

RPO Psykisk hälsa  
Tomas Kristiansson  
Ordförande

2021-11-18

1(10)

Maria Minich Karlsson  
Processtöd

Regionsjukvårdsledningen

## **Handlingsplan 2022 för RPO Psykisk hälsa**

### **Prioriterade förbättringsområden**

1. Stödja spridning och implementering av nationella vård-och insatsprogram samt vårdförlopp inom psykisk hälsa.

#### **Motivering – behov och syfte**

Socialstyrelsens arbete med nationella riktlinjer inom psykisk hälsa-området har påvisat glappet mellan kunskapsläge och den kunskap som implementerats i verksamhet. Rätt kunskap behöver finnas i varje möte mellan professionell och patient/brukare. Socialstyrelsens riktlinjer har målgrupper på huvudmanna-/ledningsnivå och omfattar nya eller omdebatterade insatser. Syftet med nationella vård- och insatsprogram (VIP) är att ta ett bredare grepp och utifrån nationella riktlinjer och andra kunskaps-sammanställningar presentera information på ett sätt som är anpassat efter olika yrkesgruppers/personals behov inför eller i mötet med patient/brukare.

Det övergripande syftet med nationella vård- och insatsprogram är att stöd och vård ska ges mer jämlikt och med bättre resultat.

Kopplat till vård-och insatsprogrammen pågår framtagandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp med syfte att skapa en jämlik och effektiv vård baserad på bästa möjliga kunskap.

#### **Patientlöfte och mål**

Patientlöfte nr 2: erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte

Målet under 2022 är att stödja spridningen och implementering av samtliga fem vård-och insatsprogram samt kommande personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom området psykisk hälsa.

Målet under 2022 är att hitta en relevant indikator/mått per vård-och insatsprogram som RPO psykisk hälsa Sydöstra kan följa över tid.

Andra målsättningar för 2022 är att:

Stödja implementeringen i regioner/kommuner av framtagna vård-och insatsprogram, till exempel genom utbildningsinsatser, sjukvårdsregionala nätverk, framtaget material med mera.

Nominera representanter till de nationella arbetsgrupper (NAG) som arbetar med framtagande och implementering av de nationella vård-och insatsprogrammen.

Nominera representanter till de regionala arbetsgrupper (RAG) i Sydöstra som har uppdrag kopplat till de nationella vård-och insatsprogrammen.

### **Metod och åtgärd**

Sedan oktober 2018 har fem NAG startats för att ta fram nationella vård- och insatsprogram (VIP) inom Psykisk hälsa; Schizofreni och liknande tillstånd, Depression och ångestsyndrom, Självskadebeteende, Missbruk och beroende samt Adhd.

Webbplatsen, [www.vardochinsats.se](http://www.vardochinsats.se), är uppdaterad med tydliga filter så att användaren lättare kan anpassa innehållet i respektive VIP. På hemsidan finns en användarguide med film och presentation av hur användaren kan anpassa innehållet efter behov.

Det finns en gemensam metod för hur arbetsgrupperna ska ta sig an uppgiften att kvalitetssäkra och förankra innehållet i VIP:arna – både gällande sakinnehåll och användbarhet. Arbetsgruppsdeltagarna träffas sex gånger per år - merparten av arbetet består i att samla konstruktiva synpunkter från lokala och regionala sakkunniga liksom att tillse att arbetet blir känt och förankrat lokalt och regionalt utifrån rådande ledningsstruktur. Det breda angreppssättet syftar också till att bana väg för senare implementeringsarbete.

Processtödjare i Sydöstra ansvarar för att stödja och driva processen gällande spridning och implementering av vård-och insatsprogram. Detta görs genom regelbundna stormöten där samtliga NAG och RAG representanter träffas på sydöstra-nivå. Detta återkopplas på RPO AU-möten samt RPO sammanträden.

Inom ramen för det nationella arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (SPVF) har vårdförlopp Schizofreni, förstagsångsinsjuknande, tagits fram och antagits. Ytterligare vårdförlopp kommer att initieras under 2022 och såväl de nationella grupperna och de regionala grupperna medverkar under framtagningsprocessen.

### **Konsekvensbeskrivning**

Spridning och implementering av vård- och insatsprogram samt vårdförlopp kräver att klinikerna och kommunerna avsätter resurser för utbildning och implementering. Först då kan innehållet i programmen komma patienterna/brukarna till del.

### **Ansvarsfördelning**

Nationellt programområde psykisk hälsa, NPO, utgör styrgrupp för arbetet. Ledamöterna i NPO ska förmedla nomineringar från regioner/kommuner i sin sjukvårdsregion till NAG samt främja utvecklandet av former för effektiv nominering. NAG utför det mer operativa arbetet.

### **Uppföljning**

- RPO Psykisk hälsa sammanträder fyra tillfällen per år och AU har månatliga videoavstämningar.
- Återföring av erfarenheter i kunskapsrådet för Hälsa och rehabilitering på den sjukvårdsregionala nivån.
- VIP-arbetet finns även som ett pågående arbete inom respektive samverkans- och stödstruktur i Sydöstra. LGL i Kalmar, LGVO i Östergötland och REKO i Jönköping. Processtödarna har en direkt väg in i dessa strukturer.

### **Utvärdering**

Under 2022 ska arbetet med de första fem VIP:arna utvärderas utifrån aspekterna:

- Användarvänlighet i verksamhet
- Resultatindikatorer för patienter/brukare/närstående (integrerat i VIP:arna)
- Process- och kvalitetsindikatorer i verksamhet (integrerat i VIP:arna)
- Arbetsgruppernas interna process och NPO Psykisk hälsas stöd (färdig struktur finns, integrerat i arbetsgruppernas process (egenutvärdering)

## **2. Nationella kvalitetsregister inom psykisk hälsa-området**

### **Motivering – behov och syfte**

RPO psykisk hälsa kommer under 2021 att behöva arbeta runt relevanta kvalitetsregister med anledning av fem pågående nationella/sydöstra arbetsgruppers uppdrag att ta fram och implementera nationella vård- och insatsprogram (för Schizofreni-/liknande tillstånd; ADHD; Ångest, Depression; Självskaadebeteende; skadligt bruk(missbruk) och beroende). Flera register kommer sannolikt att aktualiseras när NPO Psykisk hälsa

beslutar om ytterligare sjukdomar/tillstånd för vilka nationella vård- och insatsprogram ska tas fram.

Först ut:

- Schizofreni-/liknande tillstånd (PsykosR)
- Ångest, Depression (ECT)
- ADHD (BUSA)
- Skadligt bruk (missbruk) och beroende (Svenskt beroenderegister)

### **Patientlöfte och mål**

Nr 2: erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte

Nr 6: få tillgång till patientsäker vård

Målet under 2021 är att ha en klar bild över tillämpningen av kvalitetsregister inom sydöstra regionen framåt. Frågan är prioriterad då detta är ett möjligt sätt att följa upp utvecklingsarbetet kring VIP och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Utöver regionernas möjlighet till uppföljning genom kvalitetsregister så innebär kommunernas medverkan i RPO psykisk hälsa att även vissa indikatorer gällande kommunala insatser kommer att kunna tas fram och följas i uppföljningssyfte.

RPO Sydöstra vill prioritera arbetet med att få direktöverföring till Bättre beroendevård.

### **Metod och åtgärd**

Regional arbetsgrupp Cosmic (RAG COSMIC) utgör en stödjande funktion till etablering av vård- och insatsprogrammen inom sydöstra regionen när det gäller samsyn runt journalföring och datafångst för framtagna indikatorer. Samsyn runt kodning och klassificering av åtgärder och diagnoser, är viktiga förutsättningar för en enhetlig och jämförbar rapportering till Socialstyrelsens patientregister (PAR) samt för att fånga genomförda insatser till Nationell kunskapsstyrning med dess indikatorer.

### **Konsekvensbeskrivning**

Strukturerad (och likartad) journalföring är en förutsättning för att kunna följa data som i förlängningen kan användas som underlag för verksamhetsutveckling lokalt men också sjukvårdsregionala jämförelser.

### **Ansvarsfördelning**

Ledamöterna i RPO Psykisk hälsa anger riktningen för arbetet inom sydöstra regionen. Samordnare för RAG Cosmic ingår i RPO Psykisk hälsa och blir länken mellan RPO och arbetsgrupp. Samverkan sker med processledare inom RPO.

### **Uppföljning**

RPO Psykisk hälsa sammanträder fyra tillfällen per år och RPO AU har månatliga avstämningar via videolänk. Processledare deltar i alla möten för återkoppling gällande hur arbetet fortskrider.

### **Utvärdering**

Under 2022 utvärderas RAG Cosmics arbete med resultatindikatorerna inom VIP Schizofreni och liknande tillstånd och VIP Självskadebeteende samt i den mån de andra vård- och insatsprogrammen färdigställs.

## **3. Utvidgad uppgiftsskyldighet**

### **Motivering – behov och syfte**

Hög kodningskvalitet inför utvidgningen av rapportering till Socialstyrelsens patientregister till att omfatta samtliga yrkesgrupper inom den specialiserade öppenvården.

### **Patientlöfte och mål**

Nr 6: få tillgång till patientsäker vård

Nr 7: erbjudas kostnadseffektiv vård

Målet under 2021 är av bevakande karaktär och vara uppdaterade på vad som händer nationellt i frågan. Återrapportera återkommande till RPO Psykisk hälsa.

### **Metod och åtgärd**

Regional arbetsgrupp Cosmic uppdras att ta ansvar och utveckla den regionala samverkan för framtida frågor kring ändrad uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister. Etablering av ett kodarnätverk planeras att ske i sydöstra sjukvårdsregionen i syfte att skapa samsyn runt diagnos- och åtgärdskodning.

### **Konsekvensbeskrivning**

En god och ändamålsenlig kodning är grundläggande för att följa de insatser som erbjuds olika patientgrupper inom den specialiserade psykiatrin. Utmaningen blir därmed ett förändrat förhållningssätt i verksamheterna med fokus på vilka insatser patienten erhållit istället för vilka arbetsinsatser medarbetaren utfört, vilket inte är helt ovanligt och dessutom inte alltid är samma sak.

### **Ansvarsfördelning**

Samordnare för RAG Cosmic ingår i RPO Psykisk hälsa och blir länken mellan RPO och arbetsgrupp.

### **Uppföljning**

RPO Psykisk hälsa sammanträder fyra tillfällen per år och AU har månatliga avstämningar via videolänk. Samordnare för RAG Cosmic deltar på mötena vid behov.

### **Utvärdering**

Återkoppling i frågan samt utvärdering i årsrapporten.

## **4. Kompetensförsörjning**

### **Motivering – behov och syfte**

Arbetsgruppen ska vara strukturellt följsam till rapporten Regionsjukvårdsledningens uppdrag till HR-direktörerna.

Utgångspunkten är att definiera de viktigaste strategiska utvecklingsområdena; kompetensbehov, bemanning, kompetensutveckling.

Detta i syfte stärka varandras arbete, känna till, inspirera och där det är möjligt hitta kostnadseffektiva lösningar.

### **Patientlöfte och mål**

Nr 1: erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök

Uppdatera och utveckla varandra kring framgångsfaktorer inom;

- Handlingsplan för oberoende av hyrläkare/bolag samt Utlandsrekrytering
- Framtida kompetenser kopplat till Vård- och insatsprogrammen
- Faktorer som styr målvärden
- Rekryteringsåtgärder
- Nya arbetssätt – utveckla yrkesroller
- Utbildningars innehåll
- Chefsuppdrag- och utveckling

Samtliga punkter kommer vara av fortsatt intresse, men under 2022 kommer arbetsgruppen att fokusera på och utveckla innehållet i punkt 2:

- Framtida kompetenser, kopplat till Vård-och insatsprogrammen.

Allt eftersom respektive Vård- och insatsprogram implementeras i våra verksamheter behövs kompetensinventering- och planering i de tre regionerna. Genomförandet kan variera. Former för att beakta kommunernas kompetensbehov, bemanning och

kompetensutveckling inom området ska utvecklas i och med att kommunerna från november 2020 ingår i RPO psykisk hälsa.

2022 ska RAG Kompetens;

- Delge varandra erfarenheter och tidsplan utifrån ovanstående implementeringsprocess.
- Sammanställa de tre länens kompetensplaner till ”Sydöstra regionens behov av kompetenshöjande åtgärder kopplat till VIP”
- Definiera eventuell samordning kring anordnade och/eller upphandling av utbildningsinsatser.
- Följa upp METIS kansliets verksamhet. Detta görs genom bland annat inkommen handlingsplan och verksamhetsberättelse.

### **Metod och åtgärd**

Utbyte av pågående arbete inom respektive Region, utvecklande diskussioner inom målområdena. Efter förankring i RPO föra underlag vidare i handlingsplaner i respektive Region och i länens samverkansstrukturer.

### **Konsekvensbeskrivning**

Kompetensförsörjning är beroende på flera faktorer så som konkurrensutsatthet, upphandlingar och vårdval. En god och hållbar kompetensförsörjning förutsätter kontinuitet och långsiktighet i planering. Avsaknad av detta motverkar möjlighet till gemensam plan för sydöstra sjukvårdsregionen. Att genomföra förslag för att nå förbättrad kompetensförsörjning kan på kort sikt ge ökade kostnader för utbildningsinitiativ.

### **Ansvarsfördelning**

Ledamöterna i RPO Psykisk hälsa anger riktningen för arbetet inom sydöstra regionen. Sammanhållande för arbetsgrupp Kompetensförsörjning ingår i RPO Psykisk hälsa och blir länken mellan RPO och arbetsgrupp. Samverkan med HR funktionen genom ledamöterna från respektive län.

### **Uppföljning**

RPO Psykisk hälsa sammanträder fyra tillfällen per år. Sammankallande för RAG Kompetensförsörjning deltar på mötena och avrapporterar minst vid ett av dessa tillfällen.

### **Utvärdering**

Återkoppling i frågan samt utvärdering i årsrapporten.

## 5. Kliniska programområden

### **Motivering – behov och syfte**

RPO psykisk hälsa kommer under 2022 fortsätta diskussionerna och erfarenhetsutbyte gällande tillskapande av kliniska programområden. I Region Jönköpings län finns sju stycken kliniska programområden. Under 2020-2021 har flertalet erfarenhetsutbyten skett i Sydöstra med syftet att få en jämlik syn på kliniska programområden i Sydöstra. Tillskapande av kliniska programområden ökar tydligheten internt och externt kring expertkunskap inom respektive område.

### **Patientlöfte och mål**

Nr 2: erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte

Målet för 2022 är att etablering av kliniska program påbörjas i Kalmar och Östergötlands län samt att styrdokument upprättas för de kliniska programområdenas samverkan inom sjukvårdsregionen.

### **Metod och åtgärd**

Utbyte av pågående arbete inom respektive Region, förankring i AU och därefter i RPO.

### **Konsekvensbeskrivning**

Arbetet ska utgå från vad som är bäst för patienten och bedrivs i delaktighet med patienter och närstående. Det ska ske i enlighet med intentioner och målsättningar; på nationell nivå inom ramen för Nationell kunskapsstyrning, specifikt inom Nationellt programområde (NPO) Psykisk hälsa, samt på regional nivå och arbetet inom RPO-psykisk hälsa. Kliniska programområdets arbete ska utgå från relevanta nationella vårdriktlinjer och Vård- och insatsprogram, samt sjukvårdsregionala och länsgemensamma vårdriktlinjer. Arbetet ska på bästa sätt ta tillvara de resurser som finns idag; personella, utrustning och lokaler. Kvalitativa, värdeskapande och personalbesparande arbetssätt prioriteras. Kliniska program avser hela åldersperspektivet.

### **Ansvarsfördelning**

Ledamöterna i RPO-psykisk hälsa AU utgör styrgrupp.

### **Uppföljning**

RPO psykisk hälsa sammanträder vid fyra tillfällen per år. Uppföljning sker regelbundet på de månatliga AU-mötena och tas även upp på RPO sammanträden.

### **Utvärdering**

Återkoppling i frågan och utvärdering sker i årsrapport.



## Samverkan

### Nationell nivå

- SKR- nätverk och grupperingar såsom Nätverket för ledning och styrning av psykiatri, RSS, NSK-S och Socialchefs nätverket.
- Regionala programgrupp för psykisk hälsa; Metoder för kunskapsstöd: samverkan angående NPO Psykisk Hälsas utvecklingsarbete för att sammanställa nationella vård- och insatsprogram (VIP) inom psykisk hälsa och för att stödja implementeringen av dessa.
- Uppföljning och analys: samverkan gällande konsultativt stöd från NSG till NPO Psykisk hälsas arbetsgrupper i att operationalisera meningsfulla indikatorer (resultat- och processindikatorer) och en modell för hur dessa data kan 1) hämtas, 2) analyseras och 3) utgöra del i förbättrings på lokal/regional/nationell nivå.
- Kvalitetsregister
- Forskning och life science: Samverkan gällande speciella psykiatrisatsningar från Vetenskapsrådet.
- Patientsäkerhet: samverkan gällande markörbaserad journalgranskning, suicidprevention, tvångsvård.
- Läkemedel och medicinteknik: samverkan gällande läkemedel som vanlig behandlingsform, transkraniell magnetstimulering (TMS), ECT, digitalt förmedlad behandling/stöd (e-hälsa).
- Socialstyrelsen: Gällande nivåstrukturering. Utifrån arbetet att ta fram VIP kommer NPO:t kunna förmedla önskemål utifrån identifierade luckor (t ex brister i kunskapsläge respektive stöd- och metodmaterial).

### Sjukvårdsregional nivå

Kunskapsråd- *Hälsa och rehabilitering* samordnar och följer upp de regionala programområdena för:

- Barn och ungdomars hälsa
- Hälsofrämjande
- Primärvård
- Psykisk hälsa
- Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
- Äldres hälsa

Kunskapsrådets huvudsakliga uppgift är att följa upp och stödja RPO:s arbete kopplat till våra patientlöften (d.v.s. god vård och jämlik hälsa)

RPO psykisk hälsa med processtöd i sydöstra regionen ingår i en gemensam sammanhållen stödstruktur på nationell, regional och lokal nivå för regioner och kommuner med syfte att bidra till det långsiktiga målet mot en jämlik och ökad psykisk hälsa i befolkningen. Idag finns en stödstruktur inom området psykisk hälsa för de 38 kommunerna och de 3 regionerna i sydöstra regionen.

Utvecklingsarbete framåt finns med att identifiera/intensifiera samverkan med akademien och befintliga FoU- resurser inom sydöstra regionen.

## Lokal nivå och kommuner

Inom länen i sydöstra regionen- Jönköping, Kalmar och Östergötland finns etablerade länsgemensamma ledningar; REKO (region/ kommun) i Jönköping, Länsgemensam ledning i samverkan (LGL) i Kalmar och Ledningsgrupp Vård och omsorg (LGVO) i Östergötland. Gemensamma arbetsgrupper arbetar både på länsnivå och sjukvårds-regional nivå vilka kanaliserar utvecklingsfrågorna till och från lokal, regional och nationell nivå.

## Patienter och närstående

I arbetet med att ta fram vård- och insatsprogram på nationell nivå ingår samverkan med professions- och brukar-/patient-/anhörigföreningar. Under 2022 har processtödjare i RPO sydöstra fortsatt uppdrag att identifiera/säkra brukarmedverkan i arbetet på regional/lokal nivå. Mycket av detta säkerställs i de regionala samverkansstrukturerna: LGVO, LGL och REKO.