

## MÖTESBENÄMNING

Tid: 2016-09-22 kl 09.00-11.00

Plats: Konferensrummet psyk ledning/verksamhetsstöd  
Hus N1 plan 2 Ryhov

Närvarande: Ingalill Hafström, Mullsjö kommun  
Anna Svensson, Arbetsförmedlingen  
Per-Erik Samuelsson, Jönköpings kommun  
Thomas Teike, Jönköpings kommun  
Ulf Rogberg, Psykiatriska kliniken  
Peter Svärd, Psykiatriska kliniken

Ej närvarande: Maria Frank, Jönköpings kommun  
Annelie Hallberg, Jönköpings kommun  
Inger Wikström, Habo kommun  
Klas Rydell, Försäkringskassan

### 1 Uppföljning föregående möte 2016-05-25

Minnesanteckningarna gicks igenom.  
”Ordinarie” representanter i GPS från respektive part är:  
Jönköpings kommun: Maria Frank, Annelie Hallberg, Per-Erik Samuelsson och Thomas Teike  
Habo kommun: Inger Wikström  
Mullsjö kommun: Ingalill Hafström  
(Habo och Mullsjös representanter hjälps åt att täcka upp för varandra)  
Arbetsförmedlingen: Anna Svensson  
Försäkringskassan: Klas Rydell  
Psykiatriska kliniken: Peter Svärd, Irene Hård och Ulf Rogberg.  
Varje part ansvarar för ersättare och att vid behov adjungera sakkunnig funktion/person till mötet.

GPS plats och funktion som lokal arbetsgrupp för psykiatrifrågor i regionens nya ledningssystem rekapitulerades och diskuterades. Syfte och uppgift är att driva och förvalta samverkan och samarbete i den norra länsdelen och utgår från den övergripande länsgemensamma ramöverenskommelsen ” Överenskommelse mellan kommunerna i Jönköpings län och Region Jönköpings län om samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning” (RJL 2015/1135).

I det nyligen reviderade och underskrivna ” Måldokument - Gemensamma insatser till personer med psykisk funktionsnedsättning boende Habo, Jönköping och Mullsjö kommuner” är den länsgemensamma överenskommelsen

## MÖTESBENÄMNING

Tid: 2016-09-22 kl 09.00-11.00

nedbruten till norra länsdelens förutsättningar och ambitioner. Till Måldokumentet finns en "Handlingsplan" med konkreta mål som löpande följs upp och revideras i samverkan mellan parterna. Uppföljning av överenskommelse och handlingsplan sker med brukarmedverkan.

### 2 Rapport från GPS arbetsutskott

De två sista au-mötena har primärvården Bra Liv, utvecklingschef Johan Carlsson, varit inbjudna för att resonera kring den gemensamma ambitionen att utveckla samverkan. Såväl ur ett patientperspektiv, ur respektive parts synvinkel som ur ett samhälls- och helhetsperspektiv. Bra liv har valts av 75 % av länets invånare men primärvårdsuppdraget gäller självklart lika för alla aktörer. Man kan börja i det lilla, ta tillvara goda exempel, pröva och sprida vidare. Samtalet om några konkreta förslag, bland annat kring kallelse till hälsouppföljning på vårdcentral, fortsätter kommande au möte.

Enligt handlingsplanen ska uppföljning av hur Samsynsgruppens arbete utvecklats presenteras. Uppföljningen är något försenad men den beräknas att vara klar i slutet av oktober.

Utbildning i RACT vid Karlstads universitet kommer inte igång som planerat i höst. Via FoUrum planeras ett möte med utbildningsgivare för att se på alternativa lösningar. Thomas Teike och Ulf Rogberg deltar från norr.

Enkäten i Es-maker om Samordnad Individuell Plan (SIP) gav inget av mervärde. Istället planerar arbetsgruppen att möta fokusgrupper, personal från kommun, respektive kliniken samt patienter/brukare för att fånga hur det fungerar.

När det gäller kartläggning av gemensamma familjeinterventioner och eventuellt behov av att öka eller kompetensstärka insatser på området är det lämpligt att börja med barnombudsverksamheten.

Satsningen på Individuell Placement and Support (IPS) är lyckosam. Goda resultat har nåtts och man hittar fram i samverkan. Dock är metoden inte alltid enkel att applicera programtroget inom svenska huvudmäns och myndigheters ansvarsområden. Det kan behöva ses över hur och på vilka villkor insatsen ska erbjudas för att nå alla med behov och önskan. Former för brukarinflytande i GPS och dess arbetsgrupper har

## MÖTESBENÄMNING

Tid: 2016-09-22 kl 09.00-11.00

fortsatt att diskuterats men au upplever att vi tidsmässigt inte har kommit fram enligt handlingsplanen. Frågan skjuts över till 2017. GPS konfirmerade rapport och au beslut.

### 3 **Inlämnade frågor från Jönköpings kommun, Maria Frank**

- a *Rutin för vårdintygsbedömning/begäran om polishandräckning. Finns det någon övergripande rutin skriven? KPT har ett förslag nedskrivet, men stämmer denna rutin överens i alla led?*

GPS beslutar att med frågeställningen och förslaget som grund bilda en arbetsgrupp med uppdrag att ta fram ett underlag för beslut om gemensam, daterad rutin där även Habo, Mullsjö samt primärvård beaktas.

Från kliniken utses verksamhetsutvecklare Karin Skog och enhetschef Maria Berlin. Per-Erik Samuelsson återkommer med namn från Jönköpings kommun.

- b *Informationsöverföring mellan slutenvård och kommun inom psykiatriområdet. Meddixrutin fungerar ej och behöver arbetas med och implementeras, hur?*

Även om Meddix är på väg att bytas ut till annat system måste det självklart användas enligt uppgjorda riktlinjer och rutiner.

Kliniken vet att Meddixrutiner rapporteras fungera bättre inom somatiken och att kliniken har Meddix-brister ffa inom tvångsvård. Hittills i år har dock kliniken bara fått in en avvikelse. Det är viktigt att göra avvikelseanmälan så att det går att jobba med problematiken. Per-Erik Samuelsson ska höra med Maria Frank om att återkoppla vad som mer konkret är bekymmer samt uppmåna till att använda avvikelsehanteringsystemet.

### 4 **Rapport från respektive parter**

- a Ingalill Hafström berättade att den med Habo gemensamt genomförda psyk E-bas utbildningen fallit väl ut. Utvärdering görs nu. Man tänker att baspersonalen ska ha hela konceptet, övriga inom socialtjänsten prioritera utefter behov och intresse. Vissa avsnitt kan även ha mer allmänt intresse, t ex för skolan. Det har bytt personal inom funktionen, rekryteringen är inte enkel, men nu är BST på banan igen och man räknar med att ta

## MÖTESBENÄMNING

Tid: 2016-09-22 kl 09.00-11.00

upp arbetet med kroppslig hälsa som fått vila under vakanserna. Mullsjö vill utöka samarbete med Habo avseende sysselsättning och arbetskonsulent.

Inget direkt att rapportera från Habos horisont.

- b Från Arbetsförmedlingen rapporterade Anna Svensson att de också haft det rörigt med chefer och personal, lite för mycket för att ha fullgod stabilitet. Det märks att det är högkonjunktur. Personer med lägre arbetsförmåga blir kvar i systemet, t ex personer med psykisk ohälsa (med eller utan diagnos) kopplat till arbetsförmåga. Det stora är utmaningarna med integration av nyanlända. Till det området går alla nya pengar. Ofta kan det vara svårt att nå långsiktigt hållbara lösningar då det är konkurrenstryck på de ”enkla” jobben. Man har även testat psyk E-bas som fortbildning till handläggare. Alla arbetsvägledare har inte den utbildningsbakgrunden.
- c Jönköpings kommun beskrev också rekryteringsbekymmer med betydligt färre sökande till sommarvikariat etc. När det gäller psyk E-bas har funktionshinderomsorgen valt ut fyra avsnitt som alla går igenom. Respektive enhet/verksamhet väljer därutöver ut relevanta delar. Slutligen kan den enskilde medarbetaren välja avsnitt utefter den klientproblematik man möter. När det gäller sysselsättning för nyanlända har I-center (Integrationscenter) startats. En variant av Enter-konceptet men riktat för integration. Många kommer i jobb.
- d Peter Svärd redogjorde för läget på kliniken. När det gäller integration har inte vuxenpsykiatri engagerats så mycket ännu medan Bup märker en viss ökning. Kliniken har också rekryteringsbekymmer. På läkarsidan planeras t ex att gå in i 2017 med sju hyrläkarlinjer. I övrigt pågår återigen översyn av regionens psykiatri. Dels en politiskt beställd där Mats Hoppe ser över verksamheten organisatoriskt. Dels ett arbete beslutat av sjukvårdsdirektör Micael Edblom och som leds av Ulf Grahnat, Jämlik psykiatrisk vård. Uppdraget för hans arbetsgrupp är att titta på hur specialistpsykiatri i Region Jönköpings län kan

## MÖTESBENÄMNING

Tid: 2016-09-22 kl 09.00-11.00

erbjuda en jämlik och resurseffektiv psykiatrisk vård med hög patientsäkerhet, medicinsk kvalitet och tillgänglighet.

### **5 Övriga frågor**

Det beslutades att tidsmässigt flytta GPS-mötet den 1:a december till kl 14.00-16.00. Samma lokal:  
psykiatriledning/verksamhetsstöd Hus N1 Ryhov, plan 2  
=markplan, konferensrummet

### **6 Mötets avslutande**

Peter Svärd tackade för visat intresse och avslutade mötet.

Vid anteckningarna

Ulf Rogberg