

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott**§133****Information om Samsjuklighetsreformen**

RS261294

Beslut

1. Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott antecknar att information om Samsjuklighetsreformen har lämnats.

Ärendet

Syftet med informationen är att ge en lägesbild av Region Hallands arbete med genomförandet av Samsjuklighetsreformen.

Reformen innebär att regionerna får ett samlat ansvar för vård och behandling vid skadligt bruk och beroende, medan kommunernas ansvar renodlas till förebyggande arbete, socialt stöd och övriga socialtjänstinsatser. Förändringen innebär en omfattande omställning för såväl Region Halland som Hallands kommuner och ställer höga krav på samverkan, gemensam planering och långsiktig utveckling av vård- och stödinsatser.

Genomförandet av reformen medför organisatoriska, verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser för Region Halland. För att säkerställa att regionen kan ta det utökade ansvaret från den 1 januari 2028 behöver verksamheter, arbetssätt, kompetensförsörjning, kompetensutveckling och resursfördelning analyseras, utvecklas och anpassas. Nationellt pågår arbete med att klargöra finansieringsfrågor, kostnadsberäkningar och ekonomisk reglering mellan huvudmännen inför reformens införande 2028.

För att säkerställa ett samordnat och strukturerat genomförande av samsjuklighetsreformen pågår arbete med att ta fram en regiongemensam projektplan. Projektet kommer att ledas av en projektledare och en regional samordnare samt styras av en styrgrupp med representation från berörda förvaltningar och verksamheter. De vårdförvaltningar som berörs mest av reformen, Närsjukvården Halland och Psykiatrin Halland utser vardera en samordnare med ansvar för att koordinera arbetet inom respektive verksamhetsområde.

Förslag till beslut

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott

1. Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott antecknar att information om Samsjuklighetsreformen har lämnats.

Beslutsunderlag

- Information - Samsjuklighetsreformen

Expedieras till

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Driftnämnden Hallands sjukhus

Driftnämnden Närsjukvård

Driftnämnden Psykiatri

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret

Hälsa- och sjukvård

Pernille Jägerström

Hälsa o sjukvårdsstrateg

Beslutsförslag**Datum**

2026-09-03

Diarienummer

RS261294

Hälsa- och sjukvårdsutskottet**Information - Samsjuklighetsreformen****Förslag till beslut**

1. Regionstyrelsens hälsa- och sjukvårdsutskott antecknar att information om Samsjuklighetsreformen har lämnats.

Sammanfattning

Syftet med informationen är att ge en lägesbild av Region Hallands arbete med genomförandet av Samsjuklighetsreformen.

Reformen innebär att regionerna får ett samlat ansvar för vård och behandling vid skadligt bruk och beroende, medan kommunernas ansvar renodlas till förebyggande arbete, socialt stöd och övriga socialtjänstinsatser. Förändringen innebär en omställning för såväl Region Halland som Hallands kommuner och ställer krav på samverkan, gemensam planering och långsiktig utveckling av vård- och stödinsatser.

Genomförandet av reformen medför organisatoriska, verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser för Region Halland. För att säkerställa att regionen kan ta det utökade ansvaret från den 1 januari 2028 behöver verksamheter, arbetssätt, kompetensförsörjning, kompetensutveckling och resursfördelning analyseras, utvecklas och anpassas. Nationellt pågår arbete med att klargöra finansieringsfrågor, kostnadsberäkningar och ekonomisk reglering mellan huvudmännen inför reformens införande 2028.

Arbete med att ta fram en regiongemensam projektplan pågår. Projektet kommer att ledas av en projektledare och en regional samordnare samt styras av en styrgrupp med representation från berörda förvaltningar och verksamheter.

Bakgrund

Samsjuklighetsreformen syftar till att säkerställa mer sammanhållna, behovsanpassade och personcentrerade vård- och stödinsatser för personer med skadligt bruk eller beroende, med eller utan samtidig psykiatrisk problematik.

Skadligt bruk och beroende avser tillstånd där användning av alkohol, narkotika, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar leder till negativa konsekvenser för individens fysiska eller psykiska hälsa, sociala situation eller funktionsförmåga.

Från och med den 1 januari 2028 ska regionerna bland annat ansvara för behandling av skadligt bruk och beroende, samordna denna vård med övrig psykiatrisk vård samt tillsammans med kommunerna etablera samordnade vård- och stödverksamheter för personer med långvariga och sammansatta behov.

Organisation och styrning av reformarbetet i Region Halland utgår från reformens två steg:

Steg 1: Sammanhållen vård och ansvarsfördelning. Riksdagen fattade beslut den 15 juni 2026. Lagstiftningen träder i kraft den 1 januari 2028.

Steg 2: Tvångsvård och kompletterande förändringar. Arbetet på nationell nivå pågår och bereds genom myndighetsuppdrag, lagstiftningsarbete och en parlamentarisk delegation. Region Halland följer utvecklingen och kommer att anpassa sitt arbete utifrån kommande nationella beslut.

Samsjuklighetsreformen genomförs parallellt med flera nationella reformer och utvecklingsarbeten som syftar till att stärka den psykiska hälsan, förbättra samordningen mellan huvudmän och utveckla en mer kunskapsbaserad och nära vård. Reformen bör därför ses som en del av den bredare omställningen av hälso- och sjukvården och socialtjänsten, snarare än som ett fristående förändringsarbete.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Samsjuklighetsreformen berör personer i alla åldrar. För att säkerställa att barns och ungas behov särskilt uppmärksammas har barn och unga valts ut som ett eget område i Region Hallands organisering av reformarbetet.

Ur ett jämställdhetsperspektiv är det viktigt att reformens insatser utformas så att vård och stöd ges på jämlika villkor. Skillnader i vårdsökande, tillgång till insatser och behandlingsresultat mellan kvinnor och män samt mellan flickor och pojkar behöver därför beaktas i det fortsatta genomförandet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Genomförandet av samsjuklighetsreformen bedöms på sikt medföra ekonomiska konsekvenser för regionen. Omfattningen av de ekonomiska konsekvenserna kommer att analyseras vidare inom ramen för reformarbetet. Nationellt pågår samtidigt arbete med att klargöra finansieringsfrågor, kostnadsberäkningar och ekonomisk reglering mellan huvudmännen inför reformens införande 2028, och bedömningarna kommer att utvecklas i takt med att nationella beslut och förutsättningar tydliggörs.

Regionkontoret

Krister Björkegren

Emma Pihl

Regiondirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Driftnämnden Hallands sjukhus

Driftnämnden Närsjukvård

Driftnämnden Psykiatri