

Mötesanteckning Uppdragsgrupp Psykisk hälsa 2026-05-05

Plats: Digitalt via Teams

Tid: 14.00-16.00

Omfattning: 1–9

Närvarande

Hans Abrahamsson	Kommun, ordförande
Tonika Thomas	Psykiatrin, SÄS
Hanna Andersson Lodmyr	Vårdcentral
Jojs Ishak	Brukarrepresentant
Johanna Jaring	Brukarrepresentant
Mikael Szanto	Kommunalförbundet
Charlotte Bliesener Falkenström	Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann	Närvårdskontoret, sekreterare

Frånvarande

Katarina Rademacher	Kommun
Sven Gardell	Polisen
Carolina Karlsson	Brukarrepresentant

1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna. En kort presentationsrunda görs då det är en ny deltagare med på mötet idag.

2. Godkännande av dagordning, föregående mötesanteckning

Kallelsen till dagens möte godkänns. 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 förslag på justeringar och efter det publiceras anteckningarna på Närvårdssamverkans hemsida.

3. Årsplan med aktiviteter 2026

För mer information om aktuella aktiviteter, se dokument som bifogas mötesanteckningen. Årsplanen är beslutad.

Pågående aktiviteter

Workshop kring tillit

Workshop är genomförd, se vidare 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 därefter utvärderas och beslutas av Styrgrupp närvård. Det är viktigt att information går ut till berörda kommuner och ett informationsmaterial ska tas fram. Arbetsgruppen som tagit fram

förslag på delregional tillämpning tar fram ett förslag på informationsmaterial som presenteras till uppdragsgruppen. Förslag är att målgruppen i en pilot är vuxna. I Ulricehamn är arbetet kopplat till båda vårdcentralerna och i Borås kopplat till vårdcentralerna på Södra Torget, Heimdal och Sjöbo. En utvärdering bör kunna göras efter cirka 3 månader.

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

Aktiviteten ligger idag på Delregionalt NSPH nätverk, men det är i dagsläget svårt att utföra inom ramen för den ekonomi som det delregionala nätverket har. Ett förslag är att göra workshop/gruppintervjuer för att fånga upp det som den enskilde upplever. När det gäller verksamhetens bild av SIP så har processledarna för Nära vård ett uppdrag att göra intervjuer med medarbetare. Fortsatt dialog ska föras mellan Närvårdskontoret och NSPH.

Inventera samsjuklighetsdelegationen utifrån tillhörande checklista

Den 9 juni kommer ett första möte ske i arbetsgruppen som ska arbeta med att inventera samsjuklighetsdelegationen utifrån ett samverkansperspektiv.

Dialogmöte har skett med Sofia Mellgren från samsjuklighetsutredningen med kommunerna i delregionen. Socialstyrelsen kommer också presentera information i frågan efter sommaren.

Omvärldsbevaka vilka tidiga insatser som görs för att förhindra psykisk ohälsa

Mikael Szanto presenterar kring Fontänhus och Recovery Center.

Fontänhus

Fontänhus är en internationell rörelse för personer med psykisk ohälsa som startades i New York 1948. Det första Fontänhuset i Sverige startades i Stockholm 1980 och idag finns det 18 Fontänhus i Sverige. Modellen bygger på en grund av frivillighet, gemenskap och meningsfullt arbete och ett stöd för människor som lever med psykisk ohälsa. Man har en arbetsinriktad dag, jobbar med "vägar ut", medlemsstöd, friskvård och sociala aktiviteter.

En privatperson har sökt och fått förstudiebidrag för start av ett fontänhus i Sjuhärad.

Fontänhus skulle kunna vara ett komplement till FACT. Eventuellt skulle någon kunna bjudas in för mer information. Uppdragsgruppen är positiv till detta och Mikael Szanto förmedlar kontaktuppgifter till Charlotte Bliesener Falkenström som tar vidare frågan. I dialogen som blir kopplat till det som presenteras påtalar Jojs Ishak vikten av att den enskilde till exempel får ett busskort för att kunna ta sig till vård och behandling och att kostnad för resor inte blir avgörande i processen.

Recovery College

Recovery college är en modell som kommer från England och är ett utbildningskoncept inom psykisk hälsa där personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa, anhöriga och yrkesverksamma lär sig tillsammans. Återhämtning ses som en lärandeprocess, inte bara behandling och fokus är att lära sig leva ett meningsfullt liv trots svårigheter, snarare än att "bota symtom". Man arbetar med kurser i stället för behandling och co-production – två typer av kunskap. Man arbetar gruppbaserat och interaktivt och kurserna är öppna för fler än "patienter". Det handlar mycket om att komma ifrån självstigma och det blir som en

återhämtningsskola. Ett Recovery College finns i Jönköping i samverkan mellan län och kommun. Mikael Szanto och Tonika Thomas planerar för att göra ett studiebesök och frågan ska återupptas igen efter det.

Presentation bifogas mötesanteckningen.

Förbättra arbetet vid suicid

Mikael Szanto informerar att arbetet med efterlevandelots drar ut på tiden. Möte ska genomföras med elevhälsochefer och vårdcentralerna. Mikael Szanto och Hanna Andersson Lodmyr fortsätter dialogen.

Aktivitet från Uppdragsgrupp Vuxna och äldre

På ett tidigare möte fördes dialog kring aktiviteter som skulle kunna vara gemensamma för uppdragsgruppen och Uppdragsgrupp Vuxna och äldre kring multisjuka äldre med psykisk ohälsa. Aktiviteterna anses vara en för stora att starta nu. Det är dock en viktig del och ska tas med i dialogen för 2027. Inom primärvården arbetar man nu med speciella insatser för äldre som till exempel äldresjuksköterska och inom Närhälsan finns vårdsamordnare för psykisk ohälsa. En dragning om vad som görs inom regional primärvård vore bra för båda de aktuella uppdragsgrupperna.

4. Uppföljning – Integrerad beroendevård, FACT

Det går väldigt bra men det går fort med väldigt många deltagare på kort tid med nästan 50 personer inskrivna och från alla kommuner. Vissa "barnsjukdomar" kvarstår. Fullt omhändertagande är 220–240 personer. Kring FACT-styrda slutenvårdsplatser förs en dialog internt på SÄS om hur detta ska hanteras.

5. Uppföljning - Workshop kring samverkan/tillit

Kommentarer kring hur man vill gå vidare från workshop tillit 1 april är sammanställd. Några exempel är politiker behöver information, alla behöver arbeta med sitt eget skav, ytterligare dag önskas, psykiatrins chefer och rehab efterfrågas, önskemål finns att arbetsförmedling och försäkringskassa bjuds in, Alingsås arbets sätt är något att sträva mot, anhöriga är viktiga, mer arbete behövs på lokal nivå och samverkan behöver öka. Ytterligare en dag ska genomföras efter att Närhälsan och psykiatrin på SÄS fått nya chefer. Samsjuklighetsutredningen kan bli en plattform för fortsatt dialog. Hela sammanställningen bifogas mötesanteckningen.

6. Samverkansavtal mellan Närvårdssamverkans parter och blåljusverksamhet

Samverkansavtalet mellan Närvårdssamverkans parter och blåljusverksamhet ska följas upp årligen vilket är gjort. Inga ändringar är gjorda.

7. Tillnyktringsenhet

Dialog kring en tillnyktringsenhet har förts mellan Tonika Thomas och Sven Gardell. Man anser att man behöver invänta ny fast verksamhetschef inom psykiatrin på SÄS. Polisen ska också flytta till nya lokaler. Eventuellt ska man kunna börja med någon typ av föreläsning för polisen kring psykisk sjukdom. Förhoppningen är att en enhet skulle kunna starta 2027.

8. Övrigt

Samsjuklighetsreformen

Samsjuklighetsreformen kräver ordnat införande och SKR har information som kan vara till hjälp. Start för införandet är flyttat till januari 2028. [Samsjuklighetsreformen kräver ett ordnat införande - SKR](#)

6 november

Förslag som AU godkänt och som ska lyftas till Styrgrupp närvård är att den 6 november ska bli ett möte med alla uppdragsgrupper. Om detta blir aktuellt så behöver uppdragsgruppen i god tid före gå igenom förslag på aktiviteter 2027, då det är detta som ska vara i fokus den aktuella dagen.

Avsatt tid för möten

Deltagarna på mötet upplever att det känns stressigt och vill att mötena utökas med 30 minuter redan från hösten.

9. Avslut

Ordförande tackar för dagens möte, önskar glad sommar och mötet avslutas. Nästa möte blir den 31 augusti och genomförs fysiskt.