

## Minnesanteckningar NOSAM Majorna-Linné

Datum: 2022-10-14

<b>Närvaro:</b>	<del>Anette Jansson (Bostad med särskild service, Förvaltningen för funktionsstöd)</del>
<b>Förhinder:</b>	Anna Jörnvik (Barn- och ungdomsmedicin – BUM, Kungshöjd)
	Anna-Carin Öhman (Grundskoleförvaltningen)
	<del>Anneli Grundström (MAS, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)</del>
	<del>Anneli Snis (Ordinärt boende, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)</del>
	Birgitta Ekman (Närhälsan Slottsskogen VC)
	<del>Björn Vesterlund (MAS, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)</del>
	<del>Catharina Jedenius (Psykosmottagning Centrum)</del>
	<del>Christina Helligren (Folk tandvården Järntorget)</del>
	<del>Christina Sundesten (Bostäder med särskild service, Förvaltningen för funktionsstöd)</del>
	David Vaughan (Myndighetsutövning, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
	Ellinor Öjersson (Utvecklingsledare folkhälsa, Socialförvaltning Centrum), sekr.
	Elisabeth Antila (BMM Linnéstaden)
	Frederik van Dijck (Hälso- och sjukvård, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
	Fredrik Lundqvist (Förskoleförvaltningen)
	<del>Gordana Gusakoska (Hälso- och sjukvård, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)</del>
	Helena Wikman Ericson (Boendestöd, Förvaltningen för funktionsstöd)
	<del>Ingbritt Wahlström (Rehab, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)</del>
	Inga-Lena Lindberg (SIP-samordnare Nosam, Socialförvaltning Centrum)
	Johan Söderlundh (Ungdomsmottagningen)
	Julia Allheim (Koordinator FCA, Socialförvaltning Centrum)
	Karin Malmberg (MAR, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)
	Karin Mertala (Socialtjänst Barn och unga, Socialförvaltning Centrum)
	Karolina Lindberg (Närhälsan Masthugget VC)
	<del>Linda Norlin (Vård- och omsorgsboende, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)</del>
	<del>Malin Gehandler (Kvarterskliniken Husaren VC)</del>
	<del>Maria Holmgren (Omtanken BVC/VC, Majorna)</del>
	Maria Zaytoun (Omtanken VC, Järnhälsan)
	Marjut Eriksson (Närhälsan Linnéstaden BVC)
	Per Åkerström (Vuxen och försörjningsstöd, Socialförvaltningen centrum), ordf.
	<del>Ravi Nigam (Masthugget Familjeläkarna VC/BVC, Nötkärnan)</del>
	Rose-Marie Karlsson (Daglig verksamhet, Förvaltningen för funktionsstöd)
	<del>Rossella Bertanzetti (Närhälsan Kungssten VC/BVC)</del>
	<del>Stefan Arbratt (Hälso- och sjukvård, Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen)</del>
	Therese Bilger Leander (Förskoleförvaltningen)
	<del>Therese Ekelund (Närhälsan Slottsskogen VC)</del>
	Therese Mybeck (Närhälsan Majorna Rehabmottagning)
	Veronika Ottosson (Capio Axess VC/BVC)
	<del>Vakant (Myndighet, Förvaltningen för funktionsstöd)</del>
	<del>Vakant (Psykiatrimottagning Centrum)</del>
	Åsa Gustavsson (Närhälsan Majorna VC/BVC)
	Besök:
	Medina Suhonjic (Utvecklingsledare, socialförvaltningen Centrum)
	Michélie Nielsen (BUP Kungshöjd)
	Lovisa Larsson Allansson (Utvecklingsledare folkhälsa, socialförvaltningen Centrum)

	Linn Harrysson Granlund (Närhälsan Majorna Rehabmottagning)
<b>Plats:</b>	Digitalt via Teams
<b>Tid:</b>	8.30 – 12.00 Observera att första delen och andra delen av mötet överlappar varandra. (Barn och unga 8:30 – 11:00) (Vuxna/Psykiatri/Äldre 9:45 – 12:00)



## Mötespunkter Barn och unga

### 1. Inledning

Ellinor Öjersson är tf ordförande vid dagens möte och hälsar välkomna.

### 2. Föregående mötesanteckningar

Utvalda punkter från föregående anteckningar presenteras.

### 3. BUP

*Michelle Nielsen, enhetschef BUP Kungshöjd*

Michelle är enhetschef på BUP (Barn- och ungdomspsykiatri) Kungshöjd och även tf enhetschef på *En väg in*. Det är en ett regionalt tillgänglighetsuppdrag inom BUP som Göteborg har. En väg in startade i mars 2022 och drivs fortfarande i projektform. Lokaliserat på BUP på Drottninggatan. Det finns två delar av En väg in – dels att alla remisser till BUP ska gå via En väg in som gör bedömning av remissen, bokar och kallar barnet till en BUP där barnet bor. Den andra delen är en öppen rådgivningstelefon klockan 8–12 för familjer som inte har någon BUP-kontakt. Rådgivningen kan erbjuda 90 samtal per dag, vilket inte utnyttjas fullt ut idag. Rådgivningen kan hänvisa vidare till UPH (ungas psykiska hälsa, verksamhet om vissa vårdcentraler bedriver) om familjen har en kontakt där.

Tidigare var alla nybesök på BUP centraliserade till BUP på Drottninggatan men numera sker nybesöken på de olika öppenvårdsmottagningarna (BUP) igen. Uppfattningen är att det är bäst för familjerna. Alla ska få tid för nybesök inom 30 dagar och den vårdgränsen hålls inom hela regionen just nu. BUP Kungshöjd håller även vårdgarantin (30 dagar) till behandling och utredning. Det är något längre kö till behandling än för utredning. Det ska starta en regional utredningsmottagning inom BUP för situationer där det inte finns någon samsjuklighet med ångest/depression och där det finns underlag i remissen.

Michelle uppger att skolor i Göteborg över lag skriver bra remisser som ger BUP tillräckligt underlag för bedömning. Elevhälsochefen Anna-Carin undrar vad skulle skolorna kunna förbättra i sina remisser för att skapa de allra bästa förutsättningarna för de unga och familjerna varpå Michelle menar att den pedagogiska kartläggningen är viktig – att beskrivningen av hur de aktuella svårigheterna yttrar sig är tydlig och så uttömmande det går.

Det är 55 procent av de inkommande remisserna till BUP som accepteras. Det gäller då medelsvåra till svåra besvär.

Inom förskoleverksamhet förekommer det att barn stannar kvar trots att de är i ålder för att börja förskoleklass. Även BVC och förskola kan remittera till BUP.

BUP gör i undantagsfall hembesök och då framför allt när det gäller behandling. BUP är restriktiva med hembesök därför att de bedriver verksamhet som bygger på att barnet kommer till mottagningen. Därför finns det heller inget utvecklingsarbete för att utöka hembesöken. Uppfattningen är att hembesök inte gynnar den enskilde så som ett faktiskt

besök på mottagningen gör. Det finns möjlighet till digitala vårdmöten. BUM (Barn- och ungdomsmedicin) har relativt många patienter som inte vill/kan komma till mottagningen och då är oftast digitala vårdmöten ett bra alternativ.

När utredning är avslutad sker en återgivning av besked på utredningen till barnet och familjen och därefter till skola eller förskola. Vid ADHD-diagnos erbjuds föräldrar en utbildning som heter *Strategi*. Vid Autism-diagnos erbjuds föräldrar utbildningen *Mitt barn har autism*. Föräldrautbildningar är centraliserade till BUP på Drottninggatan. Om det finns en vårdkontakt på BUP så erbjuds alla färdigutredda barns föräldrar utbildning oavsett om utredningen är gjord i Göteborg eller inte. För den enskilde finns det gruppbehandling för ungdomar med ADHD och likaså för autism.

En del av personalen på BUP ha svårt att möta upp behovet av samverkan med andra verksamheter på grund av att de har ett akut jouransvar. Kuratorer på BUP som inte har detta ansvar kan dock få i uppdrag att samverka.

Julia, FCA-koordinator, tipsar om boken *Psykisk ohälsa hos späda och små barn*.

#### 4. FCA – familjecentrerat arbetssätt

Julia Allheim, FCA-koordinator

- Familjecentralsliknande verksamhet på plats i Linnéstaden. Samlokalisering av föräldrarådgivare och BMM Linnéstaden. Linnéstadens BVC finns också i samma hus.
- Genomgång av pågående FCA-aktiviteter. Noterar särskilt att Majorna-Linnéområdet är det enda området i Göteborg som inte arbetar med tandboxen ännu.
- Kontaktuppgifter till föräldrarådgivare Elin Jäderberg är 031-365 75 36, [elin.jaderberg@socialcentrum.goteborg.se](mailto:elin.jaderberg@socialcentrum.goteborg.se)

#### 5. Övrigt

- **Avvikelser?**  
Inga avvikelser i samverkan att diskutera vid dagens möte. Uppmaning att fundera och eventuellt lyfta vid nästa möte.
- **Suicidprevention**  
Info om att den länsgemensamma planen för suicidprevention kommer att diskuteras på nästa NOSAM-möte den 9 december. Delregional samordnare för suicidpreventivt arbete, Alexandra Nordström, kommer att delta och berätta mer om planen. Samtliga uppmanas att förbereda eventuella frågor till dess.
- **Synpunkter till LGS**  
LGS (Ledningsgrupp för samverkan) ber NOSAM att tycka till om tre dokument inför ett möte mellan NOSAM-ordföranden, processtöd och LGS beredningsgrupp den 28 oktober. Dokumenten handlar om samverkansstruktur för Göteborgsområdet, NOSAMs uppdragsbeskrivning och processtödsfunktioner NOSAM. Ellinor skickar ut underlagen efter dagens möte och önskar återkoppling senast den 26 oktober.

## Mötespunkter för gemensam del av mötet mellan *Barn och unga* och *Psykiatri/Vuxna/Äldre*

### 6. Rehabmottagning

*Therese Mybeck och Linn Granlund, Närhälsan Majorna Rehabmottagning*

Therese är chef på mottagningen och Linn [Linn.granlund@vgregion.se](mailto:Linn.granlund@vgregion.se) är fysioterapeut med särskild inriktning på barn och kvinnohälsa samt SAMSA och SIP. Mottagningen finns på Skärgårdsgatan 4 i fiskhamnen. Ingår i Fritt vårdval rehab. Ingen listning. Totalt 25 personal på mottagningen. Du kan boka tid via 1177, ringa och boka tid, boka tid på plats på mottagningen, skriva egenremiss, bokning via vårdcentral eller BVC eller bli överrapporterad i SAMSA. På tisdagar och torsdagar är telefonen öppen till klockan 18:00. Erbjuder besök på mottagning, på vårdcentral (nybesök), hemma, digitalt, till team eller via telefon. Besök till arbetsterapeut eller fysioterapeut/sjukgymnast kostar 100 kr. Hembesök kostar 200 kr. Frikort gäller och besöken är frikortsgrundande.

Uppdraget enligt vårdvalet är att ha öppet minst 40 timmar per vecka. Patienter som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Mottagningen ska ha ett buffertförråd med hjälpmedel som säkrar akuta och vanligt förekommande behov. Rehabplan används för flera patienter och alltid vid teambesök. Ska göra hembesök i det stadsdelsområde där mottagningen är lokaliserad. Vid akuta behov ska patient erbjudas insats och hjälpmedel samma dag eller senast påföljande vardag.

Mottagningen har ett tilläggsuppdrag att ha ett neurovårdsteam bestående av arbetsterapeut, fysioterapeut och logoped. Aktuellt för patienter med rehabbehov till följd av t ex stroke, traumatisk hjärnskada, Parkinsons, MS, ALS eller postcovid. Egenremiss genom att själv ringa eller via skriftlig eller muntlig överrapportering i SAMSA. Behövs ingen formell remiss. I överrapporteringen bör det framgå att det finns behov av team och vilka professioner som kan behövas. Minst behov av två professioner.

Inom arbetsterapi erbjuds hjälpmedelsutprovning, hembesök, handrehabilitering, ergonomisk rådgivning, graviditetsrelaterad behandling vid t ex CTS (karpaltunnelsyndrom), hjälp med intyg för ansökan om bostadsanpassning, ortrosutprovning, stresshantering och sömnhygien (vid lätt till måttlig ångest, utmattning, stress), fysisk aktivitet på recept (FaR) och energibesparing i aktivitet.

Inom fysioterapi erbjuds bedömning och behandling av smärta, bedömning/behandling/rehabilitering av barn (motorisk bedömning, skallasymmetri, torticollis mm), FaR, graviditetsrelaterad bedömning och behandling, manuell behandling för led/nerv/muskelrelaterade besvär, idrotts- och motionsskaderehabilitering, akupunkturbehandling (även spädbarnskolik), inkontinensbesvär, stress och smärthantering, träning före och efter operation, träningsprogram/stöd/råd, KOL, förebyggande insatser (t ex vid diabetes), stöd vid övervikt/fetma. Vid fetma handlar det framför allt om att öka aktivitetsnivån och även om kroppskänedom. Anna Jörnvik från BUM informerar om att BUM har en sjukgymnast lokaliserad hos sig från Närhälsan Gibraltargatan Rehab.

Exempel på grupper som finns för patienter på mottagningen är artrosskola BOA, basal kroppskänedom (mycket vid psykisk ohälsa), KOL-skola, medicinsk yoga, mindfulness, stresshanteringskurs, ReDo (arbetsterapeutiskt program för omstrukturering av aktiviteter och rutiner i vardagen för en mer hälsosam balans och återgång till arbete vid längre sjukskrivning), seniorgrupp balans/styrka, sömnskola och Ha koll (arbetsterapeutiskt interventionsprogram som riktar sig till vuxna med bristande tidshantering och organisationsförmåga för mer vardagsbalans). Inflödet till seniorgruppen borde vara större än vad det är.

Uppdrag inom funktions- och aktivitetsbedömningar innefattar att göra funktions- och aktivitetsförmåga som underlag för läkarintyg inför sjukskrivning. Fysioterapeuter genomför TIPPA och arbetsterapeut genomför AWP. Då detta kräver samordning är det en viss väntetid. I rehabenhetens uppdrag ingår **inte**:

- Försäkringsmedicinska utredningar
- ADL-utredningar
- Arbetslivsinriktade insatser som arbetsgivare och arbetsförmedlingen ansvarar för enligt arbetsmiljölagen och socialförsäkringsbalken (t ex arbetsträning eller anpassning av arbetsplats)

Är det någon särskild målgrupp inom barn och unga där samverkan är särskilt viktig eller behöver utvecklas?

- Motoriska bedömningar från födseln (SOMP-I + Movement ABC)
- Psykisk ohälsa (stress/sömnproblem/huvudvärk)
- Övervikt/fetma

Ett tips är att hänvisa den enskilde till ett första digitalt besök, som en låg tröskel. Mottagningen har inte så många äldre barn bland sina patienter. Johan från ungdomsmottagningen uppger att ett behov som finns för ungdomsmottagningens målgrupp 13–24 år är ofta att delta i grupper tillsammans med unga i väldigt lika ålder. Att dela upp gruppaktiviteter i ganska snäva åldersgrupper kan vara ett sätt att nå ungdomar i större utsträckning. Theres och Johan har fortsatt kontakt utifrån att ungdomsmottagningen kan slussa till rehabmottagningen.

Mottagningens hälsofrämjande arbete består bland annat av rådgivning, FaR, utslussning till egenvård. Viktigt att få en tidig kontakt med rehab.

## 7. SIP implementering

*Inga-Lena Lindberg, SIP-samordnare Centrum*

Flera nivåer är viktiga i SIP-implementeringen. Utbildningar för att bli SIP-utbildare drivs på delregional nivå. Likaså nätverksträffar för de som är utbildade SIP-utbildare. På lokal nivå i stadsområdet sker behovsinventering och stöd från SIP-samordnaren. På verksamhetsnivå där SIP-utbildarna finns behöver det finnas implementeringsplaner och en tanke om hur kompetensen hos SIP-utbildaren ska tas tillvara.

Kontaktuppgifter till SIP-samordnaren i stadsområdet Centrum är Inga-Lena Lindberg, [inga-lena.lindberg@socialcentrum.goteborg.se](mailto:inga-lena.lindberg@socialcentrum.goteborg.se), 031-365 83 41. Vem som helst kan höra av sig för stöd, såväl medarbetare som chef.

Beskrivning av SIP-samordnarens arbete hittills. Bland annat sammanställning av SIP-utbildare, deltagit vid SIP-utbildningar, löpande uppföljning och behovsinventering av utbildare i olika verksamheter, kontakt med vårdsamverkan, vägledning och stöd till SIP-utbildare och chefer i fortsatt utvecklingsarbete kring SIP i verksamheten.

Inga-Lena har gjort en uppföljning bland centrums SIP-utbildare för att få ett underlag till åiterrapportering av den lokala SIP-implementeringen till vårdsamverkan. Mycket bra svarsfrekvens på uppföljningen. Uppföljningen ger en nulägesbeskrivning av olika verksamhetsområdets behov i SIP-arbetet. Den ger även svar på vilka som är de olika verksamheternas främsta samverkansparter och vilka önskemål som finns om samverkan med andra SIP-utbildare. För mer info se bifogat bildspel med sammanställning från uppföljningen.

Stadsområdet Centrum har ca 40 SIP-utbildare fördelat på grundskola, förskola, socialtjänst barn och unga, socialtjänst vuxna, BVC, BMM, UPH, vårdcentral, specialistsjukvård, äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen och funktionsstödsförvaltningen. Den som är intresserad av exakt vilka som är SIP-utbildare inom de olika områdena är välkommen att kontakta Inga-Lena.

Förslag på handlingsplan för fortsatt SIP-implementering i stadsområdet Centrum presenteras. Se bifogat bildspel. Fortsatt diskussion framöver på NOSAM.

SIP förblir en stående punkt på dagordningen för NOSAM.

Ellinor och Inga-Lena kommer delta på SIP-konferens den 24 november för att berätta om arbetet hittills.

## 8. Närområdesplan 2023

Koncernkontoret har skickat ut underlaget inför 2023 till vårdcentralerna och kommer även publicera det på vårdgivarwebben. Sista dag att skicka in uppdaterad NOP 2023 är den 16 december. Ett önskemål och förslag från kommunala hälso- och sjukvården är att inkludera generella ordinationer i närområdesplanen på något sätt. Det skulle innebära en administrativ förenkling om inte överenskommelse om generella ordinationer också behöver skickas runt till samtliga för underskrift.

Vem/vilka som tar ansvar för att sammanställa närområdesplanen för 2023 bestäms i en separat e-postkonversation.

Vilken verksamhet tar ansvar för det nya vård- och omsorgsboendet Sandarna? Första hyresgästerna beräknas flytta in i slutet av februari 2023. Närhälsan Kungssten, Närhälsan Majorna och Omtanken Majorna har tidigare meddelat via e-post att de inte har möjlighet att ta sig an det nya boendet. Om ingen vårdcentral anmäler sig frivilligt landar det tillbaka på [kartan för närhetsprincipen](#) och då är det Närhälsan Kungssten vårdcentral som har närområdet där Karl Johansgatan 158 (adress för nya boendet) ligger.

Ellinor ombuds aktualisera frågan hos vårdcentralerna i redan påbörjad e-postkonversation efter dagens möte.

Vårdcentralerna påtar att det är en försvårande omständighet att det nya boendet kommer till deras kännedom så nära inpå att det ska gå i drift. Planering av läkarresurs för ett boende med 100 lägenheter kräver mer tid, inte minst budgetplaneringen. För att underlätta för liknande situationer framöver behöver detta uppmärksammas i respektive organisation. Ellinor delger Karolina W Lindberg kontaktuppgifter till avdelningschef för vård- och omsorgsboendena.

## 9. Återkoppling på genomförd BRA-samtalsutbildning

*Ellinor Öjersson, utvecklingsledare folkhälsa*

Genomförd tvådagarsutbildning 15 sep och 13 okt. Upphandlad utbildning som samfinansierades av folkhälsomedel från kommun och region. Deltagarna var från verksamheterna: Familjehemsenhet, psykiatrimottagning affektiva (mottagning för personlighetsstörning?), Svenska kyrkan, Ungdomsmottagning, Behandlingsgruppen för drogproblem, Respons alkoholrådgivning, spelberoendeteamet och Korttid på Dalheimers hus. Totalt 18 deltagare och intresset var större än vad det fanns utbildningsplatser.

Bra-samtal är en modell för att stödja personal i hur de kan gå tillväga när de uppmärksammar barns rätt till information och hjälp när de är anhöriga. Syftet är att öka barnets delaktighet och handlingsutrymme genom att erbjuda information och stöd som barnet efterfrågar. Målsättningen på lång sikt är att stärka barnets utveckling och att förebygga psykisk och fysisk ohälsa. Sedan flera år tillbaka har barn rätt, enligt lag, till information och stöd när de är anhöriga.

Ellinor kommer kontakta de som gått utbildningen och deras chefer om cirka 1–2 månader för att undersöka vad de tyckte om utbildningen och om de fått användning av den. Finns det behov av att deltagarna återsamlas? Intresse av att sprida modellen till fler? Deltagarna samlade bedömning efter utbildningsdag två var positiv.

## Mötespunkter Psykiatri/Vuxna/Äldre

### 10. Föregående anteckningar

Utvalda punkter från föregående anteckningar presenteras.

### 11. Öppna team

*David Vaughan, förste socialsekreterare Äldre, vård- och omsorgsförvaltningen*

Punkten bordläggs tills att öppenteam aktualiseras igen. Just nu är det inte aktuellt.

### 12. Studenters psykiska hälsa

*Lovisa Larsson Allansson och Medina Suhonjic, utvecklingsledare folkhälsa socialförvaltningen Centrum*

Presentation av pågående utvecklingsarbete kring högskolestudenters psykiska hälsa. I Centrum och Örgryte-Härlanda gjordes en tvärspektoriell analys kring befolkningens psykiska ohälsa och där utmärkte sig åldersgruppen 18–29 år. Nationella studier visar på stress, utmattning, ångest, depression och oro hos högskolestudenter. Studenterna sticker

ut jämfört med yrkesverksamma i samma ålder. Göteborg har många studenter, särskilt Centrum.

Studentforum – ett inflytandeforum där studenter möter politiker för att diskutera och förbättra Göteborg som studentstad – bjöd in Göteborgs Stad och undrade vad staden gör för studenters psykiska hälsa. Staden blev varse att det som erbjuds inte är tillräckligt anpassat för eller känt bland studenter. Det blev startskott på ett utvecklingsarbete på området med Göteborgs Stad, GU och Chalmers. Syftet är att främja psykisk hälsa hos studenter i Göteborg.

Det har gjorts en kartläggning av nuläget bland olika verksamheter och aktörer som kan tänkas möta studenter. Kartläggningen utforskade den allmänna uppfattningen om studenters psykiska hälsa, vilka behov studenter uttrycker sig ha, om vi kan tillgodose behoven eller hänvisar studenterna vidare till andra som kan det samt om vi ser några särskilt utsatta grupper inom gruppen studenter. Kartläggningen omfattade ca 50 aktörer, även idéburen sektor. Därefter gjordes analys av insamlat material. Medina Suhonjic skrev masteruppsats på resultatet av kartläggningen.

Den 28 november klockan 13–16 arrangeras en spridningskonferens på temat studenters psykiska hälsa. För vem? För alla som bidragit till kartläggningen, som fått frågorna, som möter studenter på något sätt. Varför? Syftet är att synliggöra frågan, återkoppla kartläggningsresultatet samt en kickoff för ett framtida nätverk. När inbjudan är klar sprids den via Ellinor till NOSAM.

### 13. Övrigt

#### - **Avvikelser?**

Inga avvikelser i samverkan att diskutera vid dagens möte. Uppmaning att fundera och eventuellt lyfta vid nästa möte. Punkten finns kvar som stående på dagordningen. Exempel på avvikelse som lyfts tidigare under året handlade om försörjningsstöd för äldre.

#### - **Chef på Kvarterkliniken Husaren**

Maria Zaytoun informerar om att hon är ny chef på Kvarterkliniken Husaren, utöver Omtanken Järntorget.

#### - **Suicidprevention**

Info om att den länsgemensamma planen för suicidprevention kommer att diskuteras på nästa NOSAM-möte den 9 december. Delregional samordnare för Suicidpreventivt arbete, Alexandra Nordström, kommer att delta och berätta mer om planen. Samtliga uppmanas att förbereda eventuella frågor till dess.

#### - **Synpunkter till LGS**

LGS (Ledningsgrupp för samverkan) ber NOSAM att tycka till om tre dokument inför ett möte mellan NOSAM-ordföranden, processtöd och LGS beredningsgrupp den 28 oktober. Dokumenten handlar om samverkanstruktur för Göteborgsområdet,

NOSAMs uppdragsbeskrivning och processtödsfunktioner NOSAM. Ellinor skickar ut underlagen efter dagens möte och önskar återkoppling senast den 26 oktober.

- **Ny representant i central temagrupp Psykiatri**

Information om att Åsa Gustavsson (Närhälsan Majorna) är med i vårdsamverkans centrala temagrupp psykiatri.

**14. Mötet avslutas**

Ordförande tackar för visat intresse och avslutar mötet.

**Kommande möte:** 9 december 2022

Vid anteckningarna: Ellinor Öjersson