

Minnesanteckningar 230320

AVPF Arbetsgrupp Västra Psykiatri & Funktionsnedsättning

Deltagare:

Verksamhet	Representant
Brukarorganisation	Per Stigberg
Flens kommun	Maria Rosenqvist, avdelningschef barn/unga/vuxna Karin Lindgren, avdelningschef myndighet Deltar från kl 11:00
Vingåkers kommun	Annica Pettersson, individ och familjeomsorg Magnus Lublin, vård och omsorg
Katrineholms kommun	Gunilla Pettersson, chef funktionshindrade Sara Gibro, avdelningschef vuxen Pia Aalto, chef myndighet
Region Sörmland Hälso- och sjukvård	Karin Dahlqvist Claesson, processledare Helena Gustafsson, vårdcentral Martin Nilsson, vårdcentral Malin Carlsson, habiliteringen Lillemor Berggren, habiliteringen Cecilia Kaspersson Bengtsson, psykiatrikliniken Deltar kl 10:15-11:45 Agneta Karlsson, närvårdskoordinator
Privat vårdcentral	Linda Björling, vårdcentral

~~Överstrukna deltog ej~~

Tid: 2023-03-20, kl 10:00-12:00

Plats: Teams, länk finns i Outlook

Gäster: Maja Ulvenhag och Andreas Dahlström, kl 11:10-11:40

Nettan Eliasson och Marie Hallberg Processledare samsjuklighet, kl 11:40-12:00

Välkommen Sara Gibro! Vi startar mötet med en kort presentation.

1. Tidigare minnesanteckningar

Läggs till handlingarna.

2. Kort lägesrapport från verksamheterna:

a. Flens kommun

Mycket skrivarbete med deadlines.

b. **Vingåkers kommun**

Ingen deltar.

c. **Katrineholms kommun**

Gjort analys om ev påverkan med att regionen stängt ner 16 vårdplatser inom psykiatrin, uppföljning kommer att ske efter tre månader. Har tittat på rapporten från Socialstyrelsen Vårdkontakter inom LSS (Pia skickar till Agneta som skickar vidare i gruppen, läggs också på Teams under dagens mötesmapp). Förslag ges att Pia och Gunilla lyfter den under någon av vårens AVPF.

d. **Vårdcentraler**

Smittspårningsplikten covid 19 upphör. Covidprovtagningsslådor är borttagna. Vaccinerar 80 + personer. Neddragning slutenvården uppfattas lite olika om det påverkar eller inte påverkar vårdcentralerna. Oro och diffusa symptom upplevs från patienter som kontaktar vårdcentralerna.

e. **Sjukhus**

Högt söktryck och med det lite kärvt. Sommarplanering och dispens över sommaren att ta in hyr. Fortsatt reducerat med vårdplatser. Oro från Katrineholms intresseföreningar om reducerade vårdplatser.

f. **Brukarorganisation**

Deltar inte.

3. Rapport LPO Psykisk hälsa

LAG Schizofreni som hanterar vårdförlopp och den del som handlar om förstagångsinsjuknande upplever att det är trögt att få in svar till deras GAP-analys. Workshop i norra länsdelen har ändå gett lite underlag. Den del som handlar om fortsatt vård och behandling ska det också göras en GAP-analys på.

LAG missbruk/beroende har genomfört GAP-analys och också skapat ett APT material för att implementera (presenteras i maj på AVPF). Finns det mer att göra i LAG missbruk/beroende? Uppdraget läggs ut med minnesanteckningarna på Teams under dagens mötesmapp för inspel om LAGens arbete är klart.

Processledare LPO Psykisk hälsa håller på att rekryteras. Avser ett länsövergripande arbete tillsammans med LAGarna.

4. Översyn samverkansdokument

Nuläge Basgrupp Trygg hemgång och effektiv samverkan:

Gruppen arbetar vidare med slutenvårdsprocessen – utifrån inspel från verksamhet pågår omformning av processen något för att tydliggöra aktörernas olika ansvar i processen. Benämning på aktörerna i processen är slutenvård, regionfinansierad öppenvård, kommunal primärvård och socialtjänst. Processens olika steg är att patienten skrivs in och fast vårdkontakt utses av den öppna vården, planering inför och åtgärder vid utskrivning av alla aktörer, slutenvården säkerställa hemgångsplan innan utskrivningsplan och patienten skrivs ut.

Gruppen står nu också inför att planera och genomföra workshop för input till Akutenprocessen och Proaktiva processen.

Nuläge Basgruppen Hälso- och sjukvårdsrutiner:

De har sammanställt de rutiner och planerad åtgärd som ingår i översynen. Intensivt arbete pågår fortfarande i det övergripande dokumentet gällande hälso- och sjukvård i hemmet. Gällande läkaravtalet har inkomna synpunkter hanterats från remissen. En arbetsgrupp håller på att startas upp som ska beskriva hälso- och sjukvårdsuppgifter/vårdsnivå.

5. Övrigt

Inget inkommit.

6. Avvikelser

- Suicid - Hur kan vi samverka kring personer med spelmissbruk på ett tillfredsställande sätt, framför allt då stor skuldsättning föreligger?

De som hanterar skuldrådgivning/sanering organiseras lite olika i kommunerna.

Frågar man lika aktivt om spelvanor som vid missbruk? Viktigt att känna till kontaktuppgifter till varandra - kommunens skuldrådgivare, vårdcentral och psykiatri om behov föreligger för att initiera till SIP.

Länk [Mäta och upptäcka spelproblem - spelprevention.se \(folkhalsomyndigheten.se\)](https://spelprevention.se)

AVPF **beslutar** att bjuda in kommunens skuldrådgivare för presentation om deras arbete. Maria bjuder in Flen och Pia bjuder in Katrineholm (via Teams). Karin ställer frågan om även Vingåker vill bjuda in till 8 maj kl 10:00, 30 min.

- Försämrat mående pga utebliven behandlingsinsats - bättre sammanhängande system för koordination mellan region och kommun.

Hur ser samarbetet ut mellan vårdcentralens och kommunens fysioterapeuter? Det finns en naturlig kanal mellan dem. Ibland kan det bli en dialog utifrån tröskelprincipen och då bli en fördröjning. Under pandemin uppstod en begränsning vad det gäller att utföra i hemmet, en effekt vi behöver se över inför ev nästa pandemi. Viktigt att avvikelse kommer till berörd aktör.

7. Tillsammans för unga vuxna

Andreas Dahlström och Maja Ulvenhag beskriver arbetets nuläge. De har genomfört fokusgrupper i Nyköping, Eskilstuna och Gnesta. Träffat personer i kommunal verksamhet och civilsamhället, både ordinarie verksamhet och projekt. I referensgruppsarbete har det skett ett arbete med resultat från fokusgrupperna och utifrån det vad en modell ska kunna åstadkomma kvalitetsmässigt. Det som framkommit är att det är en skillnad på "vad" som funkar/krånglar och "hur det känns" när det funkar/krånglar. Ett tydligt uttryck är också att ha "livet" eller "individen" i mitten för att sedan titta runtom, istället för att strukturera utifrån verksamhet etc. Viktigt är också Relation, Känslan av att bli tagen på allvar och Lyssnad på.

Sammanfattning av diskussioner från Arbetsgrupperna och verksamheter: enklare vägar in, samordning, tydligare samarbeten, olika verksamheter kan ha olika syn på samma problem, behövs funktioner som stödjer både individ och organisation, finns funktioner som går att "bygga ut", samlokalisering kan vara bra men inte nödvändigtvis.

PP läggs på Teams under dagens mötesmapp.

8. Samsjuklighet

Marie Hallberg och Netтан Eliasson presenterar sig och sitt uppdrag som processledare i Samsjuklighet. Uppdraget utvecklingsarbetet avser kartläggning av de utmaningar och behov som huvudmännen ser kring samverkan för personer med samsjuklighet och ta fram ett förslag till en gemensam process som kan vara en möjlig modell för överenskommelse kring samverkan.

PP läggs på Teams under dagens mötesmapp.