

Uppdrag för regional arbetsgrupp (RAG) adhd och autism

2022-03-23 Rev 2024-10-10

Uppdragsgivare

Sjukvårdsregionala programområdet (RPO) psykisk hälsa. RPO tillsätter arbetsgruppen, leder och följer upp arbetet i RAG. RAG rapporterar arbetet direkt till RPO.

Bakgrund

Vården och stödet till individer med adhd och autism varierar stort mellan olika regioner, kommuner och vårdformer. Socialstyrelsens kartläggning (2023) visar en kraftig ökning av andelen individer som får en adhd-diagnos. Kurvorna pekar brant uppåt för såväl barn och vuxna som bland båda könen. Enligt Socialstyrelsen finns betydande regionala skillnader när det gäller förskrivningen av adhd-läkemedel, något som även avspeglar skillnader när det gäller hur många som får en diagnos. Utvecklingen väcker frågor exempelvis kring diagnostiken av adhd och varför fler i befolkningen tycks rymmas inom diagnoskriterierna i dag. Utvecklingen på autismområdet följer samma mönster.

För att åstadkomma mer jämlika insatser, vård och stöd har Nationellt programområde psykisk hälsa utvecklat kunskapsstöd i form av vård- och insatsprogram (VIP). VIP tillgängliggör innehållet i nationella riktlinjer och andra kunskapsstöd på en gemensam plats för hälso- och sjukvård, skola och socialtjänst. Programmen ska tillsammans med insatser för att stödja implementering öka användningen av evidens- och erfarenhetsbaserad kunskap i mötet mellan personal och individ. Syftet är att insatser ska ges utifrån en helhetssyn och på ett likvärdigt sätt i kommuner och regioner i hela landet.

Vård- och insatsprogrammet för adhd (2021) ska spridas och implementeras på ett nationellt enhetligt och samordnat sätt. Ett vård- och insatsprogram för autism är under utveckling (leverans 2025).

Uppdrag

Genom utbyte av erfarenheter mellan regioner och kommuner och ömsesidigt lärande kan RAG identifiera kunskapsbehov, hindrande faktorer, eventuella behov av implementeringsstöd i syfte att uppnå god, jämlik och likvärdig vård i SSVR. RAG bistår programområdet med kunskap och förslag på eventuella förbättringsåtgärder för både kommunal och sjukvårdsregional verksamhet.

Implementeringsarbetet sker via LPO/LAG i respektive region, till exempel med stöd av beslutade indikatorer för uppföljning av VIP adhd samt användarstatistik från webbplatsen vardochinsats.se.

Ledamöter i RAG har koppling till LAG (eller motsvarande) samt till NAG. Dessa ledamöter kanaliserar frågor till RPO som sedan förmedlar uppåt och nedåt i kunskapsstyrningssystemet.

Uppdraget kan sammanfattas i följande punkter:

1. Utföra uppdrag från RPO Psykisk hälsa, Södra.
2. Samverka med NAG adhd och autism och den lokala nivån LAG/LPO i form av omvärldsbevakning, spridning, förankring o dyl.
3. Dela information och erfarenheter med respektive LPO/LAG-nivå, till exempel genom digitala idéseminarier, som i sin tur kan verka för att uppnå god, jämlik och likvärdig vård.
4. Utbyta erfarenheter av tillämpningen av VIP adhd (samt kommande VIP autism) för vidare arbete inom respektive LPO/LAG-nivå, med avseende på:
 - a. spridningsvägar i lokal organisation, chefslinjen, mötesformer och arbetsgrupper
 - b. hur lokala och eventuellt interregionala spridningsaktiviteter kan genomföras
 - c. hur implementeringsarbete kan bedrivas på lokal nivå
 - d. oönskade variationer/bristande kvalitet på LPO-nivå och av förbättringsåtgärder som vidtagits på LPO-nivå
 - e. användning av nationellt beslutade uppföljningsindikatorer för VIP.

Sammansättning och nominering av ledamöter

Varje region bör som princip ha minst en ledamot i RAG och sammansättningen ska innehålla relevanta professioner/expertter representerande hela vård- och insatskedjan. Representant från kommunerna utses av respektive län med hjälp av regionala och kommunala samverkans- och stödstrukturer. RPO psykisk hälsa föreslår ledamöter och ordförande. Gruppens slutliga sammansättning och ordförande beslutas av SKS-R.

Samarbete

Samarbete sker med andra grupperingar inom kunskapsstyrningssystemet när behov uppstår. Utbyta erfarenheter kring arbete på LPO-nivå med patient/närståendeföreningar.

Kostnader

Respektive region/kommun svarar för sin ledamots kostnader för medverkan i RAG.

Rapportering

Vid arbetsgruppens sammanträden ska minnesanteckningar föras och delges RPO psykisk hälsa och publiceras på Södra sjukvårdsregionens webbsida. Uppföljning av

arbetsgruppens arbete görs av RPO psykisk hälsa via rapport från RAG-ordförande, kan adjungeras till RPO-möte eller rapporterar på annat sätt.

Mötesformer

Möten genomförs i första hand som digitala möten, ca 2–3 arbetsmöten per termin (tätare vid behov), max två fysiska möten per år.

Uppdragets giltighetstid

Uppdraget utvärderas senast december 2025 för ställningstagande om eventuell förlängning.

Fastställd av SKS-R
2024-11-04