

RPO psykisk hälsa  
Sammanträde 29/5- 23



# Dagordning

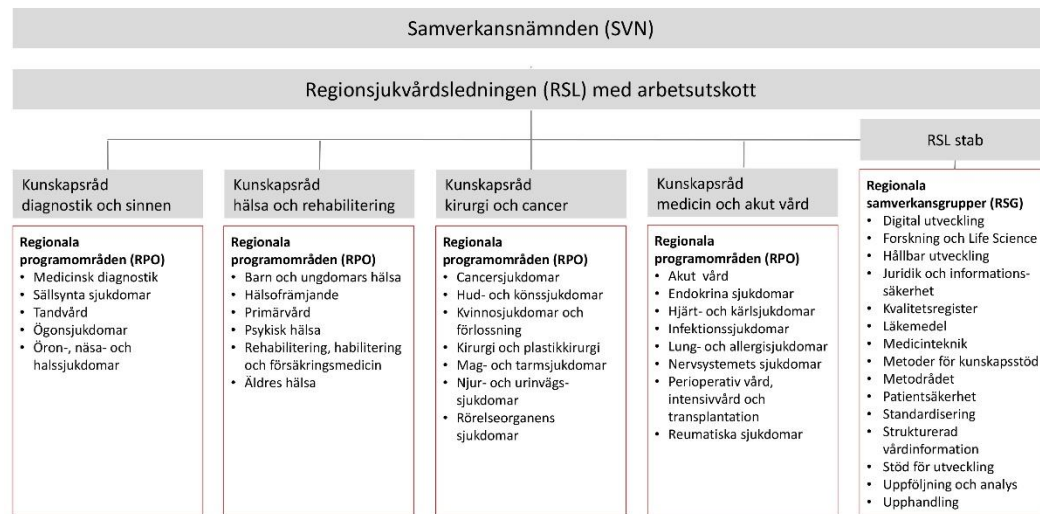
230529

1. Välkomna! Kort presentationsrunda.
  2. Föregående mötesanteckningar
  3. Uppföljning av beslutade punkter/remisser
  4. Handlingsplan RPO – genomgång och presentation/län
  5. Nationell information: NPO, nätverk för ledning och styrning, BIRK samt NAG
  6. Rapport ifrån RAG vårdinformation
  7. Rapport ifrån RAG kompetensförsörjning
- LUNCH
8. Samsjuklighet – Anders Printz gästar oss
- Avslut senast 14:45.



# Regionsjukvårdsledningen

- tar fram underlag till Samverkansnämnden och verkställer nämndens beslut om gemensam verksamhet och samverkan
- ansvarar för styrning, samordning och uppföljning



# Regionala programområden, RPO

- De regionala programområdena motsvaras av nationella programområden i Nationellt system för kunskapsstyrning.
- Grupperna har både ett nationellt och ett sjukvårdsregionalt uppdrag.
- De bemannas med verksamhetsföreträdare och sakkunniga från regionerna.
- Ansvaret för ordförandeskap och processtöd till grupperna fördelas mellan regionerna.
- Programområdena kan organisera arbetsgrupper för tillfälliga uppdrag eller delar av uppdraget.

# RPO - uppdrag

De sjukvårdsregionala programområdena ska inom ramen för sina områden:

- aktivt bidra till implementering och tillämpning av nationella kunskapsstöd
- samordna regionernas kvalitets- och utvecklingsarbeten för god och jämlik vård
- systematiskt följa upp och analysera resultat utifrån patientlöften och uppsatta mål
- analysera konsekvenser och lämna synpunkter på remisser om nationell högspecialiserad vård, nationella riktlinjer, vårdprogram, vårdförlopp, vårdriktlinjer och andra prioriterade områden
- nominera och stödja representanter i nationella programområden och arbetsgrupper
- omvärldsbevaka och initiera frågor för nationell samverkan
- samverka med andra programområden, regionala samverkansgrupper och sjukvårdsregionala stödresurser

# Våra patientlöften

Patienter i Sydöstra sjukvårdsregionen ska:

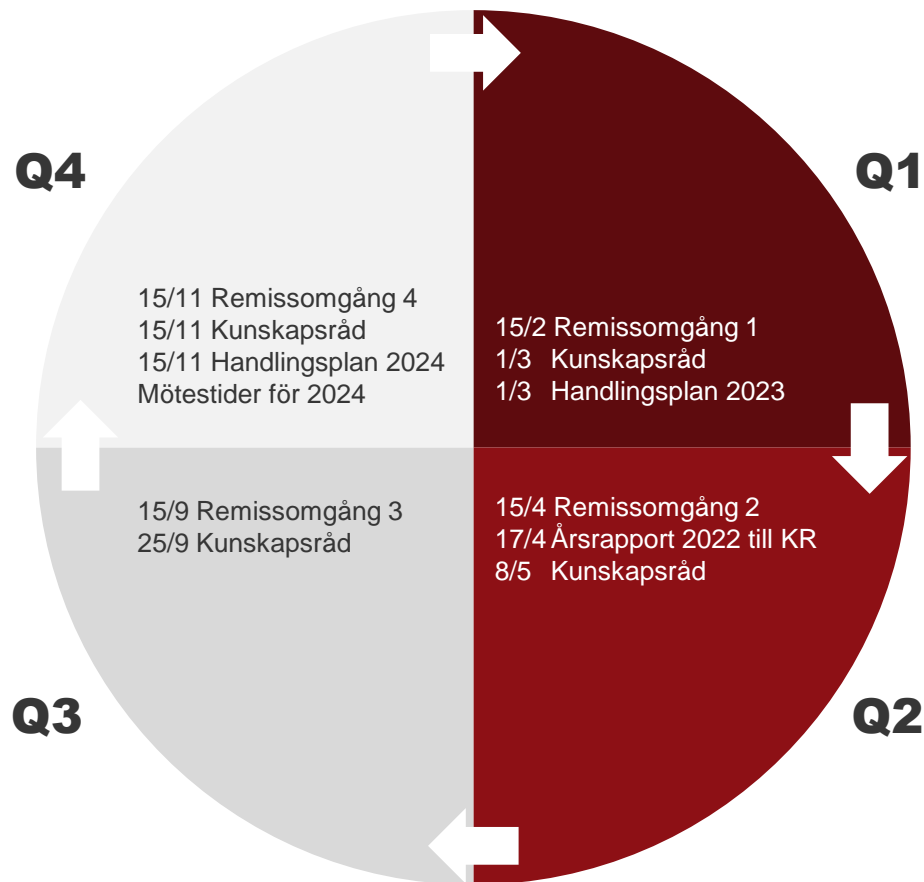
- erbjudas vård som är lätt **tillgänglig** för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik, behandling och uppföljning enligt **bästa kunskap** i varje möte
- vara delaktig och **välinformerad** genom hela vårdkedjan
- få tillgång till **jämlik** vård
- erbjudas bästa möjliga **hälsofrämjande** insatser och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till **patientsäker** vård
- erbjudas **kostnadseffektiv** vård



# RPO årshjul 2023

## Löpande

- Följa upp resultat och analysera gap utifrån patientlöften
- Samordna och stödja implementering
- Lämna synpunkter till samordnade remissvar på nationella vårdförlopp, vårdprogram och vårdriktlinjer
- Lämna synpunkter till andra samordnade remissvar
- Lämna underlag till ansökningar om högspecialiserad vård
- Nominera till nationella grupper



# Punkter att följa upp

- **Besvarade remisser**

PSVF Självskada och PSVF Depression

Samsjuklighetsutredningens slutbetänkande, SOU 2023:5

Nationellt vårdförlopp cancerrehabilitering

- **Baskurs missbruk**












# RPO handlingsplan




## Genomgång samt presentation

| Nationellt<br>områdesområde                        | Prioriterat område<br>och satsningsområde  | Aktiviteter   | Uppföljning  | Status |
|--|--|---|--|--------|
| Stärkt<br>vårdsvenshet                             | Arbeta för en<br>stärkt<br>vårdsvenshet<br>och för<br>att förbättra<br>RPO och RPO<br>samarbete<br>för att förbättra<br>vårdsvensheten<br>och för att<br>förbättra<br>vårdsvensheten<br>och för att<br>förbättra<br>vårdsvensheten | RAG vårdsvenshet<br><br>Arbeta för att stärka<br>vårdsvensheten<br>och för att<br>förbättra<br>vårdsvensheten<br>och för att<br>förbättra<br>vårdsvensheten                           | Reguleringar delägna på RPO AU<br>samt RPO samarbete | ●      |
| Kompetensutveckling<br>och kompetens<br>utveckling | Arbeta för att<br>förbättra<br>kompetensutveckling<br>och för att<br>förbättra<br>kompetensutveckling<br>och för att<br>förbättra<br>kompetensutveckling   | RAG kompetensutveckling<br><br>Söka och identifiera<br>nytt kompetensutveckling<br>och för att<br>förbättra<br>kompetensutveckling<br>och för att<br>förbättra<br>kompetensutveckling | Reguleringar delägna på RPO AU<br>samt RPO samarbete | ●      |

| Nationellt<br>områdesområde        | Prioriterat område<br>och satsningsområde   | Aktiviteter  | Uppföljning   | Status |
|------------------------------------|---|--|---|--------|
| Vård-och<br>besöksprogram          | Arbeta för<br>att förbättra<br>vård-och<br>besöksprogram<br>och för att<br>förbättra<br>vård-och<br>besöksprogram                   | Samarbete i utvärdering av VSP-utvärdering<br>Samarbete i utvärdering av VSP-utvärdering<br>Samarbete i utvärdering av VSP-utvärdering | Dialog mellan processled och<br>RPO   | ●      |
| NAG<br>Bastioner                   | Arbeta för<br>att förbättra<br>NAG<br>Bastioner<br>och för att<br>förbättra<br>NAG<br>Bastioner                                     | Utvärdera utvärdering<br>och för att<br>förbättra<br>NAG<br>Bastioner  | Processled för delkommande<br>kontakt med berörda parter i<br>RPO är inbjuden | ●      |
| VSP<br>austum<br>NR<br>ADHD        | Arbeta för<br>att förbättra<br>VSP<br>austum<br>NR<br>ADHD<br>och för att<br>förbättra<br>VSP<br>austum<br>NR<br>ADHD               | Utvärdera utvärdering<br>och för att<br>förbättra<br>VSP<br>austum<br>NR<br>ADHD   | Processled för delkommande<br>kontakt med berörda parter i<br>RPO är inbjuden | ●      |
| Säkra<br>nationella<br>processerna | Arbeta för<br>att förbättra<br>säkra<br>nationella<br>processerna<br>och för att<br>förbättra<br>säkra<br>nationella<br>processerna | Samarbete i utvärdering av VSP-utvärdering<br>Samarbete i utvärdering av VSP-utvärdering<br>Samarbete i utvärdering av VSP-utvärdering | Dialog mellan processled och<br>RPO   | ●      |

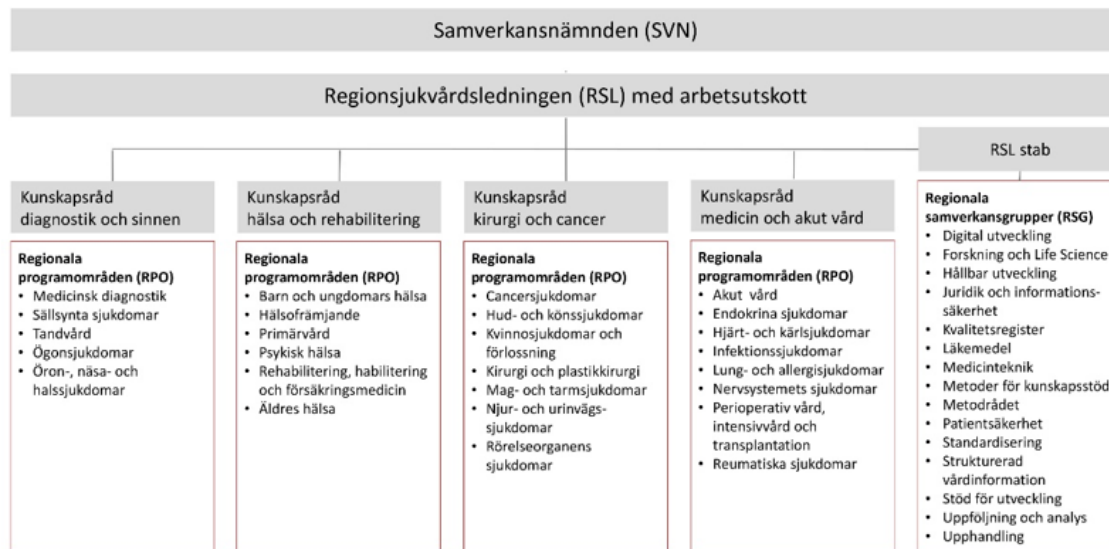
# Insatsområde och patientlöften

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <b>Vård-och insatsprogram</b><br><br><b>NAG</b><br><b>Åtstörningar</b><br><br><b>VIP autism</b>                             | Arbeta för implementering av VIP och tillhörande personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PSVF) för att erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård | Samverka i utkommunicering av VIP, utveckla lanseringssida. Särskilt fokus på utkommunicering av VIP adhd och autism   | Dialog mellan processtöd och RPO.  |   |
|   |   | Sprida och stödja implementering av fastställda vårdförlopp. Delta i remissprocesser och dialoger.   | Remissprocesser genomförda<br>Utvalda nyckelindikatorer utifrån respektive PSVF.                     |   |
|   |   | Understödda arbete i NAG, befintliga och kommande, motverka vakanser.  | Bevaka och åtgärda vakansgrad.   |   |
|   |   | Följa pilotprojekt delat beslutsfattande och arbeta för spridning i hela sydöstra om så skulle beslutas.   | Processtöd har återkommande kontakt med berörda parter i pilot.                                      |   |
|   |   | Etablera RAG åtstörningar.<br><br>Bevaka utökning av VIP adhd, planera för spridning och vid behov resurssätta arbetsgrupper.  | RAG är etablerat.<br><br>Planering av lansering slutförd.  | <br><br> |
| <b>NR ADHD</b>  | Implementering av riktlinjerna för nyttjande av bästa kunskap och ge tillgång till jämlik vård  | Gemensamt arbete i RPO för att belysa och arbeta med utvecklingsområden utifrån NR ex återupprepning av GAP-analys januari 2024, följa utvalda indikatorer utifrån NR. | GAP-analys genomförd. Indikatorer är utvalda. Utvecklingsområden är identifierade.                   |   |
| <b>Större nationella gemensamma processer</b><br>- i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa | Bevaka nationella processer för att erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte, för jämlik vård och för kostnadseffektiv vård  | Samsjuklighetsutredningen: Tillvarata möjligheter till samverkan mellan huvudmännen när det gäller samsjuklighetsutredningen.  | Fortlöpande bevakning och dialog mellan processtöd, RPO och möjligen projektledare i respektive län. |   |
|   |   | Kunskapsbevakning narkotikautredningen, SOU 2022:01, samt kommande nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention   | Dialog mellan processtöd och RPO.  |    |

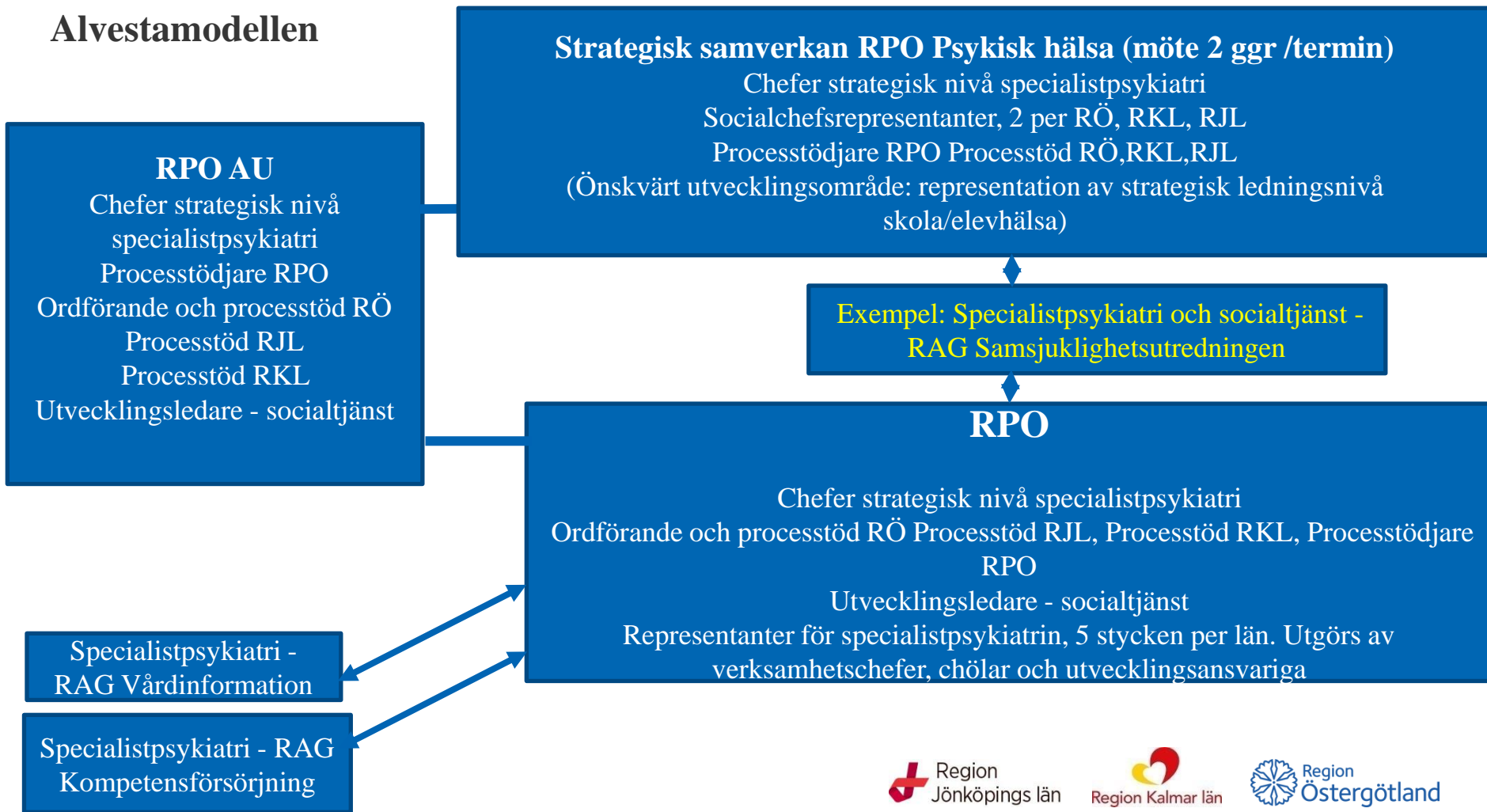
| Nationellt insatsområde   | Prioriterat område och patientlöften   | Aktiviteter  | Uppföljning  | Status  |
|---|--|--|--|---|
| <p><b>Strukturerad vårdinformation</b></p>  | <p>Arbeta för en strukturerad vårddokumentation utifrån den modell som NPO och NSLP delar ägarskap om, detta för att kunna erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte samt en patientsäker vård</p> | <p><b>RAG vårdinformation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arbeta för samsyn kring dokumentations- och vårdinformationsstruktur</li> <li>- Identifiera indikatorer i vård-och insatsprogram</li> <li>- Utforma en gemensam baslista för KVÅ-kodning</li> <li>- Kunskapsutbyte om digitala arbetsätt och metoder</li> <li>- Följa utvecklingen gällande psykiatris kvalitetsregister.</li> </ul>  | <p>Regelbundet deltagande på RPO AU samt RPO sammanträden.</p> |  |
| <p><b>Kompetensförsörjning</b><br/>- i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa</p> <p>Sydöstra sjukvårdsregionen</p> | <p>Arbeta för samverkan när det gäller utmaning kompetensförsörjning, detta för kunna erbjuda vård som är lätt tillgänglig, patientsäker och kostnadseffektiv.</p>   | <p><b>RAG Kompetensförsörjning</b></p> <p>Belysa och identifiera möjliga samverkansområden kopplat till att få en tryggad och ändamålsenlig kompetensförsörjning inom följande områden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samsjuklighetsutredningen</li> <li>- Nyckelkompetenser</li> <li>- Modeller för karriär/befattningsutveckling</li> <li>- Lägesbilder bemanning, rekrytering, kvarstannande</li> <li>- Gemensamma strategier för oberoende av hypersonal</li> <li>- METIS</li> </ul>  | <p>Regelbundet deltagande på RPO AU samt RPO sammanträden.</p> |  |

# Direktöverföring till kvalitetsregistret Bättre Beroendevård

- frågan om direktöverföring är på gång att aktualiseras både i Cosmic Kundgrupp SÖSR och RSG Kvalitetsregister



# Alvestamodellen



# Nationell information

Nationellt programområde psykisk hälsa

Nätverk för ledning och styrning

Aktuell information från nationella arbetsgrupper

Aktuell information SKR-nätverk Beroende i region och kommun

I den mån som informationspunkten skulle kunna leda till ett gemensamt projekt eller gemensam strategi ska detta tydliggöras av föredragshållaren.

# NPO

Se bifogade anteckningar.

# Nätverk för ledning och styrning

*SKR - nätverk ledning och styrning psykiatri 26-27 april -23*

- Annica Öhrn ersätter Lena Lundgren som repr från Hälso- och sjukvårdsnätverket
- Framtiden för Markörbaserad journalgranskning, MJG, oklar. Utredning pågår.
- Kerstin Evelius, ny chef för Uppdrag psykisk hälsa
- Lise-Lotte Risö Bergerlind lämnar ordförandeskapet för NPO-psykisk hälsa kommande årsskifte
- Reviderad uppdragsbeskrivning för BUP, förslag framtaget av SFBuP. Dock tveksamt om det är ett korrekt förfarande
- Kartläggning av Ungdomsmottagningar: saknas nationella riktlinjer. Oklarheter om uppdrag. Är man 1:a linje? Kompetens och bemanning? Ingår risk- och missbruk, etc?
- Nätverk för informatörer/kommunikatörer inom psykisk hälsa. Kontakt: Ingela Larsen SKR
- Epistemisk orättvisa, "Inflytande i rättspsykiatri" projekt NSPH. Kontakt: Emelie Lundin NSPH
- Samsjuklighetsreformen, remisstiden ut 31/5. Arbete enligt utredningens förslag påbörjat på flera håll i landet (utsett samordnare, tillsatt styrgrupper, beräkningar och analyser). Processkartor bättre än överenskommelser!
- Föreläsning av Elin Fröding: patientsäkerhet och suicidförebyggande arbete.



# BIRK

- Nationell, samlad lista på gång med vad som pågår i landet kopplat till samsjuklighetsutredningen
- Den svenska narkotikasituationen - Ellinor Lithner Folkhälsomyndigheten, enheten för drogprevention
  - Cannabis vanligast
  - NPS - nya psykoaktiva substanser
  - Folkhälsomyndigheten rapporterade 2021 29 st NPS
  - Narkotikabrott näst vanligaste huvudbrottet
  - Narkotikarelaterad vård har ökat inom specialiserad öppenvård de senaste 10 åren. 68% män. Ej samma ökning inom slutenvården.
  - LARO: ökning av antal patienter. Alla regioner erbjuder LARO, stor andel av läkemedel ordinerar på rekvisition och registreras därför inte i läkemedelsregistret.
  - Alla regioner förutom Västernorrland erbjuder sprututbyte.
  - Hepatit C - injektion vanligaste smittvägen
  - Minskning av narkotikarelaterade dödsfall för fjärde året i rad. Oxycodone - inrapporterad ökning
  - Överdoser vanligaste orsaken. Överdoser stod för 65% av dödsfallen bland männen 2021. vanligare med narkotikarelaterade suicid bland kvinnor. Överdoser stod för 47% av dödsfallen bland kvinnorna år 2021.
  - Åtgärder: öka tillgång till Naloxon, tillgången till och kunskapen om LARO måste öka, starta fler sprututbyten, implementering av VSN, förebyggande arbete utöver detta.

# BIRK

## Hjälpsökande och spelproblem

- Familjerådgivning: 3 ggr så vanligt bland de som har ett spelberoende eller har en familjemedlem med spelproblem.
- Budget-och skuldrådgivning: 30% av besökarna är närstående eller har själv spelproblem.
- Killarna på ungdomsmottagningarna - en riskgrupp
- Fler kvinnor än män som besökt hälsocentral som haft problemspelande. Över 80% av kvinnorna och 60% av männen.

Närstående till personer med spelproblem. 4% har en närstående som har en familjemedlem som har spelproblem. Vänner 5.4%.

(SWELOGS)

# BIRK

## Nyheter i korthet

- Yrkesresa missbruk/beroende för socialtjänsten på gång. Jönköping nationellt uppdrag att producera och förvalta yrkesresan.
- ASI indikatorer - ca 100 kommuner är med, databeställning på gång.
- Save the date - digital temadag för flera SKR nätverk - fokus barn och unga - skadligt bruk och beroende: 20 september.
- Temadag nära vård 13/9 10-16 - socialtjänsten.

# BIRK

## Nytt från socialstyrelsen

### Regeringsuppdrag

- Att analysera vård och stöd för flickor och kvinnor med missbruk och beroendeproblematik.
- Beskriva och redogöra behov och insatser. Identifiera utmaningar och lämna förslag på åtgärder med syfte att skapa en målgruppsanpassad vård och omsorg.
- Kvinnan söker ofta vård för något annat än beroendeproblematik inkl spel.
- Viktigt med utbildning och information till hela vården och kommunala insatser.

### Utvärdering av följsamheten till de nationella riktlinjerna för vård och stöd vid missbruk och beroende

- Start hösten 2022 och publicering våren 2024.
- Rek med prio 1-3 samt icke göra är i fokus för utvärderingen.

# BIRK

## Övrigt aktuellt på Socialstyrelsen

- LARO konferens 5 oktober
- Årlig rapportering publicerades i slutet av mars med lägesbild - socialtjänstens arbete med ANDTS.
- Låga rådgivande samtal gällande alkoholvanor och tobaksbruk.
- Låg användning av AUDIT/DUDIT
- Saknas rutiner
- Saknas uppgifter om HVB för att kunna följa upp vården på ett bra sätt.
- Få personer får insatser för spelproblem.
- Kunskapsstöd och material Naloxon – publiceras midsommar

# Länkar till processtöd och mallar

- [Processbeskrivningar och mallar för remisser, handlingsplaner, rapporter och nomineringar](#)
- [Kunskapsrådets webbsida](#)
- [kunskapsstyrningvard.se](http://kunskapsstyrningvard.se)
- [Prenumerera på nationella nyheter om kunskapsstyrning](#)

# Rapport RAG\*2

# RAG Ätstörning

Uppstartmöte 11/9

## Prioriteringsgrupp NR Ätstörningsvård

Malin Löf  
Cecelia Eriksson  
Anna Rinman  
Kjersti Kvernebo Sunnergren  
Petra Johansson Hallgren  
Ingrid Svahnström

Sydöstra sjukvårdsregionen

### Uppdragsbeskrivning – RAG Ätstörningsvård

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Uppdragsgivare</b>             | RPO Regionalt programområde psykisk hälsa, Sydöstra sjukvårdsregionen  |
| <b>Syfte och mål</b>              | <p><b>Syfte:</b> Vara ett kliniskt kunskapsnod inom specialiserad ätstörningsvård som kan vara en motor och resursbas i den utveckling som följer att process med NR Ätstörningsvård och en tydligare position för ämnes området inom den Nationella kunskapsstyrningen.</p> <p><b>Övergripande mål:</b> En, inom befintliga resurser, förbättrad och jämlikad vård för personer med ätstörningsproblematik.</p>   |
| <b>Prioriterade arbetsområden</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Ge varandra kunskap om förutsättningar och arbetssätt i respektive region inom ätstörningsvård</li><li>- Omvärldsbevaka och delge varandra gällande utveckling inom området</li><li>- Tillvarata de möjligheter som ges när det gäller att följa processen med framväxande nationella riktlinjer.</li><li>- Delta i NAG / KP möten då ätstörningsvård tagit en tydligare plats i den nationella kunskapsstyrningen</li><li>- Vid behov vara en dialogpart gentemot representanter i NPO och NSLP</li><li>- Vara en aktiv part i genomförande av GAP analys och Remisskonferens vid lansering av första version nationella riktlinjer ätstörningsvård</li></ul> |
| <b>Tid</b>                        | HT 2023 -2024  |
| <b>Återkoppling</b>               | Återkoppling till RPO AU där beslut erfordras eller då avrapportering efterfrågas. I övrigt återkommande avstämning cirka en gång per termin.  |
| <b>Arbetsgrupp</b>                | <p><b>Carina Hansson</b> <a href="mailto:carina.hansson@regionkalmar.se">carina.hansson@regionkalmar.se</a><br/><b>Emma Alenius</b> <a href="mailto:emma.alenius@regionkalmar.se">emma.alenius@regionkalmar.se</a><br/><b>Emma Hernell</b> <a href="mailto:Emma.Hernell@regionostergotland.se">Emma.Hernell@regionostergotland.se</a><br/>RÖ vakant<br/><b>Petra Johansson Hallgren</b> <a href="mailto:petra.johansson.hallgren@rjl.se">petra.johansson.hallgren@rjl.se</a><br/><b>Ingrid Svahnström</b> <a href="mailto:ingrid.svahnstrom@rjl.se">ingrid.svahnstrom@rjl.se</a></p>   |
| <b>Arbetsstruktur</b>             | <p>Två till tre representanter från respektive region utses som deltagare i arbetsgruppen. Medarbetare med god klinisk kunskap om ätstörningsvård. Arbets-gruppen utser en sammankallande/ordförande där ordförandeskapet fortlöper 1 – 2 år och roterar mellan regionerna inom Sydöstra sjukvårdsregionen.</p> <p>Gruppen ansvarar för genomförande av uppdrag och sammankallande för rapportering till RPO arbetsutskott. Eventuella delmål tas fram av arbetsgrupp. Mötesfrekvens och form bestäms av gruppen. Gemensam plattform skapas för gruppens minnesanteckningar och arbetsmaterial.</p>  |
| <b>Preliminär tidsåtgång</b>      | Cirka 4-5 digitala möten/år à 1,5-2 tim. och därutöver förberedelse- och efterarbete. Möjlighet finns att förlägga ett av mötena som fysiskt möte heldag, i form av planerings-/utvecklingsdag. (totalt cirka 3-5 dagar/år eller motsvarande cirka 5% av heltid)   |



# LUNCH



# Välkommen Anders Printz



# Tack för idag!!



[www.sydostrasjukvardsregionen.se](http://www.sydostrasjukvardsregionen.se)

Psykisk hälsa - Sydöstra sjukvårdsregionen (sydostrasjukvardsregionen.se)

[www.vardochinsats.se](http://www.vardochinsats.se)

[www.lanseringvipsydostra.se](http://www.lanseringvipsydostra.se)