Korta anteckningar
Temagrupp Samsjuklighet
13 november 2026

SAMLA
Samverkan Lerum Alingsås

Lena Arvidsson, processledare

Närvarande på mötet

- Jonna Järvsén, Öppenpsykiatrisk mottagning, ÖVM
- Tonika Thomas, Slutenvården (SÄS) och LARO (SÄS)
- Johan Skaghammar, Alingsås kommun
- Bengt Lassen, Alingsås kommun
- Christian Sandgren, Lerums kommun – *förhinder att delta*
- Maria Enbuske, Lerums kommun
- Lena Hortin, Lerums kommun
- Carl-Johan Dahlin, Regional primärvård offentlig
- Ulrika Kluge, Regional primärvård privat
- Johanna Jaring, Koordinator stärkt brukarinflytande i Västra Götaland
- Lena Arvidsson, processledare SAMLA sammankallande



Agenda på mötet

1. Presentationsrunda – Catharina Myers, processledare SAMLA från 2027

2. En inventering i Göteborgsregionens medlemskommuner inför samsjuklighetsreformen.
Nu finns rapporten från inventering nummer 1 från GR publicerad. Ni hittar den här: Skadligt bruk och beroende: Klienter och stödinsatser | Göteborgsregionen (GR)

3. Införande av Team FACT-beroende vuxen
   - Samordningsgruppen har beviljat projektansökan som innebär ekonomiskt stöd under 2027 från SAMLA
   - Uppdragsbeskrivning är beslutad, *se bilaga*

4. Socialmedicinsk mottagning
   - Ny remisshantering på gång mellan mottagningen och ÖVM
   - Sjuksköterskorna ska fortsatt ansvaras av MedPro under 2027

5. Sprututbyte, stående punkt på agendan

6. Tilläggsuppdrag för Temagruppen & NOSAM barn och unga inför Hälso- och sjukvårdsavtalet 2027.
   SAMLA har tagit fram en handlingsplan med aktiviteter, se länk
   Temagrupp Samsjuklighet & NOSAM Barn och unga – ÖK Samverkan kring personer med psykisk funktionsfunktionsnedsättning, personer med skadligt bruk och beroende samt barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet

Anteckningar

1. Presentationsrunda görs då Catharina Myers, ny processledare 2027 deltar på mötet.

2. Dialog fördes kring inventeringen från GR kring skadligt bruk och beroende.

Resultatet visade att runt 45 procent av klienterna som bedöms ha ett skadligt bruk eller beroende har utifrån handläggarnas kännedom ingen etablerad vårdkontakt för sitt skadliga bruk eller beroende men bedöms behöva det.

En central fråga framåt blir hur kommun och region tillsammans kan se till att den förändrade ansvarsfördelningen också leder till en mer sammanhållen vård och ett mer tillgängligt stöd för målgruppen.

I en första orienteringsfas kan man ta hjälp av dessa delrapporter.

Jonna J meddelar att det finns behov av regionbaserad COPE (Creating Opportunities for Personal Empowerment)är ett program eller en metod inom hälso- och sjukvård för att stärka individers psykiska hälsa och egen förmåga att hantera utmaningar i syfte att minska risken för återfall

Önskemål är att minst en psykolog från varje mottagning ska gå utbildningen. Krav är som lägst en genomgången steg1-utbildning för deltagare. Jonna uppmanar alla att ha koll på Regionkalendern.

Anteckningar

3. Införande av Team FACT-beroende vuxen

Den sökta finansieringen gör det möjligt för Lerum och Alingsås att ansluta till den pågående etableringen av Team FACT i Södra Älvsborg i stället för att starta från grunden. En kommunal samordnarfunktion skapar förutsättningar för ett metodtroget FACT-arbete, stärker kunskapsutbytet, bidrar till en mer likvärdig vård och omsorg samt möjliggör en snabbare och hållbar implementering av Team FACT Beroende Vuxen inom SAMLA.

- Lerum diskuterar organisatorisk placering men har ännu inget konkret besked.
- Alingsås har beslutat att FACT vuxen organisatoriskt kommer att tillhöra Johan Skaghammar avdelning
- Jonna J, ÖVM kommer att kunna beställa en FACT-bil, den processen väntas ta ca 3-6 månader
- Utbildning till integrerade FACT teamen kommer påbörjas i början av februari och det vore bra om kommunernas samordnare deltar

Beslut om att en fortsatt dialog sker mellan berörda via mail.

4. Socialmedicinsk mottagning

Information om att MedPro kommer att fortsatt har ansvar för anställningen av sjuksköterskorna under 2027. Remissförfarande mellan ÖVM och mottagningen behöver struktureras. Processledare Lena har tagit fram ett utkast som nu processas inom teamen och på ÖVM.

Dialog om att det är viktigt att båda mottagningarna arbetar på samma sätt enligt framtagen uppdragsbeskrivning och andra dokument.

Anteckningar

5. Sprututbyte, stående punkt på agendan

Det måste finnas möjlighet att sprututbyte kan ske i Lerum och Alingsås. Just nu finns det enbart möjlighet i Borås och Göteborg för kommunerna i SAMLA. Det finns en möjlighet att sprututbytet kan ske i den kommande FACT bilen 1-2 timmar per veckan.

Jonna J informerar att Infektionskliniken på SÄS idag erbjuder hepatitvaccination i samband med sprututbyte varannan vecka. Då arbetet är tidskrävande och vaccinationer nu även ska registreras i Mitt Vaccin väcks frågan om regional primärvård i respektive kommun kan överta uppdraget. Carl-Johan tar med sig frågan till enheterna inom regional primärvård i SAMLA och återkommer.

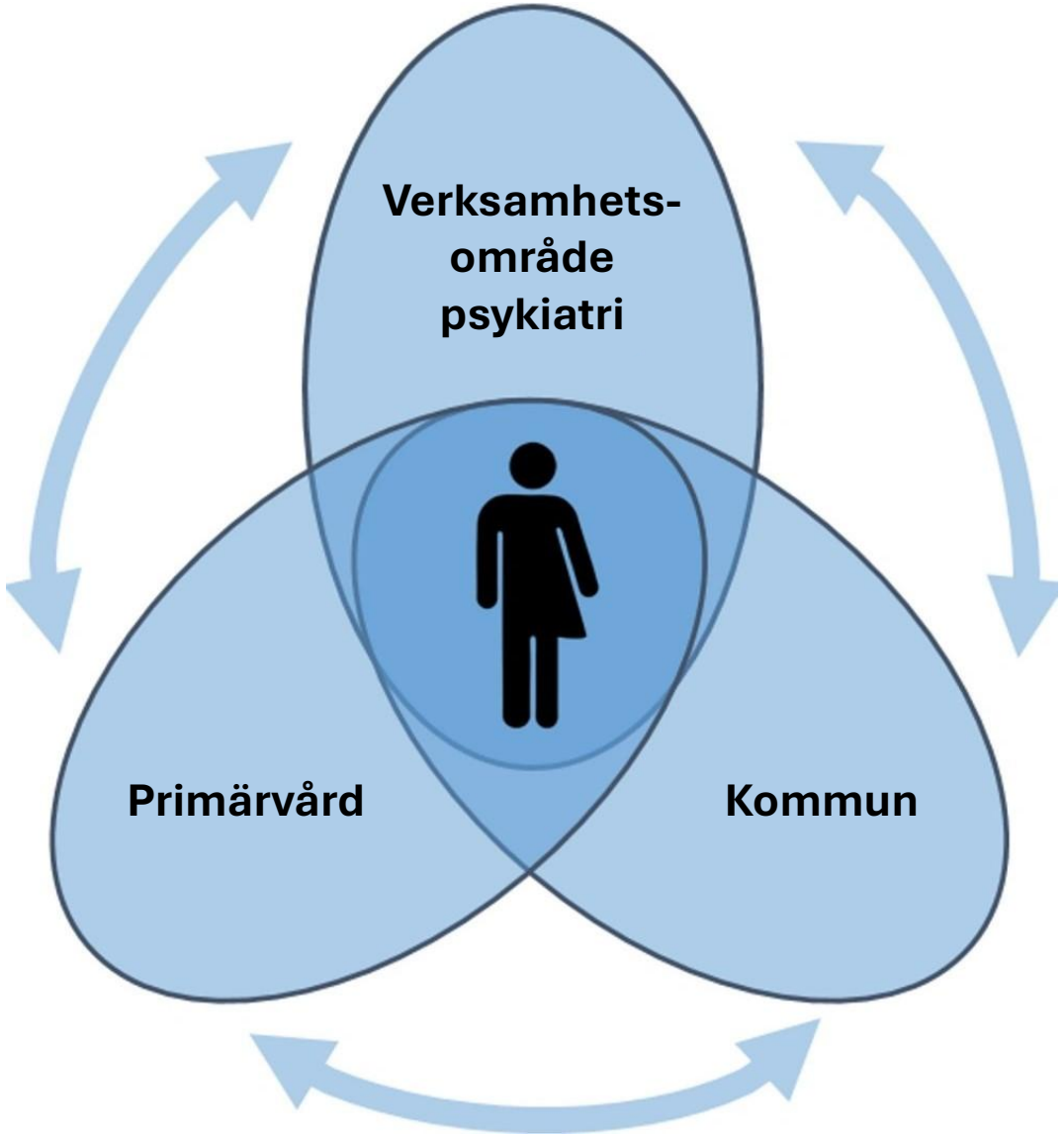
6. Tilläggsuppdrag för Temagruppen & NOSAM barn och unga inför Hälso- och sjukvårdsavtalet 2027. ÖK Samverkan kring personer med psykisk funktionsfunktionsnedsättning, personer med skadligt bruk och beroende samt barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.

Önskemål om att verksamhetspersoner från ex. MiniMaria kallas till deltagande samt även Plattform Lerum Barn och unga behöver bjudas in vid tillfälle då ÖK ska diskuteras.

Kallelse till 2027 möten kommer inom kort från Catharina Myers.

Hemsidan: www.vardsamverkan.se/SAMLA

Samtidiga insatser med delaktighet



Uppdraget

- Kartlägga och analysera målgruppens behov och utmaningar.
- Stödja utvecklingen av integrerade vård- och stödinsatser, där regionen har ett samlat ansvar för behandling av både beroende och psykiatriska tillstånd, medan socialtjänsten ansvarar för stödjande insatser som boende, sysselsättning och socialt stöd. Socialmedicinsk mottagning ska utgöra en central del i samverkan, med fokus på att erbjuda en sammanhållen ingång, en väg in, för personer med komplexa behov.
- Identifiera och föreslå insatser och utvecklingsområden utifrån samsjuklighetsutredningens förslag där socialmedicinsk mottagning blir en modell för hur vård och stöd kan integreras på ett hållbart sätt.
- Främja brukardelaktighet och inflytande i insatsernas utformning.