

Arbetsgrupp södra psykiatri och funktionshinder

Datum: 2025-01-20

Tid: Kl.14.00-16.00

Plats: Teams, länk finns i Outlookinbjudan

Deltagare:

Gnesta kommun:
~~Mariola Mularczyk~~

Nyköping kommun:
~~Helena Persson~~, Karin Eklund

Oxelösunds kommun:
~~Thotte Fuchs~~

Trosa kommun:
~~Sara Bergsman~~, Baktash Nayosh

Region Sörmland:
Cecilia Casparsson Bengtsson, Gustaf Nälser, Malin Palmer Andersson

Gäster:

Sekreterare: Marie Håkansson

Minnesanteckningar 2025-01-20

1. Tidigare minnesanteckningar 5 min
Minnesanteckningarna godkändes.
2. Kort lägesrapport från varje representant gällande frågor inom psykiatri och funktionshinder som kan påverka samverkan/ bra att känna till
 - a. Gnesta kommun; Närvarade inte
 - b. Nyköping kommun Närvarade inte
 - c. Oxelösunds kommun Närvarade inte

d. Trosa kommun

Ny socialchef Cecilia Frid, tillträder 27/1.

Utveckling/omstart av tidigare hemtagningsteam-Beslut under utredning i hemmet kommer vara ett öppet beslut. Dels för att snabbare komma hem från sjukhus men också för att tillsammans med brukare kartlägga och skraddarsydda beslut utifrån hur det fungerar i hemmet.

e. Region Sörmland- vårdcentralerna, psykiatri och habiliteringen

VC- Sprutmottagningen ökar kontinuerligt varje vecka. Blandat med nybesök och de som tidigare varit i kontakt med Ekensberg eller andra sprutmottagningar i Sverige.

Samverkansmöte 29/1 med **psykiatri och vårdcentralerna** i södra länsdelen- tema SAMS. Inbjudna är chefer, läkare och samtalsteam.

Psykiatri har startat sommarplaneringen och kommer nu se över hur man kan planera i samverkan hela länet. Cecilia flaggar för att det kommer ev. ha större påverkan på utbudet än tidigare.

Habiliteringen- SIKTA mot arbetslivet ett projekt via RAR. 2st medarbetare från habiliteringen har varit representanter för regionens, representanter finns även i våra kommuner. Båda två har efter ett år tackat nej till att fortsätta. Nu söker RAR ny/nya personer. Rapporten efter första året visade att effekterna inte har varit så stora som man hoppats på. Fyra år återstår av projektet. Bland medborgarna finns ett uppdämt behov.

1 tjänst som vårdlots försvinner i besparingarna. Hur arbetet organiseras är inte klart. Det ekonomiska läget betyder förändringar.

3. Till och från BGPF

- Granskning överförmyndare, återrapportering

Förra mötet fick kommunerna och psykiatri i uppgift av BGPF att stämma av hur samverkan fungerade med överförmyndarorganisationen lokalt. Detta då det inkommit kritik i norra länsdelen.

I Trosa fungerar samarbetet mellan överförmyndare och handläggare mkt bra även med läkarna är samarbetet uppskattat. Det är sårbart då det bara är en person på uppdraget. Men det har inte varit något problem.

Psykiatris bild är att det fungerar mkt bra. Man får bra stöd och alltid svar när man har frågor. Erfarenheterna kommer främst gällande samverkan med överförmyndarna för Nyköping- Oxelösund.

Ingen av de frånvarande kommunerna har inkommit med svar. Gustaf mejlar representanterna och ber om svar innan torsdag då frågan ska återrapporteras.

Beslut; Bjuder in överförmyndarna senare i vår från södra länsdelen för dialog och information.

- Karsudden, information ASPF och studiebesök.

Rättspsykiatrien jobbar med utslussning och för att lyckas är samverkan nödvändig. Jörgen Bragner som är chef på Karsudden erbjuder verksamheter att komma på studiebesök. I minnesanteckningarna från BGPF står det "Frågan ställs utifrån att det kan vara svårt att hantera kraven som finns från förvaltningsrätten. Jörgen informerar om att upplevelsen är att alla i Sörmland gör ett gott arbete, men att det är svåra beställningar."

Beslut; Verksamheterna tar hem erbjudandet. Diskussion nästa gång om ASPF ska bjuda in Jörgen för information på ASPF

4. Uppföljning implementering ÖK Hälso- och sjukvård i samverkan

Implementeringen fortsätter, inga frågor eller erfarenheter att rapportera

5. Utskrivningsprocessen, goda exempel och ev. avvikelser

Arbetet fortsätter. Frågor som kommit in är

- Läkemedelshantering. Främst när patienter inte har behov av kommunal hälso- och sjukvård. Har inte patienten behov av kommunal hälso- och sjukvård så är det samverkan mellan öppenvårds psykiatri och t. ex hemtjänst som måste stärkas. Risk- och konsekvensanalys, SIP och delegeringsförfattningen är det som styr detta arbete.

- Bedömningar av behov av stöd och behandling av fysioterapeut och arbetsterapeut saknas i psykiatriska slutenvården. Det gör att i samband med slutenvård uppmärksammas inte de behov som finns som kommun eller Vårdcentral skulle kunna erbjuda på hemmaplan.

6. Årsberättelse

Deltagarna har uppmanats att läsa igenom planen före mötet. Vi går igenom skrivningarna. Inga kommentarer har inkommit från de som inte deltar i dag.

Beslut; Årsberättelsen godkänns och skickas vidare av Marie till BGPF och Länsstyrgruppen.

7. Handlingsplan 2025–2026

I Handlingsplanen från BGPF finns ett antal aktiviteter och uppföljningar för arbetsgrupperna i länet. BGPF kommer eventuellt prioritera i den angivna planen inför 2025 och ta bort några områden.

Beslut; ASPF väljer att invänta ev. förändringar i övrigt får förslaget från BGPF gälla som Handlingsplan 2025 för ASPF. Inga tillägg av aktiviteter görs.

8. Övriga frågor

Trosa lyfter utmaningar med deltagande vid SIPar. Då detta främst gäller personer under 18 år tas den frågan till arbetsgrupp södra barn. Baktash ber Sara Bergsman ta frågan till ASB.

9. Nästa möte 17/3

Då Marie slutar kommer nuvarande kallelser tas bort och nya kommer från Pernilla Norrbin på samma tider. Detta för att Gustaf och Pernilla ska ha koll på antal kan delta och planera agendan. Baktash kommer att skriva minnesanteckningar under våren.

Frågor nästa möte

- ✓ Besökskort Maja Ulvenhag
- ✓ Återkoppling om önskemål om att bjuda in Karsudden till ASPF

/ Marie Håkansson