

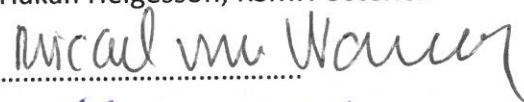



Brukar och anhörigrådet i SÖSK

Sammanträdesprotokoll

Sammanträdesdatum

2016-04-12

| | |
|--|---|
| Plats och tid | Socialförvaltningen Ystads kommun Klockan 09:00-11:30 |
| Närvarande för Brukar- och anhörigorganisationerna | Håkan Helgesson, RSMH Österlen Marie Gustafsson Sjögren, RSMH Österlen Sigbrit Emilson, IFS Bengt Jacobsson, IFS Stig Eidefors, IFS |
| Närvarande för SÖSK | Maria Hammargren, vuxenpsykiatri, Region Skåne Anki Hildmar, socialpsykiatri Tomelilla kommun Anki Pettersson, socialpsykiatri, Simrishamns kommun Micael von Wowern, utvecklingsledare, SÖSK |
| Kallade, meddelat förhinder | Gustaf Liljekvist, Anhörig Skåne Anna Hull, Attention Benny Grönberg, Svenska OCD förbundet Ingvar Helgesson, IFS Barbara Holmberg, Autism- och Aspergerföreningen Anneli Ask, RSMH Österlen Anders Nilsson, socialpsykiatri, Sjöbo kommun Josefin Schoug, Ystads kommun Drago Stojkovic-Stenberg, Skurups kommun Fredrik Asserlöv, Vuxenhabiliteringen Region Skåne Maria Samuelsson, Brukarinflytandesamordnare |
| Mötesordförande | Micael von Wowern |
| Mötessekreterare | Micael von Wowern |
| Justera protokollet | Håkan Helgesson, RSMH Österlen |
| Underskrift, sekr. |  |
| Underskrift, justeras |  |

1. Val av mötesordförande

Till mötesordförande utsågs Micael von Wowern

2. Val av sekreterare och justerare av protokoll

Till mötessekreterare utsågs Micael von Wowern

3. Val av justerare av protokollet

Till att justera protokollet utsågs Håkan Helgesson, RSMH Österlen

4. Föregående mötesprotokoll, dat. 2016-02-09

Inga synpunkter

5. Reglemente/arbetsordning för Brukar- och anhörigråd

Uppdaterades, bifogas protokollet

6. Frågor till psykiatrin om psykiatrisk behandling

Intresseföreningarna har inkommit med frågor till den psykiatriska öppenvården.

Dr. Lars Nurbo från den psykiatriska öppenvårdsmottagningen i Ystad svarar

- Vi önskar lättbegriplig information i samband med att, man träffar sin läkare om vad som händer när du fått en diagnos/medicin, vad du kan förvänta dig. Vi ska inte behöva gå in och googla....

Svar:

Ingen skriftlig eller på hemsidan info finns kring diagnoser och behandlingsformer

På sjukvårdsupplysningens hemsida www.11778.se finns information kring vissa diagnoser m m

Målsättningen är att alla ska ha en vårdplan och den ska kunna innehålla nödvändig och relevant information.

Angående information vid t ex vid läkarbesök, så kommer mottagningen att se över hur denna kan göras bättre.

- Uppföljning av medicinerna? "Vi återkommer", men ingen hör av sig. Som patient vill man ha ett datum, att någon verkligen hör av sig.

Svar:

En uppföljning av medicinering ska genomföras och dokumenteras i vårdplanen.

- Hur räknar ni att jag blir bättre/sämre? Vilken måttstock?

Svar:

Genom bl a GAF skattning (Global Assessment of Functioning), vilken är en skala för skattning av patientens funktionsförmåga.

Även andra skattningsskalor finns för t ex depression, psykos

I samtalen med patienten/anhöriga/närstående och genom observationer bedöms den enskildes tillstånd.

Man relaterar till senast gång motsvarande fråga om hälsotillståndet ställdes.

Även historiskt/tillbaka i tiden antal kontakter med psykiatrin m m

- Vissa frågor i diagnosutredningarna går ju knappt att svara på!
Hur ska jag kunna sammanfatta ex 3 år bak i tiden när jag saknar tidsperspektiv?
Hur bedöms mina svar?
Svar:
Vid brister i bakgrundsinformation från patienten får behandlare efter sin bästa förmåga, kompetens och erfarenhet värdera/bedöma patientens information för att hitta en optimal lösning på behovet.
 - Om t ex en anhörig förklarar skattningen, hur blir svaren då?
Svar:
Informationen måste vägas i förhållande till den som lämnar informationen. Anhöriga som känner väl sin närstående kan ha viktig information som har betydelse för bedömning och behandling.
 - Vilka sammanhang ser ni mellan psykisk och fysisk ohälsa?
Vad gör ni för att förebygga detta? Vilka samarbetar ni med?
Svar:
Läkaren ska överväga om vissa symtom kan härröras från annan sjukdom än psykisk sjukdom.
Psykospatienter (9 av 10) har man följt värden som härrör till fysiks hälsa och åtgärdat.
Genom SIP har överenskommelser gjorts kring olika aktiviteter för att främja den fysiska hälsan.
 - Rutiner för att följa den fysiska hälsan ska genomföras som en pilotstudie i Ystad.
Även i Region Skåne kommer riktlinjer för att följa den fysiska hälsan.
Svar:
Lars N kommer att i maj informera kring hur det utvecklas kring att få igång rutiner kring att följa den fysiska hälsan hos personer med psykisk ohälsa.
 - Vilka terapiformer passar vilka diagnoser? Information om min diagnos när jag får den.
Svar:
Se första frågan....
Alla psykiatriska mottagningar ska ha ett basutbud av olika behandlingar
 - Tillgång till Psykoterapi för psykospatienter?
Svar:
Psykoterapi finns att få genom psykiatrimottagningarna
Psykolog vid mottagningen bedömer om psykoterapi ska erbjudas den enskilde.
- 7. Tandvårdsstöd**
Jeanette Appelqvist, Hälsostrateg/Tandvårdsnämnden informerade.
De bilder Jeanette A visade bifogas protokollet tillsammans med den broschyr som sammanfattar tandvårdsstödet

8. Inflytande och delaktighet**– BISAM**a. Fokus Anhöriga

Fokus Anhöriga-gruppen möte igen i maj. De har bestämt 2 aktivitetsdagar.

En om Schizofreni i slutet september och en om panikångest i slutet november.

Maria S/BISAM önskar få in förslag på innehåll och medverkan från föreningarna.

b. 3/3 SAMSAS-dagen

Lämnas till kommande rådsmöte

c. Brukarrevisionsutbildningen

Workshop med de som går utbildning Brukarrevisorer den 9 juni, Tomelilla Folkhögskola.

Inbjudan utskickad. Bifogas protokollet

d. Inkomna synpunkter från Idé- och tanketräffarna med ej föreningsorganiserade

Lämnas till kommande rådsmöte

e. MedborgarAkademin 2016

Lämnas till kommande rådsmöte

f. Övrig information

Maria S/BISAM kommer att tillsammans med Anhörigstödjare vara på Ystads lasarett för att informera om anhörigstödjarnas och BISAMs verksamhet.

Kreativa Akademin inbjuder till en halvdagsutbildning m m i maj.

Material kring en föreställning och utbildningsdag delades ut på mötet.

Önskas mer information kring detta, kontakta Micael von Wowern.

9. Inflytande inom psykiatri

Plan för inflytandearbete inom psykiatri, verksamhetsområde Kristianstad delades ut.

Eventuella synpunkter kring denna planering kan lämnas till Marie Gassne,

inflytandeombud. Bifogas protokollet

10. Planerade verksamhetsförändringara. Information om dagsläget, positivt exempel, synpunkter från verksamheterna och brukarna/personalen

Lämnas till kommande rådsmöte

b. Vad har ni för visioner/mål/syfte för verksamheten? Varför är brukare hos er?

Lämnas till kommande rådsmöte

11. Information/synpunkter från intresseföreningarnaa. RSMH Österlen

Önskar att alla socialpsykiatrisk verksamhet i alla kommuner låter sig granskas genom Brukarrevisioner.

- b. IFS Skåne
Namnbyte sker på föreningen till IFP (Intresseföreningen För Psykoser) och gäller från den 23 maj och lokalföreningen i Lund, övriga lokalföreningar som hittills fortsatt heta IFS
- c. Anhörig Skåne
--
- d. Attention
Kommer att ha ett arrangemang i Ystad den 6 juni. Information om denna dag kommer.
- e. OCD
--
- f. SHEDO
Har utgått från Brukar- och anhörigrådet i sydöstra Skåne

12. Samverkan – Avvikelser

--

13. PRIO 2015 avslutat och Ny Överenskommelse om psykisk hälsa 2016

Kommunförbundet Skåne och Region Skåne höll en halvdag med information, diskussion och grupparbeten kring önskvärda utvecklingsområden i sydöstra Skåne den 4 april. Motsvarande möte ska hållas runt om i hela Skåne.

En första sammanställning av framkomna förslag från alla möten i Skåne kommer den 10 maj.

14. Övrigt

- a. Informationsguiden
Ny uppdaterad Guide delades ut, fler finns att få genom Maria Samuelsson eller Micael von Wowern
- b. Världsdagen för psykisk hälsa 10 oktober/Skåneveckan
Inbjudan till att planera Skåneveckan delades ut, intresserade anmäler sig själva till mötet. Bifogas protokollet
- c. SAMSAS-dag/inspiration heldag 12 oktober, Teaterhallen, Tomelilla
Maria S kommer att skicka ut inbjudan
- d. 10-årsjubileum eftermiddag 13 oktober
Planering ska påbörjas

AW

15. Kommande mötestider i Brukar-/anhörigrådet

14 juni, 30 augusti, 25 oktober, 13 december. Samtliga datum mellan kl 09-11:30

16. Kommande FÖRmöten

17 maj, 27 juli, 21 september, 16 november. Maria S/BISAM kallar

17. Mötets avslutande



Plan för genomförande av inflytandearbete vid verksamhetsområde Kristianstad

Division Psykiatri, Skåne vård Sund.

Planen är framtagen i samarbete med: Brukar och närstående-föreningar, nätverk Balans, chefer, inflytandeombud, kommunerna inom VO

Antagen av verksamhetsrådets ledning 2016-03-29

Uppföljning och utvärdering av planen sker i april, augusti samt i december (Tertial) och respektive verksamhetsrådeschef rapporterar därefter resultatet till Divisionens tertialuppföljning.

Divisionsövergripande mål för Psykiatri Skåne.

Under 2016 ska verksamheten utvecklas i riktning mot nedanstående mål.

- Patienterna är delaktiga och har inflytande över sin egen vård och behandling samt är medskapare i att forma framtidens psykiatri i Skåne.
- Medarbetarna är engagerade i patientens återhämtning och arbetssätt som stödjer individens delaktighet och inflytande.
- Divisionens ledning, medarbetare, patienter och närstående arbetar tillsammans i det förändringsarbete som ska leda till en mer effektiv och kvalitativ vård för alla.

Verksamhetsrådets mål

- Patienter och närstående ska vara en aktiv medpart i utvecklingen av vår verksamhet. Arbetet ska ske i nära samarbete med kommunerna samt brukar och närståendeföreningar
- Vård behandling och stödsatser ska ske utifrån ett återhämtningsinriktat arbetssätt som bygger på delaktighet och inflytande
- Vi ska arbeta aktivt med attityder kring psykisk ohälsa, bemötandefrågor, tillgänglighet, utbildning samt individanpassad information

GEMENSAMT FÖR ENHETERNA I SKÅNE SYDOST: Simrishamn, Ystad

Tertial 1

| Vad ska göras? | Hur | Ansvarig | Uppföljning |
|---|---|--|--|
| Personalinformation kring divisionsövergripande Inflytandearbete | Besök på enheterna (APT) | Marie G | Via chefs och ombudsträff i maj månad 2016 |
| Utse ombud för enheterna samt förmedla tydlighet kring vad uppdraget innebär | Varje enhet utser 1 ombud och en ställföreträdare | Chefer | Via chefs och ombudsträff i maj månad 2016 |
| Dialog med Brukar och anhörrådets representanter för gemensam framtida planering av aktiviteter för ökat brukar och närståendeinflytande/delaktighet i verksamheterna. Information kring arvodering. Definiera strukturen för Brukar och anhörrådet (gemensam dialog) | Inleds via Samsas- dagen 3/3 och kommuniceras på förgruppsmöte och i Brukar och anhörrådet Skåne sydost | Marie G i samarbete med BISAM samt Utvecklings Ledare i Skåne sydost | Samverkansgruppen 17/5 Brukar och anhörrådet 12 april samt 14 juni 2016 |

| | | | |
|--|--|--|---|
| förlagslåda i receptionerna | Beställa lådor | Marie G Chefer | Inför Tertialuppföljning 3 |
| Anslagstavla i receptionerna samt broschyrställ/hyllor | Beställa Informationstavla och hyllor/ställ | Marie G Chefer | Inför Tertialuppföljning 3 |
| Informationsmaterial och pärmar TV- monitorer i väntrum | Beställa material efter beslut om vad som ska finnas (Brukar och anhörigrådet)samt övergripande information (VO). Diskutera med ledningen kring möjlighet att installera TV- monitorer | Marie G Ombud | Via Brukar och anhörigrådet September 2016 |
| Planering Skåneveckan | I samverkan (Mikael von Vovern och Maria Samuelsson (BISAM) samt Brukar och närståendeföreningar | Marie G | Kontinuerligt samt efter v. 41 |
| Planering Dialogutbildning | Beställa Dialogutbildning för personal på enheterna | Marie G chefer | Inför Tertialuppföljning 3 |
| Chefsträff | Träff med alla chefer i Psykiatri och i kommunerna sydost för gemensam dialog kring inflytandearbetet i verksamheterna | Marie G BISAM | Maj månad 2016 |
| Arbeta med Mål och delmål från Samsas- dagen 3/3 avseende Mentorer/konsulter med egen erfarenhet | Lyftas i styrgruppen och utifrån beslut arbeta vidare med frågan kring mentorer i verksamheterna | Marie Gassne BISAM Brukar och närstående pr. | Augusti 2016 |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| Patient och närståendebildningar | Inventera vad som finns och hur de erbjuds patienter och närstående (hela VO) | | Chefer Ombud Marie G | September 2016 |
| Tertial 3 | | | | |
| Patientforum i öppenvård | Diskutera former och samarbete för ev. genomförande av Patientforum på mottagningarna/utlokalisera psykiatri samt ta fram konkret förslag på genomförande | | Marie G Chefer Föreningsrepresentanter | Kontinuerligt inför varje tertial och på Brukar och anhörigrådet – hösten 2016 |
| Träff med heldygnsvårdens personal/ ombud | Information och dialog kring inflytandearbetet SöSk | | Marie G BISAM | Via gemensamma träffar 1g/kvartal (se nedan) |
| Träff med chefer/ombuden (information uppdrag mm) | Träff med chefer för förankring/chefstöd i det gemensamma inflytandearbetet i VO | | Marie G Chefer och ombud | Oktober 2016 och därefter kontinuerliga träffar 1g/kvartal |
| Dialogutbildning ombud | Personalgrupp Simrishamn/planering | | Marie G Chefer och ombud BISAM | November 2016 |
| Ombudsdag | Träff med alla ombud i verksamhetsområdet samt kommunernas ombud och föreningsrepresentanter och chefer för gemensam workshop (kunskapsutbyte, | | Marie G Lenita K Chefer Brukar och närstående representanter | Oktober 2016 |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | inspiration och inflytandeplaner) Inflytandestrateg ska bjudas in | | BISAM och Utvecklingsledare samt samordnare i kommunerna | |
| Skåneveckan (genomförande av aktiviteter) | Aktiviteter för att motverka stigmatisering. Genomförs i samverkan Psykiatri och kommuner samt Brukar och närståendeföreningar/enskilda personer | | Psykiatri i samarbete med kommunerna i Sydost | Efter v. 41 |
| Utvärdering av "Inflytandeåret" Hur ska vi jobba vidare? Vad behöver utvecklas? Gemensam plan för Inflytandearbetet | Genomgång av aktiviteter Planering inför Samsas-dagen mars 2017 | | Marie G i samarbete med BISAM Micael Von Wowern Chefer Brukar och närståendeföreningar reningsrepressentanter | Brukar och anhörigrådet Nov - dec 2016 |
| "Spela roll" | Inventera vilka som spelat samt göra en "spelplanering" för samtliga medarbetare öppenvården Simrishamn samt utlokaliserade verksamheter | | Marie G Ombud/chefer och BISAM i samverkan | Brukar och anhörigrådet Nov-dec 2016 |


| | | | |
|-----------------|---|---|----------------|
| Case Management | Dialog kring hur metoden ska användas och erbjudas Patienter/närstående (Case Management "Styrkemodellen" samt Case Management Integrerad Psykiatri (R-ACT) | Marie G i samarbete med Micael Von Wowern samt berörda chefer | September 2016 |
|-----------------|---|---|----------------|



Enheten för tandvårdsstyrning





Jeanette Appelqvist
Hälsa- och sjukvårdsstrateg



Enheten för tandvårdsstyrning
- befolkningsföreträdare och beställare



är inte

Folktandvården i Skåne AB
- en vårdgivare och utförare av tandvård




Tandvårdsstöden i Sverige

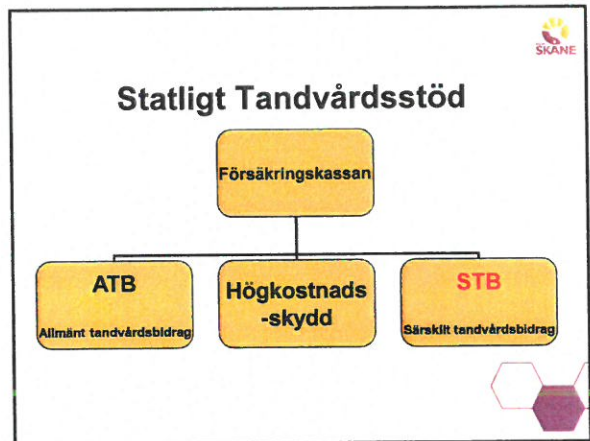
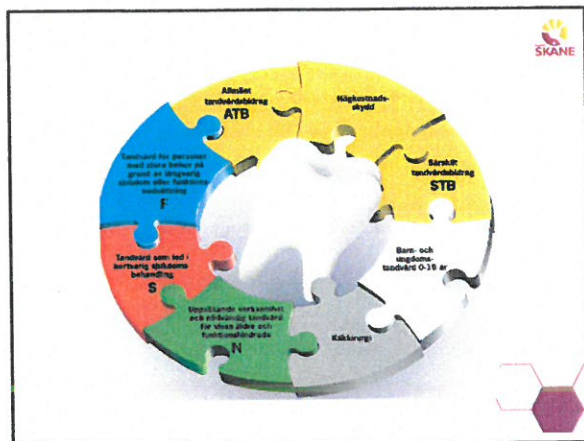
Statligt tandvårdsstöd - Försäkringskassan
Landstingets tandvårdsstöd - Region Skåne



Syftet med tandvårdsstöden

Berättigade ska ha möjlighet att upprätthålla en god munhälsa och i förlängningen en god allmän hälsa.
På så sätt en ökad livskvalité!!





ATB, allmänt tandvårdsstöd

- ATB utgår till alla vuxna den 1 juli varje år.
- Bidraget är 150 kr för åldern 30-74år
- 300 kr för åldern 20-29år, samt från 75år
- Man kan spara sitt bidrag högst 2 år
- Tandhygienisten eller tandläkaren drar av ATB-bidraget när patienten betalar.

Högnkostnadsskyddet

Sträcker sig över 12 månader och är baserad på en statligt fastställd referensprislista.

Patienten betalar 50% mellan 3 000-15 000 kr

Och 15% på behandling som överstiger 15 000kr enligt referensprislistan.

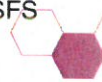


STB, särskilt tandvårdsbidrag

Riktat sig till personer som har en sjukdom eller en funktionsnedsättning som medför en risk för försämrad tandhälsa.

Högst 600kr/ halvår, enbart förebyggande vård

I de flesta fall krävs läkarintyg. (SOSFS 2012:16)



1 Muntorrhet pga långvarig läkemedelsbehandling

2 Muntorrhet pga strålbehandling i öron, näsa, hals- eller munregionen

3 Sjögrens syndrom

4 KOL, kronisk obstruktiv lungsjukdom och har ordinerats syrgas eller näringsdryck



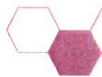
5 Cystisk fibros

6 Ulcerös kolit

7 Crohns sjukdom

8 Tarmsvikt

9 Frätskador på tänderna och anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom



10 Svårinställd diabetes


11 Dialysbehandling

12 Immunosupprimerad pga läkemedelsbehandling

13 Organtransplantation





- ## Tandvårdsreform 1999 / 2013
- F-tandvård - långvarig sjukdom eller nödvändig tandvård funktionsnedsättning
 - N-tandvård - uppsökande verksamhet
 - LIS - led i sjukdomsbehandling
- 

F-Tandvård

Tandvård


Funktionsnedsättning



F-tandvård

Nytt tandvårdsstöd 1 januari 2013

Personer med stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning och som leder till stora svårigheter att sköta munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling





Krävs läkarintyg

SOSFS 2012:16

Vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning enligt 3 a § tandvårdsförordningen (1998:1338)

Diagnos räcker inte. Patienten måste ha stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå en tandvårdsbehandling



F-tandvård grupper

F1 Svår psykisk funktionsnedsättning

F2 Parkinsons sjukdom

F3 Multipel skleros (MS)

F4 Cerebral pares

F5 Reumatoid artrit



F6 Systematisk lupus erythematosus

F7 Sklerodermi

F8 Amylotrofisk lateral skleros (ALS)

F9 Orofacial funktionsnedsättning



F10 Symptom som kvarstår 6 mån efter att personen fått hjärninfarkt eller hjärnblödning (stroke)

F11 Sällsynt diagnos med orofaciala symptom eller med stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling



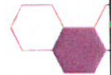
Tandvårdsintyg/Grönt kort



Vem har rätt till tandvårdsintyg



N1. Kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763). Det omfattar de personer som bor i kommunens särskilda boenden och har ett omfattande omvårdnadsbehov.



N2. får hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård)



N3. omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade LSS och har pågående insatser





N4. får service och omvårdnad i egen bostad (ordinärt boende) med motsvarande behov av omsorger som personer som omfattas av punkterna 1-3



Det är inte boendeformen, den personliga ekonomin eller tandvårdsbehov som avgör rätten till tandvårdsstödet utan det individuella behovet av vård, service och omvårdnad som ska vara omfattande och varaktigt minst ett år.

Med omfattande insatser menas **minst tre gånger per dag samt tillsyn på natten** som kan bestå av ett trygghetslarm



NÄR HAR DU STÖDD?

1. Du behöver en Medicinsk STYRNING av din tandvård om du har en medicinsk sjukdom som gör att du inte kan ta hand om din egen tandvård.
2. Du behöver en medicinsk STYRNING av din tandvård om du har en medicinsk sjukdom som gör att du inte kan ta hand om din egen tandvård.
3. Du behöver en medicinsk STYRNING av din tandvård om du har en medicinsk sjukdom som gör att du inte kan ta hand om din egen tandvård.

VAD BÖRJAR DU?

Ring ditt tandvårdsstöd för att få hjälp med att ta hand om din tandvård om du har en medicinsk sjukdom som gör att du inte kan ta hand om din egen tandvård.

VILL DU VETA MER?

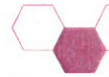
Mer information om tandvårdsstödet finns på www.skane.se/tandvardsstod. Du kan också kontakta tandvårdsstödet på telefon 040 33 33 33 eller via e-post tandvardsstod@skane.se.


Tandvårdsstöd för en bättre munhälsa
— för psykiskt funktionshinderade

SKÅNE






I grupp **N4** inordnas även personer som har långvarigt och allvarigt psykiskt funktionshinder på grund av psykossjukdom eller annan grav psykisk störning.





Tandvårdsstödet berättigar till:

- Kostnadsfri munhälsobedömning
- Munvårdskort
- Nödvändig tandvård till hälso- och sjukvårdens avgiftssystem




Oral Care AB

mobiltandvård



Arbetar på uppdrag av Region Skåne

Avtal tom 2016-06-30




Uppdraget omfattar:

- Kostnadsfri **munhälsobedömning** 1/år individuell rådgivning/munvårdskort
- **Utbildning** i munvårdskunskap för omvårdnadspersonalen praktisk/teoretisk
- **Telefonrådgivning** – vardagar



Nödvändig tandvård

- Nödvändig tandvård är inte upphandlad av Region Skåne
- Patienten väljer **alltid** själv vårdgivare



tandvårdskostnader

- Specialisttandläkare 300:-
- Allmäntandläkare 200:-
- Tandhygienist 100:-
- Tandsköterska 100:-



Högekostnadskort/frikort

- patientens högekostnadskort ska stämplas vid varje tandvårdsbesök
- Om patienten uppkommer till 1100:- under en tolv månadersperiod så har patienten rätt till kostnadsfri tandvård



Från och med 1 mars 2014 finns inte de fysiska tandvårdsintygen.

Det är patienten som har tandvårdsintyg som ansvarar för att vårdgivaren får vetskap om tandvårdsintyget. Tandvårdspersonal ska kontrollera i Tandvårdsfönster om patienten har ett giltigt tandvårdsintyg innan behandlingen startar.



Region Skånes Tandvårdsstöd

<http://vardgivare.skane.se/tandvard>
Jeanette.appelqvist@skane.se
044-309 35 19



