



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

Datum 2018-11-15
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa, Barn och unga

Datum 2018-11-12

Plats Kungälvssjukhus

Närvarande (√)	Katarina Andersson √	Andreas Witt -
	<i>Kungälvssjukhus</i>	<i>Ales kommun</i>
	Sven Ernstsson √	Irene Blomqvist √
	<i>Kungälvssjukhus</i>	<i>Ales kommun</i>
	Ann-Cathrine Bjersing √	Mathias Lind -
	<i>Kungälvssjukhus</i>	<i>Ales kommun</i>
	Anna-Karin Jansson Argani √	Monica Fundin -
	<i>Kungälvssjukhus</i>	<i>Kungälvss kommun</i>
	Elisabeth Tullhage √	Catharina Bengtsson √
	<i>Mödra- och barnhälsovården</i>	<i>Kungälvss kommun</i>
	Tomas Andersson √	Annika Sunesson √
	<i>BUM</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	Mickela Larsson -	Robert Rydqvist √
	<i>Habilitering och hälsa</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>

Ingela Wessbo √	Anna Orvefors -
<i>Ungdomsmottagningarna</i>	<i>Tjörns kommun</i>
Ann Sundström √	Juan Navas Garcia √
<i>Offentliga vårdcentraler</i>	<i>Tjörns kommun</i>
Agneta Hamilton √	Jenny Ahto -
<i>Privata vårdcentraler</i>	<i>NSPHiG</i>
Ann-Sophie Lekander √	
<i>(adjungerad)</i>	
<i>Offentliga vårdcentraler</i>	

1. SIMBA-teamen och vårt nationella projekt kring tidiga och samordnade insatser

SIMBA-teamen har inte haft någon projektledare på plats sedan tidig höst 2017, vilket medfört att man idag arbetar lite olika. SIMBA har ansökt om och efter hård gällring blivit antagna till ett treårigt nationellt projekt i Skolverkets och Socialstyrelsens regi kring tidiga och samordnade insatser.

Uppdrag

För att bli antagen till projektet krävdes bland annat ett gemensamt politiskt beslut mellan region och kommun om att samverka kring tidiga och samordnade insatser. SIMBAs fokus i deltagandet är att förstärka och utveckla arbetet i SIMBA-teamen och samarbetet mellan SIMBA-teamen och övriga verksamheter som SIMBA-barnen kan ha behov av insatser från.

HSN V har tagit beslut om att tillskjuta medel för psykologerna i SIMBA-teamet under Q1-Q2 2019 samt även en projektledartjänst på 20%, som tillhandahålls av VC Kusten. Projektledaren fokus nu är att ge stöd för att få stabilitet i teamen samt utvärdering av SIMBA-teamen och framtagning av förslag till uppföljning.

SIMBA-psykologen i Ale avslutade sitt uppdrag i augusti. Bohuspraktiken som hade uppdraget lyckades inte rekrytera en ersättare, vilket medförde att intresseanmälan om att överta uppdraget gick ut till vårdcentralerna verksamma i Ale. Intresseanmälan inkom från den nystartade vårdcentralen, Älvängens läkarhus, i Älvängen. HSN V har överlåtit uppdraget till Älvängens läkarhus.

2. Uppdragsbeskrivning för utvecklingsgrupp psykisk Hälsa – barn och unga

Samordningsgruppen har tagit fram förslag till revideringar av samtliga fasta grupperingars uppdragsbeskrivningar. Uppdragsbeskrivningarna upprättades år 2013 och har inte reviderats tidigare vilket medfört att det finns inaktuella uppgifter i dem. Utkastet till reviderad uppdragsbeskrivning för Utvecklingsgrupp psykisk hälsa – barn och unga går igenom. Ett par nya förslag på revideringar framkommer vid genomgången, som tas med till samordningsgruppen.

3. Korttidsvistelse enligt LSS

Noomi informerar om att det inom SIMBA-området pågått ett arbete det senaste 1,5 året kring egenvård kontra hälso- och sjukvårdsåtgärder gällande korttidsvistelse enligt LSS. Upprinnelsen till arbetet var IVO-rapport *”Nästan som hemma”* som kom ut i mars 2016. I den rapporten konstaterade IVO bland annat att *”kommunerna inte har samverkat med landsting och region i tillräcklig omfattning för att få till tillfredsställande lösningar för de berörda barnen. Det framgår också att landsting/regioner som har ansvaret även när barnen vistas på korttidsboende, inte heller tagit sitt ansvar för att hitta säkra lösningar på frågan”*.

Noomi lyfte frågan till NO-grupp Kungälv då Kungälvs kommun upplevde att de patientsäkerhetsrisker som lyftes fram i rapporten även fanns i Kungälv. Noomi fick i uppdrag att utreda frågan tillsammans med berörda parter inom regionens verksamheter. Då även SIMBA-områdets övriga kommuner upplevde samma problematik vidgades uppdraget till att omfatta hela SIMBA-området.

Arbetsgruppen har kommit fram till att egenvård i de flesta ärenden inte är förenligt med patientsäkerhet vid korttidsvistelse enligt LSS utan hälso- och sjukvårdsåtgärder som i hemmet hanteras som egenvård bör vid korttidsvistelse hanteras som hälso- och sjukvårdsåtgärder. Vi korttidsvistelse enligt LSS har kommunen ansvar för de biståndsbedömda insatserna och regionen hälso- och sjukvårdsåtgärderna.

Dock är regionens verksamheter inte organiserade för att utföra hälso- och sjukvårdsåtgärder inom verksamheter för korttidsvistelse enligt LSS. Möjlig framkomlig väg är delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärder över vårdgivargränserna och tjänsteköp av dessa insatser.

Samordningsgruppen har lyft frågan till regionalnivå då det är önskvärt med en gemensam regional riktlinje. SIMBAs processledare har fått information om att något regionalt initiativ inte tas i frågan innan Socialstyrelsens pågående utredning kring egenvårdsbegreppet är klar och beslutad. Förslag till reviderad riktlinje för egenvård kommer troligtvis att skickas ut på remiss från Socialstyrelsen i början av våren, vilket i så fall innebär beslut andra halvan av år 2019.

Ska regionen därefter börja arbeta med frågan är bedömningen att förslag till gemensam regional riktlinje kommer någon gång under år 2020, vilket innebär att SIMBA behöver besluta om en temporär hantering för att säkerställa patientsäkerheten inom korttidsvistelse enligt LSS i väntan på gemensam regional riktlinje.

4. **Våld i nära relationer**

Punkter stryks på grund av tidsbrist. Vid behov aktualiseras punkten igen.

5. **Revidering av rutin för avvikelshantering**

Punkten bordläggs på grund av tidsbrist och sätts på agenda till nästa möte i januari.

6. **Övrigt**

- Primärvårdens deltagande i det lokala Västbusarbetet
Vårdcentralerna har tidigare inte deltagit i det lokala Västbusarbetet, men behov finns av att vårdcentralerna blir mer delaktiga i det lokala arbetet. Ny regional överenskommelse "Överenskommelse om samverkan om barn och unga, 0 - 20 år, i behov av samordnade insatser och tvärprofessionell kompetens från kommunen och Västra Götalandsregionen" planeras träda i kraft den 1 jan och den lokala Västbusgruppen är föreslagen vara styrgrupp för de lokala SIMBA-teamen. På grund av tidsbrist bordläggs punkten till nästa möte i januari.
- Satellitmottagningar Att vara satellitmottagning innebär att man tar på sig ansvar för behandling av psykisk ohälsa hos barn och unga och har möjlighet att få stöd från ett ambulande team som utgår från noden. Inom SIMBA-området finns noden på VC Kusten.

6. Laget runt

BUP Högt tryck men samverkans fungerar bra och är viktig. Där är en ständigt pågående dialog kring gränsdragningen mellan primärvården och BUP. BUP kan notera att remisser skickas till BUP innan de bedömts på första linjen.

Mödra- och barnhälsovården Håller på att bygga upp kompetenscentrum för ungas psykiska hälsa.

BUM För närvarande fokus på utvecklingsbedömningar hos de minsta barnen.

Ale Familjecentralen i Ale stängs ner och i stället öppnas en i Älvängen.

Nystart för lokala Västbusgruppen under hösten.

Kungälv Samverkansarbetet fungerar mycket bra. Utvecklingsområdet där samverkan kan förstärkas ytterligare är för de allra minsta barnen.

Tjörn Politiken har tagit beslut om att UM ska övergå i regionens regi. Dialog pågår om tidpunkt. Kommunen har under tre år arbetat strategiskt för en stark brukarkultur och lyckats enligt utvärdering utförda av oberoende företag.

Stort inflöde av ärenden till socialtjänsten. Socialtjänsten har en socialsekreterare placerad hos polisen och en inom regionens vuxenpsykiatri. Att sitta under samma tak gagnar samverkan och ger positiva effekter på de insatser som brukarna får.

VC på Närhälsan sitter med i den lokala Västbusgruppen, vilket upplevs som värdefullt för samverkansarbetet.

Stenungsund Politiken har tagit beslut om att UM ska övergå i regionens regi.

Dialog pågår om tidpunkt. Viss oro över att psykologen i SIMBA-teamet ska sluta. Enligt indikationer har Capiro hittills inte lyckats rekrytera ersättare.

Närhälsan har erbjudit sig att göra ett försök att rekrytera. Närhälsan funderar också på att ansöka om att bli satellitmottagning.

Unqdomsmottagningarna Många som söker sig till UM har psykisk ohälsa.

Dialog pågår att se över organisationen med anledning av besluten i Stenungsund och på Tjörn.

7. **Unga kvinnor psykiska hälsa och suicidbenägenhet**

(gemensam punkt med utvecklingsgrupp psykisk hälsa -vuxna)

Polisen i Kungälv slog larm i våras då de upplevde det som att antalet unga kvinnor med suicidbenägenhet ökat samtidigt som de upplevde tröskeln till att få vård också ökat. De såg samma fenomen i både Ale och Kungälv. Vid ett möte i Kungälv innan sommaren fördes dialog i frågan. Vid mötet fanns representanter från olika regionala och kommunala verksamheter. Flera representanter lyftet känslan av att den psykiska ohälsan hos unga kvinnor ökat på ett oroande sätt. På mötet tog beslut om att lyfta frågan till delregional nivå. Psykiatrin har haft möte med polisen samt gjort en kartläggning. Den bild polisen förmedlar återspeglas inte i kartläggningen. Psykiatrin återkopplar till polisen. Vid behov tas frågan åter upp i utvecklingsgruppen.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare