
Datum
2025-10-20

Minnesanteckningar Områdesnätverk

Skadligt bruk och Beroende

Tid: 2025-10-20
Plats: Hybridmöte

Deltagare

Delregion Nordväst: Lotta Johansson, Sara Hjert
Delregion Mellersta: Emma Jonasson (förhinder), Jennie Göransson Skarp
Delregion Malmö: Jennie Arnesdotter Petersson, Christina Ek (pausad medverkan)
Delregion Sydväst: Malin Gunnarsson, Karin Gullbrandsson (Förhinder), Helen Andersson
Delregion Nordost: Anders Iversen (förhinder) Jessica Lysell
Delregion Sydost: Karin Lindén (förhinder) / Therese Bengtsson

Skånes Kommuner:
Emelie Sundén
Malin Müntzing

Jessica hälsas välkommen till gruppen.

Frågor från förra mötet

[Lokala behov av kunskap | SKR](#)

Resultat på nationell nivå, återkoppling
Genomgång av de områden som prioriterats nationellt- de grönmärkade är samma områden som prioriterats av vårt områdesnätverk, de gulmärkade är behov som vårt områdesnätverk prioriterat ned men som prioriterats upp på nationell nivå (se PP bild 3-4).

Forskningsprojekt Lunds Universitet

Första referensgruppsmötet 27 november kl. 9-12 i Malmö. Inbjudan har skickats ut från forskningsgruppen. Uppdatering nästa områdesnätverk.

Yrkesresan Skadligt bruk och beroende

Återkoppling möten kontaktpersoner: föregående kontaktpersons möte, nästa kontaktpersonsmöte då riskbedömning införande Yrkesresan SBoB ska göras samt gemensam workshop alla kontaktpersoner i Yrkesresorna Skåne 10 december heldag.

Status utbildare: näst in till färdig med rekrytering till tre första inplanerade kurserna. Sex utbildare till kursen Uppdrag och ansvar, fyra utbildare till kursen Delaktighet och samverkan, två utbildare till kursen Handlägga LVU 18-20 år (troligen två till från BoU inom kort).

Kursplanering: Första regionala kurstillfället är 25 november med än så länge få deltagare. Önskan att deltagare i områdesnätverket sprider det. Kommande kurser läggs ut på Lärplattformen som Kommande kurstillfällen Skåne inom en vecka.

ASI

- Återkoppling utbildning hösten 2025.

Skånes Kommuner har genomfört ASI utbildning tillsammans med Halland, ett tjugotal deltagare där några kommit från andra kommuner utanför Skåne och Halland.

- Planering Våren 2026

Dag 1-2; 3-4 mars, Dag 3; 14 april, Dag 4; 6 oktober. Utbildningen genomförs fysiskt i Lund. Utbildare från Trelleborg och Helsingborg. Fysiska tillfällen på Skånes Kommuner. Kommer läggas ut nästa vecka på Skånes Kommuners hemsida.

- Presentation revidering ASI från Socialstyrelsen.

Om delregioner som inte har utbildare i ASI nätverket vill inkomma med synpunkter till Socialstyrelsen inför revideringen skicka till Malin Müntzing senast 17/11 för vidareändring.

- BIRK vill ha svar på frågorna:

Tillgodoses behovet av ASI grundutbildning i ert län/RSS?

Inte egentligen, finns ingen hållbar struktur för ASI utbildningen utan gjorts vid sidan av andra arbetsuppgifter i dagsläget för att lösa behovet här och nu.

Vilka förväntningar eller önskemål har du gällande ASI och ASI grundutbildning i relation till Yrkesresan?

Områdesnätverket önskar att ASI grundutbildningen ingår i Yrkesresan. ASI grund i NY steg men vikten av ASI uppföljning/UBÅT- i VAN och ERFAREN steg. Intressant om det kan ge en utväxling för bättre underlag för beslut dvs. vad gör skillnad, vad fungerar när gäller insatser. ASI är en viktig del i systematisk uppföljning. Kan vara en god idé att även fräscha upp skattning så man inte glidit i hur man skattar när man har ASI del i VAN och ERFAREN steg.

Man har saknat att på regional nivå hålls ASI nätverk för kontaktpersoner respektive för chefer. Det hade varit önskvärt om nätverk för frågor om ASI ev. skulle kunna ingå i de befintliga nätverk som skapats kopplat till Yrkesresan på regional nivå.

Har du övriga synpunkter, frågor eller förslag som rör ASI och Yrkesresan?

Fördel om man kan ha allt samlat i Yrkesresan avseende ASI.

Aktuellt från delregionerna

Utmaningar i samverkan

"Inom ramen för Överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention 2025 och fokusområdet personer med komplexa behov och samsjuklighet är det mycket fokus på samverkan mellan socialtjänst och hälso- och sjukvård för personer som fått psykiatrisk vård, tvångsvård och rättspsykiatri och inte minst samverkan vid just utskrivning! Och det här är ju ngt som också lyfts i samsjuklighetsutredningen. Från SKR:s sida har vi bl.a. åtagit oss att erbjuda forum för kunskaps- och erfarenhetsutbyte om samverkan mellan socialtjänst och hälso- och sjukvården för dessa områden. I planeringen av novembermötet 11-12 (BIRK) har programgruppen och jag kommit överens om att ägna lite tid till dessa frågor och inför en sådan diskussion så skulle det vara bra om ni har möjlighet att förbereda er utifrån följande frågeställningar:"

Frågor från BIRK:

- Hur fungerar det hos er?
- Vad fungerar bra, mindre bra?

SO; Samverkan Rättsspsykiatri och skadligt bruk fungerar bra. När rättspsykiatrisk vård pågår, då fungerar samverkan och medicinering. Även boendebiten fungerar bättre när det finns den tydliga strukturen som kommer av rättspsykiatrisk vård. När rättspsykiatrisk vård upphört har det i något fall kommit LVM anmälan ganska fort. Det som fungerar bra är de återkommande SIP mötena, regelbundenheten, tydligt ansvar, god kommunikation och snabba kommunikationsvägar med rättspsykiatrin. När beslut om vård bara håller i 24h då hinner man sällan komma i gång i samverkan från kommunens håll. Bra om psykiatrin kan aktualisera tidigare om oron är hög, gärna medan LPT fortfarande bedrivs så kommunen kan starta upp kontakt i syfte att bättre kunna motivera klienten/nå fram. Även delregion Nordväst uppger att fungerar bättre i samverkan med LRV än med LPT.

NO; Överlag god samverkan, ibland mer "beställning" i Mina Planer oftast då kopplat till vissa läkare, samsjuklighet forskningsprojekt med Kristianstad högskola pågår för att se hur samverkan kan bli bättre mellan region och kommun.

- Saknar boende:

SO; När klienter saknar boende och har rättspsykiatrisk vård vanligt att bevilja andrahandskontrakt, i enstaka fall särskilt boende. Erfarenheten är att samverkan oftast fungerar väl med LRV tvångsvård, svårare när LPT. Oftast någon form av boende som utsluss.

Mellersta; LRV fungerar bra, LPT kan ske skyndsamt så hinner oftast inte SIP, boende finns inte på plats, sker abrupt. Det kan även handla om personer som är somatiskt dåliga där man inte alltid uppmärksammat detta (främst när LPT vård). Exempel på när personer vägrar att ta livsviktig medicin trots LPT och LPT hävs, svårt att följa upp i kommunen sedan. Från Lunds kommun har man tagit initiativ till dialogmöte med regionen i syfte att förbättra samsyn och samverkan. I Lund har man oftast boende i stödboende med utslussboende kopplat till sig för att se behovet. Varit mest lyckosamt. Ibland har LRV inte bedömt att kommunens boendelösning varit tillräcklig och då inte velat skriva ut klienten. Oftast fungerar samverkan.

SV; få ärenden i samverkan med LRV inte heller vanligt med LPT som hamnar inom vuxenvården. Socialpsykiatrin har troligen mer samverkan.

NO; I Kristianstad finns olika boendeformer att erbjuda när LRV exempelvis lågtröskel, bostad först och andra boendelösningar vid behov. Detta kan dock vara svårare i mindre kommuner i delregionen. Ibland har det varit mycket olika bedömning av samma person inom loppet av mycket kort tid (känsla av att läkare överprövar varandras beslut).

Aktuellt nationell nivå

Aktuellt från BIRK, nästa möte 11-12 november. Anteckningar och bildspel publiceras i teams efter det.

Samsjuklighetsreformen- 24 oktober central tjänstemannaberedning vårdssamverkan med representanter Samsjuklighetsdelegationen. Emelie och Malin deltar och vi får spela in dragningen. Mer information kommer efter mötet!

Överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention 2026.

Inga nya besked. Troligtvis kommer medel på liknande vis som 2025.

Lärprocessen [Lärprocess Framtidens socialtjänst - Skånes Kommuner](#)

Förutom Skåne så är även Halland med i dessa grupper. Klustring gjorts på Skånes Kommuner vilka vidaresänts till SKR som i sin tur ansvarar för att meddela kommunerna (utskick ska ske i oktober).

Aktuellt Vårdsamverkan Skåne

Samverkan Region Skåne

Den 21 oktober hålls digitalt möte i utskott för beroendefrågor. Förslag att förändra utskottet mot mer fokus på samsjuklighetsarbete skånegemensamt.

Malmö stad bjöd in alla samordnare/projektledare samsjuklighet i delregionerna för att samla arbetet i Skåne. Alla delregioner utom Sydost har samordnare. Önskemål att ha en projektledare för kommunerna och en för regionen i Skåne för Samsjuklighetreformen lyfts vid mötet med tjänstemannaberedningen 24 oktober.

Frågan om Maria mottagningarna är återkommande. Förslag att tillskapa en mindre arbetsgrupp för att ta ett samlat strategiskt grepp i Skåne.

Aktuellt LARO

[Förändringar inom vårdval LARO - Vårdgivare Skåne](#)

Information från kunskapsstyrningssystemet

NAG Skadligt bruk och beroende.

Information från att revidering påbörjats av VIP Skadligt bruk och beroende, två första kapitlen är klara. Planering att alla VIP ska migreras till 1177 för vårdpersonal och pilot för detta föreslås vara VIP Schizofreni. Oklart hur detta påverkar användbarheten för kommunerna.

Vårdförlopp Opiodberoende Linda Fröjdendal är Skånes representant och kommer troligen delta på områdesnätverket i december med information/statusuppdatering.

Enkät områdesnätverk

Återkoppling- genomgång av resultat av utvärderingen (se PP bilder 19–34). Diskussion kring hur kommunikationen sker i delregionerna.

Olika i olika delregioner- för att hinna bereda frågor som man vill ha bredare förankring i behövs längre tidsram.

Ibland otydligt hur mycket man behöver ta reda på för att kunna föra fram delregionens tankar och på så sätt representera sin delregion.

Dagordningen till Områdesnätverken ska skickas ut en vecka innan men ibland kommer frågor från annat håll (SKR, Socialstyrelsen etc) med kort varsel vilket gör det svårt i ställtid.

Strategiska nätverket

Samsjuklighetsreformen- Förslag att sätta en skånegemensam struktur för detta. Alla ser behovet.

Områdesnätverken- enkät och arbete framåt. Ta fram en ny uppdragsbeskrivning.

Planering för alla områdesnätverk till strategiska nätverket;

Alla områdesnätverken ska delta vid strategiska nätverket varje år (Hösten SBoB).

Frukostseminarie under 2026: områdesnätverken ska vara med och organisera för ett frukostseminarium, för vårt område sker även detta under hösten.

LVM

Flera kommuner har uppmärksammat att LVM anmälningar inkommit utan så mycket substans. Anmälan uppfattas snarare användas som någon form av remiss. Man uppfattar att man inte undersökt om personens inställning till vård och inte heller beskrivit vårdbehovet. Emelie och Jennie AP träffar Martin Bråbäck på Beroendecentrum och lyfter frågan då.

Behov av utbildning i LVM i Skåne i väntan på Yrkesresan?

Innehåll & upplägg? Bara kommunerna eller i samverkan med region och polis?

Förslag att ha en LVM satsning under våren 2026. Alla tänker till och hjälps åt så att vi får till ett bra program. Emelie och Jennie AP lyfter även denna fråga med Beroendecentrum.

Sprid!

26 november Nya socialtjänstlagen och arbetet med jämställdhet, normmedvetenhet och mångfald i praktiken

<https://skaneskommuner.se/kalendarium/event/nya-socialtjanstlagen-och-arbetet-med-jamstallldhet-normmedvetenhet-och-mangfald-i-praktiken/>

10 februari Sekundär traumatisering- att påverkas och förändras av arbetet

<https://skaneskommuner.se/kalendarium/event/sekundar-traumatisering-att-paverkas-och-forandras-av-arbetet/>

Frukostseminarium

[Frukostseminarium - Skånes Kommuner](#)

Vid anteckningarna

Malin Müntzing & Emelie Sundén