



## Arbetsgrupp södra psykiatri & funktionshinder, ASPF

Deltagare	Verksamhet/ huvudman
<b>Brukarföreträdare NSPH</b>	Vakant
<b>Nyköpings kommun</b>	Helena Persson, Karin Eklund-Pernilla Lindberg
<b>Oxelösunds kommun</b>	Thotte Fuchs
<b>Gnesta kommun</b>	Mariola Mularczyk
<b>Trosa kommun</b>	Sara Bergsman, Baktach Nayosh vice ordf.
<b>Region Sörmland Hälso- och sjukvård</b>	Cecilia Casparsson Bengtsson, Psykiatriska kliniken Malin Palmér Andersson, Habiliteringsverksamheten Gustaf Nälser, VC Ekensberg ordf. (representerar samtliga offentliga VC i södra länsdelen) Marie Håkansson, närvårdskoordinator
<b>Privata vårdcentraler</b>	Vakant VC Stadsfjärden Vakant VC Min Doktor Vakant VC Kry Vakant VC Frösjön

### Minnesanteckningar 2024-11-18

#### 1. Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningarna godkändes.

#### 2. Rapport från BGPF

Cecilia återkopplade från diskussionerna från beredningsgruppen. Två frågor som vi ska återkoppla till BGPF är nedanstående

- Hur går spridningen av materialet Tillsammans för unga vuxna [Film och arbetsmaterial - Samverkanswebben](#).

Samtliga deltagare har stämt av och alla huvudmän har gjort olika saker för att sprida materialet. T. ex. Ledningsgrupper, APT mm. ASPF uppmanar att fortsätta sprida vidare till ledningsgrupper och inte minst till medarbetare.

- Länsstyrelsens granskning Eskilstuna och Strängnäs [17. Rapport från länsstyrelsens inspektion av överförmyndare och överförmyndarnämnd 2022.pdf](#)

Har verksamheter i södra länsdelen erfarenheter av att patienter har svårt



att få den vård och omsorg de behöver relaterat till att medborgare inte får beslut om god man? Ge gärna exempel. Inhämta erfarenheter från kollegor hos din huvudman inför mötet.

**Beslut;** Respektive kommun inventerar till nästa ASPF hur samverkan fungerar. Använd underlaget från Eskilstuna & Strängnäs.

3. Uppföljning Utskrivningsprocessen, goda exempel och avvikelser  
Arbetsgrupperna har fått i uppdrag av BGPF att följa implementeringen och jobba aktivt med den lokalt. Avvikelser som tas upp är:

-Utskrivningsprocessen och processkartan är bra men den efterlevs inte. Avdelningar följer inte alla steg i Prator tillika utskrivningsprocessen, samordningen är inte gjord under vårdtillfället. Flera ärenden där man bara meddelar att taxi är beställd men ger ingen mer information. Kommunen upplever inte att de får svar på sina frågor varken via Prator eller telefon.

-SIP genomförs och planering görs handläggare deltar på mötet. På mötet diskuterades bland annat läkemedelsövertag som beslutades. Pat skrivs ut samma eftermiddag fast läkemedel ej var ordinerat och inget uppdrag har kommit.

- Sjuksköterskor och rehab inom funktionsstöd upplever att ingen dialog finns mellan kliniken och paramedicin. Dålig kontakt i Prator. Svårt att få kontakt via Prator. Oklart vem som ansvarar för vad och om öppenvården tar sin del i processen. (Psykosenheten fungerar väl).

All information och material finns här [Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård - Samverkanswebben](#).

Direktlänk till processkartan [Utskrivningsprocessen i 2c8](#).

**Beslut;** Vi fortsätter att följa avvikelser här i arbetsgruppen och får diskutera vidare om andra gemensamma insatser ska göras utifrån vad som uppkommer.

4. ÖK Hälso- och sjukvård i samverkan. Hittar alla materialet? Hur går implementeringen

Implementeringen har precis börjat och inte nått alla. Allt material finns här [Hälso- och sjukvård i samverkan - Samverkanswebben](#).

Vi har detta som en stående punkt och bra att vi lyfter goda exempel.

5. Akut omhändertagande mobilt och akutmottagning

Elisabeth, enhetschef på psykiatriska akutmottagningen och mobilakut informerade och svarade på frågor.

Uppdrag sedan tidigare att titta på möjlighet med mobil akut psykiatri. Psykakuten och tidigare omvårdnadsteamet har tillsammans tagit fram möjligheter som blivit till en ny organisation.

Sitter i dag i akutens lokaler. Tanken är att vara mobila från morgon till midnatt, i dag räcker inte resurserna och en översyn pågår tillsammans med Prehospitala projektet, (ambulans, polis och räddningstjänst) För att förstärka samverkan och öka kunskapen har psykiatrin utbildat inom dessa verksamheter då de ofta möter människor med psykiskohälsa.

Mobil akut:

- ✓ Ärenden från vårdavdelningarna- uppföljningar efter utskrivning
- ✓ Patienter som går hem direkt från akuten - telefonuppföljning och eller hembesök
- ✓ Patienter inom öppenvården som sviktar och behöver extra stöd. I samtliga fall ca 3–5 besök inga långa anslutningar.
- ✓ Det finns även en läkarjour dagtid som kan förstärka teamet.

En väg in för psykiatrisk akutvård. Ring akutmottagningen så samtalar ni om bästa lösningen.

Blåljustelefon finns för blåljus verksamheten som kan ta direktkontakt med akutmottagningen.

Inget remisstvång för att komma till akuten.

Remiss från samtalsteam är möjligt men behov av att komplettera med telefonsamtal.

SAMS, önskemål från samtalsteamet att kunna ta direktkontakt med läkare inom psykiatrin. Marie tar med till Hilmar och Sara.

## 6. Besökskort, uppföljning implementering? Behov av information och dialog?

Flera har tittat på materialet och även använt det, resultatet är mycket bra. Fortsatt spridning behövs för att öka kännedomen.

Gott exempel i Nyköping där man arbetat med personcentrering inom funktionshinder och gjort en fortsättning genom att använda besökskort.

- ✓ Material personcentrering [Utbildning personcentrerat bemötande - Samverkanswebben](#).
- ✓ [Besökskort, ett hjälpmedel - Samverkanswebben](#).



## 7. Sprutbyte, lägesrapport från VC Ekensberg

Gustaf informerar. Mottagningen för sprutbyte har öppet varje måndag 13-15.30. Antalet besökare ökar vecka för vecka Totalt 8 st individer. 4 st nya gällande sprutbyte, 4 st har besökt andra mottagningar i landet tidigare. Besökarna är mycket positiva till att mottagningen har öppnat.

Många frågor gällande beroendecentrum, smitta mm. Teamet har total tystnadsplikt. Om besökarna önskar hjälp med sitt missbruk så slussar man vidare eller hjälper till med kontakter men det är på individens initiativ.

## 8. Agenda nästa möte 20/1

- Handlingsplan 2025-2026
- Granskning överförmyndare, återrapportering

/ Marie Håkansson