

Minnesanteckningar PSYKSAM Möte 2, 2022

Datum och tid:	2022-04-08 kl. 09-11
Plats och lokal:	Teams, länk i kallelsen
Mål och syfte med mötet:	Att fortsätta årets arbete <ul style="list-style-type: none">- Reviderat uppdrag (antaget i TG P 1a april)- PSL-riktlinjens införande - uppdaterat- Tillämpningsanvisningar SIP/LVM- SIP, info från Göteborgs Stad (koppling vårdvistelse)- Vårdvistelse/kontraktsvård, uppdaterade dokument- Sommarens planering- Nyheter från NSPH
Mötesdeltagare: Förhindrad	<ul style="list-style-type: none">- Edita Paljevic, Göteborgs stad, ordförande- Maria Bäcklund, Göteborgs stad, vice ordförande- Eva Danielsson, Göteborgs Stad- Susanne Björneloo, Göteborgs Stad- vakant, Härryda Kommun (tillträder 1/6)- Karin Hansson, Partille kommun- Karin Möglebust, Mölndals stad/socialpsykiatri- Johan Magnusson, Mölndal/vuxen- Lovisa Nygren, Kriminalvården- Margareta Knudsen, SU/Beroende- Johannes Lundell, SU/Beroende (deltar del av mötet)- Maria Persson, SU/Psykos (deltar del av mötet)- Daniel Johansson, SU/Psykos (deltar del av mötet)- Per Nerman, SU/Rättspsykiatri- Mats Leffler, SU/Affektiva- Stefan Lund, SU/Psykiatriakuten- Rossella Bertanzetti, Primärvården- Jenny Atho, NSPH i Västra Götaland- Zofia Delauzun, processledare Temagrupp Psykiatri

Mötet inleds

Vice ordförande Maria inleder.
Välkomnar ny ledamot Rossella.

Uppföljning av föregående möte

Föregående minnesanteckningar är publicerade på PSYKSAMs hemsida på vardsamverkan.se/goteborgsomradet, vilket [LÄNKAS HÄR](#).

Kommunikation från mötet – Stöd för struktur

Vad behöver kommuniceras/förankras från mötet?

Vilka är berörda av frågan?

Vad behöver de veta?

Hur får de veta?

Vad önskar vi att de gör med/efter informationen?

Aktuella frågor

1. Information: **Reviderat uppdrag PSYKSAM** (se bilaga).

Temagruppen har antagit det reviderade uppdraget. En mindre justering (syftesfel korrigerat).

Ang avvikelser; skralt underlag i MedControl PRO ännu, men går att sammanställa till kommande PSYKSAM-möte. Uppmaning att skriva avvikelser - bör kommuniceras i våra organisationer.

Förra mötet pratade vi kort om alla deltagares förutsättningar. Frågor som; Vilka kanaler har man för att föra informationen vidare ut i sina organisationer? Vad finns för förväntningar hos er deltagare? Detta lyftes av ordförande Edita och återkommer dagens möte.

2. Information: **Implementeringsstöd PSL**

Från föregående möte: Adderat konkreta exempel i vårt informationsmaterial i stället för ytterligare dokument. Per och Zofia med hjälp av dokument från Susanne B. Det fanns ett behov av att förtydliga vad PSL-riktlinjen kan innebära för olika parter och hur man då rent principiellt ska förhålla sig.

Detta är nu gjort och i bilagan ses föreslagna förändringar/tillägg. Vi gör ytterligare småjusteringar under mötet och PSYKSAM godkänner presentationsmaterialet. Lovisa/Kriminalvården påminner om att de kan bjudas in för information på enheterna.

Publicerad som [nyhet](#) på hemsidan och i [PSYKSAMs dokumentsamling](#).

Kommunikation från mötet – Stöd för struktur

Vad behöver kommuniceras/förankras från mötet?

Hur sprida? Var och en tar med till sin organisation för spridning. Zofia ser till att publicera detta material på hemsidan.

Vi behöver inte lyfta specifika frågor till TG P, utan kan ingå som generell återkoppling. Zofia, Edita och Maria B stämmer av för PSYKSAMs återkoppling till temagruppen.

3. Dialog och ställningstagande: **Tillämpningsanvisningar SIP/LVM**

Bordlagd fråga föregående möte. Att hanteras på dagens möte.

Vi behöver uppdatera tillämpningsanvisningen, tydliggöra vad som gäller för respektive organisation.

Ställningstagande: Tillämpningsanvisning LVM - återuppta arbetsgrupp för revidering.

Arbetsgrupp för att uppdatera. Deltagare: Karin H (kransen), Margareta K (SU/Beroende), involvera NTE (Kriminalvårdens Nationella Transportenhet) då de varit med tidigare. Jenny (NSPH) ingår också i arbetsgruppen. Lovisa (Kriminalvården) ingår ej i gruppen men vill hållas uppdaterad och kan sköta kontakt till NTE för att ansluta under ett senare skede. Maria B kan ingå också. Zofia sammankallar och reviderat förslag bör vara klart tidig höst (för återkoppling PSYKSAM).

Hur länge skall arbetet pågå?

[LÄNK till tillämpningsanvisningen här.](#)

4. Dialog och ställningstagande: **Kontraktsvård/vårdvistelse – uppdatering**

Arbetsgruppen har uppdaterat riktlinjen för samverkan runt kontraktsvård och vårdvistelse. Viktigt med kommentarer/synpunkter särskilt från **beroendekliniken** och **kranskommunerna**.

Ställningstagande: PSYKSAM ställer sig bakom revidering. Två års giltighetstid fortsatt.

Zofia publicerar nya versioner. (Korr. Publicering ännu ej klart pga layoutproblematik.)

5. Information, dialog: **SIP, koppling ovanstående mm**

Ansvarig: Maria B

Bakgrunden är det gemensamma ansvaret för patienter. Ny upphandling avseende ramavtal behandlingsinsatser vuxna, start 1 januari 2022. I samband med detta beslutade man att det, inför varje placering, ska göras en SIP. Göteborgs Stad har en intern rutin/riktlinje. Om det inte finns behov av SIP krävs detta förstås inte, det är patientens/brukarens behov som styr.

Hur ser det ut i kranskommunerna? Har beroendevården märkt av detta? Ännu så pass nytt att man inte sett någon förändring än. Svårt med ansvarsfrågan när klienter bedöms ha behov av KBT i samband med behandlingshem. Verksamhetschef som avgör inom beroendekliniken. Gemensamt betalningsansvar har i princip aldrig inträtt.

Möjlighet att lyfta fall till PSYKSAM för gemensam diskussion. Fråga om vilken gränsdragning som gäller eller annat? Vem/vilken profession som ger insatsen, tex KBT av kurator/socionom vs psykolog? Vilka är gråzonerna? Integrering i andra metoder som ges på behandlingshem försvårar.

6. Information: **Nyheter från NSPH**

Ansvarig: Jenny

Bordlägges pga förseningar inom NSPH.

7. Information, dialog: **Sommarplanering 2022 (även info till VVG)**

Ansvariga: Alla

Information om sommarstängningar och hur vi hanterar detta i samverkan.

Information från beroendekliniken – organisationsförändringar under förra året och fortsatt i år. Tanke om att ha en väg in (remissteam), bm hisingen, bm olskroken + resursenheten. Planen på sikt presenteras av Johannes, man tänker sig 4 nivåer inom kliniken för att effektivisera vården. De problem som funnits under många år hoppas man kunna lösa. Detta kallar man för behandlingskompassen för att tydliggöra "När gör vi vad med samsjuklighetspatienter?".

En fråga om beslutsvägarna inom kliniken kommer från Per. Det är en utmaning eftersom det kommer vara tre "enheter" i en klinik. Resursenheten skapad, men allt är inte på plats ännu. Svårt att rekrytera SSK, som i hela psykiatrin. En stor grupp patienter ligger "mellan" Basmottagningar beroende och ACT Göteborg.

Beroendeklinikens F-ACT blir aningen mer "light" än ACT Göteborgs arbetssätt. Man har inte samma möjligheter att jobba precis som man gör på ACT Göteborg. Ev följa under året hur detta arbete går. En fråga om fysisk plats för vården – om man byter nivå ska man då gå kvar på basmottagningen? Både ja och nej, vissa insatser, tex behandlingsgrupper kan behöva specialiseras och därmed ligga på olika platser. Önskan är dock att man kan flytta vården snarare än patienten. Dialog avseende övertagandet av Stadsmissionens målgrupp. Delar av nedtrappningar kan lösas på basmottagningarna. Avd 365 på Östra är heldygnsvården som ersätter Stadsmissionen. Johannes skickar ut information till Psyksam.

Info från TG Ps föregående möte ang sommarstängningar:

SU – färre vårdplatser än förra sommaren (pga bemanning).

Psykos stänger en avd fr 1/6-1/9 – avd 242

Beroende stänger en avd fr 1/6-1/9 (367) intagningsmottagning psykiatrigemensamt.

+unga vuxna sommarstängt v 28-31

Affektiva stänger enligt tidigare somrar.

Åldrepsykplatser som planerades att öppna kommer ej att öppna.

En sommaravdelning öppnas (info går ut under dagen) inkl andra åtgärder. Ökad beredskap öppenvård mm. Lite större utmaningar ang heldygnsvård.

8. Dialog: **Kontaktpersoner**

Ansvarig: Lovisa

Relaterat till sommarplanering bland annat. Önskan om kontaktpersoner på respektive klinik inom sjukvården för att främja samråd och samarbete.

Relaterat till PSL-riktlinjen och RPÖV-förändringen. De 4-5 handläggare som jobbar med målgruppen har träffat med Per N från rättspsykiatri ca 1gg/månad. Värdefullt kunskapsutbyte och tex info om vägar in med mera. Högriskpersoner som det är extra viktigt att vi håller och har löpande kontakt kring. Hur ska vi tänka framåt kring vårdkontakter inom hela psykiatri? Det krävs (särskilt efter Per) någon som har lite mer insyn och intresse kring informationsutbyte och kommunikation. RPÖV genomgår dessutom stora förändringar. Vem kan jobba internt och vara kontaktperson för detta? Vad säger de andra klinikerna? Margareta för beroende tycker att det är ett bra förslag. Psykoskliniken vill fundera och återkomma. Fördelen är att vi inte har väldigt bråttom i denna fråga. Margareta tar med till ledningsgruppen på beroende. Möjligheten att fasa in nya personer att ta över efter Per finns. Lyfta åter på kommande möte, åtminstone uppdatering.

Laget runt

Vad är nytt hos oss och som är relevant för samverkansparter att veta?

Kriminalvården – inte mycket nytt. Rekryteringar under hösten gjorda och inledande utbildningar genomförda. Hoppfullt inför året. Samarbete med kommunerna pågår, nu kranskommunerna. Insluss på gång även i kransen. Samverkan med Polisen och Göteborgs stad gällande GVI (group violence intervention).

Partille – kranskommunerna startar upp MiniMaria ihop med regionen.

Beroendekliniken – unga vuxna sommarstängt v 28-31. Stora rekryteringssvårigheter. Ny verksamhetschef Karina Stein åter till SU efter att ha arbetat i region Skåne under några år.

Rättspsykiatri – SSK-tillgång svårigheter. SSK-enhet skapas i verksamheten för att lösa detta. Kuratorer kommer att "höra till" akut/återintaget – "Nöden är uppfinningarnas moder!" Sparbetingen utarmar verksamheterna.

NSPH – Många revisioner på gång.

Göteborgs Stad – internt inom stadsområdena mycket arbete för att organisera. Svårrekryterat även här (handläggare). Samsjuklighetsarbetet internt (mellan förvaltningarna) avstannat, omtag kommer att göras.

SAMMANFATTNING AV MÖTET

Maria B sammanfattar vad vi gått igenom.

Kommande möte

13/5 nästa möte!

Eventuella övriga frågor skickas till Zofia senast en vecka innan mötet.