

Minnesanteckningar RPO psykisk hälsa 200527

Tid: 27 maj 2020

Plats: Videomöte/fysiskt möte Hotell Högland 9:30-15:00

Närvarande:

Ulf Grahnat	Ord RPO psykisk hälsa, RJL
Carina Vestergren	RJL
Robin Kihlbaum	RJL
Bo Kenneth Knutsson	RJL
Ann Lund	RJL
Åsa Melkersson	RJL
Marit Gustafsson	RJL
Jenny Olofsson	RJL(processtödjare)

Florence Eddyson Hägg	RKL
Tomas Kristiansson	RKL
Affe Lindén	RKL
Christian Jansson	RKL
Sanna Karlsson	RKL
Ulrika Rosenqvist	RKL
Maria Minich Karlsson	RKL (processtödjare, sekr)

Bjarne Olinder	RÖ
Marita Ström	RÖ
Karin Mossberg	RÖ
Susanne Jangerot	RÖ
Ursula Thienemann	RÖ
Åsa Lundberg	RÖ
Marit Gustafsson	RÖ
Carin Tyrén	RÖ (processtödjare)

Adjungerad:

Peter Tudén	RJL (del av eftermiddag)
-------------	--------------------------

Förhinder:

Åsa Lundberg	RÖ
Vlachos Dimitrios	RJL
Zsolt Herszényi	RJL

1. Mötets öppnande

Ulf hälsar välkomna och det hålls en presentationsrunda.

2. Föregående minnesanteckning

Genomgång av föregående minnesanteckningar. Minnesanteckningarna läggs till handlingarna.

3. Årsrapport 2019

Ulf informerar att årsrapporten för 2019 är godtagen och rapporterad i Kunskapsrådet hälsofrämjande. Det är viktigt att ta fram mätetal och resultat. I nuläget har det varit svårt eftersom alla resultat inte bedömts som tillräckligt tillförlitliga. Detta område är något som RPO psykisk hälsa vill utveckla framåt, vad ska vi mäta och hur?

Årsrapporter och sammanställningar följs upp i Regionsjukvårdsledning. Det är viktigt att man kan visa på att arbetet leder till att det sker positiva förändringar/förbättringar i arbetet för de individer som får vård och behandling inom psykiatri.

4. Handlingsplan 2020

Ulf inleder och presenterar arbetet med Handlingsplan 2020. Processtödjare Maria Minich Karlsson, Jenny Olofsson och Carin Tyrén presenterar hur arbetet fortskrider i de olika länen.

En övergripande implementeringsplan för vård-och insatsprogrammen är klar och är på signeringsrunda i Sydöstra. Östergötland och Jönköping har gjort klart sina kommunikationsplaner gällande vård-och insatsprogrammen. Kalmar ska påbörja det arbetet. Processtödjarna har ett tätt samarbete och delar varandras material i detta arbete.

Det kommer att krävas en översyn av indikatorerna som finns i respektive vård-och insatsprogram. Vilka indikatorer ska vi använda oss av? Vem tar ut dessa och när ska det diskuteras?

Mindre justeringar kommer göras i översikt bilden för handlingsplan 2020. Detta för att skapa tydlighet i de olika aktiviteterna.

Florence informerar om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Det är oklart vilket vårdförlopp som kommer närmast så mycket har skjutits på framtiden. Vårdförlopp schizofreni fortsätter men tidsplanen har förskjutits med anledning av covid-19 pandemin.

Det finns av olika skäl svårigheter i arbetet med att få verkstad i handlingsplanens intentioner. NPO psykisk hälsa befinner sig för närvarande i en övergång vad gäller värdskap, från SKR till VGR som också innebär byte av resurspersoner och processtöd. Detta ska vara klart 1 januari 2021. Florence informerar vidare att när det gäller patientlöften har olika RPO haft olika takt i utvecklingsarbetet. Det finns ett tryck och en önskan från regionsjukvårdsledningen att redovisa resultat.

Det är viktigt att arbetet med vård-och insatsprogrammen görs i samverkan med RAG kompetensförsörjning och RAG cosmic.

Beslut:

Att utveckla översikt bilden Handlingsplan 2020 genom att bryta ned de övergripande aktiviteterna till delaktiviteter så det blir lättare att visualisera status. Det bör även läggas till en kolumn över vem som ansvarar för området. processtödarna får i uppdrag att ta fram ett förslag på hur det kan göras och återkoppla till nästa AU möte 200609.

AU får i uppdrag att bereda frågan kring indikatorer kopplade till vård-och insatsprogrammen.

5. Förnyade handlingsplaner/uppdrag för RAG kompetensförsörjning och RAG cosmic.

RAG kompetensförsörjning

Bo-Kenneth Knutsson, Eva Berggren Kalmar, Johanna Norrbom Östergötland (ny deltagare från nya Psykiatricentrum kommer från Östergötland)

Gruppen har ett komplext uppdrag med kopplingar såväl till implementering av VIP, kompetensutveckling och kompetensförsörjning. Avgränsningen i uppdraget är oklart: ”Hur mycket ska RAG kompetensförsörjning göra i förhållande till”? Det saknas kompetensutvecklingsplaner för området från de olika regionerna. Man har fått involvera HR-direktörerna från respektive län har deltagit när det gäller att säkerställa vissa områden.

Det är viktigt att förpacka kompetensförsörjning/utveckling på ett bra sätt för olika professioner och koppat till olika VIP/sjukdomstillstånd. En modell för en kompetenstrappa visades. En Gap-analys kan vara bra som stöd för vad som ska prioriteras.

Upphandling av utbildningsinsatser behöver diskuteras vidare och samordnas i sydöstra.

Inom ramen för NAG schizofreni finns flera Webbutbildningar framtagna och ligger på PsykosR hemsidan. På likande sätt kommer utbildningar fram inom andra NAG implementering. (Fria att använda utan kostnad och upphandling)

Florence lyfter fråga om METIS och den bordläggs under övriga frågor.

RAG Cosmic

Affe Lindén presenterar arbetet inom RAG Cosmic. (presentation bifogas minnesanteckningarna). RAG Cosmic önskar förnyat uppdrag 2020-2023. Gruppen uttrycker vikten av att synka arbetet med indikatorer och vård-och insatsprogram med processtödarna.

Beslut:

RAG kompetensförsörjning och RAG Cosmic får förnyat uppdrag.

Frågan om gemensam upphandling av utbildningsinsatser ska beredas av AU.

6. Sammansättning av ledamöter RPO psykisk hälsa

Processtödarna informerar om förslag kring sammansättning av ledamöter i RPO psykisk hälsa. Förslaget är att varje region ska utse totalt fem ledamöter. Diskussion kring vikten av adjungera kompetens vid behov till RPO psykisk hälsa. Diskussion kring vikten av att primärvårdsrepresentant har både vuxen och barnfokus i sitt uppdrag och att primärvården skulle bemannas av en primärvårdsrepresentant per region. Diskussion kring kommunrepresentation och att det kan komma att behövas fler kommunrepresentanter per län.

Beslut:

Förslag kring ordinarie ledamöter godtas (fem stycken per region)

AU får i uppdrag att arbeta vidare med dokumentet och arbeta fram representation från primärvård och kommunerna.

Processtödarna får i uppdrag att till AU bereda hur kommunrepresentationen skulle kunna byggas upp så att både barn och vuxenfokus finns med.

7. NAG, RAG, LAG

Ulf Grahnat håller en presentation kring kliniska programområden i Jönköping. Peter Tudén, Region Jönköping är adjungerad under denna punkt.

RMPG är numera RPO och i samband med detta har RPO fått en uttrycklig tydlig roll i den nationella kunskapsstyrningen. Det finns en tydlig förväntan att detta ska leda till en skillnad för den enskilda individen.

De nationella arbetsgrupperna (NAG) får nationella uppdrag som går vidare ut för beredning och påverkan i regionala arbetsgrupper (RAG). Det finns även RAG Cosmic och RAG kompetensförsörjning som arbetar över regionen med specifika områden/frågor. Utöver detta finns även behov av att skapa lokala arbetsgrupper.

Peter ger information om hur Jönköpings län organiserat arbetet i Kliniska programområden. I några är BUP involverat men inte i alla. Deltagarna i KPO varierar, det kan vara sjuksköterskor, läkare, psykologer, skötare, peer (brukarrepresentation). Gruppen ska representera hela länet vilket lägger grund för bättre samverkan och öppnar upp för samarbete över "gränser". Det som finns reglerat är länsdelsrepresentationen, att peer ska vara med samt att det ska finnas en MLA. Finns ekonomiska aspekter i det gällande exempelvis utbildningsvinster.

Verksamhetschefer ger mandat och programområdesledarna återkopplar till LUP 1 gång om året. Handlingsplanen redovisas då och då för att följa upp hur arbetet går.

Koppling till forskning genom FOUU-rådet (forskare, verksamhetsstrateger, metodstöd, docent). Koppling till FOUU är dels att de kan ge stöd men också genom att de kan granska evidensläge för exempelvis specifika behandlingar. Finns behov av en sammanhållande funktion/person.

8. Remiss högspecialiserad vård

Ulf Grahnat och processtödjare Maria Minich Karlsson informerar.

Flera PRO är involverade när det gäller remissen gällande könsdysfori. Samordning krävs men det är sagt att samordningen ska utgå från RPO psykisk hälsa. Det behövs därför lite olika hantering kring de tre olika remisserna.

Ulf författar ett brev för att Maria Minich Karlsson ska kunna ta kontakt med övriga RPO kring remisshantering från sydöstra. Remissen omfattar alla åldrar.

Diskussion kring högspecialiserad vård vid könsdysfori och tar del av erfarenheter från Östergötland. Östergötland rapporterar att det är oklart om man vill ansöka, det har varit svårt att rekrytera personal inom detta område. Ett komplext område som är föremål för mycket granskning.

I Göteborg finns en specialiserad verksamhet gällande självskada. Det är något oklart hur arbetet ser ut just nu, det finns en osäkerhet om de är igång eller under uppstart.

Beslut:

Ulf författar ett brev till de olika RPO:n som är involverade i remissvaret och Maria Minich Karlsson håller ihop remissprocessen.

9. Övriga frågor

METIS

Nya målformuleringar kring ST-utbildningen är inte klart och det påverkar METIS. De inväntar nya föreskrifter från Socialstyrelsen. Vad gäller BT-utbildningar läggs det upp ett förslag som ska ha godtagits för beslut i juli 2021. Grundambitionen är att det ska gå en METIS-kurs per län och år. I nuläget ser det inte så ut. Det bedöms som skört. Bo-Kenneth informerar vidare om METIS. De har träffar var 14:e dag.

Covid-19

Diskussion kring att flera län (Kalmar/Östergötland) blivit tillfrågade om att uppskatta vårdskuld. Bjarne informerar att de har tittat på väntetider, vissa utredningar, produktionsminskning samt en artikel om psykisk ohälsa som direkt följd av viruset. Utöver det har man tittat på övriga orosrapporter om ökat missbruk, våld i hemmet, äldres ensamhet till följd av social distansering.

10. Nästa möte

Nästa möte blir en fysisk träff på hotell Högland, Nässjö, 22/9 2020.

2020-06-01

Enligt uppdrag, Maria Minich Karlsson