

## Minnesanteckningar

BEROSAM

Datum: 2018-02-28

<b>Närvarande:</b>	Eva Hallberg, SU/Beroende Ordförande Margareta Knutsen, SU/Beroende Johanna Korol, Partille kommun Charlotta Ling, Mölndals stad Lotta Callmander, Göteborgs Stad Britt-Marie Södervall, Göteborgs stad Annika Larsson, Härryda kommun Mathias Alvidius, SU/Affektiva Lovisa Nygren, Kriminalvården Margita Johansson, Göteborgs Stad, ersättare för Malin Östling Cecilia Axelsson, Processledare Temagrupp Psykiatri
<b>Förhinder:</b>	Malin Östling, Göteborgs stad Gregory McDermott, Göteborgs stad Göran Eriksson, Primärvården Jörgen Vennsten, SU Beroende
<b>Plats:</b>	Psykiatrimottagning Väster, 1:a långgatan 26, våningsplan 4
<b>Tid:</b>	Onsdag 28/2 kl 13:30-16:00

### Minnesanteckningar

- Ordförande Eva Hallberg hälsar välkomna och inleder mötet.**
- Föregående mötes anteckningar** går igenom och läggs till handlingarna.
  - ❖ Spelberoende.  
SU beroende kommer att påbörja rekrytering för ny spelberoende mottagning.  
Lokal för verksamheten finns inte ännu. En referensgrupp kommer att bildas.
- Riktlinjen för kontraktsvård och vårdvistelse** är godkänd och klar. Det kvarstår arbete för information till medarbetare och implementering för följsamhet.
- En ny arbetsprocess för beslut i de politiska nämnderna om nya integrerade verksamheter**, vid initiativ från Berosam och temagruppen, tas fram. När förslag om en ny integrerad verksamhet finns och temagruppen ställt sig bakom frågan kommer förslaget framåt tas upp i det politiska samrådet. Beslut om finansiering sker därefter i de politiska nämnderna. Arbetsprocessen kommer att tydliggöras och kommuniceras under våren.
- Samordning med Göteborgs stads plattformarbete.** Berosam frågar vilka styrgrupper finns och vilket forum som ansvarar för vilka frågor. Då det inte är tydligt idag utreds

frågan av Göteborgs stads representanter och Temagrupp Psykiatri till nästa Berosam möte.

6. **Integrerade team.** Information om att ett nytt ACT team i centrum/väster kommer att startas upp i juni. En workshop kring ACT team och arbetssätt är planerad dessförinnan.
7. **SIP och arbete i integrerade team.** SIP kallas till från integrerat team utifrån den enskildes behov och i det fall personen har behov av kompetens från fler parter än teamet kan erbjuda. Utifrån lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård kan de integrerade teamen bli mer involverade i SIP arbetet. Utvecklingen kring hur många SIP som görs bör följas upp. Sjukvården har möjlighet att registrera behov av SIP och antal genomförda SIP i dokumentationen genom KVÅ kod. Distansmöten genom video (skype) kan underlätta för verksamheterna och öka förutsättningarna för att genomföra SIP möten i större volymer.
8. **Aktuell information från verksamheterna.**

**Göteborgs stad:** Det har varit en stor omsättning i vuxenheten på Västra Hisingen. Man undersöker hur förste socialsekreterarens roll kan utvecklas. Berosam lyfter frågan om en gemensam utbildningsstrategi med beroendekliniken Hisingen kan bidra till ökad stabilitet. SDF Majorna-Linne har en mer stabil personalsituation. Ett tufft ekonomiskt läge råder där fokus finns på försörjningsstödsenhetens arbete. Diskussion förs kring hur öppenvårdsinsatser, både från stadsdelarna och i social resurs regi, kan nyttjas optimalt i ett LVM förebyggande arbete. Här finns frågan fortsatt om biståndsbeslut för öppenvård, riktade insatser utifrån var man befinner sig i förändringsprocessen, motivationsarbete för att kunna påbörja sin förändring etc.

Social resurs startar upp nytt akutboende, nya tillfället, i Högsbo/Sisjön där det finns 90 platser.

**Mölnadal:** Organisationsöversyn pågår. Det finns i nuläget två områden inom SAF och Trelleborgsmodellen införs för försörjningsstödsenheten.

**Härryda:** I Härryda pågår arbete att förstärka verksamheternas arbete kring personer med psykiska funktionsnedsättningar. På försörjningsstödsenheten införs Solnamodellen, med en arbetsinriktning.

**SU Affektiva:** En ny rutin har införts som reglerar behandling och bedömning mellan verksamheterna. Ett arbete med utbildningsinsats sker för att uppmärksamma riskbruk och missbruk.

**SU Beroende:** En avdelning på Östra sjukhuset kommer att erbjuda heldygnsvårdsplatser för personer med samsjuklighet, psykosjukdom i kombination med beroende. Jesper Sjölund är projektledare och behöver personer från socialtjänst för referensgrupp för utvecklingsarbetet. Britt-Marie Södervall tar med sig frågan till gruppen för plattformsarbetet och Charlotta Ling och Annika Larsson tar med frågan till Brofästet.

**Kriminalvården:** Behandlingsenheterna och frivården har träffats för att utveckla samverkan kring påföljder. Kriminalvården skall delta i arbete på Västra Hisingen utifrån de medborgarlöften allmänheten ges. Kriminalvården deltar i ett intensivt arbete med de personer som vill lämna en kriminell bakgrund. I denna målgrupp är ohälsan är stor och utökad samverkan behövs för att personerna ska ges bra förutsättningar att inte återfalla i brott.

Diskussion pågår kring järntorgsteamets, JTT, och RPÖVs målgrupp vilken kommer att klargöras av verksamheternas ledning.

**9. Arbete med inkomna avvikelser i behov av omedelbara åtgärder**

Avvikelse tas upp som rör enskild mottagning och SIP arbete. SU arbetar vidare med frågan för att säkerställa att vi arbetar i enlighet med gällande lagstiftning. Föregående mötes fråga kring konsekvenser vid avsaknad av läkare på Brofästet har åtgärdats och specialistläkare finns nu på plats.

**10. Berosam riktar ett tack till nuvarande avgående ordförande Eva Hallberg för det arbete som genomförts.**

**11. Val av ny ordförande.** Göteborgs Stad tar över ordförandeskapet och återkommer med vem av ledamöterna som påtar sig rollen.

**12. Övriga frågor.**

Cecilia Axelsson rapporterar från möte mellan temagrupp Psykiatri och temagrupp Barn och unga kring förstärkt samarbete i utsatta områden.

Tre målgrupper belystes där en tydlig samordning av stödinsatser från flera huvudmän behövs.

- Personer som vill lämna kriminalitet och gängkriminalitet/våldsbejakande extremism.
- Föräldrar som behöver eget stöd utifrån beroende eller psykisk sjukdom för att kunna ge sina barn ett gott föräldraskap.
- Unga Vuxna med beroende där stöd och behandlingsmöjligheter behöver tydliggöras.

**13. Frågor att lyfta till Temagrupp Psykiatri**

- Vilken roll har Berosam i det nya uppdraget att följa de integrerade verksamheterna, se punkt 5?
- Hur kommer arbetet med att samordna stöd för personer i de utsatta områdena fortsätta?

**14. Punkter till samverkanstorget.**

Information om ny ordförande i Berosam.