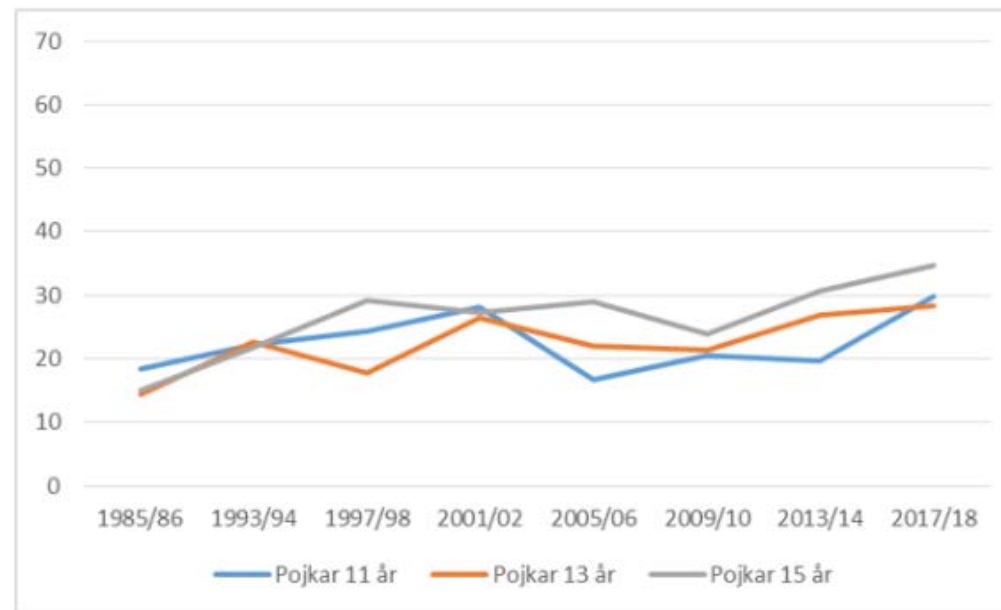
11-åringar trivs bäst med livet



Psykiska och somatiska besvär, flickor.

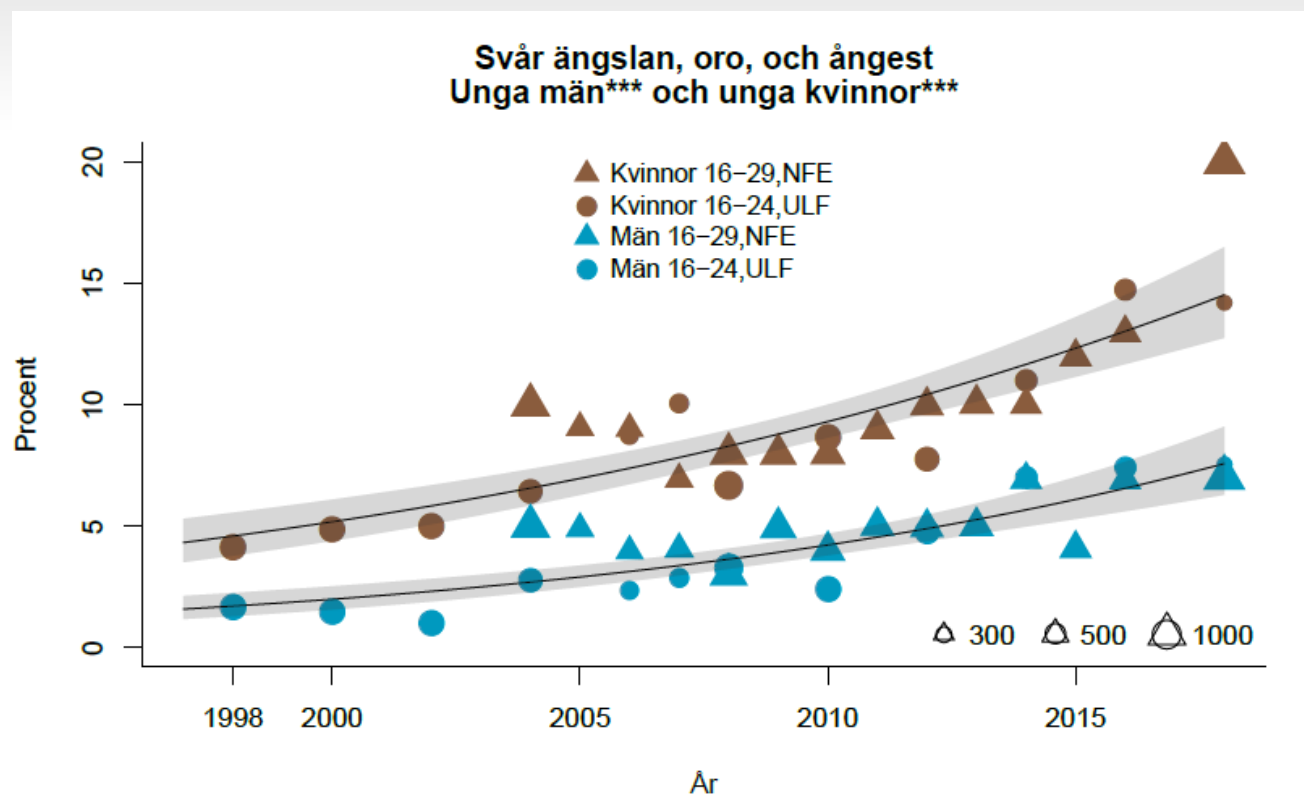


Psykiska och somatiska besvär, pojkar.

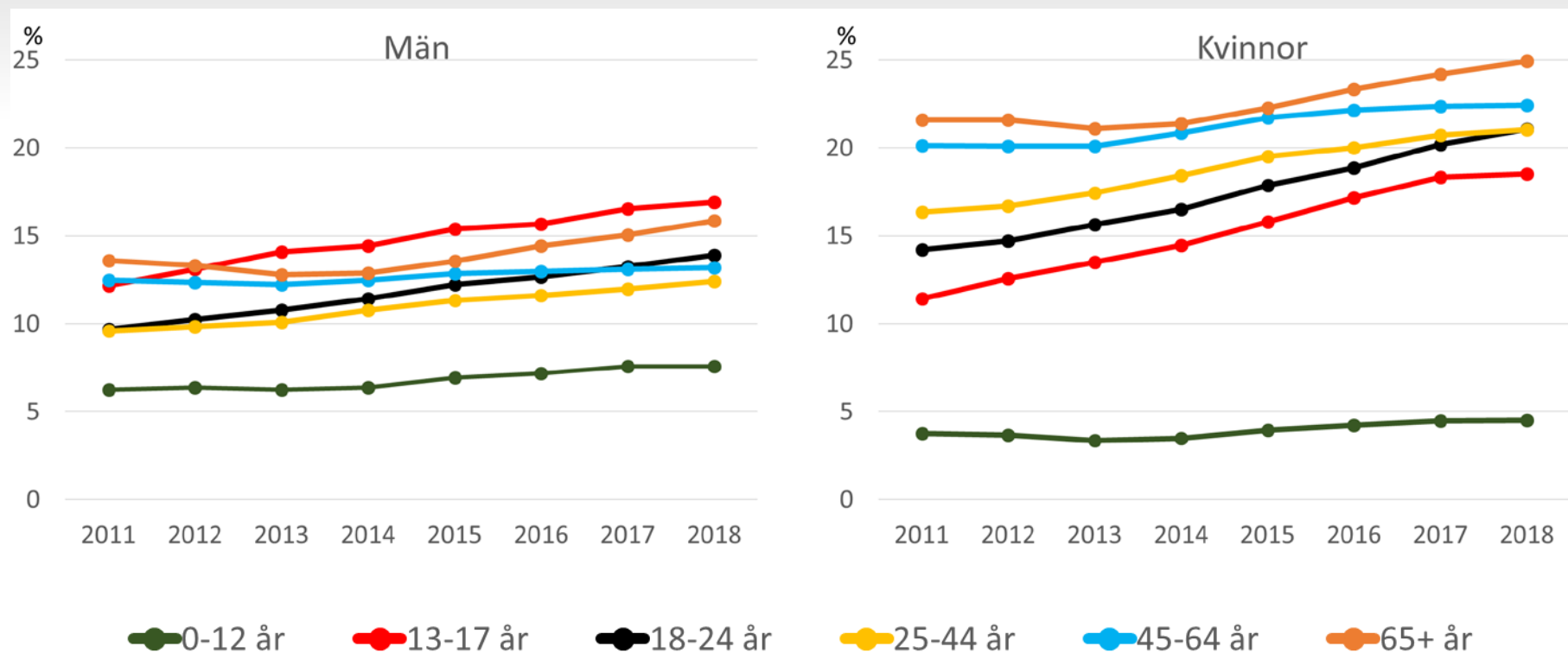


Populationsbaserade enkäter, intervjuer "Svår oro och ångest", unga (nästan) vuxna män och kvinnor

Folkhälsomyndighetens ▲ och SCBs ● mätningar



Andel (%) som får vård för psykisk ohälsa (primärvård + specialiserad vård) över tid, män och kvinnor, per åldersgrupp i Region Stockholm



Genomförda Första besök BUP 2016-2019

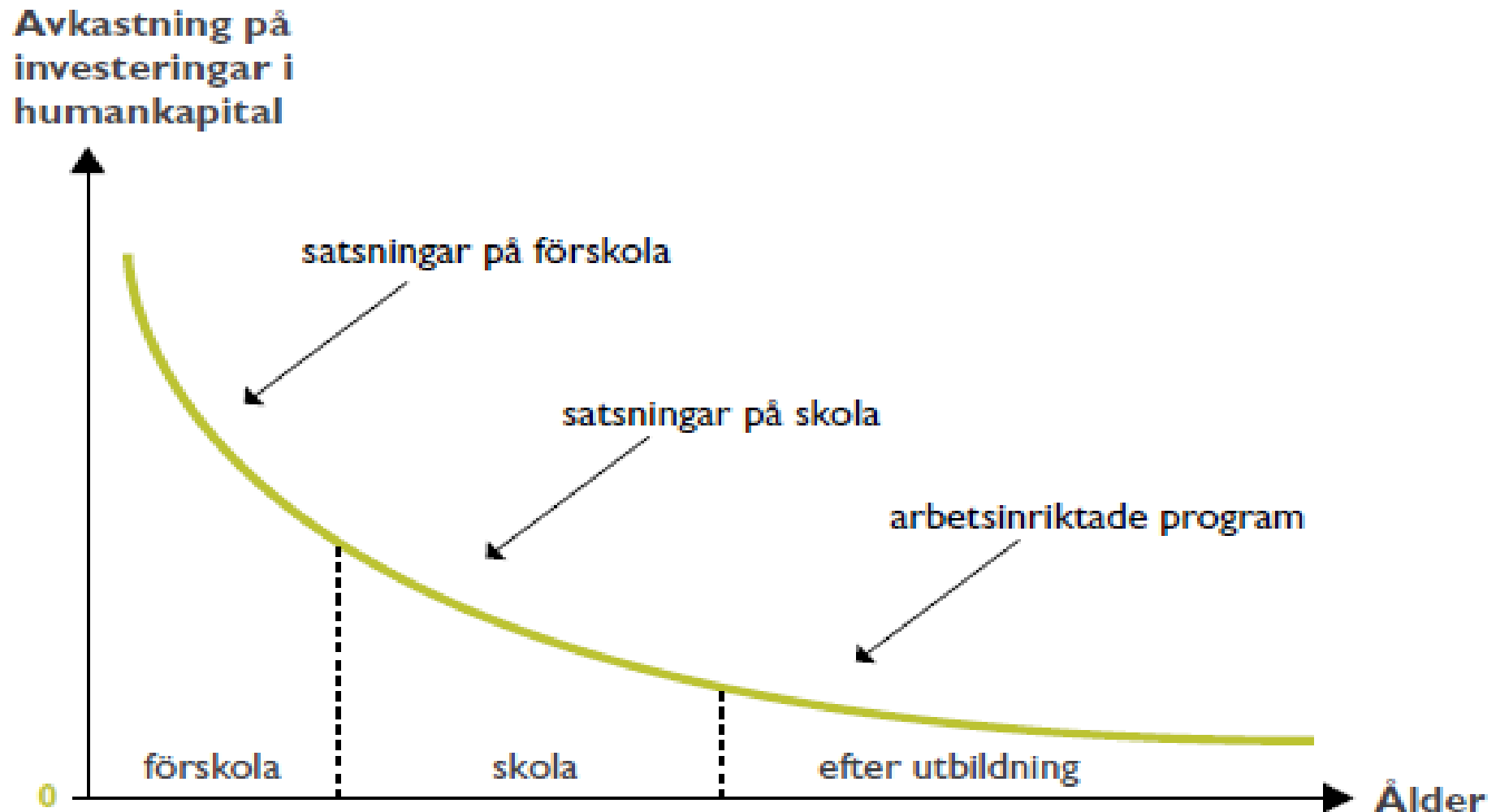
Landsting/Region	Mätperiod	Andel genomförda inom 30 dgr	Genomförda totalt (exkl MOV+PVV)	Genomförda väntetid 30 dgr eller kortare	Antal pågående pat enl PsyiS, ÖV	Andel nya pat
Riket	2019	66%	39 569	26 224		
Riket	2018	74%	37 048	27 476	123 673	30%
Riket	2017	75%	36 318	27 082	119 454	30%
Riket	2016	84%	38 285	32 117	116 700	33%

5,5% av barn 0-17 år fick insatser av BUP 2018

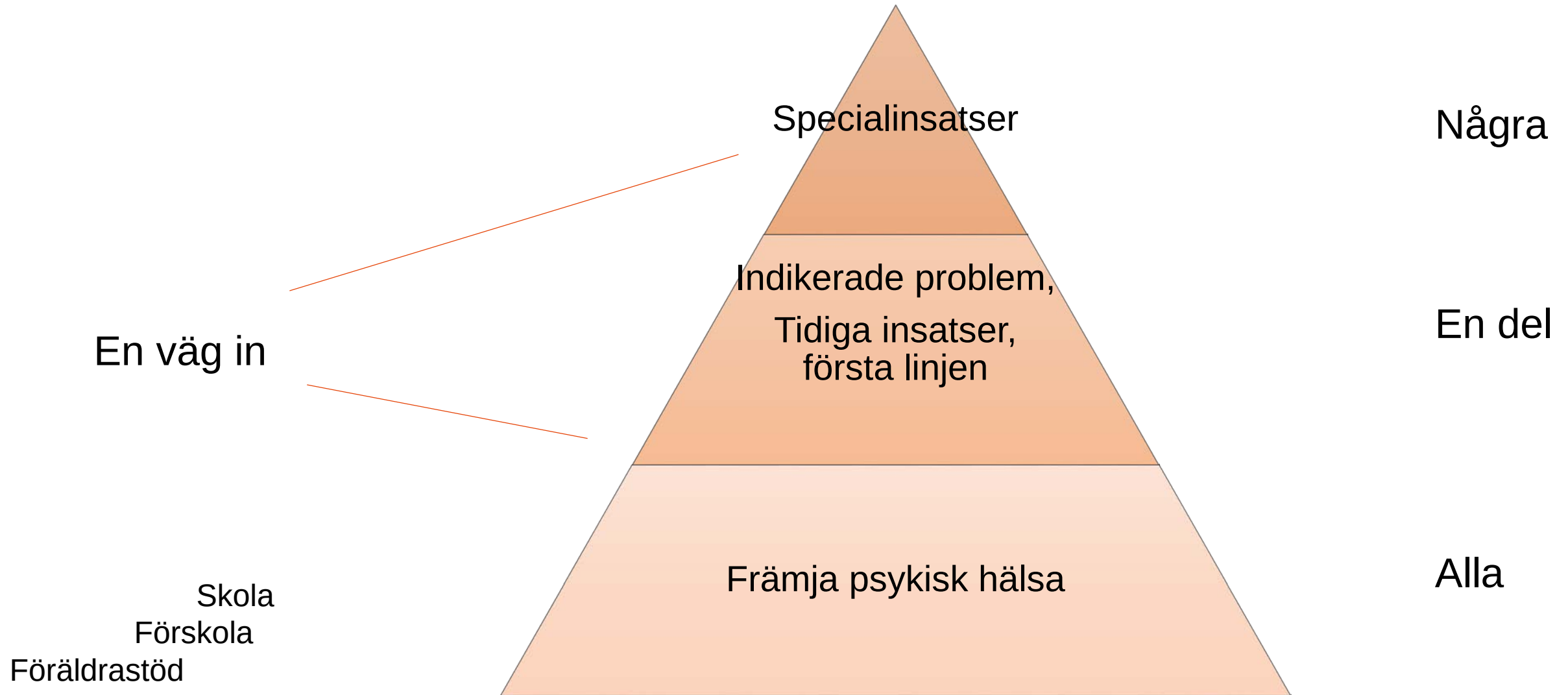
2017 fick 15 procent av unga kvinnor 17-24 år och 10 procent av unga män en psykiatrisk diagnos eller hade hämtat ut läkemedel för psykiatriska tillstånd.

<https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/press/fler-barn-och-unga-far-var-doch-behandling-for-psykisk-ohalsa/>

Satsa tidigt:



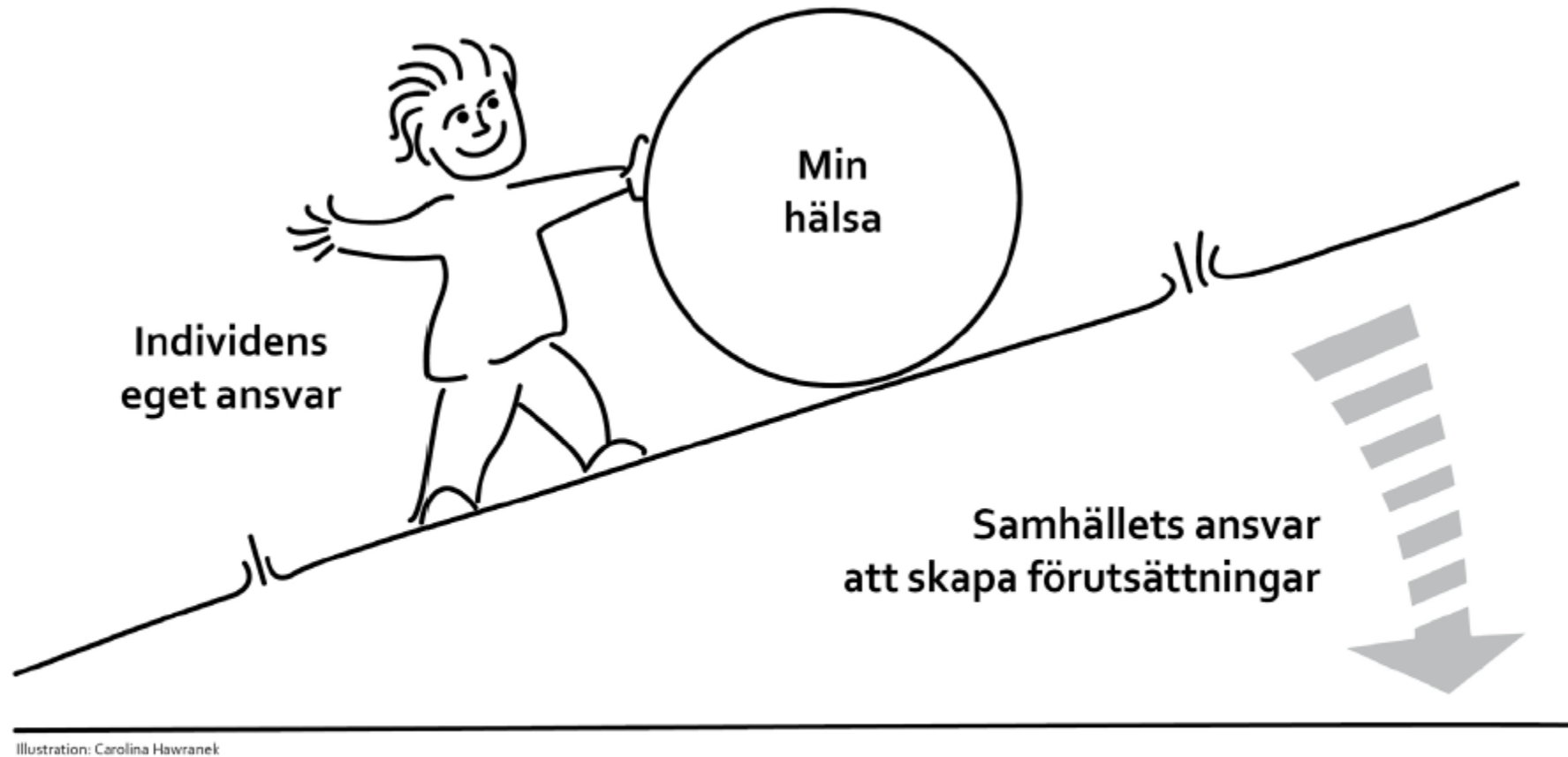
Människor behöver olika – samhället behöver möta med olika



Människor behöver olika – samhället behöver möta med olika



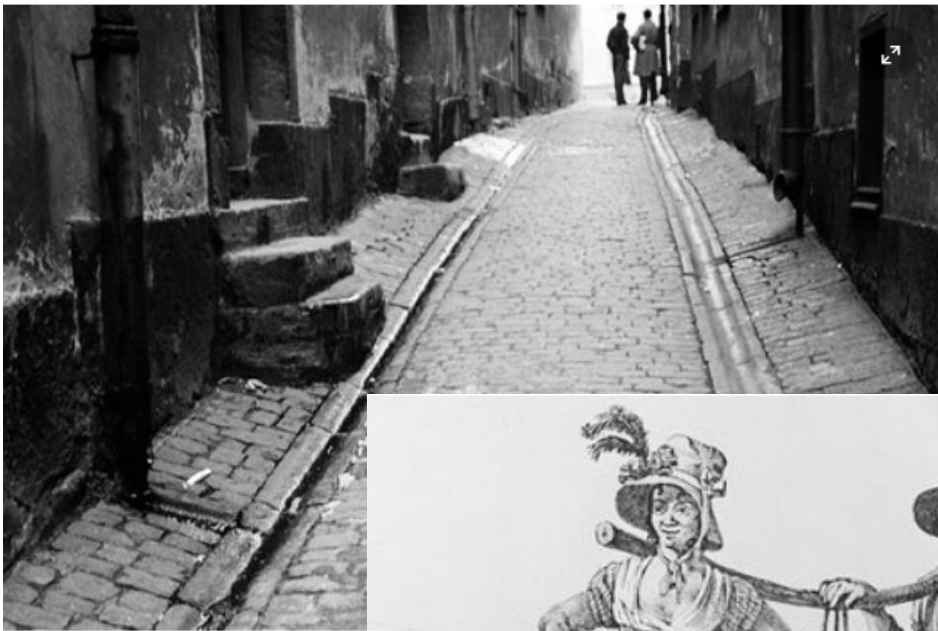
- Råd och stöd som bidrar till hälsa, trygghet och god livskvalitet.
- Ha tillgång till vård och omsorg som är nära och tillgänglig
- Erhålla insatser med hög kvalitet.
- Vara välinformerade och delaktiga i planering och genomförande av vård och omsorgsinsatser

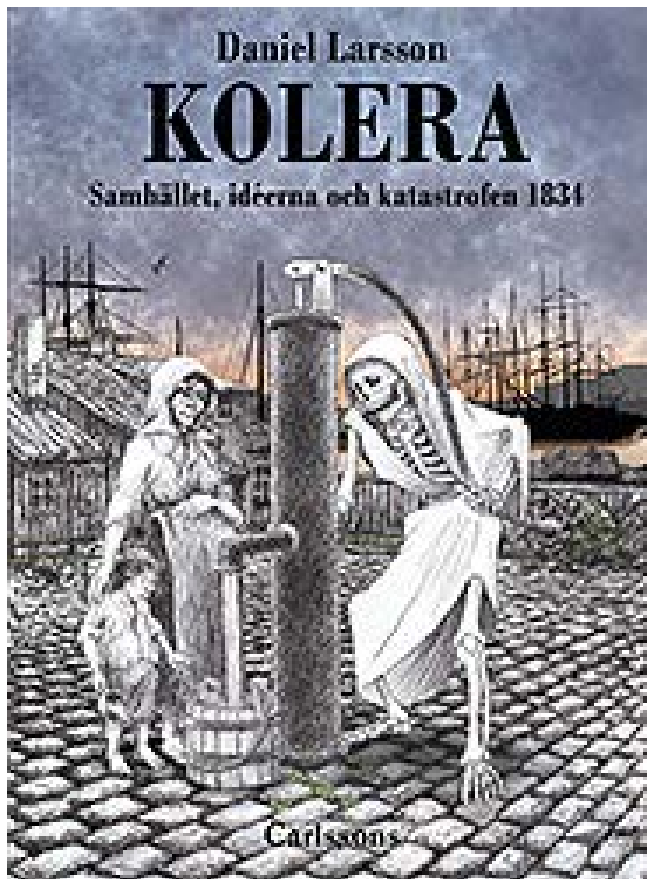


*Bild 1: Balans mellan individens och samhällets ansvar för hälsa; Samhället har ansvar för att skapa likvärdiga förutsättningar för alla som underlättar för individen att kunna ta ansvar för sin egen hälsa.
Illustration: Carolina Hawranek, Östergötland, 2014.*

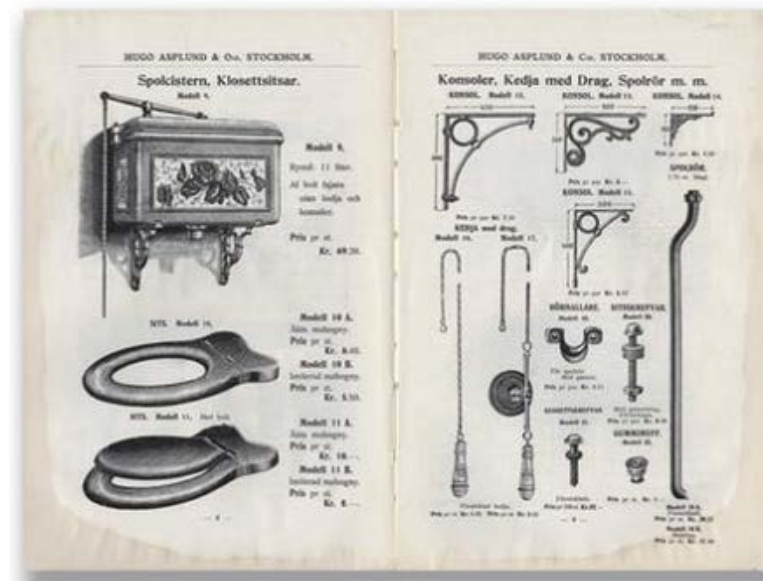
Största hälsofrämjande insatserna tidigare







Vettiga avloppssystem,
renhållning, tillgång till
rent, brunnsborrat vatten



Hälsövärdsstadga 1874

Under 1700- och 1800-talet
växte synen på befolkningens
värde fram, inte bara ur ett
individperspektiv utan även ur
ett samhällsperspektiv.

Om man kunde förbättra
befolkningens hälsa så var det
både av värde för samhället,
företagen och framförallt för
den enskilda individen



Att främja hälsa kräver kraft

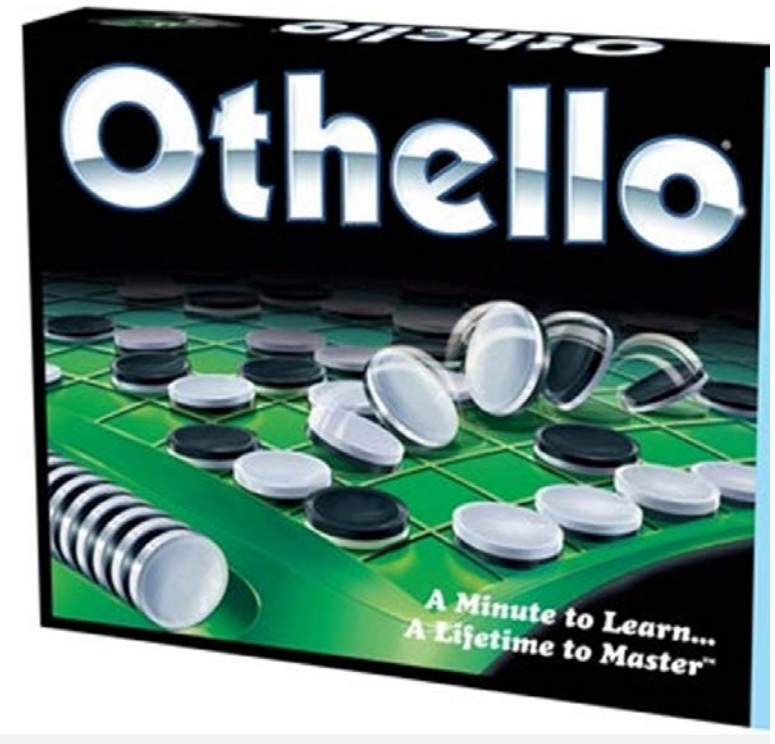


- Vi är idag sårbara för psykisk ohälsa – på samma sätt var vi i en gång i tiden mycket mer sårbara för fysisk ohälsa
- Vi måste utforma ett samhälle där det psykiska välmåendet har en lika självklar plats som det fysiska – annars kommer våra gemensamma resurser inte att räcka

Vad är viktigt för människors välmående ?

Livet

Veta och känna att man kan klara
påfrestningar



För att möta utmaningarna inom psykisk hälsa, krävs att vi arbetar tillsammans på ett nytt sätt

- Bredda perspektivet och våga tänka stort
- Involvera alla sektorer – samtidigt
- Vara långsiktiga och uthålliga

Kraftsamling för psykisk hälsa



En nationell kraftsamling för psykisk hälsa

1.

Ett mer hälsofrämjande
samhälle och levnadssätt

2.

Individer som är rustade för att nå sin fulla
potential och välmående i det samhälle
som vi lever i

3.

Hållbara stöd till de som behöver



Kraftsamling för psykisk hälsa

Arbetsområden

1. Ett mer hälsofrämjande samhälle och levnadssätt

- A. En samhällsdesign för hälsa och välmående
- B. En hälsofrämjande samhällsdiskussion
- C. Ett arbets- och vardagsliv med krav som svarar mot människors förmågor

2. Individer som är rustade för att nå sin fulla potential och välmående

- D. Ökad motståndskraft mot livets påfrestningar i alla åldrar
- E. Ett utbildningssystem som för ihop samhällets och individens behov
- F. Ett samlat ändamålsenligt erbjudande av främjande och förebyggande insatser

3. Hållbara stöd till de som behöver

- G. Ökad tillgång till ändamålsenliga insatser för personer med psykisk ohälsa
- H. Kompetens och kapacitet för att utföra det nya välfärdsuppdraget
- I. Ett skyddsnät med täta maskor



Kraftsamlingen, Nära vård och Strategi för hälsa



Kraftsamlingen är ett arbetssätt för att genomföra konkret utvecklingsarbete

- ❖ **En samlade arena -**
för att genomföra
tvärsektoriellt, långsiktigt
och sammanhållet
utvecklingsarbete

**Kraftsamling
för psykisk hälsa –**
är ett arbetssätt som
flyger med två vingar

- ❖ **Verkstäder för att
genomföra konkret
utvecklingsarbete**
 - ❖ Nationella delarenor
 - ❖ Lokala kraftsamlingar
 - ❖ Nationellt prioriterade
frågor



❖ Verkstäder för att genomföra konkret utvecklingsarbete

❖ Nationella delarenor – för att genomföra konkreta, nationella kraftsamlingsinitiativ

Delarena

Nationellt initiativ

Nationellt initiativ

Delarena

Nationellt initiativ

Nationellt initiativ

❖ Lokala Kraftsamlingar – för att genomföra lokalt tvärsektoriellt utvecklingsarbete



❖ **Nationellt prioriterade frågor** – för att lösa kritiska utvecklingsfrågor som behöver hanteras nationellt

Totalt har fler än 220 organisationer hittills medverkat i Kraftsamlingens aktiviteter

Myndigheter

Arbetsförmedlingen
Arbetsmarknads-förvaltningen
FMV
Folkhälsomyndigheten
Försäkringskassan
Läkemedelsverket
Länsstyrelsen (ANDT)
MUCF
Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor
Polismyndigheten
Regeringskansliet
Rikspolisstyrelsen
SBU
Skolforskningsinstitutet
Skolverket
Socialstyrelsen
Specialpedagogiska skolmyndigheten
SPSM

Forskning & utbildning

Campus Nynäshamn
Forum för Health Policy
Gruppanalytiska Institutet
Handelshögskolan
IFFS
Karolinska Institutet (Nasp, KIND)
KTH
Källbrinksskolan
LTU
Mälardalens Högskola
Nationellt kompetenscentrum anhänga och
Linnéuniversitetet
Qulturum, Region Jönköpings län
Rise
Sight
Uppsala universitet (U-fold)
Vårdyrkeshögskolan

SKR/Regioner/kommuner

Ale Kommun
Botkyrka kommun
Haninge kommun
Utbildningsförvaltningen
Håbo kommun
Hägersten-Liljeholmens SDF
Linköping kommun, ANDT
Nacka Kommun
Norrtälje Kommun
Nässjö Kommun
Region Dalarna
Region Gotland
Region Gävleborg
Region Göteborg
Region Halland
Region Kalmar län
Region Kronoberg
Region Skåne
Region Stockholm
Region Sörmland
Region Uppsala
Region Jönköping
Region Värmland
Region Västerbotten
Region Västmanland
Region Örebro
Region Östergötland
Rinkeby-Kista SDF
Solna Stad
Stockholms Stad
Sveriges Kommuner och Regioner
Södermalms SDF
Södertälje Kommun
Västra Götalandsregionen
Örebro Kommun

Civilsamhälle

Akademikerförbundet SSR
Amf Insatser/stöd MIA-projektet
Attention
Beteendeterapeutiska föreningen
BRIS
BTF/Psykologpartners
Fenomenala
Frisk och Fri
Frälsningsarmén
FSUM
Fysioterapeuterna
För Hälsa-Färentuna Hälsoträdgård, föreningen Hälsans Natur och NaturhälsaCenter och Ung Kreativ Arena
Förbundet för Musikterapi i Sverige FMS
Företagshälsorna
Generation Pep
Haro
Hjärnkoll
IFS
Initiativ Samutveckling
Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Krica/Sapu
Krukmakarens Hus - Frälsningsarmén
KSAN
Mind
Mod och Mening
Möckelnföreningen
Nasp
Nationellt kompetenscentrum anhänga
NSPH
NSPHiG
Nätverket Psykbubblan
Origo Resurs
Partsrådet
Pratamera
Psykologförbundet
Psykologförbundet studeranderåd
Psykoterapeutföreningen
Psykoterapicentrum
Psykoterapiföreningen
Psykoterapistiftelsen
Reacta för Ungas Hälsa
RFHL
Riksförbundet Attention
Riksförbundet för Social och Mental Hälsa UMO.se

Fortsättning civilsamhälle

Riksföreningen för skolsköterskor
Riksföreningen Äldres Hälsa
Riksidrottsförbundet
Riksorganisationen Haro
RSMH
Rädda Barnen
Röda Korset
S:t Eugenia katolska församling
S:t Lukas
Samordningsförbundet
Sane - Förbundet autoimmuna encefaliter med psykiatrisk presentation
Schizofreniförbundet
SHEDO
Sjukvårdsföreningen för övre Norrmalm
Skolvärlden
SLS
SPES
Stiftelsen Allmänna Barnhuset
Stockholm förebygger Alkohol- och drogproblem (STAD)
Stockholms stadsmission
Stoppa ofrivillig ensamhet
Suicide Zero
Suicidprevention i Väst
Sunt Arbetsliv
Svenska Föreningen för Gruppsykoterapi och Grupputveckling. Arbetsgruppen för utbildning i gruppsykoterapi.
Svenska Läkaresällskapet
Svenska psykiatrföreningen för skötare (SPFS)
Svenska psykiatriska föreningen
Svenska röda korset
Svenska sjuksköterskeföreningen
Svenska Skolläkarföreningen
Sveriges Akademiska Musikterapeuter (SAM)
Sveriges Arbetsterapeuter
Sveriges företagshälsor
Sveriges Läkarförbund
Sveriges Psykologförbund
Sveriges Skolkuratorers förening
Tilia
Tim Bergling Foundation
Tänk om nu
UMO.se

Fortsättning civilsamhälle

Verdandi
Vision Stockholms stad
Vox Vigor
Vårdförbundet
Västerås stift
Young Solidarity Foundation
ÅSS

Vårdgivare

1825 - Terapicenter för Unga Vuxna
Allmänpsykiatri Region Örebro
Barn- och elevhälsa Nacka kommun
BUP Göteborg
BUP Kungshöjd (GBG)
BUP Skåne
BUP Stockholm
Järfälla Kommun/UMO/Sapu
Karolinska Universitetssjukhuset
KRY
Min doktor
Mindler
Moment Psykologi
Närsjukvården Piteå
Pratamera
Psykatri Södra Stockholm SLSO
Psykiatriska kliniken
Nyköping/Katrineholm
Psykologpartners
Q-bup
Region Gotland BUP Förstalinjen SPT
Region Örebro Län, Allmänpsykiatri
Salus Care
Söderstöd Öppenvård
WeMind
VUP Region Sörmland

Företag

AcadeMedia Support AB
BRANAK (Branneby naturkonsult), Hälsans natur Unicare Bakke
Cognoscenti AB
ECC by Syrén
Feelgood företagshälsa
FMS
Fountain House
Gripplivscoaching
Helseplan
Holistisk hälsa AB
Hälsans Natur, NaturhälsaCenter, För Hälsa Färentuna Hälsoträdgård
ii4i Consulting
Inera
iris Utvecklingscenter AB
Janssen-Cilag AB
Kpedia
Leksell Social Ventures
Lumell Associates
Länsförsäkringar AB
Magelungen Utveckling AB
Mellanmålet rehab
Misa AB
Oakfield consulting
Pacs Sverige
Papilly AB
Plushögskolan AB
Psykologpartners W & W AB
QLeva AB
Reformklubben
Skandinavisk Hälsopromotion AB
SopraSteria AB
Sustain4 | Hållbar Vardag
Systembolaget
TioHundra AB
Twoact AB
Wake me up

Höstens intensiva arbete har gett underlag för att under 2020 arbeta vidare med 20 delarenor



Prioriterade
problemområden

Kickoff

Tvärsektoriella workshops

Enkät

Funktionsbrevlådan

Intervjuer

20 delarenor för arbete under 2020

Hälsofrämjande samhälle



Rustade individer



Hållbara stöd



1. Ett mer hälsofrämjande samhälle och levnadssätt



1.1 Mediabild för psykisk hälsa

Hur får vi en saklig och rättvisande bild av psykisk hälsa/ohälsa i media?
Hur hanterar vi den "alarmistiska" mediabilden av vårt samhälle?

1.2 Urbaniseringskonsekvenser i stad och land

Hur kan vårt samhälle i högre grad utformas för att främja psykisk hälsa utifrån våra boende- och levnadsmönster?

1.3 Samhällsdiskussion om sociala medier

Hur motverkar vi negativa aspekter av sociala-medieranvändning?
Hur främjar vi ett hälsosamt nyttjande av de sociala möjligheter som digitaliseringen ger?

1.4 Meningsskapande i en sekulär tid

Hur kan vi skapa nya utgångspunkter för meningsskapande och sammanhang i livet, som passar vår tid? Genom att lära över generationsgränser? Genom kultur?

1.5 Arbetsliv för personer med psykiatriska tillstånd

Hur ger vi personer med psykiatriska tillstånd bättre förutsättningar att delta i arbetslivet?

1.6 Framtidstro i samhällsdiskussionen

Hur skapar vi framtidstro i samhällsdiskussionen?

1.7 Socialt ansvar och narkotikakonsumtion

Hur kan vi ta ett gemensamt ansvar för att minska narkotikakonsumtionen?

2. Individer som är rustade för att nå sin fulla potential och välmående



2.1 Fungerande skolgång för barn och unga med NPF

Hur skapar vi förutsättningar för en fungerande skolgång för barn och unga med NPF?

2.2 Etisk stress i arbetslivet

Vad kan vi göra för att minska den etiska stress som kan uppstå exempelvis inom sjukvården?

2.3 Huskurer för psykisk hälsa

Hur kan vi utveckla och sprida egenvårdsråd för psykisk hälsa?

2.4 Rusta barn och unga

Hur rustar vi barn och unga att hantera livets krav och påfrestningar?

2.5 Ofrivillig ensamhet bland äldre

Hur kan vi minska ofrivillig ensamhet bland äldre?

2.6 Miljö och fysisk aktivitet för psykisk hälsa

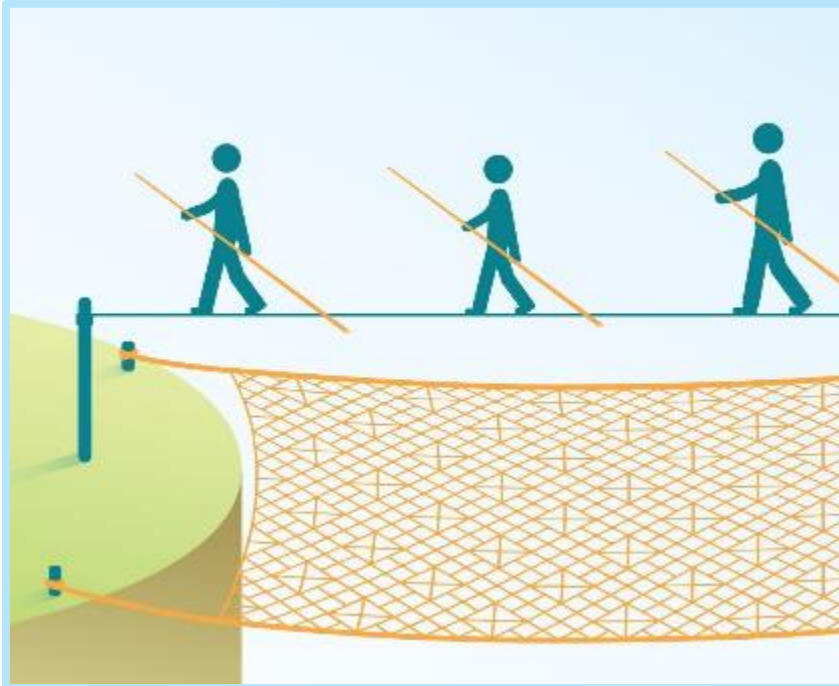
Hur kan individens psykiska hälsa främjas genom exempelvis fysisk aktivitet och naturupplevelser?

2.7 Hälsofrämjande digitalt liv

Hur kan vi hjälpa människor att ha ett hälsofrämjande digitalt liv, i fråga om exempelvis tillgänglighet?



3. Hållbara stöd till de som behöver



3.1 Hela samhällets suicidprevention

Vad kan göras tvärs hela samhället för att förbättra det suicidpreventiva arbetet?

3.2 Smart tillgänglighet i första linjen

Hur kan tillgängligheten till första linjen på distans och digitalt förbättras?

3.3 Lokalt stöd för utsatta områden

Hur kan olika aktörer samverka för att ge ett kraftfullt stöd i utsatta områden?

3.4 Utökat anhörigstöd

Hur kan samhället på bättre sätt stödja anhöriga (barn, unga, vuxna och äldre)?

3.5 Ändamålsenliga insatser för äldre med psykiatriska problem

Hur kan äldrepsykiatri bli mer ändamålsenlig?

3.6 Rätt insatser för asylsökande och nyanlända

Hur kan insatser för asylsökandes och nyanländas psykiska hälsa förbättras?

Diskussion: Delarenaformatets idé och utgångspunkter

Idén om delarenaformatet

Psykisk hälsa är en fråga för hela samhället, inte bara hälso- och sjukvård/socialtjänst

Kunskap, idéer och metoder finns till stor del redan, men sprids inte i tillräckligt hög grad

Arbetet inom området har inte varit tillräckligt brett, samordnat och långsiktigt

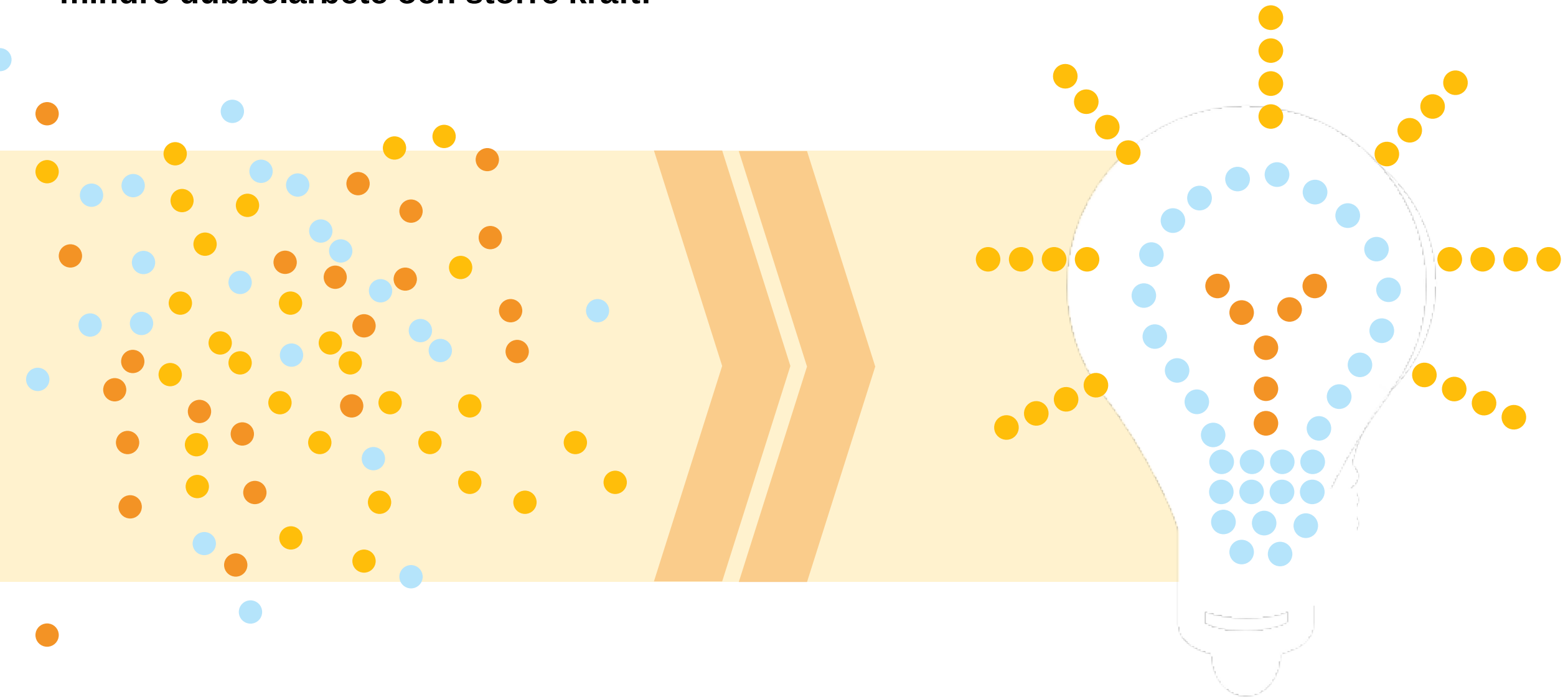


Kraftsamlingens delarenor

Arbetsgrupper som

- sammanför aktörer från **hela samhället** för **långsiktigt arbete**,
- i första hand genom att **tillvarata befintlig kunskap och erfarenheter** hos deltagarna
- *men samlar, paketerar och sprider dessa med samlad kraft i nya konstellationer!*

**”Connect the dots” mellan organisationer ger nya möjligheter och lösningar,
mindre dubbelarbete och större kraft!**



Under hösten 2019 har vi testat att genomföra ett Kraftsamlingsinitiativ om ”Samordnad Individuell Plan (SIP) i framtiden”

SYFTE/MÅL

Att genom **tvärsektoriellt arbete** bidra till utvecklingen av SIP som verktyg, genom att enas kring hur SIP borde fungera i framtiden för att stödja både preventivt arbete och mer komplex samordning på ett effektivt och kvalitativt sätt.

GENOMFÖRANDE OCH FRÅGESTÄLLNINGAR:

Representanter från verksamheter, myndigheter, utredningen God och nära vård, patient- brukarorganisationer samt SKR deltog i en koncentrerad workshopserie där följande frågeställningar besvarades:

- *Vilka hinder och framgångsfaktorer finns gällande SIP idag?*
- *Hur skulle SIP kunna se ut och fungera i framtiden?*
- *Hur kan vi tillsammans ta nästa steg mot en välfungerande SIP i framtiden?*

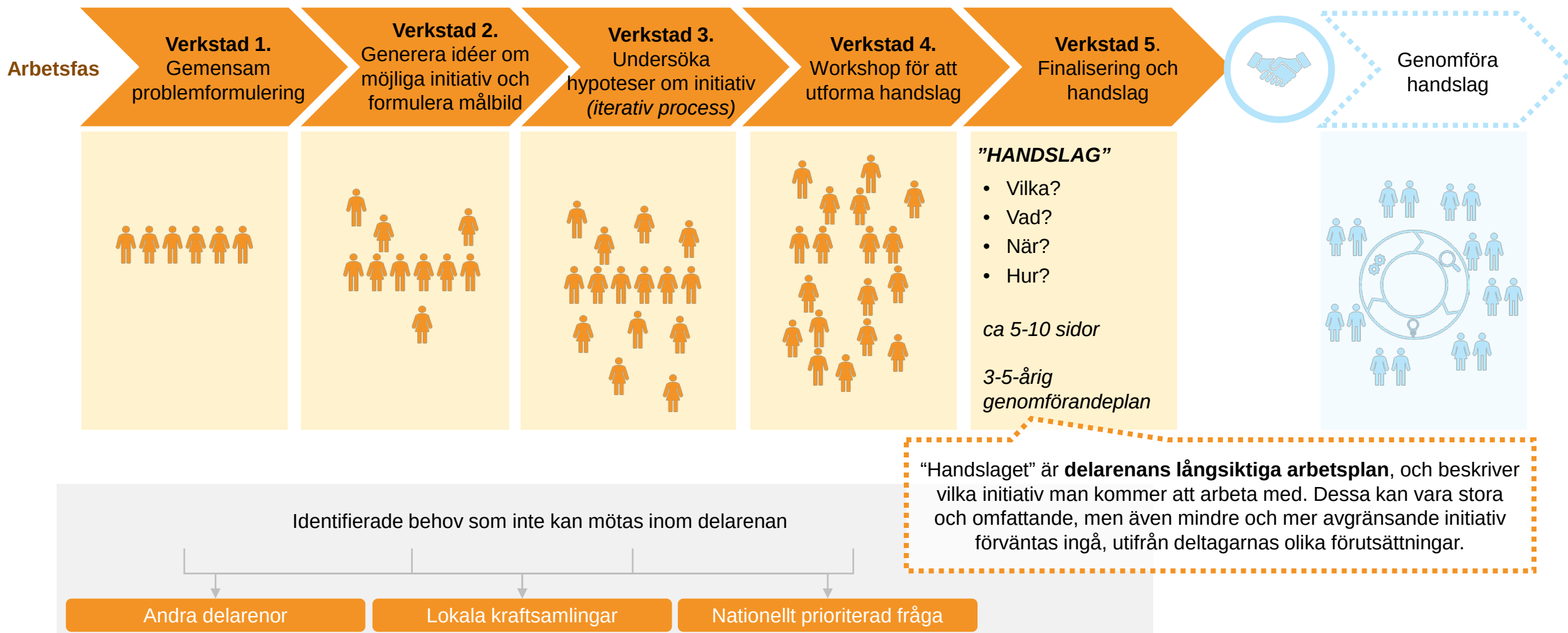
RESULTAT OCH NÄSTA STEG

- Gemensam problemformulering
- Gemensam målbild för ”SIP i framtiden”
- Förslag på gemensam arbetsplan som involverar alla berörda aktörer på alla nivåer – förankrad längs vägen
- Nästa steg: start av arbete enligt arbetsplan med berörda myndigheter, verksamhets- och brukarrepresentanter och övriga berörda aktörer



Lärdomarna från detta första nationella initiativ ligger, tillsammans med erfarenheter från hela Kraftsamlingsarbetet under hösten, till grund för det föreslagna tillvägagångssättet i delarenorna

Förslag diskussion: övergripande arbetsprocess för en delarena

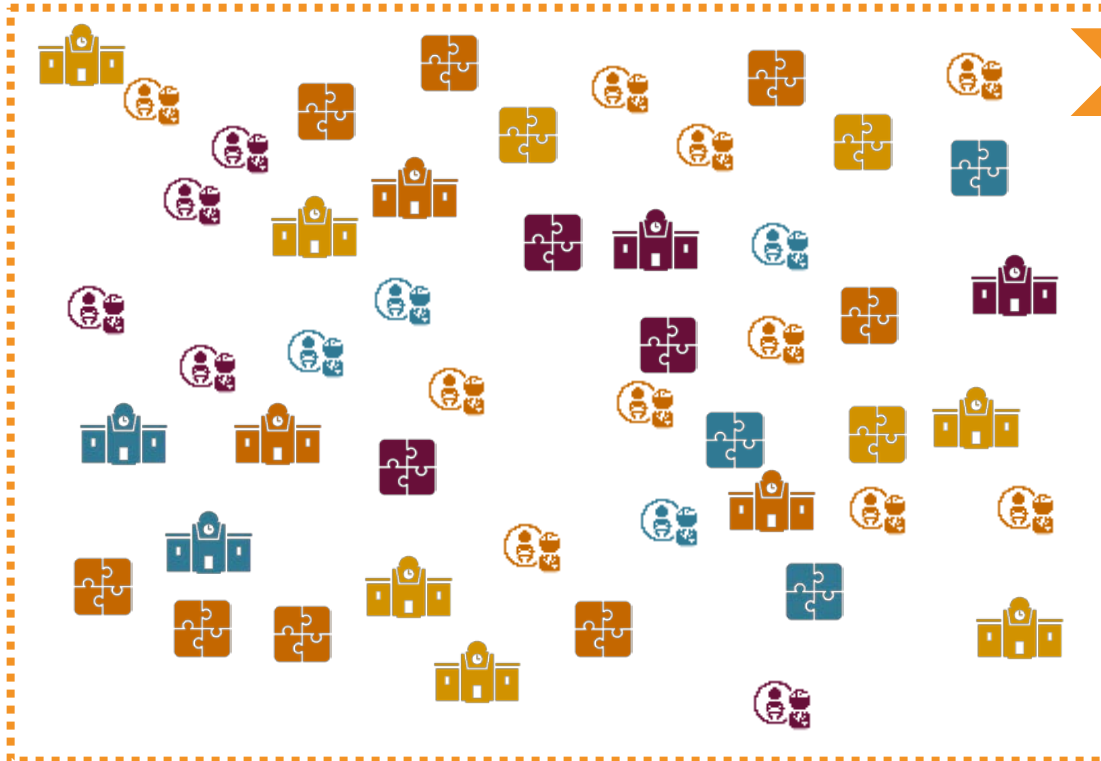


Visionen om ett handslag

Illustrativt exempel



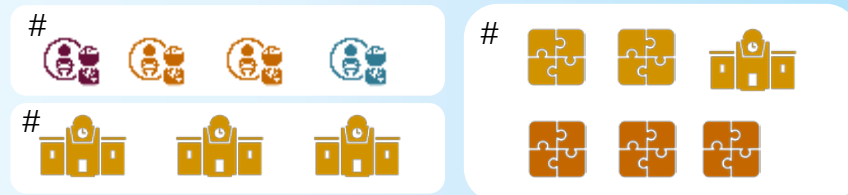
Nuläge – omfattande pågående utvecklingsarbete kopplat till en fråga/utmaning **Handslag** – samlar utvecklingskraften mot en gemensam målbild



1. Ett mer hälsofrämjande samhälle och levnadssätt



2. Individer som är rustade för att nå sin fulla potential och välmående

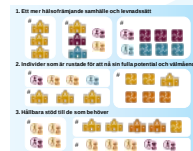
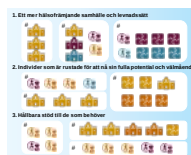
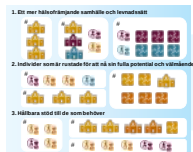
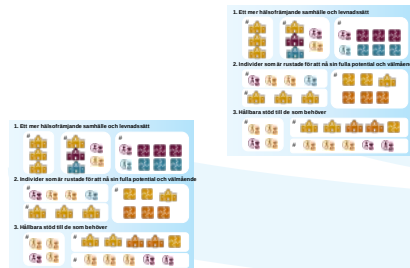


3. Hållbara stöd till de som behöver



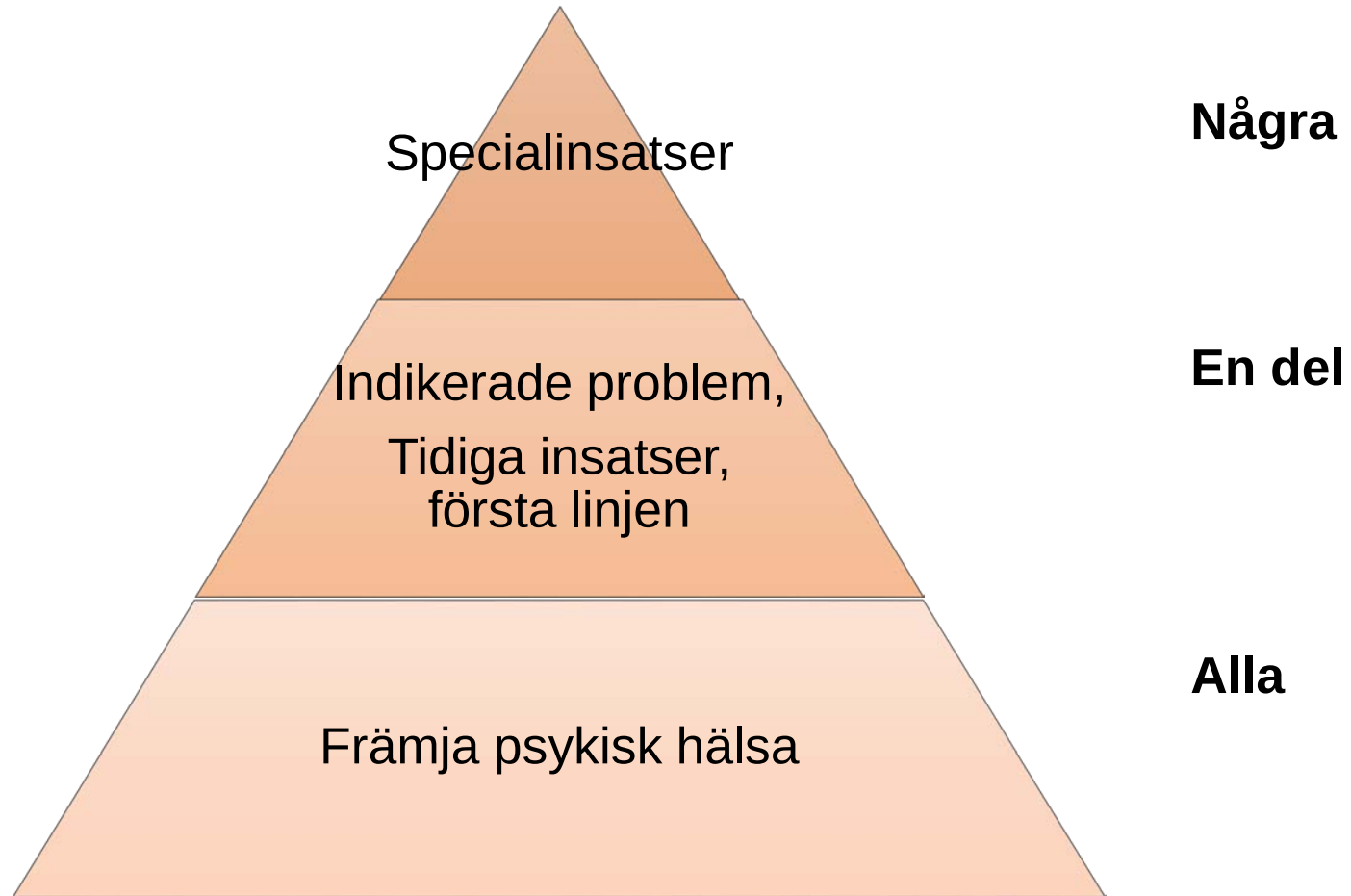
**Gemensam
målbild**

Delarenornas handslag bildar gemensamt Kraftsamlingens plan för ett långsiktigt gemensamt utvecklingsarbete 2020-2030



**Kraftsamling psykisk hälsa:
Plan för långsiktigt gemensamt
utvecklingsarbete
2020-2030**

Vad är första linjen



**Specialisera
de insatser**

**Stöd och
behandling**

**Första
linjen i
3 nivåer**

**3. Förebyggande insatser
4. Tidiga stödinsatser**

**1. Upptäckt och en första kontakt
2. Kartläggning och bedömning**

**Generella insatser
Hälsofrämjande och förebyggande**

Barn och ungas röster

- Unga med erfarenhet av tidiga insatser

Barn och ungas upplevelse av att söka och få stöd när de mår dåligt är en viktig pusselbit i arbetet med att vidareutveckla och förbättra tidiga insatser. Under en workshop 2017 bjöd Uppdrag Psykisk Hälsa (SKL) in barn och unga i åldrarna 12 till 18 som har erfarenhet av att söka och få hjälp för att ta del av deras erfarenheter. Nedan presenteras de fem punkter som deltagarna tyckte var viktigast.

Unga tycker att:

Nära

Bli lyssnad på

Få stöd

Hjälp att hjälpa sig själv



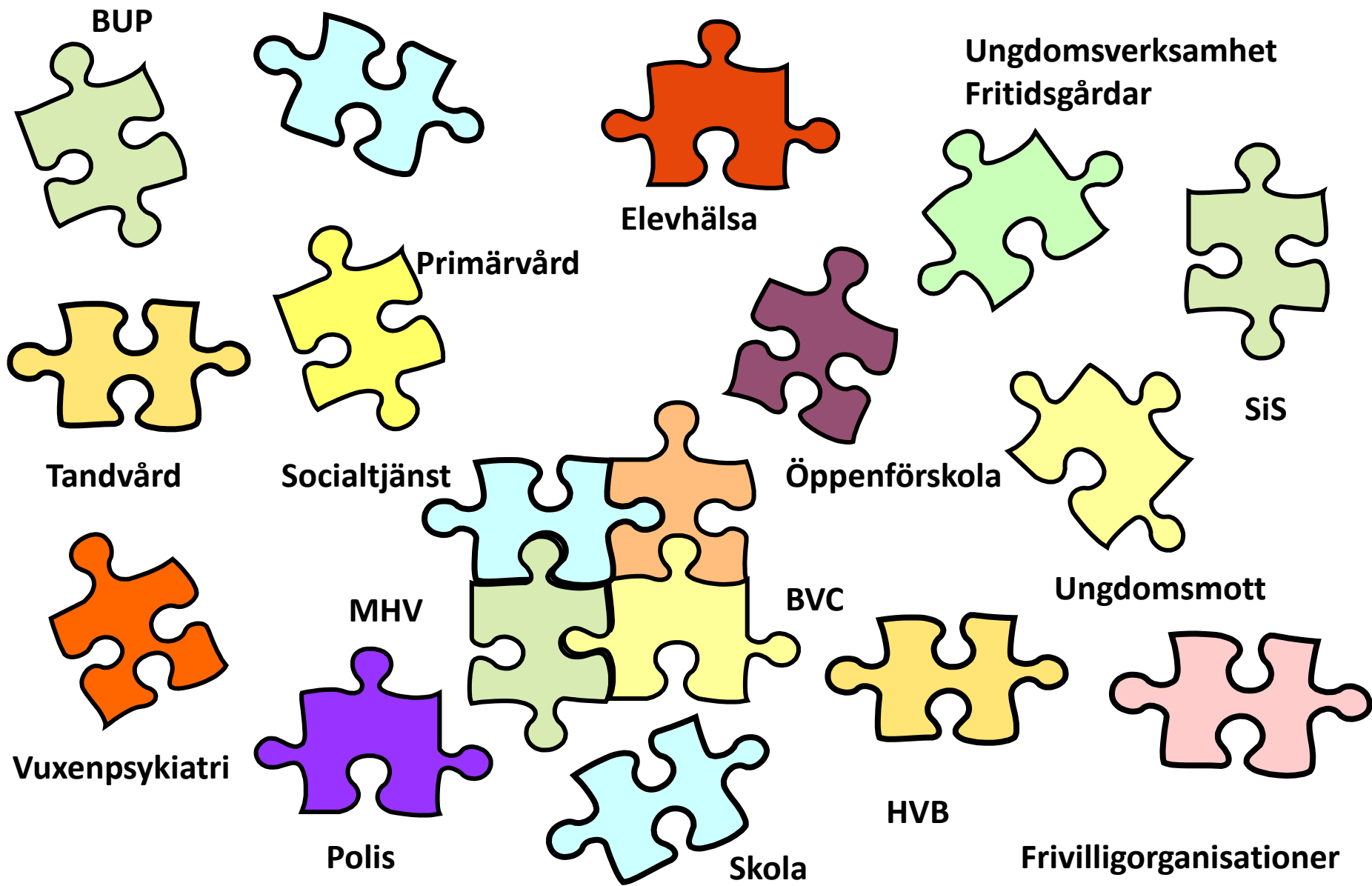
<https://www.uppdragpsyiskhalsa.se/assets/uploads/2018/01/Barns-och-ungas-roster-om-tidiga-insatser.pdf>

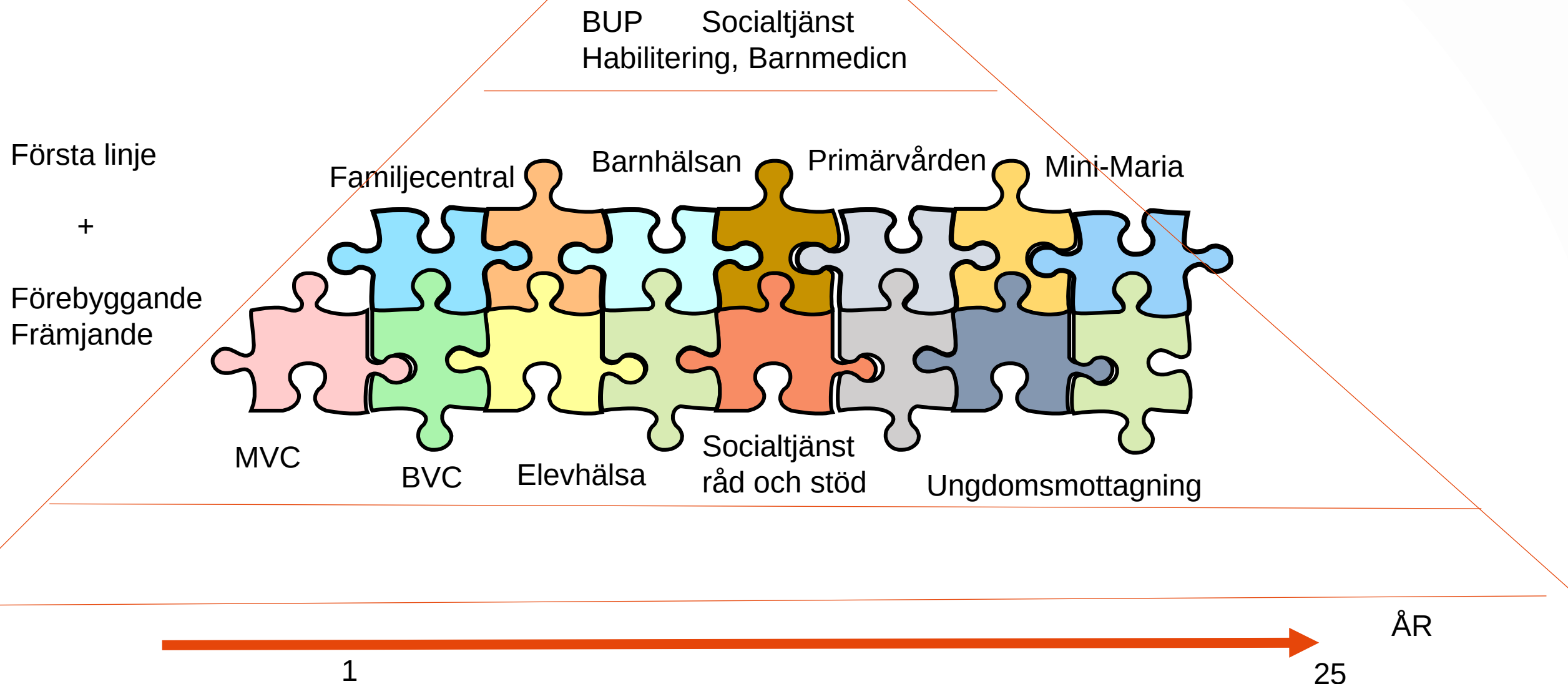
Vad önskar sig barn och unga

Bli lyssnad till, tagen på allvar, hjälp med det man behöver,
hjälp att hjälpa sig själv

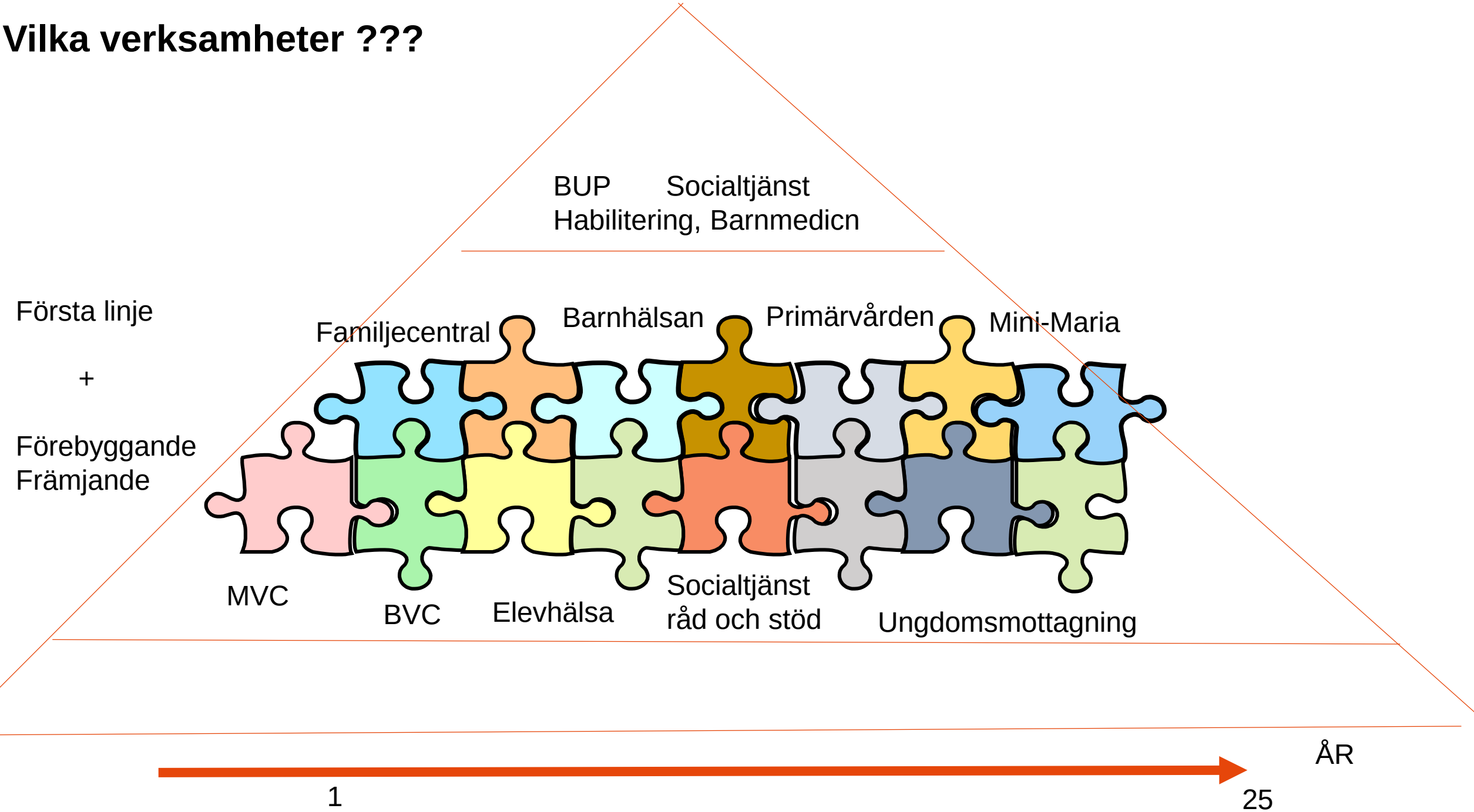
Lättillgängliga insatser, stöd på nätet, på chatt, i telefon, på skyp,
hjälpmedel, appar

I sin närmiljö, bli sedda, tillgängliga vuxna





Vilka verksamheter ???





Sök på regeringen.se

[Sveriges regering](#)

[Statsråden och departementen](#)

[Regeringens politik](#)

Detta görs inom olika områden

Kommittédirektiv från [Socialdepartementet](#)

En sammanhållen god och nära vård för barn och unga

Dir. 2019:93

Publicerad 02 december 2019

Regeringen ska uppdra åt en särskild utredare att se över förutsättningarna för en sammanhållen god och nära vård för barn och unga. Meningen med uppdraget är att nå upp till en mer likvärdig vård med förebyggande och hälsofrämjande insatser för barn och unga i hela landet. Meningen är också att avlasta den specialiserade barn-och ungdomspsykiatrin.

Ladda ner:

- › [En sammanhållen god och nära vård för barn och unga, dir 2019:93 \(pdf 267 kB\)](#)

Peter Almgren utsedd till särskild utredare

Publicerad den 3 december 2019



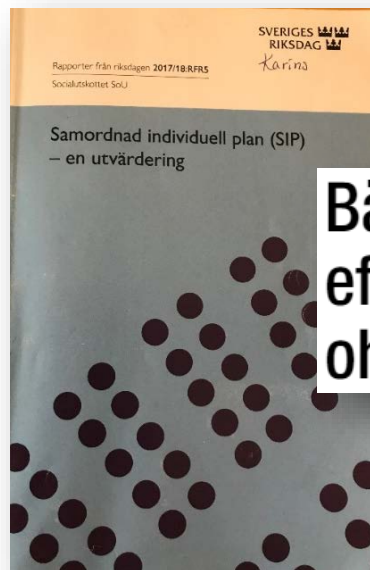
Regeringen har idag tisdag utsett Peter Almgren, koncernstab hälso- och sjukvård, Koncernkontoret, till särskild utredare på socialdepartementet.

SIP är ett prioriterat initiativ inom

Ny lag ska tvinga fram bättre samverkan

Vid årsskiftet ersattes betalningsansvarslagen av en ny lag signerad läkarutredaren Göran Stiernstedt. Målet är en mer proaktiv och sammanhållen utskrivningsklara patienterna. Men hur redo är egentligen landstingen och kommunerna?

Läkartidningen, 2010



Sveriges Riksdag, 2017

Bättre samverkan ger effektivare vård inom psykisk ohälsa

Mossberg, 2017

"Tycker att det finns ett motstånd till SIP, bara något man måste gå på och det blir ett krav istället för att se det som ett samverkansverktyg."

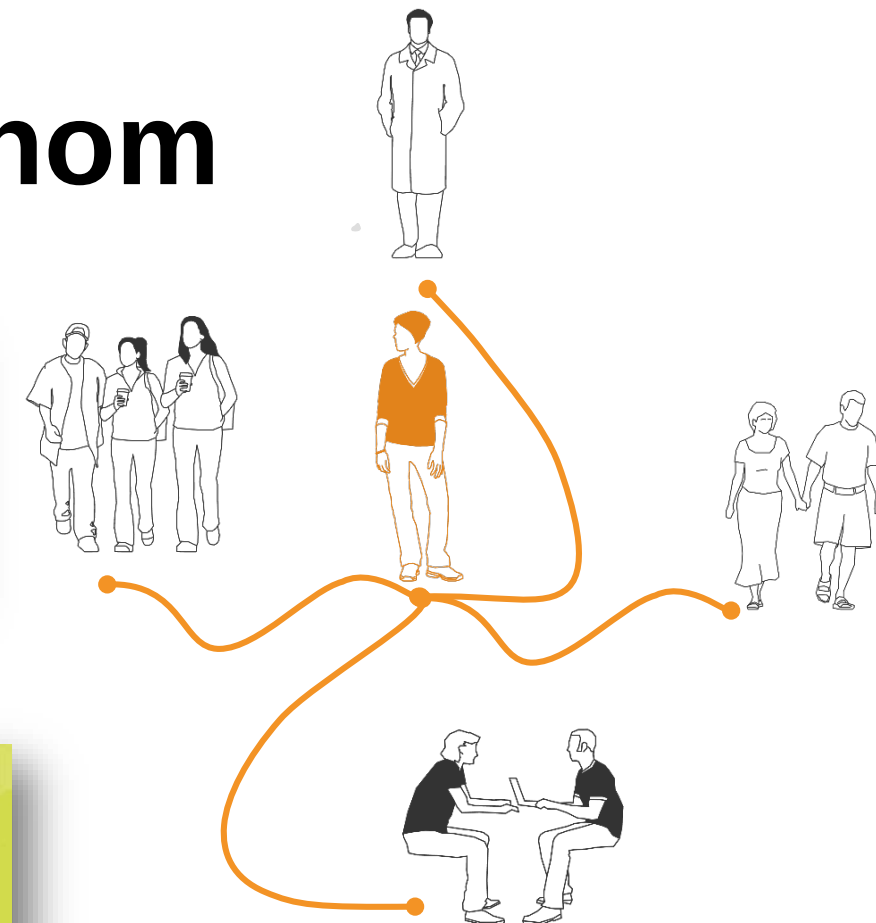
Brukarrevision Västra Götaland, 2018

När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med landstinget upprätta en individuell plan.
2 kap. 7 § SoL och 16 kap. 4 § HSL

Lagstiftning sedan 2010



Vårdanalys, 2018



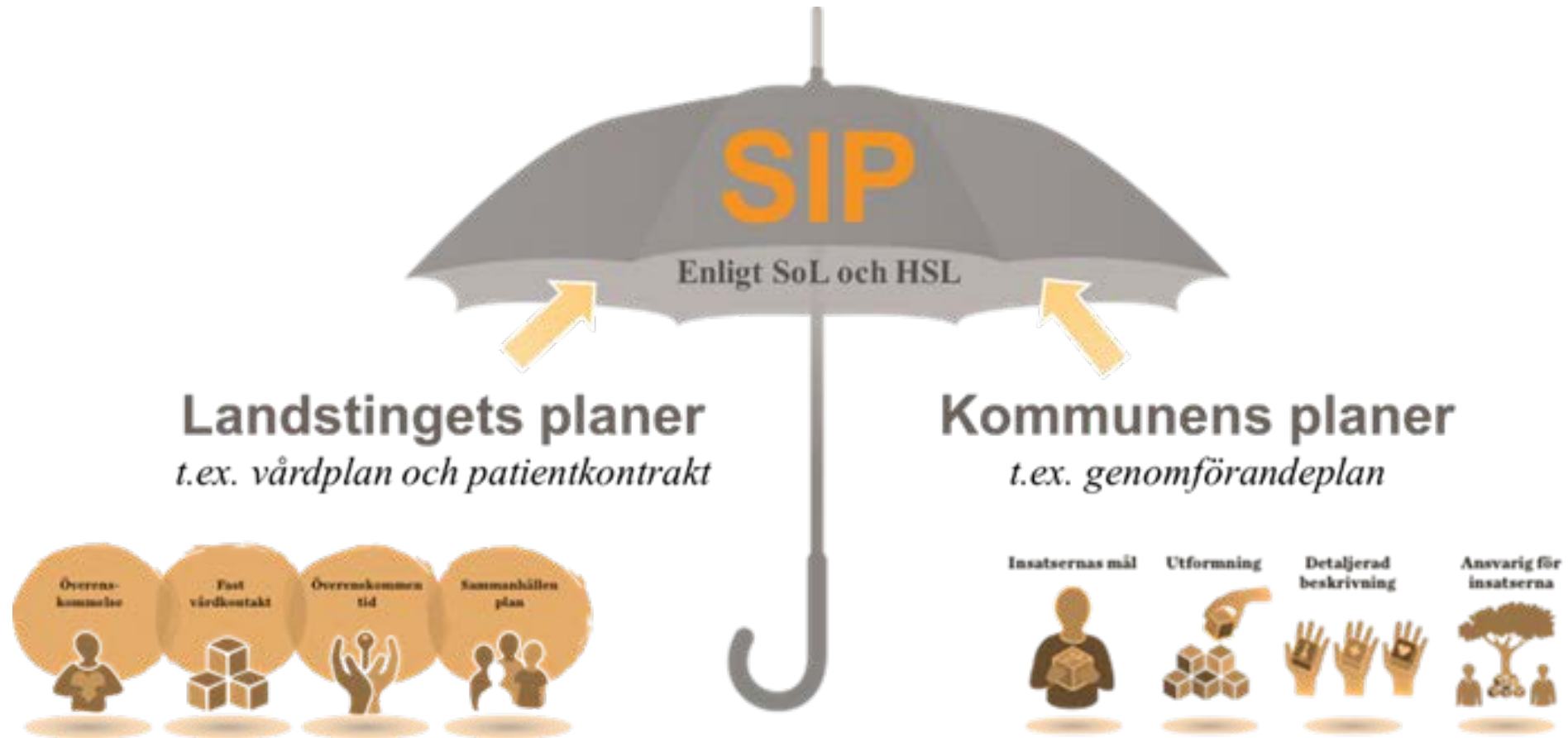
Krockande regler förhindrar samverkan

Samordnad individuell planering, Sip, skulle få sjukvård och omsorg att samverka bättre. Men regelverket krockar med 16 andra och Sip används inte som den ska, visar en utvärdering.

Dagens Medicin, 2018

SIP möjliggör helhetsperspektiv

– med individens liv och behov i fokus



Bryt sektorsindelningen i välfärden!

PRESSMEDDELANDE | 20 januari, 2020

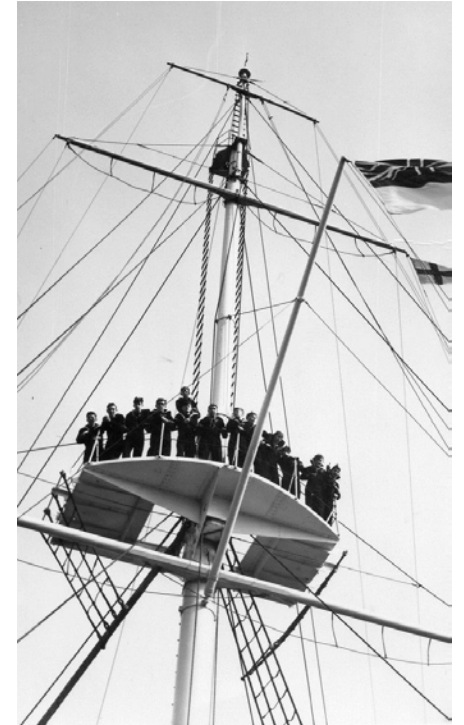
<https://eso.expertgrupp.se/seminarium/sociala-investeringar-battre-forekomma-forekommas/>

ESO 2020:1



Hjälper det kommuner och regioner att:

- Tänka långsiktigt
- Fokusera på resultat
- Använda arbetssätt som kan påverka problemet vi vill lösa
- Överbrygga verksamhetsgränser, organisationsrutor och budgetår
- Kunna mäta resultat



"Surra alla vid masten"

Psykisk hälsa – tillsammans fixar vi det!

Kultur
Fritid

Arbete

Förskola – skola

Räddningstjänst

Polis

Familj – Vänner- Samhälle

www.uppdragpsyiskhalsa.se



Hälso- och sjukvård

Företagshälsovård

Försäkringskassa

Arbetsförmedling

Socialtjänst

Snart är det vår och det kommer att gå...



Kraftsamling för psykisk hälsa

www.skr.se/kraftsamling

✉ kraftsamlingpsykiskhalsa@skr.se



Kraftsamling för psykisk hälsa

www.skr.se/kraftsamling

✉ kraftsamlingpsykiskhalsa@skr.se



Förslag till överenskommelse om psykisk hälsa 2020

- Överenskommelsen omfattar totalt 1 716 000 000 kronor varav 1 694 000 000 kronor ska fördelas till kommuner och regioner för att möjliggöra, enskilt eller i samverkan, fortsatt långsiktigt och hållbart utvecklingsarbete inom området.
- 2 000 000 kronor för att hantera administration av överenskommelsen, fördelning av medel och för att ta fram anvisningar till regionerna och kommunerna för hur insatserna i överenskommelsen ska redovisas.
- 20 000 000 kronor tilldelas SKR för att stödja fortsatt utvecklingsarbete.

Förslag till fördelning av medel till regionerna

- 300 000 000 kronor för fortsatt utvecklingsarbete utifrån handlingsplaner och utveckling av mobila lösningar eller liknande. Medlen fördelas efter befolkningsmängd.
- 370 000 000 kronor för insatser till barn och unga inklusive barn- och ungdomspsykiatri. Medlen fördelas efter befolkningsmängd.
- 100 000 000 kronor för kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård. Medlen fördelas efter befolkningsmängd.
- 50 000 000 kronor för att stärka den psykiatriska traumavården. Medlen fördelas efter befolkningsmängd.

Förslag till fördelning av medel till kommunerna

- 200 000 000 kronor för fortsatt utvecklingsarbete utifrån handlingsplaner och förstärkning av kommunernas roll och utveckling av mobila lösningar eller liknande. Medlen fördelas efter befolkningsmängd.
- 100 000 000 kronor för kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård och socialtjänst. Medlen fördelas efter befolkningsmängd.

Förslag till fördelning av medel till länen

- 200 000 000 kronor för att skapa en mer sammanhållen vård för personer som behöver insatser från både kommuner och regioner. Medlen utbetalas till den aktör som regionen och länets kommuner anger med fördelningsnyckel 5 miljoner kronor per län och resten fördelat efter befolkningsmängd.
- 24 000 000 kronor för att stärka brukarmedverkan. Medlen fördelas med 1 miljon kronor per län, förutom de tre storstadslänen som får 2 miljoner kronor var.
- 200 000 000 kronor för att stärka det suicidpreventiva arbetet på lokal och regional nivå. Medlen fördelas efter befolkningsmängd.
- 150 000 000 kronor till ungdomsmottagningarna för arbete med att främja psykisk hälsa och motverka psykisk ohälsa bland barn och unga. Medlen fördelas efter andelen barn och unga 0–25 år i respektive region.

Förslag till utvecklingsmedel till SKR

- 2 000 000 kronor tilldelas SKR för att hantera administration av överenskommelsen, fördelning av medel och för att ta fram anvisningar till regionerna och kommunerna för hur insatserna i överenskommelsen ska redovisas.
- 20 000 000 kronor tilldelas SKR för att stödja fortsatt utvecklingsarbete.

SKR ska samordna regioners och kommuners arbete och lyfta goda exempel

- Samordning och erfarenhetsutbyte kring utvecklingsarbete baserat på handlingsplanerna, stöd till uppföljning och analyser som kan vara intressant för flera kommuner och regioner.
- Utvecklingsarbete och stöd kring tillgänglighet för barn och unga med psykiatrisk problematik.
- Stöd till det lokala och regionala suicidpreventiva arbetet. Insatserna ska samordnas med Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen.
- Innovationsstöd och samordning liksom uppföljning av satsningen på mobila lösningar.
- Inventering av pågående utveckling, erfarenhetsutbyte, och analys av framgångsfaktorer och hinder.
- Stöd till utveckling av traumavård, extra fokus på nyanlända, barn och unga.
- Stöd till uppföljning och systematiskt förbättringsarbete på verksamhetsnära nivå.

Vad önskar sig barn och unga

- Bli lyssnad till, tagen på allvar, hjälp med det man behöver, hjälp att hjälpa sig själv
- Lättillgängliga insatser, stöd på nätet, på chatt, i telefon, på skype, hjälpmedel, appar
- I sin närmiljö, bli sedda, tillgängliga vuxna

Arbetsplan SVO

A. Personcentrerade arbetssätt, där varje person har möjlighet att vara aktivt medskapande i sin vård och omsorg, utifrån sina behov och förutsättningar

B. eHälsa/digitalisering

C. Nära vård