

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från psykiatriberedningen den 7 maj 2015

Tid: 09.30–15.45

Plats: Konferenslokal Silkesmasken, Textil Fashion Center i Borås

Närvarande

Beslutande

Monica Selin (KD), ordförande
Kerstin Brunnström (S), vice ordförande
Mats Tolfsson (S)
Susanne Larsson (S)
Per Arne Brink (S)
Nicklas Attefjord (MP)
Carina Örgård (V)
Peder Danesved (FP)
Gunilla Druve Jansson (C)
Kenneth Gustafsson (C)
Maja Koppfeld (KD), kl 9.30 – 11.30

Adjungerade

Annika Tännström (M)
Johan Ask (S)


Justerare

Kerstin Brunnström (S)


Datum och ort för justering

Den 13 maj 2015 i Vänersborg

Underskrifter

Sekreterare: 

Sonja Gillving

Ordförande: 

Monica Selin

Justerare: 

Kerstin Brunnström

Politiska sekreterare

Elisabeth Lann (KD)

Övriga närvarande

Lise-Lotte Risö Bergerlind, koncernstab hälso- och sjukvård

Sonja Gillving, koncernavdelning ärendesamordning och kansli

LL KB

Anslag/bevis

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

Psykiatriberedningen

Sammanträdesdatum: 2015-05-07

§ 4. Satsningar på ökad tillgänglighet inom psykiatrin 2015

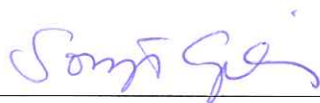
Diarienummer HS 205-2015

Datum när anslag sätts upp: 2015-05-08

Datum när anslag tas ned: 2015-06-02

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

Underskrift:



Sonja Gillving

Anslag/bevis

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

Psykiatriberedningen

Sammanträdesdatum: 2015-05-07

Datum när anslag sätts upp: 2015-05-13

Datum när anslag tas ned: 2015-06-08

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

Underskrift:



Sonja Gillving

Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 09.30–15.20

Mötesuppehåll

Uppehåll för lunch och gruppmöten kl. 11.45–13.00

Beslutssammanträde

Beslut av ärendena 1- 4 på föredragningslistan kl. 15.30-15.45

Informationsärenden

Genomgång av informationsärenden skedde kl. 13.00 – 15.20

- A. Information från chefen för Regionalt Kunskapscentrum för psykisk hälsa
- B. Södra Älvsborgs Sjukhus BUP asylmottagning, en åldersövergripande mottagning för barnpsykiatri och vuxenpsykiatri där asylsökande vuxna, barn, ungdomar och familjer erbjuds specialistpsykiatriska insatser. (Studiebesök)
- C. Utbildnings- och fortbildningskansli för läkare inom psykiatri i VGR
- D. Suicidprevention, verktyget SPISS, en webbaserad utbildning

Protokoll från psykiatriberedningen, 2015-05-07

§ 3

Revidering av regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri

Diarienummer HS 203-2015

Beslut

Psykiatriberedningens förslag till hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri.
2. Delrapport ska redovisas till psykiatriberedningen senast i december 2015.
3. Förslag till handlingsplan med utvecklingsåtgärder ska redovisas till hälso- och sjukvårdsstyrelsen senast i april 2016.
4. Arbetet ska ske fortlöpande i nära samarbete med psykiatriberedningen.

Sammanfattning av ärendet

Regionfullmäktige beslutade 2007 om regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri. Med anledning av att utvecklingsplanen har verkat under ett antal år är det dags att ta fram en ny.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-04-30.
- Inkommet yrkande 2015-05-07 från Kerstin Brunnström (S).
- Inkommet yrkande 2015-05-07 Carina Örgård (V).

Beredning



Ärendet är förankrat med sektorsrådet barn- och ungdomspsykiatri.

Yrkanden på sammanträdet

Monica Selin (KD) yrkar bifall till föreliggande förslag med tillägget att arbetet ska ske fortlöpande i nära samarbete med psykiatriberedningen och att inkomna yrkanden från Kerstin Brunnström (S) och Carina Örgård (V) ska biläggas till protokollet som en del i det fortsatta arbetet (bilaga § 3A och B).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till Monica Selins (KD) yrkande och finner det bifallet.

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



Protokoll från psykiatriberedningen, 2015-05-07

Skickas till

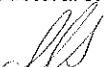

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Ann Söderström

Peter Lönnroth

Lise-Lotte Risö Bergerlind

Ordförande i sektorsrådet barn- och ungdomspsykiatri

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

Protokoll från psykiatriberedningen, 2015-05-07

§ 4

Satsningar på ökad tillgänglighet inom psykiatrin 2015

Diarienummer HS 205-2015

Beslut

Psykiatriberedningens förslag till hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut:

1. Medel om 50 miljoner kronor ska fördelas mellan tre verksamhetsområden enligt justerat yrkande 2015-05-07.
2. Chefen för Kunskapscentrum för psykisk hälsa får i uppdrag att informera Västra Götalandsregionens sjukhusförvaltningar om möjligheten att ansöka om medel för beskrivna ändamål.
3. Chefen för Kunskapscentrum för psykisk hälsa får i uppdrag att återkomma till nästa sammanträde med psykiatriberedningen med förslag på hur medlen för 2015 ska fördelas.
4. Förklara paragrafen omedelbart justerad.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Protokollsanteckning

Kerstin Brunnström (S) lämnar en protokollsanteckning (bilaga § 4).

Sammanfattning av ärendet



Enligt regionfullmäktiges beslut har 50 miljoner avsatts till att utveckla kompetensen och öka tillgängligheten inom psykiatrin. Dessa medel föreslås fördelas mellan tre olika ändamål – ökad tillgänglighet till neuropsykiatrisk utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatrin, ökad tillgänglighet till neuropsykiatrisk utredning och behandling inom vuxenpsykiatrin samt till att förstärka vården för patienter med självskadebeteende genom satsningar på DBT och MBT.

Beslutsunderlag

- Yrkande från (M), (MP), (FP), (C) och (KD) undertecknat av Monica Selin (KD).
- Inkommet yrkande 2015-05-07 från Carina Örgård (V).

Yrkanden på sammanträdet

Monica Selin (KD) yrkar bifall till föreliggande förslag från (M), (MP), (FP), (C) och (KD) med justering av datum till att ansökan från förvaltningarna ska

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
			



Protokoll från psykiatrieredningen, 2015-05-07

inkomma till psykiatrieredningen senast den 28 maj samt justering med ett förtydligande att den förstärkta vården för patienter med självskadebeteende avser både barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri och ska ske genom satsningar på DBT och MBT.



Gunilla Druve Jansson (C) och Nicklas Attefjord (MP) instämmer i Monica Selins (KD) yrkande.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till föreliggande förslag med Monica Selins (KD) tilläggsyrkanden och finner det bifallet.

Beslutet skickas till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Lise-Lotte Risö Bergerlind

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

Protokoll från psykiatriberedningen, 2015-05-07

§ 5

Utredning av stärkt första linje för barn och unga

Diarienummer HS 204-2015

Beslut

1. Ärendet återremitteras för ytterligare beredning.

Sammanfattning av ärendet

För att Västra Götalandsregionen ska kunna erbjuda sin befolkning en jämlik och tillgänglig vård till barn och unga som lider av psykisk ohälsa och sjukdom måste den första linjen förstärkas. Frågan om hur en sådan förstärkning kan organiseras och verkställas bör utredas skyndsamt.

Beslutsunderlag

- Yrkande från (M), (MP), (FP), (C) och (KD) undertecknat av Monica Selin (KD).
- Inkommet yrkande 2015-05-07 från Carina Örgård (V).



Yrkanden på sammanträdet

Kerstin Brunnström (S) yrkar på återremiss av ärendet för ytterligare beredning.

I yrkandet instämmer Monica Selin (KD).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition om bifall eller avslag till Kerstin Brunnströms (S) yrkande om återremiss och finner det bifallet.

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

Protokoll från psykiatriberedningen, 2015-05-07

§ 6

Sammanträdestider hösten 2015

Diarienummer HS 66-2015

Beslut



1. Psykiatriberedningen beslutar om följande sammanträden för hösten 2015:
tisdagen den 8 september, onsdagen den 14 oktober samt onsdagen den 9 december.

Sammanfattning av ärendet

Psykiatriberedningen beslöt § 2-2015 om sammanträdestider för våren 2015.
Föreligger förslag till sammanträdestider för hösten 2015.

Skickas till

Ledamöter och adjungerade i psykiatriberedningen
Lise-Lotte Risö Bergerlind
Maria Grip
Ben Norman

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

Psykiatriberedningen 2015-05-07

Yrkande (S)

Ärende 1

Den hittills gällande utvecklingsplanen för Barn- och ungdomspsykiatri beslutades 2007 och utgår från en beskrivning av det dåvarande läget. Den trycker tydligt på vikten av samverkan mellan olika vårdgrannar och vårdnivåer och på förebyggande och tidiga insatser. Planen lägger fram målbilder för 2012 och åtgärder för att nå dit, som inkluderar såväl primärvårdens och BUPs verksamheter men inte minst riktar sig till samverkan gentemot basverksamheter, socialtjänst, ungdomsmottagningar, m m. I processen involverades också såväl den regionala verksamheten i som andra berörda förvaltningar och brukarorganisationer.

Som stöd för denna samverkan finns Västbus, som förtydligar ansvarsförhållanden och utgör en arbetsmetod men i sig inte är någon plan. Inom närsjukvårdssamverkan, såsom exempelvis Kommun och region i samverkan i Göteborgsområdet, finns också mål och planer framtagna för barn och unga med psykisk ohälsa som bygger på de centrala styrdokumenterna och Västbus.

Den regionala handlingsplanen för vuxenpsykiatri som antogs av regionfullmäktige 2014 ser till viss del annorlunda ut genom att fokus ligger på specialistsjukvården och den medicinska utvecklingen. Det är givetvis en viktig del även för barn- och ungdomspsykiatri, men för att förstärka och förbättra vård och insatser för de unga och samtidigt åstadkomma ett än mer förebyggande, nivåstrukturerat och resurseffektivt arbetssätt behöver den nya barn- och ungdomsplanen behålla det bredare perspektiv som den tidigare planen haft.

Arbetet med en ny plan ska därför på ett liknande sätt utgå från läget och hur man idag ligger till i förhållande till de mål som den tidigare planen anger. Dagens förändrade bild och utveckling beträffande t ex sjukdomsbild, medicinska metoder, organisation och samhälle ska självklart vägas in. Det är viktigt att den reviderade planen, liksom den tidigare, både belyser ansvaret och vägar till samverkan inom barn- och ungdomspsykiatri och underlättar för barn och familjer att enkelt finna en väg in till att få den vård och det stöd man behöver. Alla som deltar i vården ska ges utrymme att bidra till utformningen av planen, vilket också breddar den lärandeprocess som arbetet utgör och ökar möjligheterna till framgångsrik implementering.

Vi yrkar att ovanstående text införs i beslutet

KS *dy*



Psykiatrieredningen 150507

Ärende 1

Yrkande V:

Att man i tjänstemanna underlaget beaktar

-att samtliga barn och ungdomar i regionen ska garanteras likvärdig bedömning, utredning och behandling oavsett vilken klinik de söker

-att det övergripande målet att Västra Götaland ska ligga i framkant när det gäller att förebygga, identifiera och när behovet uppstått behandla barn och ungdomar med psykisk ohälsa genom att hitta effektiva vårdflöden och implementering av nya arbetsmetoder ska ges stor vikt

-att tydliggöra gränssnitten mellan första linjen och specialist nivån samt mellan barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri.

-att samarbeta med kommun och vuxenpsykiatri i framtagandet av utvecklingsplanen

Barn- och ungdomspsykiatri är inne i en dynamisk utvecklingsfas där mycket har ändrats sedan förra regionala utvecklingsplanen upprättades. Det kommer ständigt ny kunskap från forskningshåll och nya bättre och effektivare utrednings- och behandlingsmetoder. Detta i kombination med att en första linje ska ta form ställer krav på att barn- och ungdomspsykiatri vässar sig och blir den specialistnivå som den är satt att vara.

Det blir därför fel att bygga den framtida psykiatri på gårdagens, men också dagens, siffror. Diagnoser och köer är avhängigt vilken kunskap som finns i verksamheterna och vilken möjlighet patienterna har att komma till. Idag skiftar diagnossättning kraftigt mellan mottagningar inom en och samma klinik, vilket inte bara går att förklara genom populationens olika karaktär. Ex sätter BUP Kungshöjd diagnos inom F90 (dvs ADHD-fältet) i 41% och Gamlestadens i 13,5 %. Gällande PTSD är förhållandet det motsatta. Detta indikerar att man behöver göra ett arbete med att systematisera vårdflöde, utredningsmetoder och behandlingsmetoder.

När man upprättar den nya utvecklingsplanen är det därför viktigt att också ta med socialstyrelsens rekommendationer för att VGRs medborgare ska garanteras effektiv och god vård. Socialstyrelsen påpekar ex att man inom barnpsykiatri måste börja fråga om våldsutsatthet och fånga upp fler som behöver vårdgivare med specialistkompetens.

KB ds

Det är av största vikt att vi ger förutsättningar att få första linjens psykiatri för barn och ungdomar att fungera. Under alltför lång tid faller dessa barn mellan stolarna då första linjen, trots medel och riktlinjer, inte fungerar. Det pågår en nationell diskussion om problemet och allt fler har börjat tvivla på att vårdcentralen är rätta instansen, åtminstone som ensam aktör, när det gäller detta uppdrag. Elevhälsan är idag en kommunal skolangelägenhet men har lyfts som en mer lämplig instans ut ett barnperspektiv. I denna utveckling måste VGR samverka med kommunerna vilket i blågrönas yrkanden helt saknas.

När det gäller övergången mellan Barn- och ungdomspsykiatri till Vuxenpsykiatri finns det behov att se över hur och när den bäst sker. Detta ser olika ut på de olika klinikerna i Västra Götalandsregionen och det finns tyvärr brister här har brukare och tjänstemän vittnat om.

Vänsterpartiet anser det är av vikt att man i tjänstemannaunderlaget till den nya regionala utvecklingsplanen beaktar dessa synpunkter. Vi vill att alla barn och ungdomar i regionen, oavsett var i regionen man bor eller vilka slags barnpsykiatriska behov man har, ska garanteras samma kvalitet och tillgänglighet.



Socialdemokraterna

Protokollsanteckning

2015-05-07

Psykiatriberedningen den 7 maj 2015, ärende 2, Satsningar på ökad tillgänglighet inom psykiatri 2015

Vi anser att det är viktigt att resurserna snarast möjligt ställs till förvaltningarnas förfogande för att hinna komma till nytta under innevarande år. I förslaget som lagts försöker man på kort tid klämma in en pressad besluts- och administrativ hantering på osäkra kriterier som vi ifrågasätter nödvändigheten av. Det finns idag ett stort otillfredsställt behov av neuropsykiatriska utredningar och vård för självskadebeteende och vi bedömer att förvaltningarna bör kunna ges förtroendet att förvalta medlen och vid årets slut redovisa resultaten. Det finns tid att under hösten ta fram väl förankrade förslag på kriterier för fördelningen 2016.

Vårt förslag för fördelning av medel för ökad tillgänglighet är, utöver de tre satsningarna i föreliggande förslag till beslut,

- Att medlen för 2015 fördelas mellan berörda verksamheter enligt regionens resursfördelningsmodell eller motsvarande generell fördelningsnyckel mellan sjukhusförvaltningarna,
- Att uppdra åt berörda förvaltningar att återrapportera om användningen av pengarna till HSS senast den 30 september 2015,
- Att uppdra åt Lise-Lotte Risö Bergerlind att föreslå kriterier för fördelning av medel 2016

Kerstin Brunnström (S)

