

# Skav-workshops

Barn och unga med psykisk ohälsa

Sammanfattning av insikter från vårens samverkansarbete om skav

Den 5 december 2023



# Agenda

Bakgrund till EVI och workshopserien

Sammanfattning av skav

Nästa steg

Frågor



# Agenda

## Bakgrund till EVI och workshopserien

Sammanfattning av skav

Nästa steg

Frågor



# Politiskt uppdrag för en god tillgänglighet för alla barn och unga i VGR med psykisk ohälsa 2021 - 2023



## Ökat remissflöde och växande köer

Rapport *Uppdrag öka tillgängligheten inom Barn-och ungdomspsykiatri\**



## Uppdrag för förbättring\*\*

- Ge en jämlik vård
- Möta inflödet regionalt
- Minska risken för att bygga nya köer
- Aktiv produktionsstyrning
- Ökad produktion



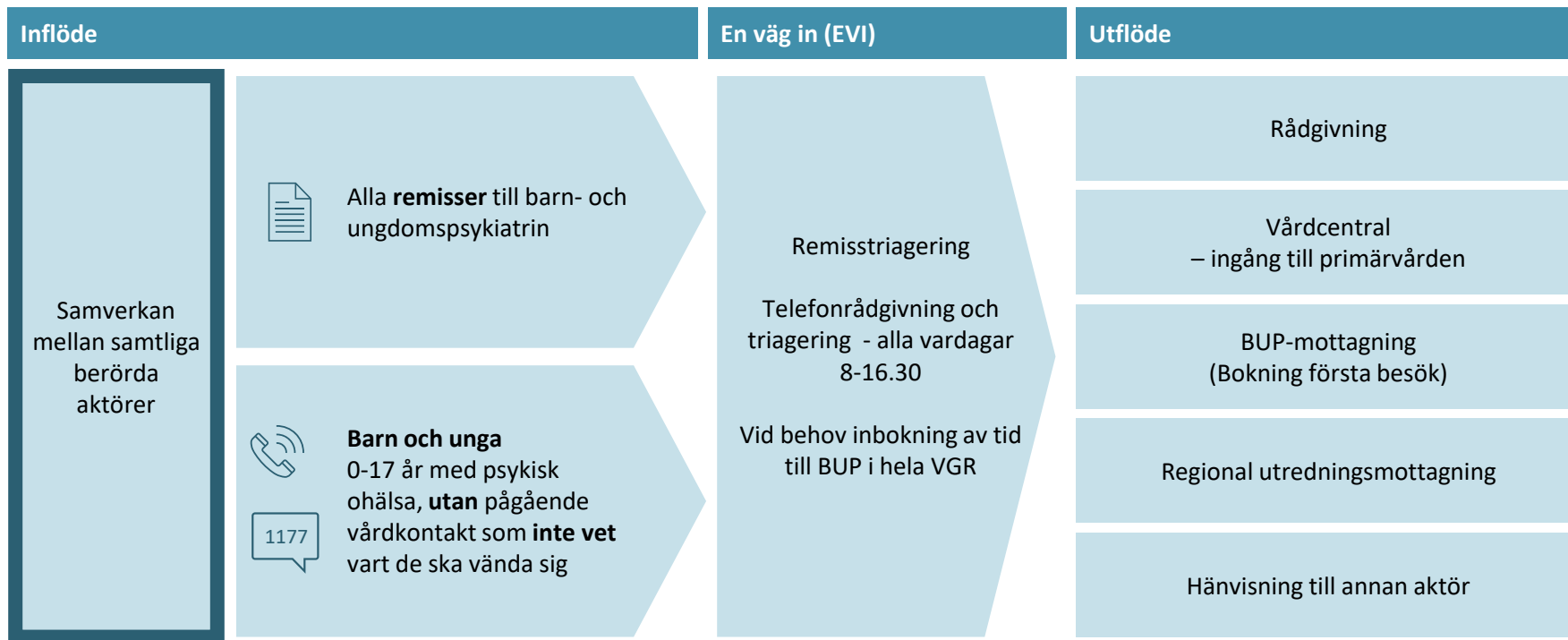
## Arbetsströmmar

- En regiongemensam väg in
- En regional utredningsmottagning
- Utveckling av arbetssätt
- Uppföljning och planering av flöden
- Information och kommunikation

\* Uppdrag öka tillgängligheten inom Barn-och ungdomspsykiatri – Ett uppdrag från samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder i Västra Götaland, 2020-12-30.

\*\* Tjänsteutlåtande RS 2021-01031: *Uppdrag för ökad tillgänglighet inom barn- och ungdomspsykiatri*, 2021-03-01.

# En väg in till BUP i VGR



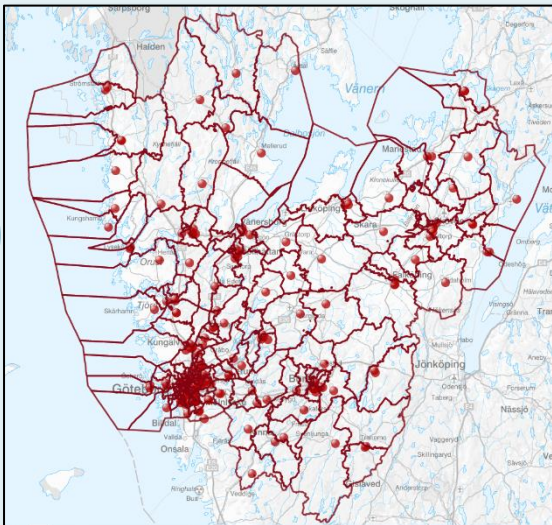
# Skav-workshopserien är ett led i samverkan

Vi har komplexa förutsättningar för samverkan

49  
kommuner

204  
vård-  
centraler

289  
elevhälsor



21  
BUP-  
mottagningar

23  
UPH-  
enheter

5  
sjukhus-  
förvaltningar

Struktur för att skapa samverkan i en komplex miljö



Lagstiftning



Uppdrag



Avtal

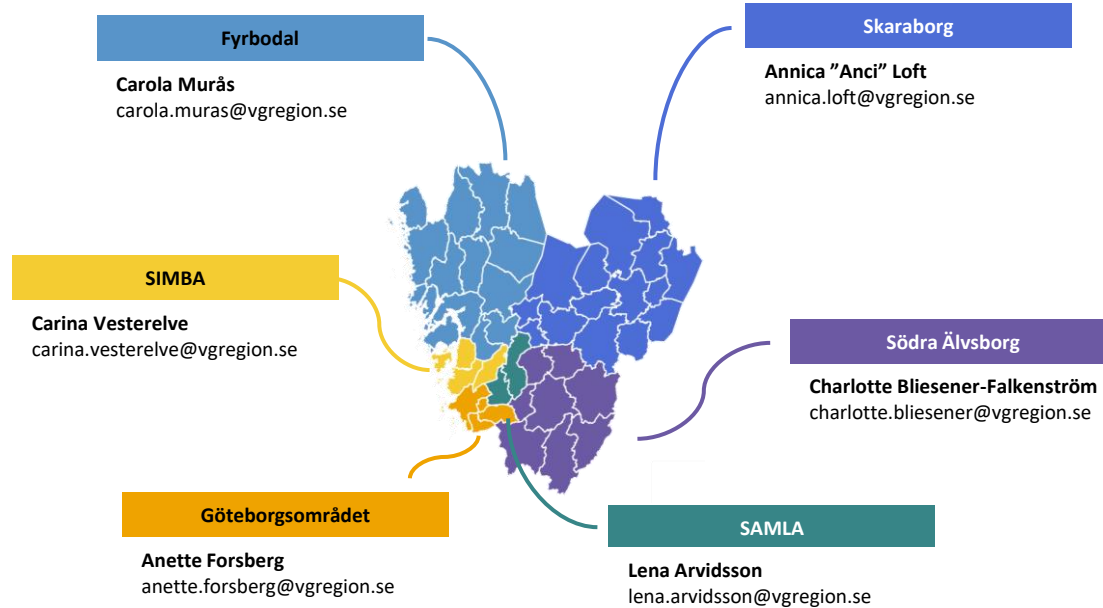


Samverkansformer

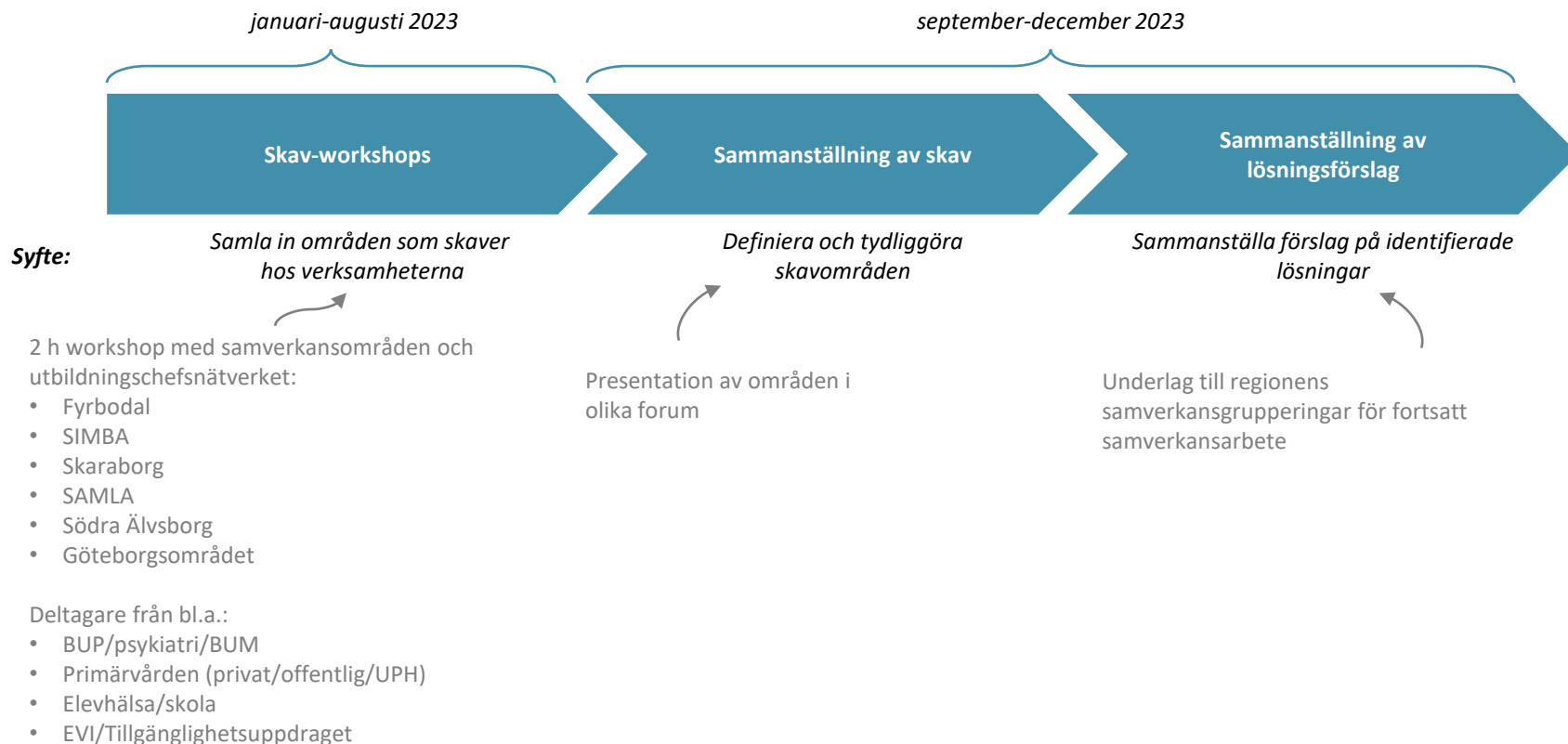


Källa: Utdatafil från regionen (antal elevhälsor)

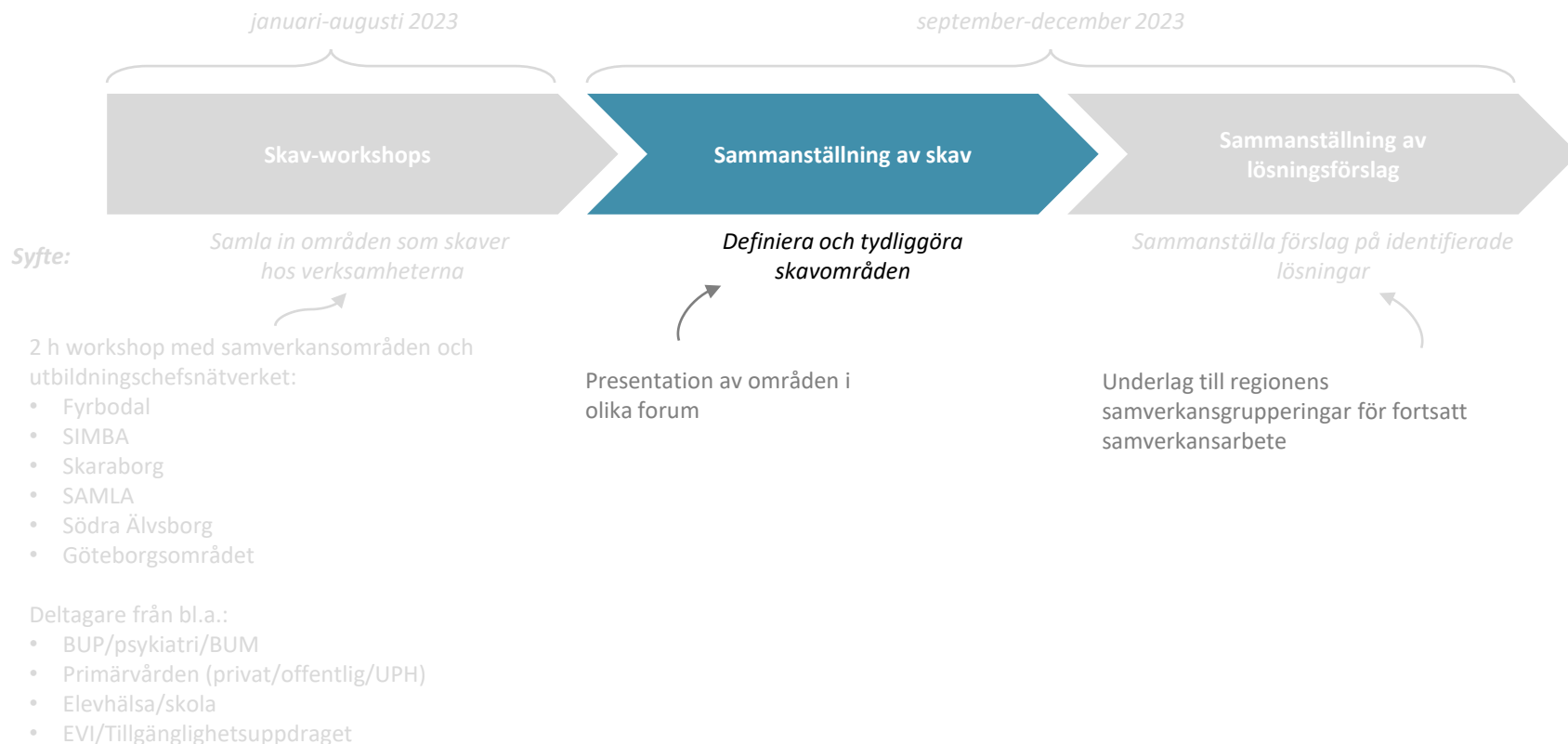
# Kontaktuppgifter till respektive vårdsamverkansområde



# Tidslinje för arbetet med skav



# Tidslinje för arbetet med skav



# Skaven behöver sättas i ett sammanhang



**Sammanställningen är en sammanvägning av alla skav-workshops**

*- Ofta skiljer sig åsikter mellan aktörer och mellan företrädare inom samma aktör*



**Införandet av regiongemensamma arbetssätt ger jämlik vård, men innebär krav på ändrade arbetssätt**

*- Tidigare fanns olika tolkningar av de regiongemensamma riktlinjerna (RMR) som anger remisskrav*



**Många andra faktorer har påverkat verksamheterna sedan EVI infördes**

# Agenda

Bakgrund till EVI och workshopserien

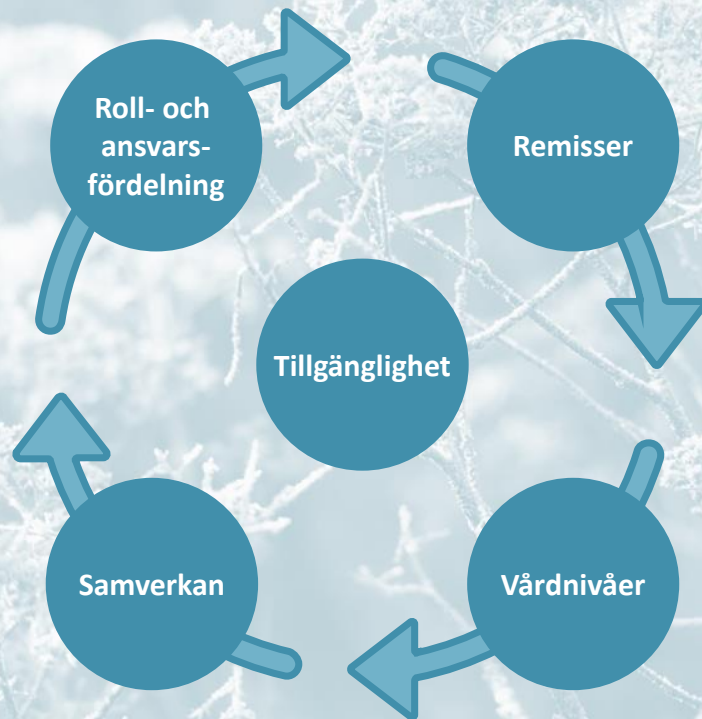
**Sammanfattning av skav**

Nästa steg

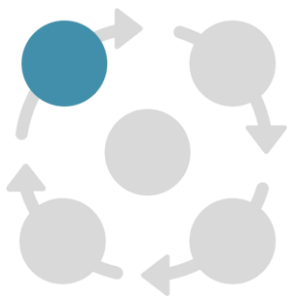
Frågor



# Sammanfattningen utgår ifrån fem teman



Skav kopplade till



## Roll- och ansvarsför- delning

Allmän  
kännedom om  
aktörers roller  
och ansvar

Olika aktörer har bristande kännedom om varandras roller och ansvar

Elevhälsans roll i remissprocessen

Elevhälsan ser sig inte som en del av vårdkedjan

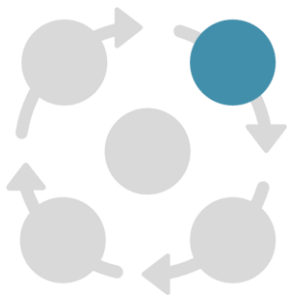
Elevhälsan uppfattar en felaktig förväntan av dem från vårdaktörer

Vissa elevhälsor skriver inte remisser

Externa  
utredningar

Kunskapen brister om vem som har ansvar för kvaliteten och återkoppling för externa utredningar

Skav kopplade till



## Remisser (1/2)

### Remissunderlagens krav

Kraven på remissunderlagens är för omfattande

Informationsinhämtning till remisser är tidskrävande

Kraven på remissunderlag är otydliga

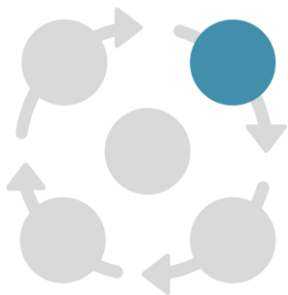
### Remissvar

Remisser avslås för lättvindigt

Remissvar innehåller för lite information

Remissvar tar för lång tid

Skav kopplade till



## Remisser (2/2)

### Remissernas kvalitet

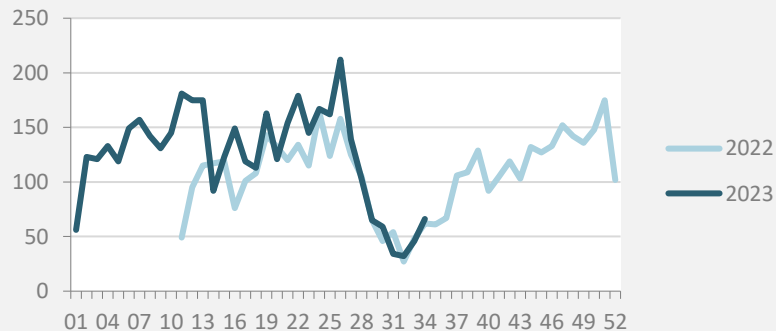
Vissa remisser är bristfälliga

Få egenremisser kommer fram

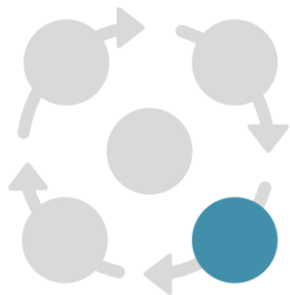
### Remissflödet över tid

Remissflödet varierar över tid

*Antal accepterade remisser i VGR per vecka, 2022-2023*



Skav kopplade till

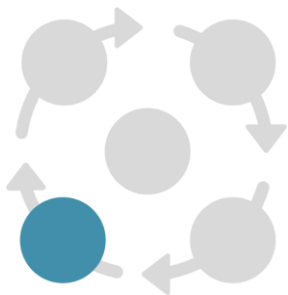


**Vårdnivåer**

Vissa patientgrupper har ingen tydlig vårdnivå

Det finns en låg samsyn kring vilken vårdnivå barn och unga ska till, beroende på deras tillstånd

Skav kopplade till



## Samverkan (1/2)

### Regional samverkan

Generellt behöver samverkan stärkas mellan skolan och primärvården

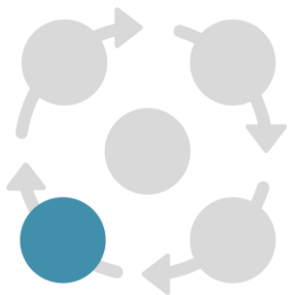
Lågt deltagande på samverkansmöten

Alla aktörer känner sig inte involverade i samverkansforum

Kontaktvägar med EVI

Dialogformerna med EVI kring remisser kan stärkas

Skav kopplade till



## Samverkan (2/2)

Patienter som bollas runt

Hänvisningar mellan olika aktörer

Bristande samverkan mellan kommuner

Bristande kommunikation och samarbete  
mellan skola och BUP

Otydliga rutiner i kommunikationen med  
föräldrar

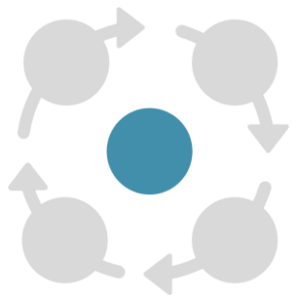
Upplevda skillnader i bedömningen av ungdomar  
mellan olika BUP-mottagningar

Olikheter i  
bedömningar

Deltagande på SIP

BUP deltar sällan på SIP-möten

Skav kopplade till



**Tillgänglighet**

Tillgängligheten för BUP är för låg i regionen

# Agenda

Bakgrund till EVI och workshopserien

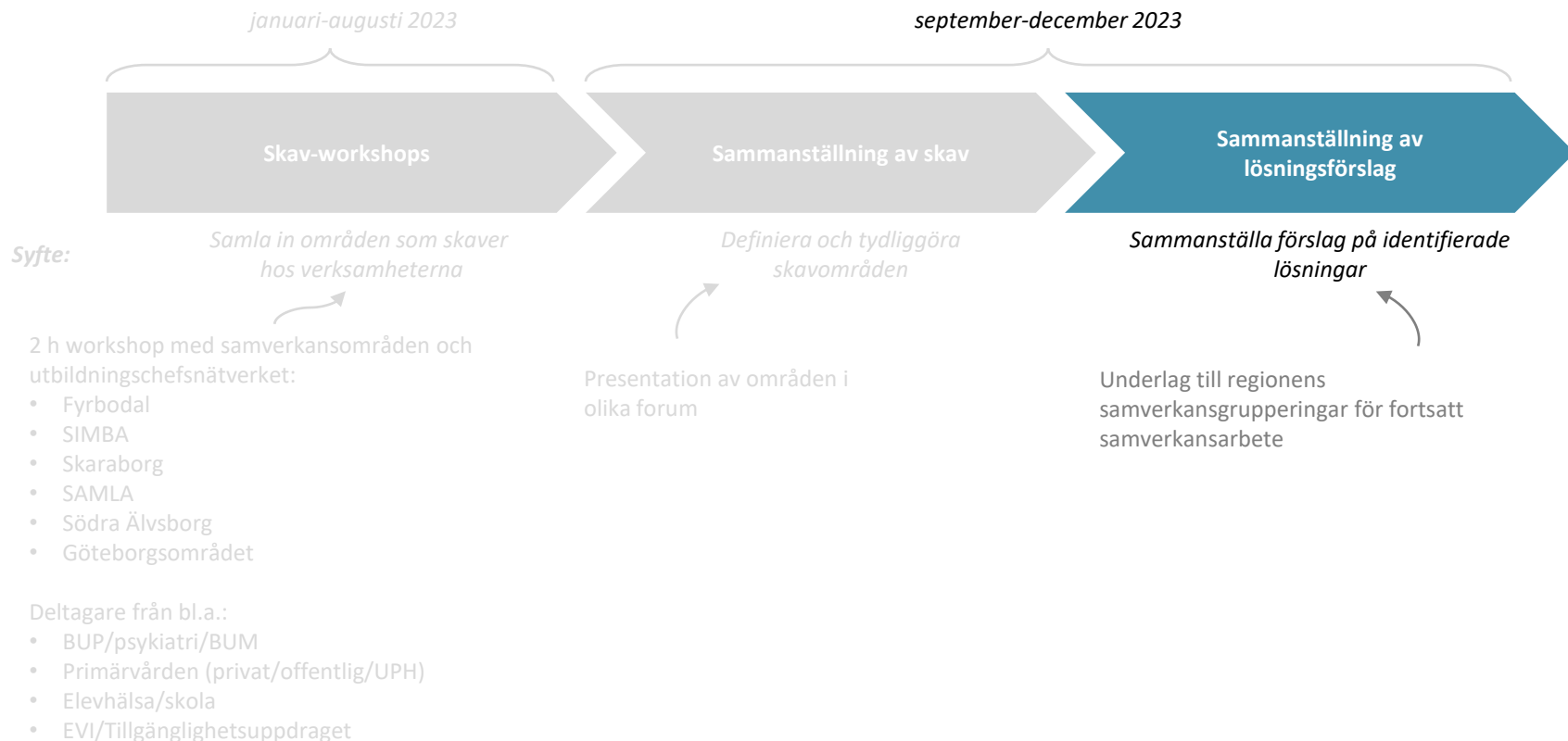
Sammanfattning av skav

**Nästa steg**

Frågor



# Status för arbetet med skav går in i en ny fas



# Exempel på regionala åtgärder för att lösa exempel på skav

- 1 Breddad samverkansdialog:** Hur bedriver vi en samverkansdialog framåt? Behöver förvaltningarna stöd i de lokala vårdssamverkansgrupperna? Skulle KPH kunna ha en roll?
- 2 EVI informationsbrev:** En väg in tar fram information med återkoppling efter workshopserien med bl.a. samlad information om remisstöd och arbetsprinciper för remisshantering
- 3 Remissprognoser:** Regional PowerBI-yta med prognos för remisser tas fram

Varje vårdssamverkansgrupp fortsätter parallellt arbetet med lokal samverkan

# Exempel på regionala åtgärder för att lösa exempel på skav

- 1 **Breddad samverkansdialog:** Hur bedriver vi en samverkansdialog framåt? Behöver förvaltningarna stöd i de lokala vårdssamverkansgrupperna? Skulle KPH kunna ha en roll?
- 2 **EVI informationsbrev:** En väg in tar fram information med återkoppling efter workshopserien med bl.a. samlad information om remisstöd och arbetsprinciper för remisshantering
- 3 **Remissprognoser:** Regional PowerBI-yta med prognos för remisser tas fram

Varje vårdssamverkansgrupp fortsätter parallellt arbetet med lokal samverkan

# Arbetsprinciper för en skavfri remisshantering för målgruppen barn och unga med psykisk ohälsa och psykiatriska tillstånd



Barn/unga och föräldrar som söker hjälp ska inte behöva ansvara för informationsöverföring mellan vårdgivare eller huvudmän. Stöd bör kunna erbjudas i hela vårdkedjan och i skolan.



Den sammanfattande remisstexten behöver innehålla den information som krävs för att bedöma om behov föreligger för specialiserad vård inom BUP

- Remissen får gärna vara kortfattad, men frågeställningen måste tydligt framgå och nödvändiga underlag ska ingå som bilaga



Skolans underlag i remissen behöver stå i relation till remissens frågeställning

- Syftet är att förstå om situationen i skolan ger stöd för huruvida frågeställningen är aktuell



En remiss som kan bedömas betyder inte nödvändigtvis att den accepteras

- Det kan vara så att en remiss innehåller all nödvändig information, men att innehållet inte ger stöd för behov av specialiserad vård inom BUP



Vid avslag på remiss ska tydligt anges vad som behöver kompletteras, alternativt vilken vård barnet/ungdomen ska hänvisas till (om ej BUP)

# Agenda

Bakgrund till EVI och workshopserien

Sammanfattning av skav

Nästa steg

**Frågor**



