Minnesanteckningar Temagrupp Psykiatri, möte 6 2023

Datum och tid:	2023-10-19 kl 8.30-10.30
Plats och lokal:	Digitalt via Teams. Länk i Outlook-kallelsen
Mål och syfte med mötet:	**Huvudpunkter att ta upp:** - **Avvikelser SIP** - **Medel för implementering reviderad ÖK Psykiatri** - **Handlingsplan 2024**
Närvarande: **Förhindrade** **Ny ledamot**	**Ordförande**: Camilla Hesselroth, Göteborgs stad Åsa Gustavsson, Närhälsan Martin Öst, PrimÖR Carina Fransson, Härryda Kommun Martina Lundgren, Göteborgs stad Emma Granhage, Mölndal stad Veronica Tindvall, Öckerö Kommun Petra Runevik, Partille kommun Mathias Alvidius, SU/Affektiva Pia Rydell, SU/Psykos Karina Stein, SU/Beroende Miina-Maria Finström, Vuxenhabiliteringen Inger Stenberg, Tandvården Jenny Atho Larsson, NSPHiVG Johanna Jaring, NSPHiVG Anette, Processledare LGS, adjungerad Zofia Delauzun, Processledare Temagrupp Psykiatri **Inbjuden** Ingen till dagens möte

1. Mötet inleds

Camilla inleder mötet.

2. Uppföljning av föregående möte

Föregående minnesanteckningar finns ej ännu publicerade på hemsidan

Kort information – tre punkter som skulle kommuniceras/förankras i linjen

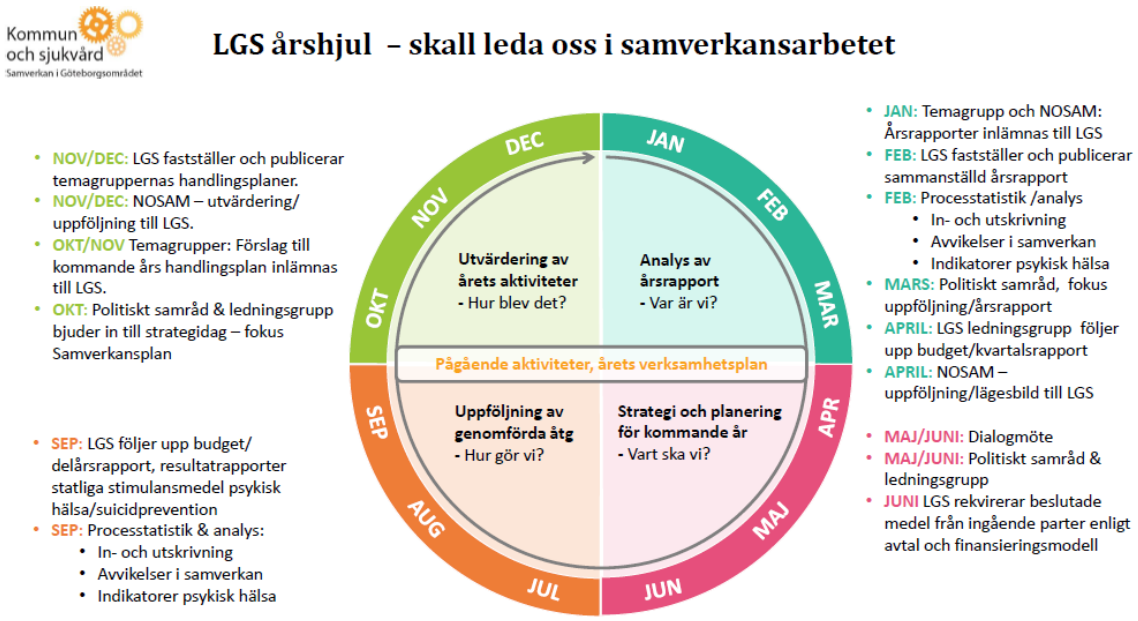
Utgår.

Laget runt

Kort information från den egna verksamheten som är **relevant för samverkan**.
Carina/Härryda – Organisationsfrågor i fokus. Stora frågetecken och oro kring samsjuklighetsutredningens effekt på arbetssätt framöver. Diffust ansvar, önskas klargörande och förtydligat Hälso- och sjukvårdavtal bla. Deltagit på senaste styrgrupp psykisk hälsa – frågor kring organisering där, i och med Västkoms förändringar.

Inger/Tandvården – Behörighet fås inte genom att man går vår webbutbildning. Man behöver då en kompletterande utbildning och test. Göteborgs stad har en del problem efter omorganisering. Man kan maila direkt till koncernkontoret.tandvard@vgregionen.se . Fråga dem vem som är huvudansvarig (behörig) i ens område.
Jenny & Johanna/NSPH – Peer support-utbildning påbörjas snart (inom Göteborgs stad). Revision ungdomsmottagningar, rapporten avslutas nu. Bemötandeutbildning på Burgården på gång. Brukarrevision myndighet nordost slutförd. Bla är samverkan något som framkommit som ett problem. Workshop samsjuklighet på beroendekliniken på g – fokus brukarstyrd inläggning, med anledning av den enhet man planerar för.
Mathias/SU psykiatrin – Ekonomiskt fokus pga extremt stort underskott. Utbildningar som krävs för medicinsk säkerhet kommer beviljas men övriga inte. På sikt förändringar som ej är klara ännu. Önskan om översyn hela vuxenpsykiatrin ligger, dock inga förslag ännu, men antagligen till nästa Temagrupps-möte. Förflyttningar av vårdkedjor som exempel.
Veronica/Öckerö – åter från att ha varit borta ca ett år. Öckerö ska kunna delta i samverkan på ett annat sätt framöver tack vare teamledare som ny roll.
Åsa/Närhälsan – Ekonomin i fokus även inom primärvården. Tufft kommande år. Inte riktigt så illa som förväntat dock, men bla anställningsstopp (mjukt). Nya arbetssättet relevant för psykisk hälsa, inom Närhälsan på gång och förhoppningsvis kan alla vara igång under 2024.
Camilla/Göteborgs stad – Samverkan internt gällande samsjuklighetsgruppen, funktionsstöd har nu fått större ansvar (missbruk kvar hos socialförvaltning) bla kring boendefrågor för målgruppen. Förhoppningsvis bättre med tidigare funktionsstödsperspektiv för brukarna. Ekonomiska läget även här svårt, dock ojämnt över staden.
Zofia/Vårdsamverkan – inget särskilt att lyfta, mer än att oron ang Västkom blir ringar på vattnet i hela samverkansorganiseringen.

Årshjulet och handlingsplan – Var är vi?



3. Information från Ledningsgrupp i samverkan (LGS)

Inget särskilt att lyfta förutom att Basnivå i Samverkan nu även kommit som uppdrag från LGS att skapa en generell basnivå för alla målgrupper.

4. SIP i avvikelser

Ansvarig: Zofia, processledare
Från samsynsgruppen vårmöte: ”Påminnelse om vikten av SIP som den enskildes möte där samtliga medverkande ska vara förankrat. Professionella kan inte själva bestämma vem som bör eller inte bör finnas med vid ett SIP möte. Frågan lyfts till Utvecklingsgrupp SAMSA samt till SIP samordnargruppen för vidare hantering. Diskussion kommer också lyftas i interna nätverk mellan de egna förvaltningar som känner igen sig i problematiken. Processledare lyfter även frågan för information till PSYKSAM samt Temagrupp Psykiatri.”

Annan fråga relaterat till hur och varför vi skriver avvikelser på SIP, när man inte deltar. Syfte med avvikelser? Förbättring bör alltid vara fokus, inte att peka finger på vilka som inte kan frigöra tid för att komma. Svårigheter kring att delta känner flera igen, och med personalfrånvaro blir det övertydligt. En annan reflektion som lyfts är också att perspektiv ibland krockar när det gäller vilka den enskilde vill bjuda in vs vilka som faktiskt kan komma utifrån verksamheternas prioriteringar och arbetssätt/-belastning.

5. Medel för implementering av rev ÖK Psykiatri

Ansvariga: Camilla och Zofia

Det finns kvarvarande medel 1.500.000 SEK för implementering av rev ÖK Psykiatri.
Förslag att göra bättre filmer till Basnivå i samverkan. Utveckla utbildningen och stärka den.
Förslag att Eva, utvecklingsledare fortsätter med Basnivå-utbildningen. Finansiering av del av hennes tjänst.

Temagruppen poängterar att det är bra att fortsätta investera i utbildningens utveckling och förbättring, tex genom bättre filmer av föreläsningarna. Fortsatt uppdrag för utvecklingsledare Eva. Temagruppen ställer sig bakom förslagen.

1. Fråga från PSYKSAM, ang representation i grupperingar

En fråga lyfts från PSYKSAM. Kan utförarenhet vara med i PSYKSAM? Liknande fråga för Temagruppen, gällande hemsjukvården. Vi diskuterar dock bara PSYKSAM under dagens möte.

Gbg har 4 platser i nuläget och får fördela enligt dessa.
Öckerö har en plats att fylla. Veronica tar med sig frågan.
Primärvården har en vakant plats också. Åsa tar med sig frågan.
Bra med engagemang och vilja att delta, men också viktigt att inte försöka fylla det gap som intern kommunikation ska täcka.

1. Stående punkt: Information och rapportering utifrån handlingsplanens fokusområden och delmål – **OBS, fokus HP 2024.**

Istället för den vanliga uppföljningen av temagruppens handlingsplan går Temagruppen igenom och reviderar handlingsplanen för 2024. Processledare Zofia skickar ut till alla deltagare för kommentarer och möjlighet till ytterligare justeringar, efter detta godkänns handlingsplanen i temagruppen och den skickas till LGS för att antas.

2. Nytt från NSPH

Ansvarig: Jenny Atho Larsson, Johanna Jaring
Se under laget runt.

3. Rapport från styrgrupp psykisk hälsa

Representanter från vårdsamverkan: Pia Rydell, Carina Fransson, Carolina Robinsdotter, Snezana Hadziselimovic

Stora frågor från Västkom efter deras förändrade uppdrag. Översyn vårdsamverkan, GR och Västkom. Var hamnar kommunernas psykiatrifrågor och vilka tar emot medel som ska till kommunerna? Vård- och insatsprogram gavs bra information om.

4. Övriga frågor

Öckerö kommun lyfter in två övriga frågor.

1. Vi upplever svårigheter att som professionella komma i kontakt med psykiatrin i de ärenden vi försöker hjälpa till. Trots meddelanden hos kontaktcenter och 1177 sker ingen återkoppling. Patienter hamnar i kläm och står exvis utan medicin. Vad göra?
    a. Det finns olika vägar att gå beroende på diagnos. Patienter själva kan vända sig till Kontaktpunkt psykiatri. Professionella kan också ringa särskilda nummer, vårdgrannenummer (kl 9-12 och 13-16). Återkom gärna till Mathias med vilka enheter det gäller så kan dessa hänvisas rätt.
    b. Brukarrevisionen från nordost, ang problemen i samverkan. Inte bara denna revision, utan hörs i flera områden, där man upplever problem. Kan NSPH berätta mer om detta till Temagruppen? En sammanfattning till oss.
    c. Bra om vi kan veta vad problemen faktiskt ligger. Kommunikationskanalerna i sig eller hur vi använder dem?
        i. TRE vägar. 1177 mina vårdkontakter, telefon via kontaktpunkt psykiatri, telefonnummer till enskilda medarbetare (undantagsfall, men kan ges till patienter)
2. I situation av suicidförsök hos vuxen, finns det ett upparbetat stöd för anhöriga/barn inom psykiatrin? Eller är de hänvisade till sin lokala vårdcentral?
    a. Behandlingsenheten skickat med denna fråga. Vilken rutin för barn och anhöriga? Man brukar erbjuda samtal för närstående från specialistpsykiatrin (obs, endast om personen som suiciderade varit pat på specialistpsykiatrin). Även barn som närstående kan få stöd, men lite beroende på barnens ålder. De yngre barnen behöver ev annan kompetens. Primärvården tar emot om man söker.

OMVÄRLDSBEVAKNING

Punkt utgår.

Kommunikation från mötet

Vad behöver kommuniceras/förankras från mötet?
Vilka är berörda av frågan?
Vad behöver de veta?
Hur får de veta?
Vad önskar vi att de gör med/efter informationen?

Kort information – tre punkter som ska kommuniceras/förankras i linjen

Cirka tre punkter från mötet som ska kommuniceras, publiceras på webben.

- Ang medel för implementering av rev ÖK psykiatri. TGP beslutar att vi utvecklar Basnivå i samverkans inspelade föreläsningar.
- Handlingsplanen för 2024 har justerats utifrån två nya fokusområden. Handlingsplan klar, men ut för sista justeringar via mail efter dagens möte.
- TGP poängterar att samverkansavvikelser gällande SIP ska ha förbättringsfokus.

Nästa möte

Hösten: Nästa möte 16 nov, och årets sista möte 7 dec
Kl. 8.30-10.30

Parkeringsplats

Inget.