Västra Götalandsregionen

Regionhälsan

Datum: 2024-05-17

Kallelse

Beredningsgruppen för enhetlig rapportering till Socialstyrelsens patientregister

Tid: 10.00 – 15.00

Plats: Hybridmöte: Stockholm + Teams

Deltagare

Sjukvårdsregionernas representanter

Mattias Agestam, Stockholms sjukvårdsregionen, Svenska psykiatriska föreningen (samordnare)
Britt-Inger Nilsson, Norra sjukvårdsregionen

Ulrika Lundberg, Västra sjukvårdsregionen
Lill Torstensson, Södra sjukvårdsregionen
Kristina Morén, Sjukvårdsregion Mellansverige

Adjungerade

Helena Brännström, Akademikerförbundet SSR - Psykoterapeutföreningen

Ej närvarande

Mona Lindell Bunis, Sydöstra sjukvårdsregionen, Läkarsekreterare och sjukvårdsadministratörers förbund

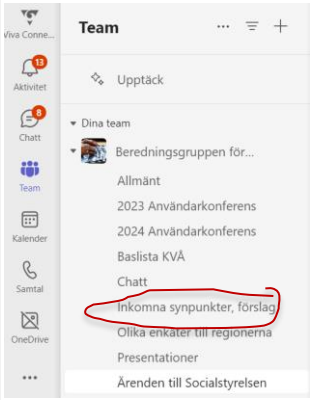
Lisa Brändström, Sveriges Arbetsterapeuter
Maarit Wirkkala , Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri
Tomas Waldegren, Fysioterapeuterna
Joffen Klieven, Svensk sjuksköterskeförening
Jenny Karlsson, Svensk sjuksköterskeförening

Jonas Nilsson, Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri
Kaj Forslund, Svenska Rättspsykiatriska Föreningen
Niklas Lanbeck, Sveriges psykologförbund-(föräldraledig till 6/10 2024)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Mötessekreterare Övriga frågor Planering av dagen	Ulrika utses till mötessekreterare	
2. Föregående mötesanteckning	Godkänns och upprättas till allmän handling 2024-04-19 Mötesanteckning Beredningsgruppen för samordnad rapportering (vgregion.se)	Ulrika
3. Rapport från möte med SoS 3 maj	Mattias går igenom Minnesanteckningar möte 2024-05-03 Socialstyrelsen och Beredningsgruppen.pdf - Enkäter till regionerna. SoS har gett synpunkter, är positiva till att enkäten görs, intresserade av resultatet. Mailadresser till kontaktpersoner för PAR har skickats till Mattias. - Data om rapportering av distanskontakter. Det verkade vara väldigt få regioner som klarar rapportering enl anvisning. - Till konferensen. presentera statistik om inrapportering. Diskutera svaren på enkäterna. Introduktion till information om kodning som finns på Socialstyrelsen webbplats. - SOSNYK (gäller samtliga yrkesgrupper) - Kodningsfrågor från NAG självskada. - Mer statistik om inrapporteringen. Täckningsgrad diagnosrapportering, vilka diagnoser används relevant att visa på konf. - Nästa möte i september, innan konferensen	

4. Enkät till regionerna	Enkäter till regionerna kring frågor/problem som framkommit i samband med den utvidgade rapporteringen Enkäterna är i det närmaste färdiga att skicka ut. Mattias har fått maillista på kontaktpersoner från PAR. Sex regioner har fått dispens från Socialstyrelsen med förändringarna, kommer få en något justerad enkät.	Mona, Ulrika, Mattias, Britt-Inger
5. Uppföljning avstämning mot indikatorer i VIP:arna (Kunskapsstyrningen)	Lisa har skickat en skriftlig sammanfattning. VIP KVÅ Baslista 2024.docx	Lisa
6. Inför konferensen - arbetsfördelning och tidplan (Ulrika)	Samtliga regioner är representerade bland intresseanmälningarna. 117 st har lämnat intresseanmälan per den 26 maj 2024. Arbete med programplanering (Programutkast KVÅ Konferens 2024.docx) Förfrågan till regioner för att presentera exempel på arbete på hemmaplan sker i steg ett i vår grupp. Förfrågan även i gruppen om någon kan tänka sig vara moderator/programledare och hålla ihop och introducera programmet. Mattias frågan i AU/NSLP om någon som kan öppningstala?	
7. Representant svensk kuratorsförening	Mattias har haft teamsmöte med Svensk kuratorsförening kring ev ny representant. De var intresserade och ska försöka hitta någon. I väntan på detta kan vi skicka frågor till kuratorsföreningens funktionsbrevlåda.	
8. Höstens mötesdatum	Se nedan i anteckningarna för bokade möten augusti 2024 januari 2025.	

	Diskussion kring mötesstruktur: vissa regioner har infört restriktioner kring resande vilket utgör en utmaning för planerad mötesstruktur. Förslag att tid för arbete kring olika frågor som avhandlas på mötena sätts av till praktiskt arbete, enskilt eller i grupp. Behövs mer tid bokas detta separat av dem som det berör.	
9. Information om administrativa frågor	Ulrika visar strukturen i teams och var mötesanteckningar och andra dokument ligger	Ulrika
10. Administrativa koder  VB_ KVÅ-koder med _administrativt_ innel	Vissa administrativa koder saknas i baslistan. https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/stod-vid-rapportering-till-patientregistret.pdf Möjligt/lämpligt att länka i baslistan till dokumentet med listan över administrativa koder som ska rapporteras? Även fråga om Socialstyrelsen får in dessa koder från alla regioner. Frågan läggs även i enkäten som ska gå till regionerna kring kodning. Eventuellt ta upp detta ämne vid höstens konferens.	
Arbete i mindre grupper med några av dessa teman		
11. Genomgång förtydliga koder för psykologisk behandling och angränsande åtgärder	Helena och Kristina har tittat på baslistan avseende psykologisk och psykosocial behandling. De tänker som ett första steg i denna(årliga) revidering ta utgångspunkt i kunskapsstyrningen, välja fyra Riktlinjer (två på barn och två på vuxna) för att få överblick på detaljnivån i dessa för att se hur baslistan då skulle behöva och kunna	Helena och Kristina

	adderas/revideras om man vill följa/matcha dem. Helena och Kristina har tittat på baslistan avseende psykologisk och psykosocial behandling. De tänker som ett första steg i denna(årliga) revidering ta utgångspunkt i kunskapsstyrningen, välja fyra Riktlinjer (två på barn och två på vuxna) för att få överblick på detaljnivån i dessa för att se hur baslistan då skulle behöva och kunna adderas/revideras om man vill följa/matcha dem. Helena och Kristina mailar utvalda riktlinjer till Marit för genomläsning till nästa tillfälle och hoppas hon kan den 30 augusti, hittar möjligen något fler datum att ses efter detta!	
12. Inkomna frågor	Arkiveras i teams under kanalen ”Inkomna synpunkter och förslag”  Diskussion kring inkomna frågor. Mattias besvarar frågan från VGR.	

Det finns redan koder för enkla råd, rådgivande samtal och kvalificerat rådgivande samtal för fysisk aktivitet, alkoholvanor, tobaksbruk, matvanor. Det som saknas är samtal avseende narkotikabruk.

Denna kod skulle vara utmärkt på exempelvis Mini-Maria där sådant samtal sker med ungdomarna i ett första skede.

Marie Andersson
Marie- christine.andersson@vgregion.se

Kristina besvarar frågan om PV från Martin Björk, med CC till Ulrika (som fått in en liknande fråga regionalt)

Hej Mattias,
Gällande frågorna från Primärvården nedan.
Jag vet ju att ditt nätverk utvecklar nationell standars för användning av KVÅ inom psykiatrin.
Vi har diskuterat frågorna med vår psykologkontakt i SKR:s Primärvårdskvalitet.
De jobbar inte med att standardisera KVÅ.
Vi tänker att eftersom primärvård har ansvar för första linjens psykiatri. Borde det inte finnas en grupp som arbetar med KVÅ för primärvården?
Är det en fråga som ni haft på bordet?

Det här var ursprungsfrågan:

Jag har frågor som rör tolkning av KVÅ-koder. Sitter i psykologirådet inom Närhälsan och vi vill reda ut vad DUO011 står för – kan vi använda den koden för lite kortare insatser med patient eller är koden endast användbar då vi bedriver manualbaserad vård tex enligt UP, WET eller liknande? I primärvården arbetar vi ju till stor del med sk ”öppna avslut” och anpassar interventionerna utifrån patientens behov. Patienten får söka åter när hen upplever behov. Mao enligt

	stegvis vårdmodell, där en mindre andel pat får strukturerade manualbaserade insatser. Vi vill mäta och följa utvecklingen av primärvårdsanpassade insatser med öppna avslut – och undrar då om KVÅ-koden DUO011 är den vi ska använda? Undrar även kring koden psykopedagogisk behandling. När fårvi/ska vi sätta den? När vi ger psykoedukation (tex föreläsning om ångest) eller är det endast när man har ett familjeinslag i behandlingen? Har försökt läsa in mig på definition av psykopedagogisk behandling men blir inte tydligt för mig. **Martin Björklind** Professionsstrateg 070- 689 64 11 www.psykologforbundet.se Här finns information om hur Psykologförbundet hanterar personuppgifter Fråga 1 Patient vårdas under tvångsvård för svår anorexia. Har sond för näringstillförsel och läkemedel då hon inte tar det självmant. Läkare fattar beslut om sondnäring i sonden (Behandling utan samtycke §17) då patienten inte förmår sig att äta. KVÅ-kodas olika utifrån tre olika scenarion: DV065 Om patienten tar emot sondnäringen utan att göra motstånd, t ex ligger stilla i sängen XU024 Om patienten tar emot sondnäring med stöd av fasthållning XU034 Om patienten tar emot sondnäring med stöd av fastspänning Samtliga tillvägagångssätt sker mot patientens vilja men kodas olika beroende på om patienten behöver hållas fast, spännas fast eller inte. Har vi uppfattat det rätt? Fråga 2 När det gäller KVÅ-kodning inom psykiatrisk slutenvård så utgår vi från Socialstyrelsens baslista. Där står tydligt att varje enskilt tillfälle med ECT, fastspänning och avskiljning ska kodas. Gäller detta även vid kodning av andra åtgärder, exempelvis kroppsvisitation, läkemedelstillförsel med stöd av fasthållning, sondmatning med stöd av fasthållning osv? Det är inte tydligt i Socialstyrelsens instruktioner.	
13. Övriga frågor		
Frågor som ej togs upp under mötet		
14. ”Policydokumentet för rapportering av KVÅ”	Färdigställande av ”policydokumentet för rapportering av KVÅ”	

15. Kodningsanvisningar		Mona
16. Strategi/principer för urval KVÅ koder -		Lill och Kristina (Mona)
17. Utbildning?		

Information till andra grupper (vid behov)

- Mattias frågar i NSLP efter inledningstalare till konferensen

Nästkommande möten
2024-06-14 kl. 13-15 teams
2024-08-30 kl. 10-15 Stockholm. Förberedelser inför konferensen
2024-09-03 kl. 14-15 teamsmöte med Socialstyrelsen (Mattias och Mona)
2024-09-13 kl 10-12 teamsmöte. Uppföljning av möte med Socialstyrelsen. Förberedelser inför konferensen
2024-09-27 kl 13-14 teamsmöte. Check inför konferensen.
2024-10-08 kl 9-12 Konferens (digital)
2024-10-09 kl 9-12 Konferens (digital)
2024-10-25 kl 10-15 Stockholm. Baslistan.
2024-11-15 kl 10-12 teamsmöte.
2024-12-06 kl 13-15 teamsmöte
2024-01-24 kl 10-15 Stockholm. Årshjul 2025