



Samverkan

kommuner och region i Sörmland

Hälsa- och sjukvård och socialtjänst

Minnesanteckningar Arbetsgrupp västra psykiatri och funktionshinder 231218

Deltagare:

Verksamhet	Representant	Verksamhet	Representant
Flens kommun	Maria Rosenqvist Jimi Caftemo	Vingåkers kommun	Magnus Lublin Annica Pettersson
Katrineholms kommun	Gunilla Pettersson Pia Aalto Sara Gibro	Region Sörmland	Helena Gustafsson Malin Carlsson Lillemor Berggren Cecilia Casparsson Bengtsson Agneta Karlsson, del av mötet
Privat verksamhet	Linda Björling	Brukarorganisation	Per Stigberg

~~Överstrukna deltog ej~~

Plats: Teams, länk via Outlook

Tid: 231218 kl 10:00-12:00

Gäster: Malin Sjöqvist, 10:20-10:30. Maja Ulvenhag och Andreas Dahlström, 10:30-11:00.

Sabrin Granath, 11:00-11:45.

1. Tidigare minnesanteckningar

Läggs till handlingarna.

2. Kort lägesrapport från verksamheterna

a. Flens kommun

Har provat att ha gruppledare på gruppbestäder för att täcka vid frånvaro, en länk till enhetschef. Har gett en god effekt. Kommer permanentas 2024.

b. Vingåkers kommun

Fortsatt frånvaro av avdelningschef, finns ersättare. Myndighet – Kommer in svåra ansökningar, samsjuklighet och svårhanterade ansökningar. Mycket byte av chefer men börjar lugna ner sig. Bra samverkansformer mellan olika verksamheter – myndighet - verkställighet.

c. Katrineholms kommun

Katrineholm har samma upplevelse som Vingåker att det är mer komplexa ärenden. Utförare ser precis samma sak. Märks inom alla verksamheter. Säkerhetschef är delaktig i flera utförardelar då det förekommer hot och våld. Flera unga personer kommer till våra verksamheter. Ett par personer med allvarlig psykisk störning som tidigare togs om hand inom psykiatri.

NSPH ställer frågan om personerna är Katrineholmsbor eller om det är inflyttade till kommunen. Frågan om man kommer från psykiatri.

Det är blandat, några sedan tidigare kända men det handlar också om inflyttade till Katrineholm. I Katrineholm finns många tomma lägenheter vilket medför att det är lättare att få lägenhet.

Finns förslag att slå samman två förvaltningar men behålla två nämnden.

d. Vårdcentraler

Återkoppling om vaccinationer som genomförts under hösten. Kallelse skickats till + 65, det har ökat patienterna. Det har varit lättare att nå, ca 80% av 80 åringarna är vaccinerade.

Ser bra ut inför jul/nyår trots sjukfrånvaro hos personal.

e. Sjukhus

Pågår utredning om centralisering av psykiatri. I Nyköping finns 25 öppna vårdplatser. Haft möjlighet att starta upp ett projekt för dagvård, minska behovet av slutenvårdsplatser. Mobil akutpsykiatri sammanslagning två enheter till en MAP – mobil akut psykiatri.

f. Brukarorganisation

NSPH – Inte mycket att tillägga. Schizofreniförbundet har svarat på utredningen och tycker det är olyckligt med centraliseringen. Vad händer om man slår samman? Svårigheter med föreningen i Katrineholm på grund av få medlemmar.

3. Översyn samverkansdokument

Basgruppen Hälsa- och sjukvårdsrutiner

- Har arbetat med en förtydligande text i risk- och konsekvensanalysmaterialet.
- Påbörjar revidering av två samverkansdokument Bassortiment av sjukvårdsmateriel och provtagningsmateriel samt Fördelning av ansvar och kostnader mellan primärvård och specialiserad vård.
- Gällande Överenskommelse om Hälsa- och sjukvård mellan Region Sörmland och länets kommuner och dess 9 förslag till beslutspunkter så är nu 6 av dem beslutade

av Länsstyrgruppen. Punkt 5 hanteras av regionen, punkt 7 hanteras av Länsstyrgruppen utsedd arbetsgrupp med representanter från region och kommuner, punkt 8 hanteras av Hälsoval.

- Reviderad blankett gällande Beslut om att en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård enligt lag om egenvård är beslutad i Länsstyrgruppen.

Basgruppen Trygg hemgång och effektiv samverkan

- Webbhotell är nu klar för möjliggörande av publicering av utskrivningsprocessen, via Samverkanswebben.
- Gemensam utbildningsfilm kring utskrivningsprocessen och 2c8 håller på att upprättas.
- Både Akutenprocessen och Proaktiv process är till stor del upprättad i 2c8, somatik och psykiatri.
- Skiss/skal finns som förslag för Proaktiv process barn. Ska stämmas av med Tillsammans för barnens bästa och de föreslagna personerna från verksamheter.
- Kan Akutenprocessen formuleras även för barnperspektivet?
- Länsstyrgruppen har gett arbetsgruppen för Akutenprocessen i uppdrag att upprätta en grupp med deltagare som tar sin an ett fördjupat arbete kring hjälpmedel för säker hemgång från akuten.

4. Egenvård korttids

PP läggs på Teams under dagens mötesmapp.

Överenskommelsen finns på samverkanswebben, länk: [Egenvård under korttidsvistelse inom LSS- Barn och unga under 18 år - Samverkanswebben \(regionsormland.se\)](https://regionsormland.se/egenvard-2025). En implementeringsplan tas fram. Grunden är lagd och ska sätts. Finns en plan för uppföljning och utvärdering 2025.

Frågor kring akuta situationer är fortfarande olösta. Överenskommelse kommer inte ta med denna del utan får hanteras vid varje särskilt fall.

5. Återrapport workshop Tillsammans för unga vuxna

PP läggs på Teams under dagens mötesmapp.

Utgått från processer som faller mellan stolarna och pratat om hur gapen ska täppas till. I det stora hela saknas det kunskap kring målgruppen. Svårt att komma vidare i diskussioner då det läggs stort ansvar hos ungdomarna. Samverkan behöver bli bättre, kontaktvägar och begrepp behöver bli tydligare.

Diskussioner kring funktionerna för att ungdomar ska hitta/navigera rätt. Diskuterat koordineringsfunktionen – Hur ska vi kunna hjälpa?

Modell för samverkan – för offentliga aktörer och civilsamhället.

6. Suicidprevention

PP läggs på Teams under dagens mötesmapp.

Sabrin Granath gästas för dragning om suicidprevention i Sörmland. Strategi för suicid antogs i regionen 2021.

Antal självmord har de senaste åren ökat i ålder 15+ men också inom åldersgruppen 10-14 år.

Det sker ett övergripande arbete i samverkan med hjälp av samordningsfunktion för region och kommunerna, kommunerna har också finansiering del av tjänst för suicidprevention och uppdrag psykisk hälsa. Varje kommun ansvarar för sitt interna arbete och implementering av planer och strategier. Det finns ett länsgemensamt nätverk och länsgemensamma aktiviteter och konferenser arrangeras. Ex på utbildningsaktiviteter: MHFA – första hjälpen till psykisk hälsa, Psyk E-bas suicid, Våga fråga och Livsviktiga snack med Suicid Zero, Webinarium med Frida Boisen för både medarbetare och allmänheten.

En LAG har haft uppdraget att upprätta vårdprogram för suicidnära patienter inom hela hälso- och sjukvården. De flesta som dör i suicid har haft kontakt med vården under sitt sista levnadsår vilket indikerar att det finns möjligheter att nå suicidnära personer, dock är det svårt att identifiera personerna. Slutsats är att vi behöver hitta dessa personer genom att aktivt ställa frågor om psykisk ohälsa för att sedan stegvis utkristallisera om det också finns suicidtankar eller till och med suicidplaner.

En e-utbildning är framtagen och kommer att finnas tillgänglig på Kompetensportalen. Kan kommunerna också få tillgång till utbildningen? Sabrin tar med sig frågan om möjligheten att ex lägga utbildningen på FoU på samma sätt som utbildningen kring personcentrerat bemötande.

7. Övrigt

Överenskommelse gällande patienter med funktionsnedsättning vid sjukhusvistelse. **Giltighetstid:** 2023-12-15 – tills vidare. Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter beslut i Länsstyrgruppen. Överenskommelsen finns på Samverkanswebben [Avtal, riktlinjer och överenskommelser - Samverkanswebben \(regionsormland.se\)](https://regionsormland.se) under övrigt. Att göra samverkansdokumentet känd hos de det berör.

8. Avvikelser

Inget inkommit.