



Mötesanteckningar Temagrupp psykiatri

2026-03-19

Kl. 9-11

Närvarande:	Emma Granhage, Mölndals stad, ordförande Karin Lindell/ Annika Strandberg, Härryda kommun Lena Rosell, Göteborgs stad/ Äldre vård- och omsorgsförvaltningen Anna Ström Processledare
Förhindrade:	Karina Stein, SU/ Beroende, vice ordförande, ej närvarande Henrik Spiess, Öckerö kommun, ej närvarande Petra Runevik, Partille kommun, ej närvarande Martina Lundgren, Göteborgs stad/ Socialförvaltningen Hisingen, ej närvarande Pia Rydell, SU/ Psykos, ej närvarande Marie Nordström, Primärvården/ Närhälsan, ej närvarande Miina-Maria Finström, Vuxenhabiliteringen, ej närvarande Johanna Jaring NSPH, ej närvarande Maria Bankvall, Tandvården, ej närvarande
Inbjudna:	Katarina Meuller ordförande LGS (förhinder) och Maria Taranger vice ordförande LGS.

1. Inledning/Incheckning

Kort presentationsrunda.

2. Besök av Maria Taranger LGS vice ordförande. Samtal utifrån frågorna:

- Hur är det tänkt att kommunikationen mellan LGS och temagruppen ska fungera?
- Hur psykiatrikompetensen tas hand om i LGS när det inte finns någon från psykiatri i gruppen?

- Hur påverkar “Samverkan för sammanhållen patientresa vid psykisk ohälsa – ingen ska falla mellan stolarna” av samsjuklighetsreformen och hur ska de giftas samman? Ex när gränser ändras i samsjuklighetsreformen, hur arbetar vi med detta?

Sammanfattning av samtalet:

Huvudfokus bör ligga på att skapa trygga och säkra vårdövergångar samt främja hälsa, med målet att patienten ska få en smidig väg genom vårdsystemet. Tyngdpunkten är särskilt på in- och utskrivningsprocesser där vi bygger på med öppenvården genom projektet ” Samverkan för sammanhållen patientresa”.

Handlingsplaner och riktlinjer för temagrupperna ska inte tas fram “för sakens skull” – fokus ska ligga på faktisk handling och att använda befintliga arbetssätt. Samverkan ska i första hand ske genom NOSAM, där man identifierar konkreta problem (“vart det skaver”) och löser dem lokalt. Frågor som inte kan lösas ut på andra håll ska hanteras av temagruppen, vi behöver varandra i samverka.

Det finns behov av bättre samarbete mellan sluten vård och öppenvård, särskilt inom psykiatri och kring samsjuklighet. Alla patienter ska ha en vårdplan, och tätare samverkan kan minska behovet av inläggningar, exempelvis genom stöd utanför kontorstid.

Framåt finns utmaningar kring ansvarsfördelning, särskilt kopplat till samsjuklighet och det kommande Hälso- och sjukvårdsavtalet (ändringar kommer behöva göras i psykiatriavtalet). Utifrån lagrådsremissen kring samsjuklighet finns risk att patienter faller mellan stolarna om ansvar inte tydliggörs. Kommunens roll väntas främst vara sysselsättning och boende, medan frågor om behandling och specialiserad vård behöver klargöras.

LGS kan ge uppdrag, och stort fokus ligger på att förbättra in- och utskrivningsprocesser (inkl. LPT- processen). Implementering och utbildning inom detta område håller på att tas fram.

Övergripande handlar arbetet om att skapa en mer sammanhållen patientresa genom bättre samverkan och tydligare ansvar.

3. Sammanfattande diskussion efter besöket

Vad är viktigast i LPT-processen? Gruppen beslutar att under året bjuda in Katarina Höglund (varit med i framtagandet av LPT-processen) till temagruppen.

Samsjukligheten går som en röd tråd genom de flesta av frågorna som berör vår temagrupp viktigt att ha med framåt.

Det nya hälso- och sjukvårdsavtalet behöver gruppen bevaka och gärna bli inblandade i skrivningar kring psykiatri när det ska skrivas om utifrån Samsjuklighets lagen som kommer.

Våra olika projekt i området behöver följa mer systematiskt och uppdatera alla på vart vi befinner oss och ha samsyn i hur de ska drivas. Besked om beviljade medel väntas i slutet av mars, så vi tar upp detta vid nästa tillfälle. Har vi svårt att se vilken ansvarsfördelning som ska finnas eller hur projekt som blir stadigvarande ska finansieras ställs fråga vidare till LGS.

4. Uppföljning enkät angående gruppens arbete 2025.

- Hur kommer vi framåt med arbetet i gruppen? Förlägga möten på olika tider och
- Vad behöver ni i gruppen för att uppfatta syftet med gruppen på ett djupare plan?

Kranskommunerna träffas inför temagruppsmöten för att få samsyn i gemensamma frågor och kunna vara förberedda tillsammans. Se till att ha en röd tråd i mötena och i innehållet. Mötena ska kännas meningsfulla för alla.

Bevaka in- och utskrivningsprocessen tydligare med fokus på LPT-processen och processen som håller på att tas fram genom projektet ”Samverkan för sammanhållen patientresa vid psykisk ohälsa – ingen ska falla mellan stolarna” ska vara en röd tråd framåt på mötena. Exempel på hur vi ska bevaka detta kan vara att lyfta avvikelser på aggregerad nivå.

5. Föregående mötesanteckningar

Inga kommentarer och läggs till handlingarna.

6. Info från LGS

LGS har beslutat om:

- Stärkt framförhållning och kommunikation genom proaktiv planering innan större helger. Årets helgdagar ses över på årets första LGS för att möjliggöra en proaktiv planering över året – dokument skickas ut och publiceras på hemsidan. En gemensam överenskommelse om när dokumentet ”bemanning 26/12” ska användas. Vid fem sammanhängande helgdagar.
- Att revidera uppdragsbeskrivning för Vårdsamverkan i Göteborgsområdet.
- Att tydliggöra den gemensamma handlingsplanen under året.
- Att klargöra ärendegången genom att NOSAM:s frågor förmedlas via processledare till LGS styrgrupp för prioritering och vidare hantering.

Årsrapport 2025: Det tidigare arbetet med handlingsplanerna har ersatts av en enkät till NOSAM och Temagrupperna för uppföljning av genomfört arbete. Enkätsvaren lyfter fram många goda exempel, samt frågor att lyfta vidare vilka beskrivs i Årsrapporten. Bevaka in och utskrivningsprocessen tydligare med fokus på LPT.

7. **Samsjuklighetsreformen – Kort diskussion om lagrådsremissen som just blivit offentlig, inför en längre diskussion om denna på nästa möte.**

En kort diskussion om läget i våra olika verksamheter. Inför mötet i juni önskas en kartläggning om vilka metoder som används exempelvis bostad först. Samsjuklighetsreformen trycker på att samverkan vad betyder det i vårt område? Vad ska kommunerna sluta att göra och på vilken vårdnivå ska det som kommunerna slutar att göra hamna på?

8. **Status uppdatering "Samverkan för sammanhållen patientresa vid psykisk ohälsa – ingen ska falla mellan stolarna.** Info kommer komma ut i kvartalsinfon som presenteras på Vårdsamverkans hemsida eller [se bilaga](#).

9. **Info ny vice ordförande efter Karina Stein.** Marie Nordström – Närhälsan är vice ordförande från nu pga att Karina har fått ändrade förutsättningar av sin nuvarande tjänst.

10. **Efter mötet/Kommunikation från mötet**

Maria Taranger vice ordförande LGS besöker Temagruppen för samtal om bland annat Temagruppens mandat och roll i vårdsamverkan och kommunikationsvägar mellan LGS och Temagruppen.

Marie Nordström – Närhälsan är ny vice ordförande.

11. **Mötet avslutas**

Ordförande avslutar mötet och tackar för visat intresse.

Kommande möte:	Digitalt 4 juni kl. 13-15
Vid anteckningarna:	Anna Ström, Processledare