

Nationellt Programområde Psykisk Hälsa

Datum: 2022-02-21, klockan 8:30 – 12:00

Plats: Teams, [Klicka här för att ansluta till mötet](#)

Närvarande: Lise-Lotte, Ola, Susanne, Jan, Bjarne, Kristina, Deepa, Karin, Emelie, Charlotta, Ing-Marie, Johan, Lise, Elna, Erika

Agendapunkt	Underlag
<p>Välkomna Anmält förhinder: Deepa avviker strax före kl. 11. Sophia deltar från ca kl. 10 Varmt välkommen Bjarne! <i>Presentationsrunda i samband med aktuellt från respektive RPO</i></p> <p>-Tillägg, övriga punkter? Tillagt: Påminnelse beslutad nomineringsprocess under SoS</p>	
<p>Godkännande av föregående mötesanteckningar (MA) - HRV, beslutsändring</p>	<p>Länk till MA via projectplace</p>
<p>Aktuellt från respektive RPO Mellansverige: Genomfört terminens första möte, genomgång av aktivitetsplaner och återkopplingar. Uppsala-regionen får pausa arbetet i kunskapsstyrningen med prio för vårdverksamheterna. Utsett flera NAG-representanter. Tema-Samverkan med inbjudan av processledare i LPO för att lära av varandra. Uppskattat med bra diskussioner. Satsning på information och kommunikation gemensamt i sjukvårdsregionen - en spridningssida typ Jönköping.</p> <p>Norra Sverige: Inget RPO möte sedan senast. Arbetar på ansökan för högspecialiserad vårdenhet för ätstörningar. Sökandet efter representanter ständigt fråga i norra sjukvårdsregionen.</p> <p>Sydöstra: Processtöd från region och kommunal och hålls ihop väldigt väl. Representationen alltid aktuell. RPO arbetsutskott - implementering inom regiondelarna, försökt hitta gemensam hållning kring tillgänglighet. Samsjuklighetsutredningen ett viktigt fokus.</p> <p>Södra: Ett möte och då var representantskapet på dagordning. RAG adhd fokusarbete. Kommande möte bjuda in NAG till RPO för att säkra den kedjan.</p> <p>Stockholm/Gotland: Årets första RPO-möte förra veckan och en planeringsdag för kansliet för planering framåt. Ny processledare och flera nya medlemmar för RPO. RPO startat fler RAG med bra blandning från kommun och region. Mål och insatsplan långsiktigt. Kunskapsstöden är flera och bl a Psykiatristödet, viss.nu, NKK och VIP. Olika informationskanaler som inte är kopplade och som ska uppdateras.</p>	

Västra; Rullar på, inget nytt möte i år. Goda förutsättningar för kommunerna men behöver en tydligare struktur. Ambition med två representanter i varje regionalt processteam. Skapat ett Kunskapsråd för samarbete kommun och region.

Socialstyrelsen

- Återkoppling från två dialogmöten med Socialstyrelsen kring NHV och bruttolistan gällande:

PANDAS, beslut: Mötesdeltagarna kom överens om att området ska strykas från bruttolistan.

(Deltagande-NPO barn och unga, NPO PH och VGR-representant psykiater från BUP.)

Psykodermatologi, beslut: Mötesdeltagarna kom fram till att området kan falla in under kriterierna för nationell högspecialiserad vård men att man avvaktar med att påbörja en eventuell genomlysning. (Deltagande - NPO hud, NPO PH och konsultationspsykiatri Sthlm)

-**Påminnelse Beslutad nomineringsprocess.** Påminnelse från stödfunktionen inom kunskapsstyrningen att följa den beslutade nomineringsprocessen -regioner och professionsföreningar. Säkra upp att professionsföreningarna nås av nomineringsförfrågningar såväl till NAGar som sakkunniggrupper för NHV.

Beslut: Bjud in professionsföreningarna enligt de listor vi har på ett av de längre mötena. Avsätt tid för att jobba igenom frågan på ett av de längre mötena.

-**Önskemål om nominering av sakkunnig till Socialstyrelsens sakkunniggrupper för nationell högspecialiserad vård.**

- " **Område 11: Svåra sömnrörningar**

Motivering för genomlysning:

Detta område är nominerat av NPO nervsystemets sjukdomar, NPO psykisk hälsa, NPO lung- och allergisjukdomar samt NPO öron-, näs- och halssjukdomar. Efter revidering kvarstår området utredning av svåra sömnrörningar hos barn och/eller vuxna. NPO barn- och ungdomars hälsa har inte kommenterat detta område.

*Socialstyrelsens bedömning är att detta område kan falla inom kriterierna för nationell högspecialiserad vård. Området kan belysas ur både barn- och vuxen-perspektiv. **Nominering av sakkunniga efterfrågas.**"*

Beslut: Önskemål med representant inifrån psykiatri. Förslag från Stockholm att förankra: Markus Jansson Fröjmark, Susanna Jernelöv båda psykologer.

Johan återkommer med besked senast torsdag.

- **Nominering till expertgrupp för regeringsuppdrag Prehospital vård inklusive psykiatrisk prehospital vård, senast 25 februari**

Förslag kompetens från mobila resurser och/eller från psykiatriambulanser. Gärna två personer med respektive erfarenhet för att visa vikten av båda. NPO ber att få nominera två personer.

Förslag: Johan- förslag på person från psykiatriambulanser

Bjarne: förslag på person för mobil vård

Återkom till funktionsbrevlådan **med namnförslag senast torsdag fm.**

- **FK. Kommande Nationella riktlinjer kring ätstörning** (mejl) SoS har bekräftat att arbete börjar utifrån ett regeringsuppdrag. Den dag man börjar arbeta med detta ska NPO PH ta upp frågan om att starta en NAG. Gärna då att en annan region än vårdregionen tar ett större ansvar.

- **SoS har kontaktat för att planera kontakten med NPO psykisk hälsa**

Beslut: att bjuda in SoS till marsmötet.

-**Etiskt perspektiv på frågan om avdiagnostisering**

Lars Sandman

Professor i hälso- och sjukvårdsetik Linköping. Etisk rådgivare i olika sammanhang.



Extern expertgrupp
gällande regeringsuppdrag



AU- Feb VB_
Kommande NR kring.



Avdiagnostisering.docx

Lars har tagit fram ett utkast till etisk analys (bif) och har önskemål om vidare dialog med sakkunniga på dagens möte och även med synpunkter och kommentarer via mail lars.sandman@liu.se

Tankegångarna i utkastet utgår från tre principer - göra gott/icke-skada, autonomifrågan, rättvisa prioriteringar. Finns etiska skäl för att avdiagnostisera men räcker inte enbart med personens egna preferenser. Speciellt då det finns en grund med förhöjd risk för vissa samhällsfunktioner.

Prioritetsperspektivet- om begränsade resurser får det ses som en lägre prioriterad insats.

Diskussionen mynnar ut i att Lars ombedes öppna för ett mer generellt perspektiv med flera exempel från andra diagnoser (bl a epilepsi nämns).

- att man bör beakta frågan om adhd - diagnos som andra diagnoser och inte ge det en särställning.
- termen omprövning av diagnos är att föredra framför avdiagnostisering. I aktuell VIP står bl a att diagnosen bör omprövas vart tredje år.
- viktigt att vid omprövning av diagnos ta hänsyn till det stöd personen eventuellt har utifrån sin diagnos.
- **Beslut:** Ny inbjudan till Lars att delta vid majmötet.

Implementering, fortsatt dialog

- **Tillägg**, ny stående punkt till dagordning, där vi får be deltagarna i NPO att inkomma med förslag på innehåll.
- Lanseringskonferens för VF 2 Schizofreni, beslut i SKS 3/6, lansering HT22. Upplägg för att även nyttja lokalt?

Dialog utifrån ovan exempel om lanseringskonferens för VF 2 schizofreni.

En del av idéer som framkommer i dialogen:

- kortversion, kärnfull sammanfattning på 5 minuter
- korta versioner med tydlig målgruppsanpassning
- uppdelad längre version för egna val av vad man vill ta del av
- behöver inte texta allt material utan kan skicka otextad länk vid förfrågan
- engagera specialistföreningar för spridning
- spridning via professionsföreningarnas tidningar
- ev för tungt för en NAG själv, hur kan NPO stötta
- ansvar i ledningssystem och chefsansvar till syvende och sist.
- SKR:s psykiatrinätverk med NPO-punkt önskvärt även på kommunsidan

Lägesrapport SKR

-Överenskommelsen före jul avseende psykisk hälsa och suicidprevention 2021 innefattar:

- Fortsatt utvecklingsarbete utifrån lokala och regionala handlingsplanerna 2016–2018
- En pott till barn och unga 0–25 år.
- Stärka samverkan för personer med insatser från flera huvudmän
- Kunskapsbaserad hälso- och sjukvård och socialtjänst NPO och VIP
- Stärkt brukarmedverkan
- Stärka det suicidpreventiva arbetet
- Traumavård- förstärkt psykiatrisk traumavård, asylsökande, covid-19 patient och personal
- SKR för fortsatt stöd och adm.

-Gemensamma texter i VIP:

Behöver ha en allmän diskussion om hur man förhåller sig till gemensamma texter i NAG.

Lämpligt att ta upp vid kommande NAG-möte 1/4.

Nya filmer framtagna som informerar om VIP och en del insatser där som bidrar till spridning av kännedom om VIP,

-Fortsatt fokus UPH

Heldygnsvården, Psykiatri i siffror, suicidprevention och efterlevandestöd, informatik och uppföljning,

-Tillgång till jurist från SKR gällande Hamburgarundantaget?

Frågan är ställd och Ing-Marie återkommer med besked.

Återkoppling från möten

- **Styrgruppen för Nationella arbetet om Post-Covid** – Karin har inget att rapportera då det inte varit något nytt möte. Barnmedicin representerade i denna grupp också.

- **Barn och unga** - Sophia, Ing-Marie.

Frågetecken om gruppen kommer att fortsätta. Covidvanligt nu i gruppen barn och unga men lindrigt sjuka oftast, men ser tendens till att långvariga följder även kan drabba barn och unga även efter lindrig covid.

Övervikten bland barn och unga har ökat under Covidpandemin.

- **Strategisk samrådsgrupp** - Ny nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention Lise-Lotte, Susanne (mejl)

Nya nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention, se bif. PP

Klart för genomförande 2023. (Kan följa uppdraget via länk som finns i PP-presentationens sista bild)



VB_
Mötesanteckningar från

Övriga punkter

- **Ny tid för PsykosR** Förslag: 14/3 10.30-12.30. För regionens representanter.

- **F.k. Förstärkt och förnyat uppdrag för ny nationell samverkansgrupp** (mejl)

Förändring av styrning och ledning i kvalitetsregisterorganisationen. Eg. en sammanslagning av två tidigare NSG. Uppföljningsdata i ett vidare perspektiv - nya journalsystem, informatik etc. Nomineringsförfrågan gått ut till regionerna ska till stora delar bestå av hälso- och sjukvårdsdirektörer

- **FK. Webinarium 30/3 om erfarenheter och inspiration från införandet av vårdförlopp för sepsis** (mejl)

Sista anmälningdag: 28 mars 2023 via [Aktuell fortbildning - Janusinfo](#)

Övergripande NAG

Avstämning med ordförande och processledare för NAG 1/4 9:30 – 11:30

Uppdatering NAG-lista

Önskvärt med primärvårdsrepresentant NAG adhd genom både nationellt primärvårds-råd. Karin meddelar mailadress.

Kommande inbjudningar NAG VT2022, preliminärt

-februari NAG D&Å

- mars NAG beroende, kvalitetsregister bättre beroende vård (mejl) under förmiddagen

-april NAG Schizofreni – beslut om VF

- maj självskadebeteende	
NAG Ångest och depression Ordförande Harald Aiff presenterar lägesrapport av arbetet med vårdförlopp depression.	
Avslut Fortsätter med digitala möten under våren.	