

## AGENDA möte 1 av 4 HT 2025

### Temagrupp Psykiatri

<b>Datum:</b>	<b>2024-01-23</b>
<b>Tid:</b>	<b>8:30-10:30</b>
<b>Plats:</b>	<b>Via Teams, länk i kallelsen</b>
<b>Kallade:</b>	<b>ORDFÖRANDE:</b> Karina Stein, SU/Beroende Åsa Gustavsson, Närhälsan <b>VAKANT</b> , PrimÖR Karin Lindell/Annika Strandberg, Härryda Kommun Martina Lundgren, Göteborgs stad <b>Lena</b> Rosell, Hälso- och sjukvård, Göteborgs Stad <b>Emma</b> Granhage, Mölndals stad Veronica Tindvall, Öckerö Kommun Petra Runevik, Partille kommun Mathias Alvidius, SU/Affektiva <b>Pia</b> Rydell, SU/Psykos <b>Miina-Maria</b> Finström, Vuxenhabiliteringen Inger Stenberg, Tandvården <b>Jenny</b> Atho Larsson, NSPHiVG Johanna Jaring, NSPHiVG <b>Anette</b> , Processledare LGS, adjungerad Zofia Delauzun, Processledare Temagrupp Psykiatri
<b>Inbjudna:</b>	Johan & Conny från ACT Göteborg/Team Krans

## Dagordning

### 1. Inledning/Incheckning

Laget runt

- Kort presentation från alla deltagare om aktuellt arbete och samverkansfrågor.
- Eventuella förändringar i organisationer, ansvarsområden eller nya samarbeten.

Inger – Tandvård – jagar angående frågan om att skriva ut F och N-tandvård.  
Fria tandvården nu sänkt, enligt tidigare information. Man kan skicka mail till Inger om något inte funkar nu kring nya åldersgruppen.

Johanna/NSPH – lyfter sitt under NSPHs punkt på agendan  
Karin/Härryda – SOL/LSS utförarfrågor.  
Martina/Göteborgs stad – ny prop kommer på tisdag, nya SOL.  
Mathias/SU Affektiva – många överbeläggningar inom hela psykiatrin.  
Hanteras nu, försöker öka antalet vårdplatser. Sahlgrenska 6.0 – Akutvård deltar Karina, öppenvård och dagsjukvård där deltar Mathias.  
Petra/Partille – utförarsidan – SOL förstås aktuellt även här. Nulägesanalys gjord.  
Veronica/Öckerö – stöd och sysselsättning/socialpsykiatri. Förberedelse ny socialtjänstlag SOL.  
Zofia/processledare för Temagruppen – Vårdsamverkan  
Åsa/Närhälsan – chatt kommer att finnas öppen på alla Närhälsans VC.  
Karina/Beroende – from årsskiftet har beroende ansvar för sprututbytet.  
Mobila enheten ska kunna (våra medel, kransen)

Ang. presskonferensen – tillsättning av samsjuklighetsdelegationen.  
Hur ligger man jämfört region och kommuner?  
Tvångslagstiftningen. SIS? Hur ställer de om?

Hur följa och bevaka ny SOL? Viktigt för temagruppen och vår målgrupp.

## 2. Föregående möte (kortpunkter)

Återkoppling från senaste mötet (december 2024):

- A. Basnivå i samverkan avslutas i den form den varit under de senaste åren.  
Temagruppen tackar Eva Nilsson för sina insatser genom åren och önskar lycka till i kommande uppdrag. Temagruppen kommer att ha en fortsatt diskussion om hur behovet för basnivå i samverkan tillgodoses.
- B. In- och utskrivningsprocessen är under översyn, med syftet att närma sig lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.
- C. Vi behöver vara observanta på förändringarna i tandvårdsstödet inför 2025 och följa upp dem. Från 1 januari 2025 sänks åldern för fri barn- och ungdomstandvård från 23 till 19 år. Det innebär även ny åldersgräns, 20 år för det särskilda tandvårdsstödet, N-tandvård och F-tandvård.

## 3. NSPH

### Brukarrevision ACT

Johanna informerade att de två brukarna som genomför brukarrevisioner på ACT ursprungligen hade bokat möte i mars, men att de istället kunde delta i april.

Förslaget är en 45-minuters presentation inklusive frågor. Karina påpekade att programmet kan behöva anpassas för att få plats med detta.

### **Säkra vårdövergångar efter suicidförsök**

Johanna nämnde att diskussionerna mellan Alingsås och Södra Älvsborgs sjukhus om rutiner vid utskrivning efter suicidförsök är pausade på grund av pågående politiska diskussioner kring eventuell flytt av slutenvården från Borås till Kungälv. Det kan vara en fråga att diskutera utifrån handlingsplanen när de pratar om säkra vårdövergångar.

### **Samverkan och ansvar vid utskrivning**

Det lyftes en fråga om hur arbetet med att trygga hemmiljön för personer som skrivs ut efter suicidförsök ser ut i Alingsås och om det finns behov av återkoppling i detta forum.

Vidare diskuterades hur kommunal primärvård och öppenvården kan knytas närmare i detta arbete. Frågor att utreda:

- Vem ansvarar för insatserna efter utskrivning?
- Vilken roll har kommunens personal, öppenvården och anhöriga?

### **Framtida brukarrevisioner**

Karina lyfte behovet av att diskutera möjligheten till fler brukarrevisioner under 2025, men konstaterade att det i nuläget inte verkar finnas avsatta medel för detta. Det beslutades att stämman av frågan vidare med Anette och Zofia gör därmed detta.

### **Kontakt med Peer Support**

Frågan om hur man kommer i kontakt med nya Peer Supportar togs upp. Det konstaterades att en väg är att besöka aktivitetshuset där de är aktiva. Hisingen och Centrum kommer längre fram att ha en mer uppsökande roll, men i nuläget är de fortfarande nya och har ännu inte en sådan funktion.

## **4. Handlingsplanen 2025**

- **Fokusområde 1:** Trygga, säkra och effektiva vårdövergångar
- **Fokusområde 2:** Främja hälsa och förebygga ohälsa

Uppdatering på aktuella aktiviteter under Handlingsplanen och eventuella justeringar för 2025. [Handlingsplanen hittas här](#)

ÅRSRAPPORT 2024 i sin helhet kan läsas efter 29e januari, då den ska antas i LGS.

Specifika problem för vår målgrupp. Inte att man har utskrivningsklara dagar på sjukhuset, men andra problem i samverkan och utifrån patientens/brukarens behov.

IFO hemlöshetsfrågor, men brukarperspektivet på att behöva gå till olika förvaltningar. Utmanande för kommunen (Göteborg).

Beroendekliniken arbetar med lagen sip 2018. Vem som ska sköta samverkan, öppenvård, men nu är det kuratorer inom slutenvården...

➤ **PSYKSAM**

Temagruppen tittade närmare på Uppdragshandlingen för PSYKSAM under tidigare möte. Ni plockade hem frågan och funderade. Beslut inför 2025?

- [LÄNK TILL Uppdragsbeskrivningen här.](#)

Frågan vi ställde oss sist: Ska vi lägga ned eller styra tydligare? Svårigheter överlag att ha kvar grupper med lång historik, eller snarare avsluta. Som i samsynsgruppen bjöds ordf in till TGP.

- Ska vi bjuda in? Ställa frågan till gruppen. Vad tycker ni om er funktion?

➤ **ACT Team Krans**, +barn som anhöriga (årsrapport 2024 bilaga)

- Johan Ulff & Conny Karlsson inbjudna från ACT Göteborg, Team Krans.

Johan och Conny från ACT Krans-projektet presenterade och återrapporterade om projektet. De berättade att arbetet med patienter startade i april 2023 med syfte att fånga upp personer som identifierats av kommunerna som behövande psykiatrisk vård men som står långt från vården och saknar fungerande vårdkontakt. De har haft kontakt med 47 personer totalt och 277 kontakter, varav 12 stycken har blivit patienter på deras öppenvård. Se separat rapport för mer detaljer. De nämnde några utmaningar de har stött på, såsom den geografiska utmaningen då de rör sig mellan olika kommuner och behöver ha en effektiv logistik, samt att de sett ett större gap mellan sjukvård och kommunal verksamhet än väntat och att de kunde fungera som en länk där.

Conny och Johan poängterade också att de tror på denna modell med rörlighet och tillgänglighet, och att de var glada att kunna presentera sitt arbete för temagruppen.

➤ **Tandvårdsstöd**

Under punkten tandvårdsstöd framkom följande:

- Inger informerade om att åldersgränsen för fri tandvård har sänkts från 23 år till 19 år från och med 1 januari. Detta innebär att unga som tidigare hade rätt till fri tandvård, nu måste ansöka om bistånd för att få tillgång till tandvårdsstöd. Inger var osäker på om regionens IT-system skulle klara av denna förändring, men antog att det skulle fungera. Det diskuterades också att detta är en ny målgrupp som kommunerna behöver hantera.

➤ **Mini-Maria Resurs**

Mini-Maria Resurs är ett av de projekt som har beviljats medel för 2025. Verksamheten startade 2022 men har fram till nu endast funnits i Göteborgs stad. En psykolog har nyligen rekryterats, och verksamheten utökas nu till att omfatta hela kranskommunerna.

Mini-Maria Resurs ligger under verksamhetsområde Beroende, där Karina är chef. För närvarande undersöks interna flöden för att inkludera personer från kranskommunerna och säkerställa att de får tillgång till verksamheten. Det planeras att bjuda in Mini-Maria Resurs till ett kommande möte för att få en uppdatering om hur arbetet har kommit igång och vad som behöver göras framåt. Diskussionen kan också kopplas till samsjuklighetsutredningen, då denna målgrupp generellt har en mer komplex problematik än de som vanligtvis söker sig till Mini-Maria.

Frågor att följa upp:

Hur ser de interna flödena ut på beroendekliniken?

Har det etablerats kontakt med kranskommunerna?

Hur kan primärvården och specialistvården samarbeta i detta arbete?

När kan Mini-Maria Resurs bjudas in till TG P för vidare diskussion?

➤ **Beroende** samverkan med ACT Göteborg, **bussen**, på gång

Den mobila beroendeenheten, "Bussen", har fått medel från temagruppen för att öka tillgängligheten och utveckla nya samverkansformer med kommunerna och mottagningen ACT. Initiativet omfattar både Göteborgs stad och de tunga boendena samt kranskommunerna.

Karina lyfte fram att enheten redan har visat positiva resultat – nästan 80% av personerna som kommit i kontakt med verksamheten uppger att de annars inte skulle ha sökt vård.

Deltagarna uppmanades att undersöka vilken kontakt deras respektive kommuner har haft med den mobila enheten.

**Frågor att följa upp:**

Hur har samverkan mellan den mobila enheten och kommunerna fungerat hittills?

Har kranskommunerna haft någon kontakt med enheten?

Hur kan denna modell stärka beroendevården och nå fler individer?

- **NOSAM och koppling till Temagruppen**

Temagruppen har haft svårigheter att etablera sig i NOSAM-samarbetet eftersom NOSAM inte längre är organiserat på samma sätt som tidigare. På samverkansworkshops lyfts ofta behovet av att inkludera psykiatrin, men NOSAM-mötena fokuserar främst på äldrefrågor.

Psykiatrin är dessutom svagt representerad i de nya NOSAM-strukturerna, eftersom det saknas en ansvarsfunktion med mandat för hela upptagningsområdet. Psykiatrins enhetschefer ansvarar för hela Stor-Göteborg och kan därför inte delta som representanter i enskilda NOSAM. Ett förslag var att temagruppen skulle kunna skicka en förfrågan till NOSAM-organisationen eller LGS om att få bli adjungerade vid relevanta möten. I Härryda har man valt att dela upp NOSAM-mötena i äldre, vuxna och barn, vilket gör det lättare att rikta inbjudningar och frågor mer effektivt.

- **Frågor att följa upp:**

Hur kan Temagruppen skapa bättre koppling till NOSAM på lokal nivå?

Bör en specifik fråga lyftas, exempelvis tandvårdsstöd för målgruppen?

Hur förhåller sig NOSAM till PSYKSAM, och finns det synergieffekter att utforska?

Kan en uppdelning av agendan utifrån olika teman vara en väg framåt?

Hur skapar vi strukturer som håller över tid, även när fysiska möten inte är möjliga?

Justeringar inför 2025? (Vi kommer att förlänga befintlig HP, vi kan ta bort, men inte lägga till nya aktiviteter med tanke på pågående översyn vårdssamverkan)

Ska vi under nästa möte ta bort aktiviteter från vår HP?

## 5. Kommunikation från mötet – sammanfattning

### Tre kortpunkter:

- ACT Team krans (inbjudna Conny och Johan) har berättat om 2024 års resultat och TGP behöver hantera frågan kring hur man gör framåt när externa medel inte tilldelas som förut.
- Andra satsningar som temagruppen tilldelat medel för 2025: Mini Maria Resurs och Beroendeklinikens buss (samverkan ACT) är på gång och temagruppen bjuder in när man kommit igång mer.
- Ang. tandvårdens nya sänkta åldersgräns fri tandvård - vi inväntar svar från regionen ang förskrivning, om den fungerar.

## 6. TIDER 2025

Något tillfälle ni önskar blir fysiskt möte under våren?

22a maj ses vi fysiskt! Mathias återkommer om affektivas öppenvård har lokal ledig.

Tack!