



Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070 – 020 76 04
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2023-11-22
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa, vuxna

Datum 2023-11-21

Plats Digitalt möte

Närvarande (✓)	Eva Blixt	✓	Irene Blomqvist	-
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Ales kommun</i>	
	Cecilia Tahmasebiepour	✓	Taija Holmberg	-
	<i>Privata vårdcentraler</i>		<i>Ales kommun</i>	
	Ann-Sophie Lekander	✓	Peter Almgren	-
	<i>(adjungerad)</i>		<i>Kungälv's kommun</i>	
	<i>Offentliga vårdcentraler</i>			
	Anna Belfrage	-	Anders Haag	✓
	<i>Offentliga vårdcentraler</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>	
	Åsa Bingsmark	✓	Clarie Engström	✓
<i>Folk tandvården</i>		<i>Tjörns kommun</i>		
Alexandra Nordström		Jenny Ahto	✓	
<i>(adjungerad punkt 1-2)</i>		<i>NSPHiG</i>		
<i>Regional suicidsamordnare</i>				
Magnus Svensson	✓			
<i>(adjungerad punkt 1-2)</i>				
<i>RPT suicidprevention</i>				

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare har träffats. Alexandra och Magnus hälsas välkomna.

2. Säker hemgång från slutenvården för suicidala patienter

Magnus och Alexandra har på förekommen anledning bjudit in sig till samtliga vårdsamverkanstrukturer för dialog kring säker hemgång för suicidnära patienter från öppenvården och slutenvården.

Magnus lyfter att han fått signaler från kommuner om behovet av ökad samverkan med den regionala hälso- och sjukvården kring patientgruppen. Eva säger att i Kungälv får patienterna alltid en tid för uppföljning med sig vid utskrivning från psykiatri och det finns ett mobilt team som kan göra uppföljande hembesök. Likaså använder sig sjukhuset av brukarstyrda inläggningar.

Uppdrag

Kommunerna lyfter att personalen på korttidsplatser behöver utbildning i riskförebyggande åtgärder då kunskapen är för låg för att ta ansvar för att skydda en suicidnära person som beviljas en korttidsplats. För att kommunen ska kunna ge stöd behöver den enskilde ge samtycke till att hälso- och sjukvården tar kontakt med kommunen. Vid suicidförsök finns ett enormt behov av uppföljning. Kan en krisplan upprättad i samverkan vara ett stöd då kontakt och kommunikation är av avgörande betydelse i dessa situationer? Även viktigt med kunskap om vad verksamheterna kan förvänta sig av varandra. Magnus och Alexandra undrar om sjukhuskyrkan skulle kunna vara ett stöd i processen och Jenny lyfter att det behöver byggas stabila broar till civilsamhället kring målgruppen. Magnus och Alexandra lyfter också att i Kalmar finns efterlevandelotsar inom den regionala primärvården som till exempel polisen, efter samtycke, kan kontakta vid suicid. Eva informerar om att för patienter som är kända inom psykiatri erbjuds alltid efterlevandestöd. Utvecklingsgruppen tar beslut om att över sända fråga till de lokala psykiatrigrupperna om hur den lokala samverkan ser ut kring suicidnära personer. Frågan åter till agendan på mötet i januari.

3. Workshop den 19 oktober

Återkoppling

De representanter som deltog i workshopen upplevde den som värdefull men deltagandet var lågt. Dialog kring orsaker till det låga deltagandet. Utvecklingsgruppen tar beslut om att översända fråga till de lokala psykiatrigrupperna om de upplever att workshoparna fyller ett behov. Om de upplever att workshoparna fyller ett behov, vad vill de då att nästa workshop ska innehålla, vilket/vilka teaman ska fokus ligga på. Frågan åter till agendan på mötet i januari.

4. Föreläsning om LPT och ÖPT

Eva undrar hur medarbetarna uppfattade den föreläsning som erbjöds i september. Kungälv och Stenungsunds kommun var väl representerade under förmiddagen. Undertecknads bedömning är att föreläsningen var mycket uppskattad.

Eva undrar om utvecklingsgruppen ser behov av att erbjuda nya föreläsningstillfällen, vilket kommunernas representanter ser behov av. Beslut tas om att erbjuda nytt föreläsningstillfälle under våren 2024. Viktigt att precis som detta år, lång framförhållning vid inbjudan.

5. Mötestider år 2024

Följande mötestider antas för kommande år

31 januari	kl. 14:00-16:00 (digitalt)
08 maj	kl. 13:00-15:00 (fysiskt)
05 september	kl. 10:00-12:00 (fysiskt)
27 november	kl. 13:00-15:00 (digitalt)

6. Senaste styrgruppsmötet i den regionala styrgruppen för psykisk hälsa

Anso informerar om att på senaste mötet hanterades följande punkter:

- VIP:arna och spridning av dessa, [VIP-film](#)
- Film om brukarmedverkan framtagna av NSPH
- Statliga stimulansmedel för samverkan
De signaler som skickats ut från nationellt håll är att omfattning för år 2024 kommer att vara ungefär samma som för året
- Hälsoundersökningar för placerade barn
VGR har tagit fram en utbildningsfilm i syfte att både öka antalet och öka kvaliteten på hälsoundersökningarna.

7. Punkter att förmedla till de lokala psykiatrigrupperna

- Dialog i de lokala psykiatrigrupperna kring säker hemgång för suicidnära patienter från öppenvården och slutenvården
- Hur ser samverkan ut kring målgruppen på lokalt plan?
- När upprättas krisplaner, vilka verksamheter deltar och hur används de i det dagliga samarbetet?¹
- Workshop hösten 2024
- Dialog i de lokala psykiatrigrupperna kring om vi ska erbjuda workshop eller ej – fyller det ett behov?
- Om det fyller ett behov; vad vill representanterna i de lokala psykiatrigrupperna att workshopen ska fokusera på /tema för workshopen
- Psykiatrin kommer våren 2024 erbjuda ny föreläsning kring LPT och ÖPT. Den som hölls i september var mycket uppskattad av deltagarna

Som stöd i dialogerna kring suicidnära personer kan *Magnus Svensson* Magnus.Svensson@mark.se från Regionalt Process RPT suicidprevention bjudas in.

Ordförandena i de lokala psykiatrigrupperna adjungeras in till utvecklingsgruppens möte i januari för återrapportering om hur den lokala samverkan ser ut kring suicidnära personer samt vad de lokala psykiatrigrupperna kommit fram till avseende workshop.

8. Övrigt

-

Vid minnesanteckningen

¹ Mål 2 i SIMBAs handlingsplan för suicidprevention lyfts följande fram:

Övergångar till och från slutenvården, där kommunen och psykiatrins öppenvård ofta är involverad är generellt en risksituation för suicid. Här bör en samordnad individuell plan (SIP) erbjudas. En SIP säkerställer att den enskilde får sina behov tillgodosedda och gör den enskilde och eventuella närstående delaktiga i planeringen av insatser. En SIP kan i vissa fall behöva kompletteras med en krisplan där det framgår vilka 1 kontakter som ska tas och vilka insatser som ska sättas in vid till exempel försämrat hälsoläge och suicidrisk vid återinsjuknande.

Carina Westerelve
Processledare