



Minnesanteckningar VPMB 2024-10-02

Plats: Teamsmöte

Närvarande

Psykiatri/SkaS: Adam Carlbo och Henrik Hjulström

Primärvård: Malin Eckerman Henningsson (ordförande)

Kommun: Sverker Andersson, Ann-Christine Hermansson och Anitta Into

Brukarstöd: Johanna Jaring

Processtöd: Kerstin Söderlund (sekreterare)

Frånvarande

Albert Mustafa, Pia Frisk Ragnar, Tove Wold Bremer, Åsa Zöögling Ålebring

Gäst

Johanna Carlsson, Skaraborgs Kommunalförbund (punkt 4)

Anteckningar

1. **Mötet öppnas**

2. **Minnesanteckningar 200529**

Beslut: Att lägga minnesanteckningarna till handlingarna

3. **Övriga frågor**

Fyra frågor anmäls, se punkt 12.

4. **Information om pågående behovsanalys psykisk hälsa**

Johanna Carlsson informerar om den behovskartläggning som pågår. Flera av mötesdeltagarna har deltagit vid workshops i linje med kartläggningen. Syftet med kartläggningen är att få en uppfattning om vilka behov som finns och vilka som bör prioriteras inför beslut om kvarvarande medel psykisk hälsa och de eventuella medel som följer på en ny överenskommelse. En sådan kan eventuellt beslutas i slutet av året. Någon ny handlingsplan på länsnivå kommer inte att göras. Ny, ännu ej antagen, Strategi för psykisk hälsa och suicidprevention är vägledande för arbetet i Skaraborgs som görs i samarbete med Folkhälsan. Beslut väntas av styrgruppen vid kommande decembermöte.

5. **Läget hos våra samverkande verksamheter**

Psykiatri/SkaS: Beroendeenheten är öppen med tio vårdplatser "24/7".

LARO flyter på. Psykiatrin har fortfarande svårigheter avseende läkarbemanning.

Nytt sedan våren: ADHD digitalt för vuxna. Öppenvården i Mariestad och

Falköping, snart även Skövde och Lidköping. Inga klagomål. Passar många med mindre svår problematik. Möten i plattformen Vård och hälsa (Plattform 24).

Skattningar, psykoedukation med mera. [Digitala vårdmöten i Västra Götalandsregionen - 1177](#)

Primärvård: Arbetar med Integrerad Beteendehälsa, IBH. Inga köer, patienter kan få tid inom tre dagar. Har infört drogtester psykisk ohälsa, sjukskrivning, vilket har medfört att man har kunnat hjälpa vissa personer. Kommunen reflekterar utifrån sina verksamheter att individuella bedömningar behöver göras, det går ej att villkora.

Kommuner: Högt inflöde i Vara och Mariestad. Lugnt i Töreboda.

Vara: Öppen mottagning på försök. Välbesökt.

Mariestad: 2 dedikerade boendestöd gör skillnad för barnfamiljer.

Töreboda: Ökar tillgängligheten. Lågtröskelboende möter undanträngningseffekt.

Chefsnätverk: Uppdrag att söka utveckling för boendestöd och boendefrågor.

Socialchefs nätverk: Digitalt stöd är ett fokusområde. Erfarenheter från psykiatrin angående digitala möten: Värdera "för vems behov" och göra individuella bedömningar.

Brukarstöd: Arbetar bland annat med brukarrevisioner i Skaraborg (VC) och på ACT-teamet i Göteborg. Håller i Trepartskonferensen i Skaraborg.

6. Läget VPMB - processtöd saknas

Primärvården: Finns en person, avvaktar dennes ställningstagande.

Psykiatri/SkaS: Finns en person som troligen kommer under hösten.

Förhoppningsvis innan nästa möte.

Påminns om att det inte är fritt valt arbete utan en uppgift utifrån Hälso- och sjukvårdsavtalet och Vårdsamverkans styrgrupp. Och något som bär samverkansfrågorna framåt för personer i behov av samordning på individ-, grupp- och systemnivå.

7. Kort om Trepartskonferensen 22 oktober

Ca 70 anmälda. NSPH håller i dagen som handlar om brukarinflytande i praktiken. Kerstin medverkar och har en kortare stund för information om läget i VPMB, Treparternas viktighet och om Projekt Samsjuklighet.

8. Suicidprevention

Kerstin informerar om filmer om De goda samtalen med Ullakarin Nyberg. De kan användas för att stärka kunskapen om skillnaden i olika möten och den kraft ett bra möte kan ha [De goda samtalen \(skaraborg.se\)](#)

Kerstin informerar också om det IOP (Idéburet Offentligt Partnerskap) om Min livlina som ingåtts mellan VGR och Suicide Zero [Min Livlina - Suicide Zero](#) Kommunerna kommer att bilda referensgrupp för informations- och kunskapsspridning.

Projekt Samsjuklighet

Projektgruppen informerar om pågående arbete och utvalda aktiviteter. Samordning av utredning och behandling är en svår punkt. Handlar i grunden om dialog och samarbete. Treparternas möjligheter att utgöra grund för kontaktvägar, tillit och nåbarhet understryks. Lyfta svårigheter. Svårt med den stora omsättningen.

Klargörande om kontaktvägar är viktigt. Processkarta? Hemsidan?

Klargörande om roller och ansvar kan vara hindrande om det innebär en för snäv avgränsning av de olika aktörernas aktionsradie i samarbetet

FACT som modell och metod för integrerat arbete utifrån (till stora delar)

befintliga resurser bedöms intressant och projektgruppen får VPMB: s uppdrag att fortsätta att utforska möjligheten. Om vi går den vägen behövs tydliga avtal och resurser.

9. Byte av namn på Vårdsamverkansgruppen

”Missbruk” fasas ut och ersätts av ”skadligt bruk och beroende”

Processtöden får i uppdrag att återkomma med förslag på namn att föreslå styrgruppen.

10. Orientering om nuvarande uppdrag och handlingsplan

Vi tittar gemensamt på nu gällande uppdrag och handlingsplan. Styrgruppen kommer att ta fram sitt uppdrag först runt årsskiftet. Därför får VPMB: s nuvarande uppdrag och handlingsplan gälla en bit in på 2025 innan revidering.

[Uppdragshandling 2022-2024](#) [Handlingsplan 2022-2024](#)

11. Övriga frågor

Betalningsansvar för kommuner som uppstår för att NTE inte hämtar i tid (LVM)

Kerstin får i uppdrag att höra med SHVO (samverkansgrupp inom Vårdsamverkan Skaraborg som arbetar med in- och utskrivningsprocessen).

Statsbidrag Personliga Ombud

Statsbidragen föreslås ingå i det generella, inte riktat. I princip bra, menar kommunerna, men det gäller för kommunerna att vara på tårna och bevaka frågan. Hade underlättats om PO var en lagstadgad verksamhet.

Alla kan skriva remissvar.

Länsdialog

I varje kommun kommer en länsdialog att arrangeras i samband med nya Socialtjänstlagen (gäller från 250701). I Skaraborg genomförs den 13 december och ett antal funktioner/personer är inbjudna.

Från styrgruppens septembermöte

Vi tar gemensamt del av minnesanteckningarna.

12. Mötet avslutas