

Närvarande: Claudia Kerttu Region Västerbotten, Tobias Janze ABF, Annika Wallin Attention
Per-Anders Hultin Attention, Helena Sjögren och Marie Thomas Funktionshinderomsorgen
Umeå kommun, Torbjörn Olofsson Hjärnkoll, Niclas Milton Vuxenskolan funktionsrätt,
Mats Arndtzén brukare, Åsa-Liv Brändström Hjärnkoll, Birgitta Johansson OCD-föreningen
och Kerstin Eliasson Psykiatriska kliniken Umeå

Dialog om vårdkedjan, NPF-diagnos – hur går det?

Kerstin informerar om nya FUB-mottagningen och dess inriktning mot neuropsykiatri. Något nytt namn på enheten är ännu inte bestämt, men förmodligen kommer den att heta något i stil med neuropsykiatrisk mottagning. Målgruppen för denna mottagning kommer att vara patienter med neuropsykiatrisk diagnos och specialistpsykiatrisk samsjuklighet. Ett av uppdragen till mottagningen är att utveckla olika slags behandlingsformer för denna målgrupp, både individuellt och i grupp. Förutom behandling, utredning och diagnostik är det viktigt med ett gott samarbete med kommunen och andra myndigheter/vårdgrannar.

Under arbetet med att utveckla denna nya mottagning har Kerstin vid några tillfällen haft kontakt med Lena Björklund Olofsson från Attention. Det har känts viktigt att få ta del av ett brukarperspektiv. Lena poängterade bl a behov av arbetsterapeuter och den viktiga behandlingen de kan erbjuda för personer med npf. Arbetsterapeuter är nu närvarande på alla behandlingskonferenser på FUB och det har även skett en utökning av arbetsterapeutkompetens på klinikens ADHD-mottagning.

När medarbetare på Psykiatriska kliniken identifierar behov av stöd i hemmet och patienten ifråga är intresserad och motiverad att ta emot denna insats, aktualiseras detta behov till kommunens biståndshandläggare. De får bedöma vilket behov som finns och hur det skulle kunna tillgodoses via insatser från Funktionshinderomsorgen.

Enligt Helena och Marie finns möjlighet att ha vilande boendestöd, pga semester eller annat kortare uppehåll. Några längre uppehåll brukar inte beviljas. Då är det bättre att avsluta insatsen och sedan ansöka på nytt. Det är möjligt att göra det själv om man vill.

Man kontaktar då Mottagningsenheten på Umeå kommun 090-161002.

Handläggningstiden vid utredning och bedömning av insatser i hemmet brukar vanligtvis vara några veckor. Således ingen lång väntetid.

Det kommunala stödet är indelat i geografiska områden för att minska antalet inblandade personer och restider. I det största boendestödsteamet arbetar 10 personal.

Funktionshinderomsorgens ambition är att så långt det är möjligt försöka undvika alltför

många personer för den enskilde brukaren. För personer som har behov av stöd flera gånger per dag kan det dock bli flera personer inblandade av schematekniska skäl.

De privata aktörerna följs upp av kommunens förhandlare/upphandlare.

Hur implementeras VIP

Ett antal vård- och insatsprogram har antingen färdigställts eller påbörjats. Några har ännu inte kommit igång. Vad gäller schizofreni, så är det klart. Från Västerbotten har Kerstin Eliasson och Helena Lindström (Psykiatriska kliniken) deltagit i referensgruppen. För någon vecka sedan inbjöds till ett informationsmöte. Det var god och bred uppslutning från psykiatri, kommun, primärvård och Hjärnkoll.

Den 9 maj arrangeras ett s k "releaseparty" i Stockholm, där några medarbetare från Psykiatriska kliniken kommer delta.

Vad gäller ADHD, så har arbetet påbörjats och även där är psykiatriska kliniken representerad genom arbetsterapeut Linda Kemi.

Vård- och insatsprogrammets upplägg kommer underlätta att hitta information vad gäller olika behandlingar och insatser.

Mer info om detta på Brukarråd i höst!

Hur fungerar det med SIP

SIP-Samordnad individuell plan, där patienten/klienten står i fokus.

SIP upplevs fungera bra. Det blir tydligt för den enskilde patienten/klienten vilka insatser som ska göras och av vem. Anhörig med individ kan aktualisera till SIP. Den enskilde äger planen!

På SKL:s hemsida finns en film som beskriver SIP på 3 min.

<https://skl.se/halsasjukvard/kunskapsstodvardochbehandling/samordnadindividuellplansip.samordnadindividuellplan.html>

Fast vårdkontakt

Ny lagstiftning – detta ska erbjudas för den som är i behov.

SVU – samverkan vid utskrivning ställer högre krav på både kommun och primärvård, efter att en enskild patient bedöms vara utskrivningsklar från somatisk/psykiatrisk sjukhusvård.

På hemsidan 1177 finns beskrivet hur en fast vårdkontakt fungerar och även där finns en kort film.

<https://www.1177.se/Vasterbotten/sa-fungerar-varden/sa-samarbetar-var-d-och-omsorg/fast-var-dkontakt---din-hjalp-i-var-d-och-omsorg/>

Torbjörn lyfter frågan om hur brukarorganisationerna varit delaktiga i arbetet med detta.

Råder oklarheter ang detta.

Vad händer med de tilldelade stimulansmedlen?

Pga fördröjning av regeringsbildning, har stimulansmedel riktade mot psykisk hälsa, ännu ej delats ut i år.

Magnus Bergmark kommunens kontaktperson ang detta. Viktigt att få info så snart som möjligt och även när det gäller detta är det viktigt med ett brukarperspektiv.

Övriga frågor

Mats Arndtzén visar upp en alldeles ny brukarrevision som gjorts på Behandlingsenhet Ersboda (enhet tillhörande Psykiatriska kliniken med uppdrag kompletterande behandling för patienter med psykosjukdom). Han var en dem som blev intervjuad och uppskattade att få vara delaktig och uttrycka åsikter om den vård och behandling han erbjuds.

Han berättar vidare att han håller på att skriva en bok om hur det är att leva med schizoaftektiv sjukdom. Den beräknas vara klar för utgivning i höst, vilket vi ser fram emot!

Det finns uppgifter om att personliga ombud endast erbjuder kortare kontakt.

Enligt Marie och Helena stämmer det att uppdragen inom ramen för personliga ombud ska vara tidsbegränsade.

Det finns även uppgifter om att det är lång väntan på att få ett personligt ombud.

Marie kollar upp detta.

Nästa brukarråd blir 15/10 kl.18:00-20:00 på Region Västerbotten.

Kerstin Eliasson

