Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar Nosam Partille

2025-06-03
14:00-16:00

Närvarande:	Amira Donlagic VGR Närhälsan Partille Daniel Pus Partille ÄVO John Thunberg Partille MAS Martin Björkdahl Stroke enheten SU/ ÖS Linda Dalenius Barn och unga Maria Austrin Vuxen Lotta Kjellberg Medipart Marika Abrahamsson Partille UBF Kvalitet, stöd och utveckling Petra Runevik Partille VON Funktionsstöd Psykiatriboende Ylva Wallentin Åsa Abahamsson Anna Rindeskär Capio Emma Eggertsen Partille ÄVO Bistånd och hälsa
Förhindrade:	Emma Wirstad VGR Närhälsan Sävedalen Rehab Gisela Alftren Mina Mehpour Bodil Andersson Doktor.se

Mötespunkter

1. **Inledning/incheckning (John+ alla 5 min)**

   Daniel Pus informerar om att det har varit flera personer som har lurat sig in i äldres hem och utgett sig för att vara polis, HT osv.

2. Val av **sekreterare**
   Anna Rindeskär

3. **Föregående möte + Snabbtitt på Handlingsplan 2025 (John 10 min)**

Genomgång föregående möte. Protokoll och handlingsplan ligger publicerade på Vårdsamverkan.

4. **Återkoppling från arbetsgrupp BoU (Marika 10 min)**

Arbetsgruppen har satt upp aktiviteter på delmålen, men tänker att det ska bli mer konkret. Det man har funnit är att vi behöver veta om varandra för att kunna lotsa varandra och kanalisera olika frågor. Kommunen har kartlagt vilka forum och verksamheter som styr arbetet kring barn och unga. En aktivitet man påbörjat är förbättrat föräldrastöd och först ut är barn "problematisk skolfrånvaro", dvs barn med mycket hög skolfrånvaro. Sävedalens rehab bidrar t ex med kost- och sömnrutiner vid NPF. Även UPH och BUP har tagit fram material. Kartläggningsarbetet pågår fortfarande. En annan aktivitet i föräldrastödet är att ta fram kontaktuppgifter för varje åldersgrupp.

5. **Återkoppling från arbetsgrupp Primärvårdsteam (Amira 10 min)**

Än så länge är det bara Närhälsans tre vårdcentraler som är med i primärvårdsteamet. Rekryteringsfas pågår. Det man rekryterar till starten är en gemensam ssk för vårdplanering "SAMSA-sköterska", samt en hembesöksläkare. Många sökande till tjänsterna. Än så länge är inga ramar spikade, utan det arbetet ska fortsätta tillsammans med personalen när de är på plats i september. Då ska definition sättas för vad teamets uppgift är.

6. **Tillsättande av deltagare till arbetsgrupp SIP (Lotta 20 min)**

Det behöver finns med sakkunniga för arbetsgrupp SIP, men cheferna måste också vara delaktiga för att gruppen ska vara beslutsfattande och för att processen ska komma framåt. Det ligger ett stort ansvar hos cheferna.
Det är en ny stor förändring på gång i In- och utskrivningsprocessen. Se länk: En ny form på in – och utskrivningsprocessen efter slutenvårdsvistelse - Samverkan i Göteborgsområdet Innan vi alla är insatta i vad förändringen innebär, så är det svårt att fatta beslut om syfte och deltagare i arbetsgruppen.

Beslut: Helen Ström ska ha ett utbildningstillfälle för alla chefer om vad den nya processen innebär. Utbildningstillfället bokas i månadsskiftet augusti/september.

7. Paus (5 min)

8. **Folkhälsorådets arbete med suicidprevention (Tove Örjansdotter 15+5 min frågor och beslut om handlingsplan)**

Den psykiska hälsan blir sämre. Något som ses i hela Sverige. Framför allt är det unga och då främst tjejer som skattar sin psykiska hälsa sämst. 2023 uppgav 47% av tjejerna i Partille kommun att de skattar sin psykiska hälsa som god, jämfört med 2020 då det var 60%. Det här är också sämre än riket. Påverkande faktorer är skolan som största faktorn, följt av kompisar, sociala medier och oro för framtiden. Vuxna i Partille mår generellt bättre än genomsnittet i Sverige. Lägre andel suicid i Partille än övriga Sverige. 3 av 4 som suiciderar är män.
En styrgrupp tillsattes i augusti med fokus på organisering av arbetet och sedan april finns en arbetsgrupp. Nu är fokus på organisering och planering för framtiden.

Medskick till NOSAM från Tove: Vi behöver titta på händelseanalys för suicid. Hur arbetar vi med det? På grund av tidsbrist så behöver vi bordlägga frågan hur vi ska jobba med suicidfrågan och aktiviteter på handlingsplanerna för psykisk hälsa.
Beslut: Frågan om ytterligare aktivitet bordläggs till nästa möte.

9. Övrigt:

Integrera den enskildes perspektiv i utformningen av samverkan mellan huvudmän.	**Aktivitet** – Ingen aktivitet planerad 2025	Dialog fortsätter nästa NOSAM i juni. Vilka arenor finns?	Öka kunskap om Brukarmedverkan och ta ställning till hur brukarperspektiv ska integreras i NOSAMS arbete

John

Aktivitet: arbetsgrupperna ska ha i åtanke möjlighet till att få ett brukarperspektiv i sitt arbete och ska även redovisas i rapport till NOSAM. Dela goda exempel. Läggs till i handlingsplanen.

10. | | | | |
|---|---|---|---|
| **Samverkan primärvård och socialtjänst** | **Aktivitet -** Skapa rutin för kontakt med vården för hälsoundersökning, eventuellt sjukintyg, mm.
Målgrupp: personer som uppbär försörjningsstöd | Dialog fortsätter nästa NOSAM i juni. | För att ta fram en sådan rutin behöver representanter från verksamheterna sitta ner och diskutera utmaningarna. Många av socialtjänstens klienter saknar kontakt med vården men är i behov av detta men klarar inte ta dessa kontakter självständigt |

Linda

När socialtjänsten behöver hjälpa personer som har svårt att själv ta kontakt med sin vårdcentral. Hur gör vi? Enhälligt beslut att socialtjänsten ska använda samma kommunikationsväg som kommunsköterskorna använder. Åsa tar på sig att förmedla allas kontaktuppgifter.

11. Efter mötet/Kommunikation från mötet
    Inget

12. Mötet avslutas

Kommande möte:	250923
Vid anteckningarna:	Anna Rindeskär. Granskat av: John Thunberg & Amira Donlagic