

## Mötesanteckning Uppdragsgrupp Psykisk hälsa 2024-06-05

Tid: 13.00-14.00  
Plats: Digitalt på Teams  
Omfattning: 1–8

### Närvarande

Anna-Lena Ingelhart	Regional primärvård, ordförande
Magnus Skog	Psykiatri, SÄS
Calle Larsson	Kommunerna
Hans Abrahamsson	Kommunerna
Mikael Szanto	Samsjuklighet, Kommunalförbundet
Jenny Ahto Larsson	Brukarrepresentant
Johanna Jaring	Brukarrepresentant
Charlotte Bliesener Falkenström	Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann	Närvårdskontoret (sekreterare)

### Frånvarande

Sven Gardell	Polisen
Tomas Johansson	Skola, Kommunerna
Jojs Ishak	Brukarrepresentant

#### 1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna. Kort presentationsrunda görs då Hans Abrahamsson idag är inbjuden att delta.

#### 2. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes efter att en punkt gällande information om Vårdförbundets blockad läggs till. Inga kommentarer har inkommit på föregående mötesanteckning och de är nu publicerade. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare på dagens möte.

#### 3. Integrerad mottagning samsjuklighet

Mikael Szanto och Calle Larsson presenterar planen för arbetet med förslag till integrerad mottagning. En bakgrund ges med Samsjuklighetsutredningens slutbetänkande som presenterades i januari 2023 och att region och kommun har ett gemensamt ansvar; Insatser krävs från både socialtjänst och hälso- och sjukvård, Insatserna behöver samordnas, Rätt insatser behöver ges vid rätt tid och på rätt vårdnivå och Insatserna ska vara tillgängliga – allas lika rätt till vård i hela Sjuhärad. En definition för samsjuklighet presenteras; ICD F10 – F19, Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser, En majoritet av de personer som får vård på grund av skadligt bruk eller beroende behöver också vård för en annan psykiatrisk diagnos och vissa har endast behov av behandling av de psykiatriska tillstånden inklusive skadligt bruk och beroende, medan flertalet också har omfattande behov av sociala insatser.

I statistiken som presenteras kan man se att det i delregionen finns ca 400 människor i delregionen inom de diagnosgrupper som man tittat på. En referensgrupp sammansatt med personer från olika verksamheter; SÄS, Regional primärvård och kommun (Mark och Borås) har diskuterat hur en verksamhet skulle kunna utformas. Man har också haft samtal med Kronoberg som arbetar med integrerad verksamhet och med Helsingborg som arbetar med Flexible Assertive Community Treatment (FACT) i samverkan mellan specialistvård och kommun. Ett förslag med två faser presenteras. Fas 1, ett FACT-team inrättas som koordineras av Psykiatrimottagningen beroende på SÄS, kommunerna organiserar sitt arbete på motsvarande sätt genom att utse en samordnare som ska kunna ingå i teamet och SIP ska identifiera vårdinnehåll och behandlingsmål. Fas 2 där ett boende för boende eller vård, HVB. För en liten grupp personer som behöver få sina behov tillgodosedda med mer omfattande vård- och omsorgsinsatser kan till exempel en vistelse på hem för vård- eller boende, HVB var aktuellt. En vårdkedja utvecklas i samverkan mellan Gryning AB, hälso- och sjukvården och kommunernas socialtjänst. Respektive part bidrar inom sitt kompetens-/ansvarsområde genom att utföra vård- och omsorgsinsatser. Hemmet är centralt beläget i Sjuhärad för att minska de geografiska avstånden för utförarna. Frågan ställs hur ägarskapet skulle kunna se ut och Gryning AB skulle kunna vara driftsansvariga och ekonomiska lösningar får diskuteras. Målgruppen måste också diskuteras vidare och om det gäller kortsiktiga eller långsiktiga behandlingsbehov. Ett tips är att ta kontakt med Sonny Wählstedt, som har god kunskap och erfarenhet i dessa frågor. Kommentarer på materialet som presenteras ska lämnas senast 13 juni till Mikael eller Calle. Presentation bifogas protokollet.

#### **4. Samverkansavtalet**

Calle Larsson informerar om att Sven Gardell från polisen är sjukskriven och inget nytt finns att återkoppla. Avtalsförslaget som är framtaget har polisen meddelat att de står bakom. Fortsatt arbete sker till hösten. Räddningstjänsten ska också bjudas in och vara delaktiga i arbetet.

#### **5. Tvisterutinen**

Mikael Szanto har tagit över som sammankallande för arbetet med tvisterutinen. Workshop är gjord med personer som arbetar verksamhetsnära för att gå till botten med vart det skaver. Ett problemträd är gjort där man utgått ifrån *”Det finns utmaningar vid placering av personer med psykisk funktionsnedsättning och missbruk”* och där utmaningar som finns lyfts, till exempel; Begränsad kunskap om varandras uppdrag, Behandlingsplatser, Samsyn, Beslutsgång och SIP. Man tittade också på vad detta leder till; Finansiering, Avsaknad av samsyn som leder till försämrade samverkan och Individerna får inte det stöd den behöver. Många av behoven i sammanställningen kan omhändertas i de förslag som finns för integrerade arbetssätt, men de löser dock inte finansieringsfrågan. Motsvarande problematik finns för barn som placeras och där man inte har så bra koll på helheten gällande hälso- och sjukvård och socialtjänst, där är dock problematiken mer komplex. I Norge finns fungerande arbetssätt som man försöker införa i Sverige, både nationellt och regionalt.

Presentation bifogas protokollet.

## 6. **Suicidprevention**

Styrgrupp närvård har nu beslutat att en arbetsgrupp från Uppdragsgrupp Psykisk hälsa tillsätts för att lägga fram ett förslag på plan på hur efterlevandestödet vid suicid i Sjuhärad kan utvecklas. Planen är att olika verksamheter ska representeras i en arbetsgrupp. Representanter från följande verksamheter bör vara med; polis, ambulans, räddningstjänst, kommun, lokala arbetsgrupper för suicid, nätverket för suicid, brukarförening och BorNa. Regional primvård och specialistvård är givna deltagare och förslag på namn och eventuellt frågor skickas till Mikael Szanto.

## 7. **Övrigt**

### Information SÄS

Vårdförbundets blockad eskalerar och påverkar verksamheterna inom bland annat psykiatri där den elektiva vården påverkas.

### Processledare Nära vård

Tre processledare kommer arbeta med frågor kring Nära vård och dessa är Marko Anttila från SÄS, Anna-Lena Ingelhart från regionalprimärvård och Catarihna Petersson, från kommunen. Mer information om uppdrag med mera kommer längre fram.

### Sommaravstämningar

Avstämning för verksamhetsanknutna frågor kommer ske digitalt på samma sätt som tidigare somrar, varannan vecka.

### Enskilda ärenden

Flera diskussioner sker kring komplexa samverkansärenden och möten ska genomföras till hösten. Ett arbete pågår också kring övergripande arbetssätt för dessa ärenden.

### Pilot remissflöde skola/elevhälsa och hälso- och sjukvård

Mer information kommer längre fram kring den pilot som ska ske i Herrljunga gällande samverkan skola/elevhälsa och regional primärvård för ett bra remissflöde till psykiatri.

## 8. **Avslut**

Ordförande tackade för dagens möte och önskar en fin sommar. Nästa möte är 11 september.