

Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

När: 29 maj 2026, fredag kl. 9.00 – 12.00

Närvarande:

Ångman Ingmar, Reg utv Välfärd och folkhälsa – ordf.

Lindborg Maria, Reg utv Välfärd och folkhälsa – sekr.

~~Haster Karin~~

Alexander Jansson

Anna-Karin Nysten

Annika Roman

Bergman Nordgren Lise

~~Daniel Ahnberg (daniel.ahnberg@hellefors.se)~~

Elin Fennander Sahlberg

Eriksson Katrin

Eva Persson

Fredrik Bergström

Fahlström Carola

Jaana Jansson

Johanna Viberg

~~Johanson Madelene~~

Madde Gustafsson

Malin Sundström

Maria Engdahl

Marie-Louise Forsberg-Fransson

~~Mary Lind Dalevi~~

Nyström Maria, Olaus Petri VC

~~Patrik Jonsson~~

~~Stefan Nilsson~~

Stridh Karolina

Gäster:

Gustafsson Ammi, Reg utv Välfärd och folkhälsa

Sundelius Jan, Sammanhåll vård omsor HS

Frögren Joakim, Reg utv Välfärd och folkhälsa

Svensson Fredrik, Sammanhåll vård omsor HS

Persson Carina, Regionkansliet Hållbar utveckling

Belik Maria, Reg utv Välfärd och folkhälsa Valfri deltagare

Bernström Höglom Johanna, Reg utv Välfärd och folkhälsa

	Minnes- anteckningar	Delpunkter
1.	Inledning	Närvaro



2.	Dagordning	OK
3.	Föregående minnesanteckning	Fingermodellen -medel tilldelade till regionen. Pilotprojekt Nora, Karlskoga och Örebro. Projektledning efterfrågas, finns förslag meddela Ingmar Å. Hjälpmedelsfrågan lyftes på KCRD – beslut att inte gå vidare kring gemensam verksamhet i länet. Undersökningsutrustningsfrågan tas vidare för att hitta gemensamma lösningar.
4.	Rapport från AU	SAMS-gruppen förslag till riktlinje ang. HLR vid palliativ vård antagen. Tydligare riktlinje än tidigare.
5.	Rapport från länsdelsgrupperna Fredrik, Stefan, Marie-Louise, Jaana	Väster: Tema på senaste mötet var Barn och unga, norr och väster – utredning kring stödkedjan vid psykisk ohälsa. Rapport kring sjukresor – fortsatt arbete behövs utifrån allvarliga avvikelser. Norr: Möte kommande vecka då det första halvåret kommer att sammanfattas. Söder: Specialistpsykiatriskt omvårdnadsteam - SPOT införs från augusti även aktivt kvällar och helger. L&H ung-enkät, FH-teamet göra analyser. Samkraft vill få med fler deltagare i arbetet. Alla möten i länsdelsgruppen ska vara fysiska för bättre diskussioner. Avtalsamverkan, Färdplan Nära vård, avvikelser i samverkan. Stadsbidrag Nära vård och psykisk hälsa – delrapport med positiva resultat. Alla beviljade projekt har genomförts och fortlever efter projekttiden. Örebro: Taktisk ledningsgrupp, impl. av HoS i hemmet, primärvårdsnivån, tydliga kontaktvägar för bra hantering under sommaren. Beredning Stärkt föräldraskap, FC utbud -uppdrag från Gränslös samverkan. Fortsatt arbete kring psykisk hälsa och suicidprevention.
6.	Psykisk hälsa Maria Belik, Johanna Bernström Höglblom	a) Fördelning av medel till olika aktiviteter – inriktningsbeslut Se ppt Ändringar: Samsjuklighetsarbetet – beloppet justerat utifrån redan tidigare beslutade men inte förbrukade medle. Kunskapsstöd – diskussion med skolcheferna i höst. Länsdelssamordning 3,2 milj. Befolkningsinriktade insatser, skall ge stöd länsdelsvis på alla nivåer. Samsjuklighetsreformen, 3,2 milj. Starta med integrerad verksamhet i pilotform, region – kommun under hösten 2026. Suicidprevention – ca 6 miljoner, budgetförslag som kan justeras mellan posterna. Inriktningsbeslut föreslås. Förslag till beslut 12 617 301 kr på totalen.



	Jenny Jansson	<p>Förslag från hälso och sjukvårdens representanter att inte fatta beslut vid dagens möte. Vissa oklarheter har uppkommit i förhållande till tjänster som riskerar vara överlappande. Beslut: Beslutet hänskjuts till kommande AU i juni månad</p> <p>b) Se ppt. Överskott av medel från tidigare år – beredningsgrupp tillsatt, Utvecklingsidéer har efterfrågats och 16 förslag har lämnats, stort fokus barn och Unga, flera olika aktörer involverade. HoS ser över hur de kan vara mer aktiva i detta. Akut krisstöd – ny aktör Röda korset med i samtal. Ny diskussion och beslutsförslag i augusti månads möte.</p> <p>c) Nationell suicidpreventionskonferens i Örebro 2027 Brukar generera ca 500 deltagare i snitt, beslut på regional utveckling att vi tar ansvaret, samverkan med andra aktörer i planeringen. Positiv respons i chefsgruppen.</p> <p>d) Samsjuklighet Info från SKR – kritiska för kommande riksdagsbeslut, ej tillräckligt tydlig skrivning i lagtexten. Huvudmannens ansvar otydligt, gör det svårt med efterlevnaden. Budgetprop. 2027 föreslås minska medel till kommunerna, öka till regionerna i den nationella budgeten. Vill att regionerna ska kliva in tidigare och överta ansvaret, skapar osäkerhet inför planering 2027. Viktigt att vi tar ett gemensamt ansvar kring överenskommelser, hitta gemensamma lösningar. Avsaknad av övergångsregler, vi behöver säkerställa att vårt lokala arbete kommer att fungera. I nuläget är det oklart hur förutsättningarna blir så vi får fortsätta arbeta i förtroende att vi löser det tillsammans på bästa sätt. Lagstiftningen föreslås träda ikraft från 2028. Viktigt att vi utgår från behov, inte bara diagnoser. Stimulansmedel 2027-2031, 400 miljoner nationellt vilket kan beräknas blir ca 12 miljoner årligen till vårt län.</p>
7.	Riktlinje öppen specialiserad vård till kommunal primärvård Ammi Gustafsson, Jan Sundelius Fredrik Svensson	<p>Önskar beslut om riktlinjen och uppdrag om fortsatt implementering. Förankring inom specialiserad vård klar. Förslag att lägga till hur man ska förhålla sig när patienten inte vill göra en SIP. Bra att förtydliga hur man gör om medgivande inte ges. Lägga med en länk om bra skrivning och förtydligande kring samtycke. Beslut: Riktlinjen antas med ovan nämnt tillägg.</p>
8.	Nära vård Ammi Gustafsson, Jan Sundelius, Fredrik Svensson	<p>Se ppt. Uppdatering färdplan Rapport implementering av nya överenskommelsen om hälso och sjukvård i hemmet. Arbetet startade 1/1 2025. Nationellt intresse för vårt arbete.</p>



		<p>Länk finns till blogg. Flera utvecklingsområden är identifierade där arbetet behöver fortsätta. En uppföljningsplan är ett politiskt önskemål. Viktigt att fortsatt utvecklingsarbete ingår i ordinarie verksamhet från hösten 2026. Ett avslutningsseminarium planeras. Konkret förslag på revidering av uppföljningsplanen behövs.</p> <p>Beslut: Det länsgemensamma uppdraget runt implementering avslutas hösten 2026 och fortsatt implementering övergår i ordinarie drift. De utvecklingsområden som identifierats i rapporten överlämnas till Chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg för fortsatt hantering</p> <p>Uppföljning färdplan nära vård Innehåll färdplan nära vård kommande år Se ppt</p> <p>Ska vi ha en ny färdplan, vad ska den i så fall innehålla samt vad lägger vi i arbetet med nära vård framöver? Gränssnitt rehabilitering exempel på uppdrag som kommer hänga kvar. Sortera var de olika uppdragen ska ligga, vilka planer är mest relevanta? Var ska ex barn och unga, psykisk ohälsa, förebyggande och åtgärdande.</p> <p><i>Diskussion:</i> Planen hjälpsam, bra för prioriteringar, vi ska absolut ha en plan. Mer användbar efter hand. Önskvärt att få komma med inspel lite längre fram. Hur kopplar den till nationella uppföljningar – hur kan vi lära av framförd kritik för att kunna fokusera på rätt saker. Arbetet behöver skyndas på. Socialstyrelsen kommer lämna rapport om omställningsarbetet under hösten, Vårdanalys troligen närmare årsskiftet. Dessa är viktiga inspel. Bra med en övergripande Färdplan, kopplingar till ny Socialtjänstlag behöver tänkas in. Samordna våra planer, inte uppfinna nytt utan ta del av vad andra tagit fram. Försöka få en plan för alla omställningar som ambition, men får inte bli för omfattande. Utmaning få med allt, en fyraårig plan underlättar prioriteringar och omhändertagande av uppdrag.</p> <p>Länsdelsgrupperna och samverkansgrupp barn och unga är viktiga i det fortsatta arbetet för att identifiera fler viktiga uppdrag. Chefsgruppen gör prioriteringar och fastställer planen. Resurssättning behövs.</p> <p>Önskemål är att ha en antagen plan klar före årsskiftet. Viktigt att framöver arbeta för att sammanfoga istället för att utöka antalet planer.</p> <p>Konkret förslag tas fram av Ammi, Jan och Fredrik. Beslut under höstens sista möte efter att innehållet arbetats igenom.</p>
9.	Liv och hälsa ung	Resultat av undersökning, se ppt med länkar.



	Carina Persson	Genomförd våren 2026 för nionde gången sedan 2025, drygt 8000 svar i senaste undersökningen. Enkäten ställs till åk 7, 9 samt gymnasiet år 2. 79% svarsfrekvens. Undersökning och genomförd i anpassad skola, 77% svarsfrekvens, 430 svar vilket är en rejäl ökning sedan förra gången. Dialoger med ungdomar, utifrån resultaten, pågår i våra länsdelar. Förslag att ta hjälp av de lokala FH-teamen för analysstöd.
10	Uppföljning av nätverk och chefsgrupper Joakim Frögren	Rapport av genomförd enkät, se ppt. Kontakta Joakim för djupare analys. 69 svar från 58 unika personer. 8 av 11 nätverk ligger under 50% i svarsfrekvens, gör det svårt att dra generella slutsatser. Några resultat: Lokala behov upplevs svårt att föra vidare upp i strukturen. Omvärldsbevakning ligger högst rankat. Relationsbyggande har haft högst ökning och är viktigt. Förbättring kring upplevelsen av gruppernas syften. Stort intresse att möta andra. Svagheter: stöd till lokalt utv. arbete, informationsöverföringen fungerar inte optimalt, grupperna upplevs lite som isolerade öar, samordning saknas. Balans mellan information och dialog önskas under mötena som upplevs för informationstunga, önskar mer problemlösande dialog. Hur få upp svarsfrekvensen, avsätta tid under ett möte? Viktigt att det tydliggörs att resultatet inte är representativt när det presenteras. Det går att uttala sig i helheten men inte för specifika grupper.
11	Kommande möten	Nytt datum 28/8 , internat 8-9/10 (lunch-lunch)
12	Kort utvärdering och sammanfattning	Se beslutsunderlag
13	Mötets avslutning	

2026 mötesplanering

28/8 kl 9-12 Fysiskt möte

8/10 kl 12 – 9/10 kl 13 Fysiskt möte internat

6/11 kl 9-12 Digitalt

11/12 kl 13-16 Fysiskt möte – gemensamt med skolchefer och folkhälsochefer

