
DATUM

2024-04-12

Mötesanteckningar delregional samverkan SO 2024-04-12

Plats: Via Teams

Deltagare:

Lisa Flinth, Primärvårdsnämnden	Birgitta Ender, Primärvården östra Skåne (PV)
Daniel Jönsson Lyckestam, Primärvårdsnämnden	Peter Södergren, Psykiatri, habilitering och hjälpmedel
Per Skoog, Primärvårdsnämnden	Elenor Wirén, Capio Vårdcentral Tomelilla
Jonas Esbjörnsson, Primärvårdsnämnden	Maria Bjerstam, processledare region
Per Einarsson, Psykiatri- habiliterings- och	Karin Ingelstedt Thunberg, processledare kommun
hjälpmedelsnämnden, Maria Wharton Stjärnskog	
Lars Lundberg, Sjukhusstyrelse Ystad	Annika Andersson, Capio Närsjukhus Simrishamn
André af Geijerstam, Sjukhusstyrelse Ystad	Camilla Andersson, Tomelilla kommun
Birgitta Cestron Nyman, Sjukhusstyrelse Ystad	Therese Lindström, Ystad kommun
Roland Wiking, Vård- och omsorgsnämnden, Sjöbo kommun	Anna Palmgren, Skurups kommun
Åsa Ekblad, Socialnämndsutskottet, Skurups kommun	Jeanette Lindroth, Simrishamns kommun
Anne Olofsdotter, Ystad kommun	Irini Papadopoulou, Sjöbo kommun
Ingela Bröndel, Socialnämnden, Simrishamns kommun	Maria Nygren, Lasarettet i Ystad
Ann-Marie Johansson, Vård- och omsorgsnämnden, Tomelilla kommun	Caroline Nilsson, Mobila team och specialiserad palliativ vård Ystad (PV)

Psykiatriambulansen (Prehospital Akut Psykiatri, PAP) – Tove Hovold, chefsöverläkare, Vuxenpsykiatrin, Kristianstad och Jeanette Brink, verksamhetschef, Premedic ambulans

Det finns tre psykiatriambulanser i Skåne; PAP Malmö, PAP Helsingborg och PAP Kristianstad (ambulansdistrikt 4). Psykiatriambulansen i ambulansdistrikt 4 tjänstgör inom ett stort distrikt; från Kristianstad till Simrishamn samt Perstorp. Syftet med PAP är att förbättra det prehospitala omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa. PAP bedömer även barn. Psykiatriambulansen möjliggör även prehospital triagering till rätt vårdnivå. Även övriga ambulanser kan ta hand om personer med psykisk ohälsa, men PAP har spetskompetens och hanterar de mer avancerade ärendena. Två tredjedelar av alla patienter behöver inte uppsöka akut sjukvård tack vare bedömning och omhändertagande i hemmet. Mellan 1 januari och 4 augusti 2023 genomfördes 1 838 uppdrag, varav 848 stycken i Malmö, 694 i Helsingborg samt cirka 300 uppdrag i ambulansdistrikt 4.

Hösten 2022 startade den nuvarande psykiatriambulansen i ambulansdistrikt 4. År 2023 ändrades tillgängligheten från dagtid måndag-fredag till 17.00–01.00 måndag till fredag. Psykiatriambulansen är bemannad med ambulanssjuksköterska och psykiatrisjuksköterska med stöd från psykiatrins bakjour (CSK). PAP i distrikt 4 har ofta långt att köra mellan uppdragen, trots långa avstånd ses inga undanträngningseffekter.

Ser över möjligheten att använda de nuvarande tre psykiatriambulanserna till hela Skåne, även mitt-Skåne – gränslös triagering. I framtiden är ambitionen att även arbeta förebyggande och uppsökande riktat mot exempelvis SIS-hem och LSS-boende. Nytt avtal gäller från och med 1 februari 2025 där PAP ska drivas måndag till söndag klockan 15.00–01.00.

Länsgemensamma pengar psykiatri – Tammie Svärd, samordnare psykisk hälsa och våld i nära relation

Sedan 2012 har Sverige Kommuner och Regioner och staten träffat en överenskommelse. I överenskommelsen för 2024 är målsättningen att öka tillgängligheten till vård och stöd, god kvalitet samt främja och förebygga psykisk ohälsa och suicid. Målet är att bidra till ökad jämlikhet i hälsa, jämställdhet mellan män och kvinnor samt ett stärkt barnrättsperspektiv. I överenskommelsen för 2024 finns fyra prioriterade områden; barn och unga, samsjuklighet, brukarmedverkan och suicidprevention. De länsgemensamma medlen ökar, och pengar direkt till kommun och region har blivit mindre – det gemensamma arbetet mellan kommun och region premieras. Stygruppen i sydost tittar på hur medel kopplat till de prioriterade områdena ska användas.

I budget för 2024 är många aktiviteter återkommande, t ex tidigare samordnande insatser för barn och unga. Nytt för i år bland annat en tilldelad pott för samsjuklighet bland vuxna äldre. Extra medel finns tilldelade för aktiviteter under Skåneveckan. Det planeras för en gemensam suicidprevention konferens i oktober med fokus på barn och unga. Konferensen riktar sig till personal som möter barn och unga i arbetet.

Det har kommit signaler om att det finns nationella pengar avsatta för arbetet med psykisk hälsa för nästa år, men det är osäkert om det blir en ny nationell överenskommelse i denna form för 2025. Den kommande, nya socialtjänstlagen, samsjuklighetsutredningen och arbetet med en ny nationell strategi kring psykisk hälsa är faktorer som kan påverka.

Mobila närsjukvårdsteam – Caroline Nilsson, verksamhetschef mobila team och specialiserad palliativ vård

Mobilt team närsjukvård Ystad startade den 8 januari. De senaste månaderna har flertalet informationsmöten hållits med berörda vårdaktörer. Mellan 8 januari och 31 mars gjorde teamet 194 hembesök, varav 62 teambesök (läkare och sjuksköterska). 62 patienter kom från Lasarettet i Ystad, 23 från vårdcentral/hemsjukvård och tio från ambulansen. Antal unika patienter under denna period var 72 personer. De flesta patienter är infektionspatienter, men även personer med svikt, cancer och KOL har fått vård av det mobila teamet. Patienterna kommer från alla fem kommuner i sydöstra Skåne och ärendena är både från offentliga och privata vårdcentraler. Insatserna är mellan en till fem dagar. Kurator har nyligen anställts, som både gör egna hembesök och teambesök. Läkarrekrytering är en utmaning och det planeras för en skånegemensam annons.

Medskick: Viktigt att information om mobila team närsjukvård sprids hos berörda vårdaktörer så att patienter kan få vård i hemmet när så är möjligt.

På Vårdgivare Skåne finns uppdaterad information om mobila team närsjukvård i Region Skåne:
[Mobila team närsjukvård - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/om-skane/om-vard-givare-skane).

Vad är på gång? – Maria Bjerstam processledare och Karin Ingelstedt Thunberg, processledare nära vård

Den delregionala planen har uppdaterats, och arbete pågår på flera fronter för att stärka vårdssamverkan i sydost. Psykiatrin är en del av vårdssamverkan, och det har bland annat hållits workshop för att se hur man tillsammans kan stärka arbetet för personer med psykiatriska/psykiska sjukdomar och symtom; tröskelprincipen har diskuterats, likaså finns ett utbildningsbehov i kommunerna då fler personer med dessa symptom och sjukdomar bor hemma. Samverkansmöten mellan kommun och psykiatrin etableras allt mer, och det är viktigt att Vip-nummer för konsultation är känt för personalen.

Vad gäller SVU-processen finns det en del brister i kartläggningen och i kommunikationen mellan vårdaktörer. Viktigt att informationen från den skånegemensamma gruppen för vårdens övergångar förs ut och blir tillgänglig för berörda.

Ett uppstartsmöte är inplanerat i april för att titta närmare på hur biståndsprocessen fungerar i våra fem kommuner. En första inventering vad gäller utbudet av hälsofrämjande insatser är gjord. Nästa steg är att se hur vi kan arbeta mer effektivt tillsammans och undvika parallella spår. Införandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp pågår. Svårläkta sår och palliativ vård är två av vårdförlopp som införs – viktigt att jobba tillsammans.

Laget runt gällande situationen inför kommande sommar – Alla

Primärvården

Ser okej ut, men utmaning på VC Sjöbo vad gäller läkare, dock lyckats rekrytera ST-läkare.

Capio Närsjukhus Simrishamn

Kommit långt, ser okej ut. Ingen neddragning, 34-36 vårdplatser öppna.

Lasarettet Ystad

Lika många vårdplatser öppna som förra året. Utmaningar inom barnverksamheten och intensivvårdsverksamheten (från 3 till 2 IVA-platser). Arbetet pågår för att säkra dialysverksamheten. Arbetet för ett hyroberoende fortsätter.

Psykiatrin

Utmanande, fortsätter med begränsade öppettider på akutmottagning 08.00-16.30 måndag till söndag på grund av vårdplatssituationen. Drar ner från 28 vårdplatser till 16-18 platser under sommaren.

Kommunerna

Simrishamn: Ser okej ut, behöver inte ta in bemanningspersonal. En utmaning är att en större andel av de som söker jobb saknar körkort.

Skurup: Ser hoppfullt ut, rehab och LSS klart. Några vakanser för kväll och natt, arbetar för att inte behöva ta in bemanningspersonal.

Sjöbo: Ser positivt på att kunna lösa sommaren. Bra bemannade med sjuksköterskor och rehab-personal, inte beroende av bemanningspersonal. Inom LSS-verksamheten och äldreården, drygt hälften rekryterat. Digital hemtjänst implementeras i juni.

Tomelilla: Ser okej ut, vad gäller legitimerad personal har vi behov av bemanningspersonal. Stort tryck på platser inom särskilt boende, kommer inte att kunna utöka antal korttidsplatser.

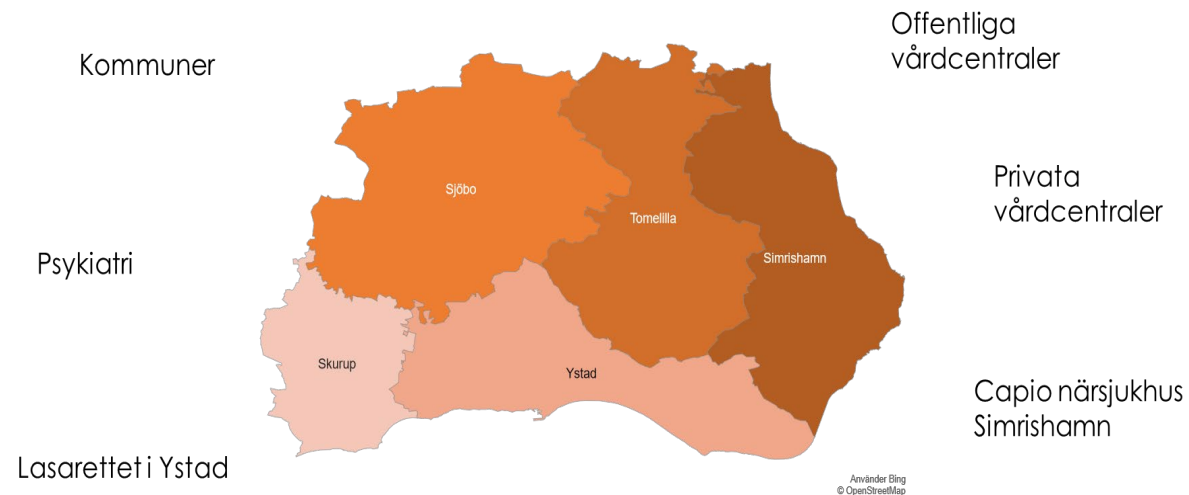
Ystad: Upp emot tio vakanser för sjuksköterskor, behöver ta in bemanningspersonal. Drygt 50 % av vakanserna inom vård-, omsorg- och LSS-verksamheterna är lösta i dagsläget. Vissa kompetenser hos de sökande saknas, t ex körkort.

Vid anteckningarna
Kristina Wieslander

Justerat
Maria Nygren

Delregional samverkan sydost

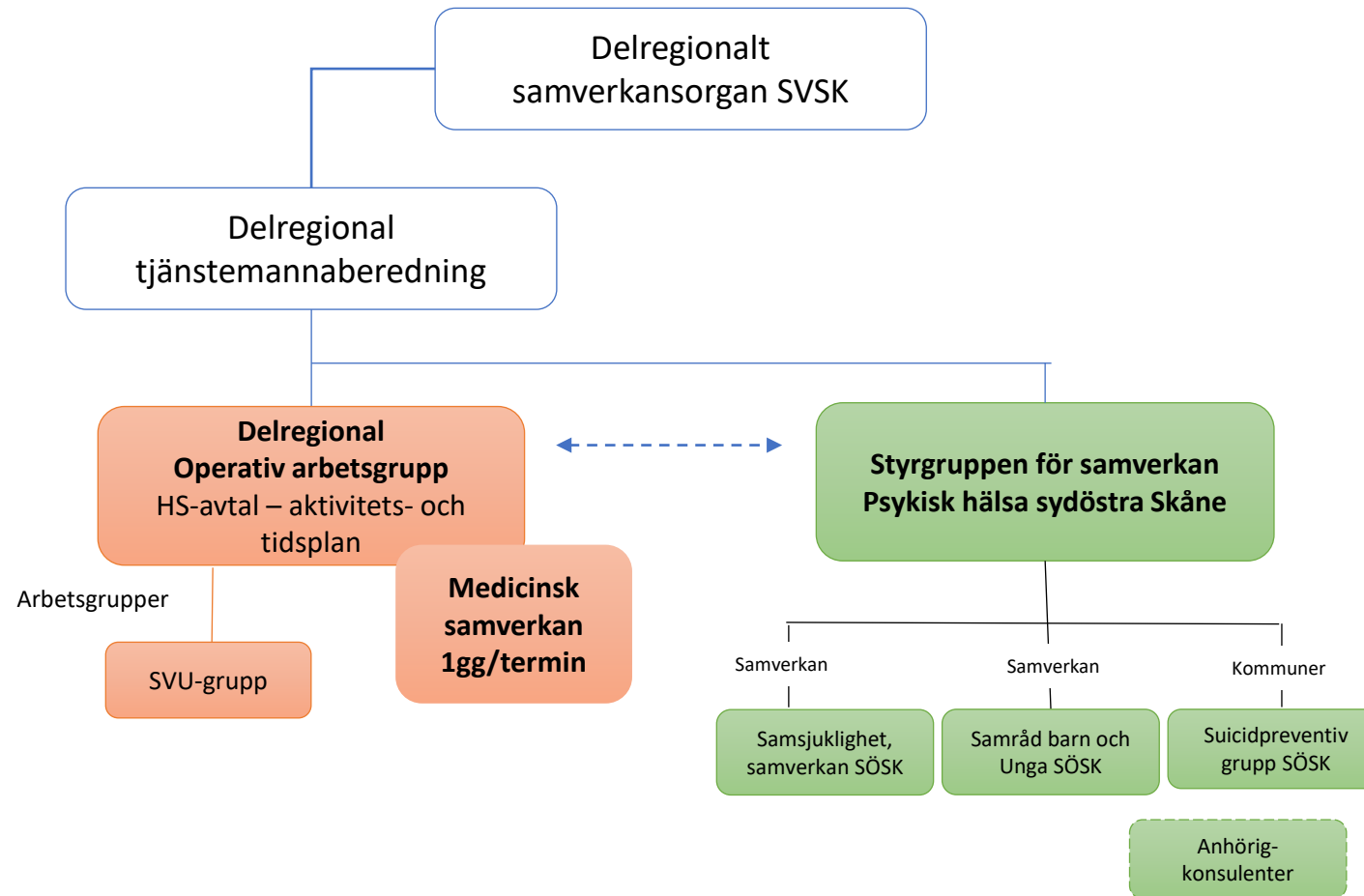
2024-04-12



Delregional plan för Vårdsamverkan Skåne delregion sydost



Organisation vårdsamverkan Sydöstra Skåne





Delregionala planen:

PERSONCENTRERAT ARBETSSÄTT

**Förtydliga att
psykiatri är en del av
den teambaserade
vården.**



Aktiviteter

- Avstämning med sammankallande i barn- och unga gruppen inom psykiatrisamverkan

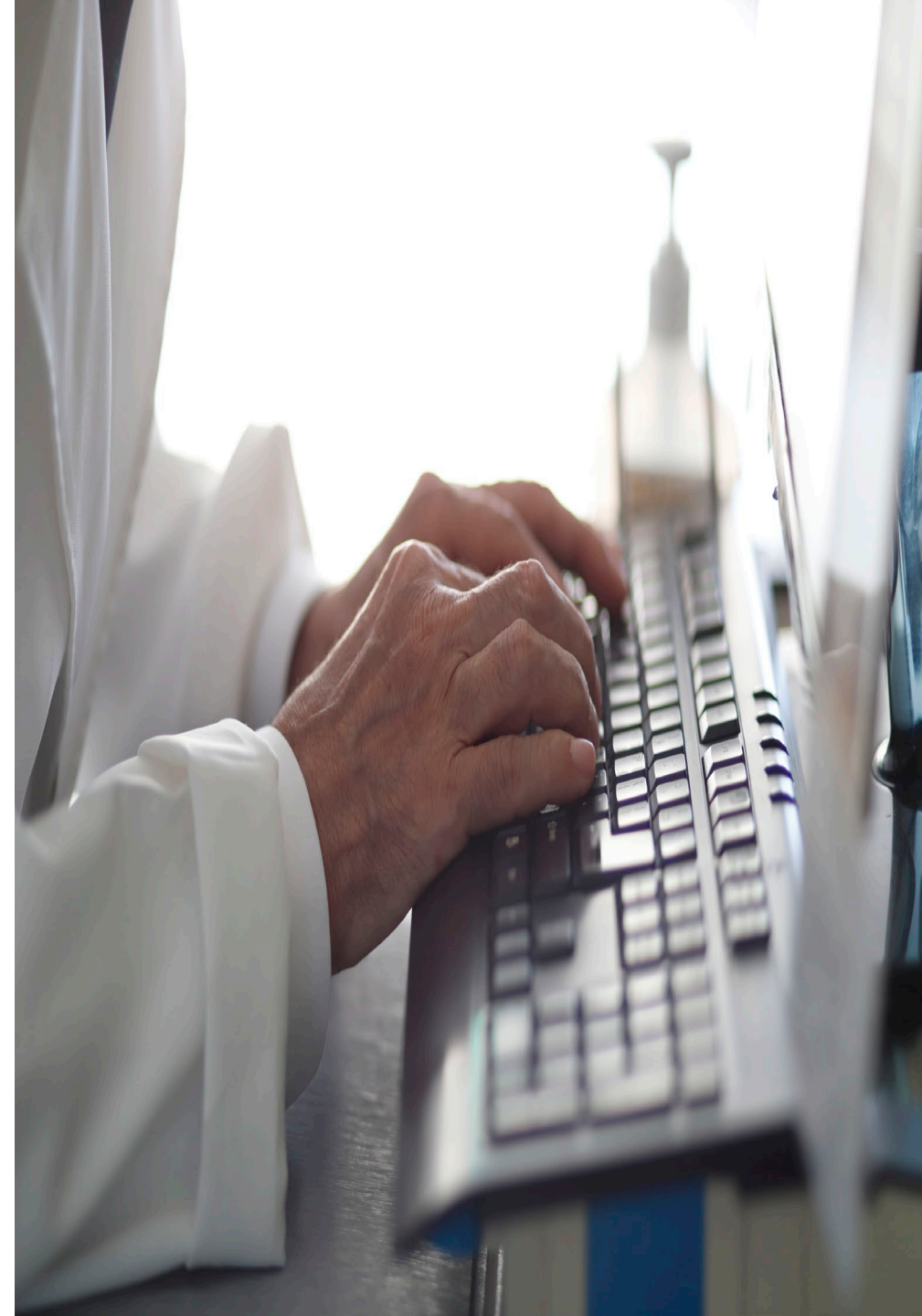
(Ingela Mårtensson, Centrala barn- och elevhälsan Skurup och Jarkko Bäckwall, Första linjen, Region Skåne)

- Workshop med operativa gruppen (resultat)
 - Behov av tjänstemannamöte i komplexa fall
 - Förtydligande av tröskelprincip för personer med psykiska funktionshinder
 - Utbildningsbehov i kommunerna
 - Sammanfattning av kontaktytor mellan kommun och psykiatri

Psykiatrins samverkan med kommunerna

- Samverkansmöte en gång i månaden.
- VIP-nummer (konsultation)
- Psykiatriambulansen Nordost
- Kontakt iDoc under jourtid
- Mobilt team psykiatri (kända patienter)

SVU och biståndsprocessen



SVU – arbetsgrupp sydost

Att jobba med:

- Kartläggningarna brister och behöver arbetas mer med utifrån samtliga aktörer
- Stärka patientens medverkan och förståelse för det som händer genom förbättrad personcentrerad information och kommunikation.
- Sätta oss in i och förstå varandras möjligheter och begränsningar och samverka mer.
- Införa SVU-koordinatorer på sjukhusens avdelningar
- Föra ut information från den regionala gruppen för vårdens övergångar och vad som är nytt i Mina Planer
- Workshop 1 gg/termin, bjuder in brett.

Biståndsprocessen och Nära vård

PL träffa biståndshandläggare i slutet av april

Får en bild av hur det ser ut i de olika kommunerna:

- Finns det uppsökande verksamhet
- Hur hanteras ohållbara hemsituation vid hemgång
- Finns hemtagningsteam eller motsvarande – hur jobbar de
- Normal process för bistånd
- Sviktande med hemtjänst hur utöka
- Sviktande utan hemtjänst hur initiera
- Tillgång till platser inom kommunen/sviktplatser





Delregionala planen:

FRÄMJANDE OCH FÖREBYGGANDE
INSASTER

En första inventering

Kommun	Ålder för erbjudande om hälsosamtal	Hälsosamtal, individuellt, i hemmet	Kriterier (utöver ålder)	Trygghetsskapande information (insatser, hjälpmedel)	Fallprevention	Anhörigstöd	Träffpkt seniorer	Fixartjänst/Seniorstöd	Gratis lokaltrafik senior inom tätort
Simrishamn	85+	Ja	Inga insatser	Ja	?	Ja	Ja	Ja	Ja (S-hamn)
Sjöbo	65+	Ja	Alla med behov	Ja	?	Ja		Ja	
Skurup	80+	Ja	Nej	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	
Tomelilla	80?	Ja	Inga insatser	?	?	Ja	Ja	Ja	
Ystad	80+	Ja	X	?	?	Ja	Ja	Ja	



Delregionala planen:

KOMPETENSSAMVERKAN

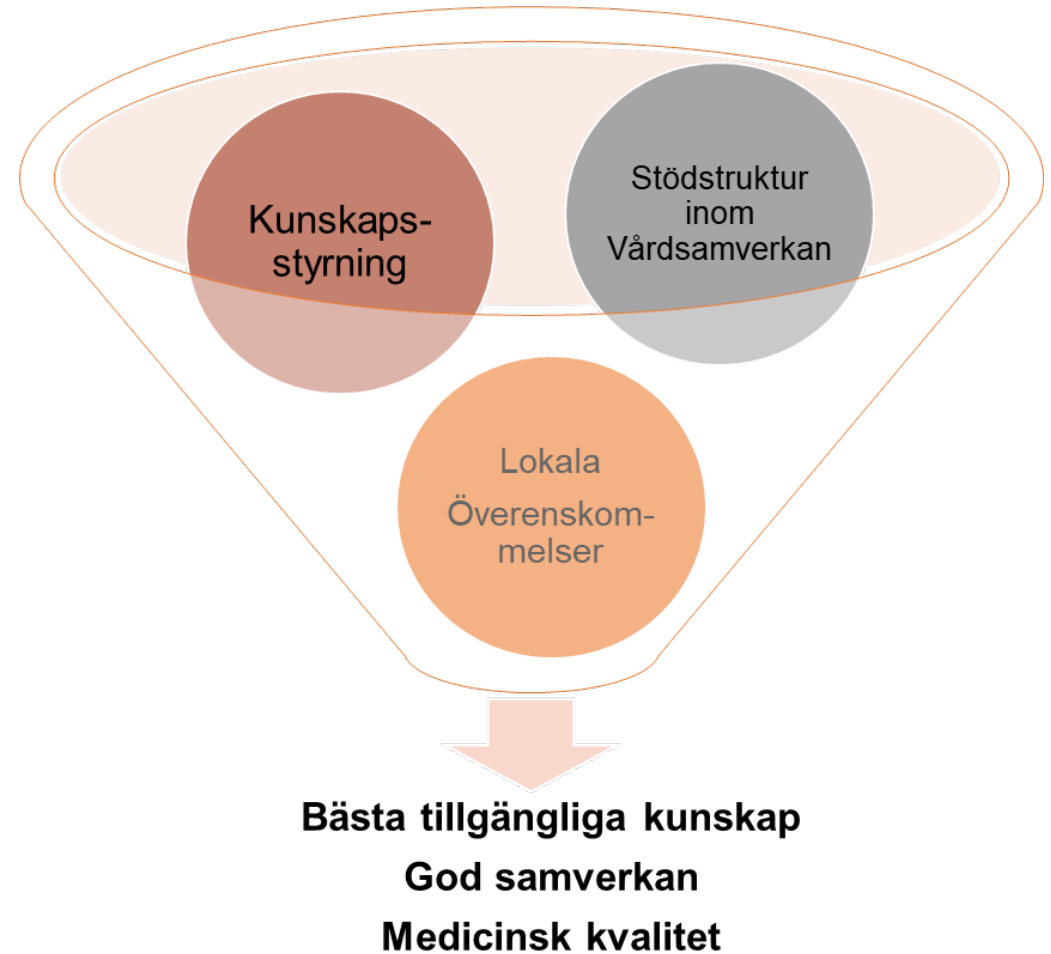
Medicinsk samverkan sydost

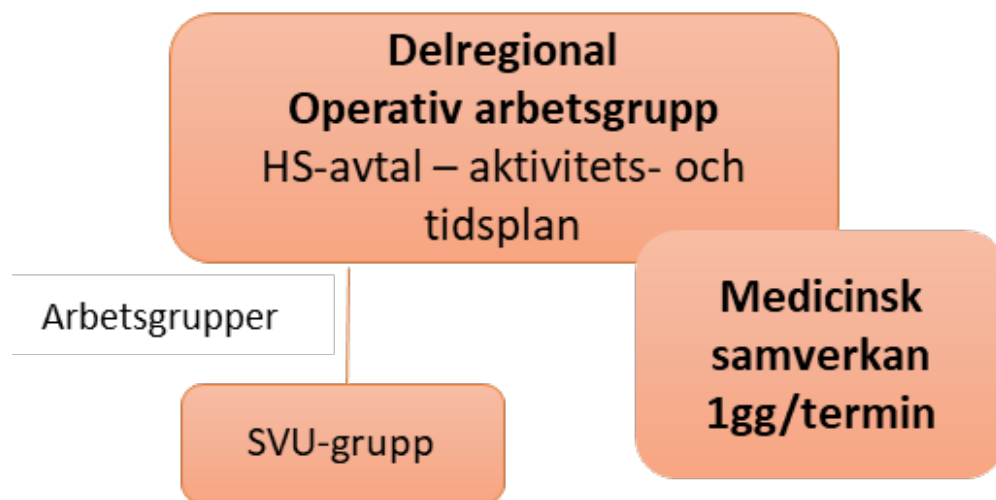


SYFTE

Det behövs ett forum att diskutera och ha en dialog om medicinska frågor mellan region och kommun.

Omtag på slumrande grupp eller jobba utifrån det som finns?





REGION

KOMMUNER

RS Kunskapsstyrning
Personcentrerade och
sammanhållna vårdförlopp

Medicinskt
forum LiY

? Implementering av
vårdförlopp

Dialog pågår

**Delregional
tjänstemannaberedning**

**Delregional operativ
arbetsgrupp**

Utöka 1 ggr/termin bjud in
MAS/MAR:ar diskutera medicinsk
kvalitet första 27 augusti

AKO
Allmänläkar-
konsult

?
Torsdagsmöte (varannan)
LiY, Simrishamns sjukhus
och vårdcentralerna

SVU-
nätverk

Representation

Deltar

Dialogmöte
LiY, Simrishamns sjukhus och
vårdcentralerna

Deltar
**Process-
ledare**

MAS/MAR nätverk

Psykiatri

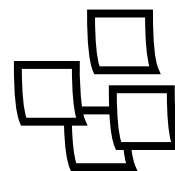
**Överenskommelse mellan
vårdaktörer i sydöstra Skåne**
LiY, Simrishamns sjukhus,
vårdcentralerna, psykiatrin

Regional PL
deltar



ÖVRIGT

Träffar i de lokala samverkansgrupperna mellan kommun och vårdcentraler.



FRAMÅT

Kartlägga för att få en bild av behovet kring barn & unga

Risker och möjligheter med samverkan när SDV* kommer.

***SDV - Skånes digitala vårdssystem**

En patientjournal, en läkemedelslista, gemensamma arbetssätt och en IT-miljö för offentliga och privata vårdgivare. Mer jämlik och tillgänglig hälso- och sjukvård och större möjligheter för patienten att vara delaktig i den egna vården.

Tack!

Frågor?

Maria Bjerstam

maria.a.bjerstam@skane.se

Karin Ingelstedt Thunberg

karin.ingelstedt-thunberg@skaneskommuner.se

Processledare Vårdsamverkan Skåne - Nära Vård



slor"

ruppen. Mandat att förlägga akt. även utanför datum för skåneveckan
1 höst)

fakturerar



**ÖVERENSKOMMELSEN PSYKISK
HÄLSA OCH LÄNSGEMENSAMMA
MEDEL 2024**



ÖVERENSKOMMELSE PSYKISK HÄLSA 2024

- Överenskommelse mellan staten och SKR som hittills träffats varje år sedan 2012
 - Målsättningarna är:
 - Att öka tillgängligheten till vård och stöd av god kvalitet
 - Att främja psykisk hälsa
 - Att förebygga och motverka psykisk ohälsa och suicid för personer i alla åldrar
 - Målet är också att insatserna som vidtas med stöd av överenskommelsen ska bidra till ökad jämlikhet i hälsa, jämställdhet mellan kvinnor och män samt att stärka barnperspektivet i enlighet med bl.a. barnkonventionen.
 - I överenskommelsen anges prioriterade områden - för kommun, region och i samverkan dem emellan
-

ÖVERENSKOMMELSE PSYKISK HÄLSA 2024

- I årets överenskommelse läggs man särskild vikt vid målgruppen barn och unga och har brutit ut det som ett eget prioriterat område. Även vissa andra 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.
-

LÄNSGEMENSAMMA MEDEL

- Ökade länsgemensamma medel men minskade medel direkt till kommun och region
- Varje område har en tilldelad summa i överenskommelsen som ska följas
- Aktiviteter i samverkan eller som främjar samverkan. Kan innebära att satsningar görs hos en huvudman som kan gynna samverkan med den andra huvudmannen.

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

SIGNALER INFÖR 2025

- Tidigare år har besked avseende en ny överenskommelse kommit strax innan jul och ytterligare senare lämnas besked om summan för läns gemensamma medel. Årets överenskommelse meddelades 23 december och besked kring summa kom först i slutet av januari.
 - Enligt SKR finns statliga medel avsatta för området psykisk hälsa till och med 2026 men att det inte är givet att det blir en ny överenskommelse i psykisk hälsa.
 - Påverkas bland annat av:
 - Ny socialtjänstlag som träder i kraft 2024-07-01
 - Samsjuklighetsutredningen
 - Förslag på nationell strategi för psykisk hälsa - "Det handlar om livet"
-

LÄS MER

- [Överenskommelsen psykisk hälsa 2024](#)
 - [Ny socialtjänstlag](#)
 - [Samsjuklighetsutredning](#)
 - [Nationell strategi “Det handlar om livet”](#)
-

Mobilt team närsjukvård

Ystad, Simrishamn, Sjöbo, Skurup, Tomelilla

2024-04-12

Caroline Nilsson

Verksamhetschef Mobila team och specialiserad palliativ vård

Caroline.I.Nilsson@skane.se



Pågående arbete

- Start 240108
- Stort fokus på samverkan med övriga aktörer
- Informationsmöte med vårdcentraler, sjukhus, läkarmöte, kommuner (sjuksköterskor och chefer), ambulans och iDOC
- Arbetsgruppsmöte var tredje vecka - Presentation av patientfall, statistik och återkoppling av vårt utförda arbete. Samtliga samverkansaktörer deltar.
- Kurator på plats i teamet sedan några veckor tillbaka, mycket bra komplement till övriga kompetenser.

Lägesrapport 8/1-31/3

Statistik

Patienter remitterade från:

Lasarettet Ystad: 62 patienter

Vårdcentral och hemsjukvård: 23 patienter

Ambulans: 10 patienter

Forts.

Antal hembesök

Totalt: 194

Teambesök (Läk samt Ssk): 62

Sjuksköterska: 80

Punktinsats sjuksköterska: 52

Unika patienter: 72

Störst andel infektionspatienter

Patienter i samtliga kommuner

Kommunikation

- Vårdgivare Skåne [Mobila team närsjukvård – utökat pilotprojekt - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)
- FAQ
- Skånegemensam läkarrekrytering inom kort
- SVT-reportage 12/4

Mobilt team närsjukvård

Ystad, Simrishamn, Tomelilla,
Skurup och Sjöbo

Tillsammans får vi det att ske!



PsykiatriAmbulansen PAP



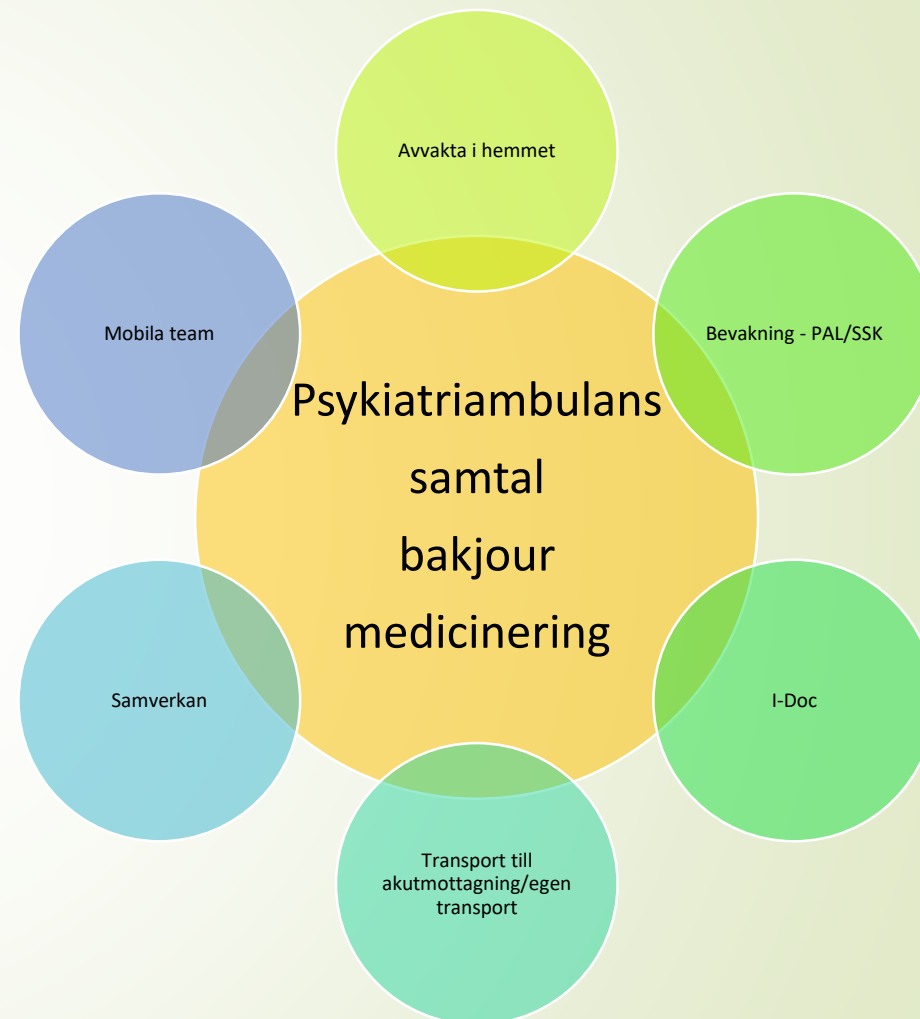
Bakgrund

- Personer med psykisk ohälsa ökar i samhället.
- Samarbete finns sedan tidigare mellan ambulanssjukvård, allmänpsykiatri, psykiatriskt inriktade vårdhem i distriktet.
- Start i Helsingborg och Malmö
- "Psykiatri ambulans" i ambulansdistrikt 4 i Skåne
- Stort distrikt: Perstorp, Kristianstad till Simrishamn



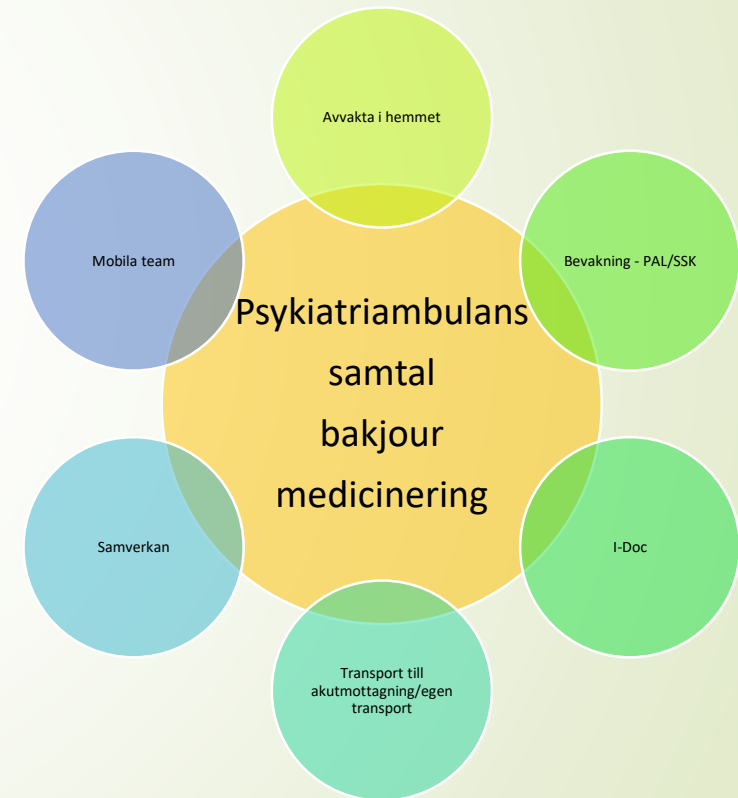
SYFTE:

- Syftet var att fördjupa kompetensen kring patienter med psykisk ohälsa och förbättra det prehospitala omhändertagandet av dessa patienter inom den prehospitala sjukvården.
- Förbättra och individualisera patientmötet
- Möjliggöra prehospital triagering till rätt vårdnivå
- Samverkan - studier visar att en tidig insats av personal med specialistkompetens är till stor hjälp för att patientens vård ska slå väl ut.



Målet är:

- Säkrare bedömningar och bättre omhändertagande.
- Så många invånare som möjligt ska få tillgång till en jämlik prehospital psykiatrisk vård och tillförsäkras ett likvärdigt utbud oavsett var i Skåne invånarna är bosatta.



Mål

- Öka tillgängligheten för patienter med psykisk ohälsa
- Öka möjligheten att triagera/avvakta
- Nå psykiatriska patienter
- Möjlighet att omhänderta somatiskt sjuka patienter
- God och Nära vård





Projekt i Distrikt 4

- ▶ 2021: Beviljades bidrag från "Socialstyrelsens statsbidrag"
- ▶ Började med en Psykiatrisk Single responder med egen ambulanspersonal hösten 2021
- ▶ 2022: Sökte Bidrag från Socialstyrelsens statsbidrag för utveckling av den prehospitala akutsjukvården för patienter med psykisk ohälsa som beviljades.
- ▶ PAP – **P**rehospital **A**kut **P**sykiatri
- ▶ Projekt - startade hösten 2022 då dagtid måndag till fredag.
- ▶ 2023 ändrades tiderna till kl 17.00-01.00 måndag till fredag
- ▶ Möjlighet till liggande patienter i ambulansen

Specialenhet

- Bemannad med ett team bestående av ambulanssjuksköterska och psykiatrisjuksköterska
- Psykiatri/Somatik
- Stöd från Bakjour
- Journaltillgång
- Samverkar med andra vårdaktörer betydligt mer än ordinarie ambulansenheter har möjligheter till



- *"Innan psykiatriambulansen fanns var det vanligare att polisen ryckte ut vid sådana här ärenden, ibland tillsammans med en vanlig ambulans. Men allvarlig psykisk ohälsa är en sjukdom och inte ett polisärende."*


Kristianstadsbladet 31/12 2022



Uppdrag tilldelas PAP via:

- Lämpliga uppdrag identifieras av SOS
- Psykiatri-akut
- Ordinarie ambulanser kan ta kontakt med psykiatri ambulans för rådgivning och även beställa psykiatri ambulans om det är lämpligt ärende





Statistik 2023-01-01 - 2023-08-04

- PAP Helsingborg = 694
- PAP Malmö = 848
- PAP Kristianstad = 296
- Sammanlagt 1838 uppdrag

Statistik vi tittar på:

- Typ av uppdrag
- Triage
- Utlarmningsorsak
- Mediantid för uppdraget
- Var uppdraget lämpligt för PAP?
- Förekom det Hot och Våld?



Framtid from 2025

- Beslut 2023 – PAP ska finnas permanent
- Nytt avtal i D:4 from 2025-02-01
- PAP skall drivas tillsammans med närliggande psykiatrisk klinik på uppdrag av Region Skåne
- PAP skall vara i drift mån-sön kl 15.00-01.00
- PAP skall bemannas med vidareutbildad sjuksköterska från ambulansen + psykiatrisjuksköterska från Region Skåne



Framtid



- 2024: Ansökt om Statliga medel för utveckling av den prehospitala akutsjukvården för patienter med psykisk ohälsa
- Gemensam processledare för samtliga 3 PAP i Skåne
- Titta över möjligheterna till att använda de nuvarande 3 PAP till uppdrag i hela Skåne (mitt-Skåne)
- Mer utbildning för RLS och samtlig personal i Skåne
- Reservfordon till PAP



Framtid from 2025

- ▶ Vi kommer att fortsätta bedriva samarbetet med psykiatrin och till vår hjälp finns det regionala vårdprogrammet Prehospital psykiatri samt de olika samverkansgrupper i Skåne som arbetar inom psykiatrin och ambulanssjukvården.
- ▶ Vår ambition framöver är att utöka samarbetet genom att ha möjlighet att arbeta förebyggande genom uppsökande verksamhet där vi informerar om vår verksamhet men även om PAP. Den uppsökande verksamhet vi tänker rikta oss till är de SIS-hem, LSS-boende eller andra verksamheter/boenden där personer med psykisk ohälsa befinner sig.

Frågor





Tack för mig

Jeanette Brink

Verksamhetschef

Premedic Ambulans, Distrikt 4

