

Delprojekt 31 Självskadebeteende

20220325

Bakgrund



Självskadebeteende innebär att individen avsiktligt orsakar skada mot sig själv. Det är ett vanligt problem bland unga och särskilt bland personer med psykisk ohälsa och funktionsnedsättningar. Självskadebeteende används oftast för att hantera obehagliga känslor eller minnen men leder ofta till allvarliga konsekvenser. Det är behäftat med stigma och ett avsevärt lidande för både personen själv och även dess anhöriga. Självskadebeteende innebär även att risken ökar avsevärt för att senare gå bort i suicid. För vården leder det ofta till stress bland personal samt innebär omfattande direkta och indirekta kostnader.

I nuläget finns det en del evidensbaserad behandling som hjälper en majoritet av de som lider av självskadebeteende. Dock finns en betydande grupp som inte blir hjälpta. I dessa fall kan ibland omfattande psykologiska, medicinska och sociala insatser behövas.

Socialstyrelsen har beslutat att viss vård vid svårbehandlad självskadebeteende ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid tre enheter för vuxna och för barn vid två enheter.

Region Skåne/psykiatri Skåne har ansökt om att bli en av dessa enheter. Vid Vuxenpsykiatrimottagning dialektisk beteendeterapi i Lund bedrivs specialiserad behandling samt forskning samt handledning och utbildning kring självskadebeteende.

Målsättning med delprojektet

- Kartläggning av nuläge avseende patienter med självskadebeteende och nuvarande vårdprocess/vårdkedja
- Beskrivning av kompetenser och resurser för omhändertagande av patienter med självskadebeteende
- Föreslå samverkansformer inom Södra sjukvårdsregionen inom området
- Förbereda eventuell tilldelning av nationell högspecialiserad vård

Gruppmedlemmar

Arbetsgruppen ska ha representanter från samtliga regioner och berörda verksamheter. (Region Blekinge, Halland, Kronoberg och Skåne).

Gruppen ska vara multiprofessionell och inkludera läkare, sjuksköterska, psykolog, kurator etcetera

I gruppen skall ingå representant från patient- eller närståendeförening.

Tidplan

Delrapport hösten 2022 och rapport våren 2023.

Förutsättningar för uppdraget

Förslag ska utgå från patientprocessen samt beakta såväl kvalitet och patientsäkerhet som resurser, kompetensförsörjning och FoU inom området.

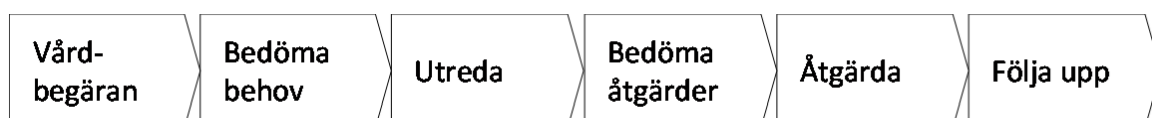
I uppdraget ingår också att beskriva eventuella effekter för närliggande områden. Önskvärt är patientmedverkan under arbetets gång.

Nuläge



Rapporten bör innehålla:

- Kartläggning av patientprocessen och hur arbetsprocessen ser ut idag
- Flöden, väntetider etc.
- Volymer
- Data ex från kvalitetsregister
- Källan till framtagna data skall anges
- Kompetensförsörjning- och resurssituationen idag och framåt
- FoU, till exempel kliniska studier, registerforskning, tvärfunktionell forskning
- Eventuella problemområden/utvecklingsområden
- Närliggande områden som kan påverkas



<https://informationsstruktur.socialstyrelsen.se/models>

Analys



Rapporten bör innehålla:

- Analys av framtagna fakta
- Avgränsning av projektet
- Konsekvenser för närliggande områden

Nuläge och analys presenteras och återrapporteras till samarbetsgruppen

Analysen ska vara avstämd och förankrad i berörda verksamheter. Förankringen av analysen ska dokumenteras i rapporten. Vid frågeställningar som inte kan lösas i gruppen återkopplas frågan till samarbetsgruppen.

Förslag på ökat samarbete/arbetsfördelning



Rapporten bör innehålla:

- Konklusion
- Utformning av samarbete/arbetsfördelning (framtida arbetsprocessen utifrån patientens bästa)
- Långsiktighet
- Ansvarsfördelning
- HR-aspekter och ekonomiska effekter (kunskap finns att hämta på kansliet)
- Konsekvenser för närliggande områden och eventuella undanträngningseffekter
- Tidsplan
- Uppföljningskriterier
- Implementeringsplan (inklusive förutsättningar/krav för genomförande)
- Förankring av förslaget

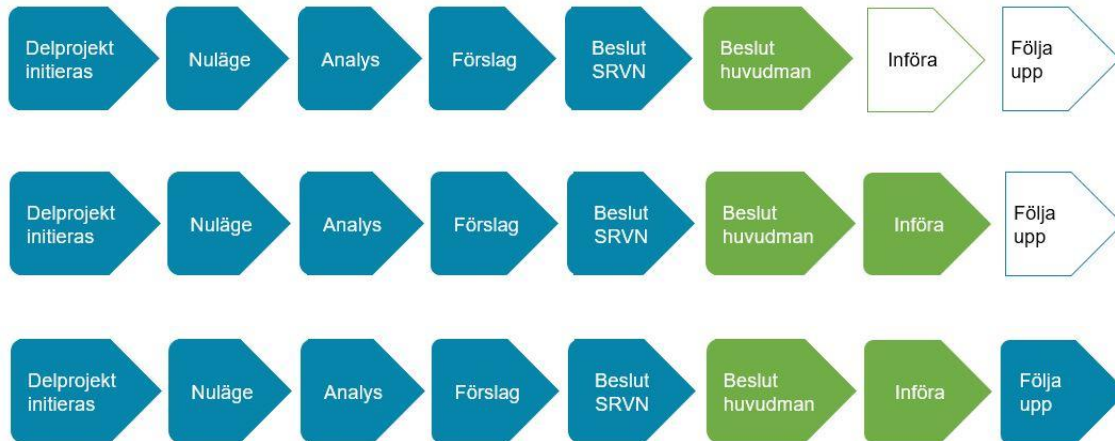
Beslut i Södra regionvårdsnämnden



Efter Södra regionvårdsnämndens ställningstagande tar respektive region beslut om hur föreslagna åtgärder ska införas.

Uppföljning av beslutet görs efter ett år av Södra regionvårdsnämnden.

Beslutsprocess i respektive region samt uppföljning



Efter Södra regionvårdsnämndens ställningstagande tar respektive region beslut om hur föreslagna åtgärder ska införas.

Uppföljning av beslutet görs efter ett år av Södra regionvårdsnämnden.