

Uppdrag: Fördjupad utvecklingsplan för psykiatri i Värmland

Bakgrund och politiskt beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har beslutat att Region Värmland ska ta fram en fördjupad utvecklingsplan för psykiatri. Bakgrunden är långvariga svårigheter att möta invånarnas behov av psykiatrisk specialistvård och att säkerställa kompetensförsörjningen, särskilt läkarbemanningen. I dialog med medarbetare, fackliga företrädare och brukarorganisationer och kommunerna framträder ett starkt engagemang för att delta i utvecklingen.

Utvecklingsplanen ska ge en väl förankrad målbild av en högkvalitativ psykiatrisk verksamhet i Värmland och utgå från invånarnas behov, patienternas upplevelser och ett långsiktigt perspektiv på kompetensförsörjning. Arbetet ska harmoniera med Region Värmlands utvecklingsplan för framtidens hälso- och sjukvård mot 2040 samt omställningen till en god och nära vård.

Planen ska avgränsas till den specialiserade psykiatriska verksamheten inom Vuxenpsykiatri och Barn- och ungdomspsykiatri, men ska beakta kopplingarna och beroendena till rättspsykiatri, primärvården, allmänmedicin och rehabilitering.

Hälso- och sjukvårdsdirektörens uppdrag

Direktören ger styrgruppen – bestående av områdeschef för psykiatriska specialiteter samt verksamhetschefer för vuxenpsykiatri, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri – i uppdrag att ta fram ett förslag till utvecklingsplan som omfattar den specialiserade psykiatriska verksamheten för barn och unga samt vuxna.

Arbetet ska ske i bred samverkan med medarbetare, fackliga organisationer och brukarorganisationer. Samverkan ska även ske med externa samverkanspartner så som kommuner och berörda myndigheter.

Förslaget ska presenteras för styrgruppen i oktober 2026 och för hälso- och sjukvårdsnämnden före årsskiftet 2026/27.

Organisering och samverkansprocess

Styrgruppen utser ett utvecklingsteam med en ledningsstrateg och två delprojektledare (kan delas upp på flera personer) som jobbar inom VUP/BUP, kompletterat med kommunikatör och nödvändiga interna och externa resurser, exempelvis stöd från Innovationsenheten. Utvecklingsteamet ska:

- säkerställa bred delaktighet från medarbetare, fackliga organisationer, brukarorganisationer
- fånga upp invånares, patienters och externa samarbetspartners så som kommuners och myndigheters perspektiv i dialog,
- genom regelbundna möten och workshops engagera en bredare arbetsgrupp bestående av medarbetare från de specialiserade psykiatriska verksamheterna. Arbetsgruppen ska spegla verksamheternas inriktning, professioner och geografiska spridning.

Processen ska vara transparent och inkluderande, där alla enheter ges möjlighet att bidra. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska kunna lämna inspel under arbetets gång.

Utvecklingsteamet ska informera och presentera en genomförandeplan till styrgruppen i samband med att arbetet startas upp. Utvecklingsteamet avrapporterar löpande progressen i arbetet till styrgruppen.

Resultat av uppdraget

Utvecklingsplanen för psykiatrin ska följa strukturen för hälso- och sjukvårdens utvecklingsplan mot 2040, och innehålla:

Nulägesanalys: problemformulering baserad på patienternas behov, verksamhetens utmaningar och möjligheter inklusive slutsatser (hypoteser, insikter) om vad som krävs för att hantera utmaningarna och ta vara på möjligheterna, forskning och goda exempel från omvärldsspaning.

Målbild: ett önskat läge för psykiatrin mot 2040 med milstolpar för 2030 och 2035. Det är målbilden som utgör psykiatrins framtida riktning.

Inriktningar: konkreta strategiska inriktningar som möjliggör en förflyttning av verksamheten från dagens läge till önskat läge och målbild.

Ambitionen är att utvecklingsplanens målbild och inriktningar ska integreras i och spegla Vuxenpsykiatrins och Barn- och ungdomspsykiatrins verksamhetsplaner och prioriteringar redan 2027.

Finansiering och tidsåtgång

Merkostnader för ledningsstrateg och delprojektledare tas från hälso- och sjukvårdsdirektörens budget (ca 1,5 mkr). Övriga personalkostnader täcks av respektive verksamhet. Eventuellt tillkommande kostnader finansieras via hälso- och sjukvårdsdirektörens budget.

Tidsåtgång beräknas enligt följande:

Ledningsstrateg: påbörjar uppdraget 2025-12-01 motsvarande 50 % av heltid under projektets tid.

Delprojektledare: två eller flera personer under perioden 2026-01-01–2026-12-31 fördelat på en eller flera medarbetare från VUP motsvarande totalt 50%, samt en eller flera medarbetare från BUP motsvarande totalt 50%. Är projektet slutfört tidigare återgår delprojektledarna omedelbart till sin ordinarie tjänst.

Arbetsgrupp: ett möte per månad samt två heldagar under 2026.

Karlstad den 25 november 2025

Lars Christensen
Hälso- och sjukvårdsdirektör