

MA 200909 Vårdsamverkangrupp Vuxna, Psykisk hälsa, missbruk/beroende, VPMB

Närvarande: Anneli Maaranen, Tibro kommun, Lenita Hägg och Lena Bjugård Bränfeldt, SkaS/VGR, Åsa Zööling Ålebring, Närhälsan, Robert Eklund, Falköpings kommun, Angelica Engman, Närhälsan, SkaS/VGR, Jenny Ahto, NSPHiG, Bengt Högländer, Tidaholm (ordförande), Vanja Arrias och Kerstin Söderlund (processtöd)

Gäster: Annette Holmberg och Malin Frisk, projektledare suicidprevention.

1. Mötet inleddes av ordförande
2. Övriga frågor
Inga
3. Föregående anteckningar
Inga synpunkter.
4. Suicidprevention inom ramen för Handlingsplan Psykisk hälsa
Malin Frisk och Anette Holmberg presenterar sig och sina uppdrag är sedan 1 september anställda för att under 1 år arbeta med suicidprevention tillsammans med kommuner och vårdsamverkan. Vanja och Kerstin är kontaktpersoner i denna delaktivitet.
5. Positiva exempel för lärande
Några röster:
"Alla positiva händelser ligger i delregionala handlingsplanen psykisk hälsa"
"Ständigt lärande, ser nya sätt att arbeta och samverka och hjälpa patienter på ett annat sätt"
"Mycket lärdomar utifrån situationen med Covid-19"
"Ser fram mot möte med psykiatri 16 september"
6. Arbetsgruppen Utskrivning från psykiatri
En förbättringspunkt i rapporten som riktas till VPMB, är att öka förmågan att beskriva behov (dokumentera prognostiskt) hos medarbetare som dokumenterar i SAMSA. Gruppen diskuterar frågan och kommer fram till följande åtgärder:

Utbildning SAMSA

Vi behöver från båda håll lära oss att inte göra "beställningar" till varandra, utan mer beskriva hur vi bedömer patientens/klientens behov utifrån funktionsnivå/situationen. Varje huvudman ansvarar sedan för insatser och beslut

utifrån sitt uppdrag/sin lagstiftning.

Åtgärder:

- Respektive part tar med frågan om vikten av att beskriva behov tydligt och att undvika att göra "beställningar" till interna diskussioner.
- SHVO får via Angelica med frågan i sitt arbete med Samsa och utbildningar.

Öka kunskap schizofreni/psykos i kommunerna

Observera svårigheten för små kommuner att ha kontinuitet i kompetens (få personer med specialproblem och ombyte på tjänster).

Kunskapsbehovet finns också hos närstående.

Åtgärder:

- Psykiatrin bjuder in kommunpersonal till utbildningar
- För närstående kan utbildningen göras tillsammans med NSPHiG

Kommunikation

SAMSA är *en* kommunikationskanal, men vi kan också exempelvis ringa varandra för rådgivning och information.

SIP som verktyg för samordnad planering är viktig och SIPar behöver löpande uppdateras eftersom situationer förändras.

Åtgärder:

- Samverkansgruppen ger Treparterna i uppdrag att genomföra fokusgrupper runt ett typärende/mångbesökare för lärande och spridning av lärande. Sammanfatta fakta runt två (psykos och självskada), göra en "revision", hur kan vi göra bättre? Syfte: främja lokal förankring och ökad förståelse till gagn för samverkan. Skicka kort rapport till VPMB. Uppdrag ges till Treparter via processtöd.
- Fortsätt att utveckla SIP som verktyg och accentuera att det är en pågående process som måste revideras löpande. SHVO via Angelica.

7. Delbetänkande God och nära vård beskriver uppdraget om Lättare psykisk ohälsa. Mötet tar till sig informationen och avvaktar vidare utveckling i God och Nära vård.
8. Trepartskonferens 8 december
Vanja informerar om planerna som en arbetsgrupp tar fram. Konferensen sker halvdag via web. Där Treparterna samlas på valbart sätt för att kunna ha gruppdialoger.
9. Planerat dialogmöte
Lena Bjugård-Bränfeldt, Annelie Gustavsson, Bengt Högländer, Hans Ekensskär möts 16 september för att samtala om samverkan.
10. Ny ordförande från oktober
Bengt lämnar sitt uppdrag i VPMB och tackas för sin insats.
Kommunerna har fortsatt ordförandeskap genom Anneli Maaranen, Tibro och Ylva Morén, Vara.

Tillägg: Det görs en översyn av vårdsamverkansstrukturen på regional- och delregional nivå. I Skaraborg ser man också över uppdragshandlingarna för de olika grupperingarna för att bland annat synkronisera tidsperioder för handlingsplaner, ordförandeskap med mera.

11. Aktivitetsplan Psykisk Hälsa och planeringen för området Samsjuklighet

Fem områden i aktivitetsplan Psykisk Hälsa (tilldelade uppdrag och medel via regional styrgrupp i enlighet med Handlingsplan Psykisk Hälsa och Överenskommelsen mellan stat-SKR). Suicidprevention är ett område och vidare Barns och Ungas hälsa, SIP, Samverkanskompetens och Samsjuklighet. Information om plan och delplaner finns på Vårdsamverkan Skaraborgs hemsida.

Samsjuklighet - Parallella aktiviteter.

I Skaraborg planeras för en studie (Emma Hallgren och Kerstin Söderlund) i samarbete med HiS och övriga FoU Vårdsamverkan. En utgångspunkt är VPMB:s dialog utifrån SVT/Uppdrag Gransknings "Vem kan rädda Sanne".

Syfte: Att ur två perspektiv, brukar- och personal, titta på vård och vårdsamverkan för målgruppen. Metod: Enskilda intervjuer och partsgemensam kartläggning. Verksamhetschefer kommer att få information och behöver lämna sitt godkännande för personal att delta (behövs för etikprövningen). Klart augusti 2020.

Parallellt i Skaraborg planeras 1-3 workshops med medarbetare från parterna för att föra samtal om integrerade arbetssätt (finns ett regionalt inriktningsdokument). Inga pengar eller uppdrag att starta nya verksamheter finns, vilket vi är medvetna om. Studie och resultat från workshops förväntas visa behov och möjligheter. Aktiviteten kopplas ihop med nedanstående aktivitet. Klart augusti 2020.

På länsnivå har FoUVäst ett uppdrag att leda arbetet med en inventering om vilka arbetssätt/metoder som används i VG idag för att möta målgruppen samsjuka. Kommunalförbunden och VGR har fått medel för att kunna bidra i arbetet med koordinatörer. Klart sommaren 2020.

12. Mötet avslutas. Nästa möte 11 november.