

Nationellt Programområde Psykisk Hälsa

Mötesanteckning



Datum: 24-06-03





Tid: kl 13.00-16.30.

Plats: Digitalt Teamsmöte

Närvarande: Jan, Kristina, Lise, Susanne, Johan, Bjarne, **Ola avviker 15.15**, Emelie, Sophia, Karin, **Gabriella avviker 15.00**, Elna, **Sofia O avviker 14.45**, **Lisa deltar från 14.30**, Johanna W, Johanna C

Förhinder: Martin, Conny, Susanne

Mötespunkt	Underlag
Närvaro Ny kommunal ledamot från Västra -NPO önskar Johanna Carlsson välkommen, ersätter Catharina Sundström.	
Genomgång av dagordning. <ul style="list-style-type: none">Tilläggs punkt - adhd frågan	
Resultatrapporter SKS beslut att det under året ska tas fram en övergripande Resultatrapport 2024 som skall täcka samtliga NPO, se bif PP. Resultatrapporten ska redovisa och värdera utvecklingen för två-tre centrala kvalitetsaspekter eller förbättringsmål per NPO: Sker förbättringar över tid och minskar den oönskade variationen mellan regioner? Resultatrapporten är alltså gemensam för alla NPO. Målgruppen för rapporten är bred: Hälso- och sjukvårdsledningar, både tjänstemän och politiskt förtroendevalda, liksom media och engagerad allmänhet. NPO svarar för urval och tolkning/värdering och har i arbetet hjälp av uppföljningsstödet från värdregionerna. Rapporten ska vara klar för publicering i januari 2025. Som första steg ska NPO innan sommaren ta fram 5 initiala förslag på fokusområden/ kvalitetsmål. De ska avspegla kvalitetsstatus i en bredare beskrivning inom NPO-området och ge en inblick i hur det går för vårt område. Vad vill vi lyfta fram i form av resultat eller kvalitetsproblem, utveckling, ojämlikheter, etc. Vi ombedes att inte glömma bort primärvården för fokusområdena. Användbara källor kan vara NR utvärderingsrapporter, kvalitetsregister, psykiatri i siffror, vården i siffror m m Förslag på fokusområden från mötet: - samsjuklighet och missbruk/annan psykisk ohälsa, barn och unga inkluderat andra delar än BUP, samverkan, kvalitetsregister BIPSY och missbruk och beroende, övergång mellan barn och unga och vuxenvården, adhd tidiga insatser, skadligt bruk och beroende (data från registret/psykiatri i siffror) Förslag på urval av fokusområden mailas ut för återkoppling senast 14 juni	 Uppföljning och analys utdrag från PP  Arbetsplan 6 maj Resultatrapport kunsk

	<p>Socialstyrelsen Kristina Sinadinovic, Sofia Åhlqvist</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uppdrag att Utvärdera -En väg in (Presentation av Clara Lindberg som ersätts av kollega Natalia från i höst, Andreas Johansson), se PP Uppdraget innefattar att utvärdera bl. a. arbetssättet, det vetenskapliga stödet för arbetssättet, erfarenheter från arbetssättet, utvecklingsbehov, hur SoS kan bidra. Slutrapport mars 2025 <p>Välkommet att höra av sig för frågor eller synpunkter angående uppdraget, kontaktuppgifter finns i bif PP</p>	 <p>Utvärdering En väg in BUP_NPO psykisk häl</p>
	<p>Dialog om adhd Patientantalet fortsätter öka. I alla regioner är adhd den vanligaste diagnosen för BUP. ADHD vanligaste anledningen till kontakt med BUP. Hög funktionsnivå inte rek för läkemedelsbehandling. SPF utkommit med en rapport från två rundabordssamtal. Väcker frågor om överdiagnostik och ev. undanträngningseffekter för andra diagnoser?</p> <p>Ordförande har haft ett möte med NAG för dialog utifrån ovan. Delar av NAG tänker snarlikt - utredning och medicinering inte aktuellt för alla Med tidiga förebyggande insatser behövs ev ingen utredning. Brukarföreningar ser flera viktiga aspekter av diagnos.</p> <p>Bedömning: NPO uppfattar att det finns ett behov i verksamheterna av tydligare vägledning avseende gemensamma kriterier för gradering av problematik och funktionshinder som kan ligga till grund för rekommendation om insatser och prioriteringar. NPO remittera frågan till NAG och ber NAG analysera vilka de lägst hängande frukterna är och vad man behöver prioritera just nu i en omställning. Behövs gemensamma kriterier för svårighetsgradering och funktionsnivå inom området. Hur ska man se på funktionsnivå i förhållande till diagnos och insatser i form av utredning och läkemedel speciellt. I analysen bör även ingå att se på eventuella risker med utredning, diagnos och behandling.</p>	
	<p>Beslutspunkt NAG kunskapsstöd -1177 för vårdpersonal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nya och reviderade texter för godkännande av NPO: Självskada, Depression, Suicidriskbedömning - Förslag på mottagare för granskningsrunda 1- självskada <p>➤ Beslut: NPO beslutar godkänna kunskapsstöden för vidare process. Smärre synpunkter vidarebefordras avseende</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Självskada- skada begränsas till vävnadsskada, finns andra områden för självskada, ev behov av rekommendationer för bemötande och akut omhändertagande i PV. ○ Suicidriskbedömning- skrivningen <i>bör dokumenteras</i> uppfattas för vag, tillgång till medel för suicid bör innefattas i själva riskbedömningen och inte endast i dokumentationen <p>VIP-förslag</p> <ul style="list-style-type: none"> - Info om strukturerad vårdinformation suicidriskbedömning i VIP som generisk del. 	 <p>Depression 28.05.2024.docx</p>  <p>Självskadebeteende 28.05.2024.docx</p>  <p>Suicidriskbedömning 28.05.2024.docx</p>

Länk i VIP till anvisningarna för konfiguratorer på kunskapsstyrningvard.se på ett tydligt sätt från en kort text i kap 1: <https://www.vardochinsats.se/adhd/nivaa-och-process/stoed-foer-standardiserad-dokumentation-av-suicidriskbedomning/>

Tilllägg av grön ruta i texten till kliniker i kap 5 som länkar till kap 1-texten: <https://www.vardochinsats.se/adhd/kartlaeggning-och-utredning/strukturerad-klinisk-bedomning-av-suicidrisk/>

- **Beslut:** NPO godkänner förslaget för införande i samtliga VIP

Prioriterade områdena- Uppföljning av dialogerna med respektive NAG från förra mötet och fortsatt planering

NAG missbruk & beroende

- **Namnbyte-NAG** önskar byta namn och frågan om önskat namnbyte hänfördes till detta möte.
- **Beslut:** NPO tillstyrker byte av namn på NAG till Skadligt bruk och beroende och kontakter kunskapsstyrningen för vägledning.
- **Start av VF LARO-** NAG önskar få ta fram ett vårdförlopp för LARO som inkluderar opioidberoende

NPO bedömning: LARO är en etablerad behandling överallt och därför motiverat att ta fram ett VF. I kvalitetsregistret Bättre beroende finns det bra möjligheter att följa insatserna. Ledamöterna förankrar frågan om start av VF LARO på hemmaplan. Förslag till beslut på NPO-mötet i oktober. Förutsättningarna för processtöd och ekonomi för framtagande av VF framgår av bifil.

- **Samsjuklighetsutredningen-** 10 bärande delar i samsjuklighetsutredning.
Återkoppling från NPO till NAG: Be NAG att utifrån nationell nivå se vad vi från kunskapsstyrningen ev. kan bidra med i detta.

NAG adhd

Återkoppling till NAG enligt ovan dialogpunkt.

Förslag till NAG att göra ett inspirationsseminarium om tidiga insatser kanske med goda exempel och ev brukarerfarenhet.

NAG schizofreni

NPO bedömning: Önskvärt att prioritera den fysiska hälsan. Ta fram en vision om att minska dödligheten och försöka enas om ett nationellt realistiskt mål. Vidare utarbetande av delmål. Säkra för den enskilde patienten kontinuitet i vård och omsorg och att de inte faller mellan stolarna. Samverkan avgörande i detta.

Kort återkoppling till naggarna via mail och inbjudan till uppföljningsmöte för dialog 21/8.

Kontaktytorna inom partnerskapet- bl a. professionsföreningar, akademi, kvalitetsregister.

- Hur tänker vi att de ska se ut?
- Planering framåt

Reflektioner: Mötena hittills har varit något spretiga och oformliga. Vi har inte tillfredsställande nått ut med vårt uppdrag i partnerskapet. Vi behöver vara tydliga med vilka



Bilaga_6_Förnyade beslut vårdförlopp_SK

vi bjuder in och vi bör lägga stor vikt vid information om kunskapsstyrningen men också en utsträckt hand för att vara delaktiga. Se över möjligheten att bjuda in nyckelpersoner inom ämnesområdet (key opinion leaders) att vara delaktiga i NAG

Fortsatt planering: NPO ledamöterna ombedes fundera vidare kring frågan som återkommer för fortsatt diskussion på septembermötet.

Återkoppling

- **Dialogmöte om NR adhd** och autism 28 maj. Sophia och Elna återger i korthet från mötet där några programområden specifikt bjudits in för dialog- habilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin, barn och ungas hälsa samt psykisk hälsa.
- **NR Ätstörning, se bif pp- ev synpunkter från NPO till 20/6 NPO?**
- NAG Ätstörning har haft möjlighet att avge synpunkter på NR i gemensamt möte med SoS vilket NPO anser tillräckligt.

- **Nationellt ordförande-/processledarmöte** Bjarne, Sophia och Elna deltog Ta gärna del av innehållet från mötet via bif PP. Programpunkterna var:

Kunskapsstöd

- *Målbild för kunskapsstöden – vad innebär den?*
Markus Lingman, Johanna Kain, NSG metoder för kunskapsstöd
- *Förvaltning av kunskapsstöd*
Christina Holmström, Petra Vogt, Stödfunktionen

Att minska vård som inte skapar värde för patienterna - NPO:s roll

- *Hur kompletterar NPO och NSG arbetet med Kloka kliniska val och Socialstyrelsens icke-göra?*

Implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap



Nationella riktlinjer för vård och stöd vid :



Ppt_möte 29 maj.pptx

Två nya frågeställningar i pipeline aktualiserade för NPO (Martin presenterar på något möte framöver)

- Benzodiazepinförskrivning- är detta ett område för ett nationellt arbete inom ramen för kunskapsstyrningen?
- Bpoteket- tillgängliggöra evidensbaserade behandlingsmanualer för psykologisk behandling för olika tillstånd samt arbetsmaterial för behandlingen på svenska.

NPO-möte ht 2024

Onsdag 4 september kl 13.00-16.30 Digitalt

Måndag-tisdag 7- 8 oktober lunch-till- lunch, fysiskt Stockholm SKR

Lärandeträffen 22 oktober kl 9.30-16.00 Münchenbryggeriet Sthlm, se bif med anmälan

Onsdag 6 november kl 13.00-16.30 Digitalt

Onsdag 11 december kl 13.00-16.30 Digitalt



Inbjudan -
Lärandeträff tisdagen