

Vårdsamverkan i
Göteborgsområdet

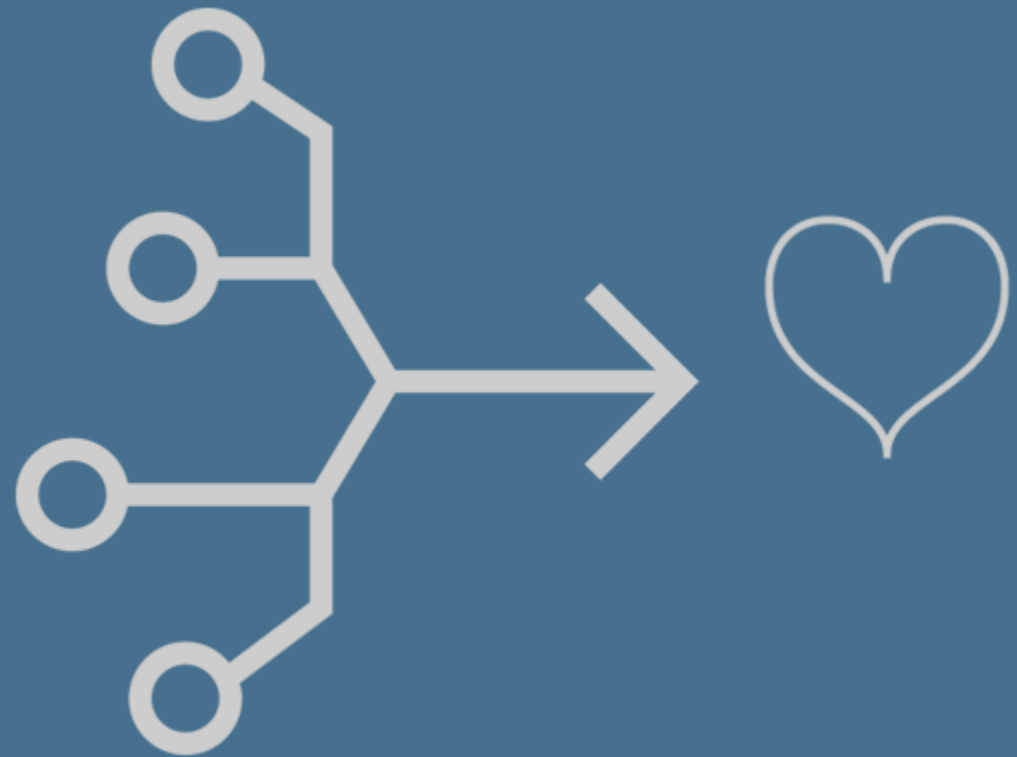
Samverkan för sammansållna patientresa vid psykisk ohälsa

Ingen ska falla mellan stolarna

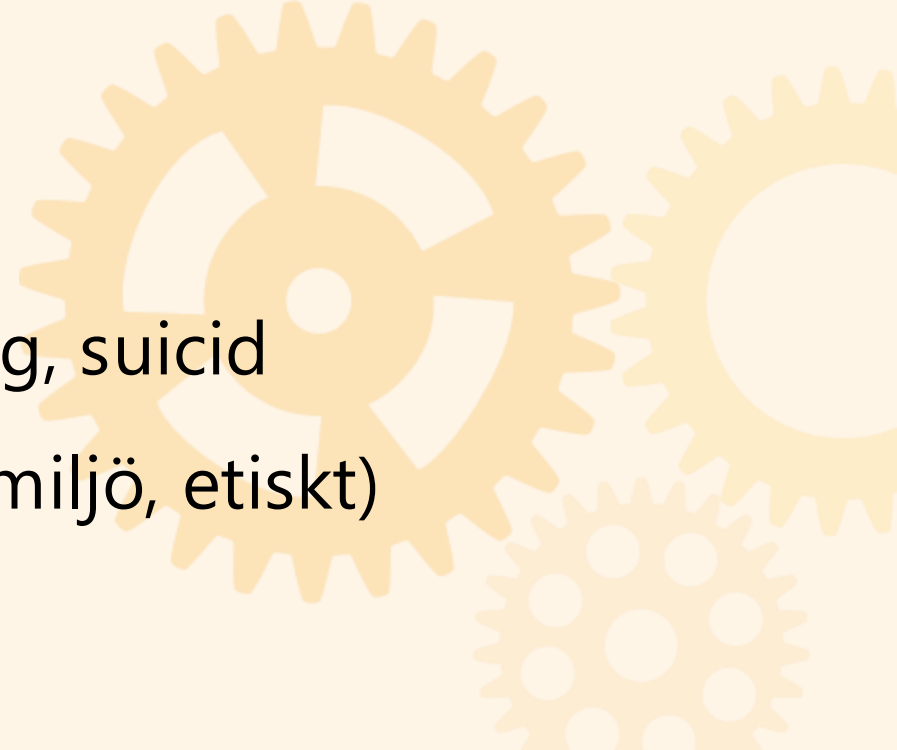
Vision

Personer med psykisk ohälsa upplever att de tillsammans med professioner skapar en väg framåt mot bättre hälsa och livskvalitet.

** Professioner: De aktörer som är relevanta vid psykisk ohälsa, t.ex. inom vård, skola, socialtjänst eller ideell sektor. Såväl första kontakt som långsiktiga insatser.*



Varför genomförs projektet

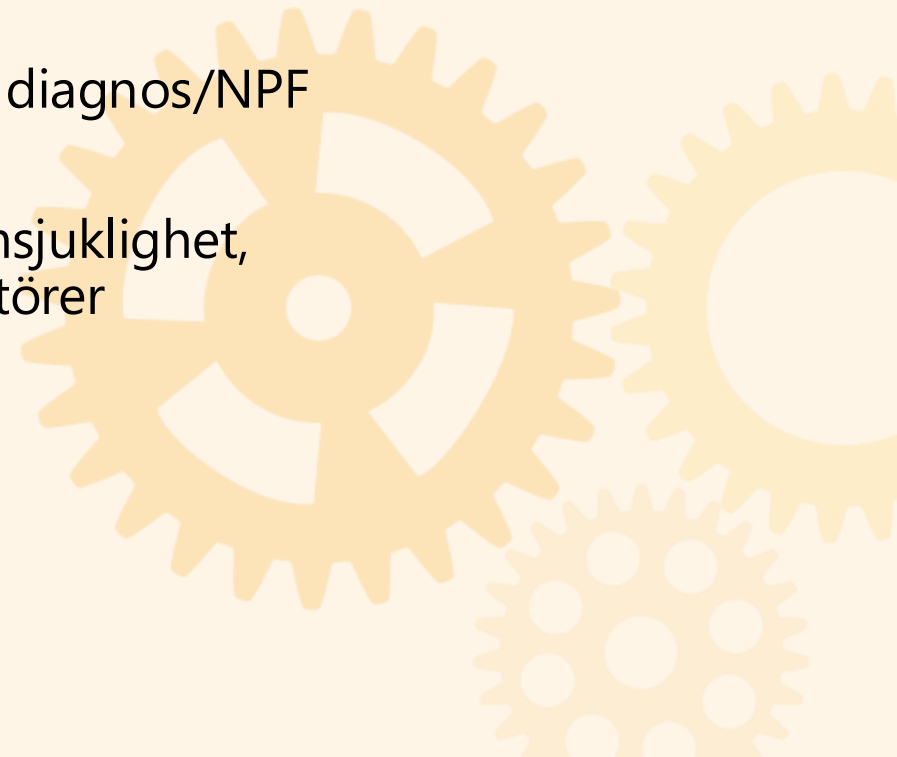
- Personer med komplexa behov (t.ex. psykisk ohälsa + beroende) faller mellan stolarna när de blir bollade mellan verksamheter
 - konsekvenser
 - Utebliven, eller felaktig insats
 - Ökad psykisk ohälsa, ökad självmedicinering, suicid
 - Hög belastning på verksamheterna (arbetsmiljö, etiskt)
- 

Prioriterade målgrupper

Personer med sammansatta behov som kräver gemensamma insatser och samarbete mellan flera verksamheter.

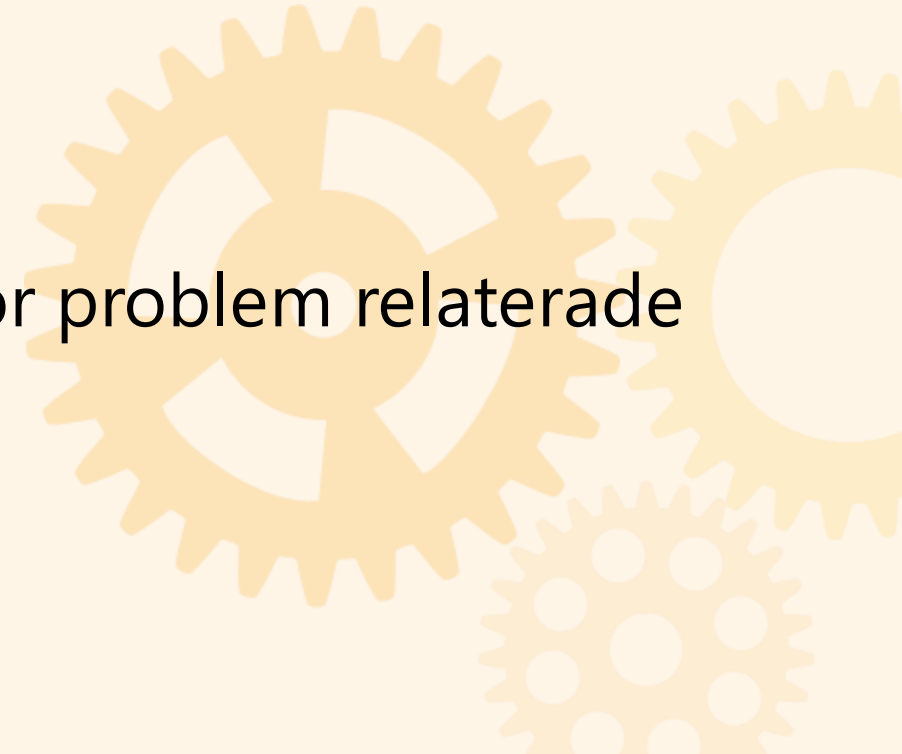
- Vuxna** med
- psykisk ohälsa + beroende
 - psykisk ohälsa + annan psykiatrisk/somatisk diagnos/NPF
- Barn** med
- sammansatt problematik och psykiatrisk samsjuklighet, inklusive fysisk ohälsa och flera inblandade aktörer
 - bristande stöd från familj/nätverk

Prioriteringen har gjorts av de verksamheter som deltog i de inledande workshoparna.



Avgränsingar

- Utanför projektet
 - Förebyggande och motiverande aktörer/insatser
 - Slutenvård
- Fokus på
 - de som aktivt söker hjälp eller stöd för problem relaterade till psykisk ohälsa



Arbetshypotes

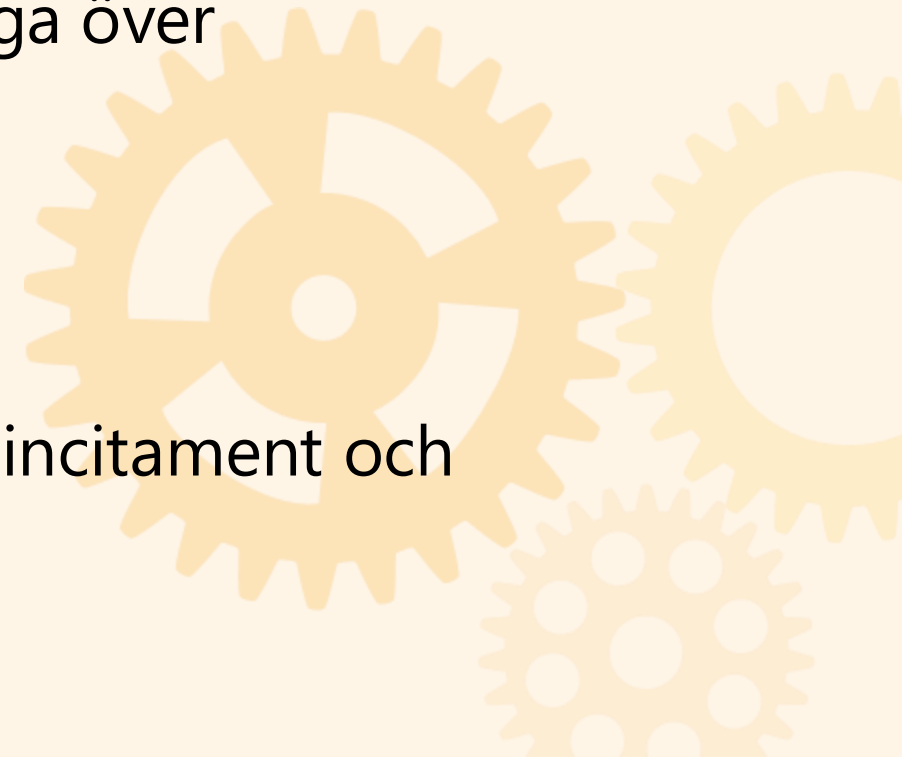
Patienter faller mellan stolarna

– **inte för att ingen ser behovet,**

utan för att ingen har tydligt ansvar för att brygga över mellanrummen.

– **Det saknas inte vilja,**

det är brist på tydlighet, struktur, gemensamma incitament och förutsättningar för samverkan.



Vad vill vi uppnå

Patientbehov

Den enskilde (+ ev familj) upplever:

1. Kontinuitet, tydlighet och tillit till process och samordning, oavsett aktör eller övergång.
2. Det är enkelt att få kontakt med vård och stöd och att hjälp finns tillgänglig inom rimlig tid.
3. Hela deras situation tas i beaktande & de ges förutsättningar till delaktighet och förståelse i vård & stöd.
- 4A. Barn:** De får stöd redan vid oro eller tidiga symtom, och den första kontakten leder vidare till någon form av stöd.
- 4B. Vuxna:** Vid psykisk kris: Möts av omedelbart stöd, får en tydlig plan för nästa steg och har alltid en kontaktperson som säkerställer kontinuitet i stöd.
5. Blir lyssnad på samt känner sig trygg och respektfullt bemött av alla aktörer.

Verksamhetsfokus

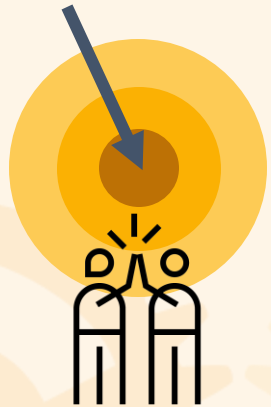
1. Aktörer har en gemensam bild av vem som ansvarar för vad och när, så att den enskildes behov möts genom insatser som hänger ihop.

** I rimlig tid för att göra skillnad samt i relation till problemets allvar.*

Vår projektprocess

Strukturerad, utforskande metod för tvärfunktionell och samskapande problemlösning.

Definiera Vision
+ effektmål
tillsammans

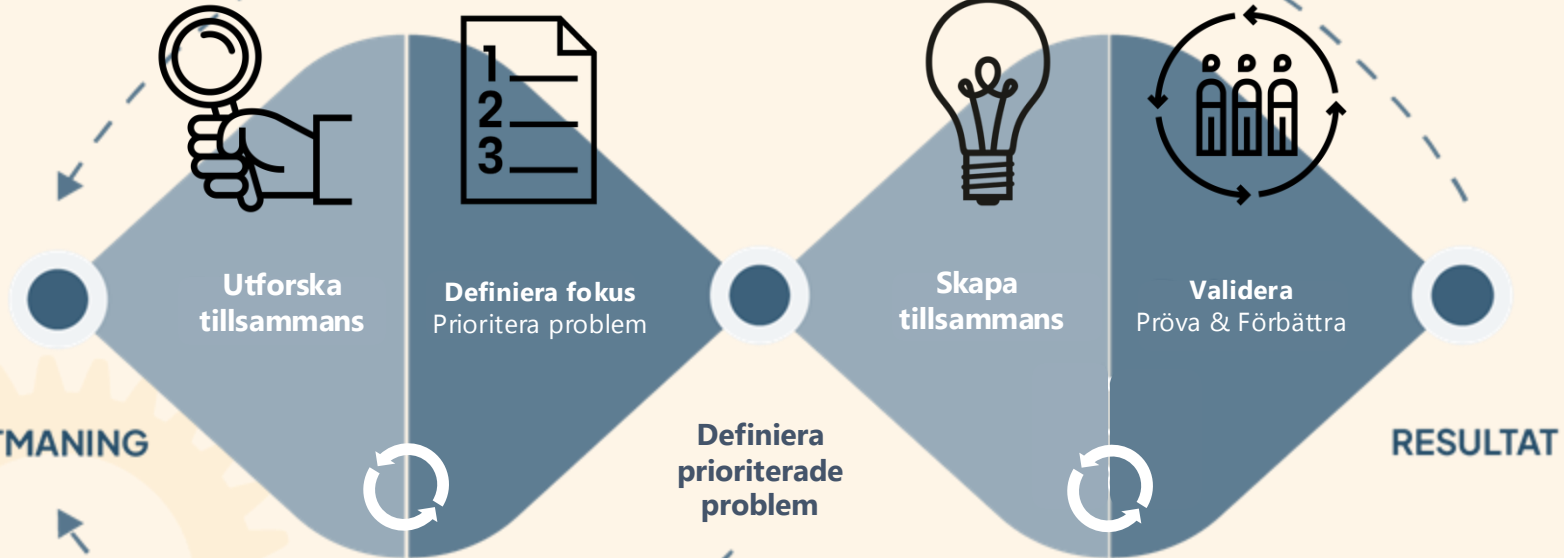


FOKUS

Definiera önskad effekt

Sommar 2025

UTMANING



Just
nu

Djup förståelse för problemen

Höst 2025

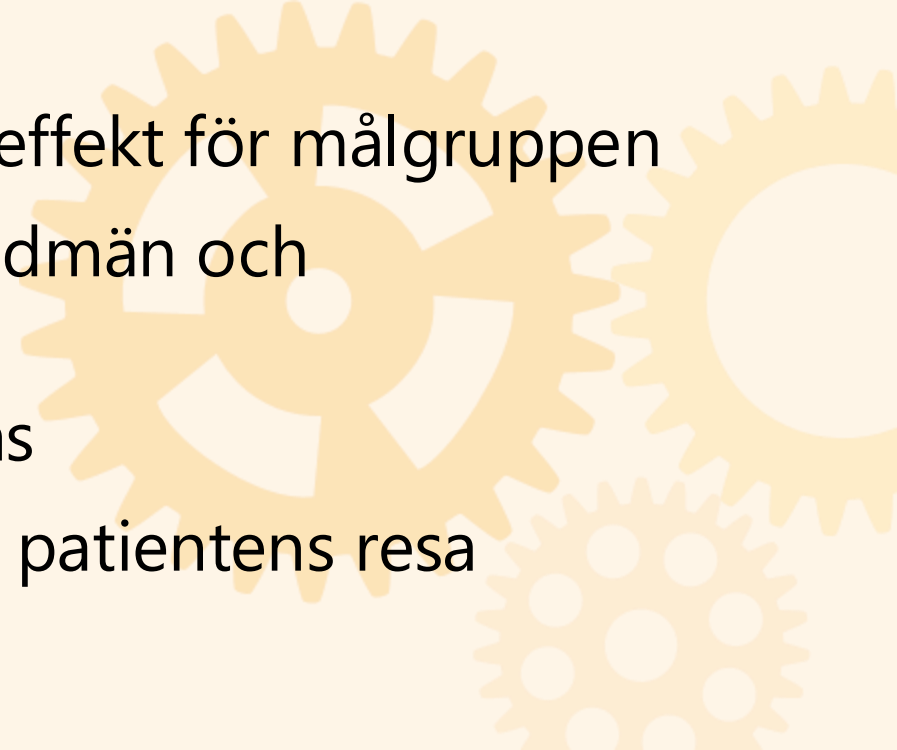
Ta fram rätt lösning

December 2026

Identifiera roller (inte titlar)

- Roller visar professionernas uppgifter i patientens resa
 - vem gör vad i flödet

Värde

- Visar vilka uppgifter som behövs för att skapa effekt för målgruppen
 - – Gör systemet synligt som helhet – tvärs huvudmän och verksamheter
 - Synliggör glapp där roller eller uppgifter saknas
 - Flyttar fokus från revir och gränsdragningar till patientens resa
- 

Kompletterande möten/dialoger

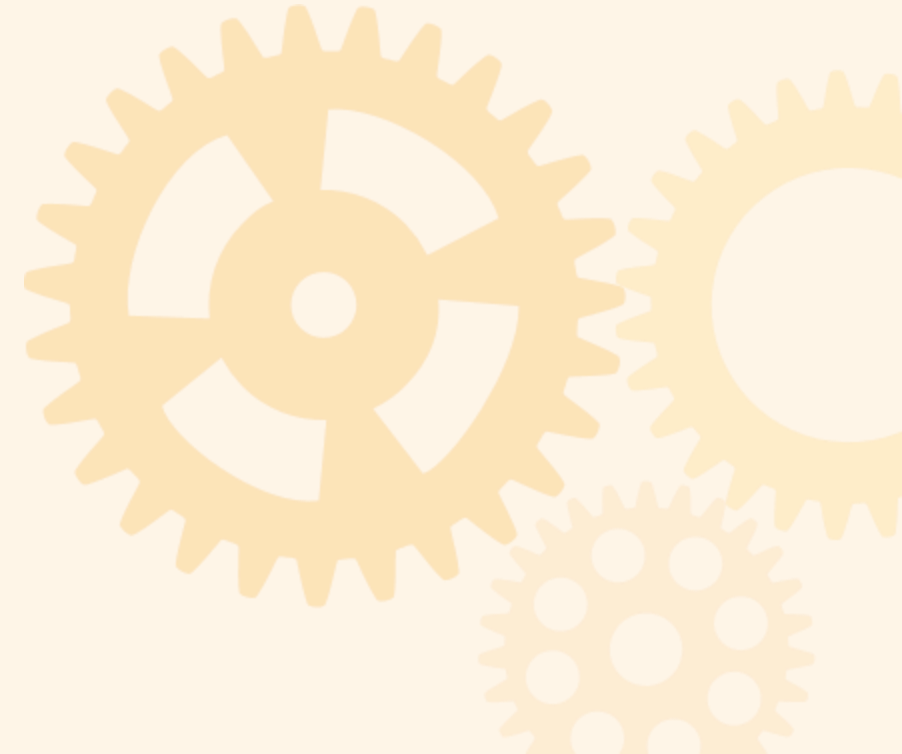
- WS1: uppdrag, målgrupp & förväntningar på varandras verksamheter

Länkar till enkäter om uppdrag och målgrupper (del i ws1 – gå gärna in och svara om ni inte gjort det):

Målgrupp Barn och unga: <https://forms.office.com/e/Y2GJnsvG1U>

Målgrupp Vuxna: <https://forms.office.com/e/1U3HxAQ247>

- WS2: Roller i patientresan



Exempel

WS1: uppdrag, målgrupp & förväntningar på varandras verksamheter

1. Målgrupp Egen beskrivning

Barn och unga med...

- 0-18 år
- Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, intellektuell funktionsnedsättning (IF), rörelsenedsättning, förvärvade hjärnskador.
- Barn med enbart autism tom 6 år.

No
= Nej, jag håller inte med om beskrivningen

Let's discuss
= Denna vill jag lyfta vidare

2. Målgrupp Andras uppfattning

Barn och unga med...

0-18 år / 0-28 år

Yes **No**

funktionsvariation, omfattande fysiska funktionsnedsättningar

Yes

autism 0-6 år

Yes

autism i kombination med utvecklingsstörning 0-17 år

Yes

NPF

Yes

psykisk ohälsa + IF, autism eller fysiska funktionsnedsättningar

Yes

Yes
= Ja de ingår i vår målgrupp

No
= Nej, de ingår INTE i vår målgrupp

Let's discuss
= Denna vill jag lyfta vidare

+ föräldrar

Yes

fastställda diagnoser som omfattas av Habiliteringens uppdrag

Yes

nedsatt rörelseförmåga, syn, hörsel

Yes

Intellektuell funktionsnedsättning

Yes

1. Insatser/aktiviteter Egen beskrivning

- Habiliteringsinsatser till barn och unga med NPF och intellektuell funktionsnedsättning samt deras familjer.
- Psykologisk behandling av lindrig till medelsvår psykisk ohälsa.

No
= Nej, jag håller inte med om beskrivningen

Let's discuss
= Denna vill jag lyfta vidare

2. Insatser/aktiviteter Andras uppfattning

Yes
= Ja det ingår i vårt uppdrag

No
= Nej, det ingår INTE i vårt uppdrag

Let's discuss
= Denna vill jag lyfta vidare

Utredning

Yes

Bedömning av vårdbehov

Yes

Behandling

Yes

Habilitering

Yes

stödsamtal

Yes

vård och behandling av specialist så som ex sjukgymnast, arbetsterapeut, psykolog, sjuksköterska, läkare

Yes

Utredning av barn för att ta ställning till om de hör till målgruppen

Yes

Tvårprofessionella teamsatser för barn och unga med psykisk ohälsa där funktionsnedsättningen är i fokus.

Yes

Samverkan med övriga verksamheter.

Yes

Hjälpmedel

Yes

information, rådgivning och stöd till anhöriga

Yes

Exempel – WS2: Roller i patientresan

1. Barnet själv/ Den som upplever behovet

Tar emot vård och stöd, påverkas av insatsernas innehåll, kontinuitet och bemötande. Delaktig när förutsättningar finns.

2. Den som finns i barnets vardag (familj/nätverk)

Står barnet nära, ger praktiskt och känslomässigt stöd, observerar förändringar och fungerar som bryggja till vård och stöd.

Exempel: Vårdnadshavare, familjehem, anhörig, kontaktperson.

3. Den som möter och kommunicerar med barnet

Bygger relation, förklarar och gör information begriplig; identifierar behov och hjälper barnet vidare till rätt stöd.

Exempel: Lärare, mentor, skolsköterska, kurator, läkare, sjuksköterska, psykolog, behandlare, socialsekreterare.

4. Den som bedömer och styr vidare (eller tillbaka)

Tar emot och bedömer barnets behov, avgör om insats ska ges inom den egna verksamheten – eller om ärendet ska hänvisas eller remitteras vidare.

Exempel: Bedömningsläkare, psykolog, mottagningsjuksköterska, En väg in (triagering till BUP), BUP-akuten, habilitering remitterande vårdpersonal i första linjen. UPH, Ungdomsmottagningen, Elevhälsa, Socialtjänst, (Mottagning / yrkespersoner)

Sortera
rollerna

Primära roller

Direkt påverkan på enskilt barns ärende, kontinuerlig interaktion, ansvar i ärendeflödet.

5. Den som utreder kliniskt

Kartlägger barnets behov och funktionsnivå som grund för rätt stöd och insats.

Exempel: Psykolog, läkare, logoped, specialpedagog.

6. Den som behandlar kliniskt

Genomför insatser som syftar till att stärka barnets psykiska hälsa och följer upp kontinuerligt.

Exempel: Psykolog, psykoterapeut, läkare, sjuksköterska, behandlingspedagog.

5B. Den som utreder och beslutar om insats/bistånd (SoL/LSS m.fl.)

Genomför myndighetsutredning av personens behov enligt aktuella lagrum (t.ex. SoL, LSS eller HSL) och beslutar om insats inom ramen för det egna uppdraget. Rollen innefattar att inhämta information, göra bedömningar och fatta beslut som avgör om och vilket stöd som beviljas.

Exempel: Socialsekreterare i socialtjänstens myndighetsutövning, t.ex. inom funktionsstöd el. individ- och familjeomsorg.

6B. Den som ger professionellt stöd i vardagen (SoL/LSS mfl)

Genomför praktiska eller socialt inriktade insatser som stärker barnets förmåga att hantera vardagen, genomföra skolgång och skapa struktur i livet. Fokuserar på kontinuerligt stöd i hemmet eller närmiljön, ofta i samspel med andra aktörer.

Exempel: Boendestödjare, kontaktperson (SoL), personal inom daglig verksamhet (LSS), stödassistent, fältsekreterare – eller annan personal inom socialpsykiatri, funktionsstöd.

7. Den som initierar SIP eller samordning

Påkallar behov av samordning när den ser att flera aktörer behöver agera tillsammans.

Exempel: Fast vårdkontakt, socialsekreterare, rektor/elevhälsoteam (t.ex. skolkurator, skolsköterska), behandlare, mottagningsjuksköterska?

8. Den som samordnar plan och kontinuitet

Håller ihop vård- och stödprocessen, säker övergångar, kontinuitet och uppföljning.

Exempel: Fast vårdkontakt, SIP-samordnare, kontaktperson.

9. Den som representerar barnets röst (systemnivå)

Samlar och förmedlar barns gemensamma erfarenheter för att påverka styrning, utveckling och beslut på systemnivå.

Exempel: Barnombud, Maskrosbarn, BRIS, Attention, NSPH, barnrättsstrateger.

10. Den som stödjer familjen /nätverket

Stärker familjens förmåga att stötta barnet och samverka kring stödet.

Exempel: Familjebehandlare, anhörigstöd, habilitering, socialtjänst, familjecentral, föreningar.

11. Den som leder och skapar förutsättningar

Säkerställer resurser, arbetssätt och kultur i enlighet med verksamhetens uppdrag.

Exempel: Enhetschef, verksamhetschef, rektor, skolledare, sektionsledare, teamchef.

12. Den som stödjer professionerna

Ger metod- och kunskapsstöd som stärker kvaliteten i möte, bedömning och samverkan.

Exempel: Utvecklingsledare, handledare, FoU, kunskapscentrum, metodstödjare. Vårdsamverkan

13. Den som styr genom mål och incitament

Formulerar uppdrag, mål, styr signaler och ersättningsprinciper som påverkar hur verksamheter prioriterar och samverkar. (Mål och uppföljningskrav för flera verksamheter/huvudmän)

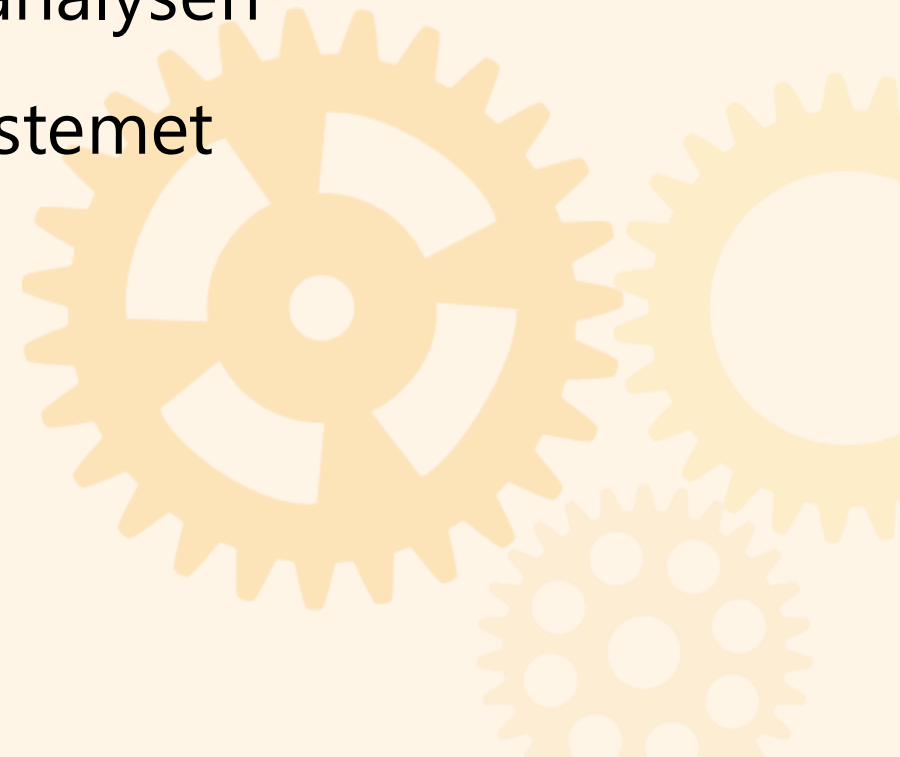
Exempel: Politiker, region/kommunstyrelse, nämnd.

Sekundära roller

Indirekt påverkan på enskilt barns ärende

Medverkan säkerställer ert perspektiv

- Era behov och förutsättningar synliggörs i analysen
- Lösningar utvecklas med hänsyn till hela systemet



Kontakt

Lena Ekeröth, Processledare

Temagrupp barn och unga

lena.ekeroth@vgregion.se

Tel. 076-8430681

Mia Johansson, Projektledare

Tjänstedesigner/facilitator

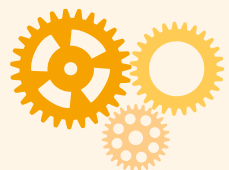
mia.johansson@consid.se

Tel. 076-111 48 78

www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet



Bilagor



Vårdsamverkan i
Göteborgsområdet

Frågor och svar

1. Hur många behöver ni till varje tillfälle?

Det kan räcka med en representant per typ av aktör – om den personen har kunskap om både helhet och detaljer. I inbjudan till workshopen kommer vi ange vilka roller vi behöver information från.

2. Behöver det vara samma person vid alla tillfällen?

Nej. Det går bra att turas om eller sprida ut deltagande i organisationen.

3. Hur säkerställer ni att deltagarna lämnar rätt information?

Vi dokumenterar alla workshops och skickar ut till alla inbjudna aktörer för verifiering. Vi välkomnar återkoppling och justeringar om något inte stämmer eller saknas.

4. Kan man delta nu, även om man inte var med från början?

Ja, absolut! Vi välkomnar alla som är intresserade av att delta för att få en heltäckande och djup kartläggning som möjligt.

5. Varför kartlägger ni igen – vi vet ju redan vad problemen är?

Många känner till glappen. Det vi gör nu är att förstå *varför de uppstår* och *varför de inte löses* trots att vi vet om dem.

Den förståelsen är nyckeln för att vi tillsammans ska kunna ta fram lösningar som faktiskt fungerar i praktiken.

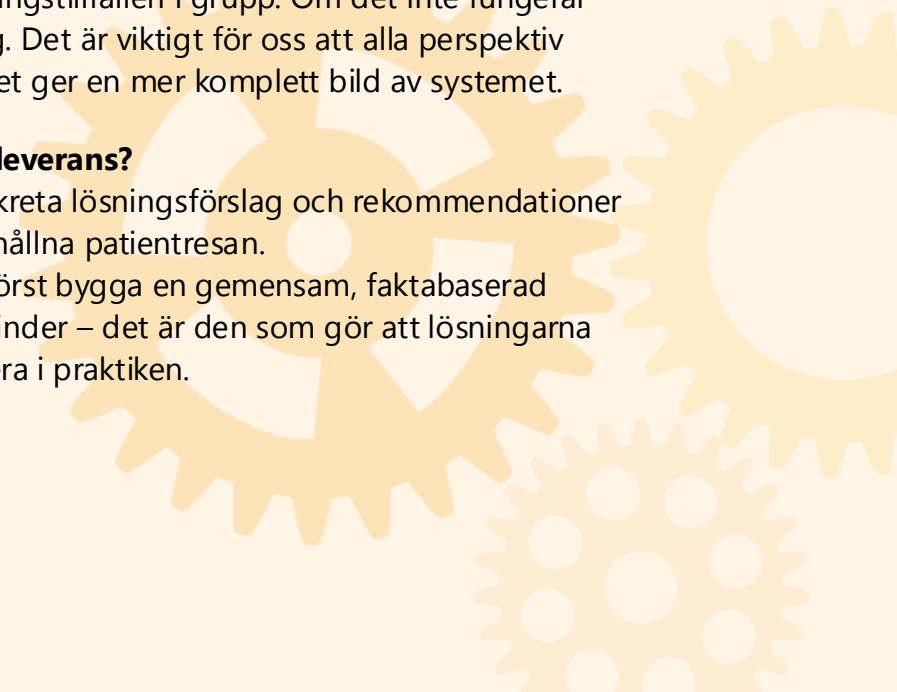
6. Om vi inte kan delta på angivet datum?

Det ger mest värde när flera verksamheter möts samtidigt så i första hand erbjuder vi uppsamlingstillfällen i grupp. Om det inte fungerar hittar vi en enskild lösning. Det är viktigt för oss att alla perspektiv kommer med, eftersom det ger en mer komplett bild av systemet.

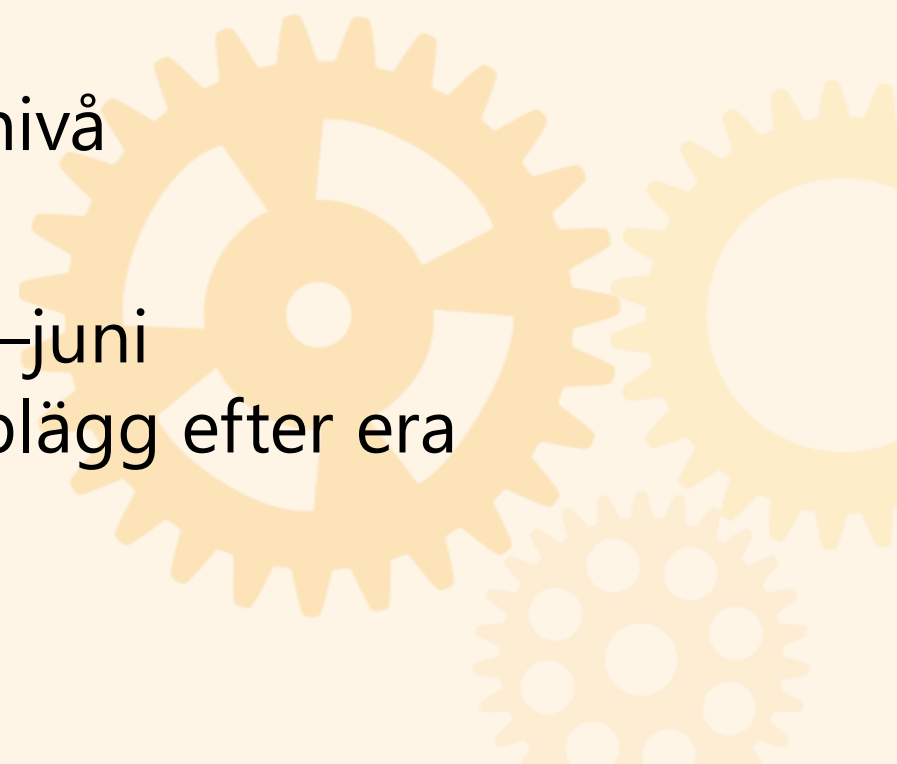
7. Vad kommer det bli för leverans?

Projektet mynnar ut i konkreta lösningsförslag och rekommendationer som stärker den sammanhållna patientresan.

För att nå dit behöver vi först bygga en gemensam, faktabaserad förståelse av behov och hinder – det är den som gör att lösningarna faktiskt kommer att fungera i praktiken.

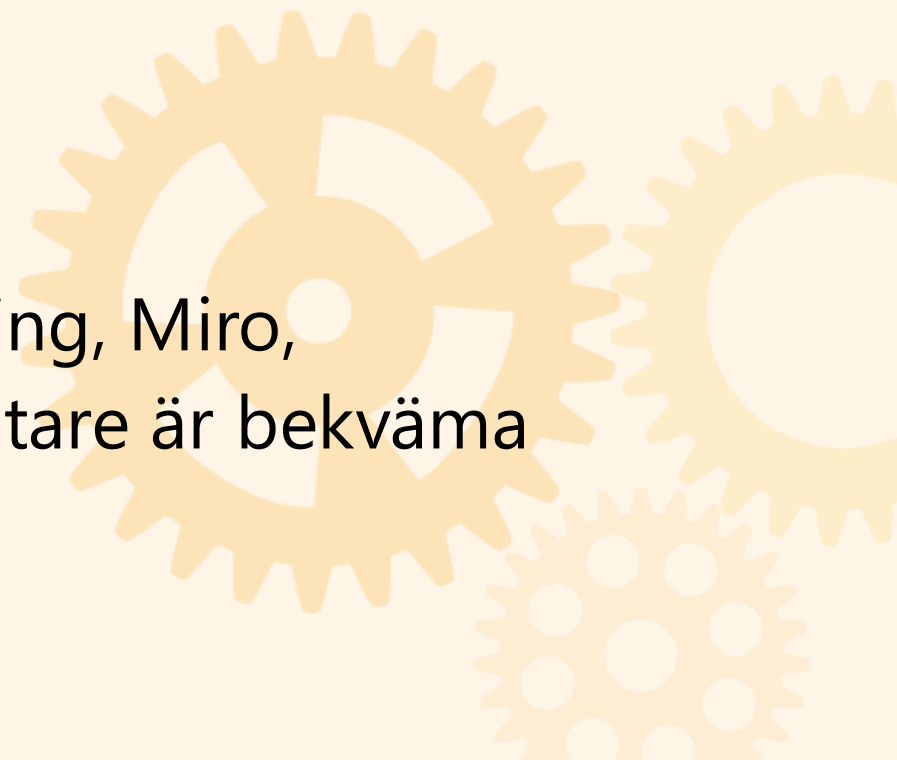


Vad vi behöver från er: 1

- Medverkan i workshops.
Ni avgör:
 - Vilka befattningar/personer som motsvarar rollerna hos er
 - Vem som har insyn i behov och hinder
 - Hur ni kan täcka vårdnära och strategisk nivå
 - Tidsåtgång och upplägg under våren:
 - 2–3 timmar per tillfälle 2–3 ggr under feb–juni
 - Flexibel planering, vi anpassar tid och upplägg efter era möjligheter
- 

Vad vi behöver från er: 2

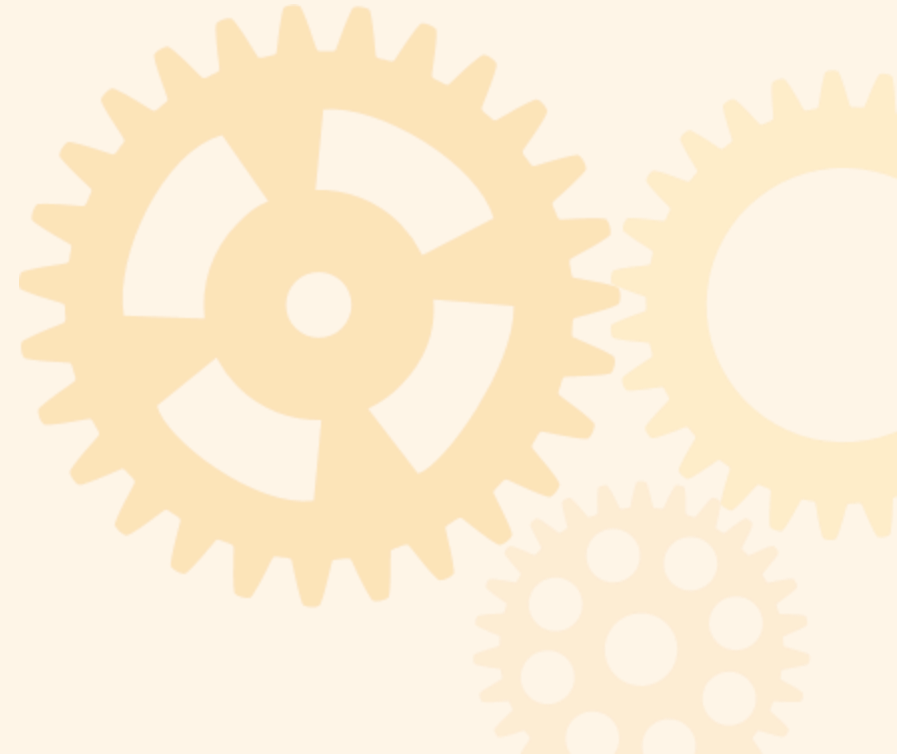
- Möjlighet till återkoppling/verifiering på sammanställningar från workshops.
- Tidsåtgång:
1–2 h /tillfälle
2–3 ggr under feb–juni
- Flexibelt upplägg – via mejl, teamsavstämning, Miro, kommentarer i pdfer, eller vad era medarbetare är bekväma med.



Exempel på roller vi söker till workshoparna

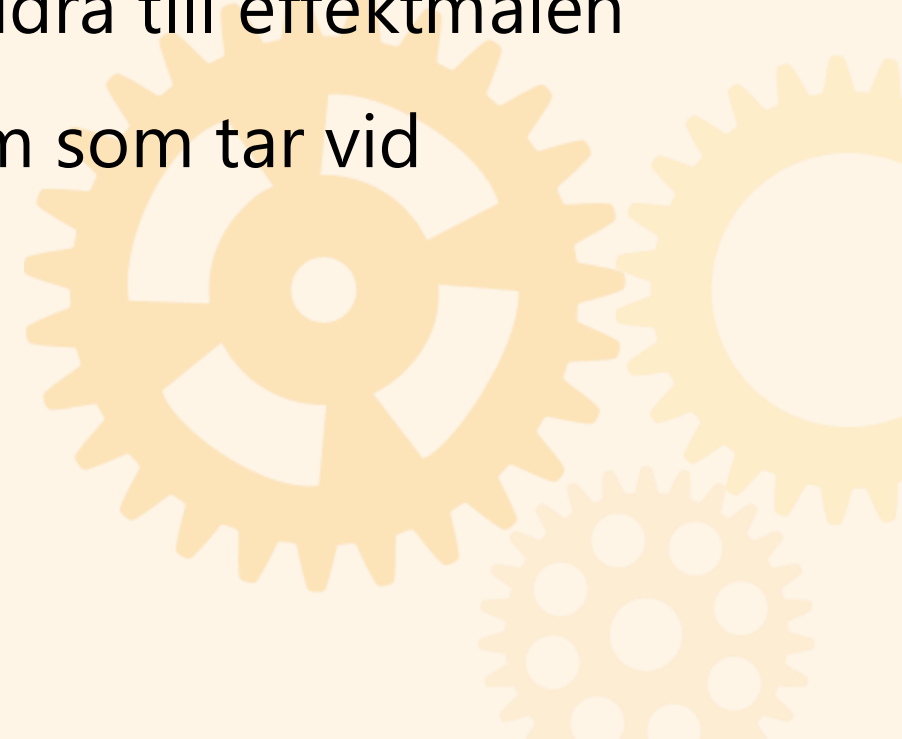
Den som...

- Bedömer och styr vidare (eller tillbaka) tex vid remisser, triage
- Utreder kliniskt
- Behandlar kliniskt
- Fångar upp när kontakt tappas
- Initierar SIP eller samordning
- Samordnar plan och kontinuitet
- Stödjer närstående
- Leder och skapar förutsättningar (ledare, chefer)



Vad vi vill förstå om varje roll

- Vad rollen behöver för att bidra till effektmålen
- Rollens största hinder/utmaningar för att bidra till effektmålen
- Var i patientresan rollen kommer in och vem som tar vid




Workshop 1

Målgrupp Barn och unga

Förväntanskartläggning

Syfte: Skapa en gemensam nulägesbild av respektive verksamhets uppdrag, målgrupper och insatser. Synliggöra återkommande förväntningar som ligger utanför respektive uppdrag samt förväntningar på andra aktörer.

 Medverkan är viktig för att ge en rättvisande helhetsbild av uppdrag, ansvar och förväntningar.

14 deltagare

Till höger visas den verksamhet/typ av verksamhet respektive deltagare representerade


BUP, EVI
VC med UPH
Psykologmottagningar Föräldrarskap och småbarn
FCA
Barn & Elevhälsa
FCA
FCA
Socialförvaltning Utredning Myndighet, IFO
VC med UPH
FCA
Barnhälsa /Förskola
Habilitering
UMO
NSPH

Workshop 2

Målgrupp Barn och unga

Validering av funktionella roller till projektet

Syfte: Säkerställa att projektets funktionella roller speglar verkligheten, täcker alla viktiga delar av patientresan och är tillräckligt tydliga och avgränsade

 Viktigt att rollerna är förankrade hos alla centrala verksamheter för att projektet ska kunna prioritera rätt problem och ta fram lösningar som fungerar i praktiken.

10 deltagare

Till höger visas den verksamhet/typ av verksamhet respektive deltagare representerade


VC med UPH
FCA
FCA
Socialförvaltning Utredning Myndighet, IFO
UMO
NSPH
Vårdsamverkan
VGR Sammanhållen vårdprocess Sjukhusen i Väster
Elevhälsa
Elevhälsa

Workshop 1

Målgrupp – Vuxna

Förväntanskartläggning

Syfte: Skapa en gemensam nulägesbild av respektive verksamhets uppdrag, målgrupper och insatser. Synliggöra återkommande örvänningar som ligger utanför respektive uppdrag samt förväntningar på andra aktörer.

 Medverkan är viktig för att ge en rättvisande helhetsbild av uppdrag, ansvar och förväntningar.

14 deltagare

Till höger visas den verksamhet/typ av verksamhet respektive deltagare representerade


NSPH
Kommun primärvård
Funktionsstöd utförare
Funktionsstöd utförare
Sprututbytet
Kommun primärvård
Psykatri Affektiva
Funktionsstöd
VC Närhälsan
Socialtjänst myndighet
Region Rehab
Socialtjänst myndighet
VC Privat
VC Närhälsan

Workshop 2

Målgrupp – Vuxna

Validering av funktionella roller till projektet

Syfte: Säkerställa att projektets funktionella roller speglar verkligheten, täcker alla viktiga delar av patientresan och är tillräckligt tydliga och avgränsade

 Viktigt att rollerna är förankrade hos alla centrala verksamheter för att projektet ska kunna prioritera rätt problem och ta fram lösningar som fungerar i praktiken.

11 deltagare*

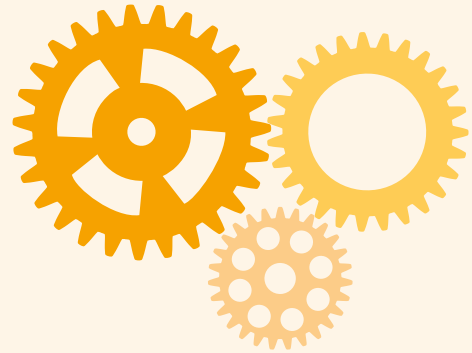
Till höger visas den verksamhet/typ av verksamhet respektive deltagare representerade.

* Utöver projektets deltagare från vårdsamverkan och koordinator på regional nivå

Hemtjänsten
VC Närhälsan
Funktionsstöd utförare
Hemtjänsten
Socialtjänst Utförare
Kommun primärvård
Funktionsstöd utförare
Sprututbytet
Funktionsstöd
VC Närhälsan
VC Privat

Läs mer och följ projektet:

<https://www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet-sammanhallen-patientresa>



Vårdsamverkan i Göteborgsområdet