

Datum: 230920

Ordförande: Sara Johansson Mc Mahon

Metodstöd: Anna Ståhl

Berörda verksamheter: Hälso-och sjukvårdsförvaltningen, Socialtjänst/kommuner, Utbildning/kommuner, Kriminalvården

Uppfyllt
Delvis uppfyllt
Något uppfyllt
Ej uppfyllt

Nr	Indikator	Prio NR	Ansvarig inom Hälso-och sjukvården	Status	Sammanfattning av diskussion	Identifierat behov
Indikatorer för tidiga insatser och neuropsykiatrisk utredning						
1.	Verksamheter med rutiner för neuropsykiatrisk utredning enligt fastställda grundprinciper	1	Område Psykiatri		<i>Psykiatrien uppfyller grundprinciperna i olika omfattning. Arbete med processkarta för adhd-utredning kommer att inledas hösten 2023. Verksamheterna arbetar också med översyn av utredningsprocessen utifrån VIP ADHD.</i>	Utvecklings- behov.
	Anpassa utredningen till individens behov, symtom och förutsättningar. Personalen ansvarar för att utreda så mycket eller lite som behövs.				Personal ansvarar för att utreda så mycket eller så lite som behövs. Det finns dock "standardbatterier". BUP arbetar med olika utredningsspår där utredningarna är olika omfattande beroende på symtombild.	
	Utred tvärprofessionellt, med hjälp av personal med adekvat kompetens.				I vuxenpsykiatrien finns ej fastställda rutiner för tvärprofessionella utredningsteam, men utifrån behov involveras tex arbetsterapeut. På BUP finns utredningsteam.	
	Utred sammanhållet och med kontinuitet i tid och plats.				Utredningar tenderar att dra ut på tiden inom såväl vuxenpsykiatrien som BUP.	
	Ha en bred diagnostisk ansats och utgå från en fullständig anamnes (sjukdomshistoria). Det är viktigt att reda ut om några svårigheter eller symtom beror på en eller flera andra sjukdomar, funktionsnedsättningar eller genetiska syndrom, eller på en svår psykosocial situation.				Ja	
	Inkludera funktions- och aktivitetsbedömning. Kartlägg styrkor och svagheter och identifiera lämpliga insatser.				Delvis, utifrån frågeställning, det finns inte rutiner för tex att (alltid) inkludera tex arbetsterapeutbedömning utan det sker utifrån individuell bedömning samt tillgång på arbetsterapeutresurs.	



Gapanalys Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism

	När utredningen avslutas: Förklara resultatet på ett begripligt sätt för den som har utretts och eventuellt för andra berörda, såsom vårdnadshavare och skolpersonal. Gör också en åtgärdsplan för insatser och uppföljning, oavsett om en diagnos har ställts eller inte.				Begriplig återgivning görs. Beroende på komplexitet och utredningsspår sker inte alltid återkoppling till skolpersonal efter utredning på BUP. Åtgärdsplan för insatser och uppföljning upprättas inte alltid.	
	Hur lång är väntetiden till utredning?				Väntetiden är 1 månad inom Rättpsykiatri, i övriga verksamheter 6 månader eller mer.	
	Pågår arbete i er verksamhet för att implementera eller utveckla rutiner för neuropsykiatrisk utredning enligt fastställda grundprinciper?				Inom Område psykiatri ska processkarta för adhd-utredning arbetas fram. Verksamhetsområdena arbetar i olika utsträckning med att se över utredningsprocessen och implementera stegvis utredning utifrån behov.	
2.	Neuropsykiatriska utredningar där en läkare och en psykolog har deltagit aktivt	2	Område Psykiatri		Inom Allmänpsykiatri och BUP är det i huvudsak psykologer som gör utredningar och i en mindre andel (uppskattningsvis 10-20%) deltar läkare aktivt i utredningen. Läkarresurser prioriteras och räcker inte till utredningar. I Specialistpsykiatri deltar läkare i utredningarna.	Utvecklingsbehov
	I hur stor andel av utredningarna deltar både psykolog och läkare aktivt?				Allmänpsykiatri och BUP uppger 10-20%. I Specialistpsykiatri och Rättpsykiatri deltar alltid läkare.	
3.	Tidiga insatser vid misstänkt eller fastställd adhd eller autism i den specialiserade vården, socialtjänsten och elevhälsan	3	Område Psykiatri, Område nära vård inkl habilitering, MPO och Primärvård Socialtjänst Skola/utbildning		Det saknas tidiga insatser för personer med misstänkt adhd/autism inom hälso- och sjukvården, samt inom socialtjänsten. En kommun svarar att man tillsammans med primärvården och psykiatri arbetar med att utveckla eller implementera arbetsterapeutinsatser för målgruppen. Primärvården och psykiatri ser tillsammans över vilka insatser som behöver utvecklas och på vilken vårdnivå de bör erbjudas. Inom skolan finns tidiga insatser vid misstänkt adhd/autism till viss del och utveckling av dessa insatser pågår. Åtgärder och stöd riktat mot elever utgår inte från diagnos utan från identifierade behov av anpassning med fokus på lärandet.	Utvecklingsbehov



Finns i er verksamhet fastställda rutiner för att erbjuda tidiga insatser till personer med misstänkt eller fastställd adhd?				Tidiga insatser i form av diagnosinformation/psykoedukation erbjuds till viss del efter fastställd diagnos, ej vid misstanke inom Område psykiatri. Inom skolan svarar ungefär hälften delvis eller ja, övriga svarar nej. Olika modeller beskrivs "Backa barnet" (samverkan vid tidiga tecken), Tillgänglig lärmiljö (Örebro). Flera kommuner lyfter att man ger kompetenshöjande insatser till skolpersonal. I Örebro framhålls att skolan uppfattar att samverkan mellan olika huvudmän inte fungerar tillfredsställande. Inom socialtjänsten uppger en kommun att det delvis finns rutiner för att erbjuda tidiga insatser, övriga kommuner svara nej.	
Är insatserna särskilt anpassade för personer med misstänkt eller fastställd adhd?				De insatser som erbjuds är anpassade.	
Finns i er verksamhet fastställda rutiner för att erbjuda tidiga insatser till personer med misstänkt eller fastställd autism?				Habiliteringen erbjuder tidiga insatser vid diagnos autism, ej vid misstanke. Övriga verksamheter (Område psykiatri och Socialtjänst) har ej rutiner för att erbjuda tidiga insatser. Hälften av kommunerna svarar ja eller delvis, övriga svarar nej.	
Är insatserna särskilt anpassade för personer med misstänkt eller fastställd autism?				Habiliteringens insatser är anpassade.	
Hur lång är väntetiden till tidig insats vid misstänkt eller fastställd adhd?				Vet ej	
Hur lång är väntetiden till tidig insats vid misstänkt eller fastställd autism?				Vet ej	
Bedömer du att de tidiga insatser som erbjuds i er verksamhet möter behovet hos målgruppen?				Insatserna som erbjuds inom habiliteringen möter delvis behovet hos målgruppen med fastställd autism. I ett par kommuner bedöms insatserna delvis möta behovet, i övriga inte.	
Hur många individer fick under 2022 insatser i er verksamhet utifrån misstänkt eller fastställd adhd?				Vet ej	
Hur många individer fick under 2022 insatser i er verksamhet utifrån misstänkt eller fastställd autism?				Vet ej	



	Pågår arbete för att implementera eller utveckla tidiga insatser för personer med misstänkt eller fastställd adhd eller autism i er verksamhet?				Psykiatri och primärvården samarbetar för att ta fram tidiga insatser som kan erbjudas vid misstanke samt vid fastställd diagnos. BUP och MPO arbetar också med att ta fram tidiga insatser. Skolorna arbetar i olika utsträckning med att utveckla insatser, en kommun svarar nej. Inom socialtjänsten svarar en kommun att arbete pågår med att man tillsammans med primärvården och psykiatri arbetar med att utveckla eller implementera arbetsterapeutinsatser för målgruppen.	
4.	Utredning av adhd utifrån enbart datoriserade uppmärksamhetstester	Icke-göra			Målet för indikatorn är uppfyllt.	Inget
					Görs ej.	

Indikatorer för sammanhållen hälso-och sjukvård - från misstanke till uppföljning

5.	Strukturerad och regelbunden uppföljning av insatser i den specialiserade vården	3	Område Psykiatri samt Nära vård: habilitering		Det saknas rutiner för regelbunden uppföljning av insatser utifrån enbart diagnos. Uppföljningen som sker är baserad på individens behov och vilken typ av insats patienten får. Årsuppföljning vid läkemedelsbehandling med cs sker tex enligt rutin och utifrån rekommendationer. Den begränsade tillgången på läkartider försvårar övriga uppföljningar enbart utifrån diagnos, läkartider måste prioriteras till mer akuta insatser.	Utvecklingsbehov
	Hur stor andel får uppföljning med minst ett besök per år i minst 3 år efter fastställd diagnos adhd/autism				Data saknas. Uppföljning utifrån diagnos sker inte systematiskt. Uppföljningen utgår från insatser och individuella behov och kan därför vara mer sällan och oftare. Vid behandling mot adhd med läkemedel (centralstimulerande) finns rutiner för uppföljning minst 1 gång per år.	
	Hur många individer fick 2022 uppföljning, utifrån fastställd diagnos adhd?				Vet ej	
	Hur många individer fick 2022 uppföljning, utifrån fastställd diagnos autism?				Vet ej	
	Pågår arbete i er verksamhet för att implementera eller utveckla återkommande uppföljning med minst ett planerat besök per år under en treårsperiod efter diagnosen?				Nej	

Indikatorer för en effektiv samverkan

6. Tydliggjord ansvarsfördelning och rutiner mellan primärvården, den specialiserade psykiatrin och habiliteringen	1	Område Psykiatri, Område nära vård inkl primärvård och habilitering		<i>Det finns flera överenskommelser och styrdokument i regionens system. Vissa är ej reviderade på flera år, andra nyligen reviderade. Det finns behov av en översyn utifrån nationella riktlinjer och effektivisering av överenskommelserna. Överenskommelserna uppfattas också fungera olika väl, det gäller framförallt överenskommelser mellan psykiatri- och habiliteringsverksamheterna. Se sammanställning av överenskommelser, riktlinjer och rutiner, bilaga 2</i>	Utvecklingsbehov
Finns i er verksamhet styrdokument, överenskommelser eller fastställda rutiner som tydliggör samverkan och ansvarsfördelning gällande patienter med adhd?				Behov av revidering av överenskommelser mellan primärvård och psykiatri utifrån VIP adhd och NR. Det finns samverkansforum för BUP, BUH och MPO.	
Är styrdokumenten/rutinerna särskilt utformade och anpassade för patienter med misstänkt eller fastställd adhd?				Delvis	
Finns i er verksamhet styrdokument, överenskommelser eller fastställda rutiner som tydliggör samverkan och ansvarsfördelning gällande patienter med autism?				Överenskommelse finns mellan habilitering, primärvård, psykiatri och kommuner gällande funktionshinder, där autism ingår. Det finns samverkansforum och -rutiner för BUP, BUH och MPO.	
Är styrdokumenten/rutinerna särskilt utformade och anpassade för patienter med misstänkt eller fastställd autism?				Delvis: för patienter med autism och annan psykiatrisk samsjuklighet är det ofta försvårande att ansvaret för olika tillstånd fördelas på olika verksamhetsområden.	
Bedömer du att styrdokumenten/överenskommelserna möter behovet av samverkan hos målgruppen?				Överlag framgår att habiliteringsverksamheterna uppfattar att överenskommelserna är mer tillfredsställande än de psykiatriska verksamheterna som uttrycker att det finns utmaningar i samverkan. För patienter med både autism och adhd, eller annan psykiatrisk samsjuklighet, skapar det svårigheter att olika verksamhetsområden har ansvar för olika insatser utifrån diagnos.	
Pågår arbete i er verksamhet för att ta fram eller utveckla styrdokument, överenskommelser eller rutiner som tydliggör samverkan och ansvarsfördelning gällande patienter med adhd/autism?				Revidering pågår av överenskommelse mellan psykiatri och primärvård.	

Gapanalys Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism

7.	Samverkan mellan kriminalvården, öppenvårdspsykiatri, socialtjänsten och beroendevården		Kriminalvården		Det finns rutiner för samverkan vid frigivning för målgruppen med samtliga huvudmän undantaget rutinerna för samverkan med socialtjänsten och beroendevården kring personer med autism som finns delvis. Samverkansrutinerna är överlag delvis utformade och anpassade för personer med adhd eller autism.	Inget
	Finns i er verksamhet fastställda rutiner för samverkan med öppenvårdspsykiatri inför frigivning av personer med adhd?				Ja	
	Finns i er verksamhet fastställda rutiner för samverkan med öppenvårdspsykiatri inför frigivning av personer med autism?				Ja	
	Finns i er verksamhet fastställda rutiner för samverkan med socialtjänsten inför frigivning av personer med adhd?				Ja	
	Finns i er verksamhet fastställda rutiner för samverkan med socialtjänsten inför frigivning av personer med autism?				Delvis	
	Finns i er verksamhet fastställda rutiner för samverkan med beroendevården inför frigivning av personer med adhd?				Ja	
	Finns i er verksamhet fastställda rutiner för samverkan med beroendevården inför frigivning av personer med autism?				Delvis	
	Om ja, är rutinerna särskilt utformade och anpassade för personer med adhd?				Delvis	
	Om ja, är rutinerna särskilt utformade och anpassade för personer med autism?				Delvis	
	Bedömer du att rutinerna för samverkan möter behovet av samverkan vid frigivning hos målgruppen?				Ja	
	Pågår arbete i er verksamhet för att ta fram eller utveckla rutiner för samverkan med öppenvårdspsykiatri, socialtjänsten och beroendevården inför frigivning av personer med adhd och autism?				Delvis	
8.	Rutiner vid övergång från barnsjukvård till vuxensjukvård	3	Område Psykiatri, Område nära vård inkl habiliteringen		Inom habiliteringens verksamheter finns strukturerat arbetssätt för övergången. Inom psykiatri saknas strukturerat arbetssätt. Habiliteringen betonar svårigheter för patienter med samsjuklighet där övergången ska ske till flera vårdgivare, detta är särskilt svårt för autism-gruppen utifrån svårigheter och behov.	Utvecklingsbehov
	Finns i er verksamhet rutiner för strukturerat arbete kring övergång från barnsjukvård till vuxensjukvård för ungdomar med adhd?				Nej	
	Är rutinerna för samverkan särskilt utformade och anpassade för personer med adhd?				Nej	
	Finns i er verksamhet rutiner för strukturerat arbete kring övergång från barnsjukvård till vuxensjukvård för ungdomar med autism?				Strukturerat arbete vid övergång inom habiliteringens verksamheter finns, men ej övriga verksamheter.	



Är rutinerna för samverkan särskilt utformade och anpassade för personer med autism?				Delvis	
Pågår arbete i er verksamhet för att ta fram eller utveckla rutiner för strukturerat arbete vid övergången från barnsjukvård till vuxensjukvård för ungdomar med adhd eller autism?				Arbete har initieras för att förbättra övergången från BUP till vuxenpsykiatri. Habiliteringen har ett strukturerat arbete med övergången är övergången ofta svår för personer med autism och samsjuklighet då den involverar flera vårdgivare. Rutiner saknas för övergång till övrig vård, både somatisk vård och psykiatri.	

Indikatorer för kompetensutveckling

9. Kompetensutveckling om adhd och autism för personal i socialtjänsten	2	Socialtjänsten		Kompetensutveckling erbjuds i olika omfattning och med olika frekvens i kommunerna.	Utvecklingsbehov
Erbjuder er kommun era medarbetare kompetensutveckling om adhd?				Mer än hälften svarar att kompetensutveckling delvis erbjuds. En kommun svarar att det inte erbjuds alls.	
Erbjuder er kommun era medarbetare kompetensutveckling om autism?				Mer än hälften svarar att kompetensutveckling delvis erbjuds. En kommun svarar att det inte erbjuds alls.	
I vilka verksamheter erbjuds i så fall kompetensutvecklingen?				Handläggare; Barn- och familjeenheten; Individ- och familjeomsorg och LSS; Handläggare på individ och familjeomsorgen såsom biståndshandläggare, socialsekreterare.	
Med vilken regelbundenhet erbjuds i så fall kompetensutvecklingen?				Varierar mellan kommuner och verksamheter.	
Bedömer du att kompetensutvecklingen möter behovet hos dem som möter målgruppen?				Delvis	
Pågår arbete i er verksamhet för att erbjuda eller utveckla kompetensutveckling om adhd och autism?				Hälften svarar att arbete inte pågår.	

Indikatorer för psykosociala insatser

10. Boendestöd i ordinärt boende	2	Socialtjänsten		Boendestöd erbjuds målgruppen, i synnerhet personer med autism i majoriteten av kommunerna. Boendestödet är inte särskilt utformat utifrån adhd/autism. Behov av samverkan med hälso- och sjukvården lyfts fram.	Utvecklingsbehov
Erbjuder er kommun stöd i ordinärt boende till personer med adhd?				Hälften svarar ja och övriga delvis eller nej.	
Är boendestödet särskilt utformat utifrån adhd?				Majoriteten svarar nej.	
Hur stor andel beviljades 2022 stöd i ordinärt boende av personer med adhd som ansöker om boendestöd?				En kommun svarar uppskattningsvis 30%	
Erbjuder er kommun stöd i ordinärt boende till personer med autism?				Hälften svarar ja och övrig delvis.	

Gapanalys Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism

Hur stor andel beviljades 2022 stöd i ordinärt boende av personer med autism som ansöker om boendestöd?				En kommun svarar uppskattningsvis 30%	
Är boendestödet särskilt utformat utifrån autism?				Övervägande del svarar delvis, några svarar nej	
Hur lång är väntetiden till boendestöd i ordinärt boende för personer med adhd/autism?				1 månad eller mindre, undantaget en kommun som svarar 3 månader	
Bedömer du att det boendestöd som erbjuds möter behovet hos målgruppen?				Delvis	
Pågår arbete i er verksamhet för att kunna erbjuda eller utveckla boendestöd i ordinärt boende för personer med adhd eller autism?				En kommun svarar ja, övriga svarar nej eller vet ej.	

Indikatorer för psykologiska insatser

11. Psykoedukation i samband med diagnostisering av adhd eller autism	3	Område psykiatri, Område nära vård inkl habiliteringen		Långa väntetider. Överlag erbjuds psykoedukation i samband med diagnostisering av adhd eller autism. Arbete pågår med att revidera materialet för båda målgrupperna.	Utvecklingsbehov
Erbjuder ni psykoedukation till patienter som nyligen diagnostiserats med adhd eller autism?				Ja.	
Hur många som diagnostiserades med adhd 2022 fick psykoedukation?				Allmänpsykiatrien svarar eventuellt 130 patienter, BUP resp Specialistpsykiatrien vet ej.	
Hur många som diagnostiserades med autism 2022 fick psykoedukation?				De psykiatriska verksamheterna vet ej, möjligen 27 patienter i Allmänpsykiatrien. Habiliteringsverksamheterna uppger att alla nya patienter (som remitteras efter att diagnos fastställts inom psykiatrien) erbjuds. Vuxenhabiliteringen tog emot 202 nya patienter med autism 2022 och de flesta erbjuds psykoedukation, data finns ej på hur många som fått psykoedukation.	
Hur stor andel av de som diagnostiseras med adhd får psykoedukation?				Vet ej	
Hur stor andel av de som diagnostiseras med autism får psykoedukation?				De psykiatriska verksamheterna vet ej. Samtliga nya patienter inom habiliteringsverksamheterna erbjuds.	
Hur lång är väntetiden från det att diagnosen ställs till psykoedukation för de som diagnostiserats med adhd/autism?				3 månader (BUP) eller mer efter beslut om insats på habiliteringen vilken innebär upp till 6 månader från det att remiss accepterats.	
Bedömer du att psykoedukationen som ges möter behovet hos målgruppen?				Delvis	



	Pågår arbete i er verksamhet för att kunna erbjuda eller utveckla psykoedukation till personer med nydiagnostiserad adhd eller autism?				Allmänpsykiatri och vuxenhabiliteringen arbetar fram ett gemensamt material vid diagnos autism. Allmänpsykiatri arbetar med revidering av materialet vid diagnos adhd. Uppdraget gällande barn med autism ligger på habiliteringen som svarar att det pågår flera utvecklingsarbeten inom området. BUP lyfter att det saknas samverkan i vårdprocessen.	
12	KBT i samband med autism och ångestdiagnos (barn och unga)	3	Område psykiatri (BUP), Område nära vård (BUH)		Habiliteringen erbjuder och det är de som har uppdraget för målgruppen barn med autism, BUP erbjuder delvis.	Inget
	Erbjuder ni KBT till barn med autism och ångest?				Habiliteringen erbjuder, BUP gör det delvis	
	Hur många barn med autism och ångestdiagnos fick 2022 KBT i er verksamhet?				Ver ej	
	Hur stor andel barn med autism och ångestdiagnos har fått KBT i er verksamhet				Vet ej	
	Hur lång är väntetiden till KBT för barn med autism och ångestdiagnos?				Vet ej	
	Bedömer du att ni kan möta behovet hos målgruppen?				Delvis	
	Pågår arbete i er verksamhet för att kunna erbjuda eller utveckla KBT för barn med autism och ångesttillstånd?				Utvecklingsarbete pågår inom BUP	
Indikatorer för läkemedel och medicintekniska produkter						
13.	Läkemedlet melatonin vid adhd och insomni (barn och unga)	3			Melatonin förskrivs till barn med adhd/autism med insomni inom både Område psykiatri och Nära vård.	Inget
	Förskriver er verksamhet melatonin till barn med adhd och sömnproblem?				Ja	
	Hur många patienter (barn) med adhd har fått melatonin förskrivet?				Vet ej	
	Hur stor andel av patienter (barn) med adhd och sömnproblem får melatonin?				Vet ej	
	Pågår arbete i er verksamhet för att kunna erbjuda eller i större utsträckning kunna erbjuda melatonin till barn med insomni??				Pågår inte	
14.	Centralstimulerande läkemedel i upp till ett år till patienter med nydiagnostiserad adhd	3	Område Psykiatri		De psykiatriska verksamheterna erbjuder behandling med CS i upp till ett år eller längre. Utmaningen är väntetider och tillgång till läkare och sjuksköterska.	Utvecklingsbehov
	Förskriver er verksamhet centralstimulerande läkemedel till patienter med adhd?				Ja	
	Hur många patienter med adhd fick 2022 centralstimulerande läkemedel förskrivet?				Saknas data.	



	Hur stor andel patienter med nydiagnostiserad adhd fick 2022 centralstimulerande läkemedel förskrivet?				Saknas data. De som får cs förskrivet får det i upp till ett år eller längre.	
	Hur lång är väntetiden från det att diagnosen ställs till insättning av centralstimulerande läkemedel för personer med adhd?				Inom Rätt psykiatri sker insättning inom en månad. På BUP kan väntetiden vara 1-12 månader, beroende på utredningsprocessen. Inom Allmän psykiatri kan väntetiden vara upp till ett år. Specialist psykiatri har ej svarat.	
	Pågår arbete i er verksamhet för att kunna erbjuda eller i större utsträckning kunna erbjuda centralstimulerande läkemedel till patienter med adhd?				Arbete pågår inom Allmän psykiatri och BUP med att effektivisera processen.	
15.	Behandling med adhd-läkemedel till vuxna med adhd och alkohol- och narkotikaproblem	3	Område Psykiatri		<i>Specialist psykiatrins beroendevård erbjuder behandling med adhd-läkemedel till vuxna med samsjuklighet. Allmän psykiatri gör det inte. Finns behov av att se över den grupp som inte har behov av specialiserad beroendevård utifrån substansbruk.</i>	Utvecklingsbehov
	Förskriver er verksamhet centralstimulerande läkemedel till patienter med adhd och alkohol-/narkotikaproblem?				Ja. Inom Område psykiatri ansvarar Specialist psykiatri för behandling av adhd vid samsjuklighet	
	Hur många patienter med adhd och alkohol-/narkotikaproblem fick 2022 centralstimulerande läkemedel förskrivet?				Saknas data.	
	Hur stor andel av patienter med adhd och alkohol-/narkotikaproblem får adhd-läkemedel förskrivet från er verksamhet?				Saknas data.	
	Hur lång är väntetiden från det att diagnosen ställs till insättning av centralstimulerande läkemedel för personer med samsjuklighet?				Saknas svar.	
	Pågår arbete i er verksamhet för att kunna erbjuda eller i större utsträckning kunna erbjuda centralstimulerande läkemedel till patienter med adhd och alkohol-/narkotikaproblem?				Det finns inget pågående utvecklingsarbete.	

Föreslagna åtgärder - Uppdrag	Beslut RMKS	Kommentar beslut
Uppdrag till Område psykiatri att se över rutiner för neuropsykiatrisk utredning utifrån fastställda grundprinciper. Processkarta bör också tas fram för utredningsprocessen vid misstanke om autism.	231020 Fastställer presenterad gapanalys.	Representant från respektive område med i RMKS tar hem frågan med uppmaning att se över riktlinjer och framför allt de gemensamma rutinerna. Inte aktuellt att lyfta frågan till HSLG-nivå. Ingmar Ångman tar gapanalysen vidare till Socialchefsnätverket för vidare hantering.



Uppdrag till Område psykiatri att se över rutiner för neuropsykiatrisk utredning utifrån läkares deltagande.		
Uppdrag till Område psykiatri, Nära vård och Socialtjänst att säkerställa att tidiga insatser erbjuds vid misstanke om adhd/autism samt vid fastställd diagnos.		

Uppdrag till Område psykiatri och habilitering se över rutiner för regelbunden uppföljning av insatser utifrån diagnos.		



Gapanalys Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism

[illegible]

Uppdrag till Område psykiatri och Område nära vård (habiliteringen) att säkerställa rutiner vid övergång från barnsjukvård till vuxensjukvård, i synnerhet vid komplexa behov.		

Uppdrag till kommunerna att inom socialtjänsten säkerställa regelbunden kompetensutveckling om adhd/autism.

Uppdrag till kommunernas socialtjänst: Se över tillgången till boendestöd, samt utformningen av stödet utifrån adhd/autism.



Gapanalys Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism

[illegible]

Uppdrag till Område psykiatri se över väntetider till insättning av centralstimulerande läkemedel		

Uppdrag till Område psykiatri: Läkemedelsbehandling för gruppen som har adhd och substansbruk. Förtydliga ansvarsfördelning gällande läkemedelsbehandling för patienter med lindrigt substansbruk och adhd.		