Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar möte 1 av 4 HT 2024 Temagrupp Psykiatri

Datum:	**2024-08-29**
Tid:	**8:30-10:30**
Plats:	**Digitalt, via Teams**
Kallade:	**ORDFÖRANDE:** Karina Stein, SU/Beroende Åsa Gustavsson, Närhälsan *VAKANT*, PrimÖR VAKANT, Härryda Kommun Camilla Hesselroth, Göteborgs stad Martina Lundgren, Göteborgs stad Emma Granhage, Mölndals 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 (vik Sara Svensson) Johanna Jaring, NSPHiVG Anette, Processledare LGS, adjungerad Zofia Delauzun, Processledare Temagrupp Psykiatri
Inbjudna:	

Dagordning

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

    a. LAGET RUNT – Vad är relevant för samverkansparter att veta, återkoppling sommar
    b. Emma/Mölndal/socialpsykiatri – Lugn sommar, upplevts välplanerad.
    c. Inger/Tandvården – Problem med tandvårdssamordning just nu, svårt med kontakt pga personalbrist. SBU Samband munhälsa och psykisk hälsa lyfts vilket är glädjande från tandvårdens håll då man känner igen detta.

d. Johanna/NSPH Koordinator – ingen verksamhet på sommaren därav inget att återrapportera
e. Martina/Göteborg – ovanligt lugnt i socialförvaltning (IFO), ovanliga bedömning med polis ang turister/alkohol/barnperspektiv
f. Mathias/Affektiva – lugn sommar i öppenvården, delar av sommaren tyngre än vanligt, överbeläggningar, ont om platser. Oplanerade stängningar på andra områden som påverkat. Avd för ätstörningar (tillhör dock neuropsykiatrin) inte kunnat öppna efter sommaren igen, öppnar åter i (på ny tomt) 9/9
   Översyn admin och stab pågår, medarbetare som ej möter patienter.
g. Pia/Psykos – lugn sommar. Nytt större projekt öppenvård startar igång inom kort. Gamla lokaler just nu. Gemensam lokal för öppenvård, dock ej alla delar, tex ACT Göteborg. Återkommer med mer detaljer när man ligger närmare beslut.
h. Sara/NSPH Koordinator ihop m Johanna stärkt brukardelaktighet. NSPH kontaktade av Personligt Ombud pga ändrade ekonomiska förutsättningar för att bekosta personliga ombud inom kommunerna. NSPH inbjudna till regeringen för att prata mer om brukarinflytande. ”utjämningskommitten”
i. Veronica/Öckerö – sommar enligt plan, lugn.
j. Åsa/Närhälsan – skört på vissa ställen, men svårt att säga något för Närhälsan på stort. Kungshöjd VC kommer att stänga, vissa beslut kvarstår dock. (8000 listade patienter)
k. Karina/Beroende – I perioden ovanligt mycket överbeläggningar, akuten kan inte se att det varit större söktryck utan färre vårdplatser verkar vara den stora faktorn. Öppenvården kritiserad pga svårt att få kontakt (ffa från Göteborgs stad), vårdgrannetelefon i diskussion.

2. Föregående möte (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)

3. **NSPH** (stående punkt)
   Brukarrevision första dag på plats idag 29/8 på ACT för att träffa patienter och påbörjar arbetet.
   Ytterligare peer support på plats på beroendekliniken, finns på substitutionsmottagningen och mobila teamet
   Brukarrådet socialpsykiatri Mölndal öppnar upp, eventuellt samverkansfrågor som kan behöva lyftas vidare.

4. Information från Ledningsgrupp i samverkan (**LGS**)
   - Beredningsgrupp i måndags, första möte 12/9
     Svårigheter med psykiatrifrågor på NOSAM-nivå bla. Upplevs olika i olika områden, skillnad kransen och Gbg.
   - Två förslag ligger nu, temagrupper som nu, eller processer.
   - Vi ska inte påbörja ny handlingsplan för 2025, organisering/struktur i förändring först.
   -

5. Från **Handlingsplan** 2024

   Fokusområde 1 **TRYGGA, SÄKRA OCH EFFEKTIVA VÅRDÖVERGÅNGAR**
   Fokusområde 2 **FRÄMJA HÄLSA OCH FÖREBYGGA OHÄLSA**

   Delmål **Alla patienter som skrivs ut från slutenvården har en planering i samverkan.**

- Fråga från kommunal primärvård (Mölndal) gällande patienter från spec.psykiatrin som blir inskrivna i kommunal primärvård (tex för läkemedelsövertag pga förhöjd suicidrisk).
- Gäller egentligen oavsett patientens problembild, andra exempel är tidiga tecken-planer. → SIP
- Just nu brister det, kommunen kan göra mer med bättre utfall för patient. Nu upprättas dessa planer inom spec.-psykiatrin relativt långt efter att patienten

aktualiseras. Ansvar läggs/ligger på öppenvård varför det skapas ett glapp där kommunen skulle kunna stötta i tidigare skede.

- Önskan är att kris- och handlingsplaner är klara/påbörjade i tidigare skede så att man kan arbeta proaktivt.
- Förslag: Kan vi göra något i heldygnsvården? Tex påbörja krisplaner innan utskrivning.

- Utbildningen **BASNIVÅ I SAMVERKAN** har öppnat för registreringar. https://www.vardsamverkan.se/organisation/delregionalvardsamverkan/kommun-och-sjukvard---samverkan-i-goteborgsomradet/kalender/basniva-i-samverkan-ht24/
- För spridning i linjen. 3 datum öppna.
  Skicka ut för spridning

6. **ACT Göteborg kransen & barn som anhöriga + boendet Victor**
   a. Enheten meddelade innan sommaren att pengar som tilldelats nu tar slut. Fortsatt diskussion i temagruppen behövs, särskilt kopplat till att inga nya medel kommer efter i år. (Bokade medel enligt LGS 2,3 miljoner att tilldelas under höst)
   b. Barn som anhöriga – kan göras med mellanrum, men inte prioriterat
   c. Boendet Victor – eventuellt samverkan med beroende/psykos. Att vara på plats på boendet inte helt enkelt och det behöver eventuellt hittas andra arbetssätt.
   d. Kransen mycket framgångsrikt.
   e. Samverkansmedel framåt?
   f. Hur integreras detta i ordinarie verksamhet?

7. Rapport från **styrgrupp psykisk hälsa**
   Representanter från vårdsamverkan: Pia Rydell, vakant (kommunrepr), Snezana Hadziselimovic
   Ny representant för **kommunerna** behövs då Carina F gått i pension.
   Lottning nästa möte om ingen är frivillig

8. Pengar (per konto)

a. 1,5 miljoner extra medel psykisk hälsa (**förslag ang Mini-Maria Resurs skickat till LGS för beslut, LGS första möte 12/9) **SE BILAGA**
b. 2,3 miljoner psykisk hälsa/samsjuklighet (bokade till ACT kransen)

   Cirka 1,2 egna medel TGP ”skvalp”/kvarvarande medel från implementering ÖK psykiatri (ca 350.000 bokade till brukarrevision ACT)

   EXAKT kvarvarande summa återkopplar vi kring efter LGS beslut 12/9.

9. Efter mötet/Kommunikation från mötet
   a. Tre kortpunkter
      i. Ganska bra sommar trots ansträngningar. Planering har kunnat följas.
      ii. Vårdsamverkan under översyn organisering, vilket påverkar arbetet.
      iii. Kommunikation brukar/patientnära planer kan stärkas. Slutenvården tar med sig informationen. Kan man se över arbetet redan i heldygnsvården för att kommunicera bättre till samverkansparter och patienter/brukare? (Relaterat till RMR suicidprevention)

10. Mötet avslutas

Välkomna!

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