

PRIO-nätverket Resurscentra och Programområde Psykisk Hälsa

Stockholm 17-12-06

Regionalt och lokalt

**Analys och
handlingsplaner**

**ÖK Psykisk hälsa
2016-2018**

**Regionalt
programområde
psykisk hälsa**

**Struktur för
kunskapsstyrning
inom hälso- och
sjukvård
(Hela sjukvården)**

**Regionala
samverkans- och
stödstrukturen
RSS**

**Partnerskap alla län,
SKL och
Socialstyrelsen**

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, arbetsgru

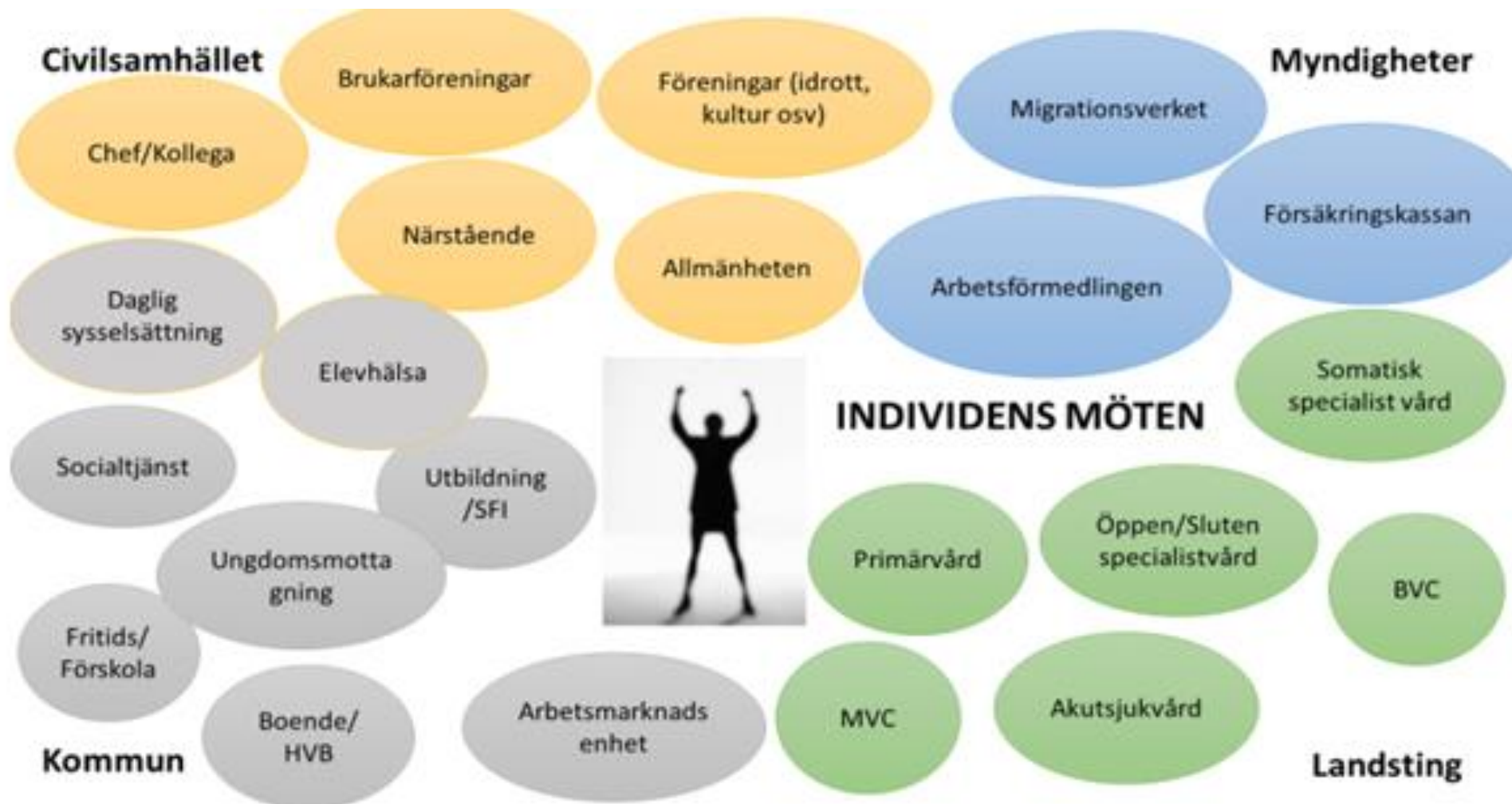
Vad är målet?

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

Utgångspunkt för arbetsgruppernas material - individens behov



Vad behöver olika professionella och beslutsfattare kunna i olika lägen för att hjälpa en person med behov

- Personal i skola, socialtjänst, övriga delar av kommunen, hälso- och sjukvård
- Chefer och arbetsledare
- Tjänstemän
- Politiker

Vad behöver personen själv, anhöriga och närstående kunna i olika lägen

- När man ska söka hjälp första gången
- När man ska försöka förstå vad det är
- När man får behandling
- När man får stöd och omsorg
- När man är på bättringsvägen
- När man ska undvika bli sjuk igen

Vad behöver olika professionella och beslutsfattare kunna för att skapa ett hälsofrämjande samhälle

- Som skola, socialtjänst, övriga delar av kommunen, hälso- och sjukvård
- Som arbetsgivare
- För allmänheten
- Civilsamhället

Minsta gemensamma kunskap.

Kommer vara gemensamt för flera arbetsgrupper

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

Nationellt

Interimistisk styrgrupp

NSK NSK-s

Nationella programområden

Programområde
Psykisk hälsa

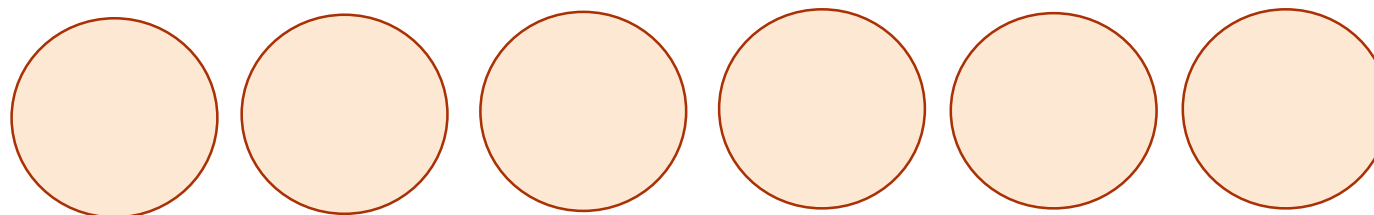
1 representant per
sjukvårdsregion

Arbetsgrupper/
Expertgrupper

Regionala programområden

Regionalt

Sjukvårdsregion



Styrgrupp, ledning, ansvar?

Län

Kommun och landsting

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

Interimistisk styrgrupp

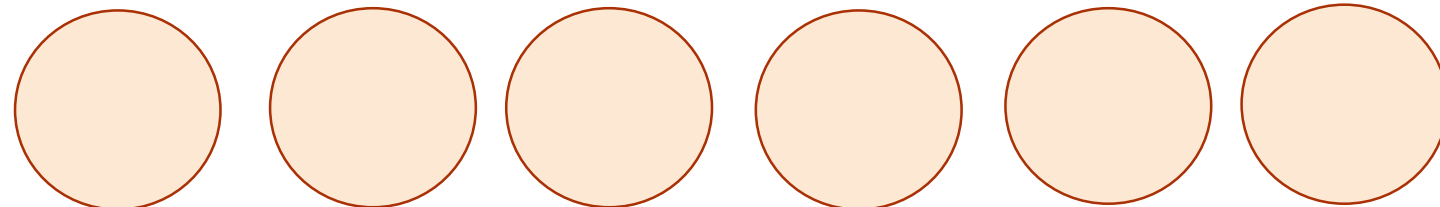
Nationellt

Programområde
Psykisk hälsa

Ledningsgruppgrupp
6 + 6
Landsting + Kommun

Regionala programområden Psykisk hälsa (ingår i Regionala Resurscentrum)

Regionalt
Sjukvårdsregion
RSS



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



Arbetsgrupper:

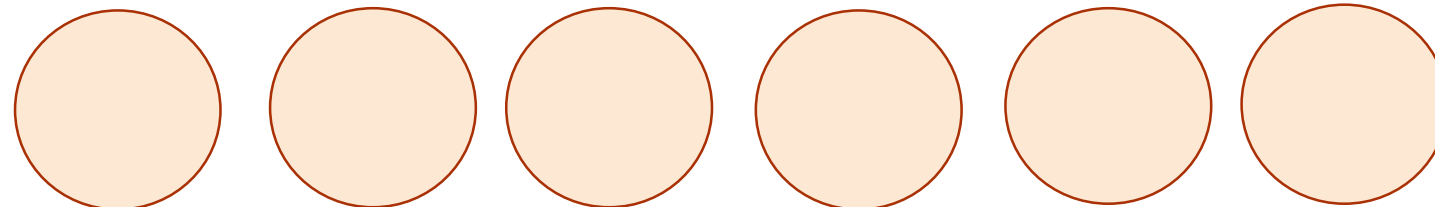
Start 2017

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

Ledningsgruppsgrupp
6 + 6
Landsting + Kommun

Regionala programområden Psykisk hälsa (Regionala Resurscentrum) alla

Regionalt
Sjukvårdsregion
RSS



Kommun och Landsting

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

Interimistisk styrgrupp

Nationellt

Programområde
Psykisk hälsa



Arbetsgrupper:
Start 2017

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

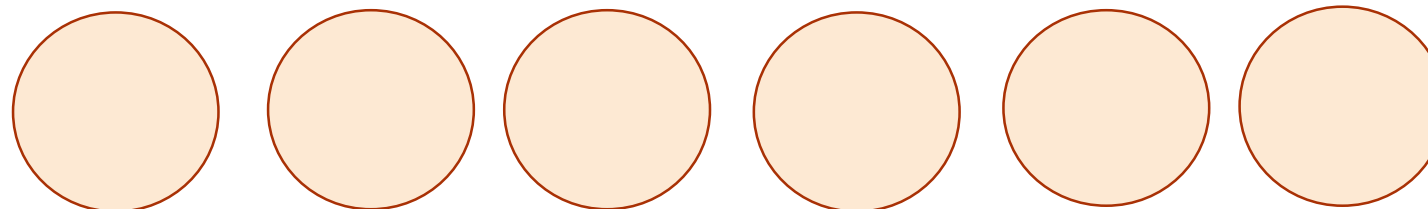
Ledningsgruppsgrupp
6 + 6
Landsting + Kommun



Avstämning, test
förankring

Regionala programområden Psykisk hälsa (Regionala Resurscentrum) alla

Regionalt
Sjukvårdsregion
RSS



Kommun och Landsting

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

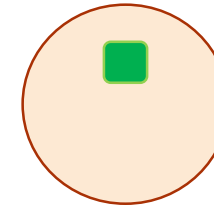
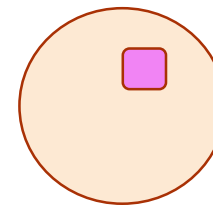
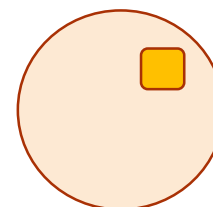
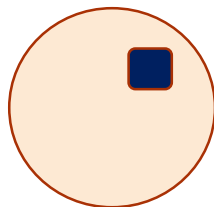
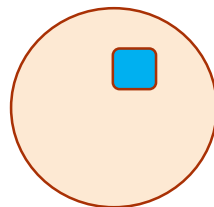
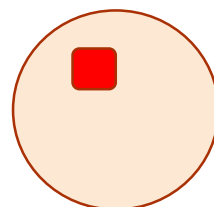


Förvaltning



till en sjukvregion per vård och insatsprogram

Regionala programområden Psykisk hälsa (Regionala Resurscentrum)



Regionalt
Sjukvårdsregion
RSS

Kommun och Landsting

Kunskapsunderlag – Vård och insatsprogram

**Nationella riktlinjer
Kunskapssammanställningar**

Regionala
vårdprogram,
handlingsplaner mm

Material övrigt

Kansliutkast

Uppdrag
Psykisk Hälsa
ansvarar för
framtagande
med hjälp av
experter

Ett dokument som sammanställer identifierade relevanta dokument och kunskapsunderlag.
Behov av detta för Psykisk hälsa området för att göra arbetet för arbetsgrupperna rimligt.
Finansieras av statliga stimulansmedel.

Kunskapsunderlag – Vård och insatsprogram

Arbetsgrupp

Kansliutkast

**Vård- och
insatsprogram**

UPH
ansvarar för
framtagande

Arbetsgrupp för respektive
sakfråga

Förankring med
verksamhetskunniga och FOU
mm i varje sjukvårdsregion

Stöd av ev expertgrupp

Kunskapsunderlag – Vård och insatsprogram

Arbetsgrupp

Kansliutkast

**Vård- och
insatsprogram**

Indikatorer
uppföljning

UPH
ansvarar för
framtagande

Arbetsgrupp för respektive
sakfråga

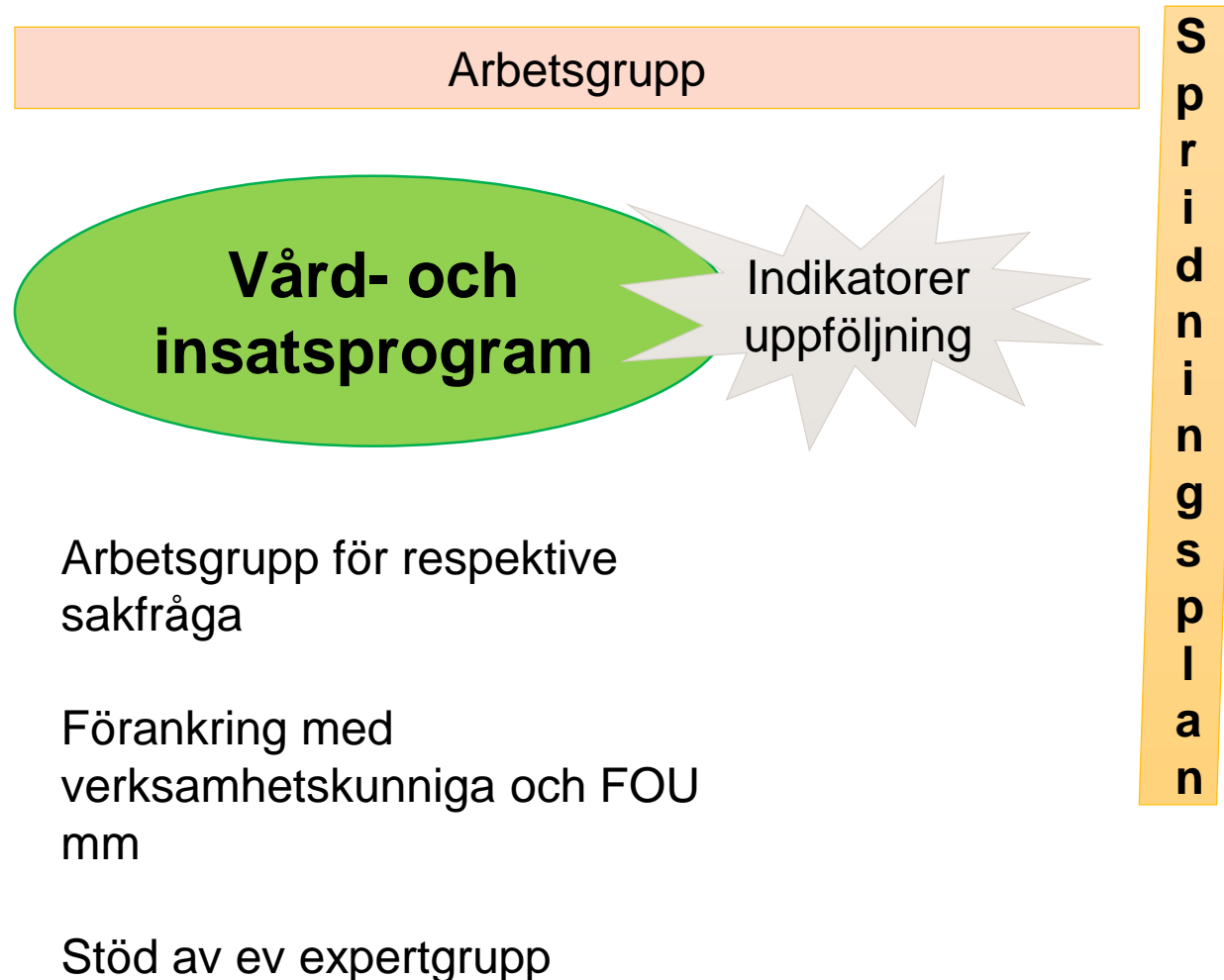
Förankring med
verksamhetskunniga och FOU
mm

Stöd av ev expertgrupp

Kunskapsunderlag – Vård och insatsprogram

Kansliutkast

UPH
ansvarar för
framtagande



Kunskapsunderlag – Vård och insatsprogram

Kansliutkast

UPH
ansvarar för
framtagande

Vård- och insatsprogram

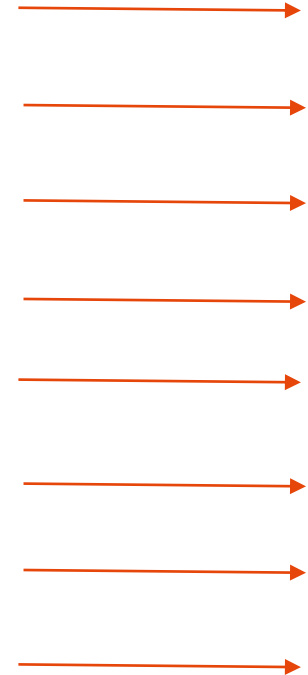
Arbetsgrupp för respektive
sakfråga

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

Spridningsplanen

Brukar-
organisationerna

Vård- och
insatsprogram
Schizofreni

Elevhälsa

Förskola

Skola

Primärvård

Specialistvård
kroppssjukvård

Psykiatri

Socialtjänst

IFO

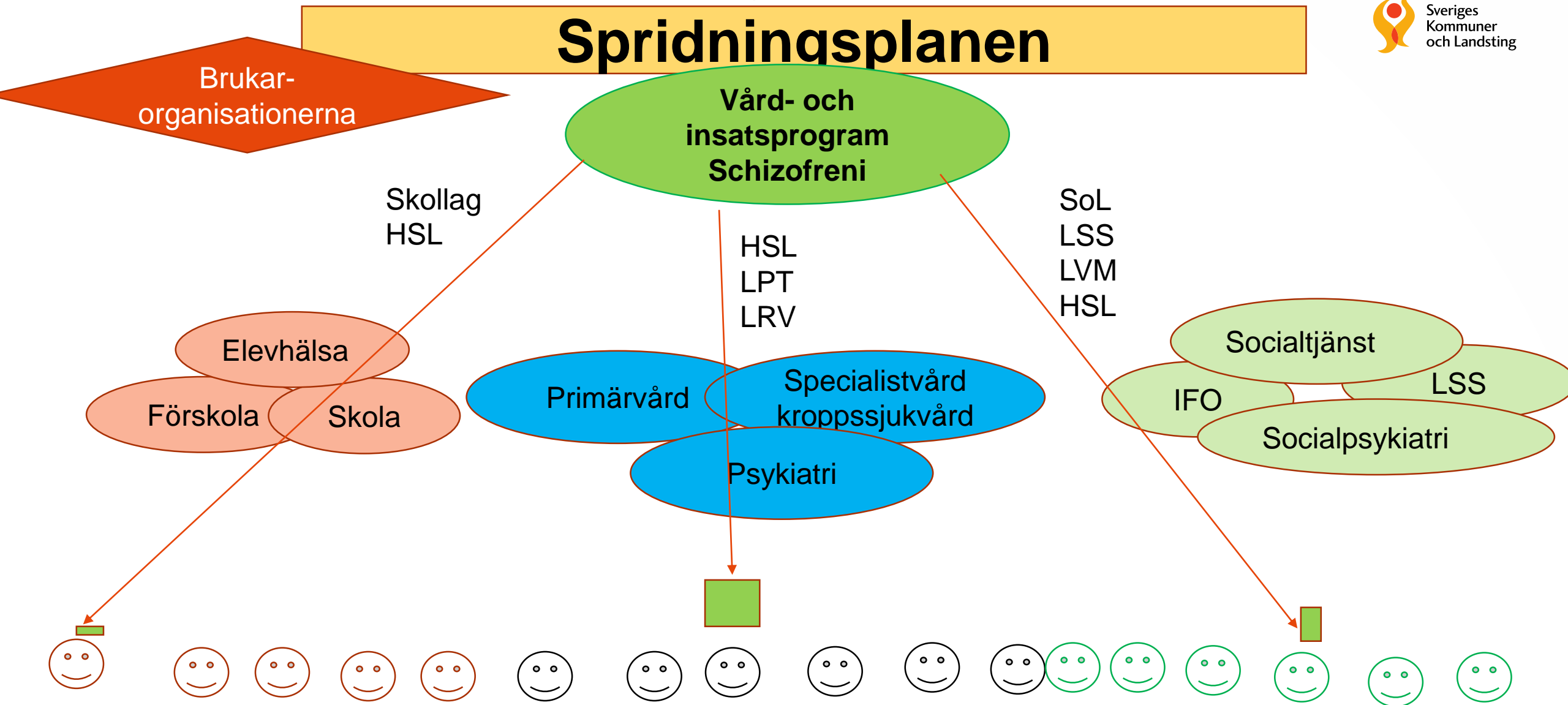
LSS

Socialpsykiatri



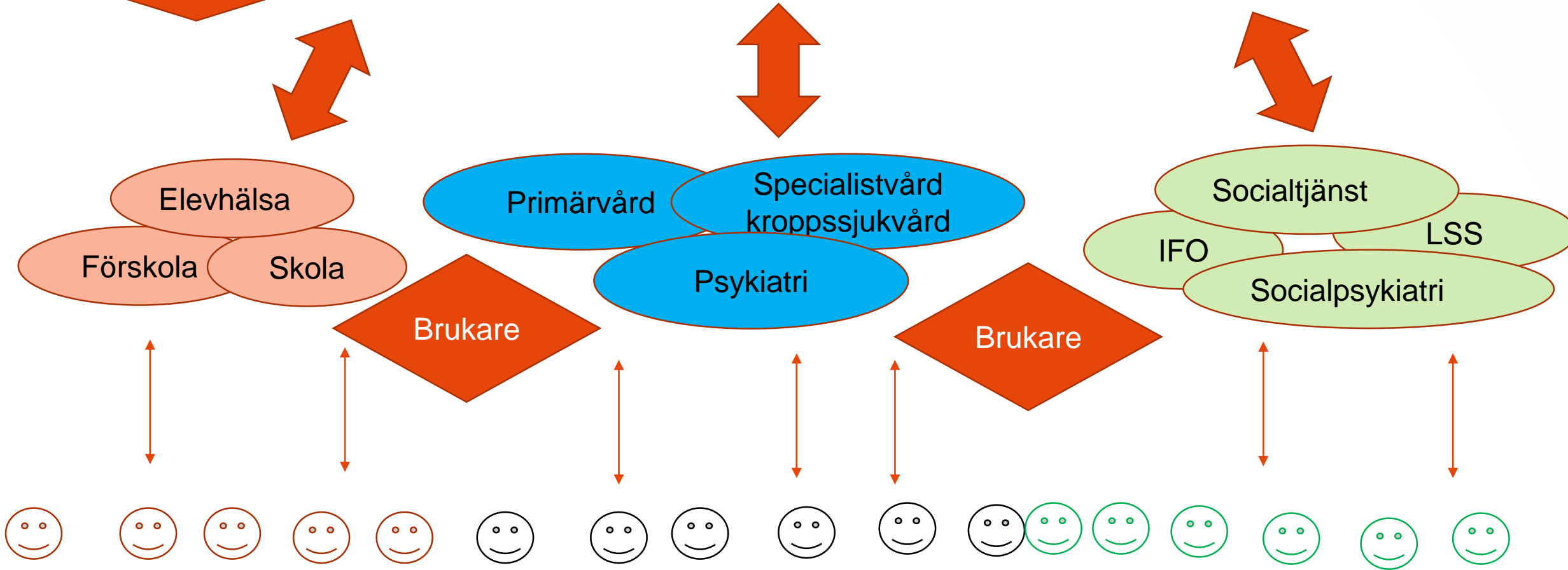
Olika lagrum

Spridningsplanen



Brucar-organisationerna

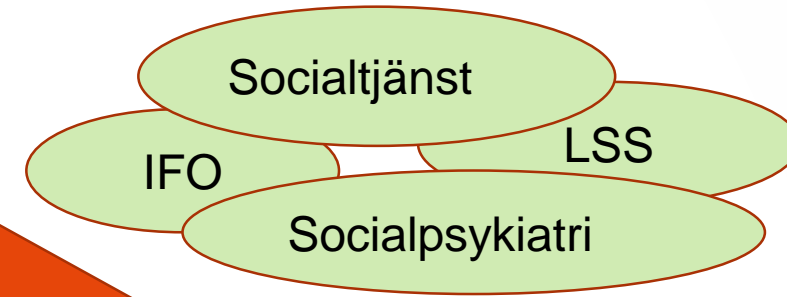
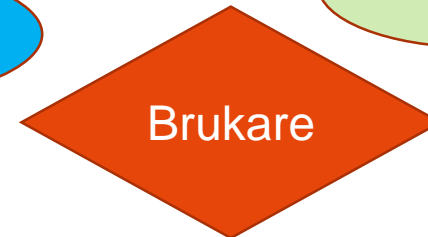
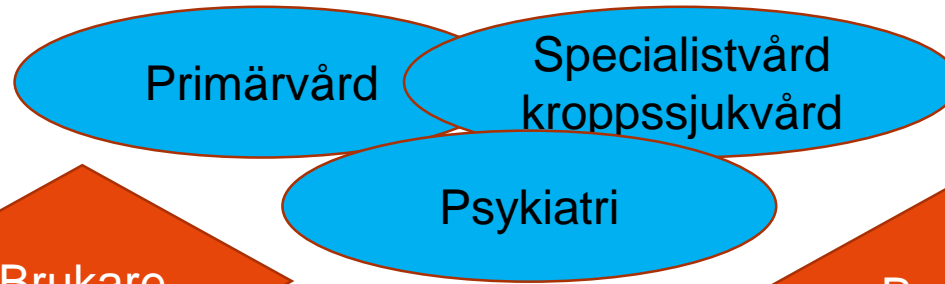
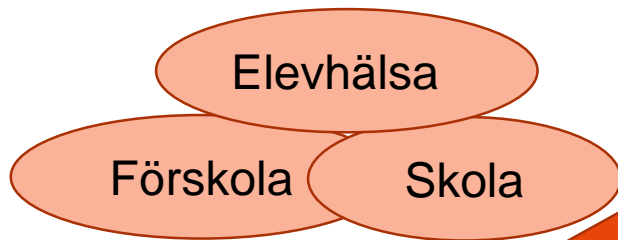
Spridningsplanen



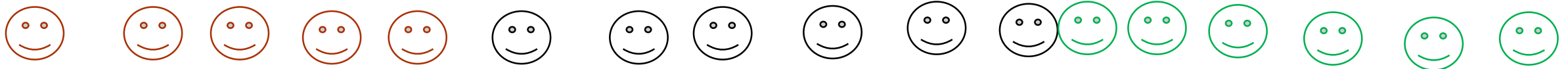
Brukar-
organisationerna

Spridningsplanen

Process-stöd



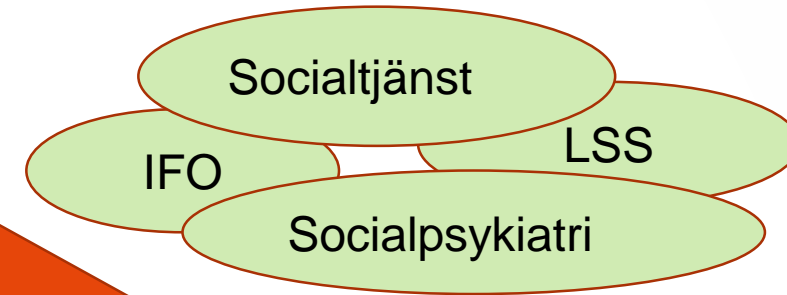
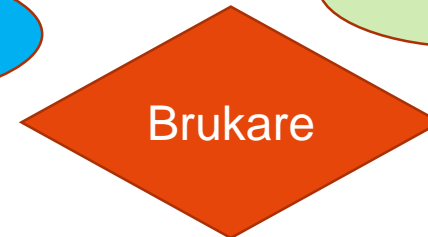
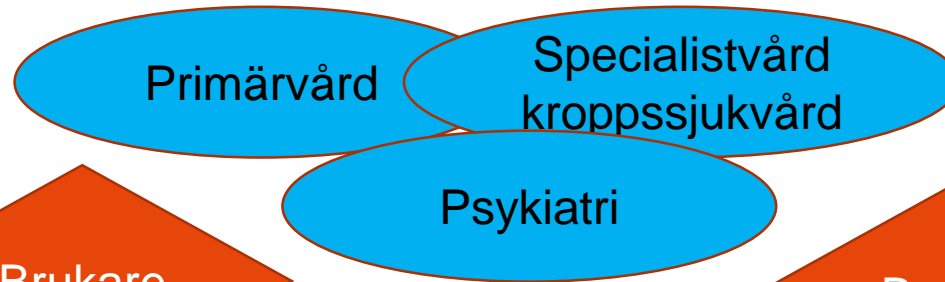
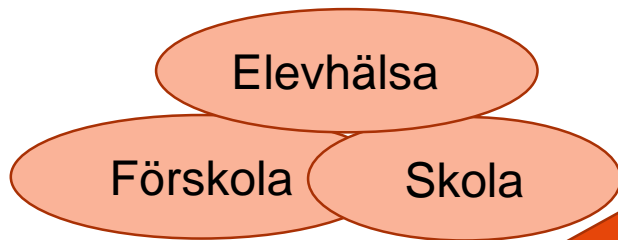
Process-stöd



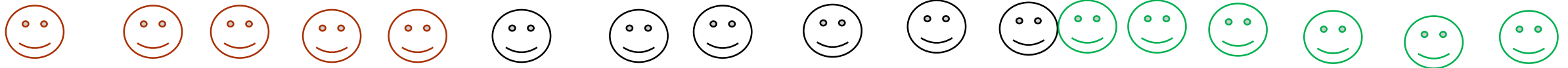
Bruka-
organisationerna

Spridningsplanen

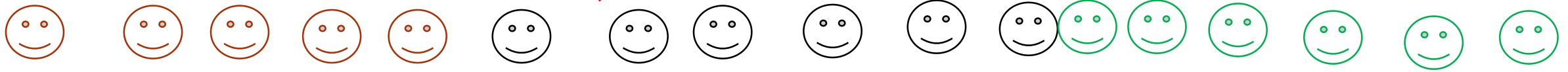
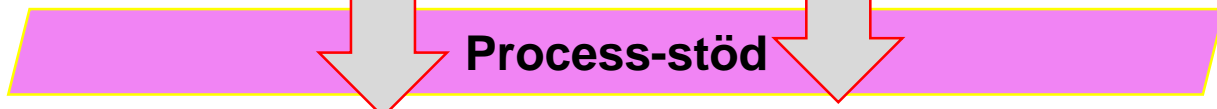
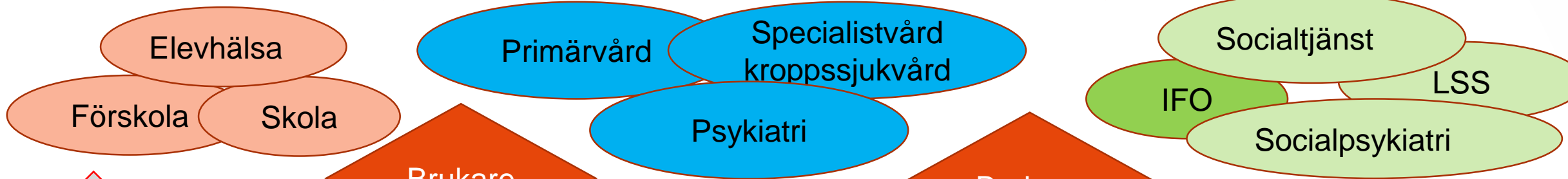
Process-stöd



Process-stöd



Uppföljning och utvärdering



Införande av ny kunskap, nya metoder och arbetssätt stort arbete i alla organisationer!



Tillsammans klarar vi det!

