

Minnesanteckning Lokal vårdsamverkan psykiatri och missbruk, 2024-09-10, konferensrum Vänern, kommunhuset, Vänersborg

Närvarande:

Peter Martinsson, verksamhetschef PSO, Vänersborgs kommun, ordf.
Anna Thorström, verksamhetschef, Medpro clinic
Anette Karlsson, verksamhetschef VSU, Vänersborgs kommun,
Maja Svedberg, enhetschef Vänerparkens vårdcentral
Sofia Gustafsson, enhetschef kommunal primärvård
Tommy Carlgren, MAS, kommunal primärvård
Jenny Nordal, teamledare öppen psykiatri, Vänersborg
Monica Westerlund, enhetschef Närhälsan Vänersborg rehabmottagning
Åsa Turesson, verksamhetschef IFO, Vänersborgs kommun,
Kristina Ehne, enhetschef Brinkåsen
Misala Krividic,

Förhindrade:

Maria Aronsson, avdelningschef, Vårdcentralen Nordstan, vice ordf.
Evelina Stranne, Vårdsamverkan Fyrbodals
Lena Thuden, biträdande verksamhetschef Medpro clinic Brålanda/Torpa vårdcentral
Marion Wramsby, platschef Brålanda Medpro clinic

1. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

2. Anmälan övriga frågor

Se punkt 7.

3. Föregående minnesanteckningar

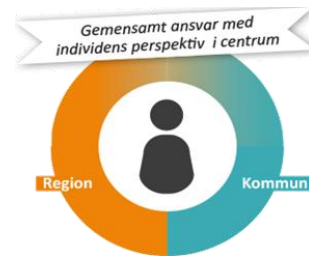
Inga synpunkter/frågor gällande föregående minnesanteckningar.

4. Återkoppling från tidigare möte:

Peter och Maria ska lägga in handlingsplanen i mallen och revidera handlingsplanen utifrån dialogen under mötet i maj.

Handlingsplanen har skickats ut med kallelsen. Genomgång under sammanträdet.

Minnesanteckningar skickas till vardsamverkan.fyrbodals.nu@vgregion.se



Lokal vårdsamverkan konstaterar att det finns samlad information på kommunens hemsida med länkar till VGR. [Psykisk ohälsa | Vänersborgs kommun \(vanersborg.se\)](#)

Anette Karlsson tar med frågan kring avslut av ärenden i SAMSA till biståndsenheten.

Anette har meddelat bistånd.

Anette Karlsson tar med sig frågan gällande mobila teamet till vårdsamverkans veckomöten.

Anette har haft kontakt med mobila teamet och fått förtydligat att mobila teamet är till för alla oavsett om man har kommunal primärvård eller ej. Vilket även kommer att förtydligas för de mobila teamen.

Mobila teamet kan ställa frågor för att förhöra sig om ärendet rör vanlig primärvård eller om det finns behov av specialistvård. Mobila teamet gör bedömningen om de åker ut eller ej.

Mobila teamet har en uppdaterad rutin, *bilaga 1: Mobila teamets rutin.*

5. Folktandvården i lokal vårdsamverkansgrupp

Folktandvården har förhinder, punkten flyttas därför till nästkommande möte.

6. Avvikelser i samverkan

Avvikelser har inkommit gällande BUP och svårigheten gällande medverkan vid SIP. Punkten konstateras hör hemma på vårdsamverkan barn och unga. Tommy Carlgren har tillgång till avvikelseflödet och kommer hädanefter att förmedla avvikelser gällande barn och unga till Åsa Turesson som kan lyfta dessa i lokal vårdsamverkan barn och unga.

7. Övriga punkter

Information om ändringar inom verksamhet

Boendena Kastanjevägen 41-43 med 10 platser (Torpaområdet Vbg.) och Storegårdsvägen med 8 platser (Vargön) stänger under vecka 38. Boendena ersätts med Tomtevägen 1 som har 8 platser för främst äldre personer och Tomtevägen 3 har 9 platser för främst yngre personer. Tomtevägen ligger i Vargön och flytten sker mellan 16-18 september.

Vårdcentralerna lyfter att det i framtiden är tacksamt om information av den här typen delges i ett tidigare skede.

Minnesanteckningar skickas till vardsamverkan.fyrbodalen.nu@vgregion.se

Peter informerar om planeringen med nytt boende i Vargön med 4 platser. Förhoppningen är att boendet står klart senare delen av 2026/början av 2027.

Fråga om öppenvårdens organisation i Trollhättan och vilka som har hand om substitutionsbehandling

Beskrivning ges gällande psykiatrimottagning, öppenvården i Trollhättan som är uppdelad i tre delar. Psykiatrimottagning NP-Laro, med tillhörande mobilt akutteam i Trollhättan, har som uppdrag att ge psykiatrisk specialistvård. NP-Laro vänder sig även till de som har ett beroende av opiater och därför är i behov av substitutionsbehandling. Även Vänersborg har NP-Laro. Sprututbytesmottagning finns på Näl.

Fråga om läkare inom öppensykiatrin

En distansläkare är på väg att börja. Läkaren i fråga har tidigare arbetat i Vänersborg och Trollhättan.

Utvecklingsforum vuxna

Kommunen har nominerat Sofia Gustafsson som representant i Utvecklingsforum vuxna. I utvecklingsforum kommer även representanter från öppen psykiatrin, slutna psykiatrin och vårdcentralerna finnas med. Processledarna som är inbjudna till nästa möte kan beskriva mer kring gruppen. Sofia kan informera efter att gruppen haft sitt första möte.

8. Ärenden till nästa möte

- Processledarna är inbjudna till kommande möte. Ordförande tar kontakt med processledarna för att stämma av inför mötet i november.
- Folktandvården i lokal vårdsamverkansgrupp

Vid anteckningarna

Zana Savic, nämndsekreterare

Gäller för: Vuxenpsykiatri, Område III, NU-sjukvården
Innehållsansvar: Catarina Baatz, (catba5), Vårdenhetschef
Godkänd av: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-06-18

Giltig till: 2026-06-18

Psykiatriska mobila teamen i NU-sjukvården

Psykiatriska mobila teamen syftar till att ge patienter nära vård i akuta situationer under kvällar och nätter. Insatserna kan förebygga oplanerade akuta besök vid den psykiatriska akutmottagningen, minska behovet av heldygnsvård och öka förutsättningarna för permissioner.

Psykiatriska mobila teamen utför psykiatriska insatser såsom rådgivning, stöd, bedömningar och uppföljningar då akuta behov finns eller när utökad behandlingsinsats är nödvändig. Insatserna sker i patientens hem eller via telefon.

Psykiatriska mobila teamen finns tillgängliga för patienter och närstående kl. 16.00 – 01.30 och för specialistpsykiatrins vårdpersonal samt samverkansparter som polis, ambulans och socialjour fram till kl. 02.00, varje dag. Uppdrag gällande suicidriskbedömningar som inkommer sent och som mobila teamet därför inte hinner med under pågående arbetspass, ska hänvisas till psykiatriska akutmottagningen och/eller polis.

Uppdrag till psykiatriska mobila teamen kan skrivas av all personal inom vuxenpsykiatriska specialistvården samt bakjour vid barn- och ungdomspsykiatri, BUP.

Övriga verksamheter inom NU-sjukvården kontaktar bakjour vid VUP för konsultation och bedömning. Även primärvården kan initiera behov av suicidbedömning. Endast bakjour kan i dessa fall ge uppdrag till psykiatriska mobila akutteamen. I dessa fall är det av största vikt att uppdraget innehåller utförlig information.

Vad gäller BUP (barn och ungdomar under 18 år) kontaktas bakjour BUP vid ansvarig slutenvårdsenhet i regionen.

Allmänheten och samverkanspartners kan uppmärksamma psykiatriska mobila akutteamen på att det eventuellt finns behov av specialist-psykiatrisk bedömning och/eller akut insats.

Hembesök och uppsökande verksamhet i hemmet som sker på initiativ av vårdgivaren inom psykiatrisk vård är avgiftsfri. Besöken ska dock alltid registreras som besök i ELVIS.

Psykiatriska mobila team – upptagningsområde

Mottagning	Ansvarar för kommun
Trollhättan	Trollhättan Vänersborg Lilla Edet
Uddevalla	Uddevalla Orust Munkedal Lysekil
Strömstad	Strömstad Tanum Sotenäs
Bäckefors	Bengtsfors Dals Ed Färgelanda Mellerud Åmål

När vårdavdelning/akutmottagning ger ett uppdrag till det psykiatriska mobila teamet sker det så långt som möjligt i samarbete med den lokala öppenvårdsmottagningen patienten tillhör. Om patienten tillhör öppenvården ska meddelande i SAMSA skickas både till psykiatriska mobila teamet och till den aktuella öppenvårdsmottagningen (se rutin [Intern patientöverföring – inom vuxenpsykiatri i systemet SAMSA](#)).

För patienter som tillhör primärvården skickas meddelande endast till psykiatriska mobila teamet.

Om patienten befinner sig på annan ort, inom NU-sjukvårdens upptagningsområde, än hemorten, ska uppdraget skötas av det psykiatriska mobila team som ansvarar för det upptagningsområde som patienten befinner sig i. Kontakt mellan psykiatriska mobila teamen sker vid behov.

Patienter som befinner sig utanför NU-sjukvårdens upptagningsområde kan inte erhålla psykiatriska mobila teamets insatser. De får hänvisas till de psykiatriska verksamheternas akutinsatser som finns lokalt tillgängliga där de befinner sig alternativt påkalla polisens uppmärksamhet vid behov.

Insatser/Uppdrag till de psykiatriska mobila teamen

Uppdrag från den psykiatriska akutmottagningen eller heldygnsvården **ska alltid** inledas med hembesök. Om annan insats/åtgärd ska ersätta hembesök, ska det tydligt framgå i uppdraget vilken insats/åtgärd det handlar om samt vilken ansvarig läkare som tagit beslutet.

I de fall patienten nekar till hembesök, **ska** förnyad läkarbedömning initieras och dokumenteras *innan* patienten lämnar specialistpsykiatrisk vårdinrättning.

Vid uppdrag efter heldygnsvård eller ett besök vid den psykiatriska akutmottagningen är grundprincipen att mobila teamet besöker patienten vid första tillfället dagen efter utskrivning eller besöket på akutmottagningen. Detta på grund av att patienten redan blivit bedömd den dagen. I de fall det bedöms som viktigt att patienten ändå får ett besök samma dag som utskrivning eller besöket på akutmottagningen ska det vara tydligt beskrivet i uppdraget.

I de fall patienten efter hemgång nekar hembesök, tas kontakt med bakjour för ny bedömning och eventuell åtgärd. Bedömning och åtgärd dokumenteras i patientens journal.

För övrigt gällande uppdrag vid exempelvis permissioner eller uppdrag från öppenvårdsmottagningar etc , så är det datum för start på uppdraget som styr när det första besöket ska ske.

Arbetsgång vid uppdrag inför läkarbedömning

Arbetsgång vid uppdrag av bedömning gällande behov av läkarbedömning på psykiatriska akutmottagningen.

- Telefonrådgivande sjuksköterska ringer till Psykiatriska mobila team gällande patienten och lämnar rapport enl. SBAR psykiatri samt övriga nödvändiga uppgifter som adress, telefonnummer, mm
- I samråd med Psykiatriska mobila team görs en överenskommelse när besöket kommer ske utefter den arbetsbelastningen de har.

Personal från psykiatriska akutmottagningen alt. från psykiatriska mobila teamet lämnar besked till patienten inom vilken tidsrymd besök av psykiatriska mobila teamet kommer ske.

- Finns behov av fysisk läkarbedömning förmedlar psykiatriska mobila teamet detta till psykiatrisk akutmottagningen.
- Patienten är inte i behov av helt triage vid ankomst till psykiatriakuten.

Psykiatriska mobila team **ska alltid** göra bedömning på plats hos patient gällande behov av läkarbedömning på psykiatriska akutmottagningen *innan* en eventuell läkarbedömning erbjuds.

Ansvar för uppföljning av uppdrag

Uppdragsgivare	Uppföljning
Heldygnsvård vid utskrivning	Överläkare, öppenvård
Heldygnsvård under permission	Vårdavdelning
Heldygnsvård, ej pågående patient	Överläkare öppenvård
Heldygnsvård, patient (tillhör vårt upptagningsområde) genom valfriheten valt att gå på en psykiatrisk öppenvårdsmottagning som inte tillhör NU-sjukvården.	Överläkare öppenvård
Psykiatrisk akutmottagning, pågående patient	Överläkare, öppenvård
Psykiatrisk akutmottagning	Överläkare öppenvård
Öppenvård	Uppdragsgivare
BUP	BUP öppenvård
Patient och/eller närstående som uppmärksammat mobila akutteamet som leder till bedömning	Öppenvård/bakjour

Vid de tillfällen patienten remitteras, från psykiatriska akutmottagningen eller från en vårdavdelning, till primärvården med samtidiga insatser från psykiatriska mobila teamet ska psykiatriska mobila teamet avsluta uppdraget med en sammanfattande anteckning. Denna sammanfattning ska skickas till Primärvården, ev tillsammans med avslutande läkaranteckning. Ärende för avslut lyfts till respektive överläkare vid behandlingskonferens, eller liknade. (se rutin [Dokumentationsrutin i Melior i samband med införande ny mapp på psykiatriska akutmottagningen](#))

Vid de tillfällen patienten (som tillhör vårt upptagningsområde) remitteras, från psykiatriska akutmottagningen eller från en vårdavdelning till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning som inte tillhör NU-sjukvården och med samtidiga insatser från psykiatriska mobila teamet, ska psykiatriska mobila teamet avsluta uppdraget med en sammanfattande anteckning. Denna sammanfattning ska skickas till aktuell psykiatrisk öppenvårds-mottagning, ev tillsammans med avslutande läkaranteckning. Ärende för avslut lyfts till respektive överläkare vid behandlingskonferens, eller liknade.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Vuxenpsykiatri, Område III, NU-sjukvården

Innehållsansvar: Catarina Baatz, (catba5), Vårdenhetschef

Godkänd av: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10094-1515470546-134

Version: 24.0

Giltig från: 2024-06-18

Giltig till: 2026-06-18