

Minnesanteckningar BEROSAM

Datum och tid:	2020-05-26 kl. 13:30-16:00
Plats och lokal:	Skype-möte
Mål och syfte med mötet:	Arbetsgrupp PSL och Tillämpningsanvisning SIP/LVM
Mötesdeltagare:	Lovisa Nygren, Kriminalvården, ordförande Gregory McDermott, Göteborgs stad, vice ordförande Annette Halvarsson, Göteborgs stad/Social resurs Karin Hansson, Partille kommun Fredrik Nilsson, Göteborgs Stad/AFH Alexis Ljungkvist, Göteborgs stad/Norra Hisingen Per Nerman, SU/Rättspsykiatri Stefan Lund, SU/Affektiva Psykiatriakuten Maria Persson, SU/Psykos Daniel Johansson, SU/Psykos Johanna Kero, SU/Beroende Anneli Ahlgren, Härryda Kommun Frida Palm, vik. processledare Temagrupp Psykiatri
Förhindrade:	Johannes Lundell, SU/Beroende Monika Havenfyr, SU/Beroende

Mötet inleds

Ordförande Lovisa öppnar mötet och deltagare presenteras.

Uppföljning av föregående möte

Föregående minnesanteckningar är publicerade [HÄR](#).

Aktuella frågor

- Information:** Reviderad riktlinje samt tillhörande ansvarsförbindelse gällande **Kontraktsvård/vårdvistelse** finns nu publicerade [HÄR](#). Deltagarna påminns om att sprida dokumenten inom kommun och Kriminalvården.
- Dialog:** Presentation och dialog kring separat utskickat utkast till **PSL-dokument**. Är detta dokument användbart? Inför PSL-arbetsgruppens nästa möte den 17 juni önskas återkoppling från Berosam samt lämpliga personer inom respektive organisation. Skriftliga synpunkter inlämnas senast 10 juni till Lovisa.

Lovisa presenterar PSL-arbetsgruppen. Per reflekterar kring om temagruppens uppdrag till Berosam i frågan verkligen hör hemma i detta dokument, eller kanske istället i överenskommelsen?

Inkomna synpunkter genom Annette handlar om att synliggöra kommunens förutsättningar mer, en tydligare beskrivning av myndighetsutövning och utförare.

Diskussion om vikten av att förtydliga vem som har ansvar för individen under tiden remissen behandlas; före en eventuell SIP är upprättad. Och om det inte blir en SIP, hur hanteras det då?

Flera deltagare uttrycker att de tycker att dokumentet är bra, och att det är viktigt att detta skrivs och tydliggörs då detta är målgrupp som lätt faller mellan stolarna. Den stora utmaningen handlar om att etablera en hållbar vård/stödkontakt, som inte avslutas. Diskussion i gruppen om att förslaget innebär stora krav på verksamheterna och enskilda professioner, eftersom denna målgrupp enligt förslaget ska kunna hanteras i ordinarie verksamhet. Arbetsgruppen har också resonerat kring om RPÖV och ACT Göteborg skulle kunna ha en speciell roll kring målgruppen, men då ledningsgrupperna säger att de inte kan på sig ett specifikt utpekat ansvar för målgruppen, har inte det gått att gå vidare med ett sådant förslag från arbetsgruppen. Även diskussion kring hur situationen ska lösas om öppenvårdskontakt ej har hunnit etableras innan utskrivning från Kriminalvård sker. Enligt förslaget ansvarar sjukvården för att påskynda processen så att detta inte uppstår. Vad händer vid risk för hot och våld, när öppenvården inte av dessa skäl ska avsluta kontakten med patienten? Korta strafftider är också något som innebär utmaningar i etablerandet av kontakten till ansvarig öppenvård.

Arbetsgruppen önskar fortsatt inspel från Berosam och övriga kompetenser från verksamheterna gällande förslaget, innehållet och dokumentets användbarhet.

3. Information och dialog: **Avvikelser i samverkan.**

Information gällande nuvarande rutin har blivit uppdaterat på vårdsamverkans hemsida, se [HÄR](#). Frida visar hemsidan för deltagarna och Gregory och Frida påminner om nuvarande rutin, som alltså går att läsa i länken.

Berosams genomgång av vårens inkomna avvikelser skjuts till hösten till följd av Coronapandemin, som gjort att tiden inte räcker till detta i vår. Halvårsrapporten skrivs alltså inte denna vårtermin.

Viktigt att deltagarna uppmanar respektive verksamheter att skriva och inkomma med kopior på avvikelser samt svaren på avvikelserna till Berosam! Efterfråga saknade svar!

Skicka dessa avidentifierade kopior till Frida inför höstens genomgång.

Arbetsgruppen för Avvikelsehantering i Berosam har fått pausas, bland annat p.g.a. införandet av IT-systemet MedControl, som kan bli aktuellt i Göteborgsområdet redan till hösten.

Berosam tydliggör att en övergripande analys av avvikelser kräver underlag, så som inkomna avvikelser samt inkomna svar på dessa avvikelser. Avvikelser är mycket viktiga att kunna ta del av och kan få stor betydelse i förändrade arbetssätt/ge upphov till specifika uppdrag kring identifierade brister – t ex PSL-uppdraget. Berosam är dock medvetna om att det finns en trötthet kring avvikelserapportering. Detta är en del av arbetsgruppens punkter att arbeta med i höst.

4. **Dialog och ställningstagande: Arbetsgrupp Tillämpningsanvisningar SIP/LVM.**

Arbetsgruppen som för två år sedan skapade dokumentet hade bred representation; från Beroende, kommuner, NTE (transportenheten Kriminalvården), socialjouren, SLK Göteborg, Polisen, social resurs, SIS, jurist. Berosam vill under revideringen arbeta internt inom Berosam först och tänker sig exempelvis remissrundor sedan, då dokumentet troligen behöver mindre revideringar. Dock finns det två större områden som Tillämpningsanvisningarna måste anpassas efter: nya riktlinjer för SIP samt rättsläget gällande kvarhållning/LVM.

Fastställd arbetsgrupp, som startar upp i höst: Frida/processledare sammankallar, Margareta Knudsen/Beroende, Karin/Partille, Annette/Göteborg, Stefan/Psykiatriakuten samt Alexis/Göteborg
Göteborgs stad vill helst bidra med enhetschefs-kompetens från myndighetssidan, och Alexis får av Berosam okej till att kalla en lämplig enhetschef till detta uppdrag.

Ungefärlig tidsplan är att arbetsgruppen är färdiga till julen 2020.

Senaste Berosam-mötet visade att Tillämpningsanvisningarna inte har blivit särskilt väl förankrade eller implementerade ännu.

Laget runt

Kort information från den egna verksamheten: Vilka frågor är aktuella för oss och hur kan de påverka samverkande parter?

Göteborgs stad: Gregory berättar att man har hittat en normal lunk i dessa tider – med distansmöten, samtal på mottagning. Annette säger att verksamheten betonar vikten av att hålla i och hålla ut. Det har inte blivit någon stor smittspridning inom social resurs-verksamheter. Alexis berättar att varken anmälningar för LVM eller våld i nära relationer ökar, inte heller ansökningar om försörjningsstöd. Ovissa effekter av pandemin – är detta lugnet före stormen? Egentester genomförs även av corona-viruset för medarbetare inom socialtjänst.

Partille: Karin rapporterar också "lunk i Corona-tider". Inga stora trender åt något håll. Läget under kontroll i Partille.

Härryda: Anneli rapporterar detsamma. Fokus på hygien. Personal på plats för mottagning.

Rättspsykiatri: Rapporterar endast enstaka smittade fall av patienter. Ser en ökad grad av inläggningar. Pga mindre aktiviteter för patienter som bor ute på boenden? Eller pga större antal nydömda – som har ökat både i riket och VGR på senare år.

Psykiatriakuten: mer av ett normaltillstånd där också. Tar emot patienter sedan mars utanför akuten, i plåtcontainer. Har inte haft några medarbetare som testas positivt. Perioden då betydligt färre patienter sökte vård är över, och nivån ligger nu på ungefär den vanliga.

Psykatri Psykos: Maria och Daniel rapporterar ett lunk från öppenvården också. Träffar patienter digitalt när det går, träffar även fysiskt vid behov men minimerar dessa. Lugnare än vad det brukar vara, då inte alla patienter nås på detta sätt. Patienter oroas av vad som pågår i samhället och behöver samtalsstöd utifrån det. Några patienter har avlidit av covid19. Det finns ärenden där patient sökt somatisk akut för symtom, men inte togs på allvar och blev hemskickad. Testade sedan positivt, när patienten dök upp på öppenvårdsmottagningen istället.

Beroende: Johanna rapporterar om hårt tryck på slutenvårdsplatser till följd av att 1 av 2 beroendeavdelningar har omvandlats till covid-avdelning, har en del utlokaliserade patienter. I april var det smittspridning bland personal och patienter. Monika berättar att verksamheten behöver vara på tårna, då det snabbt kan komma nya beslut om förändrade arbetsuppgifter.

Kriminalvården: Lovisa rapporterar samma läge som ovan, distansbesök för de allra flesta klienterna, endast om påkallat blir det fysiska träffar. Personalen frisk och arbetar på plats. Problematiskt på några anstalter i Sverige med aktiv smittspridning, då det blir svårt att hantera. Rustar sig för provtagning av personal. För vissa klienter blir kontakten sämre och för vissa bättre – trygg miljö hemma är bra för vissa.

Göteborgs stads omorganisation

Fredrik berättar om den omfattande omorganisationen i Göteborgs stad, så långt man vet idag.

Kommunfullmäktige beslutade enligt framlagt förslag att det ska bildas 4 stycken IFO nämnder och 4 stycken stadsdelsområden, som leds av var sin direktör: Hisingen, Centrum, Sydväst, Nordost. Nu samverkas övergripande samverkansstruktur, vilket kommer att offentliggöras för medarbetare om några dagar. Fredrik visar bildspel och berättar om chefsstruktur och uppdrag, samt om pågående kartläggningar – däribland socialpsykiatrin.

Det har sedan tidigare fattats beslut om ytterligare 2 nya facknämnder och förvaltningar:

- Äldre samt vård och omsorgsförvaltning
- Förvaltning för funktionsstöd.

Övriga frågor

Mötestider HT– Ett par mötestider byts i höst pga. nya deltagares svårigheter på just ojämna tisdagar (ledningsgrupp Psykos):

Höstens mötesdatum blir kl. 13:30: 15 september, 3 november, 8 december

Nästa möte

Förberedelse för nästa möte:

- * Att deltagarna rustar för höstens avvikelser-analyser och hjälper till att påminna om att avvikelser och svaren behöver skickas in till Berosam för analys (avidentifierat!).
- * Synpunkter på PSL-dokument skickas senast 10 juni till Lovisa/Frida.
- * Skicka gärna in frågor/punkter till höstens första möte via mail till Frida. Ordförande Lovisa avslutar mötet med att berömma deltagarna, som trots denna märkliga Corona-vår har hanterat flera processer i Berosam samtidigt!