

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

§275

**En väg in för barn och ungas psykiska hälsa (fas 2) (Beslut enligt
delegation)**

RS160734

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- ge Regionkontoret i uppdrag att tillsammans med Driftnämnden Psykiatri och Driftnämnden Närsjukvård och Närsjukvård i privat regi fortsätta utveckla en struktur för arbetet med barn och ungas psykiska hälsa (En väg in) i enlighet med beslut RS HSU § 165, 2019-09-03
- finansieringen 10 Mkr, sker med för ändamålet destinerade statsbidrag och kommer samordnas av Regionkontoret, som har det övergripande ansvaret för överenskommelsen Psykisk hälsa

Ärendet

Utveckla en struktur för arbetet med barn och ungas psykiska hälsa som säkerställer tillgänglig, säker, effektiv och jämlikt omhändertagande på rätt vårdnivå. Finansiering för fortsatt utveckling.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- ge Regionkontoret i uppdrag att tillsammans med Driftnämnden Psykiatri och Driftnämnden Närsjukvård och Närsjukvård i privat regi fortsätta utveckla en struktur för arbetet med barn och ungas psykiska hälsa (En väg in) i enlighet med beslut RS HSU § 165, 2019-09-03
- finansieringen 10 Mkr, sker med för ändamålet destinerade statsbidrag och kommer samordnas av Regionkontoret, som har det övergripande ansvaret för överenskommelsen Psykisk hälsa

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

Beslutsunderlag

- En väg in för barn och ungas psykiska hälsa (fas 2)

Expedieras till

Driftnämnden Närsjukvård
Närsjukvård privat Region Halland
Driftnämnden Psykiatri
Avdelningen för kvalitet

Vid protokollet

Maria Fransson

Justerat 2020-01-14

Tommy Rydfeldt

Lise-Lotte Bensköld Olsson

Protokollet har tillkännagivits på Region Hallands anslagstavla 2020-01-15

Utdragsbestyrkande



Ylva Johansson

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret
Hälsa- och sjukvård
Maria Nilsson, Strateg
Helena Morténus, Projektledare

Regionstyrelsen

En väg in barn och ungas psykiska hälsa (fas 2)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att:

- ge Regionkontoret i uppdrag att tillsammans med Driftnämnden Psykiatri utveckla verksamheterna *En väg in telefontriagering* samt *En väg in första linje verksamhet* under förvaltningen för Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Halland. Arbetet ska samordnas med berörda förvaltningar och vårdgivare i privat regi
- finansieringen 10 Mkr, sker med för ändamålet destinerade statsbidrag och kommer samordnas av Regionkontoret, som har det övergripande ansvaret för överenskommelsen Psykisk hälsa

Sammanfattning

En väg in för barn och ungas psykiska ohälsa säkerställer tillgänglig, säker, effektiv och jämlikt omhändertagande på rätt vårdnivå. Den nya modellen innebär att barn och ungdomar och deras föräldrar kan ringa telefonlinjen En väg in för en första bedömning vid psykisk ohälsa. Därefter ges tid till rätt vårdnivå för omhändertagande. En ny första linjeverksamhet vid ett antal noder i Halland erbjuder samtal, gruppbehandling/aktiviteter eller annan behandling. En finansierings- och organisationsmodell är framtagen för detta.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU) beslutade att i fas 1 ge närsjukvårdens och psykiatriens driftnämnder i uppdrag att utarbeta ett förslag för hur en väg in till vården ska kunna fungera på bästa sätt för barn och unga med psykisk ohälsa i Halland. Ett förslag på en tänkbar modell togs fram och presenterades den 3 september på HSU. Ett beslut togs att ge Regionkontoret tillsammans med driftnämnderna psykiatri och närsjukvård i uppdrag att ta fram finansierings- och organisationsmodell. Ett dialogmöte genomfördes mellan HSU och driftnämnderna för psykiatri och närsjukvård i syfte att alla skulle ha samma målbild. Konsekvenser med införandet av modellen En väg utifrån respektive förvaltning, Närsjukvården egen regi samt BUP,

finns beskrivna i två bilagor. Under 2020 kommer projektet att arbeta med de konsekvenser och risker som där är framtagna. De främsta riskerna och konsekvenserna som ses är; långsiktig finansiering ej klar, att ordinarie verksamheter kan påverkas, att det finns en otydlig hantering mellan närsjukvård och psykiatri i omhändertagandet av patienter med somatiska/psykosomatiska symtom samt att denna nya verksamhet inte ska bli en första linje nivå utan en ny specialistnivå.

I uppdraget att utveckla verksamheterna ingår att:

- kartlägga behov inom närsjukvården av kompetenshöjande insatser/kunskapsutveckling inom differentialdiagnostisering för att säkerställa rätt triagering vid somatiska och psykologiska diagnoser
- göra en ingående konsekvensbeskrivning av alla vårdcentralerna hur deras verksamhet berörs av förändringen
- att förankra och kommunicera internt och externt
- att i samverkan med berörda aktörer såsom ungdomsmottagning, elevhälsa, socialförvaltning m fl uppdatera den regionala överenskommelsen om samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa

Organisationsmodell

En modell införs med ny telefontriagering och första linje verksamhet. Vid en första telefonkontakt via *En väg in* (före detta BUP-linjen) ges information råd och bedömning av högspecialiserad sjuksköterska. Vid behov av vårdinsats erbjuds en strukturerad intervju (BCFPI) för hänvisning till rätt vårdnivå. Vid lindrig eller måttliga symtom ges tid till ett besök vid *En väg in första linje verksamhet* eller till BUP vid specialist behov. Vid första linje verksamheter (noder) erbjuds gruppbehandling med KBT, internet KBT och vid behov individuell samtalsbehandling eller annan behandling. Se figur 1.

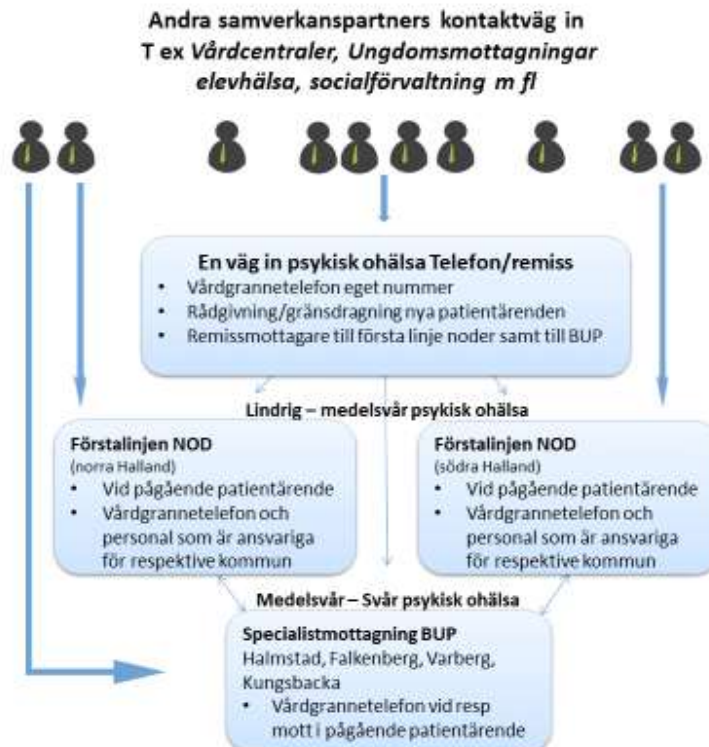


Figur 1. En väg in vid psykisk ohälsa telefonlinje och första linje verksamhet för patient och anhöriga.



För att förtydliga samverkanspartners väg in i denna modell, se figur 2

Figur 2. En väg in vid psykisk ohälsa telefonlinje och första linje verksamhet för samverkanspartners.



Finansiering av modell

Vid planering av införandet av modellen En väg in telefontriagering och första linje verksamheter har en beräkning tagits fram av kostnader för projektledare, lokaler, personal, utbildning, digitala system och marknadsföring. Se bilaga finansieringsmodell för år 2020 i projektet samt för fortsatt drift år 2021-2024. Beräkningen är gjord utifrån antal barn i Halland i jämförelse med antal barn och deras vårdbehov vid andra närliggande regioner med samma modell. Vi har idag inget tillförlitligt sätt att urskilja antal besök i första linjen vid lindrig psykisk ohälsa i Halland.

Effektmål

Säkerställa att barn och unga erbjuds en behovsanpassad och effektiv vård och behandling på rätt vårdnivå av god kvalitet. En sådan vård ska vara jämlik, jämställd och tillgänglig. Arbetssätt och metoder väljs utifrån evidens och nationella riktlinjer.

Uppföljning

Uppföljning av tillgänglighet, utökad vårdgaranti med bedömning inom 3 dagar. Ett års uppföljning efter BCFPI-intervjuer avseende symtom och funktion. Följsamhet till nationella riktlinjers målvärden och indikatorer. Utvärdering av verksamhet, ekonomi och ägandeskap ska ske efter 3 år.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Finansiering 2019-2020 sker med för ändamålet destinerade statsbidrag inom ramen för den nationella överenskommelsen Psykisk hälsa. Finansiering av statsbidrag avslutas Q 4 2020. Under 2020 beredning, budgetprocess 2021.

Regionkontoret

Jörgen Preuss
Regiondirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Martin Engström

Bilaga:

Konsekvensbeskrivning för närsjukvården i egen regi

Konsekvensbeskrivning för BUP

Finansieringsmodell

Rapport En väg in

Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnden Närsjukvård

Närsjukvård privat Region Halland

Driftnämnden Psykiatri

Avdelningen för kvalitet