

REGION
**JÄMTLAND
HÄRJEDALEN**



**Långsiktig utvecklingsplan för
Psykisk ohälsa**

Upplägg och tidsplan

Version: 1

Ansvarig: Karin Jonsson

Handläggare
Karin Jonsson/Camilla Simonsson

Datum
2018-06-11

Dnr:RS/XX/2018

ÄNDRINGSFÖRTECKNING

Version	Datum	Ändring	Beslutat av	Datum
1.	2018-06-11	Första grovskiss på upplägg och dokument		

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

BAKGRUND OCH PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR (PREL UTKAST).....	4
1.1 Upplägg/tidplan:.....	4
1.2 Avgränsning.....	5
1.3 Arbetsgivarens roll och ansvar.....	5
1.4 Pågår inom RJH.....	6
1.5 Pågår inom kommunerna.....	6
1.6 Pågår inom Samordningsförbundet.....	6
1.7 Pågår Arbetsförmedlingen.....	6
1.8 Samordnad individuell plan (SIP).....	6
1.9 Demografi och några socioekonomiska faktorer.....	6
1.10 Hälsoläget i länet v.g. psykisk ohälsa.....	6
1.11 Projekt, utredningar och statliga överenskommelser som påverkar arbetet.....	7
1.11.1 Tidigare överenskommelser.....	7

BAKGRUND OCH PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR (PREL UTKAST)



Arenor psykisk ohälsa



1.1 Upplägg/tidplan:

Vad	Vem	När klart	
Möte politiken/ledningen	Camilla/Karin	Så snart som möjligt	Berätta om upplägget/processen
Workshop I Tjänstemän	Camilla/Karin	augusti-september	Jan Persson Elin Ring Anna Frisk

Handläggare
Karin Jonsson/Camilla Simonsson

Datum
2018-06-11

Dnr:RS/XX/2018

			Sofia Kling Susanne Högberg Annette Boije Märit Wiklund Mats Mäki Ngn från 1177 Ngn från akuten/psykakuten Psykolog PV Dsk PV
Intervju respektive kommun	Camilla/Karin	augusti-september	Elevhälsan Socialtjänsten Skola Äldreomsorg/dsk
Intervju brukarorganisationer	Camilla/Karin	augusti-september	Vi bjuder in, ett tillfälle
Intervju Länsstyrelsen och Arbetsförmedlingen,	Camilla/Karin	augusti-september	
Kartläggning	Camilla/Karin	augusti - oktober	Länets aktörer, SKL, regeringen, socialstyrelsen, skolverket mm
Workshop II Tjänstemän	Camilla/Karin	Kring 20 september.	Avstämning
Möte politiken	Camilla/ Karin	Oktober, november, december	
Plan klar för beslut	Camilla/Karin	Januari	
Beslut	Regionfullmäktige	Februari	

1.2 Avgränsning

”Lindrig till medelsvår psykisk ohälsa”. Ej psykisk sjukdom.

1.3 Arbetsgivarens roll och ansvar

Nya AFSen

Nya regler kring rehabplan 2018

1.4 Pågår inom RJH

1.5 Pågår inom kommunerna

1.6 Pågår inom Samordningsförbundet

1.7 Pågår Arbetsförmedlingen

1.8 Samordnad individuell plan (SIP)

1.9 Demografi och några socioekonomiska faktorer

1.10 Hälsoläget i länet v.g. psykisk ohälsa

Psykiska problem står för en stor och växande andel av sjukskrivningarna...

Personer i befolkningen som lider av allvarlig psykisk sjukdom har inte ökat under senare år. Däremot ökar andelen personer som upplever olust, ängslan och oro. Detta gäller både personer med diagnostiserbar psykisk sjukdom, och personer med nedsatt psykiskt välbefinnande som inte klassificeras som sjukdom. Framförallt ökar den psykiska ohälsan bland ungdomar i övre tonåren och bland unga vuxna...

Andelen personer som upplever nedsatt psykiskt välbefinnande är relaterad till samhällsfaktorer, medan gruppen personer med psykiska sjukdomar påverkas mindre

Handläggare
Karin Jonsson/Camilla Simonsson

Datum
2018-06-11

Dnr:RS/XX/2018

av förändringarna i samhället. Det är viktigt att notera att en person som har en psykisk sjukdom inte behöver sakna förmåga till arbete. Det finns inte något entydigt samband mellan den diagnos en person får och nedsättning av arbetsförmågan¹.

Den största enskilda sjukskrivningsorsaken vid psykisk ohälsa är anpassningsstörningar och reaktioner på svår stress. I Jämtlands län visar statistiken att andelen sjukfall för depressiv episod och andra ångestsyndrom ligger i nivå med riksgenomsnittet medan anpassningsstörningar och reaktion på svår stress ligger över riksgenomsnittet, för både kvinnor och män. Det är inte klarlagt varför Jämtland har så höga siffror (uppgifter från 2014, behöver uppdateras)

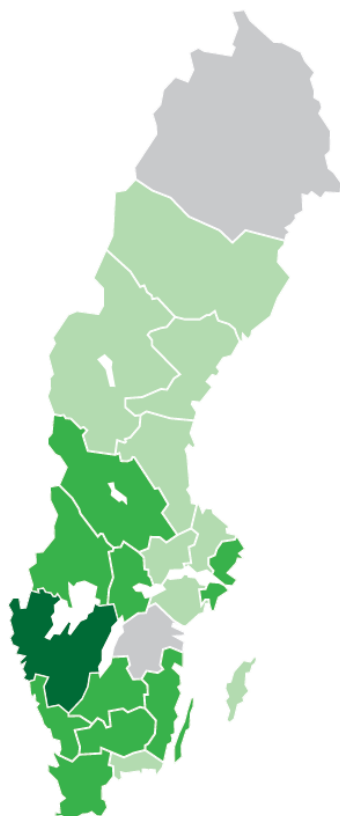
Nedan visas Försäkringskassans karta över andel sjukfall i psykiska diagnoser i procent, per län, publicerad mars 2015. (behöver uppdateras)

¹ Samordna rehabiliteringen - Stöd till utveckling av arbetsinriktad rehabilitering för personer med psykisk sjukdom eller funktionsnedsättning (Skrift från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Socialstyrelsen, Sveriges Kommuner och Landsting)

Handläggare
Karin Jonsson/Camilla Simonsson

Datum
2018-06-11

Dnr:RS/XX/2018



Län	Andel sjukfall i psykiska diagnoser (%)
Västra götaland	43
Dalarna	41
Jönköping	41
Halland	40
Kronoberg	40
Skåne	40
Värmland	40
Örebro	40
Kalmar	39
Stockholm	39
Södermanland	38
Västernorrland	38
Västmanland	38
Blekinge	37
Gotland	37
Gävleborg	37
Västerbotten	37
Uppsala	36
Jämtland	35
Norrbotten	34
Östergötland	34
Riket	40

1.11 Projekt, utredningar och statliga överenskommelser som påverkar arbetet

1.11.1 Tidigare överenskommelser

Sedan 2006 har staten genom olika överenskommelser ersatt landstingen för behandlingar riktat mot långvarig smärta och psykisk ohälsa. Syftet har varit att stimulera insatser som gör att individer tillfrisknar och kan återgå i arbete eller annan sysselsättning. De behandlingar som ersatts har främst varit Kognitiv beteendeterapi (KBT) och Interpersonell terapi (ITP) vid ångest, depression eller stress.