

Projekt: Samverkan för sammanhållen patientresa vid psykisk ohälsa

Resultat & arbetssätt

- Kartläggning och förankring fortsätter via kortare intervjuer/avstämningar för flexibilitet. Involvering av specialistpsykiatri är tillfälligt pausad p.g.a. ansträngt läge.
- Patientresa: första utkast framtaget för en av målgrupperna, baserat på genomförd patientintervju
- Omvärldsinhämtning och samordning med angränsande aktörer/initiativ (t.ex. Maskrosbarn, NOSAM Härryda, Stadsmissionen) samt bevakning och konsekvensanalys av kommande lag- och regeländringar kopplade till samsjuklighetsreformen.
- Projektkommunikation: uppdaterad information på hemsidan (effekt mål, målgrupper m.m.).
- Påbörjat: systemkartläggning av kommunala funktioner kopplade till effekt mål/målgrupper, samt analys av avvikelser kopplade till samverkan och psykiatri.

Preliminära fynd (undersöks vidare)

- Återkommande friktion och otydligheter kring remisser och SIP. Riktlinje/rutin för öppenvårdsprocessen verkar okänd eller används i begränsad omfattning.
- Vid sammansatta behov saknas ofta personcentrerad, parallell samordning: vård och stöd organiseras efter diagnos/insats/verksamhet och inte efter patientens behov vilket resulterar i att patienter bOLLAS mellan vårdgivare.
- Patientresan visar hur bristen på samordning och personcentrering kan låsa en individ i bedömningsfasen i flera år utan behandling, trots uppfyllt vårdgaranti och vårdgivares samsyn om specialistbehov.

Länsgemensam koppling

- Dialog pågår med länsövergripande arbete kring samsjuklighetsreformen samt sammanhållen vårdprocess för barn och unga (funktionsavvikelser)