

Minnesanteckningar NOSAM Öckerö

Datum:	2025-12-05
Tid:	9.00-12:00
Plats:	Öckerö kommunhus, lokal Lejonet
Närvarande:	Karin Jonsén, Verksamhetschef Närhälsan rehab Öckerö Irene Jansson, Verksamhetschef IFO samt myndighet och social välfärd (del av mötet) Jessica Vedlund, Verksamhetschef Hälsa, stöd, utveckling Öckerö kommun (digitalt fram till kl 10) Maria Palm, teamsamordnare Närhälsan Öckerö vårdcentral Linn Wass folkhälsoutvecklare Öckerö kommun, ordförande NOSAM Öckerö Catrin Hermansson, MAS, Öckerö kommun Gunilla Eliasson verksamhetschef äldreomsorg och funktionsstöd Öckerö kommun Maria Alderblad Enhetschef Kommunal Primärvård Rehab och korttidsavdelning Anneli Wissmar, MAS (tar vid efter Catrin Hermansson) Brian Minter, representant/ vårdenhetschef SU, Akutmedicin och Geriatrik
Förhindrade:	Sari Sirilä, Verksamhetschef Närhälsan Öckerö vårdcentral Caroline Johansson, Verksamhetschef Hönö vårdcentral Anna Gustafsson Enhetschef Kommunal primärvård Öckerö kommun Eva Knoph, Verksamhetschef grundskola och elevhälsa Öckerö kommun Jacob Rudenstam, klinikchef Folktandvården Öckerö
Inbjudna:	Emma Eriksson, planeringsledare krisberedskap och civilt försvar, Öckerö kommun Markus Jonebrant SU/Närsjukvårdsteam Mathias Alvidius Verksamhetschef SU/Affektiva

Mötespunkter

1. Incheckning och inledning

Ordförande hälsar välkommen, särskilt till Anneli som tar vid efter Catrin som MAS samt Brian som är representant från SU- Akutmedicin och geriatrik.

2. Uppföljning föregående möte

Våld i nära relationer – frågan är just nu prioriterad och levande inom kommunens verksamheter och fler ska ställa frågor på rutin, bland annat kommer mallar för medarbetarsamtal m.m. uppdateras under 2026. "processkarta" ej färdigställd än men

under utveckling. Vi fortsätter följa frågan i NOSAM 2026.

Status SIP-enkät för att ta reda på hur SIP-möte upplevs av den enskilde.

Hittills enbart 9 svar (det finns troligtvis även några enkäter i pappersform). Påminnelse har gjorts i SIP-nätverket och via NOSAM. Tankar finns från SIP-nätverket på vad vi kan göra för att få fler att besvara enkäten. Maria och Linn pratar ihop sig om olika möjligheter och vi följer detta på nästa NOSAM.

UPH- utskick / Barn och unga – med tecken/symptom på psykisk ohälsa

Elevhälsan har gjort bedömningen att de anser att det inte är lämpligt att hänvisa föräldrar direkt till UPH via bl.a. utskick på Unikum utan att de bör vara vägen in via elevhälsan.

NOSAM anser att ett samlat budskap skulle vara bättre, att visa på vilka alternativ som finns för barn och föräldrar att vända sig i första hand vid lindrigare psykisk ohälsa, Karin, Linn, Eva kan fortsätta dialogen kring om vi ska skicka ut någon info på Unikum om vilken vård som finns för barn och hur det görs bäst.

Grupp för in- och utskrivningsprocessen

Gruppen håller på att formas och berörda ser över hur arbetet ska fortlöpa.

3. Sahlgrenska hemma

Markus Jonebrant deltar digitalt och berättar om SUs närsjukvårdsteam (för korta kontakter) samt Närsjukvård hemma (sjukhus hemma) för patienter som behöver längre perioder – se separat PP.

4. Kontinuitet i samverkan

Hur ser vi till att samverkan i NOSAM fortsätter funka oavsett störning? Workshop (Emma Eriksson)

Syftet med besöket var att systematiskt kontinuitetshantera NOSAM för att stärka förmågan att säkra ledning av vårdsamverkan oavsett störning. Detta gjordes genom en workshop där deltagarna svarade på frågor om identifierade kritiska resurser:

- Vad finns idag för redundans (plan b) vid störningar i resursen?
- Räcker den befintliga redundansen? Eller behövs en åtgärd?
- Vad kan vi göra för att stärka redundansen (=åtgärdsförslag)?

- Hur bör dessa åtgärdsförslag prioriteras? Vad kan göras inom kort? Vem ska ansvara? Tidsram?

Resultatet från workshopen finns dokumenterat samt kontaktlista och bildspelet (se bilagor) vilka också planeras läggas upp i gemensam teamsyta. Här listas också ett antal åtgärder, och vi kom överens om att återkomma till dem under 2026.

Under workshopen lyftes syftet med NOSAM samt NOSAMS roll i kris (Linn undersöker om det finns formaliserat till nästa möte). I kris behövs ofta förstärkt ledning och samordning, för att ersätta ordinarie rutiner som kanske inte fungerar. Här får NOSAM en viktig roll. Det blir ett forum för förstärkt ledning av vårdsamverkan, vilket kan behövas vid t.ex. stora it-störningar. Därför handlar NOSAMs kontinuitetshantering mestadels om kommunikation, kan vi kommunicera med varandra kan vi upprätthålla samverkan, och på så sätt få verksamheterna att rulla.

Alla medlemmar ska utse en ersättare (vid händelse av kris) från sin verksamhet tills nästa möte januari/februari.

Förslag på hur vi arbetar vidare nästa möte: cirka 30 minuter: Gå igenom kontaktlista med ersättare, samlingsplats samt larmkedja.

5. Avstämning av suicidprevention / "Säkerställa trygga och säkra vårdövergångar kopplat till långa avstånd till specialistpsykiatri från Öckerö." (Mathias Alvidius, digitalt)

Dialog med Mathias om hur psykiativården fungerar för Öckeröborna. Vi får information om att de tar emot patienter från Öckerö, det går att ha både fysiska och digitala kontakter. De tar emot remisser från alla legitimerade yrkesgrupper. Det finns en allmän inkorg för remisser på SU: Adressen till Remissportalen (finns ej digital brevlåda) är följande:

Remissportalen

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

413 45 Göteborg

Det behöver framgå i själva remissen vilken frågeställningen är och vilken mottagning man vill att den ska skickas till.

Generellt inga långa köer till psykiatrin (undantag personlighetssyndrom och könsdysfori) ca 90 dagar.

Påminner om att det finns ett äldrepsykiatriskt team.

Mathias ska ta fram statistik på hur många patienter de behandlar från Öckerö och jämföra med referensvärde för att få fatt i hur stor andel det är jämfört med andra kommuner. Vi pratar kring incidenter som har hänt under hösten och ska se över om vi behöver ha bättre samverkansstrukturer. Mathias kan komma på våra NOSAM möten ibland som en punkt (främst digitalt) men har inte möjlighet att vara med hela möten/varje gång.

6. Stående dagordningspunkter

Temagrupp **rehabilitering och habilitering** - oklarheter gällande nya in- och utskrivningsprocessen vad gäller arbetsgrupper och arbetssätt.

Temagrupp **psykiatri** – en ny verksamhetschef kommer, frågan kommer upp om vem som ska representera, ingen som ingår i Nosam är nu representerad.

Temagrupp **äldre** – inget just nu.

Temagrupp **barn och unga** – Eva ej närvarande

HLT- teamet var med och föreläste på ett stort samverkansforum IFO, vilket var uppskattat.

7. Återstående aktiviteter i handlingsplanen 2025 och årsrapport 2025

Ordförande får ok på att fylla i en enkät med frågor om hur vi jobbat under året skickat via vårdsamverkan, det betyder att ingen regelrätt årsrapport behövs. En summering av aktiviteter i handlingsplanen finns som bilaga med kommentarer från året, fritt fram att fylla på. Det blir ett underlag för att avsluta året och se vilka frågor som kan behöva omhändertas fortsättningsvis.

8. Planering 2026

År 2026 kommer Sari ta vid som ordförande, inbjudningar har skickats.

Första mötet passar inte för så många, Sari kontaktas för att se om det går att ändra. Gruppen önskar att sekreterare roterar mellan mötena och att det fortsättningsvis är två veckor innan de fastställs.

Önskemål om punkter att fortsätta följa 2026: Våld i nära relationer, kris- och kontinuitetshantering

Övriga dagordningspunkter – tydligare namnge vem som har ansvar för respektive och att denna person får flagga för när det är läge för att lyfta in för mer tid på

Nosam:

- Nära vård – Mia A
 - Ny socialtjänstlag – Irene och Gunilla
 - Rapport från/till temagrupper – alla representanter i temagrupperna
 - Våld i nära relationer – Linn
-
- Bjuda in psykiatrin (Mathias A) regelbundet för en avstämning – 20 min digitalt varje NOSAM? – behovet var stort från gruppen att prata om långa avståndet till psykiatrin och följa och säkerställa att det inte får stora negativa konsekvenser.

Önskemål första mötet 2026:

Uppföljning råd för folkhälsa med fokus på läkemedel och psykisk hälsa – hur tar vi vid detta arbete, att se helheten och hitta flera sätt för att främja hälsa / förebygga ohälsa än antidepressiva – så som främja goda levnadsvanor, sociala relationer /gemenskap etc. Se över arbetssätt och alternativ gemensamt.

Övriga önskemål

Ska NOSAM även ha några undergrupper eller teman under exempelvis barn, kvinnor mitt i livet etc? Fortsatt dialog om detta nästa år.

Gunilla går igenom lite från möte med GR om den nya demensstrategin och fingermodellens 5 områden för förebyggande och tidigt omhändertagande.

Hur kan vi ta till oss detta och arbeta utifrån den nya demensstrategin? Förslag att arbeta med detta under nästa år.

Kommande möte:	12 februari, kl. 09:00-12:00
Vid anteckningarna:	Karin Jonsén Närhälsan Öckerö rehabmottagning