

## Mötesanteckning Uppdragsgrupp Psykisk hälsa 2026-03-24

**Plats:** Digitalt via Teams

**Tid:** 14.00-16.00

**Omfattning:** 1–9

### Närvarande

Katarina Rademacher	Kommun
Sven Gardell	Polisen
Carolina Karlsson	Brukarrepresentant
Mikael Szanto	Kommunalförbundet
Charlotte Bliesener Falkenström	Närvårdskontoret, sekreterare

### Frånvarande

Hans Abrahamsson	Kommun, ordförande
Tonika Thomas	Psykiatrin, SÄS
Anna-Lena Hardtmann	Närvårdskontoret
Jojs Ishak	Brukarrepresentant
Paula Olofsson Lindberg	Vårdcentral

### 1. Mötets öppnande

Charlotte B Falkenström öppnar mötet och hälsar alla välkomna, då ordförande Hans Abrahamsson är frånvarande från dagens möte.

### 2. Godkännande av dagordning, föregående mötesanteckning

Kallelsen till dagens möte godkänns men med en övrig fråga kring parallella processer och arbetssätt. Punkten finns under punkt 8. Föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna och finns publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. De bifogades även kallelsen till dagens möte. Charlotte B Falkenström är även dagens sekreterare då Anna-Lena Hardtmann är frånvarande. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har uppdragsgruppen en vecka på sig att inkomma med förslag på justeringar och efter det publiceras anteckningarna på Närvårdssamverkans hemsida.

### 3. Årsplan och Aktiviteter 2026

För mer information om aktuella aktiviteter, se dokument som bifogas mötesanteckningen. Genomgång görs av årsplanen 2026 som nu är justerad och beslutad. En justering gjordes i planen efter önskemål från Styrgrupp närvård den 27 februari och det var att vi i Uppdragsgruppen skulle förbättra arbetet vid suicid och att aktiviteten då är att ta fram rutin för efterlevande stöd. Dem såg inte arbetet med rutinen som ett suicidpreventivt arbete, varför de föreslog en förändring. Deltagare på mötet lyfter fram att arbetet med rutinen till viss del är ett suicidpreventivt arbete men att skrivningen utifrån Styrgruppens önskan är okej. Årsplanen beslutades via mail den 23 mars 2026 och dokumenteras i Styrgrupp närvårds protokoll den 27 mars 2026.

### **Pågående aktiviteter**

#### Planering av workshop kring tillit

Se punkt 5.

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

Arbetsättet ska testas i två kommuner, Borås och Ulricehamn för att där efter utvärderas och beslutas av Styrgrupp närvård. Det är viktigt att information går ut till berörda kommuner. Frågan ställs vad Ulricehamn och Borås behöver för att detta ska bli förankrat. Det som framkommer är att ett kort informationsbrev önskas för förankring och informationsspridning. I oktober eller november görs en första utvärdering av arbetsättet. I dagsläget har inga individer varit aktuella i Ulricehamn.

#### Brugarrevision kring SIP för personer med psykisk ohälsa i syfte att höja kvaliteten via bland annat lärdomar

Aktiviteten ligger idag på Delregionalt NSPH nätverk. Dock får aktiviteten anpassas till ekonomiska förutsättningar. Dialog får föras kring hur vi bäst omhändertar detta.

#### Inventera samsjuklighetsdelegationen utifrån tillhörande checklista

En genomgång ska göras för att inventera samsjuklighetsdelegationen utifrån ett samverkansperspektiv. En arbetsgrupp behöver tillsättas och Närvårdskontoret är sammankallande, vidare ska Mikael Szanto, Tonika Thomas och Carolina Karlsson ingå. Förslaget ska vara klart i oktober och presenteras för Styrgrupp närvård efter det.

#### Omvärldsbevaka vilka tidiga insatser som görs för att förhindra psykisk ohälsa

Frågan ställs kring vem som på nästa möte skulle kunna presentera något bra exempel kring tidiga insatser för att förhindra ohälsa. Mikael Szanto tar på sig detta till nästa möte.

#### *Aktivitet från Uppdragsgrupp Vuxna och äldre*

På föregående möte var Helen Simonen, ordförande i Uppdragsgrupp Vuxna och äldre med på mötet då de i den Uppdragsgruppen identifierat ett behov av ett omhändertagande av äldre personer med psykiatrisk problematik. Helen fick med sig att tydliggöra målet och aktiviteten, vilket nu är gjort. Förslaget presenteras på mötet och bifogas mötesanteckningarna. Följande föreslås:

**MÅL:** Ökat stöd för Multisjuka äldre med psykisk ohälsa.

**AKTIVITET:** Steg 1. Ta fram en checklista/Handlingsplan för vilka steg som man ska kunna checka av inom egen verksamhet och därifrån steg 2. Arbeta teambaserat för att kunna konsultera en specialist för råd och stöd.

#### **Gäller:**

- Psykisk ohälsa hos äldre med symtom och som inte tillhör psykiatrin utan regional primärvård **eller**
- De som fasats ut från psykiatrin till regional primärvård med kvarstående symtom.

Gruppen ansåg att samtliga deltagare till nästa möte funderar över fortsatt hantering kring ovanstående. Informationen behöver bearbetas innan fortsatt hantering sker och beslutas.

#### Förbättra arbetet vid suicid

Mikael Szanto informerar att dialogen kört fast med Regional primärvård kring den del som i rutinen innebär att man ska arbeta uppsökande. Det som framkommit är att juridiken motsätter sig detta trots samtycke. Dialog förs på mötet kring fortsatt hantering och vad som skulle kunna vara nästa steg. Mikael kontaktar Kerstin Åmark, primärvårdschef, liksom kontaktar ansvariga i Kalmar då vår rutin följer deras sätt att arbeta. Hur har dem löst detta? Vidare lyfts boendestödjare och MHFA-instruktörer fram som möjliggörare utifrån kunskaper och erfarenheter.

#### **4. Integrerad beroendevård, FACT**

Nu är teamet i gång sedan 2 februari. Morgonmötena sker som planerat och ett nätverksmöte har genomförts. Synpunkter på samarbetet har lyfts fram och redan idag har vissa punkter redan förbättrats medan andra punkter kräver mer tid och långsiktighet. Det som bland annat har framkommit är att det är otydligt vad som ska tas upp på mötet och en upplevelse finns av bristande stöd ifrån det inre teamet. En stor vilja och engagemang finns dock hos alla medarbetare och samtliga har höga förväntningar. Mikael Szanto och Tonika Thomas arbetar nu med förbättringar, för att stärka samverkan och bygga tillit.

#### **5. Planering av workshop kring tillit**

Upplägget till dagen presenteras. En person saknas från kommunen i paneldialogen. Katarina Rademacher tar med sig frågan och återkommer med namn på person från kommunen. I dagsläget är 93 stycken anmälda. Bra och viktig dialog fördes på mötet. Det är viktigt med en öppenhet denna dag och att vi vågar ställa frågor och ge svar. Önskemål finns om att Specialistvårdens ledning deltar på mötet. Charlotte B Falkenström åtar sig att arbeta vidare med frågan.

Presentation bifogas mötesanteckningen.

#### **6. Samverkansavtal mellan Närvårdssamverkans parter och blåljusverksamhet**

Samverkansavtalet ska följas upp årligen. Det gällande avtalet är utskickat till blåljusverksamheterna för genomgång, eventuell justering och godkännande. När det är klart kommer även Uppdragsgruppen få möjlighet att se om justeringar behöver göras.

#### **7. Tillnyktringsenhet**

På mötet i januari lyfte Sven Gardell frågan om att psykiskt sjuka som är berusade inte kan få vård på sjukhuset. Möte ska hållas mellan SÄS och polisen. Vi får följa frågan och tillföra olika perspektiv och lösningar i dialogen.

#### **8. Övrigt**

##### Inbjudan kring SIP-stöd

En inbjudan är utskickad från Uppdragsgrupp Barn och unga för workshop kring Samordnad Individuell Plan (SIP) lokalt. Inbjudan bifogas mötesanteckningarna för utskick till berörda eller för egen planering.

### Utvecklingsdag 20 feb

Charlotte B Falkenström tackade för delaktighet och engagemang på den gemensamma utvecklingsdagen den 20 februari. Dagen var uppskattad och dialog pågår med Au kring möte framöver ihop med Styrgrupp närvård. Mer information kommer. Annat som framkom denna dag var önskan om att i dialoger kring Samordnad Individuell Plan (SIP) fokusera på kvalitet, liksom vikten av att ta del av goda exempel.

### Parallella processer

Katarina Rademacher informerar om den dialog man haft på Kommunalförbundets nätverksdagar och där man funderar över hur man förhindrar arbete i parallella processer i Närvårdssamverkan men också med andra som exempelvis Kommunalförbundet. Närvårdskontoret är länken mellan alla forum i Närvårdssamverkan och de tillser att röda trådar finns och att parallella processer undviks. Vidare har Närvårdskontoret kontinuerliga möten med Kommunalförbundet för att dela viktiga punkter och aktiviteter. För att skapa goda förutsättningar bör/ska Kommunalförbundens alla nätverk ha Närvårdssamverkan som en punkt, där deltagare får rapportera och delge information. Detta är en viktig fråga som vi får följa.

## **9. Avslut och nästa möte**

Charlotte B Falkenström tackar för dagens möte och mötet avslutas. Nästa möte blir den 5 maj och genomförs fysiskt.