Minnesanteckningar
Temagrupp Psykiatri möte 2, 2024

Datum och tid:	2024-03-14 kl 8.30-10.30
Plats och lokal:	Digitalt via Teams. Länk i Outlook-kallelsen
Mål och syfte med mötet:	**Punkter att ta upp:** - **Medel ÖK Psykiatri, ansökan via PSYKSAM** - **Pre-hospital psykiatri, frågestund** - **Suicidprevention** - **In- och utskrivningsprocessen, projekt** - **Samt stående punkter**
Närvarande: **Förhindrade** **Ny ledamot**	**ORDFÖRANDE**: Karina Stein, SU/Beroende Camilla Hesselroth, Göteborgs stad Åsa Gustavsson, Närhälsan VAKANT, PrimÖR Carina Fransson, Härryda Kommun Martina Lundgren, Göteborgs stad Emma Granhage, Mölndal stad Veronica Tindvall, Öckerö Kommun Petra Runevik, Partille kommun Mathias Alvidius, SU/Affektiva Pia Rydell, SU/Psykos Miina-Maria Finström, Vuxenhabiliteringen Inger Stenberg, Tandvården Jenny Atho Larsson, NSPHiVG Johanna Jaring, NSPHiVG Anette, Processledare LGS, adjungerad Zofia Delauzun, Processledare Temagrupp Psykiatri **Inbjudna** Robert Höglind, prehospital psykiatri Ingemar Blomqvist, in- och utskrivningsprojekt Caroline Hjalmarsson, suicidprevention PSYKSAM-ledamöter (Lovisa/Kriminalvården, Nina/Gbg, Veronica/Rättspsyk)

1. 08:30 Mötet inleds

Ordförande Karina Stein, SU/Psykiatri inleder mötet.

Tre punkter från föregående möte

- ✓ Temagruppen har fått en presentation av projektet **pre-hospital psykiatri**
- ✓ Medel har diskuterats där ett förslag från NSPH är **brukarstyrd brukarrevision** av ACT Göteborg
- ✓ Temagruppen har beslutat att **avsluta Samsynsgruppen** med en inbjudan för avrapportering från ordförande

Laget runt

Kort information från den egna verksamheten som är **relevant för samverkan**.

Emma Granhage/Mölndals stad – korttidsverksamhet inom psykiatri igång sedan ca 6 månader. Utmaningar utifrån psykiskt mående hos brukarna. Återinläggningar, akutvård, suicidalitet mm

Inger/Tandvården – tandvårdsstöd N-tandvård administreras av kommunerna, F-tandvård administreras av läkare. En del frågor kring detta. Glapp mellan de olika typerna av stöd/kort.

Jenny & Johanna/NSPH – Peer supportar som skulle ut på aktivitetshus ändrat fokus pga stängda aktivitetshus. De är nu i skolor. Brukarrevision på ungdomsmottagningar (LÄNK HÄR) är presenterad. Ungdomar med funktionsnedsättningar upplevde sämre stöd och bemötande.

Martina/Göteborgs stad – Funderingar kring nya socialtjänstlagen. Förebyggande vs myndighet, uppstart av detta arbete i kommunen.

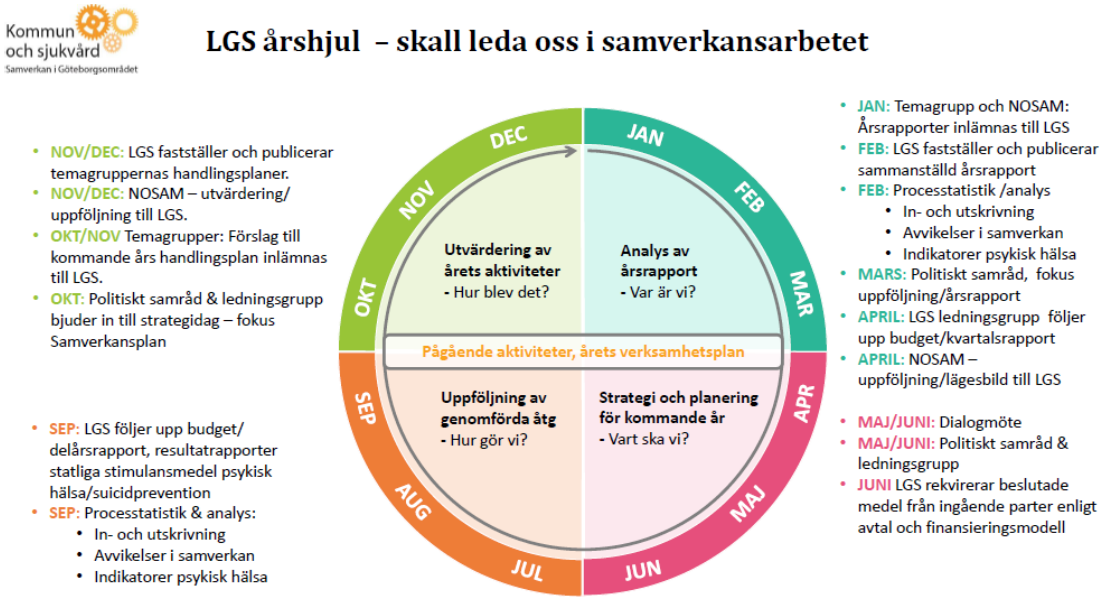
Veronica/Öckerö – omorganisation inom socialförvaltning. Också fokus på nya socialtjänstlagen i det arbetet.

Åsa/Närhälsan – nya, höjda patientavgifter from 1/4. Fråga om vilka läkare som ska ansvara för F-tandvård, om vårdcentralens läkare behöver informeras också. Vårdgivarwebben (LÄNK)

Karina/Psykiatri – förändringar mellan verksamhetsområden som nämndes sist. Affektiva och psykos har stängt vårdplatser. Högsbotomten lämnas från heldygnsvård bla. Öppenvårdens förändringar framöver. Kommentar från Närhälsan att det märks aktivitet från beroendekliniken, i samverkan.

Fråga om peer support i skolor, vilka uppgifter har man? Stöd för de elever som har svårigheter, bla kan man delta på SIP som ett extra stöd.

Årshjulet och handlingsplan – Var är vi? (kommer att uppdateras/justeras)



1. Medel för implementering av rev ÖK Psykiatri

Ansvariga: Karina och Zofia

Inbjudna representanter: Lovisa (Kriminalvården), Veronica (Rättspsykiatri) och Nina (Göteborgs stad) presenterade föreslagna samverkansaktiviteter för målgruppen inom LSS med samtidig kriminalitet.

>Uppföljning av arbete:
- Är det tillräckligt?
- Användning av befintliga verktyg istället för att skapa nya.
- Stärka befintligt arbete och befintliga insatser.
- Hur mäter vi effekten?
- Möjlighet att integrera uppföljning i PSYKSAMs uppdrag diskuterades också.
- Viktigt att klargöra vilka mål vi vill uppnå och vilken förbättring vi strävar efter.
- Målet är ökad och förbättrad samverkan samt fördelar för klienter/brukare.

> Organisatoriska utmaningar:
- Problematiken sträcker sig bortom individuell påverkan och inkluderar organisatoriska hinder.
- Kollektivt behov av att förbättra möten med målgruppen.
- Uppföljning bör inte enbart mäta nöjdhet, då vissa insatser är obligatoriska och det finns begränsningar inom LSS men även vid påföljder som Kriminalvården jobbar med då dessa inte är frivilliga.

> Förbättringsområden:
- Förslag kring personutredningar kan bli skarpare med bättre kunskap om kommunens förutsättningar.
- Bättre information i alla led, inklusive till åklagare.
- Användning av Kriminalvårdens föreskrifter och anpassning till olika kommuners förutsättningar.

> Insluss-modellen:
- Fördelar med att stärka befintliga insatser istället för att lägga till nya.
- Betoning på förstärkning av befintlig arbetsmodell.

> Åtgärder för förbättring:
- Tydlig handlingsplan för PSYKSAM.
- Förbättrad uppföljning och mätning av resultat.

> Medel och kostnader
- Behov av medel för lokaler vid större seminarier. Ingen vikt läggs vid detta, möjlighet att lösa större lokaler finns ändå.
- Möjlighet till att bjuda in föreläsare.
- Utarbetande av kostnadsplan om vi återkommer till behov av att bekosta några insatser.

2. Suicidprevention

Inbjuden: Caroline Hjalmarsson, delregional utvecklingsledare suicidprevention
Caroline berättade om suicidprevention och lyfte exempel på ur man kan arbeta i glappet från akutbesök och återbesök (inom öppenvård eller akutmottagningen). Temagruppen var samstämmiga i att man inte bör lägga till hemsjukvården som extra aktör för att täcka eventuella brister mellan redan berörda parter.

3. In- och utskrivningsprocessen

Ingemar från samverkanskontoret inbjuden. Berättar kort om projektet som dragit igång.
LGS har beslutat om detta projekt och tjänstedesigners är inköpta för stöd i processen.
Representation från psykiatrin finns med. Löpande information om vad som händer finns på hemsidan. (LÄNK HÄR)

4. Pre-hospital psykiatri, frågestund

”Från punktinsats till långsiktig planering”
Robert åter inbjuden för uppföljning föregående möte samt frågestund och förtydligande.

Punkt utgår (Kommande möte bjuds Robert in igen)

5. Information från Ledningsgrupp i samverkan (LGS)

Kritik angående årsrapport inkom till samverkanskontoret. (Obs, från politiska presidiet, ej LGS). Förtydligande gjordes då från alla temagrupper och NOSAM. Uppföljningen – förtydliga ang effekt och utfall var önskan.

6. Samsynsgruppen

Uppföljning från föregående möte. Bordlägges, presenteras kommande möte då processledare och ordförande ska samla in info från tidigare deltagare.

7. Nytt från NSPH

Ansvarig: Jenny Atho Larsson, Johanna Jaring

Idéer för medel för implementering ÖK Psykiatri från NSPH.
Brukarstyrd brukarrevision ACT Göteborgsområdet*? Budgetförslag redo?
Ställningstagande om kostnadsförslag 350.000:- för detta arbete som kan dra igång tidigast i höst och bör pågå under ca 4 månader.
Temagruppen beslutar att godkänna förslaget.
Eventuell återkoppling om anhörigperspektivet? → Klurigt i samverkan, vilka förutsättningar finns för just nivå samverkan mellan organisationer? Många anhöriga upplever att de inte får info om anhörigstöd. Delaktighet för anhöriga kan stärkas. Från SU lyfts skav när samtycke saknas, sekretess som del i arbetet. Fortsatt diskussion kring detta kan behövas.

8. Rapport från styrgrupp psykisk hälsa

Representanter från vårdsamverkan: Pia Rydell, Carina Fransson

Påminnelse om att utse en ny representant för kransen till styrgruppen.
Carina F (Härryda) har planerat att delta fram till och med våren 2024 pga pension.

Två punkter var med på dagordningen:
Organisation på kommunsidan (västkom) och budget 2024.
Mer statliga pengar än förväntat = förslag till budget omfattar inte alla medel.
Det finns ytterligare 25 miljoner i länet att budgetera för.
Vad finns för tankar om hur medel kan användas? Vad finns med i vår handlingsplan?
Carinas funderar på att göra vård- och insatsanalyser i ett avgränsat patient/klientärende. Ur ett lärandeperspektiv och för att få just andra perspektiv. (Carina får själv återkoppla/förtydliga när hon är åter)

Mini-Maria resurs (Karina)
Bedrivs just nu (barn och unga upp till 21 år) i samverkan beroendekliniken och Göteborgs stad. Ökad psykisk ohälsa, även kriminalitet. Målgrupp som ej nås på de vanliga mini-mariorna.
Ev liknande insats som för ACT Kransen, för att sprida i delregionen.
Fråga i Temagruppen, till kransen om intresse.

Presentation i temagruppen? Möjlighet att bjuda in när utvärdering är klar.
Temagruppen är positiva till att bjuda in och höra mer.

9. Stående punkt: Information och rapportering utifrån handlingsplanens delmål och aktiviteter

Integrera den enskildes perspektiv i utformningen av samverkan mellan huvudmän.	Ta del av statistik, rapporter och/eller analyser kopplat till brukarmedverkan.	Representant från brukarorganisationer in i temagruppen och dess undergrupper/arbetsgrupper. *Förslag/fråga till Temagruppen: Hur får vi in brukarperspektiv in i alla våra frågor? +Indikatorer* *Jämför andra temagrupper /brukarråd el dyl. Fråga att ta med i översyn vårdsamverkans organisering. Temagrupp Psykiatri har ett annat upplägg än de andra temagrupperna.*
Alla patienter som skrivs ut från slutenvården har en planering i samverkan.	SIP som verktyg i samverkan i Göteborgsområdet. Vidmakthållande av utsedda SIP-utbildares uppdrag.	Bjuda in delregionala SIP-samordnare till PSYKSAM. *Förslag till PSYKSAM: Ta fram konkret handlingsplan för förbättrat samarbete SIP. Organisationsfokus på förbättrat/förenklat arbete. Ex SIP-tider, -samordnare, -rum.* ***Åter från PSYKSAM: TID?*** Viktigt att ex PSYKSAM kommer med som intressenter för att få med psykiatrin. Bevaka!* Ingemar berättar idag om In- och utskrivningsprojektet.
Utökad kunskap om målgrupp med adhd/ autism i samverkansfrågor	Kopplat till de nationella riktlinjerna identifiera behov i samverkan för målgruppen	Planera in kunskapsutvecklande aktivitet för temagruppens representanter. Ev bjuda in föreningen Autism Göteborg + Attention

		Förslag: Relaterat till ev omorganisation inom SU/Psykiatri. Vad vill temagruppen fokusera på? Neuropsykiatri som nygammalt verksamhetsområde inom psykiatrin. *Förslag: Relaterat till ev omorganisation inom SU/Psykiatri. Vad vill temagruppen fokusera på?* ***Bjuda in till TG P.***

10. ACT Göteborgsområdet (kransen och barn som närstående)

Ansvarig: Pia R

Löpande återkoppling för projektet ACT krans/Göteborgsområdet inklusive barn som anhöriga. Tre delar av projektet pågående; boende Viktor (kortsiktigt boende Göteborg), barn som närstående, kransen. Dragning inför sommaren, stäms av med NSPH. Bjuda in

Kort information – tre punkter som ska kommuniceras/förankras i linjen

Cirka tre punkter från mötet som ska kommuniceras från mötet.

- Temagruppen har diskuterat behov av tydligare fokus på brukare/patienter i uppföljning av de förslag/förbättringar som genomförs.
- Temagruppen har ställt sig bakom förslaget (inklusive kostnadsförslag) om brukarstyrd brukarrevision ACT Göteborgsområdet.
- Temagruppen har fått presenterat förslag till suicidpreventivt arbete. Temagruppen var eniga i att inte lägga till ytterligare parter (kommunal sjukvård) för att täcka glapp mellan befintliga parter.

Nästa möte

Mötestider 2024 vår

kl 8:30-10:30

1a februari
14e mars
25e april
23e maj