

Specialistpsykiatrins uppdrag i samverkan

Jonna Järvsén

Vårdenhetschef

Psykiatrimottagning Alingsås

SÄS Psykiatri



Nationellt uppdrag

- Det nationella uppdraget för den svenska psykiatrin är att erbjuda god, säker och likvärdig vård över hela landet för personer med psykisk ohälsa, beroendetillstånd och psykiatriska sjukdomar. Uppdraget styrs av hälso- och sjukvårdslagen och fokuserar på att förbättra den psykiska hälsan, förebygga ohälsa samt erbjuda utredning, diagnostik och behandling.



Nationellt fokus

- **Nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention:** Regeringen har fastställt en långsiktig strategi (2025–2026) för att stärka arbetet med psykisk hälsa och förhindra självmord.
- **Stärkt tvångs- och rättspsykiatrisk vård:** Socialstyrelsen har i uppdrag att utveckla och stärka den psykiatriska tvångsvården och den rättspsykiatriska vården.
- **Kunskapsstyrning och nationella riktlinjer:** Socialstyrelsen tar fram kunskapsstöd och riktlinjer för att säkerställa att vården håller hög kvalitet och är likvärdig. Nationella vård- och tas fram.
- **Samsjuklighetsutredningen:** Reform för att förbättra vården för personer med både skadligt bruk beroende och samtidigt psykiatrisk diagnos

VGR fokus

- **Reviderad RMR** för gränsdragning och samverkan mellan primärvård och specialistpsykiatrisk vård. Stort fokus på samvårdande och primärvården som första linjens psykiatri
- **Utveckling av samverkansteam** mellan psykiatri och socialtjänst
- **Förflyttning från hållande och stödjande insatser till utredning och behandling**



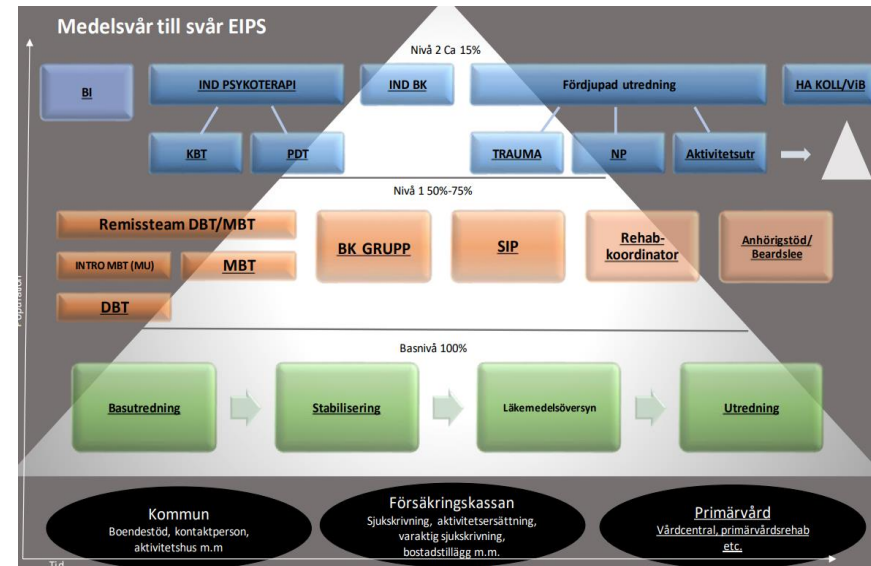
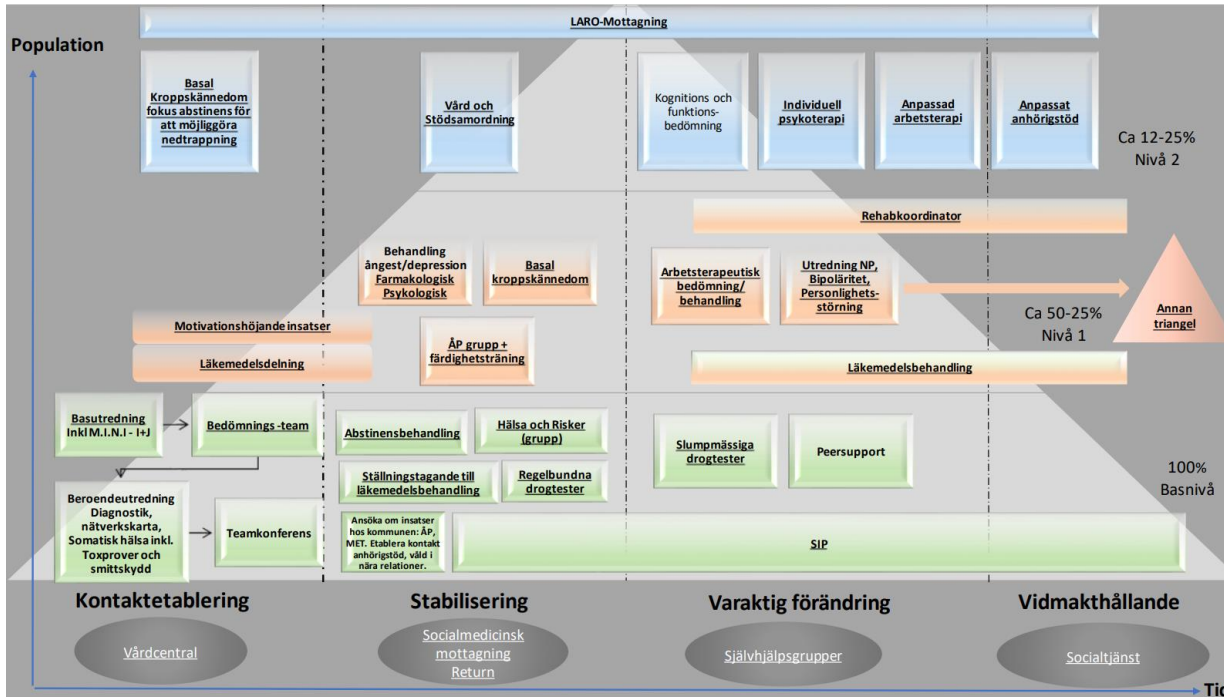
Vad styrs vi av?

- Regionala medicinska riktlinjer
- Vård och insatsprogram
- Ekonomi



Samlat kunskapsstöd inom psykiatrin

- Ett för varje diagnosgrupp



Hur prioriterar vi i psykiatri?

- Hur stora svårigheter och risker finns hos patienten?
- Hur Stor effekt bedöms åtgärden kunna få på symtombilden och risker?
- Är det specialistpsykiatrins uppdrag?

Priortöd inspirerat av BIPP	Mycket stor	Stor	Måttlig	Liten	Ingen
Funktionsnedsättning pga psykiatrisk diagnos	Använd gärna "stöd avseende bedömning av funktionsnedsättning"				
Symtom och svårighetsgrad	Stöd: Självskattning, symtom, DSM				
Risk					
Suicidrisk, försämring i psykisk eller somatisk hälsa, riskfylld situation.					
Våld mot andra, barn som drabbas av omsorgssvikt utifrån föräldraförmåga.					
Förtida död, varaktig skada.					
Sammanvägd svårighetsgrad					
Åtgärdens effekt utifrån trianglar (evidens och/eller beprövad erfarenhet)					
Åtgärdens effekt utifrån individens förutsättningar					
Åtgärdens effekt i förhållande till tidsåtgång för insatsen					
Sammanvägd effekt					
Patientnytta: Effekt i relation till svårighetsgrad					
Prioriteringsgrad	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10
Tillgängliga resurser: Tider, personal					
Konsekvens av att inte erbjuda åtgärd alls eller att inte prioritera direkt eller inom vårdgaranti					

Hur har vi ökat tilliten och samverkan i SAMLA området?

- Regelbundna möten mellan alla chefer från regionsidan 4 ggr/år (BUP, VUP, HAB-vuxen, HAB-barn, Privata vårdcentraler, Närhälsan)
- Aktivt NOSAM arbete i varje kommun där alla aktörer medverkar aktivt var 6:e vecka.
- Påbörjade skavmöten mellan handläggare, kommunal primärvård, regional primärvård, slutenvårdsavdelningar och öppenvård



Vilka utmaningar har vi hittat och hur har vi löst dem?

Samvårdande av patienter med ADHD med samtidig ångest/depressionsproblematik.
Samtolkning av riktlinjer

Patienter med Autism och beteendeproblem går från en huvudman till tre när de fyller 18.
Lokal överenskommelse för hur vi sambehandlar

Remissförfarande
Följa rutin och våga vara tydlig och skriva rekommendationer

Off label förskrivning,
Hur hanterar vi det i vårt område?

Patienter som inte har förbättringspotential med PTSD, återkommande depressioner.
Våga vara tydlig.



Framgångsfaktorer

- **Våga mötas**
- **Våga göra bedömningar tillsammans**
- **Forum att kunna lyfta ärenden när vi tänker olika**
- **Vi på regionsidan behöver vara tydliga när alla behandlingsalternativ är uttömda så att kommunsidan har möjlighet att jobba för ökad livskvalitet**
- **Närhet till psykiatrin för konsultationer och akutbedömningar**
- **Förmöten inför svåra SIP:ar och principdiskussioner på chefsnivå**
- **Gemensam diskussion och utbildning vid förnyade RMR:er**



Tack!

Frågor?

