

Minnesanteckningar

NOSAM Lerum – Psykisk hälsa och missbruk

Tid 2024-05-24
Plats Garveriet

1. Val av

Ordförande: Emma Nilsson
Sekreterare: Frida Djurberg

2. Minnesanteckningar från föregående möte

Uppföljning av vissa aktiviteter eller aktiviteter som bordlades på förra mötet

Injektioner vid Öppen psykiatrisk tvångsvård (ÖPT)

Problemet är att det uppstår problem med försämrat mående, risk för hot och våld när patienten inte vill åka till öppenvården för att ta injektioner. Sara Jordö erfarenhet från Gbg var att öppenvården kom ut och erbjöd/motiverade att ta injektion på plats alternativt att patienten fick injektionen från hemsjukvården. Jonna från Öppenpsykiatrisk mottagning (ÖVM) menar att det finns rättsliga regler som gör att ÖPT inte kan komma till boendet för att göra bedömning/erbjudande om injektion även om hon menar att det är svårt att uttala sig om det rent generellt. ÖVM menar att det finns en plan som ÖVM måste hålla sig till. Eftersom det brukar ta ca 3 veckor innan beslut om Lag om psykiatrisk tvångsvård (LPT) tas, finns det stora risker både för patienten och övriga på boendet. Jonna uppmanar boendecheferna att ta kontakt med ÖVM och Hemsjukvården kring enskilda ärenden där detta är ett återkommande problem, så kan det enskilda ärendet diskuteras och se om man kan hjälpas åt med motivationsarbetet.

3. Nuläge utskrivningsprocessen suicidala personer, hur fungerar det? Uppdrag från Samordningsgruppen.

Lerum har inga synpunkter på hur det går till just nu. Frågan lyfts om det kunde vara av värde att kommunicera oro och viktig information i SAML A. ÖVM gör bedömningen att detta inte är lämpligt. ÖVM vill att information om oro ska överlämnas via telefon.

4. Parter i IT-tjänst SAMSA?

ÖVM vill kunna skicka sin SIP-begäran till ett vårdplaneringsteam som i sin tur fördelar till lämpliga parter. Alltså bedömer hon att detta är en intern fråga för kommunen. ÖVM ser också att det finns en risk med att boendestödet på eget initiativ kallar till SIP utan att socialsekreteraren är med då denne sitter på mandat att bevilja utökad insats. Boendestödet ser i första hand behov av att komma in som part i SAMSA för att få ta del av kallelser och protokoll digitalt.

Bostad med särskild service - BMSS finns inte heller med som part. Det är oklart om det finns ett behov.

5. Genomgång av [Aktivitetsplanen](#) Vilka aktiviteter omhändertas under mötet

- **Goda exempel på SIP:**

SIP 1:

Deltagare: ÖVM, vårdcentral, ekonomiskt bistånd, socialsekreterare, boendestöd, patient, Sjuksköterska (SSK) kommunal primärvård (KPV), hemtjänst.

Alla ses på plats var 3:e månad (cirka) och följer upp patientens olika behov. Allt från ekonomi till vårdbehov osv. Tydliga delmål sätts inför varje SIP och sammanfattning görs i slutet av SIP så alla vet vem som gör vad och vem som kontaktar vem osv.

Bra sätt att få en gemensam syn av patientens behov och lättare kunna samarbeta.

SIP 2:

Deltagare: Bipolärmottagning, rehab KPV, SSK KPV, hemtjänst, patient, anhörig och socialsekreterare.

Setts en gång allihop hemma hos patienten för att få ett bättre samarbete och uppdelning kring patientens olika behov för att förbättra måendet. Uppföljande SIP inbokad. Tydliga delmål sattes vid första SIP och alla har kommit igång på olika håll med att arbeta för ett gemensamt mål: att förbättra patientens psykiska och fysiska mående.

SIP 3:

SIP har regelbundet skett med ÖVM under 2 år för att motivera en svårt sjuk klienten att ta emot kommunalt stöd. Nu har klienten slutligen tagit emot en boendeinsats.

Att träffas kontinuerligt innan akuta problem uppstår tror vi är framgångsrikt på lång sikt även om det är väldigt tidskrävande. Flera runt bordet upplever dock att det är svårt att få tiden att räcka för att arbeta på det här sättet i för många ärenden.

6. Revideringar i aktivitetsplanen, ny eller förändrad aktivitet

För att revidering och publicering på hemsidan ska genomföras efter mötet

Vi grön markerar (färdig) trygg och säker hemgång

Vi grön markerar goda exempel på SIP då vi nu presenterat flera exempel både i föregående protokoll och i detta protokoll.

6. Agenda till nästa möte utöver aktivitetsplanen

Vi vill uppdatera varandra om varandras verksamheter efter sommaren.

7. Övriga frågor

Inga övriga frågor

8. Till Samordningsgruppens nästa möte

Inget att skicka med

Minnesanteckningarna utförda av

Frida Djurberg

Deltagare

| Namn | Verksamhet/roll | Målgrupp | Deltog | Deltog inte |
|---|--|--|--------|-------------|
| Jennie Andersson Ordförande | Vårdcentralchef Närhälsan Gråbo vårdcentral | Samtliga målgrupper | x | |
| Christian Sandgren | Verksamhetschef Stöd och Omsorg. Arbetsmarknad/Funktionsstöd Lerums kommun | Samtliga målgrupper | | |
| | Verksamhetschef Praktikertjänst Lerum vårdcentral | Samtliga målgrupper | | |
| Siri Ward | Folkhälsostrateg Lerum | Samtliga målgrupper | | |
| Maria Enbuske | Verksamhetschef Myndighet Lerums kommun | Övergripande kommun | | |
| Frida Djurberg | Enhetschef Stöd och omsorg Lerums kommun | Psykisk hälsa och missbruk | x | |
| | Enhetschef Vuxenheten Lerums kommun | Psykisk hälsa och missbruk | | |
| Iritnas Gustafsson | Enhetschef kommunal primärvård Lerums kommun | Psykisk hälsa och missbruk | x | |
| Maria Hilding | Medicinsk ansvarig rehab – MAR Lerums kommun | Psykisk hälsa och missbruk Äldre | | |
| Jenny Conradsson | Medicinsk ansvarig sjuksköterska – MAS Lerums kommun | Psykisk hälsa och missbruk Äldre | | |
| Jonna Järvsén Johanna Elenhoff (Samordnare) | Verksamhetschef Psykiatriska öppenvårdsmottagningen Alingsås | Psykisk hälsa och missbruk | x | |
| Emma Nilsson | Enhetschef funktionsstöd Lerums kommun | Psykisk hälsa och missbruk | x | |
| Sara Jordö | Enhetschef Funktionsstöd Lerums kommun | Psykisk hälsa och missbruk | x | |
| Mehran Taheri Koutenaï | Klinikchef Folk tandvården Lerum | Psykisk hälsa och missbruk Äldre | | |
| Pernilla Gabrielsson | Enhetschef Hälsöfrämjande enheten Lerums kommun | | | |
| Emma Noring | SÄS – Södra Älvsborgs sjukhus Adjungeras vid behov | Psykisk hälsa och missbruk | | |
| Johanna Jaring | Brukarrepresentant NSPH i Västra Götaland | Psykisk hälsa och missbruk | x | |