

Närvarande

Regiondeltagare	Kommundeltagare
Karin Haster, Region Örebro län	Helena Rolandsdotter Blomberg, Örebro län
Åsa Törnkvist, Region Uppsala	Susanne Söderberg, Uppsala län
Björn Dahlström, Region Västmanland	Matilda Funkqvist Cullinan, Västmanlands län
Anna Sundqvist, Region Gävleborg	Kicki Bro, Gävleborgs län
Mari Kampf Westerberg, Region Sörmland	Elisabeth Björk Andersson, Sörmlands län
Johan Arne, Region Värmland	Sophia Alm, Värmlands län
Beat Axa, Region Dalarna	Saknas
Lise Bergman Nordgren, Region Örebro län, ordförande	

Madeleine Andersson, Region Örebro län, deltar som sekreterare.

Förhinder

Se rödmarkerade deltagare ovan.

ÄRENDEN

§1 Välkomnande, presentationsrunda, föregående minnesanteckning, godkännande av dagordning

Deltagarna hälsades välkomna.

Presentationsrunda då Elisabeth Björk Andersson är ny representant för kommunerna i Sörmlands län.

Föregående minnesanteckning godkändes.

Dagordningen godkändes.

§3 Hur går det med arbetet i LPO/LAG?

Gävleborg: Har inte ett fungerande LPO, men finns strategi för att komma framåt. På gång att få anställa en samordnare för stöd i implementering och förankring, samordning mellan kommuner och region samt att hålla ihop arbetet. Chefsgrupp har fått i uppdrag att utse representanter till LPO.

Uppsala: Rekryteras ny ordförande och processledare i LPO. Finns en LAG angående barn med adhd, bestående av representanter från kommun och primärvård, ej specialistpsykiatrin. Håller på att ta fram tydligare uppdrag och starta LAG depression.

Specialistpsykiatrin har gjort kartläggning av drygt 50 processer har gjorts som visar hur man arbetar idag. På sikt är målsättningen är att ha patientens hela process beskriven. Förslag på att RPO-ordförande undersöker hur andra regioner arbetat med processbeskrivningar och processkartor. En beskrivning om utbildningar i suicidprevention har genomförts och finns att tillgå för alla ([GetDocument \(region uppsala.se\)](http://region uppsala.se)).

Örebro: LPO undersöker vad verksamheterna vill ha LPO till. Syftet är att bistå i de områden som pekas ut, och inte lägga arbete på sådant verksamheterna inte kan ta emot i nuläget.

LAGarna adhd, missbruk och beroende samt suicidprevention har gjort övergripande kartläggningar angående hur känt VIP respektive Regionens eget vårdprogram för suicidnära är inom hälso- och sjukvården samt kommunerna, om arbetet sker i enlighet med dessa samt föreslagit insatser för fortsatt arbete. Nästa steg blir att se över LAGarna utifrån ev. nytt uppdrag.

- LAG adhd och autism ska framåt sammanställa implementeringsmaterial avseende VIP adhd samt se över representanter utifrån autismuppdrag. Ordförande deltar också i GAP-analys avseende de nationella riktlinjerna för vård och stöd vid adhd och autism.

- LAG depression och ångest kommer fortsätta sitt arbete i och med lanseringen av vårdförloppet i höst. LAG Suicidprevention kommer att avslutas då det nu finns ett fungerande system för suicidprevention och samverkan i ett nytt strategiskt nätverk.
- LAG missbruk och beroende har ny ordförande. Denna är tillika vara samordnare för samsjuklighetsarbetet i regionen varför LAGens arbete för tillfället pausas till förmån för inventering och förslag utifrån denna.

Västmanland: Behov av omstart inom LPO. Det har skett förändring inom flera roller såsom ny hälso- och sjukvårdsdirektör, ny chef kunskapsstyrningen vilket innebär att det är oklart hur styrningen av dessa frågor kommer att se ut framåt. Drivande person inom LPO har bytt tjänst, och rekrytering pågår just nu. LPO har haft problem med att få in rätt funktioner för uppdraget och kommer under hösten att även se över denna del. Styrkedjan från vårdförlopp/vårdprogram till beslut kring GAP är fokus.

Värmland: Drivande i LPO är utvecklingsledare, processledare och sakkunniga. En del är att skapa en överblick av det som pågår på olika håll. LPO prioriterar och bestämmer hur man bör arbeta. LPO har sammanställt direktiv kring hur verksamheterna bör arbeta när det gäller schizofreni del 1 och informerat aktuella chefer för implementering inom hälso- och sjukvården. Vårdförloppen innehåller inga prioriteringar utan det har man gjort med hjälp av Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Den bild som framkommer är att verksamheterna gör olika, men inte att de gör fel. En annan viktig aspekt är övergångarna mellan olika verksamheterna. Arbete med schizofreni del 2 håller på att startas upp. Arbetet inom missbruk och beroende har stannat upp då tidigare processledare bytt tjänst.

LAG (adhd och autism) har haft sina första möten. Väntar beslut angående uppstart av LAG depression. En fokusmånad med tema psykisk hälsa och suicidprevention sker 10e september till 10e oktober.

Sörmland: Omtag behövs i LPO. Elisabeth Björk Andersson kommer att arbeta gentemot LAGarna. Finns i nuläget LAGar inom beroende, schizofreni och suicidprevention som arbetar med regionens vårdprogram. Ny ordförande behöver utses och efterträda nuvarande.

Dalarna: Ingen representant vid dagens möte.

Åtgärd: Ordförande ombes att undersöka om hur andra regioner jobbat med processbeskrivningar och processkartor.

§4 Kommande vårdförlopp

- Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp depression lanseras digitalt den 12 oktober em.

- Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp självskada prel. den 17 oktober em.

§5 Information från NPO och avstämning

NPO:

- NAG ätstörning är beslutad och det pågår rekrytering av ordförande.
- NAG strukturerad vårddokumentation har bildats där Lise Bergman Nordgren kommer att vara ordförande.
- PAR utökas för att inkludera andra professioner utöver läkare.

Avstämning NAG-deltagare:

- Exempel på frågor som stäms av är aktuellt och pågående arbete, möjligheter till deltagande, frågor till RPO m.m.
- Sjukvårdsregion Mellansverige har flera representanter i NAG adhd och autism.
- NAG schizofreni arbetar med att föra över vårdförloppet till NKK.
- Fråga har ställts från NAG-representanter om önskemål finns inom RPO att bjuda in för att få mer information.

Åtgärd: Ordförande bjuder in representanter från NAG självskada och depression till nästa RPO-möte.

Ordförande tar med förslag om att det i vård- och insatsprogram samt vårdförlopp också framgår angående egenvårdsråd samt vilka insatser som kan ges digitalt.

§6 Seminarium Nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention

Ordförande påminner om seminarium:

[Seminarium om nytt förslag till nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter-och-press/nyhetsrapporter/2023/08/Seminarium_om_nytt_forslag_till_nationell_strategi_for_psykisk_halsa_och_suicidprevention)

§7 Övrigt, nästa möte och avslut

Övriga frågor:

- Diskussion om hur rådande läge påverkar möjligheterna och arbetet i RPO. Finns intresse att undersöka digitalisering samt egenvård i relation till våra VIP och PSVF. Förslag kommer att ha möjlighet att lyfta frågor inom RPO som är av gemensamt intresse för regioner som t.ex. har Cosmic. Kort berörs det projekt som drivs gemensamt i sjukvårdsregionen kring digital missbruksbehandling, vilket om det ger gott utfall kan utökas till andra samarbeten inom sjukvårdsregionen.

Nästa möte: 30/11 8.00-10.00.

- Förslag på punkter att ta upp är diskussion om representation i RPO. Alla representanter uppmanas också att ta hem frågan angående vad RPOs uppdrag ska vara framåt för vidare diskussion om detta i samband med nästa möte.

**REGIONALT PROGRAMOMRÅDE PSYKISK HÄLSA,
SJUKVÅRDSREGION MELLANSVERIGE**

**DIGITALT MÖTE
MINNESANTECKNINGAR 2023:3
Möte 2023-08-24**