

Sammanfattning av workshop psykisk hälsa

Vårdsamverkan Munkedal

Syfte – att identifiera förbättringsområden i samverkan kring psykisk hälsa/ohälsa.

- 1. Har vi samverkansprocesser i arbetet med psykisk hälsa som vi behöver förbättra/förändra?**
- 2. Har ni i gruppen förslag på hur?**

Sammanfattning:

1. Förbättra kommunikation och mötesstrukturer (regelbundna samverkansmöten med tydlig agenda).
2. Tydliggör roller och ansvar i samverkansprocesser (tex. SIP, SAMSA).
3. Höj kompetens med kunskapsutbyte (utbildning, gemensamma dagar).
4. Säkerställ tillgänglighet och resurser (fler mobila team, frigjord tid).
5. Stärk tidiga insatser och förebyggande arbete (screening, våldsprevention).
6. Utveckla stöd för särskilda målgrupper (vårdnadshavare som brister, personer utan diagnos).
7. Förbättra strukturell och strategisk samverkan (civilsamhälle, andra myndigheter).

1. Kommunikation och mötesstrukturer

- Avstämningsmöten (regelbundna, schemalagda, med tydlig agenda)
- Fysiska möten
- Bättre och snabbare kommunikationsvägar
- Hur talar vi om varandra?
- Gemensamt språk och tydlighet

2. Samverkansprocesser och roller

- SIP och SAMSA (inkl. förmöten, rätt representanter, samtycke)
- Lotsa personer, inte hänvisa
- Tydligare uppdrag om vem som gör vad
- Hur får vi samverkan att fungera även vid frånvaro (ej personbunden)
- Samordna insatser, psykiatri och somatik
- Hemgång från slutenvården – se över generella processer

3. Kompetens och kunskapsutbyte

- Utbildning (suicidutbildning, screening, AUDIT)
- Ökad kunskap om varandras uppdrag (APT, skuggning, samverkansdagar)
- Kunskapsutbyte mellan professioner
- Utbilda varandra på APT och samverkansdagar

4. Tillgänglighet och resurser

- Frigöra tid för CASE management
- Tillgänglighet – korta avstämningar
- Avsätta resurser och tid för att få långsiktighet
- Mobilt team med olika fokus (barn, vuxen, äldre)

5. Tidiga insatser och förebyggande arbete

- Identifiera tidiga signaler
- Förebyggande socialt stöd till vårdbesökare
- Samverka runt våld och våldsprevention
- Screening och varningssignaler
- Droger/beroenden hos ungdomar

6. Särskilda målgrupper och situationer

- När vårdnadshavare inte kan stötta sina barn (BUP och socialtjänst)
- Personer utan diagnos men med behov av insatser
- Vårdcentralen och diffus problematik (ensamhet, arbetslöshet)
- KAA (kommunalt aktivitetsansvar)

7. Strukturell och strategisk samverkan

- Se över riktlinjer och processer
- Samverkan över uppdragsgränserna – effektiv resursanvändning
- Ökad samverkan med civilsamhället
- Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan – närmare dialog
- Ökad samverkan elevhälsa, BUO, UPH, UMO, socialtjänst
- Politiska beslut och riktade medel

Förändra

Avstämningsmöten

Kontaktpersoner

Tillgänglighet

Screening och varningssignaler

SIP och SAMA

Gemensamt språk

Goda exempel

Mobilt team, barn, vuxen, äldre

Fysiska avstämnings möten, regelbundet och schemalagt, enligt en agenda

Ökad kunskap om varandras uppdrag på APT, skuggning, samverkansdagar

Fysiska möten med tydlig agenda där det finns möjlighet att bolla och olika ärenden och perspektiv, individerna i fokus

Frigöra tid för CASE management

Hur talar vi om varandra?

Hur kan vi öka samarbete med civilsamhället

Utbilda varandra på APT, skuggning och samverkansdagar

Processer

Avstämningsmöten

SIP till rätt representanter

Arbetsförmedlingen och försäkringskassan saknas, närmare dialog

Egenremisser

Utbildning och kunskap till alla till personalgrupperna tex suicidutbildning

Använda screening tex. AUDIT

Se över i årshjul vad som efterfrågas när

Kunskapsutbyte mellan olika typer av professioner

Använda SIP och SAMSA, hur ser vi till att det finns samtycke

Ökad samverkan elevhälsa, BUO och UPH tex. Vid diagnos och medicinering

Tätare samverkan UMO och socialtjänst, samverkanstruktur

När vårdnadshavare inte kan stötta sina barn, hur gör vi då? Gäller framförallt BUP och socialtjänst

Bättre och snabbare kommunikationsvägar

Identifiera tidiga varningar

Gemensamt språk och tydligt

Tillgänglighet, korta avstämning

Personer som ej har diagnos men som är i behov av insatser, hur gör vi?

Samverkansprocesser för individer med psykiska besvär med beroende

Samordna insatser psykiatri och somatisk

Hur möter vi Vårdcentralen personer med diffus problematik som ensamhet och arbetslöshet

Hemgång från slutenvården, se över generella processer

Hur får vi samverkan att fungera även när någon är frånvarande, ej så personbunden

SIP, förmöten, metodutveckling, gemensam plan, uppföljning

Lösa personer, inte hänvisa

SIP och förmöten, barnets röst

Samverka runt våld och våldsprevention

Droger/beroenden ungdomar som patienter och inte vill behandlas

UPH, UM, BUP psykisk ohälsa riktade medel, politiska beslut sås om samverka skola och socialtjänst

KAA

Hur

Se över riktlinjer och processer

Förebyggande social stöd till vårdbesökare

Tydligare uppdragom vem som gör vad

Regelbundna möten

Samverkan över uppdragsgränserna utnyttja resurser mer effektivt

Strukturell samverkan

Öka samverkan ytterligare, fler perspektiv så som arbetsförmedling, vård och socialtjänst
Avsätta resurser och tid för att få långsiktighet