

Minnesanteckningar från möte

BEROSAM

Datum: 2017-03-14

Närvarande:	Lars Lundell, SU/Beroende, ordförande Malin Östling, Göteborgs stad Gregory McDermott, Göteborgs stad Johanna Korol, Partille kommun Charlotta Ling, Mölndals stad Annika Larsson, Härryda kommun Eva Hellquist Lindström, SU/Affektiva Cecilia Axelsson, Processledare Temagrupp Psykiatri Lovisa Nygren, Frivården
Förhinder:	Eva Hallberg, SU/Beroende Ylva Morén, Göteborgs stad Barbro Carlhamre, Göteborgs Stad Göran Eriksson, Primärvården
Plats:	Samverkanskontoret, Gullbergs Strandgata 36 D
Tid:	14:e mars kl 13:15-15:45

Dagordning

1. Inledning.
2. Ny ledamot, Lovisa Nygren, från frivården hälsas välkommen till Berosam.
3. Föregående mötes anteckningar går igenom och läggs till handlingarna.
 - Revidering av rutin gällande intox. Frågan bordläggs och tas upp på nästa möte.
 - Ny samordnare till konsultativa grupperna Centrum/Väst och Hisingen.Cecilia Axelsson och Malin Östling kontaktar områdescheferna på Hisingen för namn. Lovisa tar med sig frågan till sin organisation. Kontakt tas sedan med Cecilia Axelsson för svar.
4. Kort information från respektive verksamhet.
 - Partille kommun:** Kranskommunerna samarbetar med gemensam upphandling av boenden.
 - Mölndal och Härryda kommun:** Brofästets verksamhet fungerar bra och har i år funnits under 10 år. Avtal för verksamheten kommer att förnyas.
 - Göteborgs Stad/Socialresurs:** Plan mot etablerat missbruk och beroende kommer att antas av kommunen. Strategier i planen är bland annat kompetensutveckling och samverkan. Respons alkoholrådgivning skall flytta till första långgatan 30. I socialjourens verksamhet pågår förändringar, bland annat utifrån schema. Nytt tillfälligt boende byggs på vägskälets tomtmark.

Psykiatri affektiva: Mattias Alvidius efterträder Eva Hellqvist i Berosam.

Psykiatri beroende: Två biträdande verksamhetschefer kommer att tillsättas, en för område Beroende och en för område Psykos med Pia Rydell som verksamhetschef. 10 specialister är anställda det senaste året inom psykiatri Beroende. Dock är bristen på sjuksköterskor fortsatt påtaglig. Avdelning 369 kommer att vara en dagvårdsavdelning från maj månad. Möjlighet till samverkan med social resurs utreds för de personer som saknar tak över huvudet nattetid. Fråga ställs från Berosams ledamöter kring hur man blir inskriven på dagvårdsavdelningen samt kring hur många patienter som kan vara inskrivna i dagvården. Psykiatri Beroende återkommer med svar vid nästa möte. Arbete med att ta fram en plan för vårdkedja för särskilt vårdkrävande tas fram i samverkan inom psykiatriområdena.

Frivården: Eftersträvar likvärdighet i arbetssätt över landet, bland annat med gemensamma metoder för arbetet. Samverkan är ett av frivårdens utvecklingsuppdrag. Rollen i rättsapparaten är ett annat utvecklingsområde. Fortsatt rekryteringsbehov finns av socionomer och motsvarande.

5. **Information om föreläsning om Recovery, 27/4 i regi av social resurs.**
6. **Information om reviderad riktlinje samverkan mödra- barnhälsovårdsteamet i Haga.** Reviderad riktlinje är antagen av Temagrupp Psykiatri vilken kommer att publiceras på samverkanstorget. Berosams ledamöter hjälper till med att sprida kunskap om riktlinjen inom respektive organisation.
7. **Information Mellanvårdsform beroende.** Arbete pågår för finansiering och avtalsskrivande.
8. **Information om inkommen avvikelser.** Ställningstagande till åtgärd. Behandlingshem vid ätstörningsproblematik. Berosam konstaterar att avvikelserna rör gränslinjen mellan socialtjänstens och sjukvårdens ansvarsområde. Berosam rekommenderar att kontakt tas med avdelning 618 på Högsbo sjukhusområde som erbjuder även heldygnsvård och dagvård för att få fortsatt vägledning. Valfrihetsvård prövas därifrån. Egenremiss kan göras till ätstörningsenheten och ansökan om valfrihetsavtal i Västra Götalandsregionen. Beviljas inte vård hänvisas man till annan vårdinstans. Berosam frågar även om avslag getts på ansökan från socialtjänsten så att frågan rättsligt kan prövas?
9. **Information om inkommen avvikelser.** Ställningstagande till åtgärd. Vårdavdelning har inte kunnat få till stånd en planering för enskild individ då olika instanser, migrationsverket och kommun, hänvisar till varandra. Avvikelsen behöver även tas om hand i linjen. Malin Östling tar med sig frågan för den enskilde individen till sin hemorganisation. Berosam konstaterar att avvikelserna rör ett område där otydligheter finns. Processledare undersöker var information kan fås i frågan och hur information kan spridas till enheterna för att den enskilde skall få den vård den har rätt till.
10. **Information om inkommen avvikelser** vilken berör psykiatri affektiva och kommun. Temagruppen konstaterar att flera avvikelser i samverkan rör tvångsvård LVM och omedelbart omhändertagande där sjukvården inte klarat att kvarhålla personen trots låst avdelning och befintlig LVM dom. Berosam identifierar att det finns behov av fördjupad kunskap hos personal på sjukhusets psykiatriska avdelningar om LVM lagstiftning. Samstämmiga rutiner saknas varför Berosam beslutar om att starta upp arbete för ett gemensamt PM som klargör vem som skall göra vad samt vilket ansvar som åligger respektive huvudman. Arbetet inleds med en dialog med läkargrupp och jurister för att ytterligare klargöra ansvar och befogenhet i frågan. Cecilia Axelsson lyfter frågan till temagrupp Psykiatri samt till jurister. (Läs 24 § LVM verksamhetschefen.) Eva

och Lars lyfter frågan med läkargrupperna. Frågan är även kopplad till platsbrist inom både kommun och sjukvård. Frågan tas åter upp på nästa möte.

11. **Information om inkommen avvikelse.** Ställningstagande till åtgärd. Remiss är inte skickad för bensoavgiftning till stadsmissionen. Avvikelsen inlagd i medcontrol pro. Dålig kommunikation beroende på att läkaren slutat. Rutiner ses över på avdelningen. Johanna tar med sig svaret till Partille kommun.
12. **Information om inkommen avvikelse** som berör affektiva och beroende, en patient som ej har ansvarig läkare. Intern samverkansgrupp finns som har ansvaret kring vem som har patientansvaret. Ärendet skall hänvisas dit!
13. **Fortsatt händelseanalys utifrån inkommen avvikelse.** Frågan bordläggs och tas upp vid nästa möte.
14. **Frågor att lyfta till Temagrupp Psykiatri.** Processledaren sammanställer Berosams analys av avvikelser samt identifierade förbättringsområden.
15. **Punkter till samverkanstorget, reflektion.** Påminnelse om avvikelshanteringsgången.
16. **Berosam tackar Eva Hellqvist för god samverkan!**

Antecknat av Cecilia Axelsson

Justerat av Lars Lundell