



Beroendedagen 2025

En dag om skadligt bruk och beroende

Tillsammans för samordnade och personcentrerade insatser i Jämtlands län.

Årets Beroendedag följer upp fjolårets konferens om Samsjuklighetsutredningen och handlar om implementering, metod och insikter ur ett verksamhetsperspektiv.

Förmiddagen kommer fyllas med inspiration och perspektiv medan eftermiddagen sätter fokus på gemensamt arbete kring samsjuklighetsutredningen.



Samsjuklighetsutredningens
Slutbetänkande **Från delar till
helhet – Tvångsvården som en
del av en sammanhållen och
personcentrerad vårdkedja**



DAGENS PROGRAM

8.15	Registrering, kaffe
08.45–09.15	Start från scenen Elin Jansson
09.15–09.30	Inledning av dagen
9.30–10.10	Anders Printz En samordnad och personcentrerad beroendevård – organisatoriska hinder och möjligheter (40 min)
10.10–10.30	Fika
10.30–11.10	Helena Jonsson, metodstödjare IPS och projektledare, Jonas Andersson, projektledare Arbetslivsinriktad rehabilitering enligt IPS-metoden för personer med beroendeproblematik och IPS integrerat i psykosvården (40 min)
11.15–11.25	Fontänhus Jämtland Härjedalen (10 min)
11.30–12.00	Panelsamtal
12.00–13.00	Lunch
13.00–13.25	Regeringskansliet Zophia Mellgren (digitalt) Samsjuklighetsdelegationens uppdrag (25 min)
13.25–15.30	Workshop Samsjuklighetsutredningen Jämtland Härjedalen inklusive fikapaus
15.30–16.00	Uppsummering av dagen

08.45–09.15

Elin Jansson

En berättelse om att bära på tunga erfarenheter – men också om att hitta styrka, mening och en väg framåt i livet.

Elin Jansson föreläser om sina egna erfarenheter både som anhörig och som tidigare beroende. Med sårbarhet, värme och öppenhet vill hon skapa förståelse och ge hopp till andra att det alltid finns en väg igenom och att det aldrig är försent att börja leva.



10.30–11.10

Individanpassat stöd till arbete och studier (IPS)

Lärdomar och goda exempel från arbete med personer med beroende och psykosjukdom.

Helena Jonsson Hirasawa är IPS-handledare med lång erfarenhet av att arbeta med arbetsrehabilitering enligt IPS och Supported Employment. Är projektledare för IPS för personer med beroendeproblematik i Stockholm.



Jonas Andersson är IPS-handledare med lång erfarenhet av att arbeta med arbetsrehabilitering enligt IPS och Supported Employment. Är projektledare för Integrering av IPS i psykosvården i Stockholm.

9.30–10.10

En samordnad och personcentrerad beroendevård – organisatoriska hinder och möjligheter

Föreläsningen utgår från Anders bok Personcentrerad och samordnad beroendevård: regler, dilemman, hinder och möjligheter. Det kommer att handla om brukarens perspektiv, samverkan, risken för mellanrum och möjligheten att få insatserna att hänga ihop.



Anders Printz har under många år haft ledande roller inom området psykisk hälsa. Bland annat som statens samordnare inom området i Regeringskansliet, avdelningschef på Socialstyrelsen och kanslichef på Vårdförbundet. Under åren 2019–2023 ledde han Samsjuklighetsutredningen.

11.15–11.25

Presentation Fontänhus Jämtland Härjedalen

Fontänhus Jämtland Härjedalen presenterar sin verksamhet.



Fontänhus är en psykosocial arbetsinriktad rehabilitering och återhämtningsverksamhet som stödjer människor mellan 18 och 65 år som lever med psykisk ohälsa.



Fontänhus
Jämtland Härjedalen



Eftermiddag
KI 13-16

Framtidens beroende- vård i Jämtlands län

Gemensamt arbete för genomförande av
Samsjuklighetsutredningens förslag.

En reform som kommer bygga på samverkan

Samsjuklighetsutredningens genomförande kommer att kräva nya ledningsstrukturer hos båda huvudmännen, nya samverkansformer mellan och inom huvudmännens respektive områden. Det kommer även krävas insatser för kompetensutveckling och kompetensförsörjning i samtliga led, samt ett kulturarbete på alla nivåer.

Vård och behandling blir regionens ansvar och primärvården blir navet. Kommunernas uppdrag renodlas och får ett tydligare fokus på uppsökande och förebyggande insatser för barn och vuxna, socialt stöd gällande boende, sysselsättning, försörjning samt socialt nätverk och anhörigstöd.



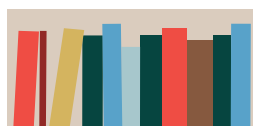
Från delar till helhet – dags för genomförandet av en reform för personcentrerade och behovsanpassade insatser till personer med skadligt bruk/beroende och samsjuklighet

Många väntar på att Samsjuklighetsutredningens förslag ska genomföras och i början av 2025 tillsatte regeringen Samsjuklighetsdelegationen med uppdraget att genomföra reformen, som kommer att innebära en genomgripande förändring av vården för personer med skadligt bruk och beroende.

Med utgångspunkt i delegationens arbete med genomförandet beskrivs utredningens förslag och vad som är aktuellt på området. Vad är det som behöver komma på plats för att reformen ska kunna bli verklighet – och när? Hur kan kommuner och regioner förbereda sig utifrån förslagen?



Zophia Mellgren är statsvetare med beteendevetenskaplig inriktning och lång erfarenhet från vård och omsorgsområdet, både som chef och ledare i olika roller med fokus på utvecklingsfrågor inom området och på olika nivåer. Sedan 2015 har hon arbetat nationellt med frågor som rör området skadligt bruk och beroende, socialpsykiatri och psykiatri. Har också varit expert i utredningen och arbetar nu med ett uppdrag som ämnessakkunnig i Samsjuklighetsdelegationen på Socialdepartementet, Regeringskansliet.



Målbilder för vård och stöd ur ett patient- och brukarperspektiv



Tidig hjälp med psykisk ohälsa och missbruk



Bli lyssnad på, få förståelse och bli behandlad med samma respekt som andra



Stöd och vård som är lätt att hitta, komma i kontakt med och som är tillgänglig när jag behöver den



Bli stärkt i min egen förmåga att hantera min situation och ha inflytande över min vård och omsorg



Tillgång till fungerande behandling och möjlighet att välja utifrån det som passar mig



En fungerande vardag och ett meningsfullt sammanhang



Stöd och vård som hänger ihop med en helhet



En person som jag kan lita på och som följer med i hela processen



Inte bli utestängd från stöd och vård och få hjälp med både beroende och psykisk ohälsa



Att vården och omsorgen lyssnar på, involverar och ger stöd till mitt nätverk

Reformens 10 bärande delar

1. All behandling av skadligt bruk och beroende ska vara ett ansvar för regionernas hälso- och sjukvård.

6. En samordnad vård- och stödverksamhet för de med stora samordningsbehov ska finnas överallt och bedrivs gemensamt av hälso- och sjukvård och socialtjänst.

2. Behandling för skadligt bruk och beroende ska ges samordnat med behandling för andra psykiatriska tillstånd.

7. Tillgången till personliga ombud ska öka för personer med samsjuklighet.

3. Sprututbyte ska utvecklas till lågtröskel-mottagningar som främjar fysisk och psykisk hälsa och alla regioner ska erbjuda sådan verksamhet.

8. Ett program för förstärkt brukarinflytande och minskad stigmatisering ska bedrivs tillsammans med patient-, brukar- och anhörigorganisationer.

4. Uppsökande och andra förebyggande insatser, social trygghet med fokus på funktionsförmåga, resurser och möjligheter till ett självständigt liv, anhörigstöd, samt insatser till barn och unga ska vara ett fortsatt förtydligat uppdrag för socialtjänsten.

9. Sammanhållen uppföljning av områden skadligt bruk och beroende ska ske utifrån målbilder som tagits fram tillsammans med personer med samsjuklighet och anhöriga.

5. Regionerna ska ta ansvar för hälso- och sjukvårdsinsatser på hem för vård eller boende (HVB).

10. En behovsanpassad tvångsvårds-lagstiftning där hälso- och sjukvården ansvarar för tvångsvård för skadligt bruk och beroende ska utformas. Utredningen ska ske utifrån den analys utredningen presenterar i betänkandet.

● Region ● Kommun ● Kommun och region

Vad ska eftermiddagens arbete syfta till?

Eftermiddagens workshop kommer att utgöra en del i underlaget till den slutrapport gällande nuläget i Jämtlands län utifrån Samsjuklighetsutredningens bärande delar och målbilder.

Utredarnas arbete ska även leda till ett förslag på ny länsöverenskommelse kring skadligt bruk och beroende i kombination med psykisk ohälsa samt en utvecklingsplan.



Mona Nilsson, Utredare Samsjuklighetsutredningen via Kommunförbundet Jämtland Härjedalen 50% och verksamhetsutvecklare Östersunds kommun 50%. Har arbetat inom socialtjänsten och med skadligt bruk och beroende i dryga 30 år på olika sätt.

Lena Danielsson, Utredare Samsjuklighetsutredningen via Kommunförbundet Jämtland Härjedalen 50% och verksamhetsutvecklare Östersunds kommun 50%. Har arbetat med socialt arbete inom olika områden i snart 40 år och huvudsakligen inom socialtjänsten. Stor del av tiden med inriktning på skadligt bruk och beroende.



Hur får vi bäst till en fungerande vårdkedja?

Hur går vi från stuprör till samordning och helhetssyn?

Hur går vi från okulär bedömning till evidensbaserad kartläggning?

Hur ökar vi delaktighet, medbestämmande och bibehåller evidens?

Uppgift kring bordet:

Bidra till att prioritera de förändringsförslag som kommit in från höstens 3 workshops.



Scanna och ge
feedback på dagen!

Tack för idag!

”Att skapa en gemenskap handlar om att bygga förtroende.”

– Brené Brown