Minnesanteckningar NOSAM Öckerö 2024-02-02

Datum och tid:	2024-02-02 klockan 09.00-12.00
Plats och lokal:	Kommunhuset Öckerö, lokal Lejonet
Närvarande:	Anders Palmgren Verksamhetschef Hönö VC (Sista tillfälle, vem istället – Eva kollar upp) Angelica Francisca Verksamhetschef IFO/Funktionsstöd Öckerö Anita Almqvist Ny processledare NOSAM Öckerö Anna Gustafsson Enhetschef Kommunal primärvård Öckerö kommun Catrin Hermansson MAS Öckerö kommun Daniel Johansson Tf. Verksamhetschef Akutmedicin och Geriatrik Eva Knoph V.ch. Grundskolan inkl. Elevhälsan Öckerö Jacob Rudenstam Folktandvården Karin Elias Tidigare processledare NOSAM Öckerö Karin Stannemark Processledare omställning ”God och nära vård” kommun Mathias Alvidius Verksamhetschef SU/Affektiva Nina Blomberg Zanders Folkhälsoutvecklare (ersätter Linn Wass [åter nästa möte]) Sari Siirilä Verksamhetschef Närhälsan Öckerö VC
Förhinder	Jessica Vedlund Utvecklingschef Öckerö Kommun (FL) Arto Niskala Verksamhetschef ÄO Öckerö kommun
Bilaga	Handlingsplan 2024 Handlingsplan lokal suicidprevention

Minnesanteckningar

Ärende	Ansvar/ Föredragande	Beslut/ Dialog/ Information/ Följ upp
Mötet öppnas		
Presentationsrunda Nya är: Anita Almqvist Processledare, ersätter Karin Elias Angelica Franciska Verksamhetschef IFO/Funktionsstöd, ersätter Jessica Vedlund Maria Palm ska ej kallas framöver		
Dagordning godkänns		Beslut
Föregående anteckningar läggs till handlingarna		Beslut
Val av justerare Eva Knoph		Beslut
Dialog till/från delregional nivå/Temagrupper (TG) och LGS Rapport från temagrupper från de som ingår i temagrupperna • Angelicas enhetschef Veronica Tindvall (behandlingsenheten) ingår i **TG Psykiatri**. TG-möte igår. Det finns inom temagruppens område 1,3 milj kr där man som NOSAM-grupp kan ansöka om vårdövergripande samverkansprojekt kring psykiatri. Pengarna finns och är möjliga att söka. Ett exempel på sådant samarbete är ambulans som kör patient till och från psykiatri. Har funderat på exempelvis HLT samverkansprojekt (HLT = Hälsa – Trygghet – Lärande > se socialstyrelsen), det är riktat mot dem med psykisk ohälsa. Bad Veronica ta reda på lite mer om förutsättningarna att ansöka om dessa medel. ACT-team uppdragsbeskrivning gåtts igenom. Förening NSPHIVG samlar många brukargrupper inom psykiatriområdet. De erbjuder kostnadsfritt metodstöd angående ökat brukarinflytande. Något för oss att använda när vi kommer till nya socialtjänstlagen. Fler träffpunkter osv. hur samlar vi in och mäter om vi levererar och mäter utifrån behov. • Daniel: Är ledamot i **TG Äldre** men vet ej riktigt sin roll där i förhållande till NOSAM. Hade möte i dec. senast. Generellt: Utgå från HPL och ev. möjlighet att ansöka projektmedel. • Eva: **TG BoU**. Färdigställde HPL senaste mötet, hade in brukare i dialog kring HPL (nov). Ligger till grund för det vi tar fram i vår HPL. Ny ordförande i TG BoU Carolina Robinsdotter. • **TG Rehab** saknar ännu representation Eva K talar med Arto inför nästa möte så att han kan förbereda. Vi behöver tydlighet vem som ansvarar. Karin informerar om att vi som processledare NOSAM har fått uppdrag berätta vilka som representerar habilitering och rehabilitering från respektive NOSAM och har precis rapporterat in hur det ser ut med koppling temagrupp Nosam. Har rapporterat att kopplingen inte är klar mellan TG och NOSAM. Idag finns en koppling via Karin, så det sker en samverkan men den ligger idag utanför NOSAM.		Dialog
Stärkt arbete med SIP	Alla verksamheter	Information

Från och med nästa möte ska respektive verksamhet återrapportera till NOSAM. Även HLT. Maria Palm fortsätter vara sammankallande för nätverket för SIP-utbildare. Uppdraget i övrigt kvarstår inte.		Följ upp!
AS information - Revidering av rutin för säkerställd aktuell läkemedelslista till patienter som skrivs in i kommunal primärvård för läkemedelsövertag samt för patienter som vistas på korttid. Beslut om rutin i början av förra året. Ge mandat till samverkansmötet att besluta, de har även läkare med. De träffas den 7 februari.	Catrin Hermansson	Information
God nära vård Läkemedelsautomater kan förskrivas av kommunala sjuksköterskor eller läkare på vårdcentraler kan förskriva. Idag pågår ett pilotprojekt med Hjälpmedelscentralen och Evondos (de som producerar läkemedelsautomaten). Projektet sträcker sig till och med nu; februari i år. Kommunen fortsätter och rutiner för breddinförande väntas klart i april. Vi fortsätter fram till dess och förskriver inte mer än överenskommelse inom pilotprojektet. Detta för att kunna överblicka hur det fungerar. Detta är kopplat till samverkansavtalet som är tecknat med 46/49 kommunerna. Förskrivs som andra hjälpmedel. Skiljer på enkel och avancerad produkt och projektet använder den avancerade eftersom man behöver ha den uppkopplad. Var och en förskriver på egen budget. Dialog och information fortsätter. **HLT** HLT = Hälsa – Trygghet – Lärande > se Socialstyrelsen Uppstartsmöte 28 februari med chefer och medarbetare. Avsätt heldag kl. 9-16 kan eventuellt kortas. Dagordning kommer nästa vecka. Även Umeå kommer att delta via länk och presentera sitt arbete. De har hållit på med HLT sedan 2012. Det startade med en fråga som diskuterats sedan 2010 och initierats av Skolverket och Socialstyrelsen gällande tidigt samordnade insatser (TSI) när barn inte mår bra. Frågan gäller hur man kan hjälpas åt över gränserna när ett barn inte mår bra och en verksamhet inte är tillräcklig för att hjälpa barnet. Västerbotten kom fram till att de vill arbeta tillsammans med vårdcentral, skola och socialtjänst. Resultatet är HLT som är en struktur, inte en metod, för hur man träffas tillsammans utifrån olika professioner och gör det som är bäst för barnet (och föräldrarna). På Öckerö började vi med en omvärldsbevakning 2022. I lokalsamverkansgrupp med Barn och unga i Öckerö och med NOSAM kom vi fram till att vi är intresserade av hur man arbetade i Västerbotten. Det är nu i rullning och vi står i startgroparna för hur vi kan arbeta med detta hos oss i Öckerö kommun. Ansökt om pengar, fick 500 000 kr för projektet vilket gav energi till projektet. Fördel med lite kommun. Enkelt med förflyttningar, snabba vägar till beslut.	Karin Stannemark	Information
Kartläggning av folkhälsoläget 2023 Öckerö kommun - Folkhälsoutvecklare Nina Blomberg Zanders Se bilaga i kallelsen till dagens möte. Kommer inom kort att finnas på Öckerös hemsida. Kartläggningen framtagen för att ligga till grund för de folkhälsoinsatser som ska genomföras inom ramen för samverkansavtalet mellan Öckerö socialförvaltning och VGR Västra hälso- och sjukvårdsnämnd. Syftet är att ge en lättöverskådlig, samlad hälsobild i Öckerö kommun och vara underlag för vilka fokusområden som ska prioriteras under perioden 2023 – 2026. Kartläggningen bygger på statistik, enkäter och intervjuer. Inga stora förändringar sedan sist, vilket heller inte är att vänta då det är de stora trenderna över tid man är ute efter. Befolkningen i stort mår bra, trivs och känner sig trygga. Coronapandemin präglade kartläggningen. Psykisk ohälsa och ofrivillig ensamhet ökat.	Nina Blomberg Zanders	Information

Sammanfattande resultat från kartläggningen: *Barn och ungas uppväxtvillkor* - En god start i livet är avgörande för barns livsvillkor och hälsa, både under uppväxten och senare i vuxenlivet. Att få en god start i livet med goda ekonomiska och fysiska uppväxtvillkor, trygga relationer till vuxna, goda kamratrelationer samt lek och lärande, är viktigt för att uppnå kognitiva, mentala, sociala och motoriska färdigheter. *Psykisk hälsa* - Psykisk hälsa kan beskrivas som en tillgång eller resurs som möjliggör för oss människor att må bra och uppnå vår fulla potential. Den psykiska ohälsan ökar såväl i Öckerö kommun som i övriga kommuner i Sverige. Kvinnor/flickor uppger i större utsträckning att de lider av psykisk ohälsa. *Övervikt och fetma* - Övervikt och fetma innebär en ökad risk att drabbas av ohälsa och är en av de främsta orsakerna till förlorade friska levnadsår och för tidig död i Sverige. Övervikt och fetma ökar i stort sett i alla åldrar i landet och det finns inga tecken på att utvecklingen håller på att avstanna. *Ofrivillig ensamhet* - Ofrivillig ensamhet innebär en ökad risk för att utveckla hjärt- och kärlsjukdomar, stroke och demens. Risken ökar också för psykiska problem och självmord. De grupperna som upplever högst andel ofrivillig ensamhet är unga mellan 16–29 år, äldre 85 år+ och personer med funktionsnedsättningar. *Läkemedelsanvändning* - En överanvändning eller felanvändning av läkemedel kan öka risken för att personer får biverkningar, att mer läkemedelssubstanser hamnar i miljön samt att antibiotika frambringar resistensutveckling. Öckerö kommun har högre användning av antidepressiva medel, sömn- och lugnande medel och antibiotika än i riket. Det är fler kvinnor än män som förskrivs och använder dessa läkemedel. **Dialog kring hur folkhälsorapporten ligger till grund för mycket av det arbete som görs i kommunen.** Oro flickorna. Frånvaroproblematiken större bland flickor i skolan. Fysisk aktivitet, samverka mer. FAR-förskrivningar. Läkemedelsförskrivning Det vita snuset är en av de saker som vi ser tydligt ökat sedan förra undersökningen. Förskrivningsproblematik av lugnande har ökat även bland unga. Unga får också tag på lugnande via skafferiet och de lånar av varandra. Unga tar med sig in i vuxenlivet. Nina tar kontakt med kommunikatör hur man kan gå ut med information om ny folkhälsorapport och på vilket sätt Öckerö sticker ut. För de som är intresserade av fördjupning så har Henrik Edlund skrivit i Torslandatidningen om frågan tidigare.		Följ upp!
KAFFEPAUS		
Revidering/fastställande handlingsplan 2024. - Se utkast i bilaga. Med tillägg TAIK och koppla vårdövergångar mellan specialistpsykiatri och kommunal primärvård lite kort. Endast nya delmål. I övrigt som den är. Arbeta vidare med ”huret”. *Särskild lokal handlingsplan för suicidprevention 2022-2025.* Suicidprevention – samverkan potentiellt många parter. Hur säkrar vi upp att man får vård när man inte längre har lokal affektiv vård. Vissa använder digitalt stöd. Livspussel svårt ta hänsyn till. En del saknar förmåga till annat än fysiskt möte på hemmaplan måste mötas men gäller inte många personer. Högre andel med NPF som har suicidproblematik. Ingen temagruppskoppling. Temagrupp psykiatri inte lämnat några specifika uppdrag till NOSAM i år.		Beslut
Brukarmedverkan Inventering befintliga enkäter, olika råd för olika invånargrupper i kommunen samt NOSAM:s parters befintliga kommunikationsvägar med brukare och		Information

patientföreningar, enligt beslut 8/12. Planering framåt hur dessa kan nyttjas för samverkansarbetet i NOSAM. ➢ PERCCI Verktyg från Storbritannien - FoU väst översätter till svenska just nu. ➢ Tillsyn särskilda boende som IVO gjort. Följa upp hur äldre upplever vården. ➢ LUPP kommer i mars ➢ Funktionsstöd årliga brukarenkät boenden och daglig verksamhet. ➢ Ekonomiskt bistånd och barn och familj. Funderar övergå till ISU individbaserad systematisk undersökning. Uppföljning tidigare insatser. Sitter med nu. Byta brukarundersökningar mot systematiska uppföljningar. Socialtjänstlagen kräver att vi arbetar vetenskapligt och systematiskt. ➢ Vården nationella patientenkäter. Delaktighet, bemötande. ➢ GPCC MAS handhar ➢ GR-enkäten årskurs 2, 5, 8 Vårdnadshavare också, förskola bara vårdnadshavare ➢ Skolinspektionen gör också ej samma år som GR Drogförebyggare gör enkäter hela högstadiet ➢ CAN-undersökningen årskurs 9 och 2:a året gymnasiet ➢ Brukarråd: Astma/KOL-sköterska har envent med förening lungsjukdomar ➢ Demokratiforum för elever i högstadiet möter politiker 4 ggr/år Elever välja ut temaområden. Det har kommit önskemål gällande jämställdhet, droger, psykisk ohälsa, framtiden (GR bygga upp i minecraft politiker fick se) kärnkraftverk och mcDonalds Ytterligare exempel som är aktuellt är att den 27 feb diskuteras en detaljplan som eleverna får tycka till om. ”Vad lockar ungdomar till platser där de kan vara året runt.” ➢ Pensionärs och brukarråd. ➢ SÄBO boråd ➢ Hur får vi in kunskapen in i NOSAM I maj följer vi upp vad ni identifierat från aktuella undersökningar NSPH ska bjudas in utifrån deras metod. Representant för dem sitter i temagrupp psykiatri. De kommer gärna ut. Bjud in till maj! *Nyttja befintliga vägar.* Använd gärna brukarorganisationer för att nå ut med information om samverkan. De är intresserade av tvåvägsinformation. Exempelvis informera om vår handlingsplan.		Följ upp! Följ upp! Följ upp!
Arbetsgrupp Suicidprevention – ny sammankallande utses Träffats tre tillfällen hösten i samordningssyfte. Finns en omfattande suicidpreventiv plan för Öckerö. Idag gått över till samordningsmål då bromsades i händelseanalyser. I december beslut om att fortsätta. Förändring för processledare och vi kan inte längre finnas kvar i gruppen. Angelica tar med sig frågan. Handlingsplan lokal suicidprevention. Bilägg.		Följ upp!
Övrigt Det går bra att lägga bilagor i kallelsen direkt. Hur koppla folkhälsoläget till uppdrag arbetsgrupper/övriga NOSAM grupper Äldre, BoU, Rehab/Habilitering		Beslut Följ upp!
Nästa möte 17 maj • Brukarmedverkan – Var och en identifierar samverkansfrågor utifrån presenterad inventering ovan. • LUPP Presentation av resultat. (Ordinarie folkhälsoutvecklare; Linn Wass) • Arbetsgrupp suicid fortsätter – följ upp vem som kan vara sammankallande (Angelica skulle ta med frågan). • Dokument implementeringsplan SIP från i somras. Följ upp dokumentet vid fortsatta möten. Stöddokument för chefer och ledare – se bilaga möte 240202. Se över vad vi och hur vi strukturerar arbetet med detta.		Beslut

• NSPH bjudas in utifrån deras metod. Representant temagrupp psykiatri. De kommer gärna ut. Bjud in till maj eller ev. hösten. Anita kollar med dem om och när de kan.		
Mötet avslutas		

Tack för god samverkan!

Eva Knoph – ordförande
Karin och Anita - processledare