

Minnesanteckningar

NOSAM Lerum – Psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroenden

Tid 2026-08-28
Plats Garveriet

Val av

Ordförande: Cecilia Larsson

Sekreterare: Sarah Bergström

1. Eventuella tillägg till minnesanteckningar från föregående Stor-NOSAM möte

Johanna (NSPH) berättar om att de ser över en rutin (ett projekt) tillsammans med SÄS, öppenvården och kommunen i Alingsås efter gott exempel i Marks kommun. Efter inläggning vid suicidförsök ska man få hjälp att trygga hemkomsten (ta bort tabletter, snaror etc.). Förslag finns att man inledningsvis även ska få boendestöd utan bistånd. Politiken måste ta beslut om detta innan det kan påbörjas. Därefter ska man kunna ansöka om utökat boendestöd utan att det blir någon fördröjning. Förhoppningen är att även implementera detta i Lerums kommun på sikt.

2. Egenvård – Identifiera gemensamma aktiviteter

Flera i vår grupp stöter inte på egenvård i sina verksamheter. Mer kopplat till vårdcentralerna, sjukhusen (dock inte mycket inom psykiatri) samt mest inom äldreomsorgen.

Diskussion förs om boendestödet skulle kunna vara till hjälp gällande egenvård, ta fram tensapparat, stödstrumpor etc. Boendestödet har ingen delegation för medicin såsom hemtjänsten. De träffar inte heller klienterna varje dag. Frida (boendestödet) förklarar också att boendestödet redan har stora uppdrag som inkluderar stora livsområden och att det finns en stor risk att dessa livsområden skulle tvingas prioriteras bort om det dessutom läggs på olika egenvårdsuppdrag (beroende på omfattning av uppdraget)

I grunden bygger egenvård dock på att patienten ändå ska kunna sköta sin egenvård själv alternativt patientens partner. Dock checkar sjukvården av att egenvården följs. Sjukvården har ansvar att utreda om patienten, partnern, hemtjänst etc. förstår vad egenvården innebär och kan utföra detta eller inte. Det måste finnas en tydlighet i egenvårdsintyget.

Inom psykiatri har vissa patienter egenvård där de tex. mäter sitt blodtryck och sin puls (egenmonitorering) hemma. Men i dessa lägen skrivs det enligt Tine (Öppenpsykiatri) inte ett egenvårdsintyg från psykiatri utan enbart i patientens journal, samt ett avtal med hjälpmedelscentralen. De allra flesta patienter är tillförlitliga när det gäller att ta blodtryck och puls på rätt sätt. I vissa fåtal fall där det inte fungerar kan hemsjukvården gå in.

Agneta och Jenny (primärvård) förklarar/förtydligar skillnaden mellan egenvård och läkemedelsövervakning. Poängterar också vikten av att intyg måste vara tydliga om man får ett egenvårdsintyg. Annars bör det skickas tillbaka.

Johanna (NSPH) tar upp problematiken i att det kan vara svårt att komma igång med ex fysioterapi om man har en psykiatrisk sjukdom även om man har ett egenvårdintyg.

3. Genomgång av Aktivitetsplanen

SIP

Diskussion förs kring hur man mäter kvalitén på SIP-möten. Ett sätt kan vara genom att få input från klienter/patienter. Det är patientens SIP och därför viktigt att denne är nöjd med SIP-mötet. Diskussion kring begreppet SIP- kan man använda ett annat begrepp som är mer förståeligt för klienten, tex. "Egenplan"?

Processen SIP kan vara besvärlig och tidskrävande för många klienter/patienter, men även för utförare. Byråkratiskt arbetsamt- kan detta påverka mängden SIP-möten som genomförs? Ibland krävs det stort motivationsarbete innan för att få till ett SIP-möte.

Viktigt att se över samarbetet överlag mellan verksamheter. Samverka tätare, SIP kanske inte alltid behövs.

Avvikelser

Inga avvikelser att ta upp. Vuxenenheten och Gråbo Vårdcentral tar upp ett gott exempel där de samarbetade väl.

4. Övriga frågor

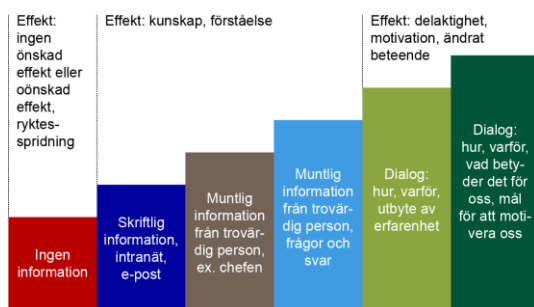
Frågan tas upp gällande om biståndslöst boendestöd kommer bli aktuellt. Frida (boendestödet) uppger att diskussion kring detta finns men att det behöver planeras och avgränsas noga. Ramar, syfte, kompetensnivå, etc. behöver ses över. Det finns en dialog om ämnet i Lerum men inget är ännu påbörjat. Lena (Vuxenenheten) berättar om deras insatser utan bistånd, för samtalsstöd inom missbruk som upplevts positivt.

5. Agendapunkter till nästa möte

Övrig information

- Psykiatrins dag arrangeras 2026-10-06 på Estrad arena i Alingsås och är ett samarbete mellan SÄS och Alingsås kommun. Psykiatrins dag är öppen för alla och är avgiftsfri. Det brukar vara en välbesökt dag med utställare, föreläsare, panel med moderator, med mera.

Ambitionstrappan



Tabell för spridning av aktiviteter och ansvar

Tid 2026	Aktivitet	Målgrupp	Budskap	Syfte/Effekt	Ansvar för kommunikationen

Deltagare

Namn	Verksamhet/roll	Deltog	Deltog inte
Agneta Lindberg	Vårdcentralchef Närhälsan Gråbo vårdcentral	x	
Christian Sandgren Adjungerad	Verksamhetschef Stöd och Omsorg. Arbetsmarknad/Funktionsstöd Lerums kommun		x
Maria Enbuske Adjungerad	Verksamhetschef Myndighet Lerums kommun		x
Frida Djurberg	Enhetschef Stöd och omsorg Lerums kommun	x	
Lena Hortin	Enhetschef Vuxenenheten Lerums kommun	x	
Maria Rehmborg	Enhetschef kommunal primärvård Lerums kommun	x	
Tine Flodwall	Samordnare Psykiatriska öppenvårdsmottagningen Alingsås	x	
Cecilia Larsson	Enhetschef funktionsstöd Lerums kommun	x	
Sarah Bergström	Personligt ombud Lerums kommun	x	
Andreas Bryngelsson	Enhetschef Funktionsstöd Lerums kommun		x
Mehran Taheri Koutenaei	Klinikchef Folktandvården Lerum		x
Johanna Jaring	Brukarrepresentant NSPH i Västra Götaland	x	
Jenny Dahlström Gustafsson	Vårdcentralchef Närhälsan Floda Vårdcentral	x	