

## Minnesanteckningar Temagrupp Psykiatri

<b>Datum och tid</b>	<b>16 maj, klockan 13:15-16:00</b>
<b>Plats och lokal</b>	Mölnads sjukhus, V-huset, lokal V2
<b>Mål och syfte med mötet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbete enligt årshjulet, strategi och planering för kommande år</li> <li>• Tema, övergång från barn- till vuxenpsykiatri. Att få kunskap om gällande överenskommelse och riktlinjer för att därefter kunna identifiera förbättringsområden.</li> <li>• Ställningstagande till utbildning i samverkan samt arbetsgång för vård- och stödsamordning.</li> </ul>
<b>Mötesdeltagare</b>	<p>Pia Rydell, Ordförande, SU/Psykos, SU/Beroende            Ingvor Gunnarsson, Göteborgs stad            Göran Hjerstrand, Mölnads stad            Marie Larsson, Göteborgs Stad            Inger Stenberg, Tandvården            Monica Ericson-Sjöström, Primärvården Närhälsan            Carina Fransson, Härryda Kommun            Maria Sallin, Koncernkontoret VGR            Veronica Strömsten, Partille kommun            Anne-Charlotte Larsson, Processledare LGS            Cecilia Axelsson, processledare Temagrupp Psykiatri            Zofia Simson Delauzun, ny processledare Temagrupp Psykiatri</p>
<b>Förhinder</b>	<p>Jenny Atho, NSPHIG            Mathias Alvidius, SU/Affektiva            Marie Larsson,            Annika Waser, vuxenhabiliteringen            Per Wilkenson, Öckerö Kommun            Julia Esthers, Närhälsan            Marin Öst, Primör</p>
<b>Inbjudna</b>	Emelie Ekoff Andersson och Emeli Sparrman från Psykiatri kognition och äldrepsykiatri. Inbjudna till kl 14:00-14:30

## Minnesanteckningar

ÄMNE	DISKUSSION/ INFORMATION
<ol style="list-style-type: none"> <li><b>MÖTET INLEDS</b></li> <li><b>UPPFÖLJNING AV FÖREGÅENDE MÖTE</b></li> </ol>	<p>Zofia Simson Delauzun hälsas välkommen som ny processledare.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Lägesrapport, samverkan kring ACT team och mobila fältteamet. Frågan bordläggs och hanteras vid nästa gång.</li> <li>Hur fortsätter vi arbetet kring kartläggning av verksamheter som bedriver alkoholpreventivt arbete. Sammanställningen publiceras på hemsidan. Diskussion kring att skapa någon form av nätverk? Finns intresse från verksamheterna? Vi</li> </ol>



### 3. ÖVERGÅNG FRÅN BARN TILL VUXENPSYKIATRI

publicerar den nu och ledamöterna får i uppdrag att inventera behovet att formera ett nätverk.

- C. Arbetsgrupp PSL, psykiskt störda lagöverträdare kommer att träffas första gången den 23:e maj.

Information kring vilka överenskommelser och riktlinjer som gäller. Primärvården lyfter att det finns riktlinjer även för övergång från barnhabilitering till vuxenhabilitering. Ledamöterna lyfter även att BUP till primärvården är en övergång som man bör bevaka samt från barnhabilitering till primärvård. Hör behöver man hitta former och rutiner för bra överlämning. Diskussion kring om det finns behov av regionala medicinska riktlinjer eller om det är en samverkansfråga på delregional nivå? Temagruppen önskar forma en arbetsgrupp som ser över frågan i syfte att ta fram en delregional överenskommelse. Temagrupp Psykiatri beslutar att fråga Temagrupp Barn och unga om samverkan kring frågeställningen. Frågan ska åter tas upp nästkommande möte för ställningstagande av fortsatt arbete.

### 4. PSYKIATRI KOGNITION OCH ÄLDREPSYKIATRI (TIDIGARE NEUROPSYKIATRIN).

Inbjudna, Emelie Ekoff Andersson och Emeli Sparman, verksamhetsutvecklare, ger information kring verksamheten Psykiatri kognition och äldrepsykiatri (tidigare neuropsykiatri) och pågående utvecklingsprojekt. Projektets mål är i korthet att utreda nödvändiga förändringar för att bäst anpassa verksamheten till framtiden, där bland annat den demografiska förändringen spelar in. Utdrag ur projektplanen:

*”Målet med uppdraget är att under 2019 färdigställa ett förslag till konkret handlingsplan för hur verksamhet Psykiatri kognition och äldrepsykiatri kan bedriva sin verksamhet för att:*

- *Med befintliga ekonomiska resurser nå ut till fler potentiella patienter i relation till den demografiska utvecklingen*
- *På bästa och mest effektiva sätt erbjuda jämlik sjukvård till de patientgrupper som ingår i verksamhetens uppdrag*
- *Rusta för att på bästa sätt möta en äldre befolkning med komplexa vårdbehov*
- *Öka samverkan mellan verksamheten och andra parter, internt inom SU och externt*
- *Se över nödvändiga verksamhetsförändringar och lägga fram konsekvensbedömda förslag på organisation för att uppfylla ovan beskrivna punkter. I uppdraget ingår att värdera förväntade effekter av att;*
  - *Omfördela resurser mellan heldygnsvård och öppenvård*
  - *Införa nya vårdformer som mobil teamverksamhet, dagvård, distansvård etc och få ökad tillgänglighet kvällar och helger i annan vårdform än heldygnsvård.*
  - *Utveckla konsultfunktionen*
  - *Införa eller öka användandet av nya tekniska/digitala verktyg som till exempel internetbaserade behandlingsmetoder, videolösningar och monitoreringssystem för distansvård etc.”*

Dialog kring projektet, då samverkan ses som en viktig del av projektet som helhet och den framtida driften av Psykiatri kognition och äldrepsykiatri, och kring hur verksamheten kan anpassas för att möta behoven bättre

Temagrupp Psykiatri påtalar den kommunala hälso- och sjukvårdens viktiga roll. Medicinklinikens mobila uppdrag, mobila närsjukvårdsteam, ACT Göteborg, psykiatrins mobila team nämns som

<p>5. INFORMATION FRÅN LGS</p>	<p>exempel på nya arbetssätt som utvecklats för att möta patienternas behov av behandling och stöd i hemmet, utanför sjukhuset. Anne-Charlotte Larsson informerar. Se <a href="#">LGS minnesanteckningar</a>.</p>
<p>6. VÅRD- OCH STÖDSAMORDNING OCH BASNIVÅ I SAMVERKAN. SLUTLIGT FÖRSLAG FRÅN ARBETSGRUPPEN</p>	<p><b>Ställningstagande:</b> Temagruppen ställer sig bakom förslag gällande basnivå för samverkan, arbetsgång för vård- och stödsamordning samt fortsatt plan för utbildning i samverkan.</p>
<p>7. UPPFÖLJNING AV ANTALET KALLELSER TILL SIP MÖTEN I SAMBAND MED IN- OCH UTSKRIVNING, STATISTIK FRÅN SAMSA.</p>	<p>Statistik från SAMSA presenteras. Det finns ingen registrerad SIP i SAMSA i samband med utskrivning från slutna hälso- och sjukvård från psykiatrisk vårdavdelning. Planering i SAMSA pågår från det att inskrivningsmeddelande sänts tills den enskilde är hemma. Planeringen ska säkra att den enskildes behov är omhändertagna fram tills den samordnade individuella planen (SIP) görs. Om den enskilde inte har behov av samordnade insatser efter utskrivning ska planeringen säkra en trygg utskrivning. Bedömningen att SIP inte behövs ska i sådana fall meddelas alla berörda verksamheter. I det fall rutan kring behov av SIP inte fylls i ändras den automatiskt till nej. Detta kan vara anledningen till de falskt låga värdena kring SIP i statistiken, men för att klargöra varför IT-stödet SAMSA inte används samt kunna fatta beslut om åtgärder bjuder temagruppen in Ingrid Rogenfeldt som arbetar med processen på Psykiatri Psykos till nästkommande möte. <b>Ställningstagande:</b> Temagruppen önskar få mer information kring orsak till att SIP inte registreras i SAMSA på nästkommande möte. Information om att SAMSA visar falskt låga värden delges Nosam för dialog och åtgärder lokalt.</p>
<p>8. MELLANVÅRDSBOENDE PSYKOS</p>	<p>Diskussion kring om frågan fortsatt är aktuell, eller har vi utvecklat andra metoder som bättre kan möta personernas behov? <b>Ställningstagande:</b> Temagrupp Psykiatri ger en arbetsgrupp uppdrag att utreda frågan. Arbetsgruppen ska göra en kartläggning kring behovet i dagsläget kopplat till personer med psykosjukdom, utifrån enskilda ärenden se över lösningar kring boende och behandling samt lämna förslag kring hur en gemensam lösning kan se ut där personens behov av stöd inom samtliga livsområden möts. Till arbetsgruppen nomineras från Göteborg Linda Wente, från psykiatrin Ingrid Rogenfeldt, och från kranskommunerna Camilla Johansson och Emma Kindbom. Arbetsgruppen får i uppdrag att kommunicera med övriga kranskommuner kring kommuninvånarnas behov och arbetsgruppens slutliga förslag.</p>
<p>9. ARBETE ENLIGT ÅRSHJULET</p>	
<p>10. LAGET RUNT</p>	<p>Vi tittar framåt mot 2020. Ledamöterna ska till nästa möte ha klarlagt de brännande frågorna där den organisation man företräder är beroende av annan huvudman för att lyckas. Kort information från den egna verksamheten. <b>Partille:</b> Området förstärks med ytterligare en chef som börjar den första augusti, Taija Holmberg.</p>



## 11. KOMMUNIKATION FRÅN MÖTET

## 12. NÄSTA MÖTE

*Regionkontoret:* Stor omorganisation genomförs. Maria Sallin arbetar med beställning och produktionsstyrning. Kaarina Sundelin blir ny chef.

*Tandvården:* Utveckling sker av samarbete med personliga ombud.

*Härryda:* Gemensamt med Mölndal och regionen genomförs översyn av Brofästets verksamhet. Organisationsförändringar pågår. Ny chef för vuxenheten rekryterad.

*Mölndal:* Positiv förändring i verksamheten pågår med förtydligande kring målgrupper och förstärkt intern samverkan mellan SAF och VOF.

*Göteborgs Stad:* Förslag till kommunstyrelsen lämnas i juni kring ny organisation avseende äldreomsorg, IFO och FH. Inventering kring behov för personer med psykisk funktionsnedsättning startar i september.

*Närhälsan:* [Sedan den 1 januari 2019 har närhälsan ny organisering.](#)

*SU:* Flytt av en avdelning från Mölndal till Östra sker tillfälligt på grund av ~~ombyggnation~~ sommarsituationen och bemanningsproblem och utgör ingen organisatorisk förändring. Beroendekliniken fortsätter utveckling av verksamheten. Sprututbytesverksamheten har bytt lokaler på Östra sjukhuset.

Spelberoendemottagningen har öppnat. Vuxna personer som har problem med spel med pengar är den målgruppen som man i nuläget arbetar med.

Temagruppen har ställt sig bakom förslag gällande basnivå för samverkan, arbetsgång för vård- och stödsamordning samt fortsatt plan för utbildning i samverkan.

Information om att SAMSA visar falskt låga värden delges Nosam för dialog till orsak samt åtgärder på lokal nivå.

Emelie Ekoff Andersson och Emeli Sparrman, verksamhetsutvecklare, har informerat kring verksamheten Psykiatri kognition och äldrepsykiatri (tidigare neuropsykiatri) och pågående utvecklingsprojekt. Projektets mål är i korthet att utreda nödvändiga förändringar för att bäst anpassa verksamheten till framtiden, där bland annat den demografiska förändringen spelar in. Dialog önskas med samverkande parter för att kunna planera anpassning av verksamheten på ett klokt sätt, med målsättning att möta de enskilda individernas behov.

Förberedelse för nästa möte, samt avstämning av höstens mötestider.

**Nästa möte** sker utvärdering av temagruppens arbete utifrån delårsrapport samt dialog och planering av temagruppens fortsatta arbete. Ledamöterna ska till nästa möte ha klarlagt de brännande frågorna där den organisation man företräder är beroende av annan huvudman för att lyckas.

**Tider:** Höstens mötestider sätts av processledare och ordföranden och skickas ut i maj.

Ledamöterna ombeds även **boka in den 4 oktober** förmiddagen för samverkanstorget Live, delårsrapportering!