

210521

RMK tillstyrker förslaget och LAG Schizofreni uppmanas att fylla i blankett för äskning då vissa av åtgärderna kräver en tillfällig resursförstärkning. Därefter återkoppla till Stefan.

Rekommenderat läge Vårdförlopp	Nuläge - vad finns	Gap - vad saknas	Identifierade åtgärder	Prio åtgärder 1-3	Resurs behov A-C	Ansvarig
Tidig intervention (utredning och behandling) under 1 år beroende på patientens symptom, behov och funktion och ev diff diagnoser.	Tidig intervention (enbart krisintervention och familjeinsatser) under max 3 mån (TIP) Efter det övergår patienten till reguljär psykosvård för fortsatt utredning och behandling, eller remitterades till annan enhet.	Saknas uppdrag, organisation och resurser för tidig intervention som inkluderar utredning och omfattande behandling mer än 3 månader.	Omfördela samt tillföra professioner till TIP-team, psykolog, läkare, sjuksköterska, kurator, arbetsterapeut och skötare. Förlänga uppdraget för tipteam som sen tidigare innefattade: Krisintervention inkl familjsamtal. Utökar uppdraget med: Fördjupad utredning, utökad somatisk utredning, förhindra biverkningar och metabola sjukdomar och användning av läkemedel enligt riktlinjer. Samt psykosociala insatser som tex, NECT, R-ACT, IMR.	1	A och B: Resurser krävs för att möjliggöra utvecklingsarbetet och samtidigt bedriva ordinarie verksamhet. (250 000 kr)	Områdesledning och Lokal arbetsgrupp



Standardiserat förlopp lika över hela länet och landet	Olika arbetsätt i olika länsdelar, ej likvärdiga resurser i länsdelarna, ej likvärdig kompetens på området i länet. I södra och norra länsdelen fortsatt begränsade resurser för att tillsätta samtliga professioner i ett team runt patienten. Har i nuläget möjlighet att erbjuda ssk insatser och enstaka insatser från arbetsterapeut och kurator.	Fastanställda läkare i länsdelarna (förutom i Karlskoga) specialistkunskap i psykosvård saknas i två länsdelar. Allmänpsyki är generalist inom psykiatri och arbetar med alla typer av psykiatriska sjukdomar. Svårighet att då ha samma fördjupade kompetens inom psykosvård som enheten i Örebro-Lekbeberg och Karlskoga som har särskilt rehabteam för psykos. Ej heller samma möjlighet i de olika länsdelarna att avsätta särskilda resurser för patientgruppen.	Skapa en gemensam vårdprocess och en länsövergripande rutin som även inkluderar primärvård, ungdomsmottagning, socialtjänst, elevhälsa, studenthälsa och övrig somatisk vård och samtliga privata vårdgivare. Information och utbildningsinsatser för berörda verksamheter och myndigheter Lika vård och arbetsätt ska erbjudas i hela länet. Via arbetsgrupp sammansätta från alla länsdelar, ta fram lokala rutiner för flödena och tydliggöra vem som gör vad. Vissa insatser förslås då kunna erbjudas i Örebro för hela länets patienter. Samt säkerställa att metodik och arbetsätt är samma i alla länsdelar. Kommer kräva utbildningsinsatser i bedömningsinstrument och skattningskalor samt icke farmakologiska insatser.	1	A	
Tidig upptäckt ska kunna göras på primärvård, övrig psykiatrisk och somatisk vård, elevhälsa, studenthälsa och socialtjänst och kunna remittera till specialistvård	Endast psykiatrin kunde remittera vidare till specialiserad psykosvård i Örebro-Lekberg. I övriga länet kan man skicka remiss direkt till allmänpsykiatrin som har uppdraget.	Tveksamt om den kompetensen att göra tidig upptäckt finns idag hos socialtjänst och elevhälsa/studenthälsa och primärvård i tillräckligt stor utsträckning	Utbildningsinsatser om tidiga tecken på psykos, vart man ska vända sig, och vilka tidiga insatser som man ska vidta först. Information till inremitterande instanserna samt förmedla önskemål nationellt om behov av informationskampanj om tidiga tecken på psykos. Information och utbildning om den framtagna vårdprocessen.	1	A	
Sluten vården ska vara anpassad för patientgruppen	Patientgruppen skulle läggas in på OBS avdelning med en stor blandning av patientgrupper i olika svåra akuta tillstånd, inte särskilt anpassad vårdavdelning för psykos	Avdelning med kompetens anpassad för psykosjukdom	Ändra uppdraget för en avdelning till psykosavdelning. Utbildningsinsatser till personal på den nya psykosvårdsavdelningen. Information och utbildning om den framtagna vårdprocessen.	1	A	



--	--	--	--	--	--

Förändring/åtgärder ur olika perspektiv

Människor - vem/vilka påverkas av förändringen

Resurser - fastigheter, lokaler, maskiner, mjuvaror, hårdvaror

Processer - verksamhetens arbetssätt

Resultat - vad krävs i form av kostnader, investeringar

Prio åtgärder 1-3

1 - högsta prioritet

Resursbehov

A - klarar inom planerad verksamhet

B - behov av tillfälligt mindre stöd < 250 tkr (ex äska medel)

C - större resursförändring - prioritering i HSLG (förtydligas i underlag, riskanalys)