

# Minnesanteckningar

## AVPF Arbetsgrupp Västra psykiatri och funktionshinder

Huvudman	Namn och verksamhet
Patientföreningen	Per Stigberg
Flens kommun	Maria Rosenqvist Karin Lindgren
Vingåkers kommun	<del>Magnus Lublin</del> Annica Pettersson
Katrineholms kommun	Linda Qvarnström ordf Pia Alto
Region Sörmland	Karin Dahlqvist Claesson processledare Maria Fundberg <del>Malin Carlsson ordf</del> Caroline Arringer Cecilia Kaspersson Bengtsson Agneta Karlsson närvårdskoordinator
Privata aktörer	<del>Linda Björling</del>

~~Överstruken deltog ej~~

Tid: måndag 28 februari kl. 10:00-12:00 via Teams

### 1. Tidigare minnesanteckningar

Läggs till handlingarna.

### 2. Kort lägesrapport från verksamheterna

Vingåker – problem i personaltillgången ute i verksamheter. Rekrytering pågår. Ökat inflöde av boendestöd och annat stöd där tolk behövs på plats. En del orosanmälningar.

Flen – Personligt ombud på plats och är uppskattat. Nytt ersättningsboende på g vilket också gör att ytterligare tre platser tillkommer. Arbetar mycket med genomförandeplaner. Håller på att sätta den nya organisationen. Rekryterar. Även rekrytering pågår inför sommaren. Ser över möjligheten att särskilja serviceuppgifterna från omvårdnadsuppgifter.

Katrineholm – Pia Aalto är enhetschef för personliga ombuden i Katrineholm och Flen. Kö till boende inom socialpsykiatri, ser över. Rekrytering inför sommaren (även

## Närvård i Sörmland

Kommuner – Region i samverkan

här bekymmer med att finna utbildad personal). Rekrytering pågår. Bekymmer i bemanning på barn och unga. Oro runt säkerhet gällande handläggare inom socialtjänst.

Habiliteringen – rullar på i verksamheten. Rekrytering pågår även här.

Psykatrikliniken – Hög sjukfrånvaro men går åt rätt håll nu. Kommer fortsatt ha 2 BUP-platser till och med 2023-01-31, därefter nytt ställningstagande. Planerar för sammanslagning av slutenvårdsavdelningar i sommar, under v25-32 minskat antal slutenvårdsplatser. Säkerhetsansvarig går i pension.

Vårdcentral – fortsatt ansträngt läge främst pga hög sjukfrånvaro. Specialister och psykologer är svårt att rekrytera och går kort. Ser ett ökat inflöde av psykisk ohälsa. Arbetar i team. Vaccinerar men har minskat.

Intresseorganisation – avtal med Regionen är på g. Utrustning på plats. Arbetar för att stärka brukarperspektivet på psykossidan. Haft kontakt med personliga ombuden och bjudit in till årsmöte så de kan prata om sina uppdrag. Informera om prospekt från schizofreniföreningen på inflytanderådet.

Processledare – inget nytt om psykisk hälsa mer än att det finns pengar för att arbeta med målgruppen 18 år och uppåt (Försäkringskassan och arbetsförmedlingen), rekrytering ska ske. **Maria Fundberg är intresserad av att ta del av upplägget.**

Revidering av överenskommelse är skjuten på då Eskilstuna vill ha mer tid för översyn, till agendan på nästa AVPF.

Agneta – årsberättelser klara för alla arbetsgrupper och beredningsgrupp. Mycket arbete i omställningen Nära vård. Några individärenden.

### 3. LAG missbruk/beroende – Presentation av deltagare och start.

Förslag deltagare är: Flen – Linda Ytterdahl (gruppledare och arbetar inom IFO behandling och missbruk), Stella Svensson (arbetar inom behandling och missbruk) och Johan Holmasen (dokumentstöd). Vingåker – Karolina Sveda Alvin (handläggare). Katrineholm – Pär Jacobsson (terapeut Mercur missbruk och psykisk ohälsa) och David Persson (verksamhetsledare myndighet vuxen). Psykiatri – Susanne Sjögren (verksamhetsutvecklare) och Sanna Östbjerg (öppenvårdsteamet beroende).

## Närvård i Sörmland

Kommuner – Region i samverkan

Brukarmedverkan – Karin Johansson. **Deltagare ska godkännas av förvaltningschefer, var och en säkerställ ytterligare en gång.**

Ordförande, skulle någon i AVPF kunna vara det? Eller någon av LAG-deltagarna, ska utgöra länk till AVPF. **Förslag att någon från Flen är ordförande, Maria Rosenqvist tar med och ställer frågan.**

GAP-analys behöver göras för att få ett läge. Sprida ett vårdprogram är det viktigaste arbetet i implementering. Norra har nyckelpersoner som LAG behöver ha dialog med under arbetets gång, även södra behöver tillse nyckelpersoner.

**Nästa steg? Bjuda in alla LAG-deltagare för information av Kunskapsstyrning och uppdraget till AVPF i ett fysiskt möte 30 maj. Plats: Katrineholm Västgötagatan 18. Mötesinbjudan vidarebefordras av respektive.** Vid tillfället arbetar vi igenom även tidsomfattning.

4. Inventering – utförande av läkemedelsgivning/delegering boendestöd vs hemtjänst dygnets timmar och veckans alla dagar. PP finns i Teams under dagens mötesmapp.

Flen – Boendestöd utförs veckans alla dagar. Boendestöd har läkemedelsgivning.

Katrineholm – Boendestöd utförs veckans alla dagar. Boendestöd har läkemedelsgivning. Tittar på hur det ska utföras i framtiden. Brukarna finns inte i hemsjukvården och har därmed inte någon vårdplan. Regionen delegerar.

Vingåker – Tar med hem och mailar återkoppling.

**Cecilia önskar få del av sammanställningen.**

5. Handlingsplan BGPF – prioriterade områden

Karin går igenom de prioriterade områden som blivit satt av BGPF 2021-2022. Vilka områden är relevanta för AVPF 2022? Vi **beslutar** att titta på Handlingsplan AVPF på mötet 25 april.

AVPF önskar mer konkretiserade målformuleringar och aktiviteter från BGPF.

6. Övrigt

## Närvård i Sörmland

Kommuner – Region i samverkan

- Riktad påverkanskampanj gentemot socialtjänsten – omhändertagande av barn. Hotfullt gentemot handläggare om beslut inte blir gynnande.

Vingåker - Integrationsenhet får ta emot frågor och ilska, förvaltningschef och verksamhetschef möter föräldragrupper för att besvara frågor. Propagandan kommer från andra länder.

Flen – dialog sker i högsta ledning.

Katrineholm – Får kontinuerlig information från säkerhetsavd. Svårt att nå en grupp i dialog. Finns en rädsla att kanske inte våga fatta korrekta beslut då det råder en hotfull stämning.

- LSS och HSL insatser – information på föregående mötet gällande att det har framkommit oklarheter i utförandet av personlig assistans när det gäller hälso- och sjukvårdande insatser. Oklarheterna har framkommit i så väl internt utförd assistans som externt utförd assistans. Det uppmärksammade problemet/riskerna ska utmynna i en handlingsplan som behöver delges regionen, vårdcentralerna. Information i sin helhet finns att läsa på Teams under dagens mötesmapp.

- Egenvårdsintyg – digital signering

Beslut om egenvård ska dokumenteras och i de fall där patienten inte kan utföra åtgärden själv utan behöver hjälp av kommunen ska utskrift ske, "Beslut om egenvård", och lämnas till patienten. Patienten ansöker hos kommunens biståndshandläggare om praktisk hjälp för egenvård och överlämnar blanketten "Beslut om egenvård" som underlag. Innan beslut om bistånd har tagits är utförandet av egenvård ett hälso- och sjukvårdsansvar. För att möjliggöra en skyndsammare hantering för biståndshandläggaren att fatta beslut när patienten ansöker om praktisk hjälp för egenvård så kan blanketten signeras digitalt och skickas via fristående meddelande i Prator. Att notera: patienten behöver fortfarande ansöka om insatsen och patienten ska fortfarande ha ett utskrivet exemplar av "Beslut om egenvård". Beslutsfattarens namn kommer att stå på signeringsraden i det digitalt signerade dokumentet och är därmed signerat.

## 7. Avvikelser

## Närvård i Sörmland

Kommuner - Region i samverkan

Inget inkommit.