

Närvarande

Regiondeltagare	Kommundeltagare
Karin Haster, Region Örebro län	Johanna Carlsson, Örebro län
Roland Säll, Region Uppsala	Susanne Söderberg, Uppsala län
Björn Dahlström, Region Västmanland	Karin Bodlund, Västmanlands län
Anna Sundqvist, Region Gävleborg	Kicki Bro, Gävleborgs län
Mari Kampf Westerberg, Region Sörmland	Anna Sundin, Sörmlands län
Johan Arne, Region Värmland	Sophia Alm, Värmlands län
Jeanette Hjortsberg, Region Dalarna	Inga-Lill Frank, Dalarna län
Lise Bergman Nordgren, Region Örebro län	

Madeleine Andersson, Region Örebro län, deltar som sekreterare.

Förhinder

Se rödmarkerade deltagare ovan.

ÄRENDEN

§1 Välkomnande, presentationsrunda och godkännande av dagordning

Deltagarna hälsades välkomna. Dagordningen godkändes. Medicinskt ledningsstöd Johan Ahrne från Region Värmland ersätter från och med nu Anna-Karin Thörnkvist. Inga övriga frågor

§2 Föregående minnesanteckning

Föregående minnesanteckning godkändes.

§3 Planering för projektet kommunikation/spridning (projektmedlen)

Planen är att processtödet ska rikta sig till både kommunala och regionala aktörer. Tidsperiod: ca. ett år. Region Värmland tar huvudansvaret som arbetsgivare och verksamhetschefsgrupp blir en form av styrgrupp. Kommunikatör finns att tillgå avseende den delen av medlen. Processtöd behöver rekryteras och varje region uppmanas att eftersöka förslag på representant från sin region. Viktigt att processtöd kopplas till processhandledarnätverk. Behov av dokumentation och utvärdering kring vilken effekt arbetet har. Kompetenskrav processtöd: ambassadör, entusiasmerande, duktig på kommunikation, ha en förståelse för området psykisk hälsa, förmedla innehållet i vård- och insatsprogram på enkelt sätt samt bidra till prioritering i arbete.

Åtgärd: För klargörande kring om samtliga i verksamhetschefsgruppen ombeds chefssekreterare att ta reda på detta. Karin Haster mejlar också verksamhetschefsgruppen med uppmaning att föreslå representant.

§4 Aktivitetsplan

- Genomgång av aktiviteter som skett år 2022 och förslag på aktiviteter för kommande år. Diskussion kring deltagare i RPO (såsom utvecklingsledare, brukarinflytande). Diskussionen berör bland annat:
- Möjligheten att jobba i utskott med olika arbetsområden som arbetsstruktur samt vilka huvudområden sådana skulle kunna ha.
- RPOs uppdrag att bidra i spridningsarbete samt agera strategiskt stöd, beredande funktion samt linjeorganisationens ansvar.
- Idéer kring förstudie, erfarenhetsutbyte samt ev. gemensamma prioriteringar.
- Hur vi kan främja samverkan inom olika områden som t.ex. uppföljningsmallar eller utbildningsinsatser.
- Kommunikationsstruktur med psykiatrichefsnätverket kring aktuella frågor.
- Olika chefsnätverk inom kommunerna och regionerna för spridning av information.

Åtgärd: Ordförande sammanställer och skickar ut utkast på Aktivitetsplan för 2023 att respondera på.

§5 Lägesbeskrivning LPO & LAG

I bifogat PPT framgår aktuella planeringar och pågående arbeten i de olika regionerna kring LPO/LAG. Uppdaterad information enligt nedanstående:

Värmland – Pågående GAP-arbete gällande NR adhd och autism pågår.
Dalarna – Ny kommunal representant kommer att tillsättas inom RPO.
Uppsala – Ny regional representant kommer att tillsättas inom RPO som också är föreslagen ny ordförande i LPO.
Gävleborg – pågår uppstart av arbetsgrupp för att genomföra GAP-analys avseende NR adhd och autism.
Västmanland, Sörmland, Örebro ej ytterligare att rapportera.

§6 Påminnelse om processhandledarnätv erker och dess roll och möjligheter

Processhandledarnätverk träffas på eget initiativ. Syftet är att utbyta erfarenheter kring tillvägagångssätt, informationsmaterial, uppdragsbeskrivningar m. m.

Åtgärd: Mötets sekreterare kontaktar Region Dalarna och Region Gävleborg angående kontaktuppgifter på deras processhandledare, samt bjuder in processhandledare i Region Sörmland.

§7 NR adhd och autism & Lägesbeskrivning implementering av VIP adhd

Sammanfattningsvis innebär innehållet i nya riktlinjerna rekommendationer om anpassning av utredningar efter komplexitet och behov, tidig information och insatser. Minst läkare och psykolog rekommenderas i utredning. Riktlinjerna pekar på vad som ska göras medan det saknas information om hur de föreslagna insatser ska genomföras, t.ex. hur teamarbetet ska ske. Viktigt att stärka samordningen för tidiga insatser mellan hälso- och sjukvården, skola och socialtjänst. Något som också betonas i VIP adhd. Lägesbeskrivning ges från deltagarna kring arbetet med NR och VIP. Sammanfattningsvis arbetar regionerna olika med frågorna.

Fortsatt diskussion föreslås efter webbseminarium som kommer ske i regionerna inom kort.

§8 Disk kring utskickade handlingar NPO.

Ordförande RPO är också ledamot i NPO och vidarebefordrar samtliga handlingar för kännedom till alla i RPO. Syftet är att alla ska kunna lyfta upp frågor för diskussion i kommande RPO-möten. Socialstyrelsen och Uppdrag psykisk hälsa deltar kort del av NPO-möten.

Frågeställning kring om Barn och unga psykisk hälsa – ska vara del av NPO eller eget NPO. Vad är behovet och vad kan lösning vara? Vad gör NPO barn och unga? Finns tanke om att vara uppdelat mellan somatik och psykisk ohälsa för barn och unga, men kanske lösningen är att det ska ligga under NPO barn och ungdomars hälsa? Synpunkt att samtliga kunskapsstöd borde vara inriktade på diagnos, inte utifrån barn eller vuxen. Finns många olika perspektiv att i så fall särskilt lyfta ut. Pågår arbete med överföring av kunskapsunderlag till nkk.se som tidigare varit inriktat endast mot primärvård.

Inför 2023 planeras fortsatt arbete med PSVF självskada samt depression, att upprätta en NAG för ätstörningar och att titta på lösningar för att föra in autismspektrumstörning i Kunskapsunderlagen. NPO planerar också för arbete med strukturerad vårddokumentation.

PSVF självskadebeteende och depression är ute på internremiss och kommer på externremiss efter årsskiftet. Viktigt att besvara dessa när de kommer.

§9 Avstämningen med NAG-deltagare

Vid ordförandes avstämning med NAG-deltagare från Sjukvårdsregion Mellansverige framgår att man arbetar lite olika kring t. ex. tolkning av implementeringsbegrepp. Framkommit frågor kring ersättning till verksamheterna. Utgångspunkten generellt är att alla verksamheter kommer att bidra på ett eller annat sätt och att engagemanget kommer verksamheterna till gagn. Viktigt att regionerna ger förutsättningar för NAG-deltagarna att delta.

§10 Lägesbeskrivning arbete med GAP-analyser i LAG missbruk och beroende & Aktuellt läge kopplat till Samsjuklighetsutredningen

Fortsatt oklart när beslut om utredningen fattas. Förmodligen inte realistiskt att tänka att förändring genomförd år 2025 då det är en genomgripande förändring i likhet med psykiatrireformen.

Sjukvårdsregionalt har ett nätverk för processledarna inom Samsjuklighetsutredningen skapats. Linda Svensson, Region Värmland, är sammankallande. Liknande nätverk behövs också nationellt.

Utbredd uppfattning att det kommer att beslutas om förändringar i linje med Samsjuklighetsutredningen och gruppen diskuterar GAP man redan nu ser kan finnas. Diskussion kring koppling till Kunskapsstyrningsorganisationen och möjligheter att samverka vid behov. Några exempel på arbeten som sker med koppling till målgruppen lyfts, såsom integrerad beroendemottagning. I Region Uppsala pågår beräkning av vårddygnskostnader och frågor kring kompetensförsörjning lyfts.

Angående LAG missbruk och beroende har LAGen inom t.ex. inom Region Västmanland kommit igång och en brukarrevision genomfördes år 2018 med Verdandi som ligger till grund för gruppens arbete. Två processledare startar 2023 inom ramarna för Samsjuklighetsutredningen. Oavsett beslut om utredningens förslag finns behov av att utveckla vården för patientgruppen

Åtgärd: Roland Säll skickar underlag för vårddygnskostnader till övriga.

§11 Avstämning kring NHV vård för de psykiatriska diagnoserna

Nationell högspecialiserad vård (NHV) – Region Uppsala fått avtal att bedriva detta inom ätstörning för vuxna o barn från december 2023. Planeras för ca 13-14 vårdplatser. Vården behöver bedrivas i samverkan med hemregionen. Könsdysfori - Socialstyrelsen har tagit tillbaka

frågan för att ev. formulera om uppdraget. Inom självskada har några regioner fått tillstånd att bedriva NHV.

**§12 Subvention av
mediciner för
psykiatriska
sjukdomar, SOU
2018:89**

Denna utredning från Socialstyrelsen föreslår att staten går in och subventioner och skapar förutsättningar för jämlik vård. Utredningen är inte beslutad och avgiftsfrågan är en politisk fråga och skiljer sig åt mellan regioner. Diskussion kring om RPO ska lyfta denna typ av fråga och hur.

Beslut och åtgärd: RPOs ordförande lyfter utifrån medicinsk grund frågeställning till NAG avseende om man beaktat Socialstyrelsens förslag om avgiftsfrihet.

**§ 13 Kommande
mötestider och
avslutande**

Nästa möte planeras att ske 2-3 februari 2023 i Värmland i samband med verksamhetschefsnätverksmöte. Roland Säll från Region Uppsala kommer ej att delta i RPO framöver, ny representant är Utvecklingschef Åsa Thörnkvist är nominerad som ny representant och föreslås redan nu kallas till kommande möten.

Länkar:

Samsjuklighetsutredningen

[Från delar till helhet – En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet - Regeringen.se](#)

RPOs uppdrag

[Sjukvårdsregionala programområden \(RPO\) - Sjukvårdsregion Mellansverige \(xn--sjukvrdsregionmellan-0zb.se\)](#)

RPO psykisk hälsa

[Psykisk hälsa - Sjukvårdsregion Mellansverige \(xn--sjukvrdsregionmellan-0zb.se\)](#)