

# Uppdragsbeskrivning för nationell arbetsgrupp för självskadebeteende

Nationell arbetsgrupp för självskadebeteende etableras i enlighet med den beslutade modellen i Nationellt system för kunskapsstyrning hälsa- och sjukvård. Syftet med arbetet är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården baserat på de behov och gap som identifierats av Nationellt programområde (NPO) eller Nationell samverkansgrupp (NSG).

## Uppdragsgivande programområde

Nationellt programområde (NPO) psykisk hälsa. Vårdskap för NPO psykisk hälsa har Västra sjukvårdsregionen. NPO psykisk hälsa omfattar allt från insatser för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa till specialiserad vård för barn, vuxna och äldre. Programområdet arbetar med kunskapsstöd i form av nationella vård- och insatsprogram (VIP) och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Kunskapsstöden riktar sig till kommunal och regional primärvård, specialistvård, skola och socialtjänst.

Nationella arbetsgrupper finns inom områdena

- Adhd och autism
- Depression och ångestsyndrom
- Skadligt bruk och beroende
- Schizofreni
- Självskadebeteende
- Ätstörning
- Strukturerad vårdinformation specialiserad psykiatri

Se även [NPO psykisk hälsa | Kunskapsstyrning vård | SKR](#)

## Bakgrund och syfte

Nationellt programområde psykisk hälsa har sedan åren 2017 startat sex nationella arbetsgrupper med uppdrag att ta fram nationella vård- och insatsprogram (VIP) och personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (vårdförlopp) inom området psykisk hälsa. De sex områdena är schizofreni- och

liknande tillstånd, ångest och depression, självskadebeteende, skadligt bruk och beroende, ADHD/Autism och Ätstörning. Efter framtagandet av kunskapsstöd omfattar de nationella arbetsgruppernas uppdrag även förvaltning och implementeringsstöd för de aktuella kunskapsstöden.

## Nationella arbetsgruppens uppdrag

- Förvaltning och utveckling av kunskapsstöd för självskadebeteende, inklusive revidering för att följa kunskapsutvecklingen.
- Samarbete med Socialstyrelsen, brukarorganisation, professionsföreningar och andra delar inom systemet för kunskapsstyrning.
- Spridning av kunskapsstöd till chefer och medarbetare i utförarverksamheterna.
- Stöd till implementering och införande inom regioner och kommuner.
- Monitorera och analysera vårdkvalitet och praxis på nationell nivå inom området.
- Utarbeta vårdförlopp utifrån uppdrag från NPO med hjälp av befintliga mall och struktur.
- Medverka till att nationella kvalitetsregister utvecklas och används för uppföljning och i förbättringsarbete.
- Utveckla indikatorer och målnivåer.
- Medverka i arbete med nationell och regional nivåstrukturering, högspecialiserad vård
- Medverka till utvärdering av medicinska metoder, samt bidra i arbetet med ordnat införande/ordnad utfasning av medicinska metoder.
- Identifiera kunskapsluckor och behov av forskning.

## Mål och förväntat resultat

Under år 2026 är de viktigaste målen för NAG självskadebeteende att ta fram och presentera patientresa för barn och unga med självskadebeteende, att uppdatera och anpassa vårdförlopp för vuxna, samt säkerställa migrering till 1177.

## Sammansättning

Vid tillsättning av nationella arbetsgrupper ska NPO utifrån uppdragets karaktär och frågeställning/problem bedöma behov av kompetens och sammansättning för att kunna tillgodose alla perspektiv samt utförande av uppdrag.

Nationella arbetsgrupper bemannas i första hand av experter från sjukvårdsregionerna med ett uppdrag och mandat att företräda regionen inom det aktuella ämnes/kunskapsområdet. Arbetsgruppens sammansättning bör spegla nyckelkompetenser och vårdnivåer inom området.

Ledamot från sydöstra sjukvårdsregionen har lämnat sitt uppdrag och behöver därför ersättas med ny representant i NAG självskadebeteende. Gruppen har idag en större representation med psykologer och söker därför gärna andra yrkeskategorier, med fördel; läkare, sjuksköterska, hälso- och sjukvårdskurator eller arbetsterapeut med :

- Kunskap om systemet för kunskapsstyrning och erfarenhet av att arbeta kring vårdförlopp.
- God klinisk kunskap och erfarenhet av patientarbete inom området för självskadebeteende.
- Goda språkliga kunskaper.
- Erfarenhet av att ta fram riktlinjer och rutiner inom regional verksamhet.
- Erfarenhet från akademi och /eller forskning.
- Utvecklingsorienterad.

## Samarbete

NAG självskadebeteende har ett samarbete med patientföreningen SHEDO som även har en ledamot i NAG.

Under 2026 samarbetar NAG självskadebeteende med HTA-centrum i VGR.

## Arbetsätt

Arbetet leds av en ordförande och en processledare, möten hålls regelbundet via Teams och ledamöterna förväntas arbeta självständigt och i mindre samarbetskonstellationer. Arbetet sker enligt de processer som finns för framtagande av VF inom kunskapsstyrningen. Nationell redaktion ger stöd i

skrivprocessen. Arbetsprocessen för revidering av VIP följer Huvudprocess för utarbetande och förvaltning av kunskapsstöd inom nationellt system för kunskapsstyrning.

## Tidsram och leveranser

Under 2026 sker leverans av:

- Revidering av vårdförlopp vuxna.
- Utökat vårdförlopp för barn och unga.
- Migrering från VIP-sida till 1177.

Uppföljning och bedömning av behov av revidering görs årligen.

## Resursuppskattning

En deltagare i en arbetsgrupp rekommenderas kunna avsätta ca 10 procent av sin arbetstid för arbetet i den nationella arbetsgruppen.

Ordförande för en arbetsgrupp rekommenderas kunna avsätta ca 20 procent av sin arbetstid för arbetet i den nationella arbetsgruppen. Tidsåtgången varierar beroende på var i processen arbetet är.

Arbetet är idag inte tidsbegränsat man kan i framtiden komma att begränsas.

## Kontaktperson

Alexandra Nordström Processledare NAG Självskadebeteende

[Alexandra.nordstrom@vgregion.se](mailto:Alexandra.nordstrom@vgregion.se)

## Ansvarsfördelning NPO/NSG och NAG

- NPO/NSG tillsätter arbetsgrupper
- NPO/NSG ansvarar för att rutinen för nominering och fastställande av NAG-ordförande och NAG-ledamöter tillämpas
- NPO/NSG leder och följer upp arbetet i arbetsgrupperna. Arbetsgruppen ska ha en kontinuerlig dialog med NPO/NSG. Om

ansvaret för NAG:en är delad mellan flera NPO/NSG kan en styrgrupp bildas med representation från samtliga NPO/NSG.

- NAG rapporterar arbetet direkt till NPO/NSG, eller via styrgrupp
- NPO/NSG godkänner NAG:ens slutprodukt
  - För kunskapsstöd gäller:
  - NPO/NSG beslutar när kunskapsstödet och konsekvensbeskrivning är klara för remiss/synpunktsinhämtning
  - NPO/NSG beslutar när kunskapsstödet är klart för publicering

För personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp kan det finnas särskilda beslutsvägar.

- NPO/NSG ansvarar för förvaltning av arbetet (t.ex. framtaget kunskapsstöd).