

Dokumenttyp Riktlinje	Framtagen inom Samverkansarenan Nya perspektiv	Organisation Region Värmland	Version 1
Dokumentägare Marie Pettersson Utvecklingsledare	Fastställare Beredningsgruppen Nya perspektiv	Giltig fr.o.m. 2026-02-24	Giltig t.o.m. 2028-02-24

Överenskommelse om samverkan kring personer med psykiska funktionsnedsättningar och personer med skadligt bruk och beroendeproblematik

Gäller för: Hälso- och sjukvård, Kommunal vård och omsorg och skola
Utarbetad av: Marie Pettersson, Pernilla Öhrman, Annika Englund i samverkan med
kommun- och regionrepresentanter i olika arbetsgrupper

Värmlands kommuner | Region Värmland

Innehållsförteckning

Kommun- och regiongemensamma dokument	3
Utgångspunkter för samverkan.....	3
Avvikelsehantering och hantering av tvister.....	3
Syfte	4
Ingående parter.....	4
Målgrupp och omfattning.....	4
Mål	4
Inledning.....	5
Utgångspunkter.....	5
Nationell strategi	5
Nationella riktlinjer och nationella vård- och insatsprogram	6
Lagstiftning med koppling till överenskommelsen	6
Delaktighet av brukare/patienter.....	6
Ledning	6
Samordnade stödinsatser och kompetensutveckling	7
Anhörigstöd.....	7
Samordnad individuell plan, SIP	7
Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården	7
Hjälpmedel.....	7
Kompetensutveckling.....	8
Definitioner och begrepp.....	8
Plan för uppföljning	8
Mätpunkter	8
Uppföljning.....	9
Plan för implementering och kommunikation.....	9
Stöd för implementering	9
Kommunikation och publicering	9
Bilaga	9
Personer med skadligt bruk och beroende.....	9
Värmlands läns vårdförbunds ansvar	10

Värmlands kommuner | Region Värmland

Samordning och gemensam utveckling	10
Personer med psykiska funktionsnedsättningar	11

Kommun- och regiongemensamma dokument

Detta dokument ska ses som ett stöd i vårt gemensamma arbete. Varje situation är unik, och därför behöver vi alltid lyfta blicken, tänka helhet och utgå från vad som blir bäst för invånaren.

Genom att samarbeta över organisatoriska gränser, bygga tillit och ta gemensamt ansvar skapar vi ett sammanhang där invånaren står i centrum. Vi tar ansvar för vårt eget arbete, återkopplar bakåt och underlättar för nästa steg – så att kedjan håller ihop. Våra gemensamma utgångspunkter hjälper oss att rikta våra insatser, agera tillsammans och stärka värdet i varje möte.

Utgångspunkter för samverkan

Region Värmland och Värmlands kommuner har gemensamt beslutat att ha gemensamma utgångspunkter för samverkan. Utgångspunkterna fungerar som ett gemensamt förhållningssätt i samverkan och kan användas både som kompass och arbetsverktyg. De hjälper till att hålla fokus på det som är viktigast – invånaren – samtidigt som de skapar en gemensam kultur där tillit, ansvar och lärande står i centrum. Genom att återkoppla till utgångspunkterna i dialoger, ställningstagande och planering kan samsyn stärkas, roller tydliggöras och samarbete främjas.

De gemensamma utgångspunkterna är:



Avvikelsehantering och hantering av tvister

Oenighet om tolkning av detta dokument får inte leda till att enskilda inte får sina behov tillgodosedda. Om en part anser att dokumentet inte följs, ska detta i första hand lösas genom dialog mellan chefer på motsvarande nivå i kommunen och Region Värmland. Frågor av mer övergripande eller generell karaktär lyfts till Beredningsgruppen för Nya perspektiv för vidare hantering.

Krävs ändringar i dokumentet inom giltighetstiden lyfts frågan till Beredningsgruppen för Nya Perspektiv.

Värmlands kommuner | Region Värmland

Titel	Dokumentidentitet	Version	Giltig t.o.m.	Sida
Överenskommelse om samverkan kring personer med psykiska funktionsnedsättningar och personer med skadligt bruk och beroendeproblematik	RIK-33008	1	2028-02-24	3 (11)

Syfte

Överenskommelsen ska tydliggöra ansvarsfördelning och stärka samverkan mellan kommunerna och Region Värmland samt utgöra grund för det lokala arbetet avseende personer i ovanstående målgrupper och som är i behov av insatser från både kommun och regionen.

Syftet med denna överenskommelse är att bidra till att samordnad vård och stöd ges.

Ingående parter

Region Värmland samt Värmlands kommuner (Arvika, Eda, Filipstad, Forshaga, Grums, Hagfors, Hammarö, Karlstad, Kil, Kristinehamn, Munkfors, Storfors, Sunne, Säffle, Torsby, Årjäng).

Målgrupp och omfattning

I socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen finns likalydande bestämmelser om överenskommelser som kommuner och regioner är skyldiga att upprätta för målgrupper som ofta är i behov av samplanerade insatser från båda huvudmännen. Det gäller personer med psykisk funktionsnedsättning och personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar (fortsättningsvis ersätts benämningen missbruk med skadligt bruk och beroende i detta dokument).

Överenskommelsen är åldersövergripande

Mål

De målbilder som är framtagna med utgångspunkt i samsjuklighetsutredningen är också en målbild för arbetet i Värmland och stämmer väl överens med målbilder som är framtagna i arbete med Nära vård-omställningen



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 som 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

Inledning

Det politiska inriktningsdokumentet "Nya Perspektiv på styrning och ledning" ger ramarna för samverkan i Värmland mellan skola, socialtjänst och Region Värmlands hälso- och sjukvård.

Lokala rutiner behöver anpassas efter lokala behov och förutsättningar. De tas fram i dialog mellan huvudmännen i gällande samverkansstruktur och ska beskriva hur samverkan och samarbete ska ske i respektive kommun.

Alla beslutade kommun- och regiongemensamma överenskommelser och riktlinjer inom områdena socialtjänst och angränsande hälso- och sjukvård samt skola samlas på gemensam webbplats tillgänglig för länets kommuner och Region Värmlands verksamheter på vårdgivarwebben.

Hälso- och sjukvård i detta dokument kan syfta på såväl regional som kommunal hälso- och sjukvård

Inför revidering av denna överenskommelse har dialog genomförts i olika forum med representanter från socialtjänst, skola, hälso- och sjukvård, patient-, brukar- och anhörigföreningar för att tillsammans diskutera erfarenheter och lärande.

Utgångspunkter

Nationell strategi

Nationell strategi psykisk hälsa och suicidprevention "Det handlar om livet" visar på riktningen för arbetet i Värmland, [Det handlar om livet – nationell strategi inom området psykisk hälsa och suicidprevention - Regeringen.se](#).

Varje huvudman ansvarar för att främja en kultur av ansvarstagande för samverkanssystemet som helhet och för att de gemensamma inriktningsmålen beaktas vid planering och uppföljning av den egna verksamheten.

Länssamordning för psykisk hälsa och suicidprevention koordinerar arbetet i Värmland.

Värmlands kommuner | Region Värmland

Nationella riktlinjer och nationella vård- och insatsprogram

Socialstyrelsen anger genom nationella riktlinjer vilka insatser huvudmännen i första hand ska genomföra för personer som omfattas av överenskommelsen. Nationella riktlinjer för psykosociala insatser vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd och riktlinjer för vård och stöd vid skadligt bruk och beroende är viktiga exempel på detta. Nationella vård- och insatsprogram utvecklas kontinuerligt inom området. Utifrån dessa vård- och insatsprogram arbetar vi i Värmland.

[Kunskapsstyrning vård | SKR](#)

[NPO psykisk hälsa | Kunskapsstyrning vård | SKR](#)

Lagstiftning med koppling till överenskommelsen

Socialtjänstlagen-SOL (SFS 2025:400): Reglerar kommunernas ansvar och åtgärder för att stödja personer med skadligt bruk och beroendeproblem inklusive remisskrav och individuella planer.

Hälso- och sjukvårdslagen - HSL (SFS 2017:30): Styr hälso- och sjukvårdens ansvar, exempelvis vad gäller uppföljning, behandling och samverkan med socialtjänsten.

Patientlagen (2014:821): Inkluderar bestämmelser som säkerställer patientens rätt till information, delaktighet och valfrihet vilket är viktigt vid vårdplanering.

Förvaltningslagen (2017:900): Påverkar hur beslut fattas och hur samverkan ska genomföras mellan olika myndigheter.

Barnkonventionen: Viktig när det gäller barns rättigheter, särskilt om ärenden rör barn till föräldrar med skadligt bruk eller beroendeproblematik.

Delaktighet av brukare/patienter

En utgångspunkt i samverkan mellan huvudmännen är att öka individens och patient-, brukar- och anhörigorganisationernas medverkan för att utveckla vård- och stödinsatser. Personer med egen erfarenhet är en viktig källa till kunskap och ska finnas med i utvecklingsarbete så långt det är möjligt.

Det är angeläget att ha regelbundna dialoger på alla nivåer (individnivå, verksamhetsnivå och systemnivå) med frivilligorganisationer inom området, detta både för att ta del av deras synpunkter och att tillsammans utveckla arbetet.

Ledning

Värmlandsrådet/ordföranderådet (VR/OR) är det politiska forum som ytterst tar ställning till inriktningen för samverkansarenan.

Beredningsgruppen för Nya Perspektiv fungerar som en central grupp som lyfter utmaningar och uppdrag mellan tjänstepersonsnivå och politik inom samverkansarenan Nya Perspektiv och mellan nätverk i systemledningen. Beredningsgruppen ansvarar för att bereda ärenden till politiska styrgruppen samt agenda och ärenden till systemledningen. De tar vid behov fram, reviderar och följer upp överenskommelser, avtal och riktlinjer samt tillser att förteckningen över befintliga överenskommelser, avtal och riktlinjer hålls aktuell

Tre strategiska utvecklingsgrupper: Barn och unga, Vuxna samt Äldre. Syftet med utvecklingsgrupperna är att stimulera samverkan och driva gemensam utveckling i länet inom respektive område med fokus på värde för invånaren.

Samordningsgrupper tillsätts för att koordinera resurser och arbetsinsatser kring ett särskilt satsningsområde som sträcker sig över åldersgränser. Uppdraget kan se olika ut beroende på område och utformas då samordningsgruppen tillsätts.

Samordnade stödinsatser och kompetensutveckling

Anhörigstöd

Regionens hälso- och sjukvård har ett allmänt ansvar för att förebygga ohälsa och har därutöver ett särskilt ansvarar i relation till barn som anhöriga. Vårdgivaren ska utifrån ett barns behov erbjuda information, råd och stöd till barnet om barnets förälder, syskon, styvsyskon eller någon annan vuxen som barnet bor tillsammans med:

- har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning
- har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada
- har ett missbruk av alkohol, annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar
- utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp
- eller oväntat avlider.

Både hälso- och sjukvård och socialtjänst har ansvar för att tillämpa ett anhörigperspektiv i sina verksamheter.

Enligt socialtjänstlagen (2025:400), SoL, ska socialnämnden ”erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder”.

Socialtjänsten har det primära ansvaret för stödet till anhöriga. Socialnämnden ska erbjuda stöd till den som vårdar eller stöder en närstående som är äldre eller långvarigt sjuk och den som stöder en närstående med funktionsnedsättning.

Samordnad individuell plan, SIP

Personer med behov av insatser och stöd från både hälso- och sjukvård och socialtjänst kan behöva samordning av dessa. Samordnad individuell plan, SIP, är ett verktyg som ska användas vid behov av samordning och som bidrar till ett helhetsperspektiv, delaktighet och avlastning för individen.

En SIP ska göra det tydligt för den enskilde personen, för närstående och för personalen vem som ansvarar för vad i efterföljande vård och omsorg. SIP ger också möjlighet att bli delaktig i sin egen vård och att medverka i planeringsarbetet, med målet att få en fungerande vardag

Den som arbetar inom kommun eller region och upptäcker ett behov av samordning har ett ansvar för att starta upp arbetet med en SIP. Även en enskild person, dennes närstående eller vårdnadshavare kan efterfråga en SIP. Den som arbetar enligt Socialtjänstlagen (SoL) eller Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och blir tillfrågad är skyldig att utreda behovet och eventuellt starta upp arbetet med planering av ett SIP-möte. Den som arbetar enligt HSL eller SoL är enligt lag skyldig att medverka om den blir kallad till en SIP. Även skola och elevhälsa har en viktig roll i SIP-arbetet och kan initiera en SIP.

Läs mer om samordnad individuell plan (SIP) på vårdgivarwebben.

Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården

Kommuner och regionen ska samarbeta kring och med patienter vid in- och utskrivning från slutenvård för att erbjuda en god och säker vård och omsorg med kontinuitet. Övergången mellan olika vårdgivare ska ske så smidigt som möjligt för patienten/klienten/brukaren.

Hjälpmedel

Hjälpmedelsservice är en del av hjälpmedelsorganisationen i Värmland. En gemensam hjälpmedelsnämnd finns i länet. Nämnden ansvarar för att hjälpmedelsförsörjningen i Värmland ska ske på lika villkor oavsett var individen bor i länet genom riktlinjer för förskrivning och vilka produktgrupper inom hjälpmedelsområdet som ska tillhandahållas. Regionen ansvarar för hjälpmedel till barn och unga samt

tekniskt avancerade hjälpmedel till vuxna personer med funktionsnedsättningar inom rörelse-, kognitions- och kommunikationsområdet. Kommunerna ansvarar för resterande hjälpmedel till vuxna.

Kompetensutveckling

Gemensam kompetensutveckling i länet bör eftersträvas. Särskilt gäller detta för nationella riktlinjer och nya nationella vård- och insatsprogram samt nya lagar och förordningar som har betydelse för samverkan kring målgruppen.

Definitioner och begrepp

Anhöriga och närstående: Används som samlande begrepp både för de personer som är anhöriga till individen juridiskt sett och de personer som individen själv anser sig ha en nära relation till.

Barn: Individer under 18 år.

Beroende: En konsumtion som ger toleransutveckling, abstinens, kontrollförlust och man fortsätter trots risk för kroppsliga skador och där användning prioriteras. För exakt definition se ICD-10.

Individ/person: Används som samlande begrepp för klient, brukare och patient. Begreppet har valts för att det är neutralt och kan användas även i texter som berör både hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Psykisk ohälsa: Psykisk ohälsa är ett sammanfattande begrepp som inkluderar både mindre allvarliga psykiska tillstånd och mer allvarliga symtom som uppfyller kriterierna för en psykiatrisk diagnos.

Psykisk funktionsnedsättning: En psykisk funktionsnedsättning innebär att man har nedsatta kognitiva förmågor som gör det svårt för en person att fungera i vardagen. Det kan vara i olika grad och påverka livet olika mycket.

Samsjuklighet: Skadligt bruk och beroende och annan psykiatrisk diagnos och närliggande tillstånd (samsjuklighetsutredningen 2023).

Skadligt bruk: En konsumtion som kan orsaka omfattande psykiska, fysiska och sociala konsekvenser för individen. För exakt definition se ICD-10.

Socialtjänst: Med socialtjänst avses i första hand den verksamhet som regleras genom bestämmelser i socialtjänstlagen (SoL), Lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), Lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

SIS: Staten verkställer vård enligt LVU och LVM efter beslut av kommun och domstol.

Plan för uppföljning

Mätpunkter

Framgångsfaktorer

Antal verksamheter som beskriver fungerande samverkan och vilka modeller/metoder som används.

Brister

Antal återkommande hinder till exempel kompetens, rutiner eller informationsöverföring.

Utvecklingsområden

Områden som identifieras i brukarrevision, dialoger, avvikelser eller systemledningens diskussioner.

Uppföljning

Ansvar

Beredningsgruppen för Nya Perspektiv: Initierar uppföljning vart tredje år i samband med revidering.

Strategiska utvecklingsgrupper: Samlar in data, sammanställer underlag, analyserar.

Systemledningen: Tar emot resultatet, beslutar om åtgärder, säkerställer spridning.

Brukarorganisationer: Genomför brukarrevisioner och ger återkoppling.

Huvudmännen: Säkerställer att verksamheter följer överenskommelsen och bidrar med data.

Plan för implementering och kommunikation

Varje huvudman har ansvar för implementering av överenskommelsen. Samverkan och implementering sker inom systemledningsstrukturen och berörda verksamheter. Strategiska utvecklingsgrupper bidrar till framttagande, revidering och avveckling av lagstadgade länsgemensamma överenskommelser.

Stöd för implementering

Två digitala tillfällen anordnas som stöd för implementering, där det finns möjligheter till frågor.

Information ges också på lämpliga tillfällen i systemledningen.

Information ges till brukarorganisationerna

Kommunikation och publicering

Samtliga beslutade kommun- och regiongemensamma dokument publiceras på [webbplats](#) som är lätt tillgänglig och känd för kommuner och regionen. Publiceringen länkar till Vida (extern åtkomst).

Bilaga

De ansvar som listas används som en grund för att utveckla och förstärka samverkan snarare än enbart för att beskriva vem som gör vad.

Personer med skadligt bruk och beroende

Problematiken kring skadligt bruk och beroende är ofta komplex vilket kräver samordnade insatser för att möta individens hela livssituation. Dessa insatser kan ske parallellt. Vården och stödet omfattar ett brett spektrum av insatser inom både det sociala och medicinska området.

Kommuner och regioner har ett gemensamt ansvar för att:

- Erbjuda stöd och behandling till personer med skadligt bruk eller beroende utifrån sina ansvarsområden.
- Socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens uppgifter ska samordnas i ett välfungerande vård- och stödsystem som utgår från individernas olika behov och önskemål.
- Kommuner och regioner har olika formella möjligheter att erbjuda behandling och stöd. Båda huvudmännen kan enligt lagstiftningen erbjuda psykosocial behandling.

Socialtjänsten:

- Ska arbeta förebyggande för att upptäcka och ingripa tidigt och erbjuda lättillgängliga och snabba insatser även utan individuell behovsprövning.
- Har ett ansvar för att den enskilde får stöd och vård för att komma ur ett skadligt bruk och beroende.

Värmlands kommuner | Region Värmland

- När det gäller barn och unga har socialtjänsten ett särskilt ansvar. Socialnämnden ska aktivt arbeta för att förebygga och motverka skadligt bruk och beroende bland barn och unga.
- Har ett generellt ansvar för stödinsatser. Den som inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt har rätt till bistånd av socialnämnden för sin försörjning och för sin livsföring i övrigt.
- Ska i sin verksamhet främja den enskildes rätt till arbete, bostad och utbildning. För människor med funktionsnedsättningar (där personer med samtidigt skadligt bruk eller beroende kan vara en grupp) ska socialnämnden medverka till att den enskilde får en meningsfull sysselsättning och får bo på ett sätt som är anpassat efter hans eller hennes behov av särskilt stöd.
- Ansvarar för att ansöka om tvångsvård hos förvaltningsrätten enligt lagen (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM, när det finns skäl att tvångsvårda någon på grund av skadligt bruk eller beroende.

Regionen ansvarar för:

- Att erbjuda medicinsk behandling inklusive
 - läkemedelsbehandling (till exempel LARO-behandling)
 - abstinensvård
 - behandling av fysiska sjukdomar eller andra psykiatriska tillstånd som uppstår till följd av beroendet
- Att samarbeta med kommunerna för en helhetssyn.
- Hälso- och sjukvården, vilket inkluderar att medicinskt förebygga, utreda och behandla skadligt bruk och beroende.

Värmlands läns vårdförbunds ansvar

Värmlands läns vårdförbund är ett kommunalförbund där Värmlands 16 kommuner är medlemmar. Förbundet ska tillvarata medlemskommunernas gemensamma intressen och verka för samarbete över kommungränserna. Verksamheten inom förbundet ska, inom ramen för den kommunala självstyrelsen, vara till kommunal nytta och skapa mervärde för medlemmarna.

Förbundet har som uppdrag att bidra till att kommunernas behov av insatser för barn, ungdomar och vuxna enligt de bestämmelser som anges i socialtjänstlagen (SOL) och lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), tillgodoses. Uppdraget omfattar att driva HVB (hem för vård eller boende) för barn, familjer, ungdomar och vuxna. Förbundet har ett särskilt uppdrag att bidra till den övergripande utvecklingen av arbetet kring personer med skadligt bruk och beroende.

Värmlands läns vårdförbund medges också att, när medlemmarna så önskar, vara huvudman för andra kommunala kompetensområden, företrädesvis sociala verksamheter, annan vård och omsorg, boende samt rådgivning.

Samordning och gemensam utveckling

Region Värmland och länets kommuner har bildat en **samordningsgrupp** med strategiskt uppdrag att hålla ihop det fortsatta arbetet i samsjuklighetsutredningens riktning. Länets kommuner och Region Värmland ansvarar för att representation finns från verksamheter som berörs. Samordningsgruppen är en del av **systemledningen i Värmland** och kan lyfta frågor till beredningsgrupp och politisk ledning.

Samordningsgruppen ska:

- Skapa förutsättningar för utveckling.
- Hantera resursfrågor öppet och respektfullt.
- Initiera och följa upp piloter och utvecklingsinsatser.
- Verka för att ”tänka nytt” och testa nya arbetssätt som främjar målgruppen.

Värmlands kommuner | Region Värmland

Titel	Dokumentidentitet	Version	Giltig t.o.m.	Sida
Överenskommelse om samverkan kring personer med psykiska funktionsnedsättningar och personer med skadligt bruk och beroendeproblematik	RIK-33008	1	2028-02-24	10 (11)

Samordningsgruppen har ett inledande fokus på fyra områden:

1. **Starkare vårdkedja**
2. **Förstärkt samverkan**
3. **Första linjens primärvård**
4. **Barn och unga**

Arbetet sker i samspel mellan samordningsgruppen, arbetsgrupper och berörda aktörer där samordningsgruppen har ett särskilt ansvar för uppföljning.

Länets kommuner och Region Värmland arbetar med inriktning för en sammanhållen vårdkedja. Det innebär att kommunikation förs mellan kommun och regionens hälso- och sjukvård samt andra eventuella huvudmän.

Personer med psykiska funktionsnedsättningar

Kommunens ansvar för målgruppen

- Bedriva uppsökande arbete och upplysa om kommunens verksamheter.
- Utreda och utfärda biståndsbeslut på grund av psykisk funktionsnedsättning enligt LSS.
- Tillhandahålla boende och stöd i vardagen så att personen får möjlighet att bo på ett sätt som är anpassat för hens behov.
- Medverka vid öppen psykiatrisk tvångsvård enligt vårdplaner som upprättas.
- Erbjuda meningsfull sysselsättning och/eller stöd för att arbeta eller studera samt arbetsrehabilitering.
- Erbjuda stöd till anhöriga och närstående.
- Ansvara för LVU och LVM.
- Ansvara för att erbjuda barn i förskola och skolan adekvat stöd och hjälp vid psykisk funktionsnedsättning.
- Ansvara för personliga ombudsverksamheten.
- Erbjuda gemensamma utbildningsinsatser för personal från båda huvudmännen där så är möjligt.

Region Värmlands ansvar för målgruppen

- Erbjuda hälso- och sjukvård. Medicinskt bedöma, utreda och behandla sjukdomar och skador för målgruppen (de olika delarna inom hälso- och sjukvården har här olika ansvar vilket regleras i interna dokument i regionen).
- Tvångsvård i enlighet med LPT (lag om psykiatrisk tvångsvård) och LRV (lag om rättspsykiatrisk vård), sluten- eller öppenvård.
- Motverka somatisk ohälsa, skada och förtida död samt uppmärksamma behov av tandvård.
- Upprätta säkerhetsplaner vid behov.
- Erbjuda stöd till anhöriga och närstående.
- Erbjuda gemensamma utbildningsinsatser för personal från båda huvudmännen där så är möjligt.
- Råd stöd i enlighet med LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade).