Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar möte 4 av 4 VT 2024
Temagrupp Psykiatri

Datum:	**2024-05-23**
Tid:	**8:30-10:30**
Plats:	**Digitalt, via Teams**
Kallade:	**ORDFÖRANDE:** Karina Stein, SU/Beroende Åsa Gustavsson, Närhälsan *VAKANT*, PrimÖR Carina Fransson, Härryda Kommun Camilla Hesselroth, Göteborgs stad (del av möte) 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:	ACT Göteborg, Daniela EC mfl Mini-Maria Resurs, Ulf Sammels EC mfl Eva Nilsson, Utvecklingsledare Samverkan (kursansvarig Basnivå i samverkan)

Dagordning

1. Inledning/incheckning (nytt från representanter, relevant för samverkan)

    a. LAGET RUNT – Vad är relevant för samverkansparter att veta
        i. Camilla/Göteborg funktionsstöd/myndighet – relaterat till blockaden, är inte direkt påverkade men det märks av. Samverkans/-kontaktsvårigheter!

ii. Carina/Härryda – går i pension och efterträdare utsedd. Nytt ansvarsområde målgrupp samsjuklighet/socialpsyk. Omställning vuxenenhet. Bostadsfrågor ger mycket jobb. Juridisk utmaning vilken typ av boenden man kan/ska erbjuda. Boende med stöd eller sociala kontrakt? Det blir bättre!
TG P tackar Carina för lång och trogen tjänst i samverkan!

iii. Jenny/NSPH – Fullt upp med peer support. Referensgruppsmöte inför ACT brukarrevision. Start revision aug/sept. Sonny chef NSPH har deltagit på NOSAM Öckerö ang brukarinflytande.

iv. Martina/Göteborg Hisingen vuxen+psykologer – mycket fokus på nya socialtjänstlagen, inte helt klart ännu men struktur för detta uppstartat. Hur man internt kopplar sig samman inom kommunen är högaktuellt. Vad ska finnas tillgängligt utan biståndsprövning?

v. Mathias/Affektiva – Ekonomiska situationen på SU påverkar arbetet under hela året och förstås stort fokus nu. SSK blockad och strejk 4/6. Psykiatrin dock inte först ut i strejken. Indirekt påverkan dock, pga labb/klin kem mm, antagligen längre svarstider. Sommaren

vi. Petra/Partille funktionsstöd/socialpsyk – drabbade av blockaden (SSK). Översyn boendestöd, större och mer omfattande ärenden inom boendestöd, även Stöd och behandling (SOB-teamet). Svårt och trögt för psykiatrifrågor, hur får vi fatt i dessa frågor mer lokalt? NOSAM!

Reflektion från beroendeklinikens Karina – saknas helt fokus på psykiatrifrågor även för LGS, mest äldrefrågor som ligger uppe.

vii. Åsa/Närhälsan – ekonomifokus förstås, även blockaden (SSK). Inte använt skyddsarbete, mest jouren som behövt. Vårdvalet klurar till då man inte kan hjälpa varandra mellan enheter. Hur kommer vi till psykiatrin? Upplever att det blir svårare.

Reflektion Mathias – ska man revidera styrdokument? Ansvarsfördelning är en utmaning oavsett vad som står på pappret. Fråga att lyfta i TGP fortsatt, vari ligger problemet med kontakt?

Remissgång, kommunikation och så vidare, tydliggöra vad det är som skaver. Man delar kanske inte bild kring patienter/brukare. Man bollas tillbaka och fångas inte upp. När det är gränsdragningar och att man inte kan hantera inom boenden till exempel, brukare behöver bli i väldigt dåligt skick från kommunalt perspektiv för att man ska bli inlagd/få vård/bedömning/stöd.
NOSAM centrum och Hisingen har kontaktat Mathias för att bemöta frågor och utmaningar. Öckerö NOSAM där deltar Mathias. Psykiatrifrågor är inte alltid relevanta lokalt och det är utmanande då man från specialistvården inte är organiserad så. Primärvård vs specialistvård lokalt. Bostadslösa brukare/patienter är också en utmaning lokalt då man kanske inte ens är skriven lokalt i primärvård heller.

viii. Gemensam bild/syn på NOSAM och psykiatrifrågor från Temagrupp Psykiatri kanske kan vara en plan framöver… Samarbete framöver, uppdrag till Psyksam tex – olika bilder av brukarnas behov, förväntningar på varandra. Också hur använder vi samverkansstrukturen för just psykiatrins behov? Viktigt medskick till kommande möten!
ix. Karina/Beroendekliniken – samma verklighet som Mathias beskrev. Två viktiga saker från beroende – klin kem uttagna för strejken vilket förstås påverkar provtagning på beroende. Det andra är ny utredning TNE (tillnyktringsenhet), regional enhet. Polisen ev medfinansiär. Operativa HSN juni svarar på om man ska starta. Polis vill ha enheten i Storgöteborg. Önskemål och behov i hela vgr, men oklart hur man ska hantera avstånden.

2. Föregående möte (kortpunkter)
    i. Samsynsgruppen avslutas och uppdraget man haft behöver Temagruppen fortsatt värna om.
    ii. Carina Fransson/Härryda går i pension och en efterträdare som representerar kommunerna behövs till Styrgrupp Psykisk Hälsa.
    iii. Temagruppen ska ha en fortsatt dialog om de statliga medel som tilldelas, de behöver ha effekt på brukar/patientnivå.

3. **NSPH** (stående punkt)

- **Peer support:** 11 personer deltog i utbildningen i höstas. Utbildningsmaterialet kommer att distribueras till skolor, stadsmissionen, bostad först och bmss.
- **Delregionala NSPH:** Delregionala NSPH-grupper är på gång att startas, bland annat i Fyrbodal.
- **Brukarrådet:** Brukarrådet på beroendekliniken har startats om efter en paus under pandemin. Svårigheter att samlas under pandemin ledde till paus men nu har man haft två möten och ett tredje är planerat. Anhörigföreningar ingår inte längre i brukarrådet, vilket har lett till bättre fokus. Brukarrådet speglar dessutom en bättre jämlikhet i att det inte längre "drivs" från vårdens håll. Föreningar presenterade sig under senaste mötet.

4. Information från Ledningsgrupp i samverkan (**LGS**)
    a. Workshop hölls 25e april ang ledning och styrning
    b. Ny workshop för att sätta *samverkansfrågor* 23/5 (blir underlag till beslut för LGS)
        • Vad är en samverkansfråga utifrån styrande samverkansdokument?
        • Vad blir en samverkansfråga utifrån verksamheternas egna styrdokument för omställningen?
    c. Styrgrupp psykisk hälsa - sista mötet i nästa vecka.

5. Kom ihåg: Behov av fysiskt möte till hösten? Önskan från gruppen?
   Ha med reflektioner till detta möte.
   Önskan om fysiskt möte åtminstone någon gång per år/termin.
   Beslut: Ett fysiskt möte inplanering till hösten. Gärna fokus på produktion av något.
   Karina & Zofia planerar och skickar ut förslag innan sommaren.

6. Från **Handlingsplan** 2024
    a. Basnivå i samverkan – utbildningen återkoppling Zofia/Eva?
       Sammanfattning av vårens kursomgångar och höstens plan.
    b. Kunskap ADHD/Autism i samverkan - Nytt verksamhetsområde efter omorganisation. Neuropsykiatri från affektiva till nya området Område neuropsykiatri (inkl äldre) Ny mottagning autism och psykiatrisk samsjuklighet kommer starta upp (Stockholm har en liknande enhet).
        i. Bjuda in ny VC till TG P efter sommaren och enheten.

7. Kl 09:30-10:00 Inbjudna gäster **Mini-Maria Resurs**
   Pilotprojekt Mini Maria Resurs för unga med tyngre psykiatrisk problematik (än vanliga Mini-Maria). För kommunerna även utmaningar kring andra delar för denna målgrupp.
   Fortsatt diskussion till hösten då man idag bara presenterade arbetet och målgruppen.

8. Kl 10:00-10:20 Inbjudna gäster **ACT Göteborg** (se bilaga om delprojekt Barn som anhöriga)
   a. Härryda är otroligt nöjda
   b. Partille likaså – man når många
   c. Öckerö också mycket nöjda
   d. Enheten meddelar också att pengar som tilldelats nu tar slut. Fortsatt diskussion i temagruppen behövs, särskilt kopplat till nedanstående punkt.

9. Rapport från **styrgrupp psykisk hälsa**
   Representanter från vårdsamverkan: Pia Rydell, Carina Fransson, Snezana Hadziselimovic
10. *Pengar som ska ges förslag kring*
    a. *1,5 extra*
    b. *2,3 samsjuklighet*
    c. *1,2 egna medel TGP "skvalp"/kvarvarande medel från implementering ÖK psykiatri*
    d. *Genomgång till hösten!*

    Ny representant för **kommunerna** behövs då Carina går i pension…

11. Efter mötet/Kommunikation från mötet
    a. Tre kortpunkter
       i. Sommarplanering behöver kommuniceras till samverkansparter (detaljer ligger i PSYKSAMs minnesanteckningar, ingen komplett lista finns)
       Primärvården/Närhälsan stänger endast VC hemlösa v 29-30, annat håller öppet.

ii. TGP har tagit del av presentationer från ACT Göteborg och Mini-Maria Resurs
iii. Styrgrupp psykisk hälsa ny representant från kommunerna inte utsedd ännu (efterträdare Carina F)

b. Info om sommarstängning osv? Samma minskning i vårdplatser som tidigare somrar. Öppenvård öppet hela sommaren.
c. Sommarbrev kommer ut från beroende

12. Mötet avslutas

Tack för denna termin!

Ordförande: Karina Stein, SU/Psykiatri Beroende och processledare Zofia Delauzun