

# RESURSCENTRA FÖR PSYKISK HÄLSA

SVOM 2017-12-01

Håkan Gadd

# Bakgrund

- **Kunskapsbaserad och jämlik vård SOU 2017:48**
  - Stort utbud av kunskapsstöd som behöver bättre styrning
  - Många aktörer och blygsamt genomslag
  - Bättre stöd för professionerna att arbeta med ny kunskap
- **Huvudmännens utredning**
  - Förslag om nationella programområden
  - Resurscentran
  - Samordningsområden – Kvalitetsregister, uppföljning/analys, patientsäkerhet m.m

# Vad är målet?

Målet är ytterst att skapa bättre förutsättningar för en jämlik psykisk hälsa genom att evidensbaserade insatser ges på ett likvärdigt sätt i landet och.

Detta ska ske genom att

- den som möter patient, klient, brukar **har den kunskap** de behöver för att ge rätt bemötande och insats (omsorg, vård, stöd, behandling, rehabilitering) som motsvarar personens behov
- Personen själv har **nödvändig kunskap** för att kunna vara delaktig i beslut om sin egen vård eller stöd

- Schizofreni/psykoser
- Bipolär sjukdom
- Ångest o depression
- Ätstörningar
- ADHD**
- Autism-spektrumstörn
- Självskadebeteende
- Missbruk
- Tidiga insatser barn o unga
- Själv mord

**Första linjen (ex primärvård) och specialist nivå inom sjukvård och kommunala insatser**

Främjande,  
Förebyggande  
Brukar, patient  
medskapande  
Egenvård

Programområden (Regionalt värdskap)																
Infektion	Cancer	Endokrina sjukdomar	Psykiska sjukdomar	Nervsystemet	Ögon	Öron/näsa/hals	Hjärta/kärl	Andningsorgan	Rörelseorganen	Hud/Venerologi	Kirurgi inkl matsmätning	Urologi samt njure	Kvinnosjukvård och förlösning	Barn/Unga	Sällsynta sjukdomar	Tandvård
Allmänmedicin (bl a levnadsvanor, äldre, smärta, palliation)																
Akutvård (pre-hospital vård, intensivvård, anestesi trauma)																
Medicinsk diagnostik (bl a bild, röntgen)																
Rehabilitering (inkl habilitering, försäkringsmedicin)																
Omvårdnad																
Kompetensområden																
Uppföljning och analys																
Kvalitetsregister																
Metoder för kunskapsstöd																
Läkemedel/medicinteknik																
Forskning/Life Science																
Patientsäkerhet																
Tillfälliga satsningar																

# Aktuellt

- Arbetet med att skapa Regionala resurscentra i enlighet med överenskommelsen 2017 kraftigt försenat konsekvenser för 2018
- Alla landsting skrivit på ett avtal och flera rekvirerat de 6 miljoner per sjukvårdsregion som finns fördelat. Diskussioner om hur pengar kan föras över årsskiftet
- Tydlig signal om mindre pengar till nästa år men ok att använda 2017 års pengar 2018. Diskussioner om hur detta kan göras
- Västra Götaland använder sin tidigare samverkansstruktur, Norra regionen i gång har tillsatt projektledare (testar konsulthjälp o verktyg för inventering av resurser), Stockholm inledande diskussioner om stöd o på gång
- Programområde psykisk hälsa igång, arbetsgrupper

Nationellt

***Interimistisk styrgrupp***

NSK NSK-s

**Nationella programområden**

Programområde  
Psykisk hälsa

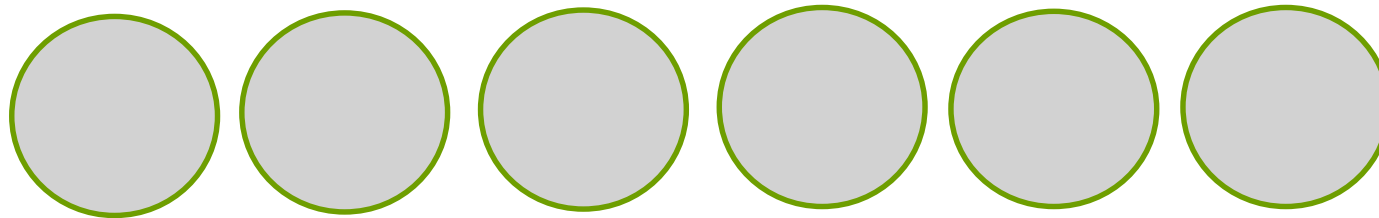
Arbetsgrupper/  
Expertgrupper

1 representant per  
sjukvårdsregion

**Regionala programområden**

Regionalt

Sjukvårdsregion



Styrgrupp, ledning, ansvar?

Län

*Kommun och landsting*

## Ledningsgrupp för de olika områdena

- Sex av de tolv ledamöterna i ledningsgruppen nomineras av respektive sjukvårdsregion (blev tillfälligt Nätverket för styrning och ledning inom psykiatri utom Södra)
- Två ledamöter vardera nomineras av SKL:s socialchefs nätverk, nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) samt Nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S).

### Landstingens representanter

- Florence Eddyson-Hägg, Landstinget Kalmar
- Lise-Lotte Risö-Bergerlind, Västra  
Götalandsregionen
- Håkan Gadd, Region Jämtland Härjedalen
- Elin-Love Rosengren, Region Gävleborg
- Maria Hägerstrand, Stockholms läns  
landsting
- Elizabeth Aller, Landstinget i Blekinge

### Kommunal representation

- Marica Gardell, Region Gotland (socialchefs nätverket)
- Elisabeth Kantor, Enköpings kommun (socialchefs nätverket)
- Claes Wiridén, Karlskrona kommun (NKS-S)
- Charlotte Dahlbom, Nynäshamns kommun (NSK-S)
- Jessika Ek, Skaraborgs kommunalförbund (RSS)
- Annika Nordström, FoU Valfärd Västerbotten (RSS)

# En sammanhållen struktur för kunskapsstyrning (Dnr: 15/06658)

## Interimistisk styrgrupp

Nationellt

Programområde  
Psykisk hälsa

Ledningsgrupp  
6 + 6  
Landsting + Kommun

Arbetsgrupper:

Start 2017

- ADHD,
- Schizofreni
- Ångest depression
- Beroende, missbruk
- Självskador
- Tidiga insatser

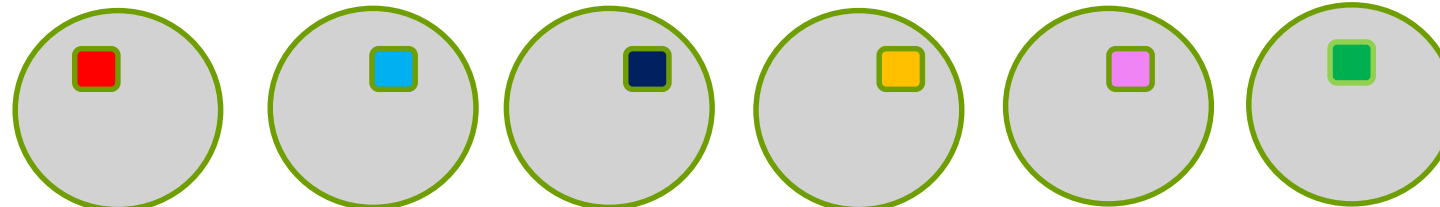


Förvaltning



till en sjukvregion per vård och insatsprogram

Regionala programområden Psykisk hälsa (Regionala Resurscentrum)



Kommun och Landsting

Regionalt  
Sjukvårdsregion  
RSS



# Kunskapsunderlag – Vård och insatsprogram

## Kansliutkast

UPH  
ansvarar för  
framtagande

## Vård- och insatsprogram

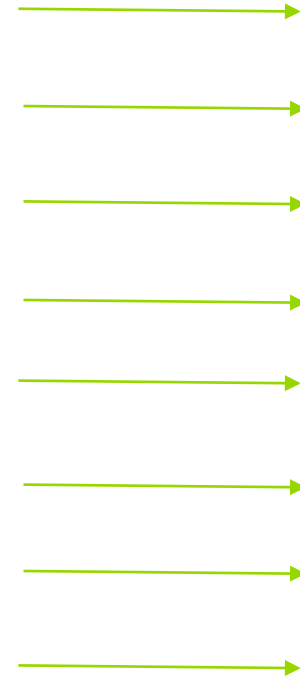
Arbetsgrupp för respektive  
sakfråga

Förankring med  
verksamhetskunniga och FOU  
mm

Stöd av ev expertgrupp

Indikatorer  
uppföljning

S  
p  
r  
i  
d  
n  
i  
n  
g  
s  
p  
l  
a  
n



Förvaltning

Bruka-  
organisationerna

# Spridningsplanen

Process-stöd

Elevhälsa

Primärvård

Specialistvård  
kroppssjukvård

Socialtjänst

Förskola

Skola

IFO

LSS

Psykatri

Socialpsykiatri

Brukare

Brukare

Process-stöd

Uppföljning och utvärdering



# Införandeprojekt i Norra hälso- och sjukvårdsregionen

UPPDRAG FRÅN NORRLANDSTINGENS REGIONFÖRBUND

- Projektet syftar till undersöka och kartlägga nödvändiga förutsättningar för att etablera ett fungerande RCPH för drift i norra regionen.
- Genomföra en lokal inventering för kunskapsutbyte
- Skapa en organisation som fungerar för kommuner och landsting och för brukare
- Diskussion om vilken funktionsnivå ett RCPH ska ha samt arbetsmetoder
- Uppdrag: Inventera det sjukvårdsregionala behovet och strukturen, utforma uppdraget för RCPH Norr, föreslå bemanning, finansiering, lokalisering, hur ska samverkan ska med intressenter
- Slutförslag senast 30 april 2018