



Capiro Psykiatri



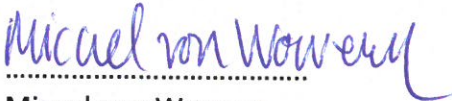

Capiro Vårdcentral

Brukar och anhörigrådet i SÖSK

Sammanträdesprotokoll

Sammanträdesdatum

2015-04-07

Plats och tid	Socialförvaltningen Ystads kommun Klockan 09:00-11:30
Närvarande för Brukar- och anhörigorganisationerna	Anneli Ask, RSMH Österlen Håkan Helgesson, RSMH Österlen Sigbritt Emilsson, IFS Ingvar Helgesson, IFS
Närvarande för SÖSK	Elna Jellvi, Capiro psykiatri Anki Hildmar, socialpsykiatrin Tomelilla kommun Anki Pettersson, socialpsykiatri, Simrishamns kommun Maria Hammargren, Capiro Psykiatri Maria Samuelsson, Brukarinflytandesamordnare Micaela Karlsson, praktikant hos Maria Samuelsson Micael von Wowern, psykiatrisamordnare, SÖSK
Kallade, meddelat förhinder	John Andersson, SHEDO Barbara Holmberg, Autism- och Aspergerföreningen Bengt Gustavsson, socialpsykiatrin Ystads kommun
Kallade, ej närvarande	Susanne Hannott, Attention Viveka Lindström, Attention
Mötesordförande	Micael von Wowern
Mötessekreterare	Micael von Wowern
Justera protokollet	Ingvar Helgesson, IFS
Underskrift, sekr.	 Micael von Wowern
Underskrift, justeras	 Ingvar Helgesson, IFS

1. Val av mötesordförande

Mötesordförande, Micael von Wowern

2. Val av sekreterare och justerare av protokoll

Sekreterare Micael von Wowern samt till att justera protokollet utsågs
Att justera protokollet, utsågs Ingvar Helgesson, IFS

3. Föregående mötesprotokoll, dat. 2015-02-10

Inga anmärkningar

4. Reglemente för Brukar- och anhörigrådet**a. Reglementets innehåll**

Inga justeringar

b. Representation i Brukar- och anhörigrådet

Anslag om inbjudan till att ingå/delta i vårt Råd läggs ut i "Föreningarnas Rum",
Psykiatrihuset, Baravägen 1 i Lund.

Osäkerhet råder kring Attentions medverkan i Rådet, Micael von Wowern kontaktar dem för information.

5. PRIO - grundkrav och Prestationsmål 2015**a. Inflytande och delaktighet i verksamheternas PRIO arbete**

Brukar- och anhörigföreningarna önskar få verksamheternas förslag framställda på Rådsmöten och där det finns även på "Husmöten" ute i kommunala träff-
verksamheter. Förslagen som lämnas vill man sedan ta ställning till och lämna synpunkter på.

Intresseföreningarna vill därefter att synpunkterna som lämnats på förslagen ska vägas in innan beslut om handlingsplaner och åtgärder fattas av verksamheterna.

6. Inflytande och delaktighet**a. Samverkan med Region Skånes Inflytanderåd**

Rådet enades föregående möte om att söka samarbete med Region Skånes för att få ett bredare brukar-/anhöriginflytande.

Maria Samuelsson uppdrags att inventera vilka samverkans forum för brukarinflytande som finns inom Regionen.

Maria Hammargren inhämtar info om psykiatrins delaktighet i samverkans forum för brukarinflytande.

Ingvar Helgesson inhämtar info om protokoll från samverkans forum för brukarinflytande.

Frågan tas upp nästa möte den 2 juni.

Inkomna synpunkter till Rådet via "synpunktslådorna"

Det råder tveksamheter kring vilket syfte "Synpunktslådorna" har.

Dessa ska inte förväxlas med verksamheternas "Klagomålsådor", samt att det inte ska lämnas synpunkter på enskilda personer i "Synpunktslådorna".

Maria Samuelsson ser över den information som finns på lådorna och förslag på vem som ska tömma dessa.

Frågan tar upp nästa möte den 2 juni.

b. Stöd till anhöriga

Frågan om att utveckla anhörigstöd diskuterades vid föregående möte och John Andersson hade uppdrag att till dagens möte inkomma med mer information från NSPH.

Frågan tar upp nästa möte den 2 juni.

Anhörigdag den 16 maj på Ystads saltsjöbad.

Brukarinflytandesamordnare Maria Samuelsson och Inflytandekoordinator Fredrik Thyberg (Trelleborg) arbetar med detta uppdrag och har gjort en inbjudan.

Alla uppmanas att sprida information till anhöriga kring denna dag och uppmuntra dem att anmäla sig för att delta.

c. Brukarkonferens

Konferensen genomfördes den 28 februari.

Maria Samuelsson lämnade en kort rapport. En sammanställning av denna dag kommer via Maria.

d. Brukarrevision

En information om "brukarrevision" kommer att genomföras den 27 april.

Inbjudna att informera kring detta och dela med sig av egna erfarenheter är deltagare från "Paraplyprojektet" i Blekinge.

Alla intresserade lyssnare hälsas välkomna.

7. **Medborgarakademi**

Maria Samuelsson rapporterar kort en lägesrapport kring "Medborgarakademi".

8. **Övrigt**a. RSMH Österlen

Föreningen framför de föregående möte att verksamhetsledning för psykiatri och socialpsykiatri i sina utvecklings- och utbildningsplaneringar fortlöpande tillgodoser medarbetares behov av utbildning kring bemötande.

Uppföljning: En bemötandeutbildning inkl. återhämtning är under planerande

MW

Skillnader i tillgång till hjälpmedel:

Föreningen vill åter uppmärksamma att det finns skillnader i kommunerna vad gäller tillgång till hjälpmedel för personer med psykiska funktionshinder.

Uppföljning: Fråga om detta har lämnats till resp. socialnämnd/motsvarande i varje kommun, men inga svara på detta har inkommit till Rådet..

Bemötande inom kroppssjukvården

Personer med psykisk ohälsa behandlas annorlunda än andra. Personer med psykisk ohälsa inte blir lyssnade på eller att man talar över huvudet på oss vid besök hos hälso- och sjukvården.

Ett exempel presenterades där läkare i sjukvården mycket kort i journalen beskriver det besvär den enskilde sökt för. Men mycket utförligt beskriver den enskildes psykiska besvär/historik.

Rådet anser att detta är ett dåligt bemötande och agerandet (dokumentationen) verkar sakna relevans för det sökta kroppsliga besväret och att sjukvården bör arbeta med bemötande och attitydfrågor hos sina medarbetare.

Delaktighet/inflytande

Rådet har begärt en lägesrapport den 2 juni rörande kommunernas handlingsplaner/ utvecklingsarbete, som bygger på den inventering som gjordes 2013 samt införande av Samordnad Individuell Plan (SIP) bland barn/unga.

Frågan tar upp nästa möte den 2 juni.

b. Fontänhus

Karin Olsson Lindström (fp), ledamot i samhällsbyggnadsnämnden i Ystads kommun är inbjuden för att diskutera Fontänhus.

Rådet anser att informationen var mycket intressant och kan se ett behov av en dylik verksamhet i sydöstra Skåne.

Skrivelse från John Andersson, SHEDO har inlämnats. Bifogas protokollet

Micaela Karlsson uppdrags att kontakta Fontänhuset i Lund för eventuellt studiebesök

9. Nästa möte

Den 2 juni 7 april kl 09-11 i Ystad

10. Mötets avslutande

Ordförande avslutade mötet och tackade alla närvarande.

skrivelse från
John Andersson

Ett andra utkast till rapport via NSPH Skåne till Inflytanderådet

Hur vi gått tillväga

John Andersson och jag har genomfört intervjuer med sökande till befattningarna som verksamhetschefer för psykiatri i Lund den 9 september 2014, Kristianstad och Malmö den 23-24 februari. Anneli Hultberg var vår kollega vid intervjuerna i Lund, Ulrika Friström vid Kristianstad-intervjuerna och Jenny Jentsch då vi intervjuade för Malmö. Vi fem har helt olika kunskaper/erfarenheter av psykiatri.

Vi har lärt oss mycket om dem vi intervjuat men ännu mer om verksamheterna och deras aktuella situation. Det är sådant vi gärna delar med oss av till kamraterna i NSPH och i Inflytanderådet – men vi vill helst göra det muntligen. Vi svarar på frågor, men den skriftliga rapporten kommer av olika skäl att hållas mera formell.

Vi har alltså under en för- eller eftermiddag intervjuat fyra eller tre sökande som divisionsledningen valt ut att intervjuas dels av ledningen själv, dels av de fackliga organisationerna, dels av oss brukarföreträdare, utsedda av Inflytanderådet. Vi har förberett oss genom att läsa ansökningshandlingarna, diskutera dessa och planera intervjuerna. Särskilt de av oss som står för lokalkännedom har i varje fall berättat om den vård- och arbetsmiljö det handlar om i varje särskilt fall. Ibland har de gjort egen research, som nog underlättat för utfrågningarna. Efteråt har vi muntligt rapporterat till divisionschefen. Vi har bedömt sökanden ur vårt patient- och anhörigperspektiv, och vi har berättat vem vi, i varje fall, ansett mest lämplig att bli verksamhetschef. Och vi har berättat hur vi kommit fram till våra ståndpunkter.

Det tycks vara nytt för Skåne med sådana här intervjuer, men i vissa delar av Västra Götalandsregionen sägs det vara rutin. Vi, olika intressenter, behöver diskutera hur vi ska gå vidare. Det är aldrig fel att lyssna på fler. Kanske bjuda in någon med annan erfarenhet.

Diskussion

Att vi deltar i rekryteringen av verksamhetschefer, väntas leda till bättre rekrytering. Beslutsprocesser vinner oftast på medverkan från flera intressenter med olika synvinklar. Vi brukare är viktiga intressenter!

För flera av oss i föreningarna betyder medverkan i intervjuerna, att vi får påverka något på samma villkor som andra intressenter. Intervjuerna ger oss en för alla synlig möjlighet. Vi hoppas att de, som misstrott intervju-medverkan och annat inflytande, ändrar uppfattning. Vi i föreningarna arbetar oss just nu igenom en process, som består mer av personmotsättningar än av direkt idéologiska konflikter.

Våra medlemmar och andra patienter/närstående verkar uppskatta att inflytandet ökar. Det anser även de som inte vill engagera sig. Våra medlemmar är ofta stolta över inflytandet. Jag hoppas att fler patienter/närstående finner att det är bra att ha föreningar, och att några av dem rentav kan vilja arbeta med oss.

Vi som intervjuat har länge haft kontakt med psykiatripersonal (särskilt med enskilda sjuksköterskor, skötare och kuratorer), sällan med exempelvis fackliga företrädare. Cheferna har, med vissa undantag, hållit oss ifrån sig. En förändring inleddes under Milton-utredningen, då socialministern bjöd in oss och facken till möte med Milton. Näste socialminister stödde oss även med särskilda statsbidrag.

Jag gissar att många chefer och fackliga ledare idag är positiva till att vi medverkar, till exempel i vissa anställningsintervjuer. För dem är nog bra att det lyssnas på fler, särskilt om vi kommer till samma slutsatser. Konservativa personer och grupper ser det nog som meningslöst att opponera mot den här utvecklingen. Vissa av dem håller kanske tyst av opportunistiska skäl.

Både vid rekrytering och i andra inflytandesammanhang är det angeläget att vi har med oss medlemmar (och andra brukare) som har aktuell erfarenhet av vården. Det vill säga patienter och närstående i pågående vård. De måste inte alltid väljas av oss. Deras representativitet får ibland bedömas av vårdpersonalen och deras chefer.

Vi behöver just nu diskutera hur nästa intervjugrupp ska sättas samman. Uppdraget ska inte vara det första som någon ska ha, men varje grupp måste innehålla brukare som har ganska aktuell egen erfarenhet.

Slutord

Vi har lärt oss i intervjuerna att vårdområdena utvecklats i olika traditioner under lång tid, och att de har blivit mycket olika varandra. Det ena är stabilt, väl integrerat och har tagit till sig ny kunskap men verkar för stunden inte söka ny. Det andra är mera stelnat än stabilt och visar få tecken på utvecklingsbenägenhet. Det tredje har i hög grad misslyckats med sin integration och att ta tillvara sina egna goda kompetenser och enskilda verksamheter.

Chefsrekryteringen kan inte lösa alla problemen, men vi har ändå upplevt processen som viktig. Vi ser fram emot att erfarna psykiatrer, helst forskarutbildade, i framtiden kommer att rekryteras till ledande uppgifter. Verksamheternas utveckling hänger på att det lyckas.