

## MA - Vårdsamverkansgrupp Vuxna, psykisk hälsa, missbruk/beroende 2023-12-13, klockan 13:30 – 16:00

Vuxenpsykiatri, konferensrum Helge, Skaraborgs sjukhus

### **Närvarande:**

Åsa Zöögling Ålebring	Anna Falk
Henrik Hjulström	Johanna Jaring
Ann-Christine Hermansson	Sverker Andersson – <i>med på länk</i>
Anitta Into	Annette Svensson Nordlander – <i>med på länk</i>
Adam Carlbo	Tove Wold Bremer – <i>med på länk</i>
Annette Holmberg	Nina Sahlberg

### **Förhinder:**

Albert Mustafa  
Margareta Liljegren

**Processtöd** – Kerstin Söderlund, Anci Loft

### Dagordning

#### 1. **Mötet öppnas**

Ordförande Åsa öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

#### 2. **Presentation**

Behövs inte idag – alla känner till varandra.

#### 3. **Övriga frågor**

Anitta vill ha dialog om meddelandefunktionen på 1177

#### 4. **Föregående minnesanteckningar –**

Gås igenom lite snabbt eftersom alla förväntas ha läst.

#### 5. **Nedtrappning Tramadol – Mariestads kommun önskar höra med gruppen hur man ser på frågan om nedtrappning av Tramadol.** - Anitta

Mariestads kommun har uppmärksammat och kommit i kontakt med flera unga vuxna (ca 19–23 år) som av specialistpsykiatri fått ett utsättningsschema av Tramadol på 14 dagar vilket inte har fungerat och specialistpsykiatri har därmed lämnat ansvaret till patienten. Dialog kring ansvarsfördelning och hur vi arbetar med frågan detta utifrån parternas och patientens ansvar. Viktigt arbete med tidiga, proaktiva och stödjande insatser för att förhindra fortsatt missbruk. Det nystartade Mini-Maria är en viktig part att ha med i fortsatt dialog kring problematiken. RMR finns som beskriver ansvarsfördelning. Samverkan är viktig. Processtöd får i uppdrag att bereda frågan och undersöka hur det ser ut på bredden i Skaraborg, om det är en trend eller om det är en tillfälligt för att ta upp frågan igen på nästa

samverkansmöte.

**6. Information om IBH – Integrerad beteendehälsa** *Åsa Zöögling Ålebring*

Åsa informerar det primärvårdsanpassade arbetssättet IBH – integrerad beteendehälsa. Närhälsan är igång med utbildning och implementering och de olika vårdcentralerna har kommit olika långt i processen. Tidaholm där Åsa jobbar har varit igång ett tag och det har fallit mycket väl ut. Hela vårdcentralen arbetar tillsammans och psykisk hälsa är inte en isolerad verksamhet. Alla har arbetskläder och samverkan mellan yrkeskategorier är viktig. Korta behandlingar och ökad/hög tillgänglighet. Inga köer, kan få en bokad tid samma dag. Webbtider eller telefonbokning. Triagerar vidare vid behov.

**7. Återkoppling från Trepartskonferensen** *Processtöden*

Positiva utvärderingar av konferensen. Inledande politiker Adam Johansson och avslutande föreläsning Kristoffer Walsund mycket fina omdömen. Stor nöjdhet överlag vilket vi tar med oss inför framtida planering. Önskemål om byte av lokal har framkommit vilket gjort att konferens 2024 planeras till Gothia Science Park.

**8. Information om narkotikautredningen** *Kerstin Söderlund*

Bildspel bifogas anteckningen

Ny stor utredning över 1000 sidor, omfattande material. "Vi kan bättre". Inga beslut fattade. 64 förslag, 71 bedömningar. Fem delar - Förebyggande, tidig stöd/vård, vård/stöd för mer omfattande behov, skadereducering samt minskad dödlighet. Dyster lägesbild.

**9. Information om pågående projekt**

a. *Samsjuklighet*, Kerstin och Adam

Projektplan bifogas anteckningen.

Förberedelse inför beslut, men också hur kan/vill vi jobba även om det inte blir beslut. Löpande kontakt och rapportering med samverkansgruppen (som är styrgrupp) och övriga processtöd. Avgränsning - vuxna över 18 år. Tom oktober 2024. Möjlighet till förlängning om sådana beslut fattas. Kerstin 40 % övriga 20%. Kommunikationsplan framtagen. Föreläsning/work-shop med Sven-Erik Alborn planerad i mars 2024.

b. *Nära vård, rätt stöd till psykisk hälsa*, Nina

Projektplan bifogas anteckningen.

Kartläggning pågår. De flesta av Närhälsans vårdcentraler, samt några privata har Nina träffat. Kommunrepresentanter, specialistsjukvården och treparter m.fl. väntar under våren. Avstämningar kommer att ske i samverkansgruppen (som är styrgrupp) och processtöd sker löpande.

c. *Suicidprevention på SkaS/brukarmedverkan*, Annette

Jobbar på enligt projektplan. Samfasar sig med det regionala arbetet som sker och undersöker hur man arbetar på regionens andra sjukhus. Gemensamt arbete framåt.

**10. Uppföljning av användning av medel psykisk hälsa – Förra mötet gav processtöden i uppdrag att se över om de avsatta medlen på 500 000 kr som var tänkt till Fast integrerat team, kan användas till något annat. Förslag finns att göra en utbildning i uppföljningsmetodik i studiecirkeform som anordnas av Göteborgs universitet. Intresset verkar svalt, tre nya förslag presenteras:**

- a. *Utbildning med Högskolan i Skövde, Kristoffer Walslund*  
Skulle kunna vara intressant. De som lyssnade på honom på trepartskonferensen var mycket nöjda.
- b. *Brukarrevision*  
Samverkansgruppen eniga om att det vore intressant med brukarrevision, en eller flera. NSPHiVG kan göra sådana och tar då ansvar för hela processen (uppdrag i samråd med uppdragsgivaren). Möte bokas med NSPHiVG och processtöd för att se vad som är möjligt och vilka områden som skulle kunna göras revision på. Förslag är "Rätt stöd till psykisk hälsa" där Nina nu kartlägger verksamheternas perspektiv – där vore det mycket intressant att få in brukarperspektivet. Det ska vara verksamheter som vill göra en revision och vårdcentraler skulle vara intressant (Mariestad intresserad).  
Finns även andra områden såsom samsjuklighet som också skulle kunna vara intressant.
- c. *Utbildning vård- och stödsamordning*  
Skulle kunna vara av vikt – men vi behöver definiera mer vad det skulle vara och på vilket sätt.
- d. *Annan idé från Anitta –*  
Utbildning på bredden – vad innebär olika diagnoser.

#### 11. Information om utbildning i samverkanskompetens i samarbete med Högskolan i Skövde

Kerstin informerar om ett arbete tillsammans med Högskolan för att få akademisk touch på utbildning i samverkanskompetens. Fem korta föreläsningar som kommer att finnas på Lärportalen och på Vårdsamverkans hemsida. Ännu ej färdigt.

#### 12. Övriga frågor

Anitta lyfter att hon av personliga ombud fått till sig att meddelandefunktion i 1177 stängts på öppenpsykiatrins mottagningar, kontaktvägar för patienter till mottagningarna har därmed krympt. Hon efterlyser information ut både till patienter och till samverkansparter och vårdgrannar. Patienter blir stressade och oroliga när man inte får kontakt och ärenden som hade kunnat ordnas fort drar ut på tiden vilket för patientgruppen kan vara mycket olyckligt. Det blir förutom för patienterna också konsekvenser och påverkan både för primärvård och kommunen eftersom patienter då söker sig vidare.

Henrik berättar att personalsituationen är mycket ansträngd. Nedstängning av meddelandefunktionen är en åtgärd för att frigöra tid. Meddelandefunktionen kan i vissa fall användas på ett sätt som kräver mycket personalresurser att hantera. Ser över struktur och organisation och akuta åtgärder är nödvändiga. Dialog kring det allvarliga läget och vikten av att ha transparens – för förståelse och samverkan.

Kommunrepresentanterna nämner att de kommer att lyfta situationen i Mariestad/öppenvårdspsykiatri med socialchefer Skaraborg och NSPH uttalade att man blev bekymrad och överväger att vända sig till delregionala nämnden.

#### 13. Fysiska/digitala möten

Samverkansgruppen överens om att vi ska ha fysiska möten i första hand, digitalt endast i undantagsfall.

#### 14. Mötet avslutas och alla önskas en **God Jul!**

**Nästa möte är den 7 februari på Skaraborgs Kommunalförbund, Regionens Hus i Skövde.**