

# RPO psykisk hälsa

Sammanträde 260319



# Dagordning

2025-03-19 kl. 13:00-15:00



1. Presentation och information
2. Föregående mötesanteckningar, uppföljning av beslutade punkter
3. Nationell information
4. Återblick 2025 och framåtblick 2026
5. Handlingsplan RPO psykisk hälsa
6. Samsjuklighetsreformen
7. Sammanträde maj
8. Övriga frågor (synpunktsinhämtning VIP migrering)

# Föregående mötesanteckningar, uppföljning av beslutade punkter

Mötesanteckning RPO

[251015-251016\\_RPO\\_psykiskhalsa\\_motesanteckningar.pdf](#)

# Nationell information

Nationellt programområde psykisk hälsa

Nätverk för ledning och styrning

Aktuell information från nationella arbetsgrupper /Yrkesresan

Aktuell information SKR-nätverk Beroende i region och kommun

I den mån som informationspunkten skulle kunna leda till ett gemensamt projekt eller gemensam strategi ska detta tydliggöras av föredragshållaren.

10 min per punkt

Ämne	Ansvarig
1. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
2. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
3. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
4. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
5. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
6. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
7. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
8. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
9. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
10. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
11. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
12. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
13. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
14. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
15. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
16. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
17. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
18. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
19. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	
20. Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri, Psykiatri	

# Nationellt programområde psykisk hälsa

NPO sammanträde,

[2026-02-25 Mötesanteckningar NPO Psyisk hälsa.](#)

- [Migrering av vård- och insatsprogram | Kunskapsstyrning vård | SKR](#)
- [Beslut gällande VIP Autism](#) i slutet av mars 2026. Lanseras april 2026.
- Uppdaterad [VIP Depression och ångestsyndrom](#), lanserades 1 december 2025.
- Behovsanalyser genomförs under 2026 gällande eventuell uppstart av NAG Suicidprevention och NAG Rättspsykiatri

# Nätverk för ledning och styrning

## Övergripande SKR

Kerstin Evelius avslutar sitt uppdrag - Tf Johanna Woljter

### Samsjuklighetsreform

Generell omfördelning av statsbidrag,  
Enkät om utökade kostnader.  
SKR ansöker om särskilda medel för  
stöd i genomförande

LARO – kriminalvården.  
*Informationsbrev kommer*

Ny plattform - "DELA-  
lösningar för en innovativ  
välfärd".

Migrering  
VIP till 1177

### Övrig info...

- BUP Tillgänglighet
- Kompl. Rättspsykiatrirapport i mars.
- "Psykiatriska insatser för barn i samhällets vård" 25/3 samt 20/5,  
[madelein.cleve@skr.se](mailto:madelein.cleve@skr.se)
- Psykiatrin i Siffror – insamling i mars

# Nätverk för ledning och styrning

## Övergripande Socialstyrelsen

Nya former för samarbete med Socialstyrelsen.  
Fn 74 regeringsuppdrag inom psykisk hälsa.

Reg uppdrag "Stärka den spec  
psyk vården för vuxna med särskilt  
fokus på ökad vårdkapacitet",  
*Louise Kimby Socialstyrelsen*

Transport av frihetsberövade  
*HSL kap 7 par 6, soc. styrande  
föreskrifter HSLF - FS 2022:62 kap 7*

## Övrig info...

- *Ministerråd inrättat avseende mäns våld mot kvinnor.*
- *FoU: Standardiserade vårdprocesser Stockholm. Jämlik vård, tillgänglighet och evidens.*
- *Framtidens vuxenpsykiatri: Karin Schultz Backcasting John Holmberg Chalmers •*
- *Metis: Staffan Hägg, 47 kurser 2016 och 71 kurser 2025 (2000 kursplatser och 821 deltagare). Förslag om att utöka till att omfatta fortbildning för färdiga specialister*

# Nationell information

Aktuell information från nationella arbetsgrupper /Yrkesresan

Aktuell information SKR-nätverk Beroende i region och kommun

# Regionalt programområde (RPO)

## Psykisk hälsa

- Återblick och framåtblick
- Handlingsplan RPO
- Samsjuklighetsreformen —————> En mer sammanhållen vård för personer med skadligt bruk och beroende och andra psykiatriska tillstånd

# Återblick 2025 och framåtblick 2026

2025

- Tillgänglighetsuppföljning



- Lanseringskonferens vård vid ätstörningar



2026

**NHV (17/9)**

Vad önskar RPO att föra dialog kring avseende NHV?

- Patientsäkerhet
- Samsjuklighetsreformen



## Dialogfrågor



- Vilka frågor anser RPO är viktiga att lyfta i dialogen?
- Finns utvecklingsområden?
- Finns önskemål ifrån RPO att göra ett gemensamt arbete?




# Handlingsplan 2026

## Psykisk hälsa - Sydöstra sjukvårdsregionen

Nationellt intressområde	Präparerat område och potentialen	Aktiviteter	Uppföljning	Status
Vård- och hjälpprogram	Kortare för implementering av VSP och ökad personalkraft inom psykiatri vårdprogram (PSP) för att möjliggöra och hantera spänning enligt bästa kunskap i goda och för patient värd	Samverka i implementering av VSP, ökad bemöttesätt. Gemensamt fokus på utvärdering av VSP Öka i samarbetet och dialoger. Utvärderade arbetet i AAC, befrielse och kommunikation Följa påföljst eller föreställningar och arbetet för att förbättra systemet för att utvärderas. Evidens AAC åtgärder.	Dialog mellan processled och RPO	● ● ●
MÅL Åtgärder		Gemensamt arbete i RPO för att bedriva och arbeta med skoleleverna. Utvärdera NRT och utvärdering av GUP. enligt januari 2024, till utvärdering av NRT	Planering av behandling utvärdering GUP-analyt genomför utvärdering av utvärdering utvärdering av utvärdering (viden 2024)	● ● ●
VSP aktiva		Genomföra utbildning av VSP och planera för spridning och vid behov utbildnings aktiviteter.	Planering av behandling utvärdering GUP-analyt genomför utvärdering av utvärdering utvärdering av utvärdering (viden 2024)	● ● ●
NR ADHC		Genomföra utbildning av VSP och planera för spridning och vid behov utbildnings aktiviteter.	Planering av behandling utvärdering GUP-analyt genomför utvärdering av utvärdering utvärdering av utvärdering (viden 2024)	● ● ●
Säkra nationella gemensamma processer	Bedriva nationella processer för att förbättra kvaliteten och kunnat i goda och för patient värd Kommunikationsvärd	Samverkan i implementering av VSP, ökad bemöttesätt. Gemensamt fokus på utvärdering av VSP Öka i samarbetet och dialoger. Utvärderade arbetet i AAC, befrielse och kommunikation Följa påföljst eller föreställningar och arbetet för att förbättra systemet för att utvärderas. Evidens AAC åtgärder.	Dialog mellan processled och RPO	● ● ●

Nationellt intressområde	Präparerat område och potentialen	Aktiviteter	Uppföljning	Status
Strukturerad vårdformulär	Strukturerad vårdformulär för att förbättra kvaliteten och kunnat i goda och för patient värd Kommunikationsvärd	Samverkan i implementering av VSP, ökad bemöttesätt. Gemensamt fokus på utvärdering av VSP Öka i samarbetet och dialoger. Utvärderade arbetet i AAC, befrielse och kommunikation Följa påföljst eller föreställningar och arbetet för att förbättra systemet för att utvärderas. Evidens AAC åtgärder.	Dialog mellan processled och RPO	● ● ●
Åtgärdsplan	Strukturerad vårdformulär för att förbättra kvaliteten och kunnat i goda och för patient värd Kommunikationsvärd	Samverkan i implementering av VSP, ökad bemöttesätt. Gemensamt fokus på utvärdering av VSP Öka i samarbetet och dialoger. Utvärderade arbetet i AAC, befrielse och kommunikation Följa påföljst eller föreställningar och arbetet för att förbättra systemet för att utvärderas. Evidens AAC åtgärder.	Dialog mellan processled och RPO	● ● ●
Kompetensutveckling	Strukturerad vårdformulär för att förbättra kvaliteten och kunnat i goda och för patient värd Kommunikationsvärd	Samverkan i implementering av VSP, ökad bemöttesätt. Gemensamt fokus på utvärdering av VSP Öka i samarbetet och dialoger. Utvärderade arbetet i AAC, befrielse och kommunikation Följa påföljst eller föreställningar och arbetet för att förbättra systemet för att utvärderas. Evidens AAC åtgärder.	Dialog mellan processled och RPO	● ● ●

Nationellt insatsområde	Prioriterat område och patientlöften	Aktiviteter	Uppföljning	Status
	<p>Arbeta för implementering av VIP och tillhörande personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PSVF) för att erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård.</p>	<p><b>Stöder implementering av bästa möjliga kunskap och arbetssätt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gemensam arbetsprocess kopplat till migrering av VIP till 1177</li> <li>Gemensamma remissdialoger och informationstillfällen</li> </ul> <p><b>Sätter mål, följer och analyserar resultat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gemensamma mätetal och dashboard</li> <li>Dialog med RSG hälsodata</li> </ul> <p><b>Verkar för effektivitet och minskad variation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dialog kopplad till Nationell högspecialiserad vård</li> <li>Dialog med RSG patientsäkerhet</li> </ul> <p><b>Tillhandahåller lättillgängliga kunskapsstöd och kvalitetsregister</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Direktöverföring bättre beroendevård</li> </ul> <p><b>Stärker samverkan med kommuner och patienter</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utmaning 2026</li> <li>Beslut om fortsatt gemensamt arbete baskurs skadligt bruk och beroende 2027 tas 2026.</li> </ul>	<p>Dialog i AU och RPO</p>	
<p><b>Större nationella gemensamma processer</b> - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa</p>	<p>Erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte, för jämlik vård och för kostnadseffektiv vård</p>	<p><b>Reformomställning: En mer sammanhållen vård för personer med skadligt bruk och beroende och andra psykiatriska tillstånd.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tillvarata möjligheter till samverkan mellan huvudmännen.</li> </ul>	<p>Fortlöpande bevakning och dialog mellan processtöd, RPO och möjligen projektledare i respektive län.</p>	

Nationellt insatsområde	Prioriterat område och patientlöften	Aktiviteter	Uppföljning	Status
<b>Strukturerad vårdinformation</b>	Arbeta för strukturerad vårddokumentation utifrån den modell som NPO och NSLP delar ägarskap om, detta för att kunna erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte samt patientsäker vård	<b>RAG vårdinformation</b>  - Arbeta för samsyn kring dokumentations-och vårdinformationsstruktur avseende indikatorer, baslista KVÅ, kunskapsutbyte etc.	Regelbundet deltagande på RPO AU samt RPO sammanträden.	
<b>Kompetensförsörjning</b> - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa	Arbeta för samverkan när det gäller utmaning kompetensförsörjning, detta för kunna erbjuda vård som är lätt tillgänglig, patientsäker och kostnadseffektiv.	<b>RAG Kompetensförsörjning</b> Belysa och identifiera möjliga samverkansområden kopplat till att få en tryggad och ändamålsenlig kompetensförsörjning inom ex nyckelkompetenser, digitala arbetsätt, bevaka samsjuklighetsutredningen, gemensam kompetensrapport.	Regelbundet deltagande på RPO AU samt RPO sammanträden.	
<b>Stöd- och behandlingsplattformen (SOB)</b> - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa	Arbeta för gemensamt lärande och för kunna erbjuda vård som är lätt tillgänglig, patientsäker och kostnadseffektiv.	Utreda möjligheter att samarbeta genom gemensamma stöd- och behandlingar i Sydöstra sjukvårdsregionen  Följa arbetet gemensamt i Sydöstra – se till att goda exempel förs över och kopieras/ används i Sydöstra.	Uppföljande dialog kring behov i länen på RPO möte i augusti	

# RPO 13 maj Nässjö

RSG Patientsäkerhet

RAG stöd-och behandling

Samsjuklighetsreformen

Ordförandeskap 2027-2028

Nationell inriktning	Präparerat område och patientgruppen	Åtgärder	Uppföljning	Status
Vård-och besöksprogram	Kortet för implementering av VSP och ökad patient- och närståendeinverkan vid vårdbesök (PNUV) för att möjliggöra diagnostik och behandling enligt bästa kunskap i varje fall och för jämlik vård	Samverka i implementering av VSP i olika bemötandegrunder. Görat fokus på utvärdering av VSP. Sprida och stärka implementering av bestånds vårdbesök. Öka i samspårprocesser och dialoger. Undersöka arbete i RAG, befintliga och kommande möten. Fylla på kunskap om beståndsarbete och arbete för samtycke i hela systemet om till exempel läkarsamtal. Evidens RAG åtgärder.	Dialog mellan processer och RPO. Samverkan mellan RAG och RPO. Beakta och stärka vårdbesök. Processer för dokumentation kopplat med bestånds patient (RAG). RAG i arbetet.	● ● ● ● ●
RAG Åtgärder				
VSP utifrån				
NR ADHD	Implementering av åtgärder för utförande av insatta kunskaper och värde för jämlik vård	Genomföra arbete i RPO för att bygga och stärka med stödpersoner. Utvärdera NRT av utvärdering av GUP. Senast januari 2024, till exempel indikatorer utifrån NRT.	Planering av åtgärder utförda. GUP-analyse genomförd i RAG och RPO. Utvärdering av GUP. Utvärdering av RPO (2024).	● ● ● ●
Säkra nationella gemensamma processer	Beakta nationella processer för att möjliggöra diagnostik och behandling enligt bästa kunskap i varje fall och för jämlik vård och för kostnadseffektiv vård	Kommunikationsstrategier: Tillgängliga möjligheter till samspårprocesser. Kommunikationsstrategier: Tillgängliga möjligheter till samspårprocesser. Kommunikationsstrategier: Tillgängliga möjligheter till samspårprocesser.	Planering av åtgärder utförda. GUP-analyse genomförd i RAG och RPO. Utvärdering av GUP. Utvärdering av RPO (2024).	● ● ● ●

Nationell inriktning	Präparerat område och patientgruppen	Åtgärder	Uppföljning	Status
Stödpersoner vårdformalen				
Åtgärdsplaner				
Kompetensfördjupning				

# Lagrådsremiss – 26 februari 2026

**En mer sammanhållen vård för personer med skadligt bruk och beroende och andra psykiatriska tillstånd**

Samordnad vård- och stödverksamhet  
Vården ska ges samordnat  
Tydliggörande av ansvar på HVB  
Begreppet skadligt bruk och beroende införs

[En mer sammanhållen vård för personer med skadligt bruk och beroende och andra psykiatriska tillstånd - Regeringen.se](#)

[Pressträff om nya insatser för personer med skadligt bruk och beroende och andra psykiatriska tillstånd - Regeringen.se](#)

**Lag träder i kraft – 1 juli 2027**

# En Sammanhållen Vård: Framtidens Stöd vid Samsjuklighet



**REGIONER**  
(Hälsa- och sjukvård)

**KOMMUNER**  
(Socialtjänst)

Regeringen föreslår en historisk reform där regionerna tar ett helhetsansvar för medicinsk behandling, terminologin moderniseras och samverkan mellan kommun och region blir lagstadgad.

## TYDLIGARE ANSVAR OCH MODERNISERAD LAGSTIFTNING



### Regionerna tar över behandlingsansvaret

Regionerna får ett samlat ansvar för all medicinsk vård och behandling vid skadligt bruk och beroende.



### Från "Missbruk" till "Skadligt bruk"

Ordet missbruk ersätts med "skadligt bruk och beroende" för att minska stigmatisering och spegla en medicinsk förståelse.



### Lagändringarna träder i kraft 1 juli 2027

Den nya lagstiftningen och de organisatoriska förändringarna föreslås gälla fullt ut från detta datum.

## SAMVERKAN MED INDIVIDEN I CENTRUM



### Ny lag om samordnad vård- och stödverksamhet

Kommuner och regioner ska gemensamt bedriva verksamhet för personer med omfattande behov av samordnade insatser.



### Obligatorisk individuell plan (IP)

Vid placering på HVB-hem måste en plan upprättas inom fyra veckor, annars kan regionen bli ersättningskyldig.



### En personlig vård- och stödsamordnare

Varje individ i den samordnade verksamheten ska ha en utsedd person som koordinerar alla hälso- och socialtjänstinsatser.

## ANSVARSFÖRDELNING OCH KOSTNADER (SAMORDNAD VERKSAMHET)



# Övriga frågor


- Synpunktsinhämtning VIP migrering

# Migrering till 1177 för vårdpersonal

- VIP presenteras idag på en separat teknisk plattform från övriga kunskapsstöd inom kunskapsstyrningen.
- Tekniska sårbarheter i plattformen och osäker finansiering.
- Sedan flera år finns en förväntan på att vård och insats-programmen ska migreras till 1177 för vårdpersonal.
- Projekt att på ett klokt sätt planera flytten (migreringen) till 1177 för vårdpersonal.



# Projektmål

- Framtagen struktur och arbetsplan för generell migrering efter genomfört pilotarbete
- Migrering av innehåll med hänsyn till stöd för alla användare 
- Enhetliga processer och redaktionellt stöd
- Avveckling av webbplats

Migrering av innehåll ska genomföras så att det ger stöd för alla användare, vilket betyder:

- De vård- och insatsprogram (VIP) som idag finns på <https://www.vardochinsats.se> ska flyttas till <https://www.vardpersonal.1177.se>.
- Användare ska, oavsett om de verkar inom region eller kommun samt oavsett roll eller behov, hitta information som stöd och vägledning för sitt arbete när VIP-innehållet finns tillgängligt på [www.vardpersonal.1177.se](http://www.vardpersonal.1177.se).
- Innehållet inventeras och bearbetas inför migrering för att gå i linje med målbilden för kunskapsstyrningen.

## Migreringen innebär en förändring på 1177 för vårdpersonal

- Migreringen av vård- och insatsprogram till 1177 för vårdpersonal medför att kunskapsstöd på 1177 för vårdpersonal riktar sig till nya målgrupper; socialtjänst och skola



**OBS! Ej öppet/synligt förrän 2027!**

**Nuläge**



**Förstudie**

**Pilot**

**Migrering**

**2025 Q2-Q3**

**2025 Q4**

**2026 Q1-Q4**

- Inera gjorde en initial analys vintern 2024/2025
- Ett migreringsprojekt startade i maj 2025
- En förstudie är framtagen

- Hitta ett sätt att presentera VIP-innehållet.
- Testa olika alternativ.
- Komplexa delar: målgrupp, presentation, disposition, flyt mellan och i texter, språkbruk.

- Påbörja migrering av alla existerande och reviderade VIP
- Hantera remisser och revideringar enligt rådande rutin

**Tänkbara skisser för att visa innehåll  
på 1177 för vårdpersonal**

# Målgruppsväljare

Målgruppsväljare

OBS! Valbara  
målgrupper för VIP blir:  
Primärvård  
Specialiserad vård  
Socialtjänst  
Skola och förskola

Välj målgrupp



Välj målgrupp



- Primärvård
- Specialiserad vård
- Tandvård
- Socialtjänst
- Skola
- Integrerad verksamhet

Primärvård, Specialiserad...



Du är här: [Start](#) / [Kunskapsstöd](#) / [Psykisk hälsa](#) / ADHD

# ADHD

Ingress Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et aliqua. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et aliqua.

## Sidlistningsrubrik

Visa innehåll som:



### → Kliniskt kunskapsstöd

Vivamus sagittis lacus vel augue laoreet rutrum faucibus dolor auctor. Vestibulum id ligula porta felis euismod semper. Nulla ...

### → Nationella vård- och insatsprogram

Vivamus sagittis lacus vel augue laoreet rutrum faucibus dolor auctor. Vestibulum id ligula porta felis euismod semper. Nulla ...

### → Vårdförlopp

Vivamus sagittis lacus vel augue laoreet rutrum faucibus dolor auctor. Vestibulum id ligula porta felis euismod semper. Nulla ...

### → Vårdprogram

Vivamus sagittis lacus vel augue laoreet rutrum faucibus dolor auctor. Vestibulum id ligula porta felis euismod semper. Nulla ...

## 1177 för vårdpersonal

1177 för vårdpersonal samlar information och nationella kunskapsstöd och är en del av Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.

 Utseende

### Heading

→ Länk

→ Länk

→ Länk

### Heading

→ Länk

→ Länk

→ Länk

### Heading

→ Länk

→ Länk

→ Länk

# ADHD

DIAGNOSKODER 

## Bakgrund



Adhd är ett heterogent tillstånd. Symtom och svårigheter varierar från lindriga besvär till svår funktionsnedsättning och behovet av stöd varierar mellan individer. Beroende på i vilken fas i livet individen befinner sig och hur aktuella krav och levnadsomständigheter ser ut, kan behoven även variera för samma individ över tid.

Genom att betrakta adhd ur ett stress-, sårbarhets- och utvecklingsperspektiv följer ett behov av kompletterande insatser som ges av olika aktörer, med olika intensitet och vid olika tidpunkt. Tidiga insatser kan förhindra negativ utveckling. Utredning och stöd eller behandling som styrs av behov möjliggör insatser på rätt nivå och i tidigare skede.

## Definition

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat

### Hitta på sidan

- Nivå och process 
- Om tillståndet 
- Tidiga tecken och tidig upptäckt 
- Förebyggande insatser 
- Kartläggning och utredning 
- Behandling och stöd 
- Kommunikation och delaktighet 
- Uppföljning på individnivå 
- Uppföljning på verksamhetsnivå 
- Lagar och regler 

# Vilka remisser kommer 2026-2027?

**Migrering – Förankringsutskick med fokus på struktur, upplägg, EJ innehåll!**

**OBS – preliminära datum!**

## **Våren**

- **13 mars (2 VIPar) – samlas in via förankringsenkät**
- 3 april (1-2 VIPar)
- 24 april (Ca 15 Generiska texter som brutits ut till egna artiklar)

## **Hösten**

- 21 september (1-2 VIPar)
- 12 oktober (Ca 15 Generiska texter som brutits ut till egna artiklar)

# Vilka remisser kommer 2026-2027?

## **OBS – preliminär planering!**

### **Remisser/synpunktsinhämtning enligt ordinarie struktur/rutin;**

Kliniska kunskapsstöd inom Adhd, Ätstörning, Skadligt bruk och Depression och ångest.

VIP Schizofreni och PSVF Schizofreni – utökas med texter för barn och unga. Tidigast remiss hösten 2026.

PSVF Självskadebeteende - utökas med texter för barn och unga. Tidigast remiss hösten 2026.

VIP Ätstörning – nytt vård- och insatsprogram som kommer lanseras direkt på 1177 för vårdpersonal. Tidigast remiss hösten 2026/våren 2027.

PSVF Opioidberoende – tidigast remiss hösten 2026

# Länkar till processtöd och mallar

- [Processbeskrivningar och mallar för remisser, handlingsplaner, rapporter och nomineringar](#)
- [Kunskapsrådets webbsida](#)
- [kunskapsstyrningvard.se](https://kunskapsstyrningvard.se)
- [Prenumerera på nationella nyheter om kunskapsstyrning](#)

[www.sydostrasjukvardsregionen.se](http://www.sydostrasjukvardsregionen.se)

Psykisk hälsa - Sydöstra sjukvårdsregionen (sydostrasjukvardsregionen.se)

[www.vardochinsats.se](http://www.vardochinsats.se)