

Anteckningar Dialog Psykiatri-, habilitering och hjälpmedel, med psykiatriföreningar

Tid: 16 december kl. 13.00 – 16:30

Digitalt forum via Teams

Deltagande från politik och förvaltning:

Per Einarsson (KD), ordförande

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

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

Katarina Hartman, förvaltningschef Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

Lovisa Eriksson, nämndsekreterare Psykiatri-, habilitering och hjälpmedelsnämnden

Ulf Wallin, utvecklings- och forskningsledare

Martin Falk, skrivtolk

Sandra Önnheim, projektledare PAP

Deltagande Representanter:

Arne Lorentzsson, FSDB Skåne

Helen Lindberg, FSDB Skåne

Maj-Britt Ryman, SRF Skåne

Mikael Johansson, Skånes brukarförening

James Brocka, Attention Skåne

Annett Rosenlind, SDFP Skåne

Madelene Tügel, Spelberoendes förening

Kristina Olsson, HRF Skåne

Henrik Eldh, SRF Skåne

Ingemar Odenbrand, LIBRA Skåne

Christina Larsson, OCD-föreningen

Anki Celander, FUB Skåne

Sven Olof Johansson, Autism- och aspergerföreningen

Fredrik Sahlsten, DHR

Eva Sällberg-Bäckström, LIBRA Skåne

Per Torell, IFS Skåne

Stefan Wallerek, RSMH Skåne

Felicia Lindelöw, Frisk & Fri
Kerstin Evesson, OCD-föreningen

Inledning

Ordförande Per Einarsson öppnar mötet och hälsar alla välkomna efter upprop. Han går igenom dagordningen och tackar föreningarna för att de inkommit med väl ställda frågor till dialogmötet.

Information från Psykiatri-, habilitering och hjälpmedelsnämnden och dess förvaltning

Per Einarsson berättar om de senaste nämndsammanträdena som ägt rum sedan föregående dialogmöte. Följande beslut anses vara av speciellt intresse för dialogmötesgruppen:

- IOP (idéburet offentligt partnerskap) med NSPH har tagits av nämnden. Ett flertal olika områden täcks av avtalet.
- Förstärkning av verksamheten gällande behandling av könsdysfori.
- Ny verksamhetsplan för 2022 med internbudget och intern kontrollplan.

Möteshandlingarna är offentliga och kan nås via skane.se

Förvaltningschef Katarina Hartman visar ett bildspel med information från förvaltningen. Bildspelet biläggs minnesanteckningarna (Bilaga 3. Förvaltningsaktuellt).

Bildspelet visar att förskrivningen av medicin inte ökat under 2022. James Brocka ställer fråga om det finns några indikatorer på ökad självmedicinering och ökat alkoholintag och hur detta kan påverka när medborgare tar till andra ångestventiler. Hartman svarar att detta självklart är svårt att följa. Förvaltningen har undersökt om det har skett en ökning inom beroendevården men kan inte där se en generell ökning. Förvaltningen har dock inte tillgång till siffror från de privata aktörerna inom området. Det är möjligt för tidigt att se en ökning inom detta område, detta ska övervakas och information från vårdcentralerna kan möjligtvis göra bilden klarare. Det är ett viktigt område som det framöver kommer behövas ta hänsyn till, precis som James Brocka påtalar i sin fråga.

Mikael Johansson frågar om det är aktuellt med några nya direktiv till LARO-mottagningarna med hänvisning till smittläget i samhället. Hartman svarar att det inte är aktuellt i nuläget. De träffar patienter som vanligt men många besök har även skett digitalt. Mikael Johansson påpekar att det är ökad smitta utomlands och att det viktigt att det inte blir trängsel inom denna behandlingsform. Hartman och ordförande Einarsson håller med och detta ska tas hänsyn till i utformningen.

Information om psykiatriambulansen

Sandra Önnheim, projektledare för PAP (psykiatriambulansen) visar ett bildspel. Bildspelet bifogas minnesanteckningarna (Bilaga 2. PAP-presentation).

Stefan Wallerek påpekar att det inte finns någon brukarrepresentation med i denna organisation. Önnheim svarar att det finns brukarrepresentation i styrgruppen samt i den operativa gruppen genom peer-support. Detta är dock något hon kommer ta med sig, speciellt i och med öppnande av verksamhet i nordväst.

Mikael Johansson tycker att detta arbete låter mycket bra och erbjuder hjälp med arbetet framåt. Önnheim tackar för detta och menar att det finns ett behov när det gäller glappet mellan psykiatriska och somatiska patienter och att hjälp kommer behövas i och med expanderingen till nordväst. Ordförande Einarsson menar att förts goda dialoger inom området och att beslutet att inte ha liggande brits i ambulansen bidrar till en god dialog mellan patienten och vårdpersonalen.

Per Torell frågar om polisens medverkan inom PAP. Önnheim svarar att de har ett gott samarbete med polisen. De har hittat ett sätt att hantera ärenden på ett mindre dramatiskt sätt än innan PAP. Polisen är ständigt närvarande i all prehospital vård. Torell påpekar att det är positivt med så lite poliskontakt som möjligt för patienten.

Sandra Önnheim fortsätter med att berätta att projektet i sydöstra Skåne nu är avslutat och att PAP kommer införas permanent i området.

Fredrik Sahlsten menar att vissa behöver liggande vård, något som inte erbjuds i ambulansen idag. Önnheim svarar att vid dessa tillfällen så finns hjälp att få via annan ambulans. Vårdambulansen kan då få hjälp med kompetensen av en psykiatrisköterska som finns i psykiatriambulansen. De kan då tillsammans lösa situationen. Stefan Wallerek frågar om man inte kan erbjuda både liggande och sittande i psykiatriambulansen. Önnheim svarar att de genom dialog och förarbeten kommit fram till att när dessa behov uppstår så är det mer fördelaktigt för patienten att även en vanlig vårdambulans tillkallas.

Per Einarsson avslutar diskussionen med att påpeka att det är mycket viktigt med rätt bemötande i dessa situationer och ett rätt omhändertagande hela vägen in.

Dialog

Ätstörningsvård

Inkommen dialogpunkt från Frisk&Fri gällande behovet av mer specialiserad ätstörningsvård.

Ulf Wallin utgår från bildspel i sin presentation av området. Bildspelet biläggs minnesanteckningarna (Bilaga 4. Ätstörningsvård).

James Brocka påpekar att det viktigt med tidig insats och lyfter den bristande elevhälsan i Skåne. Budgeterade medel finns inom området men det saknas personal. Han menar att det inom regionen saknas tillräckliga medel för att anställa och driva mer projekt.

Ordförande Einarsson menar att kompetensbrist är en svår fråga. Även om man tillsätter medel så finns ändå vakanser. Problemet är alltså inte brist på pengar, utan brist på personal. Detta är en ständig återkommande fråga som politiken jobbar hårt med.

Kristina Olsson frågar mer om ARFID-diagnosen (undvikande restriktiv ätstörning) och dess koppling till andra diagnoser, exempelvis OCD.

Felicia Lindelöw menar att detta är en högst relevant fråga. ARFID är sällan kopplat till vikt, alltså inte en kroppsuppfattningsstörning men kan ge lika utvecklade svält som anorexi. Uld Wallin bryter in med ett 30 % av de som trodde de hade anorexi i själva fallet hade ARFID. Lindelöw fortsätter. Inom vården för ätstörning har läget förvärrats under året. Upplevelsen är att de som söker vård är sjukare. Det gör att det kan bli en viss konkurrens. Exempelvis att patienten får besked att de inte har tillräckligt låg vikt för att få vård. Något som vara extremt farligt för patienten att höra. Det finns resurser inom området med inte personal. Viktigt att den personal som finns får utbildning och därmed mer fördjupad kunskap om de olika grupperna av patienterna som inkommer. Det är även stor skillnad mellan regionerna i Sverige. Lindelöw tar även upp vårdcentralernas roll i detta. Deras uppdrag är att behandla lindrig/måttlig sjukdom. De klarar inte detta uppdrag i regionen. I andra regioner har specialistvården ett större ansvar.

Wallin svarar att detta är mycket intressant område att jobba inom, fler borde vilja jobba med detta. Tyvärr är det just nu många pensionsavgångar. Per Einarsson inflikar att kunskapen inom detta område måste höjas samt påtalar vikten av att fler arbetar med detta. Han hoppas att ansökan om att bedriva nationell högspecialiserad vård (NHV) inom området kan locka mer spetskompetens inom området.

Wallin informerar om det ska öppnas fem nya enheter i Sverige för just högspecialiserad vård. Där kommer det vara fokus på de sjukaste patienterna som kräver heldygnsvård. Att få vara med i NHV kommer betyda att Skåne har något att komma med i denna konkurrens. Anledningen till varför svar om NHV dröjer är att andra regioner har velat ha mer tid, alltså har deadline förlängts, vilket leder till ett fördröjt besked.

Felicia Lindelöw uppskattar att NHV tas upp, men är osäker på hur det kommer gå när läget just nu i ätstörningsvården är så pressat. Hon tror dock att det kommer bli bättre på sikt och gynna vården men att det är väldigt oklart i nuläget. Det är viktigt att även lyssna på verksamheten och vara lyhörd för vad de egentligen behöver för att genomföra sitt uppdrag.

Per Einarsson avslutar diskussionen med att poängtera behovet av mer samverkan mellan kommuner och därmed elevhälsan. Det måste mötas upp på ett annat sätt. Politiken jobbar på att komma fram till ett bättre tillvägagångssätt inom detta.

Presentation av enkätundersökning gällande mottagandet på psykiatriakuten.

James Brocka presenterar undersökningen och visar bildspel. Bildspelet bifogas minnesanteckningarna (Bilaga 5. Enkät akutmottagning).

Per Einarsson inleder diskussionen genom att tacka föreningarna för genomfört arbete. Han ser att det finns vissa saker som man måste jobba med, men ser även försiktigt positivt på att det ändå verkar ha skett en mindre förbättring.

Mikael Johansson berättar att medlemmar hört av sig angående det dåliga mottagandet. Han ser också att svarsfrekvensen från missbrukare/beroende är låg. Ibland blir de inte insläppta på akutmottagningarna på grund av att de är påverkade. Han lyfter dock att det är längesen han fick in någon berättelse om detta från en medlem.

James Brocka påpekar att det inte har skett någon förändring under de senaste 10 åren. Lösningen för ett bättre mottagande ligger i utbildning av personal.

Per Einarsson lyfter betydelsen av en bred utredning av varje patient och hoppas framöver kunna få ner siffrorna gällande överdiagnostisering.

Ingemar Odenbrand lyfter att svårigheter att få en läkartid påverkar negativt.

Katarina Hartman lyfter att det tyvärr inte är så attraktivt att jobba inom allmänpsykiatri. Förvaltningen jobbar hårt med lösningar för detta. Ett förslag är att dela upp patientgrupperna mer och satsa på mer specialisering.

Kristina Evesson menar att för mycket uppdelning kan få negativa konsekvenser då man kanske då missar viss samsjuklighet.

Inflytandestrategi på förvaltningen

Dialogpunkt gällande situationen för inflytandestrategi på förvaltningen.

Katarina Hartman inleder med att tacka för frågan och föreningarnas omtanke över Kina Andersen som just nu är sjukskriven. Hon instämmer att Kina fått mycket nya arbetsuppgifter men hennes sjukskrivning beror på personliga omständigheter. Kina trivs med arbetet som inflytandestrategi och känner inte att hennes arbete är för stressigt.

Ingemar Odenbrand lyfter att det blivit sämre sedan Kina behövt ansvara för två dialoger. Antalet möten har gått ned och inflytandet har blivit sämre. Ett förslag är att införa en deltidstjänst för att avlasta Kinas tjänst.

Per Einarsson menar att det är svårt att göra jämförelser mellan åren med anledning av pandemin. Han påpekar också att detta inte är en fråga som bör bedrivas på politisk nivå då det gäller specifika tjänster på förvaltningsnivå.

Katarina Hartman förklarar att de ser över läget och sedan beskriver för politiken. Hon menar också att det är viktigt att låta införandet av inflytandearbetet inom habiliteringen lägga sig lite och se hur vi bäst löser detta framgent.

Henrik Eldh säger att det verkar som att psykiatriföreningarna verkar missnöjda men att habiliteringsföreningarna är mycket nöjda med inflytandearbetet under året.

Utbildning från svenska OCD-förbundet

Evesson meddelar att OCD-förbundet stället sig till förfogande för att hålla i utbildning gällande hantering av OCD-patienter.

Lovisa Eriksson berättar att förvaltningen har inlett arbetet och att ansvarig tjänsteman kommer återkoppla till föreningen gällande denna utbildning.

Christina Larsson upplever att det funnits vissa svårigheter att få kontakt men ser fram emot detta och hoppas att det ska funka.

Per Einarsson tackar för detta och välkomnar initiativ till förhöjd kunskap.

Tandvårdsbidrag för personer inom LSS

Lovisa Eriksson redovisar det svar som inkommit gällande dialogpunkten och ber frågeställaren återkomma om det finns fler frågor.

Av-ackreditering av LARO-mottagning i Lund

Per Einarsson går igenom förutsättningarna för beslutet som tagits i nämnden gällande att av-ackreditera en mottagning. Det finns andra mottagningar i Lund som kan ta över patienterna. Det är mycket viktigt med en bra övergång.

Mikael Johansson berättar att det är många som är oroliga för övergången och klagar på brist i information samt att inga brukarorganisationer har kontaktats.

Per Einarsson poängterar att rehabiliteringen måste stå i fokus. Målet måste alltid vara att komma ur beroendet.

Katarina Hartman fortsätter med lite bakgrundsinformation. Vid beslut om ackreditering av LARO behövdes fler mottagningar. Det började med några stycken som hade mycket bra samarbete. Sedan har det tillkommit fler och fler mottagningar. Det har kanske blivit för många. Frågan kommer tas upp inom ramen för hälso- och sjukvårdsstyrning som är den enhet inom regionen som arbetar med vårdvalet.

Mötet avslutas

Ordföranden tackar alla och meddelar att datum för möten 2022 meddelas i januari.

Ordföranden avrundar och är mycket nöjd med dagens dialog.

Vid anteckningarna
Lovisa Eriksson