

## Mötesanteckning Uppdragsgrupp Psykisk hälsa 2025-08-19

**Plats:** Digitalt, Teams

**Tid:** 14.00-15.00

**Omfattning:** 1–11

### Närvarande

Hans Abrahamsson	Kommun, ordförande
Katarina Rademacher	Kommun
Johanna Jaring	Brukarrepresentant
Charlotte Bliesener Falkenström	Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann	Närvårdskontoret, sekreterare

### Frånvarande

Lars-Magnus Hallsten	Psykiatri, SÄS
Paula Olofsson Lindberg	Vårdcentral
Jojs Ishak	Brukarrepresentant
Sven Gardell	Polisen
Mikael Szanto	Samsjuklighet, Kommunalförbundet

### 1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

### 2. Godkännande av dagordning, föregående mötesanteckning och presentationsrunda

Dagordningen godkänns efter att punkterna ändrat ordningsföljd efter kallelsen. Föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna och finns publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har uppdragsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar. Den planerade presentationsrundan utgår då Paula Olofsson Lindberg är ny i gruppen.

### 3. Integrerad beroendemottagning

Då Mikael Szanto inte hade möjlighet att närvara vid dagens möte gör Charlotte Bliesener Falkenström en presentation utifrån den PowerPoint som Mikael ställt samman.

*Styrgruppen;* Är på plats, ett första möte hålls den 12 september. Samma styrgrupp används som finns för Mini-Maria med några justeringar.

*Arbetsgruppen;* Kommer att sättas samman av första linjens chefer från respektive organisation.

*Yttre team;* Tonika Thomas och Mikael Szanto har besökt flera av kommunerna i Sjuhärad för att resonera kring organisation av FACT. Kommuner som har besökts är Ulricehamn, Borås, Mark, Svenljunga och Tranemo. Kvar att besöka är Vårgårda (29 augusti), Bollebygd (3 september) och Herrljunga (12 september). Samtliga kommuner som besökts hittills har

varit positiva till FACT och det har varit en bra dialog. Det märks att de större kommunerna (Borås, Ulricehamn och Mark) tycker att arbetet är angeläget och man har redan börjat planera och komma i gång med arbetet på olika sätt, framför allt i Ulricehamn där allt i stort sett redan är på plats för att starta. I de mindre kommunerna är kännedomen och beredskapen inte lika bra och de kommer troligen ha lite längre startsträcka. Mikael och Tonika tar fram en plan A och B med kommunerna. Plan A innebär att man hittar extern finansiering (via ESF) till samordnartjänster med mera. Plan B innebär hur man gör om extern finansiering inte finns och vilka resurser kommunerna kan avsätta utan extern finansiering. Dialog behöver också ske med politikerna.

*Inre team;* Det inre teamet börjar ta form. Tonika har rekryterat sjuksköterskor, socionom och läkare. Kvar att rekrytera är arbetsterapeut, Peer support och psykolog.

Tonika har också lämnat förslag till Magnus Skoog angående lokaler.

Eftersom mobilitet blir en viktig del av FACT-arbetet tittar man över om det finns möjlighet till finansiering för bil till FACT-teamet.

*Rutindokument;* Utkast till rutindokument är framtagna, dessa ska sedan få bearbetas av arbetsgruppen. Dokumenten som har tagits fram är bland annat; Uppdragsbeskrivning för samordnare yttre team, FACT-styrda heldygnsvårdsplatser, Inklusionskriterier och Remissförfarande.

*Utbildning;* All personal som är direkt involverade i FACT-arbetet (både inre och yttre team) kommer att gå en FACT-utbildning i början av 2026. Preliminära datum för utbildningen är 2,5 dagar i v. 3, 2 dagar i v. 4 och 1–1,5 dag i v. 5. Utbildningen kommer att hållas av personal från Region Skåne.

*Följeforskning;* Dialog sker med FoU Sjuhärad om någon form av följeforskning/uppföljning. Styrgruppen för FoU har sagt ja till uppdraget och projektledarna har en dialog med FoU om utformning och upplägg

*Uppstart;* Målsättningen är att starta upp FACT-teamet i början av februari, efter avslutad utbildning.

Då Styrgrupp närvård har få möten under hösten och möjlighet till beslut försvåras kommer fortsatt dialog ske med AU och Styrgrupp närvård hur detta ska hanteras så att inte beslutet fördröjs. Det måste också tas politiska beslut.

Presentation som också inkluderar punkt 4 och inbjudan bifogas mötesanteckningen.

#### **4. Suicidprevention**

Då Mikael Szanto inte hade möjlighet att närvara vid dagens möte gör Charlotte Bliesener Falkenström en presentation utifrån den PowerPoint som Mikael ställt samman.

*Suicidpreventiva dagen den 10/9;* kommer att uppmärksammas i Sjuhärad och sker i samarbete mellan kommunerna, VGR, Medborgarskolan, Svenska Kyrkan och Suicide Zero. Det finns ett program för dagen som bifogas mötesanteckningen och ett program för kvällen som visas.

*Rutin för efterlevandestöd vid suicid;* Arbetet med rutinen fortskrider och är klar i stora drag, men detaljer kvarstår. Rutinen ska skickas ut på synpunktsrunda till berörda parter.

Målsättningen är att rutinen ska vara genomgången och klar och kan tas till Styrgrupp Närvård för beslut i december.

Presentation som också inkluderar punkt 3 bifogas mötesanteckningen.

## **5. Handlingsplan Uppdragsgrupp Psykisk hälsa och Mål 2026**

Tillämpningar för samarbete för personer med psykisk funktionsnedsättning och för personer med missbruk

Arbetsgruppen är kallad till ett första möte 11 september. Återkoppling sker vid mötet 7 oktober.

Twisterutinen

Se punkt 7.

Pilot

Punkten är "vilande".

Integrerad beroendevård

Se vidare punkt 3.

Suicidprevention

Se vidare punkt 4.

Inför 2026 behöver gruppen fundera på vilka mål man ska ha för arbetet. Vid nästa möte 7 oktober behöver alla fundera i den egna verksamheten, så att fortsatt dialog och en workshop kan ske. Idag finns en låg tillit till psykiatrin vilket också spiller över på klienterna och detta behöver man arbeta med i samverkan.

## **6. Det röda snöret och Samverkanskomplexa ärenden**

Det är viktigt att cheferna träffas innan man drar i det röda snöret och kontaktar Närvårdskontoret i samverkanskomplexa ärenden. Två röda snören-ärenden pågår.

## **7. Tvistearbetet**

Nytt hälso- och sjukvårdsavtal med tilläggsuppdrag och eskaleringstrappa inväntas och hanteras sedan i Beredningsgruppen.

## **8. Tider för 2026**

Förslag på tider för 2026 kommer bifogas mötesanteckningarna. Eventuella kommentarer skickas till Charlotte Bliesener Falkenström senast 28 augusti.

## **9. Annan information**

Samverkan mellan regionens verksamheter

Specialistvården inom psykiatri och den regionala primärvården har haft och kommer ha möten där man har dialog kring hur man arbetar, vilka förväntningar som finns, hur man skulle vilja arbeta och var skaven finns. Återkoppling kommer ske i denna uppdragsgrupp.

## **10. Övriga frågor**

### Delregionalt NSPH-nätverk brukarråd

Önskemål finns kring ett delregionalt NSPH-nätverk och fortsatt dialog har skett. SÄS kommer gå in med 375 tkr, Kommunalförbundet med samma summa och Närvårdskontoret med 100tkr. Frågan lyfts till AU 21 augusti för beslut. Dialog kring den regionala primärvårdens roll i detta kommer ske.

### Planering av workshop kring tillit

Fortsatt dialog sker 7 oktober. Viktigt att psykiatrin från SÄS är representerade vid detta möte.

## **11. Avslut och nästa möte**

Ordförande tackar alla och mötet avslutas. Nästa möte blir den 7 oktober och genomförs fysiskt.