

---

**DATUM**

2024-02-27

---

**Minnesanteckningar Operativ arbetsgrupp Vårdsamverkan Sydost**

**Plats:** Teams

**Närvarande:**

Marie Busch Verksamhetsutvecklare, Lasarettet i Ystad  
Charlotte Åkerman Hemsjukvårdschef, Skurups kommun  
Charlotte Thrane Verksamhetschef, Vårdcentralen Sjöbo  
Beatrice Walldén, Enhetschef hemsjukvård, rehab, Sjöbo kommun  
Charlotte Carlsson, verksamhetschef HSL, Simrishamns kommun  
Sara Kristiansson Enhetschef häls och sjukvård, Ystads kommun  
Rasmus Strömblad, Lasarettet i Ystad  
Tammie Svärd, Samverkansutvecklare psykisk hälsa, SÖSK  
Maria Hammargren Verksamhetsutvecklare, Vuxenpsykiatri Ystad  
Birgitta Brorsson, Enhetschef HSL  
Maria Bjerstam Processledare Sydost, Region Skåne  
Karin Ingelstedt Thunberg, Processledare Sydost, Skånes kommuner

**Ej Närvarande:**

Maria Lundin, Enhetschef Mobilt team närsjukvård  
Elinor Wirén, Capio Tomelilla  
Anna Rosén Nilsson Verksamhetschef, Vårdcentralen Brösarp  
Fredrik Nalerius, verksamhetsutvecklare, Simrishamns sjukhus

**1. Välkomna**

**2. Presentation av Maria Hammargren Psykiatri**

Frågor som lyftes efter presentationen:

- Möjlighet finns att ge konsultstöd till "vårdgrannar". I Ystad har Sara (enhetschef HSL) kontakt med Johan och de träffas en gång / mån, tillsammans med sköterskorna. Detta upplägg kommer även att erbjudas Skurup och Sjöbo som kommer att delta vid mötet i april. Simrishamn och Tomelilla kommer att erbjudas ett liknande upplägg med forum för konsultstöd och Maria H kommer att ta kontakt med enhetschef Nina kring detta.
- SIP – ibland glöms psykiatri bort. De har i uppdraget ett krav på att de ska delta när det efterfrågas. Det är också viktigt att planera in uppföljning.
- Kommunerna är osäkra på sina kontaktvägar när det gäller psykiatripatienter om det behövs stöd under kväll/natt. Detta behöver vara tydligt när ansvaret går över till primärvårdens olika delar.

Se sammanfattning av psykiatrins stöd till kommunerna som bilaga

### 3. Presentation av Samverkan psykisk hälsa.

Se bilagd presentation. Samverkan kommunicerar sitt arbete främst genom Ystads kommuns webb: [Samverkan psykisk hälsa - Ystads kommun](#)

Gruppen uppfattar planen till de läns gemensamma medlen utifrån årets nationella satsning som ambitiös och kanske svårt att få ut maximalt av med tanke på den korta tid det ska utföras och att det pågår mycket annat.

Avseende den lokala överenskommelsen fanns diskussionen om att den borde ligga som en del av den delregionala planen och kanske effektivisera styrningen och lägga den under tjänstemannaberedningen direkt.

Operativa gruppen har en hög HSL-representation, skulle behöva involvera fler delar där det finns kopplingar till psykiatri i högre utsträckning. Kanske socialpsykiatri, boendestöd och LSS?

### 4. Dialog i smågrupper utifrån samverkan med psykiatri:

- Vad fungerar bra idag?
- Vad skulle kunna bli bättre på ett års sikt respektive fem års sikt?

#### Sammanfattning

- Bättre kommunikation med tillgång till VIP-telefon för kommunen till exempel boendestöd.
- Förbättra överlämnandet då patienter ska föras över från en organisation till en annan. Detta är en vårdövergång som behöver struktur.
- Bli bättre på att, inom kommunen, ta hänsyn till vem som är mest lämpad att ta hand om patienten. Personkemi viktig.
- Diskutera gränssnittets svårigheter i samband med denna grupp patienter som ofta rent fysiskt kan ta sig till VC men i praktiken kan detta bli ett oöverstigligt hinder för patienten.
- Bli bättre på att få till stånd tjänstemannamöten (alltid med patientens samtycke). Göra patienten delaktig innan mötet.
- Skapa forum för att prata kring patientgruppen (inte patientrelaterat)
- Egenansvar för patientgruppen.
- Inventera utbildningsbehov
- Att lyfta gränssnittet "tröskelprincipen" även för de med psykiska funktionshinder att ta sig till vårdinrättning.

 *Maria Bjerstam & Karin Ingelstedt Thunberg*

## Psykiatrin och Kommunerna i Sydöstra Skåne

### Samverkansmöte en gång i månaden.

Mottagningen i Ystad har haft det vid ett tillfälle med Ystad, men ska nu också bjuda in Skurup och Sjöbo.

Enhetschefen i Simrishamn är vidtala att sammankalla till liknande möte med Tomelilla och Simrishamn.

### VIP-nummer

Psykiatrin har på varje enhet VIP rådgivningstelefon för alla vårdgrannar för ärende i samverkan, men det kan även användas i andra ärende där det finns ett behov av råd och stöd från specialistvården. Ibland kan det leda till att vi ser ett behov av att kalla till SIP.

|                |               |
|----------------|---------------|
| VIP Simrishamn | 072 599 83 95 |
| VIP Ystad      | 072 599 83 87 |

### Psykiatriambulansen (PAP) Nordost (se karta nästa sida)

- Larmas ut via 112, där den som ringer v b kan "önska" PAP-ambulansen om den är ledig.
- Rullar mellan 17.00-01.00
- Täcker området ner till Simrishamn/Tomelilla
- Typ av uppdrag
  - misstanke om allvarlig psykisk sjukdom
  - akuta psykiatriska bedömningar som kräver omedelbar åtgärd
  - bedömning av ev. suicidrisk.
  - samverkan och konsult till övrig ambulanssjukvård

### Kontakt iDoc under jourtid

iDoc har bland annat uppdrag att:

- är i behov av sjukvård men inte livshotande tillstånd (inte begränsat till somatik)
- är inskrivna i Region Skånes Hälsovals mobila läkarstöd
- hembesök vid bedömning och utfärdande av vårdintyg enligt Lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård

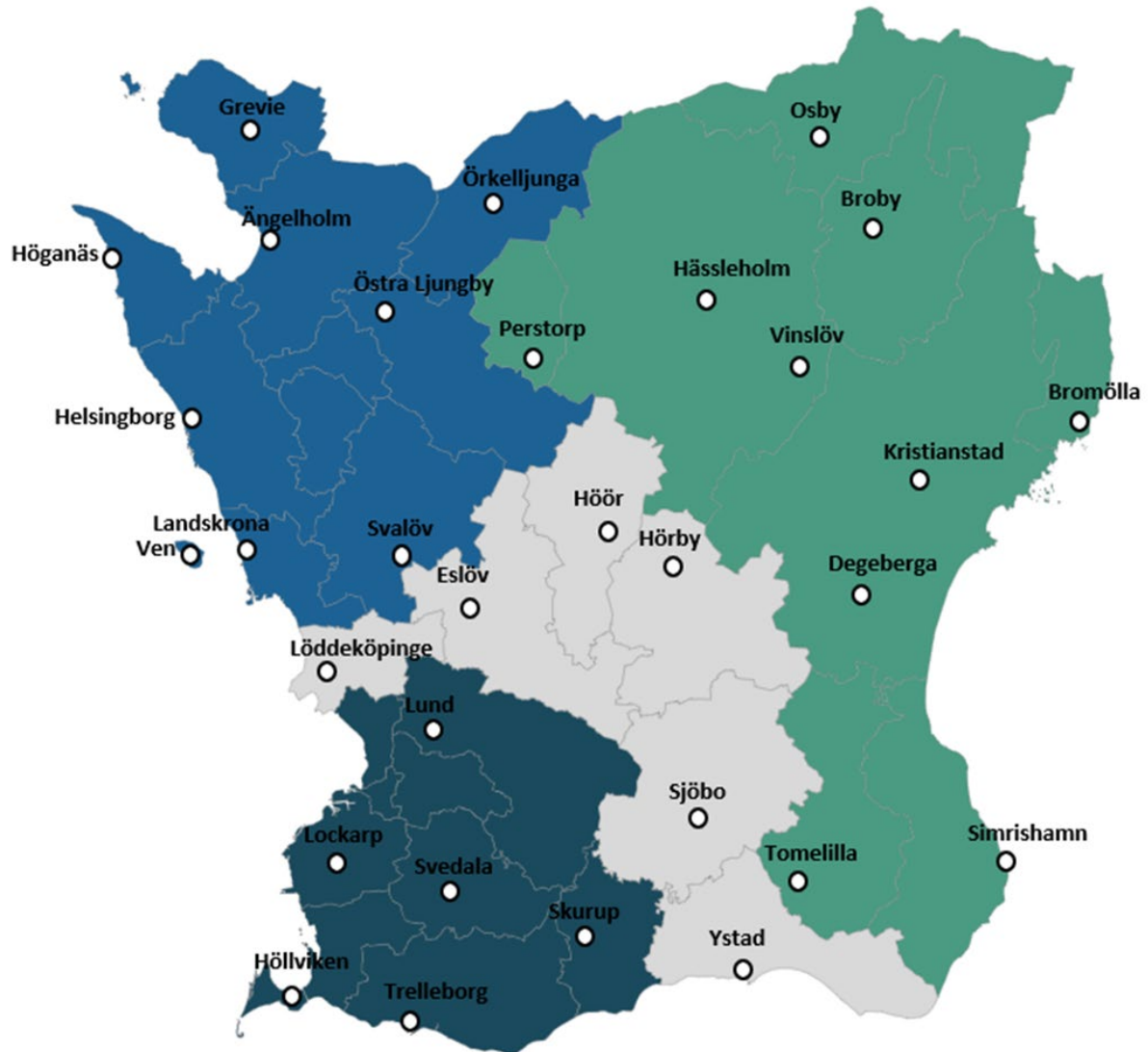
Läs mer: [Hembesök av läkare - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](http://skane.se)

### Mobilt team psykiatri

Finns för mottagning i Simrishamn och Ystad för redan kända patienter.

### PAP Geografisk täckning och stationer

■ Distrikt 3 ■ Distrikt 4 ■ Distrikt 1+2 ■ Ingen täckning



# Operativ samverkansgrupp

Delregion  
Sydost



Vårdsamverkan Skåne – [vardsamverkanskane.se](http://vardsamverkanskane.se)







Välkomna

# Specialistpsykiatri

# Psykiatri sydost

- Två huvudmottagningar i Ystad och Simrishamn
- Filialmottagning Sjöbo samt ssk-mottagning Tomelilla
- Samverkar med 5 kommuner
- Öppet för besök vardagar 08.00 – 16.30, samt daglig rådgivning. VIP telefon för vårdgrannar
- Akutmottagning och slutenvård dygnet runt (undantag Kristianstad 08-16.30) :
  - Ystad, Skurup                      Malmö
  - Sjöbo                                      Lund
  - Tomelilla, Simrishamn              Kristianstad



# Uppdrag

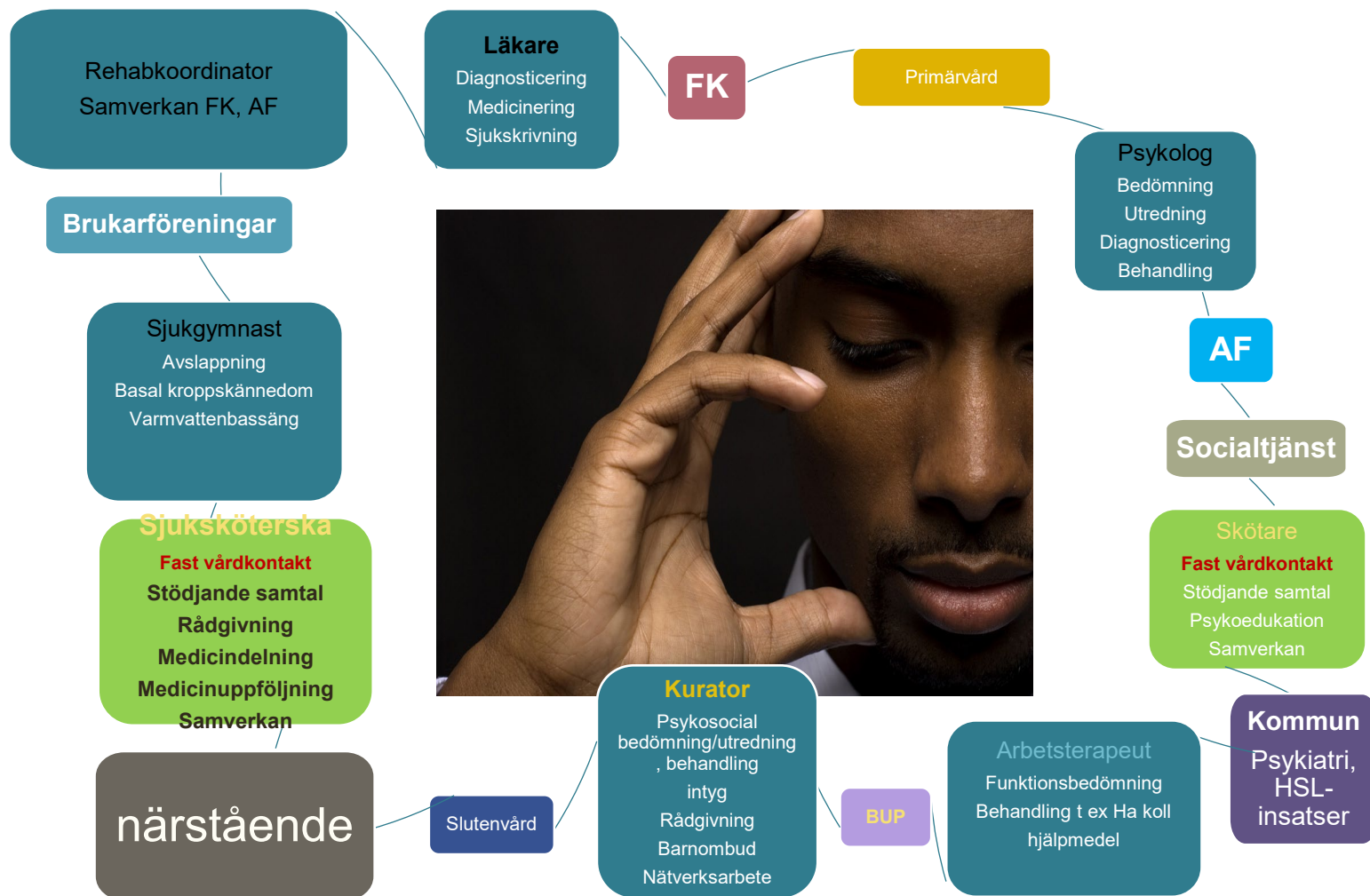
- Bedöma, utreda, diagnostisera, behandla och rehabilitera patienter som kräver specialistpsykiatrins kompetens och resurser
- Att bedriva myndighetsutövning i form av tvångsvård enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård
- Att i enskilda ärenden fungera som konsult till vårdgrannar, kommun och andra myndigheter

# Så här söker man till oss

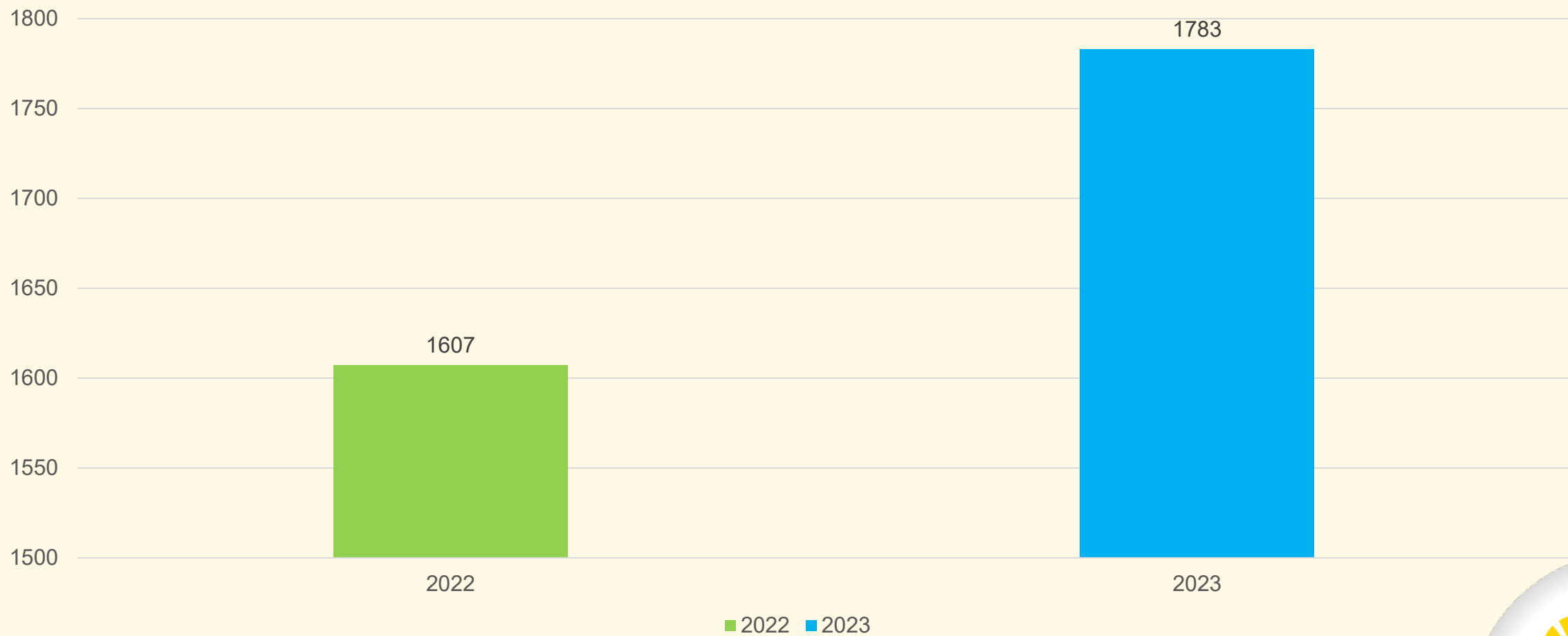
- Remiss från primärvård och/eller annan vårdinrättning
- Egenremiss
- Via telefonrådgivningen

# Specialistpsykiatri

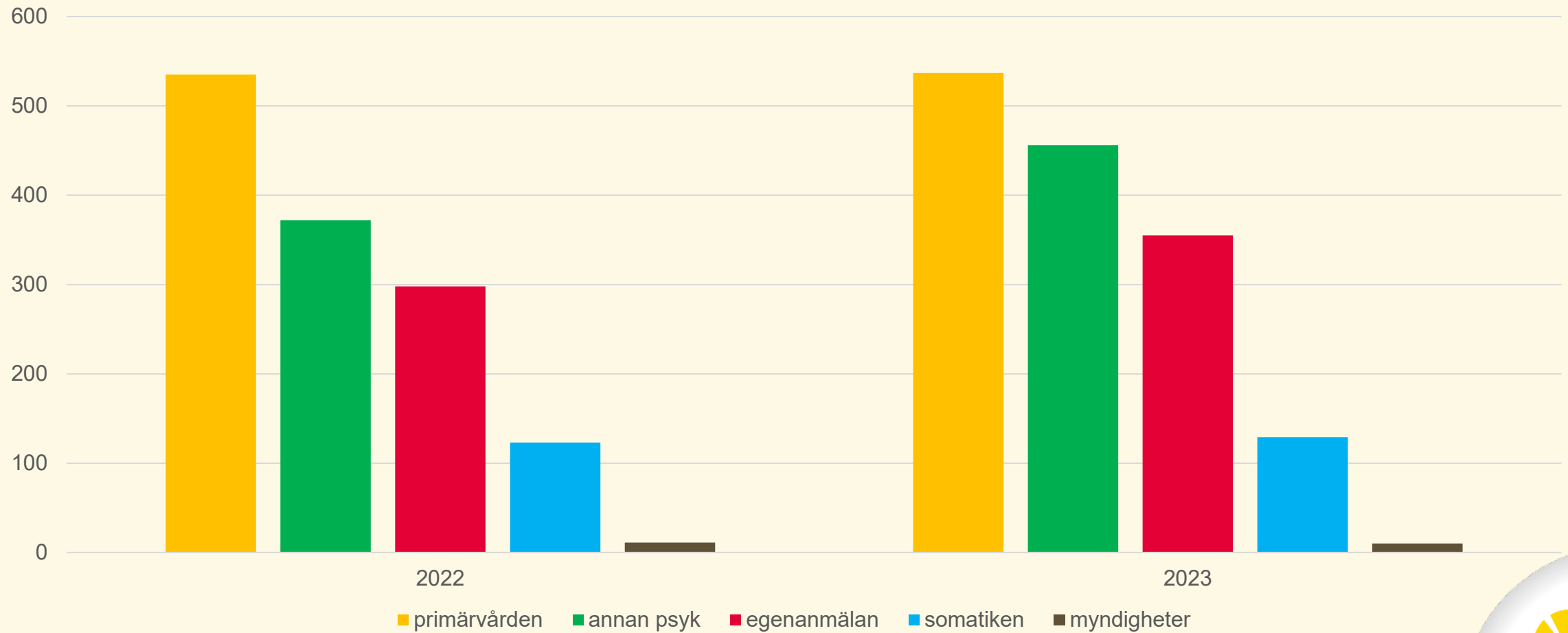
- Ångestsjukdomar
- Affektiva sjukdomar
- Psykossjukdomar
- Personlighetsstörningar
- Ätstörningar
- Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar
- Beroende



# Antal remisser båda enheterna



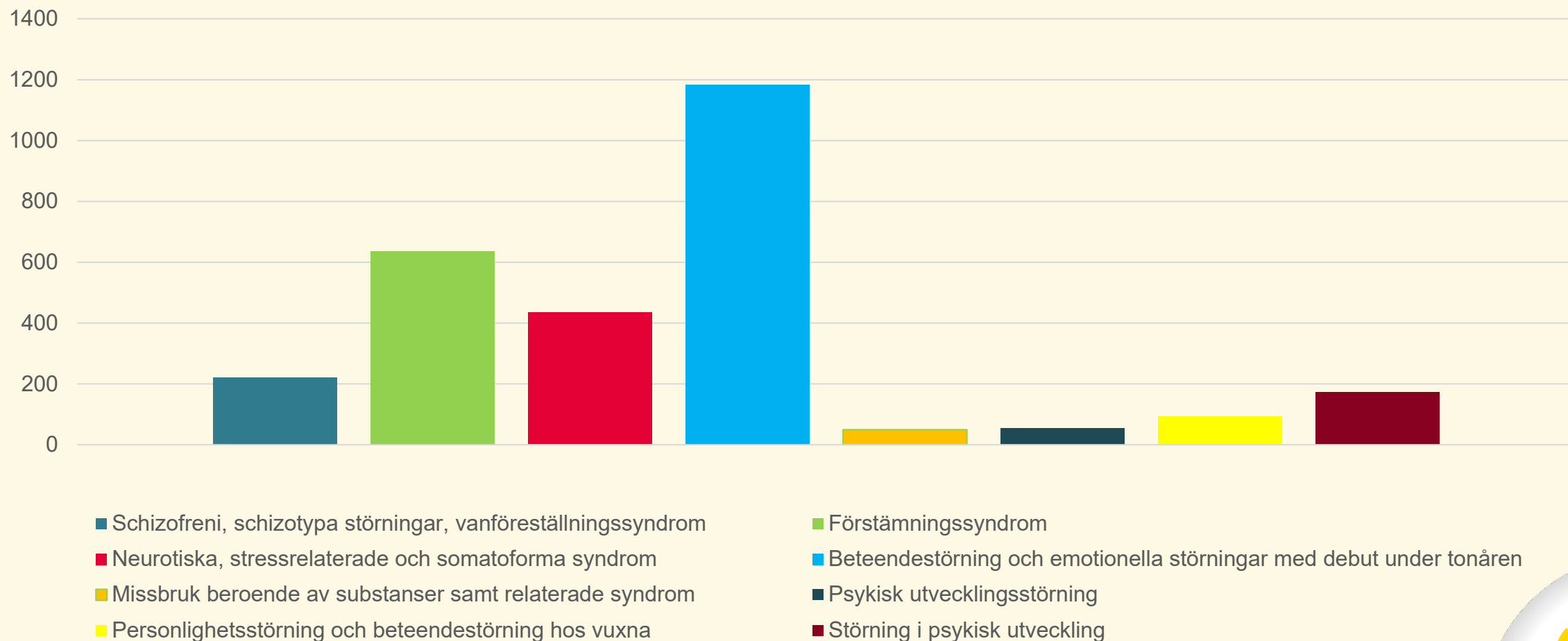
# Remitter b ada enheterna





# Huvuddiagnos aktuella patienter 2023

## båda enheterna



## Handlingsöverenskommelse mellan primärvård och psykiatri i Region Skåne.

Ska följas om möjligt, kring vissa diagnoser och tillstånd finns det delat ansvar.

Kan inte tolkas svart och vitt.

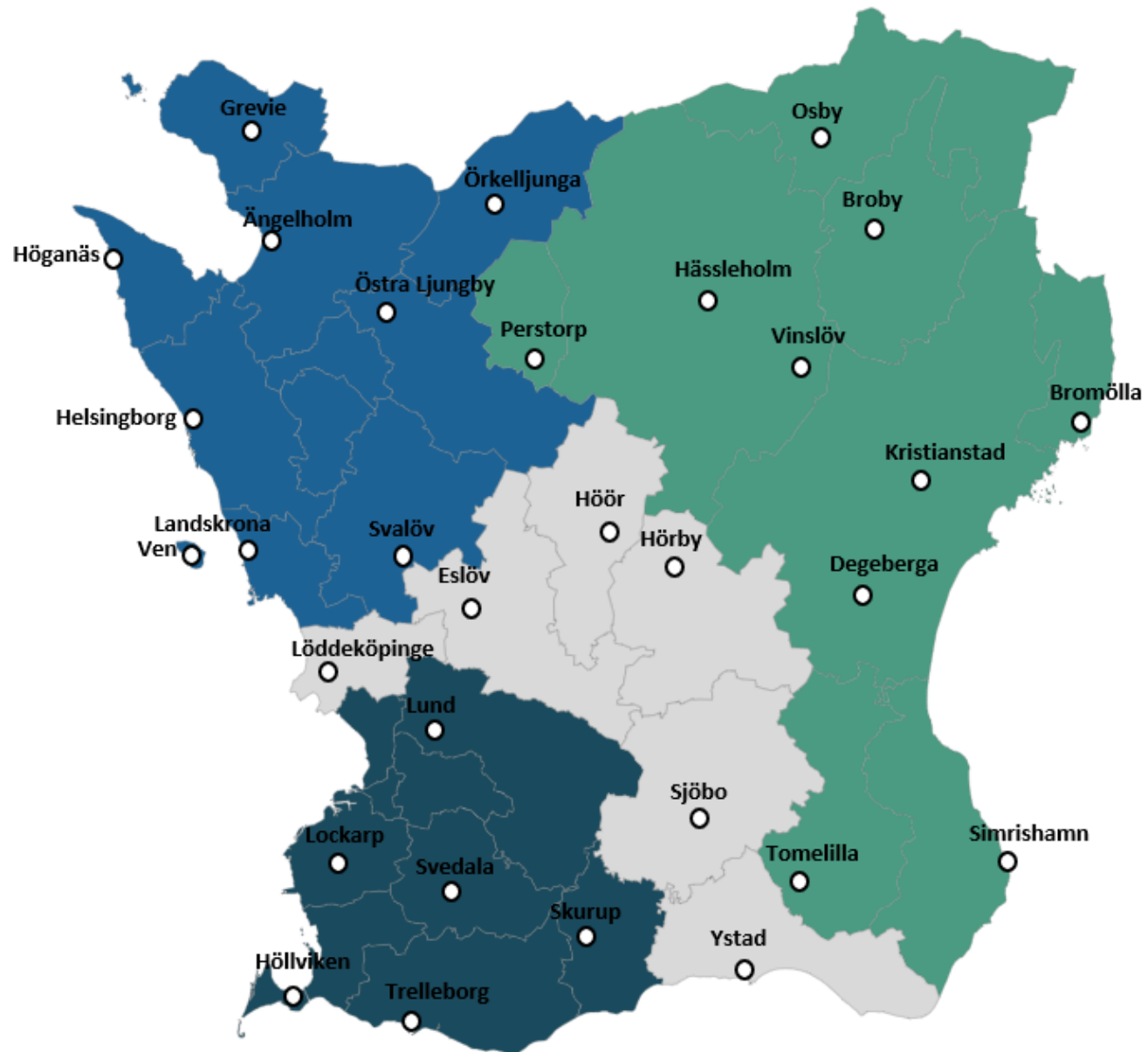
Senaste versionen finns här:

[Psykiatri och psykisk ohälsa, vårdriktlinjer - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/region/skane/om-regionen/om-regionen/psykiatri-och-psykisk-ohalsa-vardriktlinjer-vardgivare-skane)



## PAP Geografisk täckning och stationer

■ Distrikt 3 ■ Distrikt 4 ■ Distrikt 1+2 ■ Ingen täckning



## PSYKIATRIAMBULANS

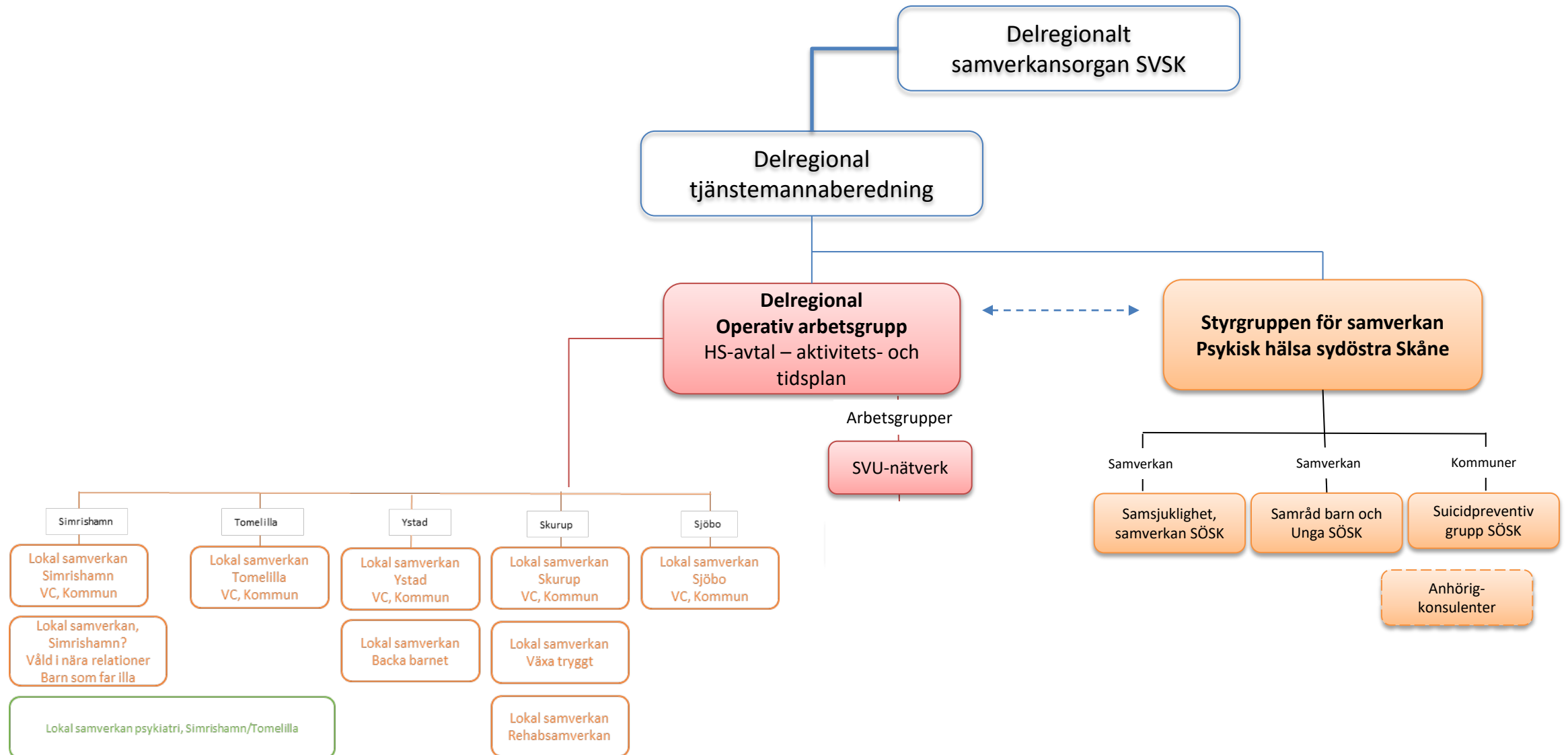


ÖVERENSKOMMELSEN PSYKISK HÄLSA 2024

&

LOKAL ÖVERENSKOMMELSE

# Organisation vårdssamverkan Sydöstra Skåne



# ÖVERENSKOMMELSE PSYKISK HÄLSA 2024

---

- Överenskommelse mellan SKR och staten
  - Vården och omsorgen behöver bli mer jämlik, personcentrerad och tillgänglig
  - En del i tillgänglighetsarbetet innebär att primärvårdens och första linjens arbete med psykisk hälsa, psykisk ohälsa och suicid behöver stärkas.
-



# ÖVERENSKOMMELSE

## PSYKISK HÄLSA 2024

---

- Vissa grupper behöver särskilt uppmärksammas, så som personer med långvarig eller livslång psykisk ohälsa eller personer med samsjuklighet.
  - Vård- och stödinsatserna samt det förebyggande och främjande arbetet behöver utvecklas och det behövs mer samordnade insatser från både hälso- och sjukvård, tandvård och socialtjänst samtidigt.
  - Även det suicidpreventiva arbetet behöver utvecklas och stärkas genom bl.a. stärkt uppföljning och samordning av personer med risk för suicid. Samtidigt behöver det övergripande suicidpreventiva arbetet, t.ex. genom strategier och handlingsplaner, prioriteras på lokal och regional nivå.
-

# MEDEL DIREKT TILL KOMMUN & REGION

---

- Region 96 566 286 kr
  - Kommuner
    - Simrishamn 179 954 kr
    - Sjöbo 184 359 kr
    - Skurup 159 401 kr
    - Tomelilla 129 631 kr
    - Ystad 302 566 kr
-

# LÄNSGEMENSAMMA MEDEL

---

- Varje område har en tilldelad summa i överenskommelsen som ska följas
- Aktiviteter i samverkan eller som främjar samverkan.

3.1  
BARN OCH UNGA  
2 882 941 KR

3.2  
SAMSJUKLIGHET  
2 269 751 KR

3.4  
BRUKAR-  
MEDVERKAN  
300 000 KR

3.5  
SUICID-  
PREVENTION  
2 423 066 KR

TOTALT 7 875 758 KR

---

# AKTIVITETER 2024

---

- TSI (Tidiga samordnade insatser så som familjecentral, växa tryggt, backa barnet etc)
  - Suicidprevention (t.ex. suicidpreventiva planer)
  - Samsjuklighet vuxna/äldre (t.ex. utb. SIP/SVU, integrerade arbetssätt/team etc)
  - Case Management (CM)
  - VIP ADHD
  - Häng med oss ut (HMOU)
  - Skåneveckan
  - Föreläsningar anhörigstöd/psykiatri
  - Mental health first aid (MHFA)
  - Utbildning Motiverande intervju (MI)
  - Youth aware of mental health (YAM)
  - Skolnärvaro
  - m.m
-

# LOKALA ÖVERENSKOMMELSEN

---

RAMÖVERENSKOMMELSE UTIFRÅN FYRA MÅLGRUPPER  
AVTAL OM ANSVARSFÖRDELNING OCH UTVECKLING  
AVSEENDE HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN I SKÅNE

LOKALÖVERENSKOMMELSE  
MELLAN KOMMUNERNA, REGION SKÅNE OCH CAPIO I SYDÖSTRA SKÅNE  
GÄLLER FR.O.M. 2022-10-01 OCH TILLSV.  
UPPFÖLJNING 2024

DET SOM INTE REGLERAS I DEN LOKALA ÖVERENSKOMMELSEN HÄNVISAS TILL RAMÖVERENSKOMMELSEN.

---

# LOKALA ÖVERENSKOMMELSEN

---

## Målgrupperna:

- Barn och unga upp till 18 år som har eller riskerar att utveckla psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning
  - Barn upp till 18 år och unga till och med 20 år samt vuxna som vårdas utanför det egna hemmet
  - Personer i alla åldrar med psykisk funktionsnedsättning
  - Personer i alla åldrar som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopingmedel eller spel om pengar.
-



# LOKALA ÖVERENSKOMMELSEN

---

Mål och syfte med överenskommelsen:

Att personer inom målgrupperna ska få

- tillgång till tidiga insatser på rätt nivå
  - möjlighet att leva som andra och vara delaktiga i samhället
  - stöd till återhämtning
  - möjlighet till rehabilitering/habilitering utifrån individuella förutsättningar
-

# LOKALA ÖVERENSKOMMELSEN

---

- Alla parter har ett ansvar att informera och implementera ramöverenskommelsen och den lokala överenskommelsen i sin verksamhet.
  - Den berörda individens behov ska alltid stå i centrum
  - I samarbetssituationer ska samverkan präglas av ömsesidig respekt för varandras profession, kompetens och erfarenhet.
  - 11 områden exempelvis SIP, Samverkan och Integrerade arbetssätt
  - Oklarheter för kostnadsansvar eller brist på resurser får aldrig vara ett skäl till att vård och behandling inte ges eller försenas
  - Eventuella tvister löses i första hand av närmaste chef med mandat att fatta beslut i frågan.
-

# LÄS VIDARE

---

Länkar för vidare läsning:

[Överenskommelsen psykisk hälsa 2024:](#)

[Ramöverenskommelsen \(210211\)](#)

[Lokala överenskommelsen \(221001\)](#)

[Lista över styrgruppsrepresentanter](#)

Sidan “[Samverkan psykisk hälsa](#)” där bl.a. minnesanteckningar från styrgrupp och samrådsgrupperna publiceras.

---

# FÖRUTSÄTTNINGAR/ OMVÄRLD

Ny  
socialtjänstlag

LSS

SoL

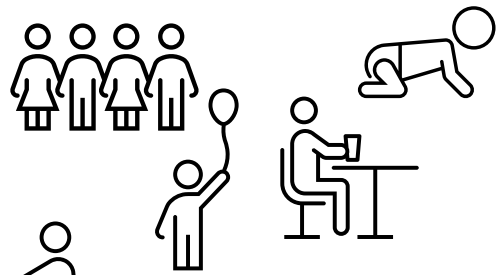
Samsjuklighets-  
utredning

HSL

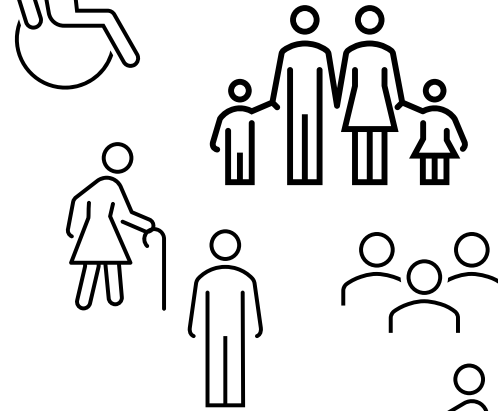
Övriga  
författningar

Omställning  
till Nära Vård

# MÅLGRUPPER



Barn & Unga



Vuxna



Årsrika

# ORGANISATION

B  
i  
s  
t  
å  
n  
d  
  
?

Primärvård  
Kommunal

Primärvård  
Regional

LSS

Somatisk,  
slutenvård

SoL  
Individ & familj

Somatisk  
Öppenvård

SoL  
Socialpsykiatri

Psykiatri,  
slutenvård

SoL  
Hemtjänst

Psykiatri,  
Öppenvård

Ut-  
förare

Habilitering

Ut-  
förare

Ut-  
förare

Ut-  
förare

Ut-  
förare

# Hur skapar vi en hållbar och effektiv samverkan i sydöstra Skåne för målgrupper/personer i gränslandet mot psykiatrin.



**VAD FUNGERAR  
BRA IDAG?**

**VAD SKULLE KUNNA BLI  
BÄTTRE?**

**På kort sikt (1 år)?**

**På lite länge sikt (5 år)?**

**TACK FÖR IDAG!**