



Mötesanteckningar Efterlevandestöd arbetsgrupp

2026-04-16

Kl 9:00-11:00

Närvarande:	Caroline Hjalmarsson – Projektledare Åsa Birkaskog – Representant regional primärvård Frida Cissig – Projektledare psykisk hälsa/samsjuklighet Göteborgsregionen (GR) Jonas Olander – Sjukhuskyrkan Ulrika Aebeloe – Utvecklingsledare folkhälsa Härryda kommun Malin Algotsson – Representant randiga huset Lina Bjurström – Representant SPES Lisa Taheri – Representant socialtjänsten Öckerö kommun Liselott Bergström – utvecklingsledare psykisk hälsa och suicidprevention, Göteborgs Stad Tove Öljansdotter – Folkhälsostrateg Partille Kommun Ellinor Öjersson – Utvecklingsledare centrum Göteborg Lovisa Larsson – Utvecklingsledare centrum Göteborg Malin Fridlund – Folkhälsosamordnare Mölndals stad Sara Karlsson – Representant regional primärvård
Förhindrade:	Alexandra Nordström - Regional samordnare för suicidpreventivt arbete Malin Rex – Verksamhetsutvecklare affektiva SU Caroline Jönsson – Utvecklingsledare folkhälsa Hisingen Linn Wass – Folkhälsovetare Öckerö Catarina Nordqvist - Hälsolots Öckerö Carolina Elisabeth Robinsdotter – Representant skola Johanna Hellström – dödsfallsutredarna Ellinor Halldin – Chef dödsfallsutredarna Carina Gustafsson – Dödsfallsutredare Gull-Marie Mare – Svenska kyrkan

Mötespunkter

1. Presentationsrunda
2. Kort genomgång av tidigare möten
3. Genomgång av presentation till LGS med önskemål om input
4. Medskick frågor till LGS
5. Brainstorming kring Hur ett efterlevandestöd skulle kunna se ut i vår delregion
6. Beslut om ytterligare ett möte i maj
7. Mötet avslutas

1. Inledning/Incheckning

Alla hälsas välkomna

2. Föregående möte

Se tidigare mötesanteckningar. Inga inkomna ändringar.

3. Genomgång av presentation till LGS med önskemål om input och medskick frågor till LGS

Under presentationen till LGS är det viktigt att vara tydlig med att den delregionala kartläggningen är i samklang med den kartläggning som SPES gjort på uppdrag av VGR. Den delregionala kartläggningen har endast 14 svarande, och en möjlig orsak kan vara att efterlevande inom VGR under föregående år fick svara på liknande frågor. I den kartläggningen finns betydligt fler svarande (196). En viktig del att lyfta är också att man i SPES kartläggning ser att 73 % utvecklar tydliga tecken på psykiska symtom och sjukdom, som i slutändan ändå leder till kontakt med sjukvården.

I presentationen till LGS behöver även bakgrunden tas med för att skapa en gemensam förståelse för problematiken, varför frågan är viktig och hur efterlevande faktiskt mår. Det är också viktigt att tydliggöra att det inte handlar om särskilt mycket tid om man ser till antal efterlevande i relation till antal vårdcentraler, om uppdraget skulle hamna där.

Det är också viktigt att lyfta de utvärderingar som finns. Linnéuniversitetet arbetar med en studie där man utvärderar Kalmarmodellen, vilken kommer att publiceras våren 2026. Det man hittills sett är positiva resultat både från efterlevande och yrkesverksamma. Det finns redan ett implementerat arbetssätt i Kalmar som även Fyrbodal utgår från, och det är därför viktigt att inte uppfinna hjulet igen utan istället titta på befintliga rutiner och modifiera dem utifrån vår delregion.

Dialog fördes kring att det är viktigt att tydliggöra att flera aktörer behöver vara med och att komplexiteten i arbetet behöver synliggöras. Exempelvis är polisen en viktig del i arbetet. Dödsfallsutredarna hade inte möjlighet att delta vid dagens möte, men Caroline har haft ett enskilt möte med dem. De ställer sig positiva till arbetet eftersom de i nuläget tar ett stort ansvar för efterlevande, vilket egentligen inte är deras uppdrag. De ser ett behov av att efterlevande blir kontaktade av någon person och önskar gärna kunna lämna över samtycke och kontaktuppgifter så att vidare kontakt kan tas.

Dialog fördes även kring polisområden, då deras geografiska område skiljer sig något från vårt delregionala område (Göteborg, Mölndal, Partille, Härryda, Lerum, Kungälv och Ale). Frågan kommer att lyftas till LGS för vidare dialog kring hur detta kan hanteras.

Det lyftes också att samtliga verksamheter som berörs behöver vara involverade vid en eventuell implementering, inklusive skolan, och att information behöver gå ut i samtliga led. Det behöver finnas tydlighet i att detta är ett uppdrag som kommer uppifrån och inte är valfritt. I södra Älvsborg förankrades arbetet via vårdsamverkan.

Hur skulle ett efterlevandestöd kunna se ut?

Dialog fördes kring primärvårdens uppdrag och resurser där det konstaterades att utrymmet för ett långvarigt omhändertagande varierar. Om uppdraget ska ligga inom primärvården behöver det finnas dialog kring ekonomiska medel för att det ska fungera i praktiken. En viktig aspekt är också att det skulle vara svårt att skapa kontinuitet inom regional primärvård eftersom detta är en sällanhändelse för vårdcentralerna.

När det gäller hur ett efterlevandestöd skulle kunna se ut var samsynen att det viktigaste är att det finns en tydlig kedja – inte exakt var ansvaret ligger. En viktig aspekt är barnen, där man inte vill invänta eventuell skolfrånvaro utan fånga upp dem direkt. I och med den nya socialtjänstlagen har flera kommuner infört "Tidigt samordnande insatser – barn och unga", vilket innebär att alla kan kontakta en koordinator om man upplever att något skaver kring ett barn. En möjlig idé är att använda denna funktion även vid suicid i familjen.

I södra Älvsborg är tanken att ta fram material i form av checklistor och rutiner både för vårdcentraler och för skolan för att underlätta arbetet för efterlevandelotsen.

Erikastiftelsen erbjuder stöd till skolor och förskolor (personal) för att kunna bemöta barn i sorg och ger råd kring arbetssätt. Även Randiga Huset finns som stöd.

Det lyftes också att det är välkommet att hänvisa till efterlevandegrupper inom sjukhuskyrkan, och att detta inte kräver någon kristen tro. Samtidigt är det viktigt att samverka och inte enbart arbeta med hänvisning. Representant från kyrkan delgav att man gärna får ringa för att få mer information om arbetssätt och efterlevandegrupper.

Ett önskemål som framfördes var att det skulle finnas en egen enhet som ansvarar för efterlevande i alla åldrar, stöttar i dialogen med skolan och hjälper till vid kontakt med vården. Enheten skulle också vara tillgänglig och stödjande så länge behov finns, samt ha kunskap om vilket vidare stöd som finns att få, exempelvis via kyrkan, SPES eller andra

organisationer. En fördel med en fristående enhet är att efterlevande ibland kan ha en negativ inställning till vården, vilket kan göra kontakten lättare om stödet inte är direkt vårdbaserat.

En annan möjlighet är att ansvaret ligger på kommunen, vilket också ligger i linje med socialtjänstlagen.

Beslut om att boka in ett möte i maj. Kallelse kommer att skickas.

Kommande möte:	2026-05-27 kl 9-11
Vid anteckningarna:	Caroline Hjalmarsson