

## Kallelse till möte för lokal samverkansgrupp Strömstad

**Datum:** 2025-03-03

**Tid:** Barn och unga kl.8.30-9.30 Mitt i livet kl. 9.45-10.45

Äldre kl. 11-12

Om Du är förhindrad att delta meddela: Ylva Hagsköld

### **DAGORDNING Barn och unga kl.8.30-9.30**

**Närvarande:** Elisabeth Mörk, Ulrika Berg Reinholdsson, Mikaela Saltell, Frej Rikter Svendsen, Anna, Almen, Veronica Kvick, Cecilia Johnson, Ulrika Abrahamsson, Ulla Engdahl, Ylva Hagsköld och Helena Lilliebjelke

Lägg till Terese Lomgård Lans i kallelsen.

#### **1. Godkännande av dagordning**

Dagordning godkänns. Frågor som inte hinns med stryks.

#### **2. Välkomna till ny folkhälsostateg och vårdenhetschef för specialistpsykiatri.**

#### **3. Anmälan av övriga frågor**

Terese Lomgård Lans, kommunens processledare för nya socialtjänstlagen, förslag att hon ingår i gruppen. Gruppen ställer sig positiv till det.

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

Inga synpunkter på föregående mötesanteckningar.

#### **5. Infopunkt Vanda ungdomsmottagning.**

Startat upp en chatt kopplat till ungdomsmottagningen on-line. Öppet alla vardagar under vissa tider. Kompetensen som bemannar chatten består av barnmorskor och psykosociala professioner. Syftet är att göra det enkelt för ungdomarna och att nå nya

målgrupper. Kan vara både kontakt via chatten men också för att övergå till "vanliga" besök.

**6. Från Veronica uppföljningskontroller ex BUP, som läggs på skolhälsovården.**

From hösten kommer kontrollerna att behöva göras på vårdcentralerna.

**7. Uppföljning gemensamma handlingsplaner, vi har inga aktiva just nu, eller?**

Handlingsplan psykisk hälsa, fokus barn- och unga. Finns en tidigare handlingsplan men kommer nya nationella mål. Nästa möte tas nuvarande plan upp.

**8. Förslag att ha med en punkt varje möte där vi går igenom en relevant riktlinje från nära vård som vi går igenom diskuterar om vi redan följer eller vi behöver justera något i vår samverkan kring rutinen.**

Gruppen tycker att det låter som ett bra förslag och tills nästa möte tas en riktlinje fram och kommer att gås igenom. Nästa möte tas remissen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal upp.

**9. Förslag på spelregler till våra möten, som del av uppföljning efter vår heldag.**

Se separat word dokument bifogat i inbjudan.

**Anteckningar:** Godkänns se bifogad fil.

**10. Ett årshjul för vår grupp, punkt från vår heldag. Vem kan tänka sig att sammanställa detta?**

Ingen i denna grupp har fått uppgiften. Tas med övriga grupper.

**11. Vilken vision har vi i denna del för vår grupp och vårt möte? Önskemål från vår heldag med en tydlig vision.**

**Vision:** Alla invånare upplever en god hälsa och ingen faller mellan stolarna.

**12. Syftet med vårt arbete**

Att tillsammans tillgodose behoven för våra invånare.

Att uppnå smidigt och väl fungerande samarbete mellan våra enheter.

Syfte att samverka kring kommunernas invånare och "ha de glasögonen på sig"

**13. Vad är viktigt att ha med på våra dagordningar?**

Nedan punkter anses bra att ha med på dagordningarna:

- Handlingsplan psykisk hälsa.
- Kort info från verksamheterna om det som är aktuellt och som är viktigt att gruppen här behöver veta. Fokus vad behöver samverkanspartnerna veta.
- Behov och förväntningar på verksamheterna som deltar.
- Undersöka hur vi kan få info från utvecklingsgrupp barn- och unga och hur det kan komma

**14. Goda exempel, ny punkt efter förslag på vår heldag.**

- Just nu pågående dialog kring att få UPH lokaliserat i Strömstad.
- Familjecentralen, många medarbetare ska tillsammans delta i en tvådagars-konferens.

**15. Identifiera och konkretisera vår målgrupp, punkt från vår heldag.**

Målgruppen är upp till ca 25 år, lite flytande beroende på individuella behov. Viktigt att se till att ingen faller mellan stolarna.

**16. Avvikelse i samverkan**

Inga aktuella.

**17. Ärenden till nästa möte**

Till nästa möte gå igenom remissen för nya hälso- och sjukvårdsavtalet inkl. bilagor.

## DAGORDNING Mitt i Livet 9:45-10:45

**Närvarande:** Elisabeth Mörk, Ulrika Berg Reinholdsson, Mikaela Saltell, Frej Rikter Svendsen, Annika Unger, Maria Nysten, Fredrik Karlsson, Anna Almen, Cecilia Johnson, Ulrika Abrahamsson, Ulla Engdahl, Ylva Hagsköld, Helena Lilliebjelke

1. Godkännande av dagordning
2. Välkommen till ny folkhälsostateg och chef för specialistpsykiatri i vår grupp.

### 3. Anmälan av övriga frågor

En övrig fråga som rör kommunen och vårdcentralerna - Helena  
Samsjuklighetsutredningen - Anna

### 4. Föregående minnesanteckningar

Inga synpunkter från gruppen.

### 5. Nästa gång den 12/5 vill ett personligt ombud från Trollhättan informera om uppdraget.

De bjuds in till nästa möte för presentation om verksamheten.

### 6. Uppföljning gemensamma handlingsplaner,

-Nästa gång tas handlingsplan för suicidprevention upp.

-Nästa gång tas även handlingsplan psykisk hälsa.

-Uppföljning FAR projektet.

Vårdcentralerna kan ta kontakt med kommunens gemensamhetsamordnare gällande aktiviteter med FAR recept. Cecilia tipsar även att bjuda in

gemensamhetsamordnaren för att informera för personal om vilket utbud som finns.

Mikaela tar med sig frågan hur vi kan samordna informationen hemsida och

återkommer mm.

7. **Förslag att ha med en punkt varje möte där vi går igenom en relevant riktlinje från nära vård som vi går igenom diskuterar om vi redan följer eller vi behöver justera något i vår samverkan kring rutinen.**

Förslag nya hälso- och sjukvårdavtalet nästa gång.

8. **Förslag på spelregler till våra möten, som del av uppföljning efter vår heldag.**

**Anteckningar:** Godkänns se bifogad fil.

9. **Ett årshjul för vår grupp, punkt från vår heldag. Vem kan tänka sig att sammanställa detta?**

Ingen i denna grupp har fått uppgiften. Helena kollar med Jennie Persson.

10. **Vilken vision har vi i denna del för vår grupp och vårt möte? Önskemål från vår heldag med en tydlig vision.**

**Vision:** Alla invånare upplever en god hälsa och ingen faller mellan stolarna.

11. **Syftet med vårt arbete**

Att tillsammans tillgodose behoven för våra invånare.

Att uppnå smidigt och väl fungerande samarbete mellan våra enheter.

Syfte att samverka kring kommunernas invånare och "ha de glasögonen på sig"

12. **Vad är viktigt att ha med på våra dagordningar?**

-Nyheter, avtal, lagar som påverkar mötesforumet.

-Info om aktuellt i verksamheterna - nuläge (inklusive planer framåt) och det som kan behöva samverkas kring.

-Fokus folkhälsa.

13. **Goda exempel, ny punkt efter förslag på vår heldag.**

Inkom med goda exempel att lyfta här senast två veckor före mötet.

14. **Identifiera och konkretisera vår målgrupp, punkt från vår heldag.**

Målgruppen identifieras hela Strömstads vuxna befolkning. Ingen strikt nedre eller övre åldersgräns.

#### **15. Avvikelser i samverkan**

Ingen aktuell.

#### **16. Övrig fråga.**

-I statistiken ses att Strömstad sticker ut gällande alkoholkonsumtion. En ökning ses även i gruppen strax över 20 år som missbrukar narkotika. Gruppen enas om att ta fram en handlingsplan för skadligt bruk och beroende

En arbetsgrupp utses bestående av; Mikaela (sammankallande), Ulrika R, Ulla, nyanställd trygghetssamordnare, Frej.

-Samsjuklighetsutredningen. Anna informerar kort om utredningen. Påverkas ansvarsgränserna för kommunen och regionen. Utredningen ska slutredovisas 2027. Gruppen enas att mer information behövs här och förslag att Maria Bratt informerar här under hösten 2025.

## DAGORDNING Äldre 11-12

**Närvarande:** Elisabeth Mörk, Lise-Lott Axenbratt, Mikaela Saltell, Frej Rikter Svendsen, Annika Unger, Maria Nysten, Fredrik Karlsson, Anna Almen, Cecilia Johnson, Ulrika Abrahamsson, Ulla Engdahl, Ylva Hagsköld, Helena Lilliebjelke

### 1. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

2. Välkommen till ny folkhälsostrateg och chef för specialistpsykiatri i vår grupp.

### 3. Anmälan av övriga frågor

Demensärende

### 4. Föregående minnesanteckningar

Godkänns.

### 5. Uppföljning gemensamma handlingsplaner,

#### a. Samverkan i SAMSA samt på SIP, vad funkar och vad haltar?

Beskrivs svårt ibland att få svar i SAMSA. Upplevs dock som att det blivit bättre. SAMSA är ett bra kommunikationsverktyg. SAMSA kommer också att diskuteras i nästa utvecklingsforum i Fyrbodalen utifrån ett övergripande plan. Funkar väl i SAMSA i lokal samverkan.

#### b. Funkar det med erbjudande av SIP vid hemgång från sjukhus?

Rehab läggs inte in i tid från slutenvården inför hemgång. Inte heller alltid så att rehab nyttjas under slutenvårdsvistelse. Utskrivningsdatum inte alltid tydligt från slutenvården kommer ibland sent vilket påverkar mottagningen i hemmet.

#### c. VPL teamet, hur funkar det?

Funkar väl.

#### d. Intyg till bistånd, följ upp frågan.

Fungerar bättre och samverkan upplevs fungera bättre.

#### e. Hur går det med de LM robotar som kommunen har börjat använda, spännande att följa.

Finns knappt 50 läkemedelsautomater ute. Brukarna är nöjda och funkar väl. Dialog om även i framtiden förskrivning från vårdcentral och specialistpsykiatri.

6. **Förslag att ha med en punkt varje möte där vi går igenom en relevant riktlinje från nära vård som vi går igenom diskuterar om vi redan följer eller vi behöver justera något i vår samverkan kring rutinen.**

Gruppen tycker att det låter som ett bra förslag och tills nästa möte tas en riktlinje fram och kommer att gås igenom.

7. **Förslag på spelregler till våra möten, som del av uppföljning efter vår heldag.**

**Anteckningar:** Godkänns se bifogad fil.

8. **Ett årshjul för vår grupp, punkt från vår heldag.**

Ingen i denna grupp har fått uppgiften. Helena kollar med Jennie Persson.

9. **Vilken vision har vi i denna del för vår grupp och vårt möte?**

**Vision:** Alla invånare upplever en god hälsa och ingen faller mellan stolarna.

10. **Syftet med vårt arbete**

Att tillsammans tillgodose behoven för våra invånare.

Att uppnå smidigt och väl fungerande samarbete mellan våra enheter.

Syfte att samverka kring kommunernas invånare och "ha de glasögonen på sig"

11. **Vad är viktigt att ha med på våra dagordningar?**

-Nyheter, avtal, lagar som påverkar mötesforumet.

-Info om aktuellt i verksamheterna - nuläge (inklusive planer framåt) och det som kan behöva samverkas kring.

12. **Goda exempel**

-Läkemedelsautomater, se ovan.

-Patientfall där vårdkedjan fungerar

-Nya närområdesplan, vem som gör vad och på vilket sätt.

-Konkret samverkan som skedde i pausen under mötet.

13. **Identifiera och konkretisera vår målgrupp, punkt från vår heldag.**

Se föregående möte

**14. Avvikelser i samverkan**

Kommunal primärvård. Ett ärende där sjuksköterskorna i kommunal primärvård. Sjuksköterskorna har kontaktat primärvårdens läkare som säger att patienten ska skickas in. Ambulansen gör sedan en annan bedömning. Viktigt att ha en dialog för att få info. Vid oenigheter föreslås att ambulansen tar kontakt med primärvårdsläkare.

Kommunal primärvård, gällande kontakt i SAMSA mellan psykiatri och kommunal primärvård. Ärendet tas vidare.

**15. Vi har svårt att få in gemensamma delar, tex presentation av verksamheter.**

Svårt med saker som rör alla när vi är uppdelade. Kan vi ha gemensamma frågor mellan barn och unga samt vuxna? Barn och unga stannar kvar och är med ca 30 min eller vad som behövs. Lägga till 30 min gemensam mellan barn och vuxna, och förlänga mötet 30 min? Gruppen ställer sig positiv till detta.

**16. Önskemålet från vår heldag gällande tydlig dokumentation, våra mötesanteckningar finns på vårdsamverkan Fyrbodals hemsida att läsa, vi ska försöka hålla anteckningarna tydliga.**

Fundera tills nästa gång.

**17. Reflektioner från vår heldag som vi hade?**

Trevlig dag och bra för samverkansandan.

**18. Ska vi ha en liknande dag även i år?**

Bokas när behov uppstår.

**19. Övriga frågor.**

Hur ser kontaktvägarna ut om en individ behöver akut hemtjänst tex anhörig som vårdar anhörig och hen blir sjuk och behöver till sjukhus. Vem ringer VC för att individen ska få tillfälliga insatser. Anna och Ulrika A tar med sig frågan och återkopplar vid nästa möte.

Demens. Elisabeth, info om att de har ca 70 individer med demens på varje vårdcentral. Därtill lika många som har kognitiv svikt. Även bistånd ser en ökning.

## 20. **Ärenden till nästa möte**

Se ovan fråga 21.

Sommaren – hur ser den ut i de olika verksamheterna.

Uppföljning av handlingsplan demens.