

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-01-14

## Protokoll från Västra Götalandsregionen

# Protokoll från psykiatriberedningen den 14 januari 2016

Tid: 09.30-14.40

Plats: Lokal "Banvallen", Gullbergsvass, Gullbergs Strandgata 8, Göteborg

## Närvarande

### Beslutande

Monica Selin (KD), ordförande  
Kerstin Brunnström (S), vice ordförande  
Johan Fält (M)  
Gunilla Druve Jansson (C)  
Peder Danesved (L)  
Kenneth Gustavsson (C)  
Per Arne Brink (S)  
Maja Koppfeld (KD)  
Carina Örgård (V)

### Adjungerade

Annika Tännström (M)

### Justerare

Kerstin Brunnström (S)

### Datum och ort för justering

Den 14 januari 2016 i Göteborg

## Underskrifter

Sekreterare: \_\_\_\_\_  
Ben Norman

Ordförande: \_\_\_\_\_  
Monica Selin (KD)

Justerare: \_\_\_\_\_  
Kerstin Brunnström (S)

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------



Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-01-14

**Politiska sekreterare**

Jesper Blomqvist (S)

Per Landgren (KD)

Niklas Theodorsson (V)

**Övriga närvarande**

Malin Camper, utvecklingsledare

Tobias Nordin, verksamhetschef

Katarina Andersson, verksamhetschef

Lise-Lotte Risö Bergerlind, koncernstab hälso- och sjukvård

Ben Norman, koncernavdelning ärendesamordning och kansli

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-01-14

### Anslag/bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

Psykiatriberedningen

Sammanträdesdatum: 2016-01-14

Datum när anslag sätts upp: 2016-01-15

Datum när anslag tas ned: 2016-02-06

Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Hertig Johans gata 6, Skövde

Underskrift: \_\_\_\_\_

Ben Norman

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-01-14

## Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 09.30-14.35

### Mötesuppehåll

Uppehåll för kaffe kl. 10.40-11.00

Uppehåll för lunch kl. 11.40–13.00

### Informationsärenden

- A. Våldshändelse slutet och öppen psykiatrisk vård i Göteborg/Lise-Lotte Risö Bergerlind
- B. Aktuellt/Lise-Lotte Risö Bergerlind
- C. PRIO-överenskommelsen 2016/Lise-Lotte Risö Bergerlind & Malin Camper
- D. Organisering och specialisering av psykiatri/Tobias Nordin
- E. Kompetenskrav vid utredning av ADHD och AST/Katarina Andersson
- F. Lägesrapport från revideringen av regionala barnpsykiatriska utvecklingsplanen/ Katarina Andersson, Ingrid Nielsen

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------

# Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016

Överenskommelse mellan staten och SKL

# Inledning

- Totalt 845 000 000 kr
- Omfattar all vård och omsorg som är offentligt finansierad oavsett utförare
- Inriktningen i överenskommelsen utgångspunkt för arbete de närmaste tre åren med målsättning om liknande ökning även 2017 och 2018.

# Inledning fortsättning...

- Ökat fokus på prevention och hälsofrämjande insatser
- Samordning och samverkan inom och mellan kommuner och landsting/regioner
- Enskildas delaktighet
- Tillgänglig vård av god kvalitet
- Strategisk och långsiktig kompetensförsörjning
- Jämställdhetsperspektiv

# Skillnader mot tidigare överenskommelser

- Alltför projektbaserat arbete
- Svårigheter att implementera och följa nationella riktlinjer/rekommendationer, avsaknad av analyskapacitet
- Psykisk ohälsa inte bare en fråga för landsting och kommuner utan en utmaning för många aktörer
- Stimulera utvecklingsarbete
- Skapa förutsättningar för lokala och regionala analyser
- Identifiera behov och utvecklingsmål lokalt och regionalt
- Förbättra ungas psykiska hälsa



# Fokusområden under fem år 2016-2020

- Fokusområde 1: Förebyggande och främjande arbete
- Fokusområde 2: Tillgängliga tidiga insatser
- Fokusområde 3: Enskildas delaktighet och rättigheter
- Fokusområde 4: Utsatta grupper
- Fokusområde 5: Ledning, styrning och organisation



# Fördelning av medel

- Totalt fördelas 780 000 000 kr
- 300 000 000 kr (51) fördelas till landsting för arbete med analys, mål, handlingsplaner inom de fem fokusområdena, i samverkan med andra aktörer. Medel kan användas enskilt eller i samverkan.
- 150 000 000 kr (25,5) tillförs landstingen för att stimulera nya initiativ för att nå unga ex. första linjens psykiatri.
- 130 000 000 kr (22,1) tillförs kommuner och landsting för att förstärka ungdomsmottagningar.

# Stimulansmedel

- Senast 31/10 inkomma med redogörelse för analys, långsiktiga mål och handlingsplan samt redovisning av medel som erhållits.
- För medel avseende ungdomsmottagningar krävs gemensam redovisning av medel och medel som inte används ska återbetalas.
- Det är parternas gemensamma avsikt att medel som landsting/regionen erhåller ska användas för utvecklings- och förbättringsarbete inom området psykisk ohälsa.

**Kompetenskrav vid utredning av barn och ungdomar med misstanke om ADHD och/eller AST samt vid behandling av normalbegåvade barn och ungdomar med ADHD och/eller AST**

## Inledning

ADHD och AST är utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser som yttrar sig genom bristande förmåga inom viktiga färdighetsområden i förhållande till barnets ålder, utvecklingsnivå och psykosociala miljö. De bristande färdigheterna ger sig till känna tidigt i barnaåren och finns ofta kvar under uppväxten och i många fall också i vuxenlivet.

## En utredning vid misstanke om ADHD och/eller AST ska innehålla

- Beskrivning av barnets aktuella och tidigare psykiska symtom och avvikande beteenden
- Bedömning av barnets funktionsförmåga inom olika områden
- Testning av barnets kognitiva förmågor
- Kartläggning av eventuell psykiatrisk samsjuklighet
- Kartläggning av psykosociala risk- och skyddsfaktorer
- Kartläggning av eventuella somatiska sjukdomar av betydelse
- Undersökning av bakomliggande medicinska orsaksfaktorer
- Differentialdiagnostiska överväganden
- Bedömning av svårighetsgrad och prognos

Enheter som utreder och behandlar ADHD och AST hos barn och ungdomar måste därför ha god kompetens inom områdena

Barn- och ungdomspsykiatri, utvecklingspsykologi och neuropsykologisk testning för att utredning och differentialdiagnostiska överväganden.

Enheten behöver också ha god psykofarmakologisk kompetens för att kvalitetssäkra läkemedelsbehandling vid ADHD, AST och psykiatrisk samsjuklighet.

Enheten ska också i egen regi eller i samverkan med annan enhet erbjuda föräldrar manualbaserad utbildning om ADHD och eller AST och vid behov manualbaserad föräldrautbildning för att kunna hantera utagerande beteenden och bryta negativa samspelsmönster i familjen.

Följande yrkesgrupper ska finnas på enheten

Barn- och ungdomspsykiater, psykolog med utbildning och erfarenhet inom barn- och ungdomspsykologi och neuropsykologi samt sjuksköterska.

För att upprätthålla tillräcklig kompetens bör en enhet utföra minst 50 utredningar och behandlingar per år.