

Mötesanteckning från RMPO psykiatri, 2019-02-27

Klockan 09.00–12.00

Plats/metod	Video
Närvarande	Ulf Granath, Region Jönköpings län Fredrik Ståhlfors, Region Jönköpings län Erik Nilzén, Region Jönköpings län Marit Gustafsson, Region Jönköpings län David Rydin, Region Jönköpings län Bo-Kenneth Knutsson, Region Jönköpings län Signe Axelsson, Region Jönköpings län Florence Eddyson Hägg, Region Kalmar län Affe Lindén, Region Kalmar län Camilla Freedeke, Region Kalmar län Christian Jansson, Region Kalmar län Sofia Velinder, Region Kalmar län Ulrika Rosenkvist, Region Kalmar län Joakim Hilding; Capio Bjarne Olinder, Region Östergötland Åsa Lundberg, Region Östergötland Marita Ström, Region Östergötland

1. Mötets öppnande

Ulf Granath hälsade välkommen till mötet som inleddes med en kort presentationsrunda
Föregående mötesanteckningar lades till handlingarna

2. Sekreterarskap

Region Kalmar län ansvarar för sekreterarskapet inom RMPO. Det blir Affe Lindén som kommer att
ansvara för kallelser och mötesanteckningar tillsvidare.

3. NPO Psykisk hälsa, Florence

Florence återgav information från möte med den nationella ledningsgruppen för psykisk hälsa-
De nationella arbetsgrupperna för de olika Vård- och Insatsprogrammen (VIP) kan efter färdigställt
arbete sammankallas på nytt för eventuell revidering längre fram.

NPO har även godkänt att lägga till en extra arbetsdag på SKL för de nationella arbetsgruppen om behov
uppstår, dvs. 7 heldagsmöten istället för 6.

Den formella beslutsordningen för fastställande av nationell VIP är ännu inte klar och samtal förs kring
detta.

VGR kommer att ta över värdskapet för NPO Psykisk hälsa när SKL lämnar över. Det är fortfarande
oklart hur länge SKL Uppdrag Psykisk hälsa ska hålla kansli för detta. NPO inom de övriga
specialiteterna är redan fördelade och utplacerade i de sex sjukvårdsregionerna.

NPO Psykisk hälsa bjuder in till konferensen ”Införande av nationellt vård- och insatsprogram:
Schizofreni- och schizofreniliknande tillstånd” i Stockholm den 9 maj

Besök från Socialstyrelsen som bland annat redogjorde för att de återupptar arbete kring missbruk och beroende och då med fokus på de olika gränsdragningarna och ansvarsområdena som finns mellan regioner och kommuner. De lyfter upp frågeställningen igen kring två huvudmän för området eller inte.

Kvalitetsregister är en svår men viktig fråga för psykiatri. Vi ser behov av utveckling på området för att kunna följa vård- och insatsprogrammen, VIP. Det finns kvalitetsregister inom andra specialiteter som är välfungerande och har en hög täckningsgrad som då fått mycket medel av den pott som utgår i prestation till register. Psykiatriska kvalitetsregister har inte fått medel pga. av för låg täckningsgrad vilket medför att det nu blir svårt att fortsätta med dem. I nätverket för styrning och ledning av psykiatri så finns en person tillsatt för att titta på detta och vi behöver gemensamt fundera kring om området ska prioriteras eller inte. Nätverket har lyft vidare att de kvalitetsregister som inte fungerar bör istället få ta del av stimulansmedel till insatser som syftar till en ökad användning.

Diskussion:

En kontaktperson per län finns kopplat till kvalitetsregister- Affe Lindén Kalmar, Signe Axelsson plus en administrativ funktion Jönköping samt Sing-Britt Centerfjäll Östergötland. Förslag lyfts att kontaktpersonerna kan med gemensamma krafter samla sig i frågan för sjukvårdsregionens räkning.

4. Kunskapsstyrning Kunskapsråd - handlingsplan och årsrapport, Florence

Se bifogat bildspel.

Sydöstra sjukvårdsregionens organisationsstruktur har formats om efter den nya nationella modellen för kunskapsstyrning. Fyra kunskapsråd har bildats under regionsjukvårdsledningen vilka är, *Hälsa och rehabilitering, kirurgi och cancer, Medicin och akut vård* samt *Diagnostik och sinnen*. Under vardera kunskapsrådet ingår de olika RMPO och är ihopklustrade utefter område, gemensamma delar och samverkansytter.

RMPO Psykisk hälsa ingår i kunskapsrådet *Hälsa och rehabilitering*. I kunskapsrådet har Florence Eddyson Hägg ordförandeskapet och samtliga ordföranden i nedanstående MPO ingår.

Kunskapsrådet Hälsa och Rehabilitering

Florence Eddyson Hägg ordf.	RKL
Leni Lagerqvist sekr.	RKL
Niklas Föghner	RKL
Elisabeth Kristiansen	RÖ
Rolf Östlund	RÖ
Micael Edblom	RJL
Susanne Yngvesson	RJL
Ordf. RMPO	
Barn och ungdomars hälsa	Tobias Ekenlie RÖ
Hälsofrämjande	Jesper Ekberg RJL
Primärvård	Maria Enquist RJL
Psykisk hälsa	Ulf Grahnat RJL
RCPH	Camilla Freedeke RKL
Äldres hälsa	Arne Sjöberg RKL
Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Stefan Bragsjö RKL

Kunskapsrådet är nytt för 2019 och uppdraget innebär bland annat att finna gemensamma delar mellan de olika RMPO. RMPO Psykisk hälsa har möjlighet framåt att göra medskick via Ulf Granath till kunskapsrådet som därefter kan föras vidare till regionsjukvårdsledningen.

5. RCPH fortsatt arbetsgång kring VIP, Camilla

Se bifogat bildspel.

Vård- och Insatsprogram (VIP) schizofreni/schizofreniliknande tillstånd beräknas vara klart i maj 2019. Övriga fyra VIP arbetas fram och kommer inte vara klara tidigast slutet av 2019. I bildspelet som är ett utkast på framtagna utvecklingsbehov i vår sjukvårdsregion. Identifierade utvecklingsbehov grundas på tidigare utförd GAP-analys kopplat till riktlinjearbetet men också utifrån arbetsgruppen med utsedda representanter som varit igång i ett år. De olika VIP kommer att spridas på likartat sätt och via respektive länsstruktur i linjen. Omfattning av implementeringsinsatser kommer att grundas på behovet i regionen och kommer därmed bli specifik för de olika områdena. I arbetet med samtliga VIP så framkommer det likartade behov av utbildning vilket medför att vi tänker bredd på de utbildningar som föreslås d.v.s. det är bra att utbildningarna har bäring på flera diagnosgrupper. Detta med respekt för verksamheterna så att mottagandet av detta arbete upplevs positivt.

Varje VIP innehåller hela kedjan, från framtagande av vårdprogram till hur det ska följas upp.

Uppföljning av VIP startar direkt vid release av programmet.

Utmaningar för oss framåt är att om vi ska följa rekommenderade insatser i nationella riktlinjer/VIP så kommer det att innebära en ambitionshöjning. Vi behöver också fundera på uppföljningsdelen ytterligare kring vår låga täckningsgrad i kvalitetsregister. I nuläget arbetar regional arbetsgrupp Cosmic med att hitta sätt att följa indikatorer för VIP schizofreni med uttag av lokal data. Viktigt att utdata blir jämförbar.

Diskussion:

Medskick från RMPO Psykisk hälsa är att tänka kring webbaserade utbildningar mm kopplat till VIP. Bra med generella principer/rutiner för release av de olika VIP så att det inte blir för mycket arbete i verksamheterna utan att de sprids på smarta sätt.

Under varje insats i VIP beskrivs och förklaras PRIO- ordning i nationella riktlinjer samt även annan evidens kopplat till insatsen.

6. RAG-Cosmic och VIP, Affe

Affe redogjorde för arbetet i regional arbetsgrupp för Cosmic som nu inriktas till gruppens huvudsakliga uppdrag, att stödja arbetet med vård- och insatsprogrammen kopplat till journalföring i Cosmic. Arbetet sker med utgångspunkt ifrån de indikatorer som är föreslagna och hur dokumentation ska ske på ett sådant sätt att datafångst möjliggörs. Det kan handla om koder, numeriska fält för skattningar, fasta val etc. Arbetet kommer att fortgå under våren.

Ytterligare uppdrag för gruppen är att gemensamt diskutera och konsekvensbeskriva den nya uppgiftsskyldigheten till Socialstyrelsens patientregister, PAR.

7. Utökad rapporteringsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister PAR, Affe

Den tidigare tidplanen 1 januari 2020 kommer sannolikt att flyttas fram till 1 juli 2020, eller ännu mer sannolikt 1 januari 2021. Övergång till ny författning kommer att lyftas vid den nationella KVÅ-konferensen 2-3 april där även dag två riktas till chefer och beslutsfattare inom de psykiatriska verksamheterna.

Den huvudsakliga förändringen innebär att all personal, inte enbart läkare, som träffar patienter inom psykiatrisk öppenvård kommer att omfattas av inrapporteringsskyldigheten. Nyligen skickade Socialstyrelsen ut en enkät till regionerna för att få en uppfattning om vilka insatser som behöver ske i respektive region gällande omställningsarbete, utbildningar med mera.

8. Årsrapport 2018, Bjarne

Bjarne redogjorde för arbetet med RMPO årsrapport och kommer att, utifrån olika skrivuppdrag, sammanställa de texter som ska lyftas in i rapporten.

- RCPH, Camilla
- Kompetensförsörjning, Bo-Kenneth
- Tillgänglighet, Florence
- Cosmic, Affe
- Effektiv vård, inga aktiviteter under 2018. Utgår därmed.

Årsrapporten beräknas klar till 30 mars och deadline är satt till 12 april

9. Rapport från SKL-nätverket, Bjarne, Signe, Florence

Signe rapporterade från nätverksmötet på SKL i januari

Integrerad beteendehälsa inom primärvården

Roland Olofsson-Dolk och Kai Nilsson, Allmänmedicinskt kunskapscentrum, Region Kronoberg redogjorde för ett utvecklingsarbete inom primärvården vilket till stor del bygger på ett utvecklat teamarbete och visar goda resultat runt tillgänglighet men också när det gäller trivsel och arbetsmiljö. Utvärdering pågår vid Linnéuniversitetet och Karolinska institutet.

Ändamålsenlig och nationellt enhetlig användning av KVÅ – inför utvidgningen av inrapportering av specialistpsykiatri till Patientregistret

Mattias Agestam och Kaj Forslund, Stockholm informerade om pågående arbete runt förändrad inrapporteringsskyldighet till PAR och arbetet med ändamålsenlig kodning.

Nuläget kring fortsatta statliga satsningar

Inga-Marie Wieselgren och Mikael Malm, SKL. I budget och skrivningar från socialutskottet finns satsningar på psykisk hälsa. Det finns ”antydningar” med fokus på tillgänglighet och prestationsbaserad men fortfarande många frågetecken. Reformsatsningen var tvungen att beslutas före årsskiftet och därför togs beslut att den ska fortsätta.

Kunskapsstyrningen och nationella programområden (NPO)

AU tillika ledamöter i styrgruppen för NPO-psykisk hälsa; Ing-Marie Wieselgren, SKL rapporterade runt:

- Nulägesrapport från ledningsgruppen NPO-psykisk hälsa
- Lansering av VIP för psykosområdet under våren 2019
- Samordning av de psykiatriska kvalitetsregistren

SKL:s handlingsplan inom missbruk och beroende – tidig upptäckt, tidiga insatser, stöd och behandling för barn och unga samt unga vuxna 13-29 år

Handlingsplanen beslutades vid SKLs styrelse i december 2018. Zophia Mellgren, Mikael Malm, SKL gav en nulägesrapport och en rad aktiviteter som planeras att ske framåt.

Nulägesrapport från NSPH

Anki Sandberg och Jimmie Trevett informerade om att NSPH kommer att erhålla stimulansmedel även fortsättningsvis och runt de olika arbeten man ingår i. Man arbetar vidare med att samla och strukturera ”röster för inflytande”. Arbete runt Peer-support och personcentrerad vård pågår.

Från mottagare till medskapare – ett kunskapsunderlag för en mer personcentrerad hälso- och sjukvård
Ida Nyström, Myndigheten för vård- och omsorgsanalys redogjorde för kunskapsunderlag för mer personcentrerad hälso- och sjukvård. *Se bildspel*

Hur kan man arbeta mer personcentrerat inom psykosvården

Beatrice Carlsson, vårdenhetschef, Mölndals Sjukhus, Region Västra Götaland berättade om ett arbete inom heldygnsvården inom psykiatrin och som handlar om ett mer personcentrerat arbetssätt vilket lett till att tvångsåtgärder blivit allt mer ovanligt. Det nya arbetssättet innebär att patientens röst betyder mer än tidigare. [Läs mer här](#)

Implementering av personcentrerad vård inom vuxenpsykiatrin i Region Kronoberg

Magnus Frithiof, Psykiatrichef, Region Kronoberg berättade om förbättringsarbete och personcentrerad vård och att man infört vårdplan som tvingande.

Väntetider och tillgänglighet till vården

Harald Grönqvist, SKL pratade om:

- Tillgänglighet: Mätningen utvidgas till fler grupper som ska följas.
 - Patientkontrakt: (eg. partnerskap), fortsatt arbete med projektet.
 - Standardiserat vårdförlopp: kvalitetsregistren omfattar i stora delar samma data.
- Regionerna måste ha rutiner för att kvalitetssäkra data innan det skickas in till SKL. Det behövs dashboard med enkla begripliga mått för överblick

10. Övrigt

Nästa möte i RMPO sker 9 maj 2019 preliminärt i Nässjö. Affe och Signe samordnar planeringen.

Enligt uppdrag
Affe Lindén