

Kommundialog HT 2025

Delregional nämnd västra

Alingsås kommun 2025-11-17



Dagordning

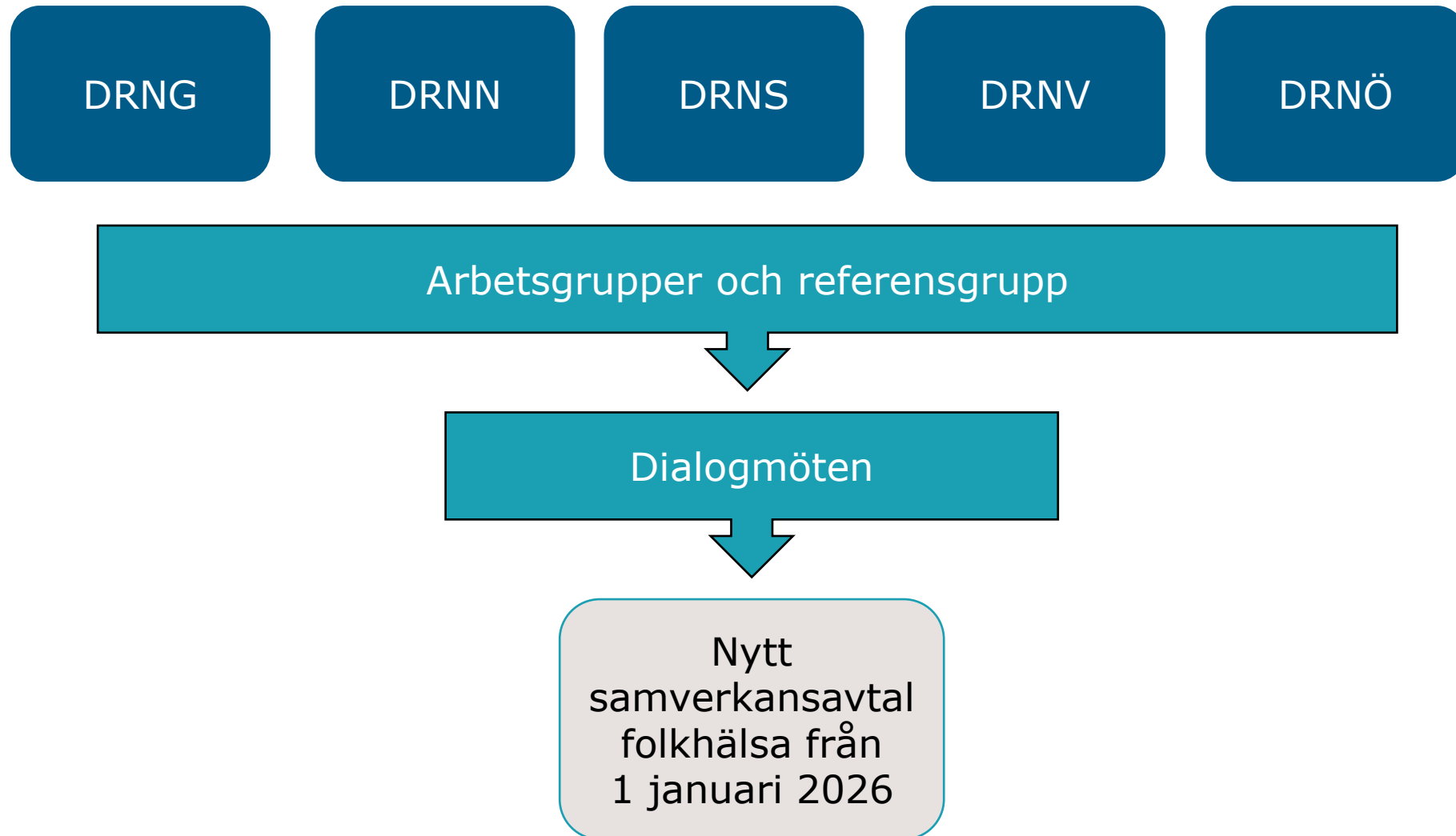
1. Välkomnande och presentationsrunda!
2. Principer folkhälsomedel
3. Utbildningssatsning Folkhälsa
4. Ställningstagande för en aktiv och meningsfull fritid för alla barn och unga
5. Nära vård – inspel KoK-bok 2027
6. Aktuella regiongemensamma frågor
7. Plan för prehospital vård – SMS- livräddare och utplacering av hjärtstartare
8. Mini-Maria Uppföljning
9. Alingsås kommun: Familjecentraler
10. Upplevt samarbete och deltagande från BMM
11. Pensionärsorganisationernas kampanj
12. Övriga frågor



Principer för delregional nämnd västras folkhälsomedel utöver grundavtal för lokala folkhälsoinsatser



Process – från fem avtal till ett



Ekonomisk modell folkhälsobudget

- Folkhälsoavtalet består av medel för:
 - Folkhälsostrateg (antal baserad på befolkning)
 - Utvecklingsmedel (differentierad)
-
- Inriktning för medel utöver grundavtal folkhälsomedel
 - Principer för DRN:s folkhälsomedel utöver grundavtal för lokala folkhälsoinsatser
 - Respektive DRN kommer ha möjlighet att göra egna prioriteringar
 - Nämndens övriga avtal kan fortsatt finansieras med dessa medel.

Principer DRN:s folkhälsomedel utöver grundavtal

- **Principer:**

- Kunskap om befolkningens hälsa
- Tidsperiod för långsiktighet
- Samfinansiering som huvudprincip med kommunerna utifrån en tydlig finansieringstrappa
- Samverkan mellan delregioner med delregionala variationer
- Samverkansavtal med andra aktörer



Utbildningssatsning Folkhälsa

Samarbete med Folkhälsomyndigheten och
region Västerbotten för att ta fram
stödmaterial till e-utbildning



Bakgrund

- Nya och lika folkhälsoavtal i hela Västra Götaland från 2026.
- Gemensam kunskapsbas kan skapa goda förutsättningar för det regionala, delregionala och lokala folkhälsoarbetet, samt för samverkan kring folkhälsofrågor.
- Både region och kommuner har regelbundet behov av att utbilda inom folkhälsa. En befintligt utbildning sparar tid och bidrar till en gemensam kunskapsbas.



Folkhälsomyndighetens e-utbildning

- Folkhälsomyndigheten erbjuder e-utbildning för självstudier om att arbeta långsiktigt och kunskapsbaserat för en god och jämlik hälsa.
 - [E-utbildning: God och jämlik hälsa för samhällets utveckling — Folkhälsomyndigheten](#)
- Samarbete för att ta fram ett samlat stödmaterial för att göra det som finns mer användbart för olika utbildningsinsatser.
- Finns referensgrupp med representanter från de fem delregionala folkhälsonätverken i Västra Götaland för lokal förankring.

Pilotutbildning

- Halvdagsutbildning på fyra olika platser i Västra Götaland jan/feb 2026:
 - Skövde
 - Vänersborg
 - Borås
 - Göteborg
- Bjuda in politiker och tjänstepersoner från kommuner och DRN
- Inte nämndspecifikt utan möjlighet att välja det tillfälle som passar bäst
- Mer information kommer under hösten

Ställningstagande för en aktiv och meningsfull fritid för alla barn och unga

Information från beslut på Svenska
Healty Cities-nätverkets årsmöte 2025



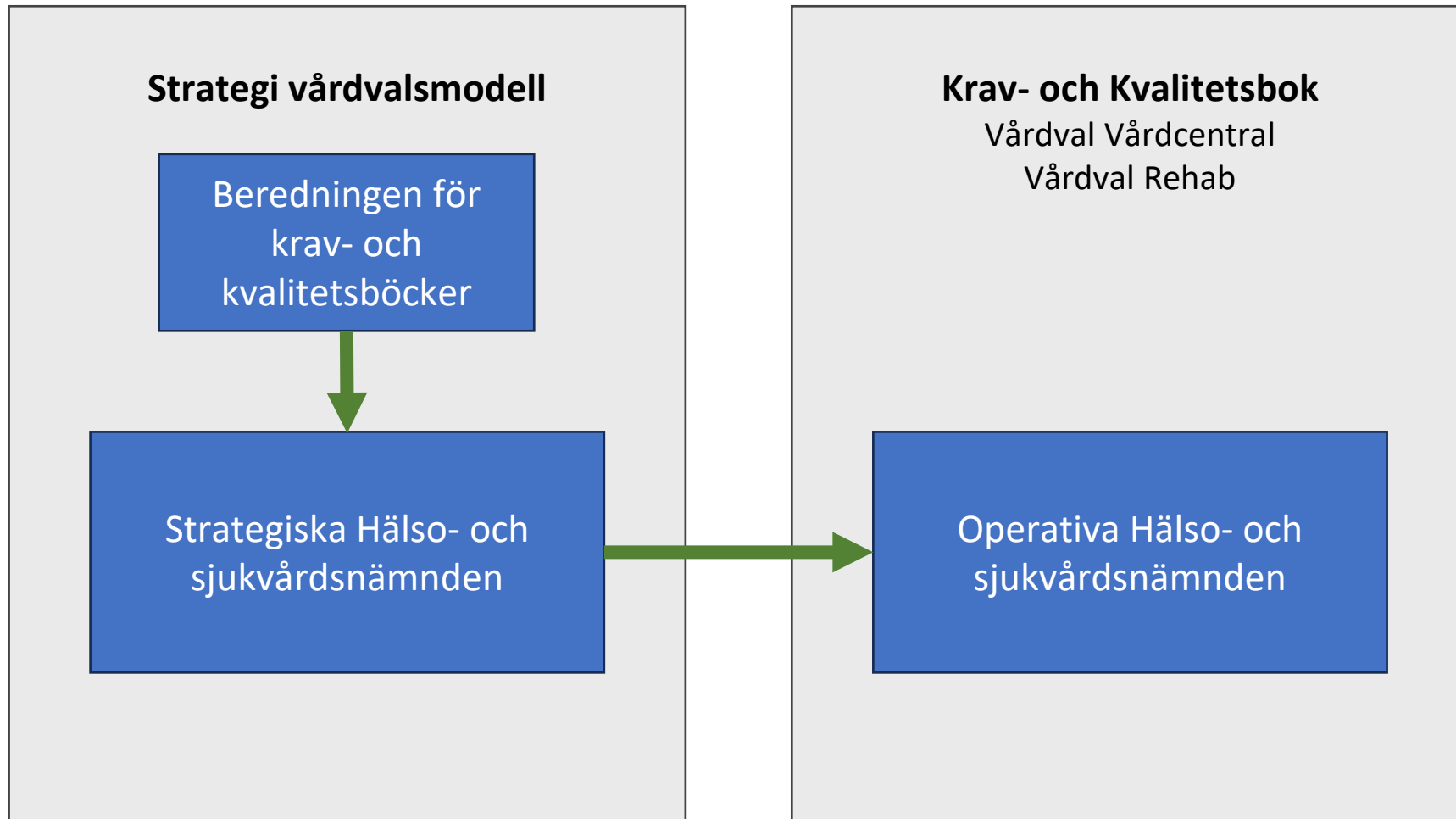
Ställningstagande av svenska Healthy Cities-nätverket

- Nätverk där svenska kommuner och regioner samverkar för att skapa förutsättningar för en god hälsa på lika villkor hos invånarna enligt WHO:s mål och prioriteringar.
- Beslut på årsmötet 2025 om ställningstagande för en aktiv och meningsfull fritid för alla barn och unga enligt följande:
 - Barn och ungas hälsa och välbefinnande är varken jämställd eller jämlik.
 - En aktiv och meningsfull fritid bidrar till en fungerande skolgång, bättre skolresultat och rustar barn och ungdomar för framtiden.
 - Åtgärder behöver styras mot alla barn och unga, särskilt de med sämre förutsättningar - även vid ekonomiskt svåra tider.

Krav- och kvalitetsboken

Möjlighet till inspel inför revidering av KoK-boken





Inspel KoK-boken 2026: Identifierade områden från dialoger 2024-2025

- Läkaransvar i kommunal primärvård
- Hälsofrämjande och förebyggande insatser
- Läkemedelsgenomgångar
- Antal listade patienter per ST-läkare på vårdcentral
- Utökat öppethållande på vårdcentralen
- Tillgänglighet och förbättrad tidsbokning samt receptförnyelser
- Aktivt samarbete med patient- och brukarorganisationerna
- Mottagning och team med specialistkompetens för särskilda vårdgrupper



**Vilka inspel till krav- och
kvalitetsböckerna 2027 vill Alingsås
kommun göra?**

Aktuella regiongemensamma frågor

November 2025



Barnlogopedi

Uppdrag barnlogopedi
primärvårdsnivå



Bakgrund

Utredning av barnlogopedin i Västra Götalandsregionen, Diarienummer SSN 2023-00051

”Barn och unga i VGR har inte en god tillgång till logopedisk vård och får vänta länge för att få hjälp att utveckla sin förmåga gällande tal, språk och kommunikation. Kösituationen anses bero på en kombination av faktorer, bland annat befolkningsökning och ett ökat remissinflöde de senaste åren. I januari 2024 uppskattades cirka 4 500 barn stå i kö. Väntetiden uppskattas till mellan 0 och 22 månader, för högt prioriterade patientgrupper cirka 0-3 månader.”

Utredningens förslag

Tillskapa en differentierad organisation för barnlogopedi där olika vårdnivåer finns för att därigenom skapa förutsättningar för ökad tillgänglighet, korrekt prioritering samt möjligheter till aktivproduktionsplanering.

Beslut

Regional organisation för barnlogopedi på primärvårdsnivå 2025

Diarienummer OSN 2025-00199

Beslut den 29/4 2025

1. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden ger styrelsen för Regionhälsan i uppdrag att planera för en regional organisation för barnlogopedi på primärvårdsnivå och avsätter 3,8 miljoner kronor under 2025 för uppstartskostnader.
2. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektören i uppdrag att inkludera barnlogopedi på primärvårdsnivå i koncernkontorets förslag till uppdrag till styrelsen för Regionhälsan 2026.

Den beslutade inriktningen syftar till att skapa förutsättningar för en nära vård till barn och unga, som innebär att det tillskapas en primärvårdsnivå för barnlogopedin. Befintlig kö samt uppdraget till sjukhusens styrelser, att omhänderta barn (0–17 år) med behov av logopedi på specialistvårdsnivå, kvarstår.

Ungdomsmottagningar

Information om upphörande av
statsbidrag



Bakgrund

- Under perioden 2016-2023 har det i överenskommelse för psykisk hälsa mellan staten och SKR fördelats riktade läns-gemensamma statsbidrag till kommun och region.
- Det partsgemensamma politiska samrådsorganet, SRO, har årligen ställt sig bakom fördelningen av de läns-gemensamma statsbidragen, om drygt 25 000 000 kr årligen, som fördelats till ungdomsmottagningarna i Västra Götaland.



Ekonomi

- Västra Götalandsregionen ansvarar för hela kostnaden för det medicinska uppdraget.
- Västra Götalandsregionen och kommunerna delar lika på kostnadsansvaret för uppdraget kring psykosocial och psykisk hälsa.
- Det innebär att Västra Götalandsregionen ska finansiera 75 procent av kostnaden för ungdomsmottagningen och kommunerna 25 procent av kostnaden.
- Kostnaden ska årligen uppräknas med av regionfullmäktige beslutad uppräkningsfaktor.



Status statsbidrag

- Statsbidragen ingår inte utan har fördelats utöver den ersättning som fastställs i det läns-gemensamma samverkansavtalet.
- Det riktade läns-gemensamma statsbidragen till ungdomsmottagningarna har efter 2023 upphört.
- Under 2024 användes läns-gemensamma statsbidrag för barn och unga och under 2025 används delvis läns-gemensamma medel (som inte använt tidigare år) samt VGRs del av läns-gemensamma statsbidrag för att bibehålla ambitionsnivån.
- Det finns inga indikationer på att det kommer fler riktade läns-gemensamma statsbidrag psykisk hälsa för ungdomsmottagningarna.



Beslut OSN 18 juni 2025

Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektören i uppdrag att säkerställa finansiering för ungdomsmottagningarna, för att bibehålla nuvarande ambitionsnivå under 2026.



Beslut OSN 29 augusti 2025

Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar ärendet till strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden för beredning av ersättningsnivå tillsammans med kommunerna, utifrån det riktade stadsbidragets upphörande.

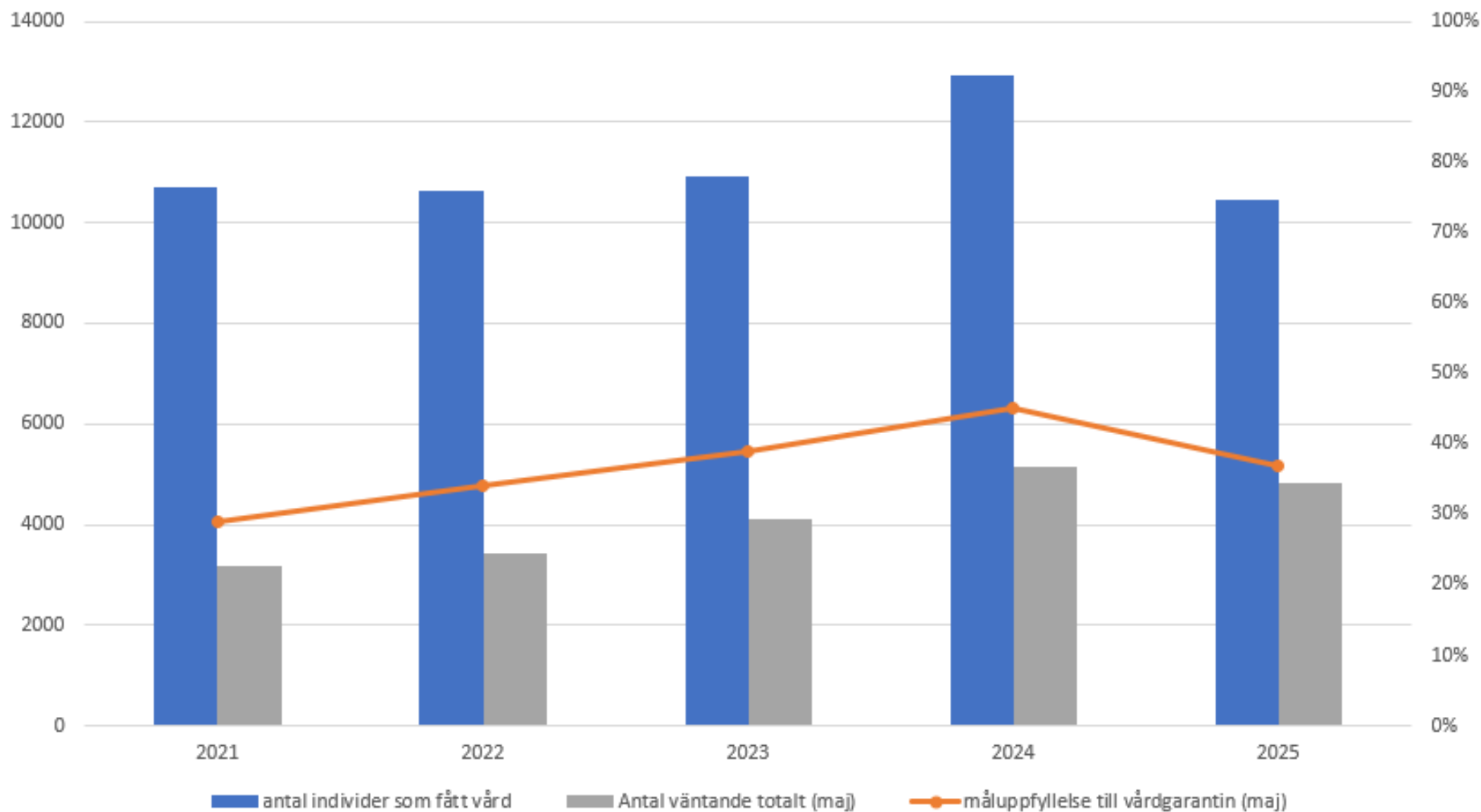


BUP-statistik

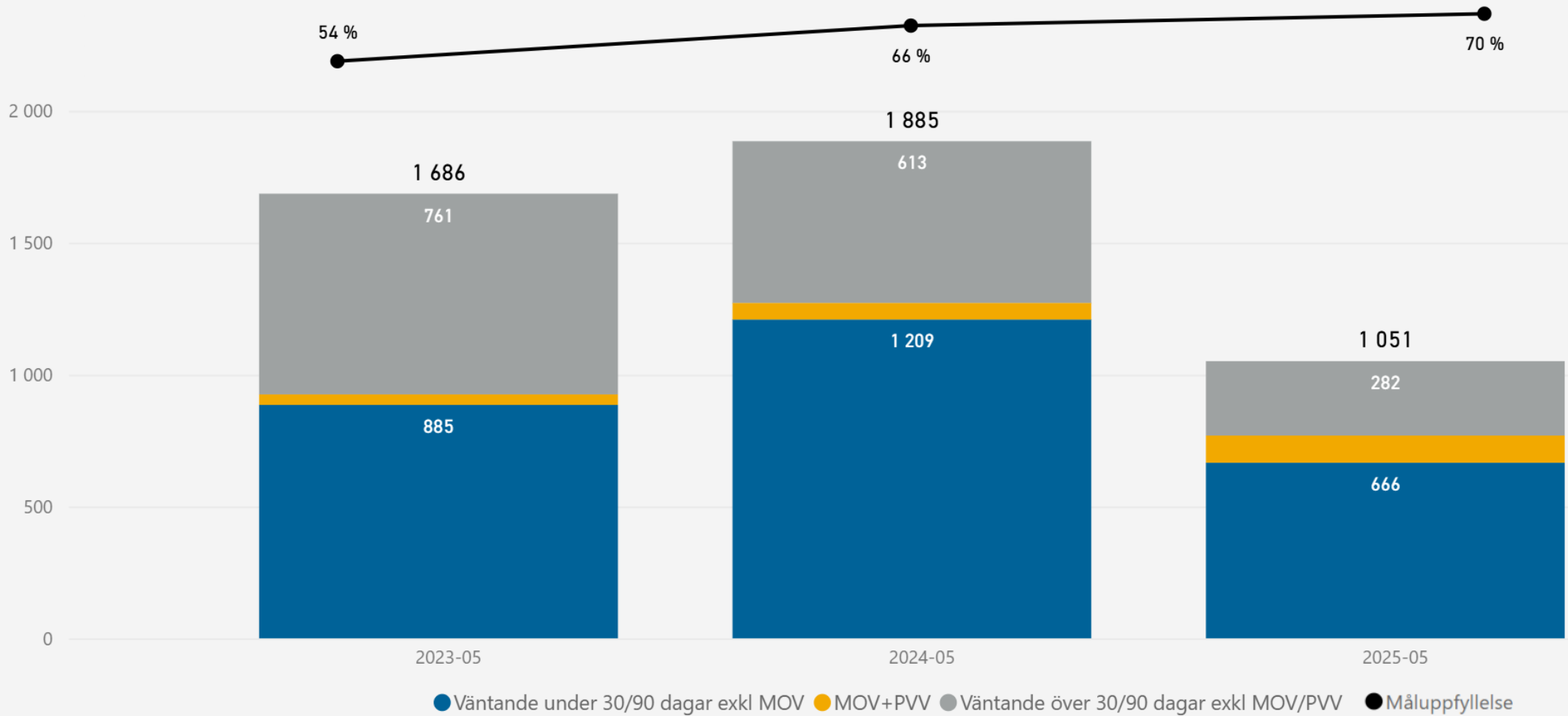
Uppdatering



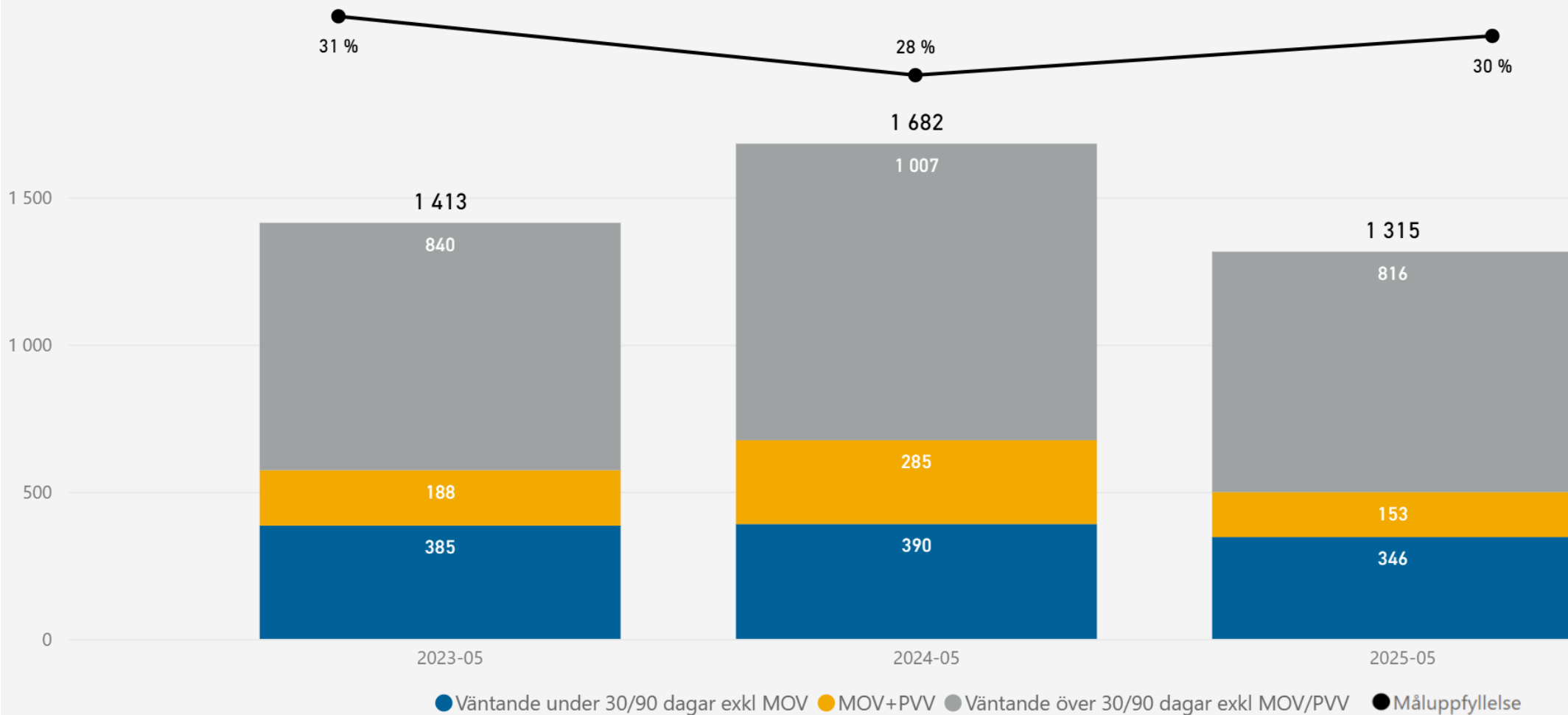
BUP



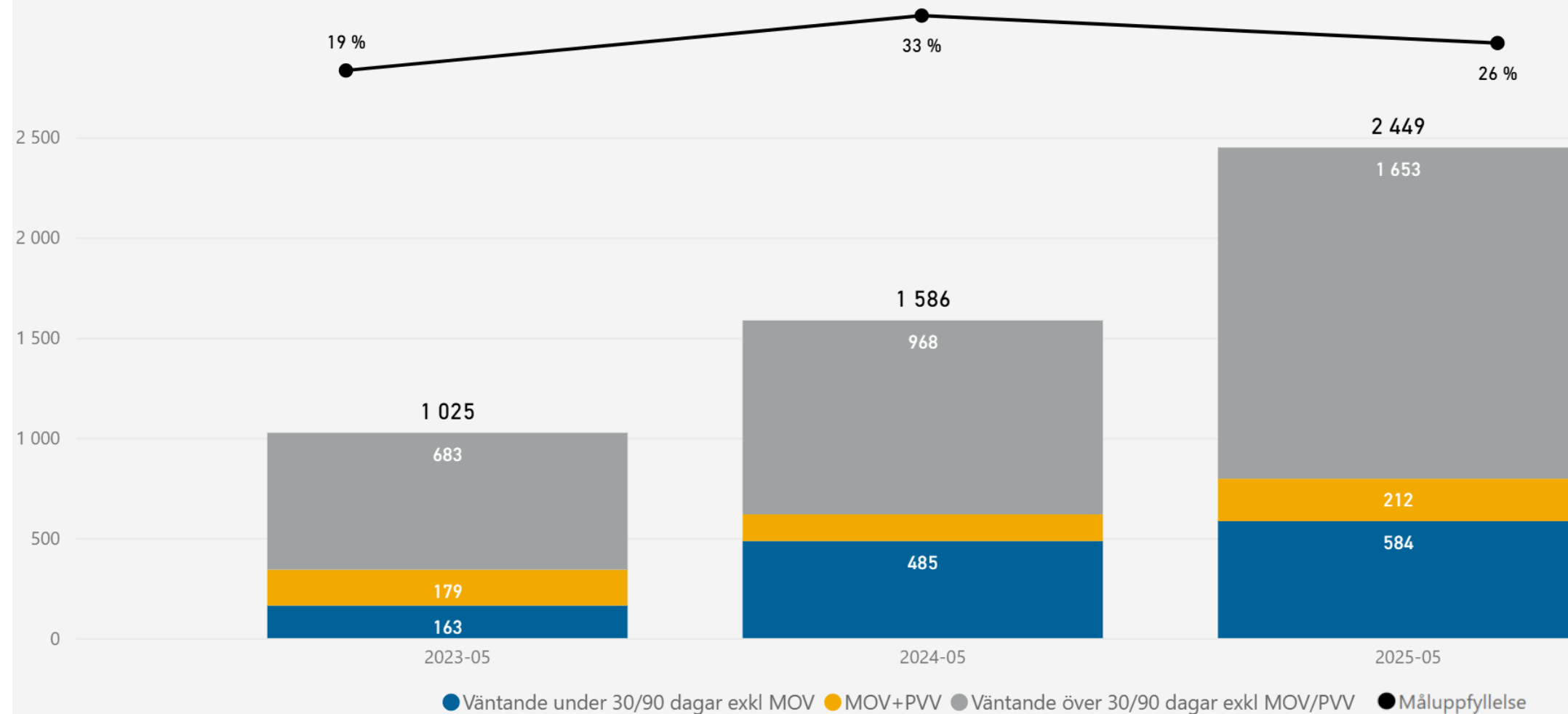
Väntande Totalt - Första besök - Barn- och ungdomspsykiatri



Väntande Totalt - Utredning - Utredning barn- och ungdomspsykiatri



Väntande Totalt - Behandling - Behandling barn- och ungdomspsykiatri



Plan för prehospital vård

SMS-livräddare och utplacering av hjärtstartare



SMS-livräddare

- Sms-livräddare är en mobilapp som via Larmcentralen i VGR kan lokalisera och aktivera närmaste frivilliga personer med kunskaper i HLR (hjärt-lungräddning) till drabbade av misstänkt hjärtstopp.

Utveckling	2021	2022	2023	2024
Anslutna sms-livräddare i VGR	16 300	22 400	28 100	33 800
Larm till sms-livräddare	1 006	1 060	1 142	826
Sms-livräddare först på plats	413	490	454	427



SMSLIVRÄDDARE

SMS-livräddare och hjärtstartare

- Den geografiska fördelningen av SMS-livräddare är ojämna
 - Fler i städer och tätorter än på mindre orter
- Idéburet offentligt partnerskap (IOP) finns mellan VGR och Ljungskile folkhögskola och Svenska Livräddningssällskapet Göteborg
- Nyrekrytering kräver mer lokal förankring
- Hjärtstartare behöver vara tillgängliga 24/7
 - Idag är de ofta endast tillgängliga under dagtid när t.ex. sporthallar, affärer mm har öppet



SMS-livräddare och hjärtstartare

- Finns det lokala initiativ till HLR-utbildningar inom kommunen?
- Finns det hjärtstartare som är tillgängliga dygnet runt?
- Finns det möjlighet att sprida information inom kommunens egna verksamheter?



Mini-Maria



Familjecentraler



Upplevt samarbete och deltagande från BMM



Pensionärs- organisationernas kampanj



Övriga frågor



