

Minnesanteckningar från Samrådsgrupp samsjuklighet 2025-10-24

Närvarande på plats: Karin Lindén (enhetschef socialtjänst Sjöbo), Therese Bengtsson (enhetschef socialtjänst Ystad), Sophie Smith (enhetschef socialtjänst Skurup), Nina Lingärde (enhetschef Vuxenpsykiatri Simrishamn), Johan Larsson (enhetschef Vuxenpsykiatri Ystad) Maria Hammargren (verksamhetsutvecklare Vuxenpsykiatri), Ann-Sofie Leufstedt (enhetschef HAB Region Skåne),

Närvarande på länk: Elenor Wirén (verksamhetschef Capio)

Frånvarande: Jimi Craftemo (enhetschef socialtjänst Simrishamn), Camilla Wallin (verksamhetschef Laro) Björn Widlund (verksamhetschef primärvården Region Skåne)

Info från Utskottet för Beroendefrågor

Minnesanteckning utskickad från möte 251021. Samordnare för Sydost saknas, övriga i länet har det. Finns förslag i styrgruppen att Tammie kan ta över den rollen.

Stor del samsjuklighet i de tillfälliga boendeformerna. STREAM-projekt i Skåne, många kommuner har anslutit sig till detta. Ystad sitter med i referensgruppen, önskar få in input om något önskas, möte sker i november.

Eventuellt kommer utskottet att avvecklas då det finns andra grupper som fyller samma funktion och innehåll.

Maria mottagningen – se över om det finns ett mer Skåne-övergripande för att stödja att fler inte lämnar mottagningar.

Info från Områdesnätverket missbruk och beroende

Minnesanteckning utskickad från möte 251020

Info från styrgruppen

Många nya i styrgruppen, behöver ta ett omtag. Diskussion kring Tammies möjlighet att ta samordnarrollen för sösk.

4:e februari – kick-off tillsammans med Barn- och unga samrådsgrupp

Nationella strategin psykisk hälsa och suicidprevention, hur ska vi arbeta med det? Arbeta ner i delmål och aktiviteter. Behöver samstyras så dubbelarbete inte sker, behöver planeras mer långsiktigt med satsningar över åren och inte endast innevarande år.

Ny träff 21:e november för vidare planering, önskar mer tydlighet från styrgruppen om syfte, mål, innehåll framåt. Fråga kring sammansättning i styrgruppen, hur går det som kommer fram i arbetsgrupperna upp till styrgruppen och ut i verksamheterna.

Arbetsgruppen önskar hjälp av styrgruppen att få fram representanter från Tomelilla kommun (saknas helt) och Simrishamns kommun (har representant men kommer inte), samt från primärvården Region.

Nätverksdag planering/uppföljning

Planerad nätverksdag är 4:e november på Fritiden.

Inbjudan är klar, preliminärt är det 70 anmälda. Ingen från primärvården kan representera (Region och Capio).

Fokusområdet är suicidprevention, kommer att se delar av SPISS 1 och 2

Nytt grepp är att ha paneldebatt efter att de arbetat med case – representanter från kommun (Sophie), Region (vuxenpsykiatri och egentligen också primärvården)(Johan) och HaB (Ann-Sofie).

Capio har en film som de kan skicka som kan presentera primärvården

Info Kommuner och Region

Ystad

All öppenvård är IUB, stor effekt redan, utredarna har de tunga ärendena och kan fokuserat på dem och kring uppföljningar på behandlingshem. Kriminalitetsvecka nästa vecka – grund i KSL (kriminalitet som livsstil) dras då, 30 platser. Barn- och unga, för att upptäcka kriminalitet tidigare.

Ser växande grupp med äldre och alkoholmissbruk, eller annat preparat. Fler blir äldre och har ett samtidigt skadligt bruk, en växande grupp som berör hemtjänst också.

Socialpsykiatrisk hemtjänstgrupp, kunna möta äldre personer med samsjuklighet.

Familjecentral har öppnat, stor uppslutning och uppskattad.

35%

Sjöbo

Är med i yrkesresan. Pilot pågående med en väg in om socialtjänst – fungerat bra två från fs,mb och vinr. 2 ggr/v, bra lärandeperiod. mer biståndslöst, färre utredningar, men har stort inflöde vinr nu och då behövs resurserna där. Har två jourlägenheter som är upptagna.

Tomelilla

Ingen representant på plats

Simrishamn

Ingen representant på plats

Skurup

Arbetar vidare med sammanslagningen av verksamheter i Växt-huset, inte kommit igång med SAM-fokus deltagare så som önskat. Arbetar med BiP förhållningssätt som implementeras i verksamheten, ett gemensamt förhållningssätt.

Antal med samsjuklighet på Vuxenenheten; av 73 ärenden (socialpsykiatri, missbruk, vinr) är 24 stycken samsjuklighet, ett antal om 33 %, det finns ytterligare 4 stycken med endast missbruksproblem

Digitalt Lss-boendestöd, på distans provas biståndslöst. Kriterierna är bl a diagnos inom autism och lindrig utvecklingsstörning. Stöd både dagtid, fysiskt, och kvällar och helger på distans (platta eller telefon). Fånga upp dem som inte har kontakt med Lss-handläggare än.

Vuxenpsykiatri

70 stycken med diagnos missbruk och beroende, där diagnos finns. Troligen ett större mörkertal.

Totalt 3000 patienter. Ökade resurser i öppenvården, minskat något i Lund, i Malmö finns fler mångsökare, men sammantaget har det sjunkit, tror att det är en del i att bemanningen har ökat upp. SDV – är på gång igen, drift oktober 2026 i liten skala. Förhoppningen att kunnat följa oatienter lättare, tidiga bedömningar följer med, läkemedelslista kan ses av flera, diagnoser som ställts följer med. Finns idag flera olika system som inte kan prata med varandra.

PaP (psykiatriambulansen) är i drift sedan 1:e oktober i Sydost, test under 6 månader att arbeta gränslöst över länet – ambulanser kan åka på olika larm över länet. Målet är bättre täckning och tillgång till denna.

Habiliteringen

Bemannade fullt igen, logoped saknats. På gång – arbetar mycket med övergång av barn till vuxna – när är det lämpligt, ålder mellan 16-20 år. Kan finnas period av insatser från både barn och vuxen HaB. Fungerat mycket bra, också utifrån att alla tillhör samma enhet.

Primärvården

Ingen representant på plats från Regionen. Fråga ställs åter till Björn om representant från primärvården inom Regionen.

Capio; kommer vara med i SDK (Ystad) i piloten. Viktigt med samverkan och att det finns kontaktvägar till primärvården. Ställer som rutin frågor vid sjukskrivning om alkohol och tabletter mm. möte med arbetsgivare har ökat.

LARO

Ingen representant på plats, Camilla har skickat mejl;

Vi erhöll inte anbud i upphandlingen, utan när det gäller Ystad området så är det WeMind som blev tilldelade detta område samt Ängelholm området. Lund området och Landskrona området erhöll Laro Kärnan (PaMe Laro). Så detta beslut påverkar även vår mottagning i Malmö. När det gäller vår mottagning i Kristianstad kommer denna avvecklas då regionen kommer driva Kristianstad endast i egen regi.

Detta beslut är lämnat för överprövning (överklagan) till förvaltningsrätten. WeMind har ingen erfarenhet av Laro verksamhet eller beroende verksamhet och Laro Kärnan är en mycket kritiserad aktör.

När det gäller Ystad, om ingen förändring av beslut sker, så kommer vi avsluta vår verksamhet 30 april och WeMind kommer från 1 Maj vara ansvarig aktör i Ystad. I dagsläget vet vi inget om våra lokaler, personal mm, ej heller om hur överflyttning av patienter kommer ske. Regionen kan inte teckna något avtal med tilldelade aktörer förrän överprövningen är klar.

Vi jobbar vidare i dagsläget och fokuserar på våra patienter, och vi har fortsatt inflöde av nya patienter till vår mottagning.

Nätverksdagen 4/11;

Utifrån rådande situation så behöver vi fokusera på patienter och personal i dagsläget, och kommer dessvärre inte ha möjlighet att närvara denna dag.

Tammie

4:e februari – kick-off tillsammans med Barn- och unga samrådsgrupp. Heldag Ystad, arbetar fram program i styrgruppen, skapa en riktning tillsammans, arbeta ihop oss igen, uppstarts för 2026. Samtliga i samrådsgrupperna bjuds in.

1 november start 50% i samrådsgruppen (och 25% inom Simrishamns kommun Lss), fr o m 1 januari 75% förhoppningsvis helt fokuserad på psykisk hälsa.

Lokaliserad i Simrishamn men tankar om att lokalisera sig i andra kommuner, se andra kommuner på annat sätt.

Förslag att 25% resterande del av Tammies tjänst används för administrativt stöd för gruppen med exv bokningar av lokal mm.

Kommande mötestider

21:e november på teams

Tre möten bokas in för att ge tid åt att kartlägga och analysera gemensamma ärenden där vår samverkan behövs, ett led i att ta fram behov och åtgärder på sikt.

Övrigt

Samsjuklighet

Alla representanter tar fram en uppskattning av antal patienter/klienter med samsjuklighet inom psykiatrin och i kommunen, för kommunerna; ta med klienter aktuella inom vuxen med samsjuklighet i någon form.

Laro; Vi har gått igenom våra patienter och 71% har samsjuklighet , i antal patienter så är detta 60 st.

Skurup: 24 klienter

Sjöbo; 36 klienter

Ystad; 35 klienter

Simrishamn; 33 stycken

Funderingar framåt; vart tar vi vidare dessa frågor? Vilka har vi gemensamma? Vad behöver vi framåt för att möta denna målgrupp på bästa sätt? Ger de insatser vi ger effekt? Är det gruppen vi inte når som är bästa fokusområdet? Individuellt samverkan – fasta tider för samverkan mellan kommun och psykiatrin. Identifieringen kan ge kunskap om de ärenden där det behövs sip för samverkan, inte slentrianmässigt. Be om samtycke för kontakt med motparten och djupare samverkan, kanske bjuda in för information från motparten.

Information och tips att kolla vidare på;

Stöttcentrum Hässleholms kommun, alla invånare kan kontakta dygnet runt, finns ett antal sviktplatser vid akuta behov och sedan hanteras det dagen efter.

Ta med till nästa möte;

Fundering; tänker vi in fysiska svårigheter som del i samsjuklighet

Till nästa gång, fundera kring vad ska vi ta fram och vad ska vi använda det till? Förslag på uppgifter att ta fram; antal, kontakt med kommun/Vuxenpsykiatrin/primärvården, ålder, kön, sip, har man samverkat?

Boka tider för vårterminen

Minnesanteckningar av

Sophie Smith