

Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-02-20

Kallelse

Samordningsråd Rättpsykiatri

Tid: Kl. 09.30-15.30

Plats: Stationshuset Konferens, lokal Godståget

Deltagare

Eirini Alexiou, SU, *ordförande*
Rosita Urzua Leiva, *sekreterare*
Désirée Ricken, NU-sjukvården
Dimitrios Pliakos, SU
Erika Ekstrand Adolfsson, koordinator
Gerhard Johansson, SkaS
Karolin Gleby, NU-sjukvården
Klas Attrell, Region Halland
Lise-Lotte Risö Bergerlind, Psykiatri VGR
Martin Rödholm, KPH
Per Nerman, SU
Peter Andiné, akademien
Rebecka Nordh, SU
Sara Ekström, SkaS
Ulrika Juntorp, SÄS
Viktoria Skeie, NU-sjukvården

Ej närvarande

Désirée Ricken, NU-sjukvården
Karolin Gleby, NU-sjukvården
Klas Attrell, Region Halland
Martin Rödholm, KPH
Ulrika Juntorp, SÄS
Viktoria Skeie, NU-sjukvården

Övriga deltagare

Maria Hellström Berhe, punkt 2

Mötespunkt	Anteckning
<p>1. 09.30 10 min Fastställande av dagordning och föregående mötesanteckning (bilaga 1)</p>	<p>Mötets dagordning godkändes. Inga synpunkter lämnades på anteckningar från föregående möte som därmed fastställdes.</p>
<p>2. 09.40 30 min Reviderad strategi för omställning av Hälso- och sjukvården</p>	<p>Maria Hellström Bere, strateg vid Koncernkontoret presenterade idag en reviderad strategi för omställning av Hälso- och sjukvården. Uppdraget kommer från den Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden. Den ska omfatta hela vårt hälso- och sjukvårdssystem med övergripande riktning och mål. Det ansvar som vi har i relation till kommunerna är att omhänderta med vårdinsatser som en del av strategin. Vi sätter premisser utifrån avtal och dessa behöver passas ihop med kommunernas strategi.</p> <p>Det ska vara hållbart för hela Västra Götaland, även över tid. Utmaningar finns och strategin behöver ha sin utgång där. Den handlar till större delen om prioriteringar och kapacitetsfrågor - som vår förmåga att införa digitala funktioner på bredden. Utmaningen ligger i att allt är prioriterat och allt behöver omhändertas. Strategin behöver ha en bred bas och sedan sker en "trattning" inom prioriteringsområdena.</p>

Mötespunkt	Anteckning
	<p>Det är fyra strategiområden. Dessa ligger till grund för ett första inriktningsbeslut.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personcentrad vård, med fokus på närhet, samverkan och kontinuitet - för att uppnå en jämlik vård är det avgörande att vården utvecklas med fokus på närhet till patienten genom samordning, kontinuitet och bäst nyttjande av kompetens. Patientens delaktighet, möjlighet till medskapande och stöd till ökat ansvar för den egna vården ska ses som centrala delar i en utvecklad personcentrerad vård. • En hälso- och sjukvård där vi tar ansvar för våra gemensamma resurser - strategiområdet handlar om att ta gemensamt ansvar för systemets hållbarhet genom att vidareutveckla arbetet med prioriteringar för att säkerställa en personcentrerad och etiskt grundad hälso- och sjukvård inom ekonomiska och kapacitetsmässiga ramar. Detta gäller såväl inom Västra Götaland som i samverkan med andra regioner och nationellt. Fokus ska även riktas mot att identifiera och fasa ut vårdinsatser som inte skapar värde för patienten. • Framtidens hälso- och sjukvård genom forskning, utbildning, utveckling och innovation – hur skapar man en organisation

Mötespunkt	Anteckning
	<p>som har förmåga att omsätta forskning i sin primära vård.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hälso- och sjukvård som del i ett hållbart samhälle - hållbarhetsperspektiv socialt, ekonomiskt och miljömässigt. Området fokuserar även på att utveckla VGR:s förmåga, både fysiskt och kompetensmässigt, att möta de krav som kommer ställas i fredstid och vid kris och krig. Perspektiven behöver balanseras och prioriteras i relation till daglig drift och utvecklingen av vårduppdraget. <p>Vi håller på att ta fram ett förslag som ska ut på remiss den 22 april och den kommer att ligga ute till den 30 september.</p> <p>Samordningsrådet har skickat in sina synpunkter och ser fram emot vidare information.</p>
<p>3. 10.10 20 min Vårdprocesser med tidsgränser</p>	<p>Beslut: diskussionspunkten fortsätter nästa långa SOR då även NU-sjukvården är med.</p> <p>Per Nerman och Lise-Lotte Risö Bergerlind informerade om sitt arbete kring ökad grad av individanpassning av den rättspsykiatriska vården. Bakgrunden till arbetet är funderingar kring hur man kan särskilja olika ärenden och förutsättningar i tidigt stadium. Finns det möjlighet att arbeta efter tidsramar? Vi har tidigare tagit sådana här initiativ dock finns ingen struktur. Det finns i nuläget ett</p>

Mötespunkt	Anteckning
	<p>väldigt spann mellan de som inte har begått så allvarliga brott och de som har. Vi har ett ansvar utifrån vården att samordna de olika aktörerna för att kunna få ut våra patienten i öppenvård.</p> <p>Att bedöma en tidsram kan innebära att man redan från början förstår att det behövs en lång vårdtid och då behöver man inte påskynda sina processer. Eller att de patienter som är välutredda där man redan känner till förutsättningarna, kanske inte ska behöva utredas igen. Det saknas en funktion som har ansvar för kartläggning innan laga kraft. Allmänpsykiatrin skriver av patienten när de vet att det finns ett vårdbrev. Frågan är om det går det att urskilja vissa grupper av patienter och utifrån detta lägga upp olika vårdprogram med vissa tidsramar? – vilka stationer behöver den här personen passera, vilka parter behöver fortsätta vara aktiverade osv.</p> <p>Den nya socialtjänstlagen har öppnat upp åt att människor ska kunna få lite mer hjälp i sin vardag. Vi skulle kunna titta på vårdprocessen redan när vi får vårdbrevet för att lägga upp en plan redan innan patienten är på väg in. Hur skulle vi kunna gå till väga för att utveckla det vi redan har? Kriterier som får en att tänka en viss gruppindelning utifrån individen redan från början när man läser vårdbrevet, vilka faktorer fungerar, vilka inte osv. Diskussionen</p>

Mötespunkt	Anteckning
	fortsätter när representanter från NU sjukvården på nästa långa möte.
10.30 15 min <i>Kaffepaus</i>	
4. 10.45 15 min Information från NSLP	Bordläggs till nästa möte.
5. 11.00 15 min Närståendeperspektivet, från NSLP okt-25 (bilaga 2-4)	
6. 11.15 15 min Information från KPH	Bordläggs till nästa möte.
7. 11.30 15 min Information från Koncernkontoret	Bordläggs till nästa möte.
8. 11.45 15 min Aktuell forskning	Peter Andiné, akademirepresentant, informerar om att Rättspsykiatrin har en forskningsdag 2 mars på Rågården kl. 13-16. Riskbedömningar är på agendan och framför allt den nya påföljden Säkerhetsförvaring, en riskbaserad inlåsning. RMV har två nya riskbedömningar. SRU, Särskild riskutredning, görs vid Säkerhetsförvaring. RU-VF, riskutredning vid villkorlig frigivning, görs vid sista delen av tidsbestämt fängelsestraff.

Mötespunkt	Anteckning
<i>LUNCH</i>	
<p>9. 13.00 20 min Uppföljning av Avd III (Andra skäl) i nya Socialtjänstlagen</p>	<p>Per Nerman informerar om den nya socialtjänstlagen och begreppet "Andra skäl". I korthet ansvarar Kommunen för att tillgodose personer som behöver stöd vid betydande svårigheter i sin livsföring eller andra skäl. Vi skulle behöva ta fram en formulering som definierar "andra skäl" då detta saknas. Överskriften är personer med funktionsnedsättning. Att vara dömt till rättspsykiatrisk är att vara funktionsnedsatt eftersom det blir svårare tex att skaffa kontrakt. Vi kan hjälpa till att skapa praxis §10 och §11 för att definiera andra skäl. Eventuellt skulle kuratorerna inom rättspsykiatrin kunna träffas i sitt nätverk.</p>
<p>10. 13.20 20 min Ansökan Broar för hållbar utveckling</p>	<p>Samma som punkt 11. Eirini Alexiou, Områdeschef område 2, informerar om att det har börjat skissas på en ansökan för utvecklingsmedel och allt vi har lyft har tagits med i underlaget. Utvecklingsmedelansökan stängde den 20 februari så vi avvaktar tills det blir aktuellt nästa gång med att strukturera upp "utbildning av boendepersonal".</p>
<p>11. 13.40 20 min Ansökan om utvecklingsbidrag för utbildningsinsatser</p>	<p>Samma punkt som ovan.</p>

Mötespunkt	Anteckning
riktade till boendepersonal, flyttad från 251215	
14.00 10 min Bensträckare	
12. 14.10 Övriga frågor	
13. 15.30 Nästa möte	

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten
2026-03-20 Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten