

---

# Projektdirektiv

## Stegvis genomförande av samsjuklighetsreform

Projektdirektivet ger ett underlag för att starta projektet. Det ska ge en förståelse för verksamhetens behov, en tidig bild av förväntad leverans samt anger ramarna för förberedelsearbetet.

Direktivet är en överenskommelse mellan projektägare/effektägare LSVO och projektledare Andersson Johanna -och Danielsson Lena om förutsättningarna för förberedelsearbetet.

Verifieras genom styrgruppsbeslut 20240219

### Ett samarbete mellan



Karlshamns  
kommun



KARLSKRONA  
KOMMUN



Ronneby  
kommun



REGION  
BLEKINGE



OLOFSTRÖMS  
KOMMUN



Sölvesborgs  
kommun

# 1 Bakgrund

## Nationell nivå

I juni 2020 fattade regeringen beslut om att en särskild utredare skulle tillsättas och föreslå hur samordnade insatser, när det gäller vård, behandling och stöd kan säkerställas för barn, unga och vuxna personer med samsjuklighet, det vill säga, -i form av missbruk och beroende och annan psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd.

Syftet med utredningsuppdraget var att tydliggöra hur huvudmännen på bästa sätt skapar förutsättningar för att personer med samsjuklighet erbjuds en samordnad, behovsanpassad och personcenterad vård och omsorg, och att dessa individer får tillgång till de medicinska, farmakologiska, psykiatriska och sociala insatser som de är i behov av.

I oktober 2021 beslutade regeringen om ett tilläggsuppdrag där utredningen även skulle lämna förslag på gemensam lagstiftning för personer som vårdas utan *samttycke* enligt Lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) eller Lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT).

Utredningen lämnade sitt slutbetänkande i januari 2023, Från delar till helhet -Tvångsvården som en del av en sammanhållen personcentrerad vårdkedja (SOU 2023:5).

## Länsnivå

År 2021 inleddes ett arbete inom vård- och omsorgsverksamheterna i Blekinge för att förbättra vårdprocessen för personer med substansberoende och med samtidig psykisk sjukdom. Slutsatser från det arbetet sammanställdes i rapporten ”*Sammanhållen vårdprocess för personer med substansberoende och samtidig psykisk sjukdom*” och kommer nyttjas i det fortsatta projektarbetet och är en s k förstudie inom området.

Utifrån denna bakgrund har Länsamverkan vård och omsorg (LSVO) nu beslutat att inleda ett förberedande arbete inför verkställande av samsjuklighetsutredningens förslag. Förberedelsefasen inom Blekinge län ska vara ett led i det stora omställningsarbete som krävs om samsjuklighetsreformen i dess helhet och/eller delar, beslutas.

Under de senaste 30 åren har utvecklingen av missbruk i befolkningen inte minskat. Till antal är gruppen relativt konstant, -dock har missbruks/riskbruks problematiken ändrat karaktär i vissa delar. Samhällsförskjutningar har gjorts och normalisering av viss nyttjande av de s k partydrogerna och förskjutning i samhällsdebatten kan ses.

Man kan dock konstatera att insatser som givits under de senaste 30 åren har dessvärre inte givit de resultat på mega nivå som intentionen varit.

Denna konklusion bemyndigar att kunna konstatera följande, -oavsett regeringens kommande beslut avseende reformen i dess helhet, delar eller att man kommer skjuta reformen framåt i tiden

behöver vi inom Blekinge Län arbeta mer samordnat mellan olika huvudmän för att få önskade resultat. Detta i sig legitimerar de insatser som detta projekts uppdrag avser och dessutom redan tidigare centrala besluts.

Exempel på beslut är för att nämna några, -Omställning till Nära vård -och primärvård som nav, -Suicidöverenskommelsen och Budget 2024–2026, -Samarbetsöverenskommelsen mellan Regionen och kommunerna i Blekinge län.

### **Syfte med projektet**

Syftet med projektet är att ta fram ett beslutsunderlag till LSVO. Beslutsunderlaget ska ge en bild av hur många invånare Blekinge Län har som inkluderats i målgruppen.

Vidare ska beslutsunderlaget ge svar på vilka behov och resurser som nyttjas idag och vilka omställningar som behövs för att öka samordningen, behovsanpassning -och personcentrering för målgruppen.

Projektets arbete ska även leda till att beslutsfattare inom Blekinge läns kommuner och regionen får en gemensam nulägesbild och förslag på vilka åtgärder/insatser som behöver genomföras inom de olika uppdragens område för vidare information v g se under punkt3.

Om regeringen fattar beslut om reformen i dess helhet, delar, -eller om beslut förskjuts till framtiden behövs oaktat i Blekinge Län genomföra en rad gemensamma samordnade insatser för målgruppen och beslutsunderlaget ska ge en tydlig bild och förslag på ett konstandseffektivt, kvalitetsinriktat och effektivt resursutnyttjande arbetssätt.

## **2 Effektmål**

Beslutsfattare ska få ett beslutsunderlag för att skapa förutsättningar till en samordnad, behovsanpassad och personcentrerad vård för vuxna individer med en beroendeproblematik i Blekinge Län. Beslutsunderlaget ska innehålla:

- en analys av Blekinge kommuners och Regionen Blekinges nuläge, behov och förutsättningar.
- ett eller flera förslag på beslut för att nå samsjuklighetsutredningens intentioner och vilka effekter som förslag kan väntas få utifrån ökad samordning, behovsanpassning och personcentrering av vård riktad till vuxna individer med en beroendeproblematik i Blekinge Län. Förslag som lämnas ska beakta kostnadseffektivitet, kvalitet och effektivt resursutnyttjande. Tidsaspekt och finansiering ska framgå av lämnade förslag.



### 3 Underlag

I nedanstående punktforms beskrivning framkommer projektets uppdrag. Prioritet i ordning av uppdragen kan projektledarna själva besluta.

Prioriteringsordning tar fasta på de två deluppdrag som har störst ingripande på de båda huvudmännens verksamheter.

**-kartlägga målgrupper, behov -och resurser som ska överföras från kommunen till regionerna inom ramen för reformen samt deluppdraget**

**-kartlägga behov och förutsättningar för att inrätta samordnad vård och stödverksamhet.**

Projektledarna startar med att arbeta med detta deluppdrag.

Först därefter kommer uppdragsområde genomföras i valbar ordning.

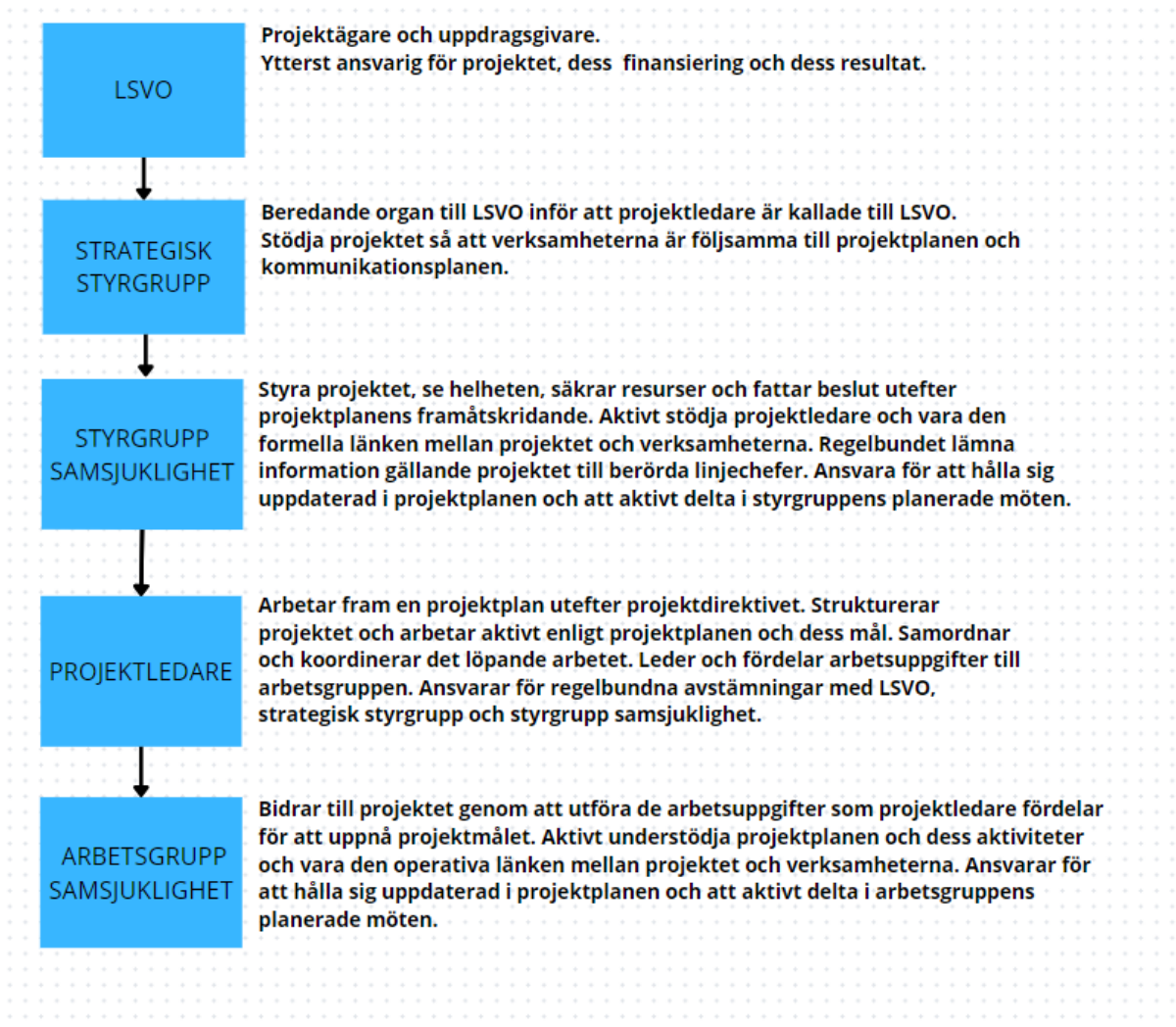
- Att ta fram förslag till framledningsstruktur för genomförandet av reformen.
- Att ta fram förslag till struktur för att tillvarata patient-, brukar- och anhörighetsperspektivet vid genomförandet av reformen.
- Att kartlägga behov och förutsättningar för att inrätta samordnad vård- och stödverksamhet.
- Att omvärldsbevaka inom området, följa det nationella arbetet och övriga läns förberedelsearbete.
- Att Representera länet i eventuella nationella forum
- Att via analys av ovanstående punkter ta fram förslag till eventuella nästa steg/åtgärder/insatser som kan komma att krävas för att så småningom verkställa en lagändring och ansvarsflyttning.

## 4 Kontaktpersoner

| Roll   | Namn  |
|--|---|
| Projektägare   | LSVO Länsamverkan vård och omsorg   |
| Strategisk styrgrupp för UPH-programmet inkl detta projekt | <i>Förvaltningschefer/ motsv.:</i><br>Martin Åsman, Sölvesborg<br>Annelie Kjellström, Sölvesborg<br>Robert Schelin, Olofström<br>Annika Mellquist, Region Blekinge  |
| Projektledare  | Lena Danielsson, Region Blekinge<br>Johanna Andersson, Kommunerna   |
| Styrgrupp  | <i>Verksamhetschefer/ motsv.:</i><br>Helen Ahlberg, Karlshamn<br>Sylvia Eriksson-Jonasson,<br>Karlskrona<br>Helen Hagegren, Olofström<br>Henrik Molin, Ronneby<br>Julia Lundin, Sölvesborg<br>Carina Söderholm, Region Blekinge   |
| Operativ arbetsgrupp                                       | <i>Avdelningschefer/ motsv.:</i><br>Jenny Andersson, Karlshamn<br>Nina Bjelke, Karlskrona<br>Jimmie Johansson, Olofström<br>Petter Augustsson, Ronneby<br>Camilla Wiik Stensson, Sölvesborg<br>Peter Stålhandske, Region Blekinge<br>Helena Wettergren Region Blekinge<br>Anneli Nilsson, Region Blekinge<br>Anita Sjö Dahl Region Blekinge |

## 5 Organisation, ledning och styrning

Projektet löper genom många verksamheter och huvudmän. Nedan finns en rollbeskrivning och ansvar så att flödet mellan grupper tydliggörs och driver gemensamt fram projektet mot dess mål.



## 6 Krav och önskemål

| Mål         | Beskrivning  |
|-------------|--|
| Resultat    | <p>Projektet pågår 2024-01-01 till och med 2024-12-31. Under perioden genomförs en stegvis översyn inom de områden som beskrivs under rubrik 2.</p> <p>Barnperspektivet beaktas först i kommande projektdelar men samverkar redan nu där behov finnes.</p> <p>Den samverkan har stor betydelse för den omställning som kommer krävas av Blekinge Läns region och kommuner framgent.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Projektledarna redovisar kartläggning, analys och förslag på nästa steg i ”Stegvis genomförande av samsjuklighetsreformen” i form av en slutrapport.</li><li>• Ett kommunikativt bildspel arbetas fram för vidare kommunikation och fortsatt arbete med nästa steg i ”Stegvis genomförande av samsjuklighetsreformen”.</li><li>• En muntlig presentation görs i LSVO vid projektavslut</li></ul> |
| Slutrapport | 13 dec 2024, fördragande strategisk styrgrupp 2 dec  |
| Bildspel    | Publiceras månad 3,6,9,12  |
| LSVO        | Muntligt föredragande 2024 xx xx kl xx xx  |
| Tidpunkt    | Projektets avslut 2024-12-31   |
| Kostnad     | 1 050 000 kr (varav 100 000 kr avsatta till metodstöd)   |

### 6.1 Prioritering

Nedanstående redovisning är definieringen mellan balansen i projektets målbild mellan dimensionerna Kvalitet /Tidpunkt/Kostnad. Där totalsumman är = 1,0.

Ett samarbete mellan



Karlshamns  
kommun



Prioritering

0,5

kvalitet

0,3

Tidpunkt

0,2

Kostnad

Projektets kvalitet är prioritet ett och därefter fallande skala.

## 7 Tid och resurser för förberedelserna

|  |   |
|--|---|
| Förberedelserna klara, datum (BP3)                       | 20240226  |
| Eventuella avstämningpunkter, datum (BP2)                | 20240219  |
| Budget för förberedelsearbetet (timmar och kostnader)    | Enligt finansiering   |
| Personella resurser tillgängliga för förberedelsearbetet | BKC, controller, statistiker<br>folkhälsostateg , kommunikatör, |

## 8 Finansiering

*Projektmedel 2024 enligt projektansökan UPH*

1 050 000 kr (varav 100 000 kr avsatta till metodstöd)

Regionens projektnummer och projektkod 787

Kommunens projektnummer och projektkod likaledes

(Beslut fattat i LSVO 2023-09-21 om projektansökan för Stegvis genomförande av samsjuklighetsreformen, Projektledare samsjuklighet).

