

*Politiska
samrådsgruppen
2 december 2022*



Agenda

1. Välkommen

2. Information

- Socialmedicinsk mottagning
- SAMLÄ Samverkansstruktur

FRÅN FOKUS
PÅ ORGANISATION

- TILL FOKUS PÅ
PERSON OCH RELATION

FRÅN ISOLERADE VÅRD
OCH OMSORGSINSATSER

- TILL SAMORDNING UTIFRÅN
PERSONENS FOKUS

FRÅN REAKTIV

- TILL PROAKTIV OCH HÄLSOFRÄMJANDE

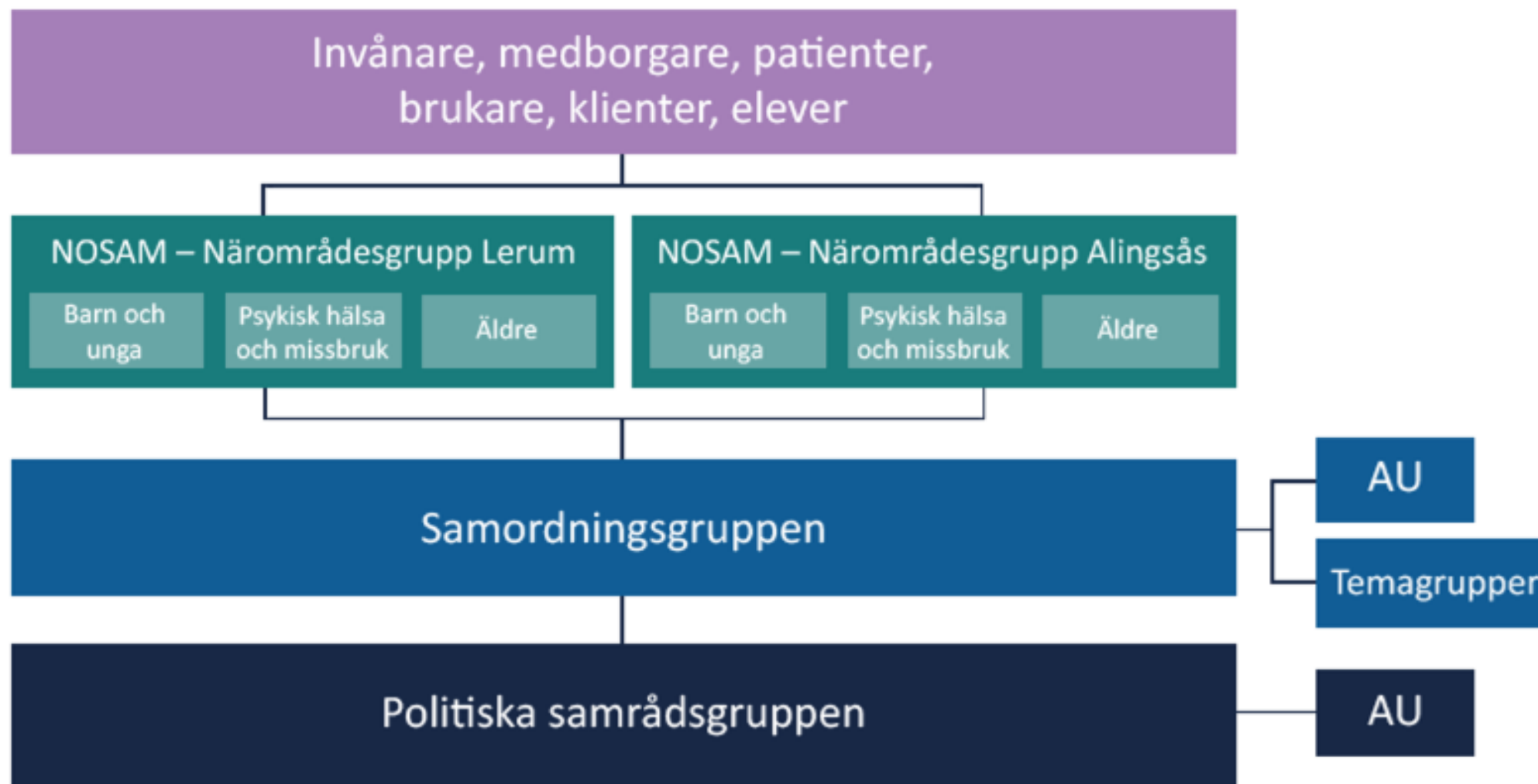
FRÅN INVÅNARE
OCH PATIENTER
SOM PASSIVA MOTTAGARE

- TILL AKTIV MEDSKAPARE

NÄRA VÅRD



Samverkansstruktur



Mötesstruktur NOSAM 3 tim./5-6 vecka

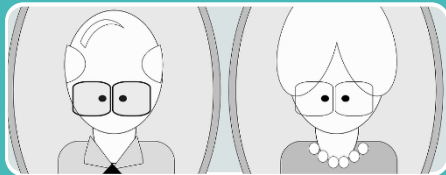
Strukturen kan förändras över tid



Barn och unga



Psykisk hälsa och missbruk



Äldre



Stor NOSAM – 1gång/termin eller vid behov

- Tema
- Eventuellt vid beslut i samverkan

NOSAM

Närområdessamverkan i Lerum och Alingsås

- NOSAM har fokus på prioriterade närområdesfrågor samt arbetar med de fokusområden som är framtagna i SAMLA.
- Samverkansplan 2020–2023 (2023-2025). Samverkansplanen är antagen av Samordningsgruppen och den Politiska samrådsgruppen.
- NOSAM tar fram en egen handlingsplan med aktiviteter i varje målgruppsområde för arbetet i närområdet.
- Resultatet av arbetet i NOSAM har en avgörande betydelse för de personer som behöver insatser från både region och kommun.
- Samverkansprocesser tar lång tid och därför är det viktigt att tänka långsiktigt och bygga upp hållbara strukturer för samverkan i NOSAM.

Agenda

1. Välkommen

2. Information

- Socialmedicinsk mottagning
- SAMLA Samverkansstruktur
- Mini-Maria – nuläge

Mini Maria



- ❖ Samverkan mellan region och kommun 50/50 finansiering
- ❖ Vänder sig till unga med risk- och missbruksproblem, doping eller spelproblem
- ❖ Behandling av alkohol- och narkotikamissbruk samt rådgivning och stöd för ungdomar och/eller anhöriga.
- ❖ Bedrivs på primärvårdsnivå och bemannas med socionom, sjuksköterska, psykolog samt läkare.

- **Invigning 4 oktober 2022**
- **Mini-Maria Alingsås och Mini-Maria Lerum delar lokal i Alingsås**
- **Två socionomer om 50% från vardera kommun**
- **En sjuksköterska fördelat på 50% för Lerum och 45% för Alingsås**
- **Tillgång till psykolog och läkare**

- **Öppettider: Tisdag och torsdag 8-16**
- **Telefontider: Mån 13-16, tis-fre 8-16 (gemensamt telefonnummer för alla nio kommuner inom Mini-Maria Västra)**

Agenda

1. Välkommen

2. Information

- Socialmedicinsk mottagning
- SAMLA Samverkansstruktur
- Mini-Maria – nuläge
- Avvikelser i samverkan – rapport
- SAMLA ekonomi

SAMLA ekonomi 2022

Intäkter

Årligt bidrag Västra nämnden 754tkr

Årligt bidrag Lerums kommun 456tkr

Årligt bidrag Alingsås kommun 449tkr

Psykisk hälsa medel inkl. Suicidprevention 1,4Mkr

Västra nämnden till Socialmedicinsk mottagning 450tkr

Totalt **3Mkr 500tkr**

Kostnader

Projektledare Mini-Maria 15% 81tkr

Samordnare 20% + 50% = 500tkr

Socialmedicinsk mottagning ssk 125% =1Mkr

Kommunikatör 20% = 80tkr

Processledare 50% =450tkr

Övrigt = 300tkr

Totalt **2 Mkr 461tkr**

Agenda

1. Välkommen

2. Information

- Socialmedicinsk mottagning
- SAMLA Samverkansstruktur
- Mini-Maria – nuläge
- Avvikelser i samverkan – rapport
- SAMLA ekonomi
- Aktiviteter i SAMLA 2022

Aktiviteter 2022

- In- och utskrivningsprocessen – pågående arbete
- Samordnad individuell plan (SIP) – Utbildningsinsatser, Proaktiv SIP vid demens framförallt i Lerum
- ÖK samverkan för barn och ungas hälsa – framtagna implementeringsplan och utbildningsinsatser
- Stärka första linjens förmåga att möta psykisk ohälsa hos barn och ung
- Socialmedicinsk mottagning i Lerum och Alingsås – pågående arbete
- Mini-Maria
- Suicidprevention – Delregional handlingsplan finns. Utbildat 8 MHFA instruktörer, de har i sin tur utbildat medarbetare – pågående arbete
- Omstrukturering av samverkansstrukturen, Närområdessamverkan NOSAM - pågående arbete
- Våld i nära relationer – kommande arbete

Agenda

1. Välkommen

2. Information

- Socialmedicinsk mottagning
- SAMLA Samverkansstruktur
- Mini-Maria – nuläge
- Avvikelser i samverkan – rapport
- SAMLA ekonomi
- Aktiviteter i SAMLA 2022
- Statistik suicidprevention

Ex på Statistik - suicidprevention 2022

- **Genomförda utbildningar**

3 st., 1 till är planerad för 13 och 14 december

- **Antalet deltagare**

Totalt för de 3 genomförda är $13 + 6 + 13 = 32$ st. deltagare totalt

- **Utvärdering**

Utvärdering visar att instruktörerna fått god återkoppling gällande genomförandet.

Deltagarna säger att det har varit två bra dagar; bra innehåll, bra dialoger, kul att träffa medarbetare från olika verksamheter.

Deltagarna har återkopplat att det har varit mindre bra med; för mycket material, har man för mycket grundkunskap/arbetar mycket med detta dagligdags så är nivån på materialet för grundläggande och att de efterfrågade mer anpassning av utbildningen till deras förkunskaper. Men det är svårt att göra då vi måste följa manualen och visa alla powerpointbilder för att det ska vara en MHFA-utbildning.

- **Vilken målgrupp**

2 st. genomföra i spår Äldre, 1 st. genomförd i spår unga och i december är det spår vuxna

Diskussion

- Reviderad Samverkansplan 2023–2026

FÖRFLYTTNING

- ... från sluten vård till öppen vård
- ... till mer hälsofrämjande och förebyggande insatser
- ...till ökad kontinuitet och samordning
- ...till ökad tillit och stark samverkan
- ...till mer personcentrerad vård och omsorg
- ...till mer tillgänglig vård, t ex genom digitalisering

**GOD OCH
NÄRA VÅRD**



Prioriterade Mål

- Öka tilliten mellan huvudmännen genom att stärka samverkanskulturen.
- Öka och stärka kontinuiteten och samordningen mellan huvudmännen till en mer personcentrerat vård- och omsorg.
- Öka hälsofrämjande och förebyggande insatser.
- Utveckla mobila vårdformer över organisationsgränser från slutenvård till öppenvård.

