



Förslag

Utveckling av samverkan mellan psykiatrin, kommunerna och institutionsvården

2005-10-25

Uppdraget

Västra Götalandsregionen och regionens 49 kommuner har under 2005 i sina respektive organisationer antagit gemensamma riktlinjer avseende barn och ungdomar med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik.

In anslutning härtill har Samrådsorganet (Västkom och Västra Götalandsregionen) vid sitt möte den 24 februari 2005 beslutat om ett antal angelägna utvecklingsfrågor.

Ur anteckningarna från mötet:

” Samrådsorganet beslutar också att de angelägna utvecklingsfrågor som anges i den politiska slutrapporten beaktas, bl. a samverkan mellan psykiatrin, kommunerna och institutionsvården för att åstadkomma en adekvat och samhällsekonomisk bra vård för denna utsatta grupp av barn och ungdomar. Detta utvecklingsarbete bör ske på kommunförbunds/sjukhusområdesnivå. Arbetet bör ske under 2005 för att åstadkomma denna fördjupade samverkan. Rapport om dessa aktiviteter skall lämnas på samrådsorganets möte den 15 november 2005.”

Arbetssätt

För uppdraget har en gemensam arbetsgrupp formerats med företrädare för barn- och ungdomspsykiatrin, kommunerna, kommunförbunden och institutionsvården.

Arbetsgruppen har tagit sig namnet – Ungdomsvård i samverkan.

Arbetsgruppen har gett i uppdrag till ett ”utskott” att ta fram förslag, som sedan stämts av och förankrats i arbetsgruppen.

Arbetet har biträtts av Håkan Aronsson, SKL/SiS, ansvarig för projektet ”Samverkan i Ungdomsvården”, ett nationellt projekt, som syftar till att ta fram modeller för samverkan mellan de särskilda ungdomshemmen och landstingens psykiatri.

Utskottet har bestått av –

Marianne Forslund
Ingvor Gunnarsson

Gryning Vård AB
SiS/Fagared

Stephan Ehlers
Gerd Karlsson
Lena Säljö
Håkan Aronsson
Elvy Persson

Västra Götalandsregionen
NU- sjukvården
SDF Biskopsgården
SKL/SiS
GR

Arbetsgruppen "Ungdomsvård i samverkan" har definierat som sitt uppdrag att ta fram förslag på hur denna fördjupade samverkan ska utvecklas mellan psykiatrin, kommunerna och institutionsvården.

Arbetsgruppen "Ungdomsvård i samverkan" har också definierat som sitt uppdrag att ta fram förslag på i vilka steg detta bör ske för att åstadkomma en långsiktigt hållbar och effektiv samverkansstruktur med utgångspunkt i de enskilda barnens och ungdomarnas behov.

Arbetsgruppens förslag och övervägande

- *Vi är överens om att –*

Grundläggande för en god samverkan är ett tydligt och av alla känt uppdrag för var och en av de samverkande parterna.

Det finns ett behov av att öka kunskapen om varandras organisation, kultur och förutsättningar. Detta är beskrivet och regleras i Västbus – riktlinje 4.

De nu antagna gemensamma riktlinjerna – Västbus – utgör plattformen för fortsatt samverkan. Vi konstaterar att de regionala riktlinjerna harmonierar med skrivningar från SKL (Sveriges kommuner o landsting). Skrivelse daterad 2003-07-03, SK dnr:2003/1495 och Lf dnr:03/808.

Riktlinjerna beskriver hur samverkan ska gå till. En viktig utgångspunkt är att respektive verksamhet utifrån sitt ansvarsområde gör en bedömning av det enskilda barnets/ungdomens behov.

En annan viktig utgångspunkt är att gemensamma skriftliga vårdplaner/handlingsplaner ska upprättas där planerade insatser, ansvarig vårdgivare och ansvarfördelning mellan huvudmännen framgår. Detta gäller även för de barn och ungdomar som är placerade utanför det egna hemmet – i familjehem, HVB-hem eller SiS-institutioner.

Barn och ungdomar i familjehem, HVB-hem eller SiS-institutioner ska få tillgång till vård på lika villkor som övriga barn och ungdomar i regionen.

Vårdgarantin gäller även för denna grupp barn/ungdomar.

Starten för samverkan kring det enskilda barnet/ungdomen mellan psykiatrin och kommunerna är ett skriftligt remissförfarande.

Psykiatrin respektive kommunerna förfogar över sina bedömnings- och utredningsinstrument.

Samverkan måste utgå från lokala förutsättningar.

Det behövs rutiner för ett långsiktigt samarbete både på administrativ/ledningsnivå och för samverkan kring det enskilda barnet/ungdomen.

En viktig förutsättning för god samverkan är personkontinuitet i kontakten mellan psykiatrin, kommunerna och institutionsvården.

- *Utveckling av samarbetsmodeller*

Administrativ/ledningsnivå

En ledningsgrupp bildas för varje sjukhusområde/kommunförbundsområde.

Ledningsgruppen äger linjeansvaret för samverkan och ska gemensamt ansvara för genomförandet.

I ledningsgruppen ingår verksamhetschefer för barn- och ungdoms respektive vuxenpsykiatri, socialchefer eller motsvarande i kommuner och stadsdelar och skolchefer eller motsvarande i kommuner och stadsdelar. Motsvarande företrädare för Gryning Vård AB och SiS ingår också i ledningsgruppen.

Ledningsgruppen skall aktivt och kontinuerligt följa upp infasningen av nya samarbetsmodeller. Ledningsgruppen skall även se till att kvalitén i vården garanteras för de enskilda barnen. Övergång till nya samarbetsmodeller får inte innebära försämringar för det enskilda barnet/ungdomen.

Övriga berörda vårdgivare kan adjungeras till ledningsgruppen vid behov.

- *Samverkan kring det enskilda barnet/ungdomen i respektive sjukhusområde*

För att förbättra samarbetet mellan kommuner, psykiatrin och berörda övriga vårdgivare kring ett barn/ungdom är det angeläget att tillämpa en rutin som tydliggör behovet av insatser från psykiatrin. Detta sker bäst genom att kommuner och stadsdelar aktualiserar ett barn/ungdom till psykiatrin via skriftlig remiss med en kort beskrivning av barnets/ungdomens tidigare och nuvarande psykiska besvär samt frågeställning.

Barn- och ungdomspsykiatrin kommer att tillämpa rutinen att senast inom tre veckor efter inkommen remiss erbjuda barnet/ungdomen en tid för en standardiserad psykiatrisk bedömning enligt Kvalitetsstjärnan och därefter en bedömning av angelägenhetsgrad enligt riktlinjer från sektorsrådet för barn- och ungdomspsykiatri.

Remissförfarandet kan starta efter förankring vid chefskonferensen den 7 december 2005.

- *Möjliga samverkansformer med barn- och ungdomspsykiatrin*

- *Remissgenomgång:* Remissansvarig på BUP-mottagningen och remissavsändare arbetar gemensamt igenom aktuella remisser. Syftet är förutom synpunkter på det enskilda patientärendet att förbättra remissrutinerna och skapa samsyn på utrednings och vårdinsatser.
 - *Konsultation:* Personal från BUP-mottagningen och remissavsändare/vårdpersonal bedömer gemensamt barnet/ungdomen utifrån aktuell problematik och frågeställning. Institutionens personal får viss kompetensutveckling samtidigt som BUP får bättre remisser.
 - *Utrednings/behandlingsbesök:* Barnets/ungdomens psykiska tillstånd avgör om utredning och behandling sker lämpligast på BUP eller på institutionen/i familjehemmet.
 - *Akuta insatser:* Rutiner för hanterande av akuta insatser skall utvecklas med hänsyn till lokala förutsättningar inom respektive sjukvårdsområde.
- *Arbetsgruppen föreslår följande aktivitet–*

Chefskonferens – Ungdomsvård i samverkan

Syftet med chefskonferensen är att implementera nya samverkansformer - inklusive remissförfarandet - i enlighet med riktlinje 6 i Västbus. Målgruppen är verksamhets- och enhetschefer inom barn- och ungdomspsykiatri och verksamhetschefer inom Individ- och familjeomsorgen samt företrädare för SiS och Gryning Vård AB.

Chefskonferensen genomförs den 7 december 2005.

Arbetsgruppen överlämnar härmed sitt gemensamma förslag till samrådsorganets möte den 15 november 2005.

För arbetsgruppen

Elvy Persson
Göteborgsregionens kommunalförbund

Stephan Ehlers
Västra Götalandsregionen

Deltagare i arbetsgruppen

Ingvor Gunnarsson	SiS
Rutger Zachau	SiS
Håkan Aronsson	SKL/SiS
Stephan Ehlers	Västra Götalandsregionen
Suzanne Guregård	SÄS
Marianne Forslund	Gryning Vård AB
Gerd Karlsson	NU
Lena Säljö	SDF Biskopsgården
Ann-Gerd Melin	SU/Beroendekliniken
Catharina Andersson	Mariestads kommun
Marianne Gustafson	SKAS
Mona Bergman	SKAS

Lotta Wall	Kommunförbundet Fyrbodal
Gunilla Bothén	Kommunförbundet Sjuhärad
Pia Jonsson-Axelsson	Kommunförbundet Skaraborg
Elvy Persson	Göteborgsregionens kommunalförbund

Från beställarorganisationen har deltagit

Sara Johansson	SKAS
Anders Thorstensson	SÄS
Göran Östberg	SU
Anita Larsson	NU