

Välkomna till extramöte för nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer

Blandade informationspunkter inom områden som är aktuella för er

”skarpa frågor”

- Nomineringar till nationellt programområde psykisk hälsa
- Möte den 1/9 tillsammans med andra nätverk
- Era tankar kring utvecklingsarbete inom ekonomiskt bistånd

Ny struktur för ökat kunskapsutbyte inom området psykisk hälsa

(inklusive psykisk ohälsa och psykisk sjukdom)

En kunskapsstruktur för psykisk hälsa inbegriper hela samhället

Kultur

Fritid

Arbete

Förskola

Skola



Hälso- och sjukvård

Socialtjänst

Familj – Vänner- Samhälle

Psykisk hälsa ska ”gå före”

- Enligt 2017 års överenskommelse ska SKL **skapa en struktur som medverkar till att förstärka styrningen med kunskap inom området psykisk hälsa**
- SKL ska under 2017 skapa **sex stycken regionala resurscentrum**
- Överenskommelsen poängterar att den nya strukturen ska inbegripa både **kommuner och landsting/regioner**

Utgångspunkter för den nya strukturen för kunskapsutbyte inom området psykisk hälsa

- 1 Strukturen ska stödja utvecklingen genom kunskapsutbyte
- 2 Strukturen ska vara användbar inom andra områden
- 3 Strukturen ska bygga på det som redan finns

Vad är målet?

Målet är ytterst att skapa bättre förutsättningar för evidensbaserade insatser och jämlik psykisk hälsa.

Nuvarande problem

Svårt – men viktigt! – för alla (kommuner, landsting, län, regioner och myndigheter) att vara på topp vad gäller statistik, analys och implementering.

Korta projektider gör att bra arbete försvinner

Ny kunskap sprids långsamt

Verksamheternas behov når inte kunskapsmyndigheterna

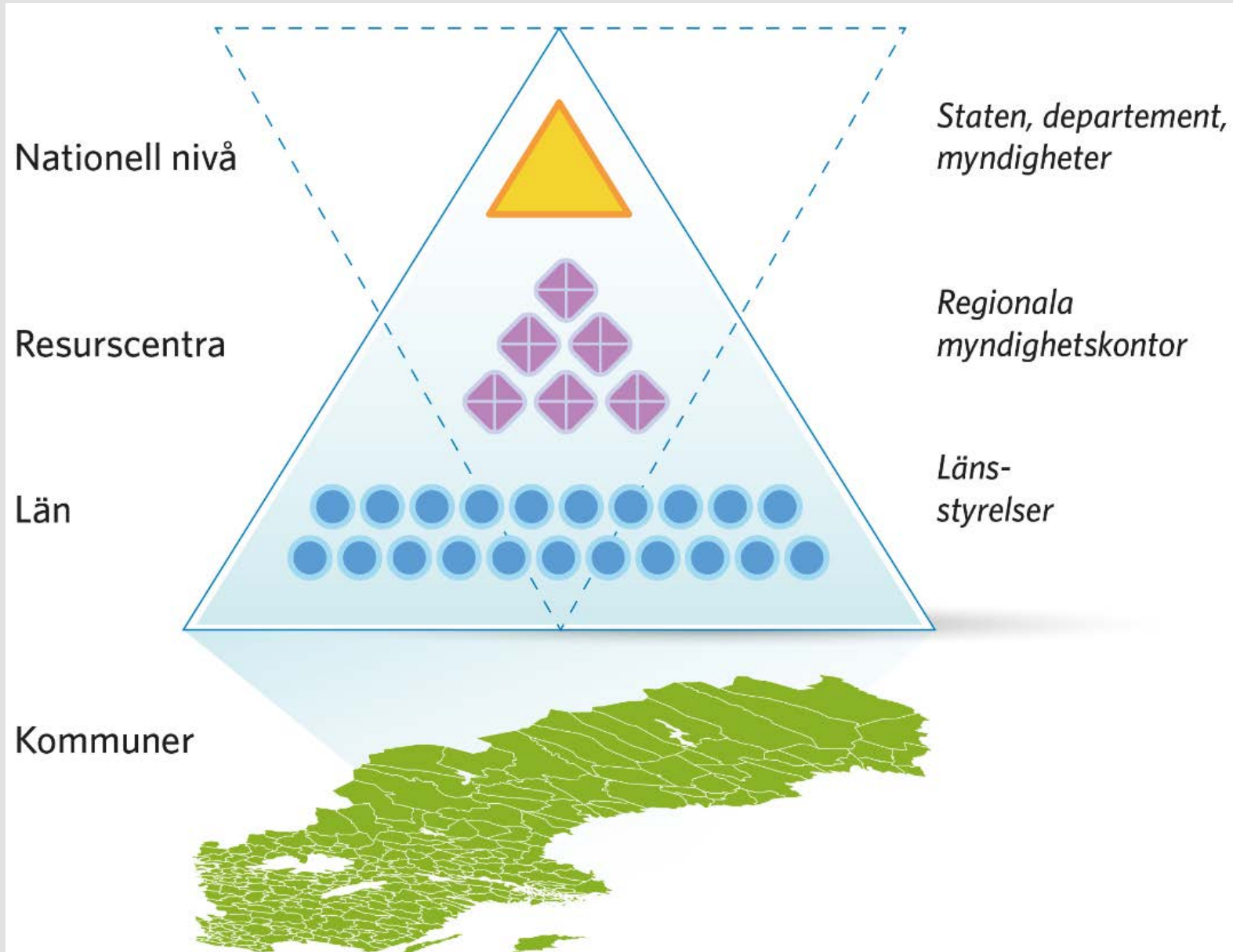
Vad är målet?

Målet är ytterst att skapa bättre förutsättningar för evidensbaserade insatser och jämlik psykisk hälsa.

Resurscentra kan bidra genom att:

- Samla kunskap om vilka kompetenser som finns kring datainsamling, analys, implementering, förbättringsmetodik, och support av olika verktyg.
- Stödja samordning av kunskapsutveckling och utveckling av kunskapsutbyte
- Behålla kompetenta processledare och använda i olika delar

Den nya strukturen för kunskapsutbyte länkar kommuner, landsting/regioner och stat



Förslag från 2016 års inventering av behov i länen från Uppdrag psykisk hälsa

Hur känner man igen ett resurscentra?

Resurscentra täcker geografiskt ett antal län, har grundfunktionalitet som ser lika ut för alla resurscentra men kan vara olika utformade utifrån lokala förutsättningar.

Kan sprida kunskap mellan kommuner, landsting men också till och från nationell nivå.

Bidrar till effektivare användning av resurser och snabbare utveckling.

En sammanhållen struktur för kunskapsstyrning

- I mars 2017 presenterades ett förslag från Hälso- och sjukvårdsdirektörerna kring kunskapsstyrning och detta förslag har tagits av styrelsen i maj 2017.
- Här föreslås att ett antal Nationella programområden bildas
- Ett av de områden som ingår är psykisk hälsa
- Inom detta område är det nödvändigt med deltagande från både kommun och landsting.
- Tidigare startat arbete kring ADHD och nytt arbete kring ångest-depression kommer inordnas i detta

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

Interimistisk styrgrupp för hela strukturen

Nationellt

Programområde
Psykisk hälsa

Styrgrupp
6 + 6
Landsting + kommun

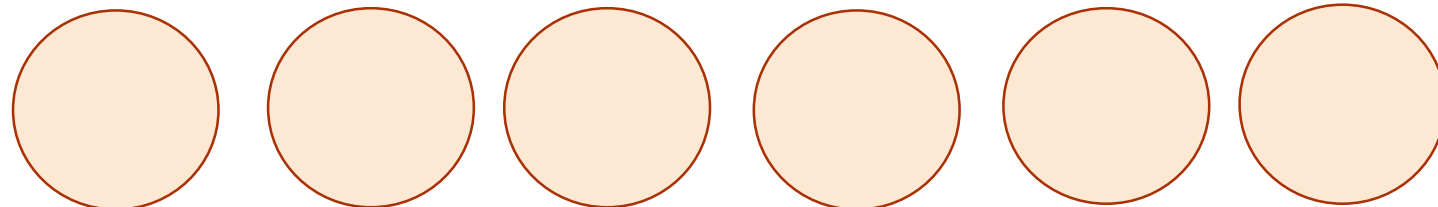
Arbetsgrupper/sakkunniggrupper:

Start 2017

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

Regionala programområden

Regionalt
Sjukvårdsregion



Kommun och landsting

Regionala programområden blir en del av våra planerade resurscentra

- Vi vill inte bygga några parallella strukturer utan utnyttja det som redan finns.
- Att införa och utveckla insatser i kommun och landsting utifrån nationella insats/vårdprogram kommer kräva bra stödfunktioner som kan finnas i de regionala resurscentra som kan stödja län och kommuner

Långsiktig finansiering

- Grundfinansiering av programområden sköts av landsting och kommuner
- Utveckling av resurscentra har statlig finansiering i årets överenskommelse kring psykisk hälsa och kommer troligen få fortsatt stöd 2018
- Genom att använda befintliga resurser mer samordnat finns redan viss finansiering

Representanter till ledning av Nationellt programområde psykisk hälsa

Kommun:

Kommunerna föreslås representeras genom att två personer vardera från SKL:s socialchefs nätverk, nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer samt NSK-S nomineras och man i denna nominering ser till de principer som i övrigt utgör grunden för nominering till nationella programområden, dvs en nationell spridning.

Uppskattad tid för ledamoten uppgår till 6 arbetsdagar per år. Ledamöter finansieras i enlighet med fastställda rutiner/överenskommelser.

Ledamöterna kommer att genomgå sedvanlig jävsprövning i enlighet med beslutad rutin för jäv.

Representanter till ledning av Nationellt programområde psykisk hälsa

Landsting:

Nätverket för styrning och ledning inom psykiatri är ett formellt nätverk med representation från alla landsting och regioner och har som uppdrag att utveckla den psykiatriska hälso- och sjukvården. Nätverket består av ledande tjänstemän från samtliga landsting/regioner med chefs- eller ledningsansvar inom den psykiatriska specialistvården. För att uppfylla kraven om en bred geografisk spridning, jämn könsfördelning och multiprofessionella sammansättning föreslås de ledamöter som utgör nätverkets AU att representera sjukvårdsregionerna. Varje sjukvårdsregion fattar beslut om ledamotens deltagande.

Dags att nominera!

- Gruppen som ska leda arbetet i Programområde Psykisk hälsa behöver samlas snart.
- Fråga om nominering av 2 personer har skickats ut.