

Handlingsplan

Rapport och redovisning av statliga medel utifrån
insatser inom området psykisk hälsa

2024-01-31

Innehåll

Inledning.....	2
Handlingsplan.....	2
Nuläget.....	3
Tillståndet i länet.....	3
Digitalisering.....	3
Min vård Gävleborg.....	3
Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga samt insatser för att stärka förstalinjens vård och barn- och ungdomspsykiatri.....	3
Utbildning Mini-Kid.....	4
Tidiga samordnade insatser – TSI.....	4
Kvalitetsuppföljning i verksamheterna.....	4
Barntriage – Min vård Gävleborg.....	4
Digital beredskapslinje.....	5
Mobila team.....	5
Fortbildning KBT steg 1.....	5
Vårdprogram Sömn.....	5
GAP-analys utifrån nya nationella riktlinjer med region, kommun och skola.....	6
Tidiga insatser för kommunikativa insatser.....	6
Följeforskning BUH.....	6
Kartläggning av Familjehälsans verksamhet.....	6
HLT-team.....	6
Ungdomsmottagningarna i länet.....	6
Utökning av tjänster.....	7
Utbildningssatsningar.....	7
Förstärkt psykiatrisk traumavård.....	7
Flyktingtraumaenhet.....	7
Asyl- och migranthälsa.....	7
Trauma/krisbehandling.....	7
Kunskapsbaserad och säker vård.....	7
Kompetenshöjande insatser.....	7
Gruppbehandlingar.....	8
Digitala lösningar för tillgänglig och bättre vård.....	8
Säker och meningsfull heldygsvård.....	8
Övriga utvecklingsarbeten inom kunskaps och baserad vård.....	8
Fortsatt utvecklingsarbete utifrån lokala och regionala handlingsplaner.....	8

Minska förskrivning av beroendeframkallande läkemedel	9
Fortsatt utveckling av digitala besök	9
SIP och tjänstemannamöten	9
Utveckling av olika gruppbehandlingar/interventioner	9
BEON- Bästa effektiva omhändertagandenivå	9
Barnsäkert - ekonomiskt utsatta föräldrar	9
Kompetenssatsningar	9
Mobila lösningar och akut omhändertagande	10
Personcentrerad vård	10
Systematiskt utvecklingsarbete	10
Säker vård - Översyn och utveckling av patientsäkerhetsarbete	10

Inledning

Psykisk ohälsa och suicid är allvarliga folkhälsoproblem som får stora konsekvenser för den enskilde, för anhöriga och närstående och för samhället i stort. Även om majoriteten av befolkningen i Sverige upplever ett gott psykiskt välbefinnande och är nöjda och tillfreds med livet, ökar den självskattade psykiska ohälsan. Det är idag vanligt med olika typer av lätta psykiska besvär, som oro, stress och sömnbesvär, inte minst bland barn och unga. Den psykiska ohälsan är även utbredd bland personer i arbetsför ålder och har under senare år blivit den vanligaste orsaken till sjukskrivning i Sverige.

Handlingsplan

Genom årliga överenskommelser mellan staten och SKR har det sedan 2012 avsatts medel till kommuner och regioner i syfte att utveckla arbetet med att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid samt att skapa förutsättningar för en god och tillgänglig vård och omsorg för personer med psykisk ohälsa.

Denna handlingsplan redovisar insatser och aktiviteter utifrån SKRs Överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention 2023 och riktade medel inom varje område.

Regionens prioriterade områden är:

- Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga samt insatser för att stärka förstalinjens vård och barn- och ungdomspsykiatri
- En kunskapsbaserad och säker vård och omsorg
- En förstärkt psykiatrisk traumavård
- Utvecklingsarbete utifrån lokala och regionala handlingsplaner

I den länsgemensamma handlingsplanen redovisas insatser för en mer sammanhållen, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg för personer med samsjuklighet, en systematisk patient-, brukar- och anhörigmedverkan i vården och omsorgen, Stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete samt främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga samt insatser för att stärka förstalinjens vård och barn- och ungdomspsykiatri. Länslednings utskott för Psykisk hälsa i Gävleborgs samordnar det länsgemensamma arbetet i länet och dessa insatser redovisas separat.

Nuläget

I Region Gävleborgs program för God och jämlik hälsa presenteras en [Nulägesbeskrivning 2023, Gävleborg](#) att hälsan i Gävleborg blir allt bättre, men inte för alla. Hälsa och förutsättningar för hälsa skiljer sig åt mellan Gävleborg och riket, även hälsa och förutsättningar för hälsa skiljer sig åt mellan grupper av gävleborgare och det finns grupper att särskilt uppmärksamma samt finns negativa trender att ha ögonen på.

Tillståndet i länet

I Gävleborg har många flera riskfyllda levnadsvanor. Av kvinnor har 31% två eller fler riskfyllda levnadsvanor och män 41%. Den självskattade hälsan blir bättre men nivåerna är fortfarande lägre än riket. Det är mindre andel som studerar vidare efter gymnasiet och låg ekonomisk standard är mer vanlig i Gävleborg, särskilt hos ensamstående kvinnor med barn. Det finns grupper att särskilt uppmärksamma i Gävleborg, barn och unga, äldre och hbtq-personer. Kvinnor har en sämre hälsa än män. I alla åldersgrupper från 16-64 år har en större andel kvinnor symtom på psykisk ohälsa jämfört med män. Andelen är särskilt stor hos kvinnor med funktionsnedsättning mellan 16-29 år med endast grundskola. Män ligger högt vad gäller riskfyllda levnadsvanor särskilt riskkonsumtion av alkohol och kostvanor. Över tid har suicidtal varit högre i Gävleborgs län än riket. Män 45-64 år den grupp som tar livet av sig i störst utsträckning. Personer med funktionsnedsättning har ofta genomgående så väl sämre hälsa som sämre förutsättningar för hälsa än personer utan funktionsnedsättning, och här är skillnaderna stora. Hälsa och livsvillkor i barn och ungdomsår är oerhört viktigt för hälsa både här och nu, men också senare i livet. (källa: *Nulägesbeskrivning 2023, Gävleborg*)

Digitalisering

De digitala mötena utmanas av vissa svårigheter. Kommuner och region har olika rutiner kring sina digitala mötesverktyg vilket i vissa fall har varit försvårande med olika kvalitet på uppkoppling och sekretesskrav.

SIP eller andra vård/klientmöten har genomförts i den digitala formen men haft en viss påverkan på regionens och kommunernas olika rutiner för mötesverktyg. Fysiska SIP-möten har hållits då sekretessen inte har medgett genomförande av möten via länk.

Min vård Gävleborg

Utvecklingen med den digitala vårdtjänsten Min vård Gävleborg har pågått kontinuerligt under året. Under hösten öppnade den digitala vårdtjänsten upp för barn och ungdomar. Nu kan vårdnadshavare i länet med hjälp av e-legitimation söka vård för barn mellan 1 till 12 år, och ungdomar i åldern 13 till 17 år kan själva söka vård. Tjänsten öppnar också för barn under ett år.

Med Min vård Gävleborg ökar möjligheten till en rätt anpassad, nära och jämlik vård då tjänsten öppnar upp för fler kontaktvägar in till vården för länets innevånare men även i kommunikation kring personer inom kommunal vård. De patienter som är i störst behov av vård prioriteras högst. Frågorna i den inbyggda medicinska bedömningen ska se till att patienterna snabbare hamnar rätt. I vissa fall kan det betyda ett egenvårdsråd. Vid behov kan ett fysiskt besök för undersökning och prover behöva göras.

Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga samt insatser för att stärka förstalinjens vård och barn- och ungdomspsykiatri

Många insatser och aktiviteter har skett under året inom området med att främja och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga och det finns utvecklingsarbeten och samverkansmodeller som

finansierats med medel under 2022 som implementerats under 2023, som t ex tjänstemannamöten och tidiga samordnade insatser TSI.

Utbildning Mini-Kid

Utbildning har skett vid två tillfällen under 2023 i MINI-Kid riktat till alla medarbetare inom Barn- och Ungdomspsykiatri i vars uppdrag det ingår att genomföra MINI-Kid intervju vid en första bedömning. Under utbildningen ges fördjupad kunskap om de tillstånd som efterfrågas, hålls diskussion kring hur materialet kan användas och syftet med de intervjufrågor som ställs, delges aktuellt forskningsläge rörande våra vanligaste diagnoser, samt skapas möjlighet till kollegialt samtal och kalibrering i bedömningen, genom gemensamt grupparbete kring avidentifierade fall.

Målsättning är att fortbilda både nyanställda och erfarna medarbetare för att säkerställa första bedömningar av god kvalitet och en jämlik vård vid samtliga BUP-mottagningar i Regionen.

Utbildningen ger möjlighet att ställa frågor, kalibrera sig i sin bedömning gentemot andra inom yrkesgruppen samt att ta del av aktuellt forskningsläge för att därigenom skapa en fördjupad förståelse för vikten av en korrekt diagnostisk process. På lång sikt är målsättningen att göra träffsäkra och kvalitativa intervjuer som ringar in aktuell psykiatrisk problematik. En tydlig och välgrundad diagnostik redan vid första bedömning ger möjlighet att ge rätt behandlande insats utan fördröjning, vilket är tidseffektivt, minskar behovet av kompletterande bedömningar och därigenom kortar vårdköer. Alla anställda har god kunskap om MINI-Kid, vilket resulterat i en ökad trygghet i användning av MINI-Kid intervju i den första bedömningen som diagnostiskt verktyg och en tydligare diagnostik redan efter första bedömning samt god förmåga att bedöma och använda sig av resultat i behandlingar och insatser för patienten

Vidare inom kompetenshöjande insatser har samtliga medarbetare inom VO

Familjehälsa/Habilitering och Barnpsykiatri samt samverkanspartners inom kommun och skola erbjuds möjlighet att ta del av Lotta Borg Skoglund's föreläsning "Flickor med ADHD" i syfte att fortbilda alla som arbetar med eller kommer i kontakt med denna patientgrupp i sin yrkesroll.

Tidiga samordnade insatser – TSI

Strukturerad regelbunden planerad samverkan mellan regionens och kommunernas verksamheter för barn och unga i syfte att erbjuda tidiga samordnade insatser för barn och unga 0-17 år där behov identifieras av någon av de medverkande parterna.

Tidig identifikation av behov, ökad samverkan mellan verksamheter, god och nära vård, ökad tillgänglighet. Mål och syfte är att få ökad kunskap om varandras insatser och verksamheter, snabbare kontaktvägar mellan verksamheter, ökad tillgänglighet till insatser för familjer. Effektivisera arbetssätt, förbättra samverkan, öka följsamhet till riktlinjer och lagar.

Kvalitetsuppföljning i verksamheterna

Regelbundna kvalitetsuppföljningar med samtliga verksamheter 3 ggr under 2023 utifrån aktuellt tema: Samverkan, VP Utredning och VP Sömn. Målsättningen är att möta alla medarbetare inom både 1:a linjens psykiatri, BUH och BUP för att utveckla samsyn kring vår gemensamma patient och våra arbetssätt, informera om förändringar gällande vården, samt implementera vårdprocesser och nya vårdprogram gemensamt inom hela verksamheten för att skapa en god, jämlika och patientcentrerad vård.

Barntriage – Min vård Gävleborg

Barntriagen implementerades under hösten 2023 och kommer att utvärderas löpande under 2024. Den utgör en tydlig förändring till det positiva för barn och ungdomar 13-17 år, som nu själva kan söka vård även digitalt. Digitala arbetssätt passar denna patientgrupp väl och är något de är vana med i sin vardag. I nuläget har fokus för arbetet varit att uppnå de positiva effekterna för patienten

med fler kontaktvägar in till vården, med bibehållen patientsäkerhet och en fortsatt jämlik, högkvalitativ god och nära vård. Med Min vård Gävleborg ökar möjligheten till en rätt anpassad, nära och jämlik vård då tjänsten öppnar upp för fler kontaktvägar in till vården. Det digitala arbetssätt passar många av våra patientgrupper och målsättningen är att kunna ge en likvärdig och säker vård även digitalt under parollen ”digitalt när du kan, fysiskt när du behöver”.

Digital beredskapslinje

Beredskapslinjen utför akutbedömning framförallt vid suicidrisk och psykosfrågeställning på jourtid 17-08. Ett arbete har påbörjats för att utarbeta en rutin för en digital beredskapslinje. Inom Region Gävleborg erbjuds ungdomar på BUP slutenvård i samverkan med Vuxenpsykiatri. Arbetet med att utveckla en digital beredskapslinje har därför innefattat samverkansmöten med VUP i syfte att utveckla en gemensam arbetsmodell och beskriva arbetssätt och ansvarsfördelning, samt hur ett digitalt arbetssätt kan hanteras inom ramen för vår gemensamma rutin. I arbetet ingår även att identifiera, initiera och starta samverkan med ytterligare samverkansparter som kan komma att beröras av förändringen, samt att genomföra riskanalys och därefter sammanfatta en gemensam rutin som beskriver det arbetssätt och de arbetsmodeller som formulerats tillsammans. Syftet med uppdraget är att genomföra ett arbete för att öka vårdens tillgänglighet och säkerställa god, effektiv och jämlik vård för barn och unga med behov av insatser vid svår psykisk ohälsa via digitala arbetssätt för arbetet i beredskapslinjen. Målet med uppdraget är att få ett gemensamt arbetssätt och ansvarsfördelning avseende beredskapslinjen på beredskapstid att möjliggöra användande av digitala verktyg.

Mobila team

Under 2022 påbörjades ett förbättringsarbete med fokus på länets mobila arbete som resulterade i ett vårdprogram för mobilt arbete. Implementering, samt fortsatt sammankallande av länsövergripande resurser för vidare utveckling och uppföljning av nya gemensamma arbetssätt och nya rutin har skett under 2023, för att säkerställa en god och likvärdig vård i hela länet med patienten i fokus. Utveckling av gemensamma riktlinjer och arbetsmodeller för samtliga mobila team i länet, för att säkerställa en likvärdig vård oberoende av vilken ort patienten är bosatt på.

Fortbildning KBT steg 1

Satsning för att fler yrkeskategorier än tidigare går utbildning i Steg 1 för att kunna erbjuda en god och nära vård i enlighet med nationella riktlinjer och aktuella vårdprogram, där KBT är rekommenderad insats i flera vårdprogram. Målsättningen har varit att vidareutbilda personal i högre utsträckning än tidigare, så att deras kompetensprofil överensstämmer med den som behövs för att erbjuda en god och nära vård i enlighet med aktuella vårdprogram och nationella riktlinjer, där KBT behandling i flertalet fall är ett rekommenderat förstahandsval.

Vårdprogram Sömn

Arbete har skett för att utveckla och beskriva kliniska riktlinjer för utredning och behandling vid sömnstörning hos barn och unga 0-17 år inom Region Gävleborg, baseras på bästa tillgängliga evidens och beprövad erfarenhet.

Vårdprogrammet har författats i samråd med representanter från första linjens psykiatri, BUP och barnsjukvården som sammankallats regelbundet till gemensamt arbete med riktlinjer och arbetsmodeller. Riktlinjerna gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom Barn- och familjehälsa (BFH), Ungdomsmottagning (UM), Barn- och ungdomshabilitering (BUH), och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Samverkan har skett med Barn- och ungdomssjukvården (BUS) avseende vårdflöden, utredning, remissförfarande och behandlingsutbud. Specialistläkare/ Barnhälsovårdsöverläkare har konsulterats i avsnitt angående Barnhälsovården. Konsultation har även skett under arbetets gång med chefsläkare inom primärvården. Efter sammanfattade och utvecklande av VP Sömn har även implementeringsprocessen påbörjats med samtliga verksamheter

inom VO Familjehälsa, Habilitering och Barnpsykiatri. Vårdprogram Sömn är ett försök att skapa en gemensam behandlingsmodell inom ett område där vi i nuläget saknar nationella vårdprogram. VP Sömn tydliggör gemensamma gränsdragningar samt vilka våra samverkanspartners är kring gruppen barn med sömnstörningar vilket förenklar den enskilde medarbetarens arbetsuppgift och säkerställer att patienterna erhåller en likvärdig, säker och patientcentrerad vård i hela länet.

GAP-analys utifrån nya nationella riktlinjer med region, kommun och skola

Gemensamma Workshop har skett med kommunens representanter i syfte öka kännedom om, och implementera nya riktlinjer och arbetssätt inom såväl Regionens som kommunernas verksamheter för att nå samsyn om insatser och ha god kännedom om varandras uppdrag med syfte att öka patientsäkerheten och kvaliteten på vården samt förbättra samverkan och samsyn mellan Region och kommun.

Tidiga insatser för kommunikativa insatser

Samverkan mellan BVC, BUH, KomEx och logopedenheten i syfte att tidigt identifiera/upptäcka barn med kommunikativa svårigheter och erbjuda en snabb första insats för att främja språkutveckling och snabbare identifiera och erbjuda insatser för att främja språkutveckling och identifiera de barn som har större svårigheter/ behov.

Följeforskning BUH

Inom BUH arbeta med lindrig-medelsvår psykisk ohälsa hos den befintliga patientgruppen vid BUH. Strukturerat arbete pågår med att kartlägga behov och brister inom verksamheten, identifiera förbättringsområden, planera och genomföra insatser riktade mot personal, uppföljning. Arbetet har pågått 2022-2023 och fortgår 2024.

Målsättningen är att öka tillgängligheten och kvaliteten på vården för patienter med lindrig till medelsvår psykisk ohälsa som även har funktionsnedsättningar och tillhör BUH:s patientgrupp. Kompetenshöjning hos hela personalgruppen att bemöta, hantera, bedöma och behandla lindrig till medelsvår psykisk ohälsa hos de patienter de möter. Nya/förändrade arbetssätt och rutiner med större helhetssyn på individen, mer sammanhållen vård.

Kartläggning av Familjehälsans verksamhet

Kartläggning av första linjens psykiatri med stöd av kvantitativ datainsamling, i kombination med kvalitativa intervjuer och utvärderingar i samråd med den psykosociala personalen på mottagningarna, i syfte att utvärdera verksamhetens arbetsmodeller och eventuellt hitta förbättringsområden som kan säkerställa en fortsatt god och jämlik vård samt en positiv arbetsmiljö på samtliga mottagningar i länet.

HLT-team

Är en strukturerad samverkansform mellan BVC, familjehälsa och socialtjänsten och förskola för tidigt identifiera barn i behov av stöd samt utforma gemensam plan för ett samordnat stöd.

HLT-teamet består av BVC-sköterska, socialsekreterare, förskole pedagog, barnmorska samt psykosocial behandlare från familjehälsa. Teamet leds av en samordnare. Teamet har bokade möten var tredje vecka där samordning sker för att ge barn bästa stöd

Ungdomsmottagningarna i länet

Ungdomsmottagningarna i länet drivs i Region Gävleborgs regi och är 6 till antalet, geografiskt lokaliserade. Det formella uppdraget som UM har är att arbeta främjande, förebyggande, stödjande och behandlande insatser. Deras uppdrag är att uppmärksamma och bedöma behovet hos den riktade målgruppen: barn och unga 13-17 år. I ungefär hälften av alla besöken var orsaken till

besöket psykisk ohälsa. Alla inkommande ärenden inom psykisk ohälsa i länet triageras via En väg in för rätt omhändertagande och rätt vårdnivå. Stöd och behandling för barn 13-17 år med lätt och medelsvår problematik får behandling på ungdomsmottagningen.

Utökning av tjänster

Statsmedel för psykisk hälsa har gjort det möjligt för ungdomsmottagningarna att utöka kurators och läkartjänsten. Detta för att öka och förbättra tillgängligheten enligt primärvårdens nationella vårdgaranti.

Utbildningssatsningar

Genom olika utbildningssatsningar har kompetensen hos medarbetare ökat för att kunna möta och behandla olika diagnostillstånd. En kontinuerlig kompetenssatsning sker också för att kunna vara verksam i arbetssättet "En väg in" som möter vårdnadshavare, ungdomar och andra instanser som söker vård.

För att kunna ge rätt insatser till rätt patient har också vägledande dokument, vårdprogram och rutiner reviderats och nya har tagits fram. Arbetet sker utifrån nationella riktlinjer och nationella vård och insatsprogram (VIP).

Förstärkt psykiatrisk traumavård

Flyktingtraumaenhet

Psykiatrisk traumavård bedrivs inom primärvård och psykiatri. Regionens Flyktingtraumaenheten och Asyl- och migranthälsa organiseras inom regionen. Flyktingtraumaenheten är en länsövergripande verksamhet inom Region Gävleborg som är belägen i Gävle. Inom Flyktingtraumaenheten behandlas vuxna personer med krigs- och flyktingtrauman. Barn och unga erbjuds traumavård i samband med sexuella övergrepp inom området Barnahus.

Asyl- och migranthälsa

Asyl- och migranthälsan erbjuder hälsoundersökningen för att uppmärksamma eventuell ohälsa och behov av smittskyddsåtgärder och om annan vård krävs samt för att informera om möjligheten att få del av hälso- och sjukvård och tandvård. Därutöver har också Asyl- och migranthälsan ett uppdrag med att ge psykosocialt stöd utifrån behov som framkommer vid hälsoundersökningen.

Trauma/krisbehandling

Vid primärvårdens hälsocentraler erbjuds lätt till medelsvårt trauma/krisbehandling och genom kontinuerliga kompetenssatsningar ökar man möjligheten att ta emot personer med trauman, bl. a har föreläsning i våld i nära relation, anmälningsplikt och kulturella aspekter på våld skett inom primärvården med syfte att tidigt upptäcka och förebygga våld i parrelationer och hedersrelaterat våld och förtryck. I samverkan hjälpa våldsutsatt eller våldsutövare och även upptäcka barnen som far illa.

Kunskapsbaserad och säker vård

Kompetenshöjande insatser

Inom området har kompetenshöjande satsningar skett med utbildning Psyk-e Bas suicid, ett program framtaget av Karolinska institutet. Upplägget är i studiecirkelform där respektive enhet utser ledare för konceptet. Programmet riktar sig till första linjens verksamhet primärvårdens hälsocentraler, familjehälsa samt 1177. Utbildningsprogrammet ger kunskap, användbara råd och möjligheter till reflektion om suicidprevention i praktiken. Även kompetenshöjande insats med att göra rutin för suicidnära känd för medarbetare, för att säkerställa att alla medarbetare har kunskap att bedöma

suicidnära patienter. Vidare fortgår KBT steg 1 utbildningar samt utbildning för terapeuter inom primärvården i ny KBT metodik.

Riktad utbildning har erbjudits till psykosociala teamet för att optimera arbetssättet med Min vård Gävleborg. Det har även varit riktad utbildning till psykosociala teamet för att underlätta användning av Min vård Gävleborg detta utifrån hög patientnöjdhet avseende digitala gruppbehandlingar samt föreläsningar har fokus även varit att fler ska erbjudas möjligheten till delta. Kompetenshöjande insats har även skett med kurs i Våld mot kvinnor för att bättre omhänderta målgruppen samt Trygghetscirkeln i att stärka föräldrarnas förmåga att ta hand om sina barn när det är psykiskt betungande.

Gruppbehandlingar

Fler satsningar inom gruppbehandlingar med olika inriktningar pågår bl. a digitala föreläsningar om stress, sömn och ångest. Gruppintervention nedstämdhet, ångest och fobier har erbjudits målgruppen med psykisk ohälsa. Pensionärsskola planeras att starta upp 2024 med syfte att minska ofrivillig ensamhet och därigenom minska psykisk ohälsa hos äldre. "Må bättre" grupper för att främja hälsa hos personer med psykisk ohälsa med syfte att nå utrikesfödda kvinnor då det är en grupp som vården hittills haft svårt att erbjuda folkhälsoinriktade insatser till.

Digitala lösningar för tillgänglig och bättre vård

Ökad användning av Min vård Gävleborg, arbetssätt som exempelvis asynkron chatt inom öppenvård samt vid utskrivning från heldygnsvård. Utvecklingsarbeten inom ramen för digitalt team exempelvis av behandlingsprogram, digitalt stödmaterial m.m. vilket ger förbättrad vårdkvalitet. Möjlighet till nivåstrukturerad av vårdkontakter och därmed högre effektivitet.

Säker och meningsfull heldygnsvård

Arbete har pågått med SafeWards, förarbete till självvald inläggning, meningsfull heldygnsvård. Upprättande av rutiner för säkra vårdprocesser. Målsättningen är att skapa evidensbaserad och kvalitativ vård, säker vård samt säkerställa tillgång till rätt insatser vilket resulterar i ökad trygghet och tilltro till egen förmåga hos personal vilket i sig påverkar kvaliteten för patienterna i positiv riktning.

Övriga utvecklingsarbeten inom kunskaps och baserad vård

Gap-analyser för att identifiera gap mellan nationella riktlinjer och aktuellt läge inom enheten. Förbättringsarbete inom psykosociala teamet har pågått med att säkerställa evidensbaserad och likvärdigt vård. Det pågår fler olika förbättringsarbete för att öka tillgängligheten och samverkan inom primärvården, bl. a införande av koordinatorfunktion avseende psykisk hälsa, med stöd av processledare från HC jobbat med chefssamverkan mellan HC chefer och kommunchefer för att hitta tydligare samverkanssätt och kommunikationsvägar mellan verksamheterna. Där man bland annat arbetat med olika case, haft gemensam workshops med berörda medarbetare samt utbildat i SBAR. Med stöd av stimulansmedel har även tjänster med psykosociala medarbetare kunnat tillsättas för att öka tillgänglig, säker och god vård.

Fortsatt utvecklingsarbete utifrån lokala och regionala handlingsplaner

Det finns flera utvecklingsarbeten som föregående år har finansierats med stimulansmedel som är fortsatt pågående 2023, både att utveckla nya arbetssätt och implementera och samverkansmodeller.

Minska förskrivning av beroendeframkallande läkemedel

Flera arbeten pågått med att minska förskrivning av beroendeframkallande läkemedel och mätning visar att förskrivning av beroendeframkallande läkemedel har minskat utifrån framtagna regionövergripande rutiner för förskrivning av beroendeframkallande läkemedel

Fortsatt utveckling av digitala besök

Region Gävleborg har som mål att öka tillgängligheten, en förbättrad kontinuitet, minskade värdköer och en geografisk närhet. Utvecklingsarbeten pågår inom området och resultat visar att tillgängligheten ökat och fler har fått vård inom rätt tid och med rätt vårdnivå utifrån mätningar som gjort i regionen med stöd av den digitala vårdtjänsten Min vård Gävleborg.

SIP och tjänstemannamöten

Utveckling av tjänstemannamöten med kommunerna. Samverkansmöten och planering inför införande av strukturerade tjänstemannamöten mellan kommunernas verksamheter (elevhälsa, skola och socialtjänst). Utbildning kring SIP sker kontinuerligt och SIP har implementerats som ett prioriterat arbetssätt för genomförande av möten i flera lokala vårdprogram. Arbete med SIP genomförs digitalt vid behov, för att underlätta patienten och vårdgivares deltagande i vården. Tjänstemannamöten som är strukturerade kan underlätta inför ett kommande SIP-möte för den enskilde och dennes närstående. Ökad tillgänglighet till god och nära vård, samt möjlighet att samordna vårdens, elevhälsans/skolans och socialtjänstens insatser kring patienten och dess närstående.

Användningen av SIP ökar kontinuerligt och innebär en samordning av patientens vårdinsatser, vilket gör det lättare för patienten att erhålla en sammanhållen, patientsäker vård med rätt insatser i rätt tid, samt ger patienten överblick över vårdprocesser o insatser som ges inom olika verksamheter (Socialtjänst, hälso- och sjukvård samt skola)

Utveckling av olika gruppbehandlingar/interventioner

Utifrån kompetenssatsningar har utveckling och planering skett för att starta olika typer av gruppbehandlingar/interventioner som smärtproblematik och eller stress, Pensionärsskola , ofrivillig ensamhet, Mindfulness grupper, "Må bättre" grupper, Trygghetscirkeln, digital gruppbehandling ångest, stress och sömn.

BEON- Bästa effektiva omhändertagandenivå

Utvecklingen med BEON har fortsatt under 2023 för att öka flödet mellan olika professionsgrupper på enheten. Ökat flöde mellan personalgrupper höjer kunskap om patienten och bedömningen om mest effektivaste omhändertagande och vårdnivå vilket medför att patienten har en kontakt och som bär ansvaret genom olika professioner.

Barnsäkert - ekonomiskt utsatta föräldrar

Arbetssätt och implementering pågår för att identifiera och bemöta psykosociala riskfaktorer i små barns hemmiljö som är starkt kopplade till att barn far illa. App för föräldrar som introduceras av BVC sköterskor vid besök på BVC. Vilket Bidrar till att förhindra att barn far illa genom att utveckla barnhälsovårdens sätt att identifiera barn som utsätts för riskfaktorer och som lever med psykosociala problem.

Kompetenssatsningar

Omvårdnadsdagar och utbildning i beroendevård samt Autismföreläsning har bidragit till ökad kunskap för medarbetare inom de berörda områdena. Förbättrade vårdinsatser och diagnostik/bedömning. Sammanhållen vård. Vilket resulterat i förbättrad vård för patienter med

beroendetillstånd. Ett förstärkt omvårdnadsperspektiv och fokus på omvårdnadspersonalens viktiga roll.

Mobila lösningar och akut omhändertagande

Utveckling av psykiatriakut Hudiksvall, exempelvis riskbedömning. Förstärkt samverkan kring utskrivning. Målsättningen är att arbeta systematiskt med kvalitetssäkring, delaktighet, personcentrering inom det akutpsykiatriska omhändertagandet samt kunskaps- och informationsspridning. Vilket leder till en förbättrad tillgänglighet till vård och en förbättrad samverkan.

Personcentrerad vård

Sammanhållna vårdförlopp exempelvis seminarium. Vårdprogramsarbete. Uppföljning och granskning av patientsäkerhetsarbete. Särskilt utsatt patient-fokus fall. Särskild uppföljning med fokus på kvalitet rättspsykiatrisk vård. Målet har varit kvalitetssäkring avseende vårdinnehåll. Jämlik vård, vård i rimlig tid – principer för god vård.

Systematiskt utvecklingsarbete

Insatsen pågår med systematiskt utvecklingsarbete – Psykiatrin i framkant med konferenser, processgrupper och nationell prioriteringskonferens. Arbetet leder till kompetenshöjning, förbättrade processer, uppföljning, resurshushållning och effektivisering.

Säker vård - Översyn och utveckling av patientsäkerhetsarbete

Utvecklat arbete med händelseanalys – mellan verksamheter, utvecklad sammanhållen uppföljning av vård och behandling, utvecklat avvikelsearbete där det sker ständiga förbättringar, patientenkät. Lärandeorganisation med löpande uppföljning och kontinuerligt lärande, viktigt fokus på delaktighet, förbättrade processer. Arbetet är löpande uppföljning och kontinuerligt lärande.