

2021-05-11

## Mötesanteckningar RPO psykisk hälsa

### Specialistpsykiatri

Datum 2021-05-11  
Plats Video, Zoom  
Tid: 10:35-12

#### Närvarande

Tomas Kristiansson,	RKL, ordförande
Florence Eddyson Hägg	RKL
Christian Jansson	RKL
Sofia Velinder	RKL
Maria Minich Karlsson	RKL, processtöd
Ulf Grahnat	RJL
Bo-Kenneth Knutsson	RJL
Ioana Petersson	RJL
Marit Gustafsson	RJL
Åsa Melkersson	RJL
Jenny Olofsson	RJL, processtöd
Bjarne Olinder	RÖ
Marita Ström	RÖ
Karin Mossberg	RÖ
Åsa Lundberg	RÖ
Carin Tyrén	RÖ

### 1. Inledning och föregående minnesanteckningar

Inledning och genomgång av föregående minnesanteckningar.

**Beslut:** Minnesanteckningarna läggs till handlingarna

### 2. Kvalitativa förbättringar för att minska tvångsvård

Kort dragning av Bjarne Olinder utifrån Nätverket för ledning och styrning.

Grupparbete i breakoutrooms utifrån frågeställningarna:

Har ni goda exempel ifrån era verksamheter?

Har ni förslag på hur fortsatt arbete ska ske för att öka kompetens och få ökad jämlikhet i vården?

### Sammanfattning av gruppdiskussionerna:

Goda exempel:

Utbildning kring bemötande i Resima och tillämpning av kunskaper.

Samtal med patienter efter tvångsåtgärder och bli bättre på att dokumentera dessa samtal. CHÖL- genomgång var 3 månad med återkoppling till läkargruppen.

I Linköping har man nytt hus med mindre vårdenheter (8-10 pat). Innergård med växtlighet där tvångsvårdade kan vistas. Medarbetarna är stolta över att jobba i fin miljö vilket också påverkar bemötandet. Man jobbar också mycket med bemötandeutbildningar samt har handledning i återhämtningsinriktad psykiatri.

Jönköping har samma antal patienter men minskade tvångsåtgärder. Ökade platser på behandlingshem leder till komplexa och svåra situationer. HVB-hem ger utslag på heldygnsvården.

Förslag:

Viktigt att ha en diskussion för hur man ska arbeta förebyggande. Ju bättre öppenvård desto mindre tvångsvård. Vi kommer inte få bort tvång – men hur kan vi minska tvångsåtgärder? Bygga bort vissa hjälpmedel – ex har man ingen bältessäng så måste man arbeta på andra sätt. Viktigt att beakta andra aktörer, detta är en samhällsfråga. Safewards är tilltalande. Det bör kunna minska tvångsvård och tvångsåtgärder. Ger en tydlig och konkret struktur i vardagen. Vore bra med en nationell standard – Vad ska slutenvården erbjuda? Enas om en gemensam bas med påbyggnad utifrån behov.

Önskemål om samverkan med socialtjänsten i samband med tvångsvård, tydlig vårdplan är viktigt samt samverkan med andra aktörer i samband med utskriften. Ex mobila team som ansvarar för bedömning innan beslut tas. Korta vårdtider, självinskrivning. Bättre vård mindre tvång behöver uppdateras där samverkan med socialtjänsten.

Vad kan SKR bidra med?

- SKR skulle kunna göra en digital utbildning om bemötande, värdegrund mm till vårdare.
- Registrering av tvångsåtgärder, så att vi registrerar på samma sätt och kan jämföra.
- Samordning mellan olika myndigheter gällande transporter mellan kliniker/vårdinrättningar.
- Larmbåge

**Beslut:** Inget beslut i frågan. Bjarne, Ulf och Florence tar med sig gruppdiskussionerna.

## 2. Övriga frågor

### METIS – Bo Kenneth Knutsson

Fortbildning för specialister, ca 2500 + 500 st. Nationell workshop har hållits. VGR har tidigare lagt upp liknande utbildningar. Flera andra utbildningar på gång.

RAG kompetensförsörjning – Bo Kenneth Knutsson

Arbetsgruppen har haft möte men pga hård belastning har inte arbetsgruppen kunnat arbeta enligt uppdrag.

Nationell information – Florence

Viktigt att börja nivåstrukturera klart det som är planerat och utvärdera innan man går vidare. Konsultativa möjligheter, nära vård, vårdas på hemmaplan.

Utveckla mellanregionala samarbeten – ev behöver man kanske avlösa varandra gällande patienter med komplexa behov.

Vårdförlopp Schizofreni del 2, intern remissrunda på gång. Den breda remissrundan blir efter sommaren.

**Beslut:** Inget beslut i frågan. Diskussion fortsätter.

Vid anteckningarna,

Maria Minich Karlsson  
Processtöd RPO psykisk hälsa