

Västra Götalandsregionen

Regionstyrelsen

Datum: 2024-02-16

Mötesanteckning

## Samordningsråd barn- och ungdomspsykiatri

**Tid:** 08:30 – 12:00 + heldygnsvård 13:00 och framåt

**Plats:** Teamsmöte

### Närvarande

Magnus Skog – **ordförande**

Marie Carlsson

Lars Ahngnell

Maria Carlsson

Camelia Larsson

Gunlög Hedtjärn

Eva Blixt

Linda Ståhlberg

Marie Hufvudsson

Lorna Nicklasson

Karin Lilja

Pablo Alvarez Jimenez

Lise-Lotte Risö Bergerlind

Erika Ekstrand, koordinator

Ann Ekunger Nilsson, sekreterare

### Ej närvarande

Sven Ernstsson

Sara Lundqvist

Thomas Wejstam

Hans Ackerot

### Adjungerande

Anna Carlstrand, En väg in (EVI)

Erika Haglöf, En väg in (EVI)

Victor Nordling, Regional vårdanalys

Tomas Johansson, NU-sjukvården

Mötespunkt	Anteckning
1. Inledning	<p><b>Mötet öppnas</b> Ordföranden öppnar mötet och går igenom <a href="#">föregående mötesprotokoll</a>, protokollet läggs till handlingarna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maria Carlsson, specialistpsykiolog NU-sjukvården, hälsas välkommen. Maria ersätter Anne-Katrin som är tjänstledig till och med september 2024.</li> <li>- Övrig fråga – Utredningar EVI, Marie Hufvudsson</li> </ul>
2. Uppföljning från föregående möte	Fortsatt diskussion kring slutenvård/heldygnsvård i eftermiddag.
3. Kunskapsstöd för psykisk hälsa (KPH)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Status, ersättare för Ulf Svensson, medicinsk rådgivare, Primärvård?</i> Arbete med rekrytering av ersättare till Ulf som slutade vid årsskiftet pågår. Martin Rödholt har, tills det är klart med ny ersättare, kontakt med primärvårdsrådet.</li> <li>- <i>Status, ersättare för Annika Stenström och Gunilla Dalenbäck regionutvecklare med fokus på beroendeframkallande läkemedel</i> Tjänsten har annonserats, men inga av de sökande är aktuella för uppdraget. Företrädesvis bör det vara en sjuksköterska.</li> <li>- <i>Uppmärksamma - Ny Regional rutin för Framtagande av digitalt stöd- och behandlingsprogram är beslutad. Länk till Regional rutin</i> Rutinen innehåller uppgifter om hur man ska gå till väga om man behöver ett nytt digitalt stöd- eller behandlingsprogram. Bra att informera om i verksamheterna, samt inventera vilka program som redan finns. Mycket information finns på <a href="#">KPH:s webbsida</a>. Bjuda in Sara Salarvan och Tommy Skjulsvik för mer information?</li> </ul>
4. Styrgrupp kunskapsstyrning psykisk hälsa	<p><i>Anledningen till tillskapande av styrgruppen som samtliga SOR har ställt sig bakom, <a href="#">länk till underlag</a>.</i> Styrgruppen består av ordföranden och koordinatörer från SOR BUP, SOR VUP och SOR Rättpsykiatri, primärvårdsrådet, representant från psykiatri i Halland och samordnare från KPH. Möten planeras till en gång per månad. Nästa möte som äger rum den 27 februari.</p>
5. Kunskapsorganisation	<p><b>Nationellt</b> - <i>Behov av att adjungera in ledamot till SOR från NPO psykisk hälsa?</i> Frågan får tas vid Styrgrupp kunskapsstyrning psykisk hälsa möte den 27 februari.</p> <p><b>Regionalt</b> Afson Ganjaei, enhetschef/sjuksköterska, SU/Psykiatri Affektiva/VUP till ny ordförande RPT ätstörning. SOR BUP godkänner ovanstående förslag på ny ordförande.</p> <p><b>Nominering</b> till ny ordförande för RPT Självskadebeteende, ersättare för Aase Eriksson, förslag? Utklipp från SOR VUP's mötesprotokoll "Möjlig kandidat finns på SÅS. <i>Nuvarande ordförande tillfrågas om möjlighet att förlänga sitt uppdrag för</i></p>

	<p><i>att stötta ny ordförande vid uppstart.”</i> Aase är kvar som ordförande tills ersättare har rekryterats. Magnus informerar att frågan är omhändertagen och svar kommer att presenteras vid nästa SOR VUP.</p> <p><b>Ersättare för koordinator</b> Anders Elmqvist i RPT beroende och Adhd? Rekrytering av ersättare pågår. Anders har kvar uppdraget en dag/vecka tills det är klart med ersättare. Kontakta Martin Rödholm om ni vet någon som är intresserad.</p> <p><b>Remisser</b> Pre-remiss: Godkänner vi <a href="#">RMR Autism</a> inför bred remissrunda?</p> <p>Koder för registrering i Elvis diskuteras. Anna presenterar det underlag som EVI använder för registrering. Kod för start och avslut av utredning bör finnas för att ange mått på längden av en utredning. Frågan tas vidare till regionalt möte om kodning på måndag. Synpunkterna från mötet skickas till Lise-Lotte som sammanställer. Förslag framförs att det vore bra om det anges ett sista datum för när man ska ha svarat på pre-remisser.</p>
6. Millenium	<p>- <a href="#">Ta del av senaste nyhetsbrevet 9 mars</a> Innehåller: <i>Arbetsflödegranskningar, Realtidsdokumentation ersätter traditionell diktering, Regionalt Ledarforum Millennium 4 mars, Övergångsaktiviteter</i> Erika har skickat in noteringarna kring de tre aktiviteterna som togs upp vid föregående <a href="#">möte</a> till Madelene Parkhagen. Inväntar svar kring programmet kring aktiviteterna och att regionala rutiner kan skrivas innan vecka 12.</p> <p>Magnus ger en kort lägesrapport från SÄS. Informerar att i samband med paketöppningar/demopresentationer/arbetsflödesgranskningar lämnar projektet över till förvaltningarna. På SÄS finns en lista med 400–500 punkter som behöver omhändertas för att skapa strukturer inför implementeringen av Millenium. VO Psykiatri på SÄS har avsatt 60% utvecklingscontroller för uppdraget. Stora utmaningar kring läkarnas nya arbetssätt, då deras roll blir viktig för att flödena ska fungera. Camelia informerar att många läkare på SÄS är vana vid digitala arbetssätt och positiva till Millenium och TIK.</p> <p><b>Reflektioner/synpunkter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vilken typ av administrativ volym ska vi ha kvar? Vilka uppgifter ska växlas över?</li> <li>- Svårt att förstå vilka omställningar som behöver göras för att anpassa verksamheten.</li> <li>- Många funderingar kring vad medicinska sekreterares nya roll blir, kan funktionen avvecklas eller behöver man fler sekreterare? Det kommer att behövas administrativt stöd för att få flyt i verksamheten. Erika informerar att sekreterares roll och arbetsuppgifter har diskuterats i nätverket för införandeansvariga.</li> <li>- Administrativa arbetsuppgifter flyttas till en dyrare yrkesgrupp.</li> <li>- Stor förändring att dokumentera i rummet tillsammans med patienten.</li> <li>- Alla medarbetare inte bra på att läsa igenom sina texter, vilket innebär att det kan bli mycket fel i texten.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kontakta region Skåne för att få information om hur långt de har kommit med införandet. Lise-Lotte kontaktar Sofie Eberhardt, BUP Skåne.</li> </ul>
7. Nätverket för styrning och ledning av psykiatri	Lars deltog inte vid mötet den 15–16 februari och har inget att rapportera.
8. Input från Region Halland	Ingen närvarande från region Halland idag.
9. Uppföljning från föregående möten	<p><b>Från mötet 19/1</b> - Punkt: <i>Synpunktsinhämtning gällande- Förslag på utvecklad uppföljning av tillgänglighet i den specialiserade psykiatrvården – FK.</i> svaret är nu sammanställt av Martin Rödholt och Malin Lönnbark. <a href="#">Länk till sammanställt svar från SOR VUP &amp; BUP</a></p> <p>I svaret har det framförts att tillgänglighetsmätningen inte bara kan ske inom psykiatri utan att en patient kan finnas både i primärvården och i specialistpsykiatri samtidigt. Sammanställt svar kommer beredas och upp till politiken, Strategiska hälso- och sjukvårdsutvecklingsstaben (SSN). Viktigt att enas om registreringsrutiner i Elvis.</p>
10. En väg in – RU	<p><b>- Återrapportering och dialog utifrån EVI</b> Anna och Erika har inget att lyfta upp specifikt. Fortsatt dialog kring RMR Autism, registrering i Elvis, se punkt 5.</p> <p>Marie Hufvudsson tar upp att det blir en ojämlikhet då vissa patienter, ej de mest komplexa, får snabbspår till utredning via RU. 70–75% av de inkommande remisserna till EVI har frågeställning utredning. Anna informerar att om det finns ett gediget underlag i remissen från skolor eller vårdcentraler sorteras patienten till RU.</p> <p>Dialog och reflektioner kring externa utredningar. Mycket konsekvenser på att vi köper utredningar, behöver fortsätta att göra utredningar inom BUP, var ska ribban ligga för att man ska få en utredning inom BUP? Vad ska vara gjort innan en utredning? Gunlög tar synpunkterna från dagens möte vidare till möte med EVI och vårdenhetschefer från samtliga förvaltningar. Lise-Lotte refererar till statistik från Herman Holm angående stora nationella skillnader för psykiskt sjuka, <a href="#">Nationell statistik om ADHD (mejl)</a>.</p>
11. Power-BI	<p>Victor Nordling, Regional vårdanalys, presenterar och går igenom SOR Vuxenpsykiatri rapport för 2023–12. Rapporten finns i Power BI Report Server i mappen Psykiatri. Victor informerar att det är viktigt med en enhetlig besöksregistrering för att få bra rapporter. SOR BUP får inkomma med en beställning av vilken typ av rapport som önskas. Eva och Sven skriver underlaget till beställningen som kommer att handläggas vid nästa möte den 15/3. Tar hjälp av Gunlög vid behov.</p>
12. Övrigt	Inga övriga frågor.
13. Sammanfattning av för-middag	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nästa möte äger rum den 15/3. Möten planeras till en gång/månad, vid behov akutmöten.</li> <li>- Erika ber alla att gå igenom <a href="#">bruttolistan</a> för att se vilka områden man är ansvarig för. Bruttolistan är ett gemensamt dokument som ska uppdateras. Finns det något i bruttolistan som behöver tas med i beställningsformuläret till Victor Nordling?</li> </ul>

	<p>Anna och Erika från EVI deltar nästa gång vid möte i april.</p>
<p>14. Slutenvårdsplatser / heldygnsvård</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Utvärdering av SÄS</i></li> <li>- <i>Upplägg för SU</i></li> <li>- <i>Framtagande av rutiner</i></li> </ul> <p>Camelia informerar att SÄS har sex inskrivna, varav en SIS-patient och en patient från SkaS. Modulen med extra vårdplatser har avvecklats och fortsättningsvis kommer SÄS att ha sex vårdplatser. Camelia kontaktar Halland för hjälp med vårdplatser över helgen. Informerar också att slutenvårdsläkare från SU, SÄS, NU och SkaS har avstämning kring vårdplatser varje torsdag.</p> <p>Marie informerar att SU har sex inskrivna på åtta platser. Ingen möjlighet till överbeläggningar.</p> <p>Lars informerar att NU-sjukvården har akutverksamhet alla dagar kl 08:00-22:00, ST-läkare är tillgängliga måndag-fredag 08:00-16:30.</p> <p>Genomgång och revidering av rutin <a href="#">Akuta bedömningar och insatser vid barn- och ungdomspsykiatri NU-sjukvården</a>.</p> <p>Lise-Lotte framför att det är bra med en inledande formulering att rutinen är framtagen efter att beslut tagits att NU-sjukvården tvingats att stänga sin slutenvård.</p> <p>Rutinen skickas ut för synpunkter, sparas på <a href="#">SharePoint – Samordningsråd barn- och ungdomspsykiatri – Slutenvårdsplatser</a>.</p> <p>Tomas Johansson, utvecklingsledare NU-sjukvården, presenterar en regional rapport/beläggingsöversikt för BUP slutenvård som visar vilka disponibla vårdplatser som finns i regionen. Informationen i rapporten tas från Elvis. Fälten vårdplatskommentar och vårdtillfälleskommentar går att använda. Synpunkter ges om att det viktigaste är att få information om vilken kommun de inlagda patienterna kommer ifrån för att veta vilken mottagning de tillhör. Det bestäms att vi arbetar vidare med rapporten. Camelia tar med frågan om hur fälten ska användas till torsdagsmöte. Tomas tar kontakt med utvecklingscontrollers på SU och SÄS för fortsatt arbete.</p> <p>Erika informerar att det finns en <a href="#">logglista</a> från avstämningsmöten på tisdagar och torsdagar och att det nu finns en särskild sändlista, <a href="mailto: BUP.heldygnsvard@vgregion.se">BUP.heldygnsvard@vgregion.se</a></p>
<p>15. Avslut</p>	<p>- Nästa möte äger rum den 15/3</p>