

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från psykiatriberedningen den 8 december 2016

Tid: 09.30-14.50

Plats: Lokal "Godset", Gullbergsvass, Göteborg

Närvarande

Beslutande

Monica Selin (KD), ordförande
Kerstin Brunström (S), vice ordförande
Johan Fält (M)
Gunilla Druve Jansson (C)
Nicklas Attefjord (MP) § 10, informationsärende A-C
Janette Olsson (S) § 10, informationsärende A-C
Peder Danesved (L)
Mats Tolfsson (S)
Kenneth Gustavsson (C)
Per Arne Brink (S)
Maja Koppfeld (KD)
Carina Örgård (V)

Adjungerande

Annika Tännström (M)

Justerare

Kerstin Brunström (S)

Datum och ort för justering

Den 8 december 2016 i Göteborg

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

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

Underskrifter

Sekreterare: _____
Ben Norman

Ordförande: _____
Monica Selin (KD)

Justerare: _____
Kerstin Brunnström (S)

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



Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

Politiska sekreterare

Elisabet Lann (KD)

Sara Ejnell Svensson (M)

Övriga närvarande

Lise-Lotte Risö Bergerlind, kunskapscentrum för psykisk hälsa

Frida Bjurström, koncernstab hälso- och sjukvård, § 10, informationsärende A-C

Ben Norman, nämndsekreterare

Malin Camper, kunskapscentrum för psykisk hälsa, § 10

Marie Carlsson, verksamhetschef BUP, informationsärende A

Suzanne Ågård, chefsöverläkare BUP, informationsärende A

Karin Overgaard, regionutvecklare enhet Primärvård, informationsärende B

Olga Lundberg, allmänspecialist Västerleden vc, informationsärende B

Thomas Gavin, allmänläkare Backa Läkarhus, informationsärende B

Anna Rundberg, verksamhetschef Backa Läkarhus, informationsärende B

Josefin Lilja, projektledare Dalabergs vårdcentral, informationsärende B

Zophia Mellgren, Uppdrag psykisk hälsa SKL, informationsärende B

Agneta Hamilton, specialist allmänmedicin vc Kusten, informationsärende B

Magnus Janson, psykolog, Kungälv's sjukhus, informationsärende B

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

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

Anslag/bevis

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

Psykiatriberedningen

Sammanträdesdatum: 2016-12-08

Datum när anslag sätts upp: 2016-12-09

Datum när anslag tas ned: 2016-12-31

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

Underskrift: _____
Ben Norman

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



Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 09:30-14:50

Mötesuppehåll

Uppehåll för kaffe kl. 10:50–11:00

Uppehåll för lunch kl. 12:15–13:00

Beslutssammanträde

Beslut av ärende 1 på föredragningslistan kl. 11.00-11.05

Informationsärenden

- A. Psykiatrisatsningar Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus/Marie Carlsson & Suzanne Ågård
- B. Lägesrapport första linjen och tilläggsuppdragen/ Thomas Gavin, Anna Rundberg, Karin Overgaard, Lise-Lotte Risö Bergerlind, Zophia Mellgren, Olga Lundberg, Josefin Lilja, Agneta Hamilton, Magnus Janson
- C. Information från Kunskapscentrum för psykisk hälsa/ Lise-Lotte Risö Bergerlind
- D. Utvärdering och framåtblick psykiatriberedningen - arbetssätt, förankring HSS och HSN, förslag på kommande fördjupningsämnen/Monica Selin
- E. Vårdcentralerna – ställa fråga om våld på rutin

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

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

§ 10

Regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri 2017-2020

Diarienummer HS 2016-00045

Beslut

Psykiatriberedningen föreslår att hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande:

1. Regionfullmäktige antar regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri 2017-2020 som styrdokument för barn- och ungdomspsykiatri i Västra Götalandsregionen med föreslagna justeringar.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får i uppdrag att årligen följa upp arbetet med genomförandet av den regionala utvecklingsplanen.

Protokollsanteckning

Psykiatriberedningen medger att protokollsanteckning från Kerstin Brunnström (S) får bifogas till protokollet (bilaga § 10a).

Sammanfattning av ärendet

I Västra Götalandsregionen finns sedan 2007 en regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 27 maj 2015, § 94, gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att revidera regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri från 2007.

Koncernkontoret, Kunskapscentrum för psykisk hälsa (KPH), har tagit fram ett förslag till regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri 2017-2020 som omfattar utvecklingsåtgärder för att senast 2020 nå önskat läge. Målet är att samtliga barn och ungdomar i regionen, oavsett vara man bor eller vilka barnpsykiatriska behov man har, ska garanteras en likvärdig tillgänglighet, bedömning, utredning och behandling av god kvalitet.

Utvecklingsplanen innehåller följande förslag till åtgärder:

- En viktig utgångspunkt för utvecklingen för barn- och ungdomspsykiatrisk verksamhet är innehåll och implementering av åtta nya regionala medicinska riktlinjer som tydliggör innehåll och anger kvalitetsbasen i de insatser som ges, oavsett aktör.
- De fem sjukhusförvaltningar som bedriver verksamhet inom barn- och ungdomspsykiatri ska inkomma med ett förslag kring organisering av öppenvård, mobila insatser och mellanvård med syfte att skapa färre och mer robusta mottagningar/enheter till KPH för vidare beredning.
- Regional heldygnsvårdsavdelning om 4-6 platser skapas för patienter med starkt utagerande beteende. Lokaliseras på BUP/SU tillsammans med BUPs övriga heldygnsvård.

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

Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

- Regional enhet för patienter med bipolära syndrom/psykotiska symtom skapas. inom ramen för BUP/SU.
- Kunskapsnoder skapas för att ta tillvara ny kunskap, driva utvecklingen vidare och föreslå samordnade utbildningsinsatser. Noderna knyts till de områden som finns med i utvecklingsplanen och består av medarbetare från respektive klinik och samordnas av KPH.
- En kompetensutvecklingsplan för samtlig personal inom BUP tas fram av sektorsrådet för barn- och ungdomspsykiatri med administrativt stöd från KPH.
- För att klara de framtida vårdbehoven och för att avsluta beroendet av personal från olika bemanningsföretag krävs att alla vakanta tjänster fylls. Därutöver behövs förstärkning för att utöka barn- och ungdomspsykiatriker, sjuksköterskor och psykologer för att möta behoven i kommande regionala medicinska riktlinjer, liksom det behöver säkras tillgång till arbetsterapeuter, fysioterapeuter, logopedier och dietister.
- En kompetensförsörjningsplan för BUP behöver tas fram för att klara de framtida vårdbehoven. För att avsluta beroendet av personal inom olika bemanningsföretag krävs att alla vakanta tjänster fylls. KPH håller samman arbete där sektorsrådet för barn- och ungdomspsykiatri, koncernstab HR och övriga berörda parter ingår.
- Till stöd för implementering och uppföljning av de insatser och de behov som utvecklingsplanen anger behövs en processledare tillsättas. Organisatorisk hemvist på KPH, i nära samverkan med sektorsrådet för barn- och ungdomspsykiatri.
- En gemensam regional rutin för vårdövergången mellan barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri och omhändertagande av personer runt 18-årsåldern ska tas fram. Detta för att säkra ett jämlikt omhändertagande och för att garantera att en ung person inte hamnar emellan två vårdgivare.
- Regional samordning vad gäller utveckling och uppföljning sker via KPH.

Under sammanträdet enas psykiatriberedningen om följande justeringar i utvecklingsplanen:

- stycket om tidplan för nya lokaler på Sahlgrenska universitetssjukhuset tas bort.
- I stycket om planering kring färre och större mottagningar görs ett tillägg om att planeringen ska ske i samråd med hälso- och sjukvårdsnämnderna.
- I sammanfattningen görs ett tillägg om stöttning till anhöriga.
- Skrivningarna om förväntade beslut under 2016 stryks.

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



Protokoll från psykiatriberedningen, 2016-12-08

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande 2016-11-10

Yrkanden på sammanträdet

Monica Selin (KD):

Bifall till tjänsteutlåtande.

Beslutet skickas till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Fullmäktiges beslut skickas till

Samtliga utförarstyrelser inom hälso- och sjukvård för kännedom

Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder för kännedom

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Lise-Lotte Bergerlind för genomförande och vidarebefordran till berörda sektorsråd

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

Ärende 1. Regionala barnpsykiatriska utvecklingsplanen

Liksom flera av remissinstanserna saknar vi ett samlat grepp om barns och ungdomars psykiska hälsa, där samverkan mellan BUP, primärvård och kommunernas verksamheter, framför allt skola och elevhälsa, ingår.

Inför beslut om uppdrag att revidera planen för barn- och ungdomspsykiatri från 2007 yrkade vi på att det inte är tillräckligt att göra en plan för specialistpsykiatri utan att det krävs ett bredare perspektiv, som den tidigare planen hade, för att förstärka vård och insatser och samtidigt åstadkomma ett än mer förebyggande, nivåstrukturerat och resurseffektivt arbetssätt. Vi ville att den reviderade planen både belyser ansvaret och vägar till samverkan och underlättar för barn och familjer att enkelt finna en väg in till att få den vård och det stöd man behöver. I beslutet om uppdraget skrevs att yrkandet skulle läggas till protokollet som en del i det fortsatta arbetet.

Vi tycker att det föreliggande förslaget till reviderat plan för barn- och ungdomspsykiatri är ett värdefullt dokument som uppdaterar kunskapsläget och pekar på viktiga förbättringsbehov i BUPs verksamhet. Men i planen finns inte mycket om samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.

Inte heller uppdraget att stärka första linjens vård har ännu lett till konkret analys och förslag kring samverkan för barns psykiska hälsa. Här ligger fokus främst på regionens första-linjeverksamhet, primärvården, inte den kommunala. Primärvården är en viktig aktör vars arbete med barn och unga med psykisk ohälsa måste förbättras. Kompetensutveckling är en viktig faktor och vi står bakom att pröva ökad kompetens på vissa vårdcentraler, men vi anser att det inte får leda till att det tillskapas en ny vårdnivå och att kompetens inte sprids till hela primärvården. Samarbetet med elevhälsa och ungdomsmottagningar kräver att den nära sjukvården tar sitt ansvar och är delaktig.

Vi ser således fortsatta stora behov av att förbättra samverkan, det familjecentrerade arbetssättet och det förebyggande arbetet. Utifrån regeringens stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa i samarbete med SKL har arbetet påbörjats med en läns-gemensam handlingsplan med stöd av statliga medel. Vårt intryck är att flera av de insatser vi efterfrågar kan rymmas inom denna. Psykiatriberedningen behöver mer insyn i det arbetet.

Samtidigt tänker vi agera i psykiatriberedningen för att bredda kunskaperna om de olika initiativ som finns i regionen för att förbättra samverkan och ökat förebyggande arbete för barns psykiska hälsa. En tidigare utvärdering av Västbus har identifierat en förbättringspotential, och det är viktigt att undersöka vilka politiska beslut som kan

behövas för att ta vara på den. Vi tror också att regionen kan lära av andra, t ex prövar Stockholms läns landsting tillsammans med Stockholms kommun särskilt metodik, YAM, för att stärka barns och ungas psykiska hälsa och förebygga ohälsa. Vi önskar få en bättre bild av vad som pågår på annat håll.

S-gruppen i Psykiatrieredningen

Kerstin Brunnström (S)