Vårdsamverkan Skaraborg

MA samverkansgrupp VPMB 2021-09-15

Teamsmöte
13.30-16.30

1. **Övriga frågor**
   - Byter tid för nästa möte med VPMB till den **8 december 13.30-16.30** på grund av att tidigare bestämd tid krockade med annat
   - VPMB tackar Ylva Morén för arbetet och ordförandeskapet i samverkansgruppen och önskar lycka till på nya jobbet. Ylva tackar gruppen för fint samarbete.

2. **Föregående mötesanteckning**
   Läggs till handlingarna.

3. **Dialog om samverkanssvårigheter kommuner-psykiatri, återrapport**
   Emma och Kerstin redovisar gruppens arbete. *Se även bifogad rapport*.
   Uppdrag gavs från VC psykiatri och socialchefsgruppen. En arbetsgrupp bestående av representanter från kommuner och psykiatrin tillsattes. Gruppen har ringat in vad i samverkan som är positivt och 11 rubriker där det finns frågor som kvarstår/förslag på fortsatt arbete:
   - Tillnyktringsenhet
   - Kunskap - förväntningar förhoppningar
   - Planerade inläggningar och ”brythjälp”
   - Omsorgsbehov – kognitiv svikt/demens
   - Nå flera delar nom socialtjänsten.
   - Att utse huvudansvarig fast vårdkontakt utses är viktigt för processen
   - SAMSA
   - SIP
   - Olikheter kommuner emellan
   - LSS-Psykos
   - Fortsatt arbete och dialog

   VPMB ställer sig bakom förslagen. Diskussion kring hur man ska ta sig an dem och komma vidare i arbetet. Förslagen tas med till socialchefsgruppen och till psykiatrin. Återkoppling och uppföljning i samverkansgruppen. Värdefullt om också primärvård är med i det fortsatta arbetet.

4. **Ordförandeskap höst 2021 och 2022–2023**
   Lena Friberg tar ordförandeskapet resten av 2021. 2022–2023 går ansvaret över till psykiatrin/Lena BB.

5. **Arbetsgrupp integrerade arbetssätt**
   Lägesrapport. Arbetet fortskrider. Inhämtat statistik från SkaS och primärvård, kompletteringar på ingång. Lite oklart i vilken utsträckning statistiken blir

Vårdsamverkan Skaraborg

användbar som underlag. Har fått dragningar från samsjuklighetsutredningen och Mini-Maria. Presentation av Socialmedicinsk mottagning vid nästa tillfälle. Halvtidsrapport ska lämnas till PSS (politisk styrgrupp, Vårdsamverkan Skaraborg) 8 oktober.

Arbetsgruppen sneglar på samsjuklighetsutredningen som förväntas föreslå förändringar gällande ansvarsfördelning mellan region och kommun för barn, ungdomar och vuxna. Integrerade arbetssätt kan komma att bli lagstadgade. Uppdraget gällande samsjuklighetsutredningen ska redovisas 30 november och kommer att redovisas 3 december 2021. Se kompletterande information från rapport/utredning längre ner i denna anteckning*.

6. **Forskning samsjuklighet**
   Kerstin och Emma avslutar det forskningsuppdrag gällande samsjuklighet de påbörjat tillsammans med högskolan. Det har inte varit möjligt att få tillräckligt med deltagare och därmed också från det professionella nätverket för att genomföra.

7. **Trepartskonferens**
   Inbjudan till konferensen har gått ut och anmälningar droppar in. Om det inte är möjligt att hålla konferensen fysiskt flyttas den fram. Frågor har inkommit från verksamheter om det är lämpligt att träffas fysiskt utifrån Covidläget. Samverkansgruppen ställer sig bakom att konferensen hålls såsom planeringen ligger. Folkhälsomyndighetens rekommendationer ska följas.

8. **Suicidprevention**
   Annette Holmberg, vårdsamverkans projektledare avslutar sitt uppdrag vid årsskiftet. Hon skriver rapport och har tagit fram underlag/material att använda i det fortsatta arbetet. Hon har haft kontakt med de flesta trepartsgrupperna och flera av samverkansgrupperna mm.
   Kommunerna har utsedd kontaktperson i varje kommun och arbetar för att en kommunövergripande struktur och handlingsplan ska finnas. Har samlingar för dessa kontaktpersoner och följer handlingsplan.
   Tove informerar: Utbildning ”Våga fråga” kommer att erbjudas på bred front, kommuner, VGR, föreningar, allmänhet mm. Blir utbildningstillfällen både dagtid och kvällstid. Den är på basnivå och är ca en timma, framtagen av Suicid Zero.

9. **God och nära vård**
   Remisskonferenserna i antågande. Uppmaning till alla att delta. Parterna i samverkan har kommit olika långt i arbetet och remisskonferenserna/informationstillfällena ger alla en gemensam grund att utgå ifrån. Remissversionen ligger på vårdsamverkans hemsida God och nära vård - Vårdsamverkan i Västra Götaland (vardsamverkan.se) 1 oktober kommer ytterligare information att publiceras.
   Remiss också på Hälso- och sjukvårdsavtalet med underavtal/bilagor.
   Översyn görs också av ledningsstrukturerna i Vårdsamverkan – kommer inte att påverka Skaraborg. Vår nuvarande struktur stämmer med den som kommer att föreslås i länet. Tas upp igen på mötet i november.

Vårdsamverkan Skaraborg

10. **Gemensam omvärldsbevakning**

Robert – MAS-nätverket arbetar med aktuella frågor såsom revidering hälso- och sjukvårdsavtalet, omställning till Nära Vård. Deltar på SKR ledarskapsprogram. Igång med arbetet med gemensamt avvikelsesystem MCP vilket är positivt. Diskussion pågår kring vaccination/Covid gällande medarbetare som inte vaccinerar sig. Inte ett stort problem men det förekommer. Tips om film gjord i Vara kommun kring samverkan – bra!

Lena F – sänkt beredskap avseende Covid. Liten oro kring unga/skolan finns. Börjar ta tag i saker som blivit inbromsade under pandemin. Börja titta på God och nära vård, primärvårdsuppdraget.

Ylva – startar upp arbete igen postcovid. Primärvårdsuppdraget, omställning, förväntningar över lag. Bra dialog i arbetet.

Tove – arbete pågår högt och lågt. Arbetar hälsofrämjande över alla områden. Aktuellt med upprättande av lokala handlingsplaner för suicidprevention samt implementering av den. Arbetet ser olika ut i de femton kommunerna. Viktigt med bred samverkan i en kommun.

Lena BB –arbete pågår inför flytt från Falköping till Skövde. Planerat till 1 mars 2022. Har fått ett större uppdrag då äldrepsykiatrin gått över till psykiatrin. Ett nytt område att arbeta med som kräver både annan kompetens (ex demens) och bemanning. Läkare som utbildar sig inom beroende. Tre nya chefer på plats, Maria Ekholm, Anneli Thorin, Emma Videnek. Politiskt uppdrag att minska köer avseende NP-utredningar. Hade 550 i kö, nu nere på lägre siffror. Viktigt att prioritera vilka som ska utredas, borde vara funktionsnedsättningens grad som avgör i prioriteringen. Resurser finns inte att utreda alla. Diskussion kring vad som händer med personer som får en diagnos, vilka möjligheter finns för läkemedelsbehandling, uppföljning och utbildning enligt RMR? Även diskussion kring om alla som får en diagnos ska vara en psykiatripatient. Hur tar vi tillvara våra resurser på bästa sätt?

Arbetar med att likrikta arbetet på de fyra utbudspunkterna inom öppenvården. Processarbete pågår avseende affektiva, psykos, äldre och beroende prioriteringar.

Åsa – Välmedicinerade och välfungerande personer med psykiatrisk diagnos skulle kunna tas om hand i primärvården. Arbetet med detta hör hemma i omställningsarbetet där frågan om resurser/resursfördelning också bör diskuteras. Ser ljuset i tunneln efter Covid, men inte framme ännu. Fortfarande frågor kvar, exempelvis tredje dos, barn, influensavaccination/säsongsinfluensa. Inte så mycket utvecklingsarbete just nu.

Angelica från SHVO – inget speciellt just nu. Tar med sig de SAMSA-frågor som varit uppe på dagens möte. Arbete pågår på länsnivå gällande öppenvårdsprocessen. Vi i Skaraborg redan långt framme i det arbetet. SIP – en koordinator har anställts, återkommer om det på nästa möte. Kommer ny utbildningsomgång innan jul gällande SIP, två tillfällen vuxna, två tillfällen barn.

*

Vårdsamverkan Skaraborg

Från samsjuklighetsutredningens rapport från juni 2021
”Samsjuklighetsutredningen står fast vid inriktningen att regionernas hälso- och sjukvård ska ha ensamt ansvar för all behandling av skadligt bruk och beroende. Med behandling avses enligt Socialstyrelsens termbank åtgärder som syftar till att förebygga ohälsa eller bevara eller förbättra den enskildes hälsotillstånd. Exempel på behandling är läkemedelsbehandling, medicinteknisk behandling, funktions- och aktivitetsträning, manuell behandling, psykologisk och psykosocial behandling och förebyggande behandling.
När det gäller socialtjänstens uppdrag beskrevs i dokumentet som publicerades i februari att insatser inriktade på att främja ekonomisk och social trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktivt deltagande
i samhällslivet är kärnan i det sociala arbetet och det som bör vara i fokus för socialtjänstens stöd till personer med skadligt bruk och beroende. Socialtjänsten skulle enligt inriktningen ha tre huvuduppdrag:
1. Uppsökande verksamhet, information om och förmedling till samhällets stöd.
2. Stöd för basala behov som försörjning, boende, sysselsättning, trygghet och sociala sammanhang, med fokus på att stärka den enskildes resurser, funktionsförmåga och möjligheter till självständigt liv.
3. Stöd till anhöriga.”

Bilaga

Rapport samverkansskav september 2021

Närvarande

Ylva Morén, ordförande, socialchef, Vara kommun
Lena Bjugård-Bränfeldt, verksamhetschef, Psykiatri, Skaraborgs sjukhus
Lena Friberg, sektorschef, Skövde kommun
Robert Eklund, MAS, Falköpings kommun
Åsa Zöölig Ålebring, vårdcentralschef, Primärvård, Närhälsan område 9
Tove Wold Bremer, folkhälsoplanerare, Skaraborgsenheten (Folkhälsan), VGR
Angelica Engman, representant SHVO, Vårdsamverkan
Emma Hallgren, Processtöd, Vårdsamverkan
Kerstin Söderlund, Processtöd, Vårdsamverkan
Anci Loft, Processtöd, Vårdsamverkan

Förhinder

Anneli Maaranen, ordförande, socialchef, Tibro kommun
Jenny Ahto, Brukarrepresentant, NSPHiG
Ulrika Bergman, avdelningschef, Skövde kommun
Piotr Wysota, Primärvård (Privata aktörer)