

Anteckningar Dialog Psykiatri-, habilitering och hjälpmedel, med psykiatriföreningar

Tid: 22 juni kl 13.00 – 14.30

Digitalt forum via Teams

Deltagande ledamöter:

Per Einarsson (KD), (ordförande)

Charlotte Skerjantz Bossen (C), (1:e vice ordförande)

Maria Nyman-Stjärnskog(S), (2:e vice ordförande)

Katarina Hartman, förvaltningschef Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

Katarina Andersen, inflytandestrateg Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

Lovisa Eriksson, nämndssekreterare Psykiatri-, habilitering och hjälpmedelsnämnden

Eva Sällberg-Bäckström, LIBRA Skåne

Per Torell, IFS Skåne

Stefan Wallerek, RSMH Skåne

Felicia Lindelöw, Frisk & Fri

Kerstin Evesson, OCD föreningen

Ulrika Friström, Attention Skåne

Ulf Nordin, RSMH Skåne

Kim Nilsson, RSMH Skåne

Ingemar Odenbrand, LIBRA Skåne

Sig Brit Emilsson, IFS Skåne

Sven-Olof Johansson, Autism- och aspergerföreningen

Inledning

Per Einarsson, ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna efter upprop.

Han går igenom dagordningen och tackar föreningarna för att de inkommit med frågor i

Information från Psykiatri-, habilitering och hjälpmedelsnämnden

Per Einarsson, ordförande, berättar om senaste sammanträdet. Mötet genomfördes digitalt.

På nämnden togs beslut om yttrande på den regionövergripande budgeten för 2022. Fokus

lades på nulägesanalys gällande köer och det ökade trycket till verksamhetens olika

mottagningar. Detta nämns i texten, specifikt rättspsykiatrin och barn- och ungdomspsykiatrin. Möteshandlingarna är offentliga och kan tillgås via skane.se

Diskussion under sammanträdet fördes mycket kring ärendet gällande flytt av specialpsykiatrisk mottagning från Eslöv till Lund. Ärendet till nämnden innehöll handlingsplan för typ av vård som ska bedrivas. Ärendet återremitterades av en oenig nämnd.

Goda förbättringsarbeten inom den offentliga vården, diabasen. Första pris gick till VUP Malmö-Trelleborg, pris av NPKT. Hederspris till BUP med utbildningsmottagningen samt barn- och ungdomshabilitering samt synenheten vuxna, pris för gott arbete med distansarbete under pandemin. Mycket trevligt att våra verksamheter kunde få detta, viktigt att våra verksamheter och medarbetare får uppmuntran.

Det finns ett rikt forskningsarbete inom förvaltningen med många bra program kopplade till oss. Ytterligare medel har getts till forsknings och brukarinflytande, 23 mkr. Hur kan detta ytterligare utvecklas? Det ska forskningen ta reda på.

Inflytanderådet är en viktig nivå gällande inflytandearbetet där ni kommer nära våra medarbetare.

Stadsmissionen har vaccinerat i samarbete med Region Skåne. Vi tror att ju närmare vi kommer vardagen för de hemlösa, ju bättre blir det. Det gäller att sänka trösklarna.

Det ser mer positivt ut när det gäller pandemin, vaccinationen verkar fungera och antalet ineliggande sjunker i regionen. Nu hoppas vi att trenden fortsätter och att nya mutationer inte bryter den nedåtgående trenden.

VUP C4- fler kuratorer i heldygnsvården, från 1 till 4 kuratorer inom några år. Det är tydligt att denna funktion är viktig inom heldygnsvården
VUP HBG- nätverk för specialistsjuksköterskor har startats upp detta med fokus på att skapa kunskap och dela information med varandra. Ställe att samlas och skapa samsyn över framtiden. Även förre överbeläggningar i HBG. Fullbemannat inom läkarsidan

Ansökan har gått vidare inom tre områden för nationell högspecialiserad vård, från regionstyrelsen. Könsdysfori är en av områdena.

Köerna måste behandlas inom könsdysfori, uppdrag om att ta fram en handlingsplan beslutades på senaste nämndsammanträdet. Målet med handlingsplanen är att främst korta köerna.

RSMH Skåne undrar om extra stöd under pandemin så att de kan klara av sin verksamhet. Ordförande Per Einarsson undrar vad det är som föranleder att man får extra under pandemin exempelvis från Malmö Stad. Stefan Wallerek förklarar att utgifterna kvarstår samtidigt som intäkterna har minimerats under året. Därför har Malmö gett ett extra stöd.

Regionalt kan inte föreningen ge stöd till sina lokalföreningar. RSMH saknar en dialog gällande bidragen för att kunna öka brukarinflytandet. Per Einarsson förklarar riktlinjerna som bygger på medlemsantal och aktiviteter. Det kommer inte under dessa år med pandemi att vara lika strikt kring reglerna. Bidraget ska inte täcka lokal och personal, utan bidragen ska gå till ett utbud av aktiviteter. Per Einarsson tar dock med sig frågan

Fråga från Ingemar Odenbrand: Fråga gällande läkare i verksamhet i Lund. Katarina Hartman svarar. Läkarbristen är inget nytt tyvärr. Det finns en del ST-läkare som snart är klara och vill stanna i Lund, men det är fortsatt tufft. Förvaltningen tittar på vad som skulle kunna göras och gör en hel del saker. Det har gjorts en löneöversyn med kompensation för lundaläkarna som har legat lägre än andra. Det görs även fler åtgärder och korrigeras efterhand. Viktigt att ta till sig av erfarenheter. Inte bara fokusera på exit-samtal utan även fråga varför personal stannar kvar.

Fråga från Per Torell: Hur är det med stödet till forskning just nu? Per Einarsson svarar: Denna tanke finns när vi ansöker om nationell högspecialiserad vård. Det är mer attraktivt att jobba och verka inom de områden som bedriver högspecialiserad vård. Katarina Hartman svarar: Forskningen ser lysande ut, bättre än någonsin. Vi är unika i Sverige gällande den mängd klinisk forskning som bedrivs. Den största andelen av pengarna i forskningspotten kommer från beviljade anslag som förvaltningen söker från olika fonder etc.. Förvaltningen har jobbat på att få mer disputerade medarbetare som sedan går vidare med sin egen forskning. Det pågår forskning inom alla områden i nuläget. Dels beroendeforskning och spelberoende, suicid bland annat journalgranskning till exempel, forskningsstudie gällande behandlingsmetoder även inflytande- och delaktighetsforskning. Just nu 6 stycken forskare i förvaltningen men även docenterna bedriver mycket forskning. Behövs mer forskning inom könsdysfori och ätstörning.

Per Einarsson informerar om hemsida med psykiatrin i siffror. Nås genom länk: [Kartläggningen Psykiatrin i siffror | Uppdrag Psykisk Hälsa \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](https://www.uppdragpsykiskhalsa.se)

Dialog

Kvaliteten på verksamheter utanför det offentliga.

Frisk & Fri gällande den upphandlade vården och problem med upptagningsområden och kvalitén på verksamheter utanför det offentliga. Speciellt när det gäller utredning.

Svar: Vårddelen måste vara med när det gäller upphandling. Frisk & Fri har kopplats ihop med rätt avdelning som har hand om detta. PHHN har inte ansvar för detta, utan det ligger under hälso- och sjukvårdsnämnden. Här ges svar på hur man riggar upphandlingar och hur man skriver, vad man kräver och vad som ska levereras av motparten.

Frisk & Fri redogör för mejlkontakt med Maria Antonsson Anderberg. De geografiska upptagningsområden som föreningen uppfattat anger Maria AA att de inte längre finns. Det råder oklarheter gällande just upptagningsområden, personal som arbetar har fel

information gällande upptagningsområden. Det verkar inte tydligt vad gäller regler att det inte finns några upptagningsområden egentligen betyder i praktiken. Dessa områden är inte definierade i avtalen med privata vårdgivare längre och Maria AA informerar om att vart man ska remitteras görs i samråd med mottagningen där det ska informeras om de utbud som finns, även med hänvisning till närhetsprincipen.

Katarina Hartman svarar. Förr hade de privata vårdgivarna ett eget område. 2018 vid införande av vårdval hade man rätt att söka vad som önskade. Dock har de privata och de offentliga samarbete och försöker ändå att hålla de geografiska områdena. De privata utförarna ska erbjuda samma service till patienten. Det som kan bli svårare är gällande mobila team och kontakt med kommunen. Det är nog inte uppenbart även för patienterna att de kan välja.

Frisk & Fri kommenterar. Om man har en ätstörningsproblematik verkar det som att de upphandlande aktörerna brister i att behandla ätstörningsproblematik. Ätstörningsvården i offentlig regi upplever att de får många remisser som borde kunna ha behandlats i de upphandlade enheterna.

Per Einarsson kommer ta med sig denna fråga. Det är viktigt att patienter inte hamnar i andra led. Viktigt att kontakten med Maria Antonsson Anderberg fortsätter.

Frisk & Fri ska ta med sig detta i den fortsatta dialogen. I de uppföljningsmöten som görs med de privata vårdgivarna så ska möjligheten finnas att brukarorganisationerna borde vara med.

Inflytande i patientsäkerhetutbildningen

Inflytandet i patientsäkerhetsutbildning för brukarorganisationerna.

Per Einarsson svarar att man hänvisar till inflytanderådet där utbildningen ges under 3 dagar och brukarorganisationerna är inbjudna. Svaret är utskickat i och med kallelsen.

Stefan Wallerek kommenterar svaret. En mycket intressant fråga. Föreningarna har lyckats tillföra något i dessa utbildningar. Viktig att organisationerna kommer in i detta arbete, det är en kärnfråga som bara kommer bli viktigare. Inom psykiatri och somatikern är det oftast att det är fler kvinnor än män som blir drabbade, det är intressant varför det är så. Stefan ser fram emot utbildningen med stor tillförlit.

Per Torell kommenterar. Vad är det som ingår i utbildningen? Vad kan man förvänta sig?

Katarina Andersen svarar. Tar kontakt med medarbetarna. Det kommer skickas ut brett till alla föreningar i dialogen med det nyaste materialet. Materialet kommer skickas ut innan. I arbetsgrupperna där representanterna finns med ska rapportera tillbaka till inflytanderådet. Information skickas till inflytanderådet.

Framtida dialoger

Per Einarsson visar bildspel gällande framtida upplägg för dialogmöten. Presentationen bifogas minnesanteckningarna.

Frisk & fri kommenterar att det ser bra ut med rätt ambitionsnivå.

Per Torell kommenterar och Per Einarsson svarar. Vad är det för frågor som man kan ta upp i denna dialog? Hjälpmedelsfrågor faller inom nämnden. Upphandlingar faller utom nämndens ansvar. Dock har upphandlingarna konsekvenser. Synpunkter på sättet att upphandla. Den privata och offentliga vården och skärningspunkten däremellan, kan falla inom nämndens ansvar om utomstående bjuds in. Syn- och hörselproblematik i samband med psykiatri kan diskuteras i dialogmötet, även gränser mellan kommun och region. Per Torell poängterar att systemfelen är det viktigaste vi kan prata om i dessa dialogmöten.

Per Einarsson poängterar att det är viktigt att rätt fråga blir hänvisad till rätt instans.

Målet framöver är att både habiliteringsföreningarna och psykiatriföreningarna ska ha dialogmöten tillsammans. Nu har pandemin gjort att möten är separerade för att kunna lösa det digitalt.

Maria Nyman-Stjärnskog efterfrågar en orientering om vad som beslutas vart och vad som vi kan svara på här i dialogmötet.

Per Torell sammanfattar att det är just därför han ställt frågan. Speciellt vilken nivå systemfel ska tas upp på, specifikt när det gäller där det krockar och inte fungerar. Detta skulle passa på ett temamöte.

Lovisa Eriksson ska ta fram riktlinje på vad som kan hanteras i detta sammanhang för att guida frågorna rätt och för att deltagarna ska uppfatta det mer tydligt vad är det som kan/ska diskuteras.

Fråga ställs om liknande dialog finns i HSN. Det finns inte på samma sätt. Finns viss dialog med anhörigföreningar etc.

Övrigt

Stefan Wallerek berättar att I höst så kommer RSMH Skåne tillsammans med några andra Skåne-föreningar inom Psykiatri att ha ett möte med Förvaltningschef Primärvården Sofia Ljung samt Kommunikation och marknadschef Primärvården, Marie C Ljung. Frisk & Fri önskar bli inbjudna.

Mötet avslutas

Ordföranden tackar alla och meddelar att nästa möte blir den 16 december, vi återkommer gällande tid och plats.

Vid anteckningarna
Lovisa Eriksson