

Sjukvårdsstyrelse Söder

PROTOKOLL  
2010-02-02

2/2010  
§§ 1-14

## Sammanträde i Sjukvårdsstyrelse Söder

*Datum* Tisdagen den 2 februari 2010

*Tid* 14.00-16.10

*Plats* Landstingshuset, Södertörnssalen

*Ledamöter*

(FP)	Olov Lindquist	Ordförande
(M)	Gunilla Helmersson	1:e vice ordförande
(S)	Inger Ros	2:e vice ordförande
(M)	Anne-Marie Larsson	
(M)	Christina Lindahl-Nilsson	
(M)	Natasha Ringblom	
(M)	Henrik Isoz	
(S)	Adnan Can	
(S)	Peter Andersson	

*Ersättare*

(M)	Eva Sjödin	tjänstgörande
(M)	Ulla Andersson	
(M)	Lennart Sjödell	
(FP)	Moa Rasmusson	
(KD)	Ingrid Ahlman	tjänstgörande
(V)	Pia Ortiz-Venegas	tjänstgörande

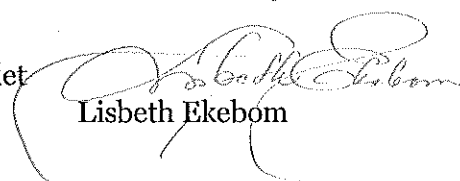
*Övriga* Marie-Louise Kain, Torun Boucher, Barbro Hansson, Maria Hedberg, Stefan Gudasic, Anne-Maj Berggren, Pia Skarin, Eva Bohlin och Lisbeth Ekebom

*Justerat*

  
Olov Lindquist

  
Inger Ros

*Vid protokollet*

  
Lisbeth Ekebom

Sjukvårdsstyrelse Söder

PROTOKOLL  
2010-02-02

2/2010  
§§ 1-14

## § 1 Inledning

Ordförande Olov Lindquist (FP) hälsade alla välkomna och förklarade mötet öppnat.

## § 2 Val av justerare

Ordförande Olov Lindquist (FP) och 2:e vice ordförande Inger Ros (S) utsågs att justera protokollet.

## § 3 Godkännande av dagordning

Sjukvårdsstyrelsen godkände dagordningen för dagens sammanträde.

## § 4 Anmälan av protokoll och minnesanteckningar

Protokoll från sjukvårdsstyrelsens och sjukvårdsutskottets sammanträden den 14 december 2009 och 12 januari 2010 anmäldes.

Minnesanteckningar från samrådsmöte med Huddinge kommun den 9 december 2009 anmäldes.

## § 5 Studiebesök Habiliteringscenter Nacka den 9 mars 2010 HSN 0701-0010

Inför beslut förelåg ett förslag från den 14 januari 2010.

Sjukvårdsstyrelse Söder **beslutade**

*att* godkänna förslag till studiebesök på Habiliteringscenter Nacka den 9 mars 2009.

## § 6 Förslag till godkännande av ansökningar om auktorisation för vårdgivare av allmän barn- och ungdomsvård HSN 0902-0174, HSN 0910-1228, HSN 0912-1609, HSN 0912-1596

Inför beslut förelåg ett tjänsteutlåtande till Sjukvårdsutskott Söders sammanträde den 2 februari 2010.

Sjukvårdsstyrelse Söder **beslutade** föreslå Sjukvårdsutskott Söder besluta

*att* godkänna förslag till godkännande av auktorisation enligt bilaga 1 i tjänsteutlåtandet

*att* uppdra åt förvaltningen att för de vårdgivare som godkänts för auktorisation teckna vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem i enlighet med det förslag som redovisas i tjänsteutlåtandet

*att* omedelbart justera beslutet.



Sjukvårdsstyrelse Söder

PROTOKOLL  
2010-02-02

2/2010  
§§ 1-14

S-ledamöterna **deltog inte** i beslutet.

Pia Ortiz-Venegas (V) **deltog inte** i beslutet.

**§ 7 Förslag till godkännande av ansökningar om auktorisation för vårdgivare av specialisttandvård för barn och ungdomar**  
HSN 0904-0372, HSN 1001-0054, HSN 0912-1928

Inför beslut förelåg ett tjänsteutlåtande till Sjukvårdsutskott Söders sammanträde den 2 februari 2010. Maria Hedberg informerade om ärendet.

Sjukvårdsstyrelse Söder **beslutade** föreslå Sjukvårdsutskott Söder besluta

*att* godkänna förslag till godkännande av auktorisation enligt bilaga 1 i tjänsteutlåtandet

*att* uppdra åt förvaltningen att för de vårdgivare som godkänts för auktorisation teckna vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem i enlighet med det förslag som redovisas i tjänsteutlåtandet

*att* omedelbart justera beslutet.

S-ledamöterna **deltog inte** i beslutet.

Pia Ortiz-Venegas (V) **deltog inte** i beslutet.

**§ 8 Avtal om basgeriatrisk vård m m och avtal om specialiserad palliativ vård i öppen och slutna vårdform samt avancerad öppenvård i hemmet (ASiH) för befolkningen i kommunerna Nykvarn, Salem och Södertälje**  
HSN 0912-1605

Inför beslut förelåg ett tjänsteutlåtande till Sjukvårdsutskott Söders sammanträde den 2 februari 2010.

Stefan Gudasic informerade om ärendet och en reviderad bilaga "Ersättningsvillkor för specialiserad palliativ vård i öppen och slutna vårdform samt avancerad öppenvård i hemmet" delades ut.

Sjukvårdsstyrelse Söder **beslutade** föreslå Sjukvårdsutskott Söder besluta

*att* uppdra åt förvaltningen att teckna avtal med Södertälje sjukhus AB om basgeriatrisk vård m m och avtal om specialiserad palliativ vård i öppen och slutna vårdform samt avancerad öppenvård i hemmet (ASiH) för befolkningen i kommunerna Nykvarn, Salem och Södertälje. Avtalet gäller från 2010-01-01 till 2011-12-31

*att* omedelbart justera beslutet.



## § 9 Öppna jämförelser och rankning

Anne-Maj Berggren informerade om publicering av vårdens resultat i syfte att förbättra beställarstyrningen, ge underlag till vårdgivarnas utvecklingsarbete, ge underlag för patientens aktiva och kunskapsbaserade vårdgivarval samt att öka den demokratiska insynen.

Informationen publiceras på Vårdguiden.se och sjukvårdsstyrelsen fick en presentation av jämförelser mellan mottagningar och rankning av vårdgivare genom nyckeltal som beskriver den medicinska kvaliteten.

## § 10 Övergång från barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri

Märtha Dahlberg (S) ställde en fråga den 19 maj 2009 om hur övergången från barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri fungerar. Eva Bohlin informerade och överlämnade ett skriftligt svar som bifogas.

Märtha Dahlbergs fråga den 19 maj 2009 om övergång från barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri ansågs besvarad.

Sjukvårdsstyrelsen tackade för informationen.

## § 11 Uppföljning av asylsjukvården

Pia Skarin informerade om asylsjukvården 2009. Sex vårdcentraler har ansvaret för och erbjuder hälsoundersökningar till asylsökande och anknytningsinvandrare. Alla vårdcentraler har ansvar för "nödvändig vård" till vuxna asylsökande. Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar kan ta emot förskolebarn för hälsoundersökningar.

Uppföljningen visar att antalet besök inom asylsjukvården har minskat något. Antalet hälsoundersökningar har minskat medan antalet besök på övriga vårdcentraler har ökat vilket är helt i linje med intentionerna.

Sjukvårdsstyrelsen tackade för informationen.

## § 12 Information från hälso- och sjukvårdsnämnden

Protokoll från hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 17 december 2009 anmäldes och lades till handlingarna.

## § 13 Information från förvaltningen

Svar på fråga om avtal mellan Södertälje sjukhus och Karolinska Huddinge  
Marie-Louise Kain besvarade en fråga från Raymond Wigg (MP) den 7 september 2009 om avtalsläget mellan Södertälje sjukhus och Karolinska Huddinge om förlossningsverksamhet.



Sjukvårdsstyrelse Söder

PROTOKOLL  
2010-02-02

2/2010  
§§ 1-14

Svar: Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning har inget avtal mellan Södertälje sjukhus och Karolinska Huddinge om förlossningsverksamhet. För närvarande pågår dialog mellan Södertälje sjukhus och Karolinska Huddinge om ett avtal som gäller neonatalvård.

Raymond Wiggs (MP) fråga om avtalsläget mellan Södertälje sjukhus och Karolinska Huddinge om förlossningsverksamhet ansågs besvarad.

#### Svar på fråga om SMS-meddelande från Vårdguiden

Marie-Louise Kain besvarade en fråga från Åsa Karlsson (S) den 12 januari 2010 om SMS-meddelande sent på kvällstid från Vårdguiden angående vaccination.

Svar: Vid det aktuella tillfället skickade Vårdguiden ut information om vaccination via SMS till samtliga personer som har Mina vårdkontakter och uppgivit att de vill ha information via SMS. Detta var en av alla aktiviteter för att få ut budskapet om vaccination. Totalt rörde det sig om drygt 130 000 SMS-mottagare. Denna form av utskick krävde mycket utrymme i systemet, så Vårdguiden valde att göra utskicket i etapper på kvällstid för att störa övriga tjänster i Mina vårdkontakter så lite som möjligt. Däremot bestämdes att SMS-meddelandet senast skulle gå ut kl. 21.00. Vårdguiden beklagar att så inte skett.

Åsa Karlssons (S) fråga om SMS-meddelande sent på kvällstid från Vårdguiden ansågs besvarad.

Sjukvårdsstyrelsen tackade för informationen.

#### **§ 14 Övriga frågor**

Ordföranden informerade att Sjukvårdsstyrelse Söders studiebesök på Gustavsbergs vårdcentral blir den 12 april 2010 (inte 10 maj som det står i handlingsplanen). Det blir heldagsaktivitet med studiebesök på förmiddagen och sammanträde på eftermiddagen.

Skrivelse från Pia Ortiz-Venegas (V) om oönskade graviditeter hos unga i Salem (HSN 1002-0138). Skrivelsen överlämnades till förvaltningen för beredning.

Ordförande Olov Lindquist tackade de närvarande och avslutade sammanträdet.





Avdelningen för närsjukvård  
Psykatri

2010-02-01

### **Svar på fråga från Sjukvårdsstyrelse Söder om övergången mellan barn- och vuxenpsykiatri**

Sjukvårdsstyrelse Söder har ställt en fråga till förvaltningen om hur övergången mellan barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri fungerar.

Inledningsvis kan sägas att för de allra flesta barn/ungdomar som besöker lokala BUP-mottagningarna avslutas kontakten inom barn- och ungdomspsykiatri. Överföring till vuxenpsykiatri blir därför aktuellt bara för ett mindre antal patienter. För de som kontaktar barnpsykiatri nära 18 årsdagen görs vanligen en individuell bedömning om det är meningsfullt att påbörja kontakten inom BUP eller om det av kontinuitetsskäl är lämpligare att påbörja kontakt inom vuxenpsykiatri från början.

På några håll finns lokala samverkansavtal mellan BUP och Vuxenpsykiatri där bl a rutiner vid överföring mellan barn- och vuxenpsykiatri regleras. På andra håll har man en regelbunden dialog och avstämning kring gemensamma frågor t ex kring överföringsrutiner mellan barn- och vuxenpsykiatri, även om man ej tecknat samverkansavtal. I alla kommuner finns även samverksgrupper för sårbara nyblivna /gravida mammor ihop med vuxenpsykiatri, socialtjänst, MVC/BVC (i förekommande fall också familjecentraler).

För patienter med allvarlig psykiatrisk sjukdomsbild är det särskilt viktigt att överföringen mellan barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri fungerar på ett bra sätt. Det gäller t ex ungdomar med psykos- eller bipolär sjukdom, allvarligt självskadebeteende samt de som vistas/vårdas på HVB-hem. Det rör inte så många patienter och de har ofta sin kontakt på någon av BUPs specialmottagningar.

I uppföljningsplanen finns en fråga kring samverkan mellan barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri. Nedan redovisas vad som framkommit per mottagning vid uppföljning eller inhämtats på annat sätt.

#### **BUP Södertälje**

Inom BUP Södertäljes upptagningsområde hanteras övergången främst via Mottagningen för Unga som både BUP och vuxenpsykiatri ingår i. Kontakt tas med Mottagningen för Unga från BUP-mottagningen ca 6 mån före 18-årsdagen om bedömningen är att fortsatt behandling behövs. BUP-

Stockholms läns landsting  
Box 6909  
102 39 Stockholm

Telefon: 08-123 132 00  
Fax: 08-123 131 02  
E-post: registrator.hsn@sll.se

Säte: Stockholm  
Org.nr: 232100-0016  
www.sll.se

Besök oss: Hantverkargatan 11 B. Kommunikationer: T-bana Rådhuset, buss 3, 40, 62 och 69



2010-02-01

mottagningen remitterar direkt till vuxenpsykiatrien när det gäller vissa tillstånd såsom psykos, bipolära tillstånd mm. Ett gemensamt möte med patienten och avlämnande respektive mottagande behandlare inleder övergången i båda fallen. Det finns ett lokalt samverkansavtal mellan vuxenpsykiatrien vid Södertälje sjukhus, socialtjänsten i Södertälje och Södertälje BUP-mottagning, där bl. a. övergången mellan BUP och vuxenpsykiatri regleras.

#### **BUP Botkyrka**

Botkyrka och Huddinge hade tidigare ett skriftligt samverkansavtal kring detta som dock inte gäller för närvarande då avtalet inte blivit förlängt. En revidering av avtalet planeras. I praktiken brukar överföringen fungera bra. Barnpsykiatrien informerar vuxenpsykiatrien genom remiss helst ett par månader innan övergången är aktuell och sedan har man ett överföringsmöte om det behövs. Endast ett fåtal patienter tas emot inom vuxenpsykiatri före 18 års ålder respektive behålls kvar inom barnpsykiatri efter 18 års ålder.

#### **BUP Huddinge**

Vuxenpsykiatrimottagningen har på grund av sin arbetsbelastning hittills haft begränsade möjligheter att starta samarbete kring enskilda patienter tidigare än ett par månader före patientens 18-årsdag. BUP-mottagningens bild är att det finns en samsyn mellan barn- och vuxenpsykiatrien kring vikten av en flexibel åldersgräns. Återstår för parterna att följa upp hur detta tillämpas i praktiken.

#### **BUP Ektorp**

Någon månad innan patienten har fyllt 18 år skickas remiss över till vuxenpsykiatriska mottagningen och patienten erbjuds samtal fr o m 18 år. Carema Nacka har varit öppen för att få en tidig kontakt innan överföring och kan tänka sig gemensamt möte med patienten om det skulle behövas. Bliir en ungdom aktuell vid BUP Ektorp strax innan 18 års gränsen, gör mottagningen en bedömning av problematiken och sedan en kort insats för att sedan överföra ungdomen till vuxenpsykiatrien. Enhetschefen på BUP Ektorp och Carema träffas ca en gång per termin och stämmer av att samverkan fungerar.

#### **Prima barn- och ungdomspsykiatri Handen**

Från PRIMA skickas en remiss till vuxenpsykiatrien och har mottagningen en aktiv kontakt ber man om ett gemensamt möte med patienten för överföring.

2010-02-01

### **DBT-teamet**

DBT-teamet startade som ett metodutvecklingsprojekt för dialektisk beteendeterapi (DBT) för ungdomar. På grund av goda behandlingsresultat är verksamheten sedan sommaren 2008 permanentad. Målgruppens problem är bl a återkommande självskada, självmordsförsök, instabila relationer, återkommande aggressionsutbrott. Många av de som hunnit fylla 18 år vid behandlingsprogrammets avslut remitteras vidare till vuxenpsykiatri. Några får en glesare stödkontakt eller läkarkontakt för uppföljning av mediciner, i några fall för en mer intensiv behandling som t ex mer DBT inom vuxenpsykiatri. För ungdomar som bedöms behöva en fortsatt kontakt inom allmänpsykiatri så brukar enheten oftast önska ett gemensamt möte tillsammans med mottagande enhet, behandlarna från DBT-teamet och patienten för att underlätta överföringen för alla parter. Oftast går detta att ordna. Eftersom patienterna kan bli aktuella för överföring till allt från en vanlig öppenvårdsmottagning till mellanvård eller enheter för bipolär sjukdom/psykossjukdom eller DBT-team är det svårt för den läns-gemensamma enheten inom BUP att utveckla samarbetskanaler med alla dessa enheter. Väntetiderna för att kunna ta emot patienter i samband med överföring från DBT-teamet har varierat mellan olika vuxenpsykiatriska enheter. Det finns exempel då BUP bedömt den som oacceptabelt lång.

### **Enheten för psykotiska och bipolära tillstånd**

Målgruppen är barn och ungdomar 0-17 år med psykotiska och/eller bipolära tillstånd, där graden av patientens svårigheter gör att patienten bör skötas av specialenhet. Enheten strävar efter att aktualisera ungdomen till vuxenpsykiatri i god tid innan överföringen är aktuell. Praktiskt förbereds vanligen överföringen förutom med remiss till vuxenpsykiatri även med muntlig information. Sedan sker ett tjänstemannamöte då BUP, ansvarig inom vuxenpsykiatri, socialtjänst samt ev LSS-handläggare träffas och där efter ordnas ett möte med berörda och familj/patient och ev andra ur patientens nätverk. Vid behov kan BUP-personal inledningsvis medverka vid möten med patienten om det krävs för att underlätta överföringen och skapa kontinuitet. Enheten samverkar med vuxenpsykiatriens psykosenheter och de två stora affektiva mottagningarna vid St Görans och Huddinge sjukhus på flera olika sätt, t ex i gemensamma utbildningar, implementering av vårdprogram samt kring överföring av enskilda patienter. Ur mottagningens synvinkel är det en brist att det inte finns affektiva mottagningar vid alla kliniker inom vuxenpsykiatri att remittera över till.



2010-02-01

### **HVB**

Barn och ungdomar som av socialtjänsten bedömts inte kunna bo hemma kan placeras i Hem för vård och boende som är en insats enligt socialtjänstlagen. Om barnet samtidigt har behov av barnpsykiatriska insatser som är så omfattande att de inte kan tillgodoses genom öppenvårdsinsatser och de barn- och ungdomspsykiatriska dygnet-runt-insatserna bedöms krävas under en längre period har landstinget svarat för kostnaden av sjukvårdsinsatserna vid HVB-hemmet.

Inför övergången till vuxenpsykiatri för ungdomar placerade vid HVB-hem ska BUP kalla vuxenpsykiatri och socialtjänst till gemensamt vårdplaneringsmöte senast sex månader innan ungdomens 18-årsdag. Vuxenpsykiatri har sedan sex månader på sig att innan övertagandet av det psykiatriska ansvaret dels bedöma det aktuella psykiatriska vårdbehovet, dels planera för hur detta ska tillgodoses.