

# **Verksamhetsberättelse Psykiatripartners i Östergötland AB (PPÖ) för 2017**

## **Verksamhetsområde:**

Psykiatripartners har funnits och verkat i Östergötland sedan 110101 då BUP verksamheterna startades i Motala och Mjölby. Under åren har verksamheten omformats och utvecklats. Vi finns nu i hela Östergötland och bedriver barnpsykiatri i Motala, Mjölby, Norrköping och Linköping. I Linköping finns också en vuxen psykiatrisk mottagning.

BUP verksamheten är upphandlad från Region Östergötland med ett avtal som löper 160601-190601 med möjlighet till två års förlängning. Den vuxenpsykiatriska vården ingår i vårdval med Region Östergötland och startades 161017 efter en auktorisation. Vårdvalen innebär specialiserad psykiatrisk öppenvård undantaget beroende, demens samt akutpsykiatri.

Nu nuvarande avtalen både inom barn och vuxensidan innebär också en förändring i patientgruppen. Barn och ungdomar med autismspektrumtillstånd flyttas över från habiliteringen till psykiatrin, detta sker i hela länet. Psykiatrin har från 160601 ansvar för all utredning och behandling av AST- tillstånd undantaget de med samtida utvecklingsstörning.

## **Verksamhetsform, uppdrag och innehåll:**

### **Barn och ungdomspsykiatrin**

Mottagningen i Motala ansvarar för Motala och Vadstena kommuner. I kommunerna finns nästan 10 000 barn och ungdomar under 18 år.

Mottagningen i Mjölby har ett upptagningsområde omfattande Mjölby, Boxholm och Ödeshögs kommuner, inom området finns drygt 7600 barn.

I Norrköping finns det 27 000 barn och ungdomar under 18 år och upphandlingen gäller 25% av dem dvs. 6750 barn. Området innefattar Norrköpings, Söderköpings, Valdemarsviks och Finspångs kommuner. Då det är ett fritt vårdsökande i landet har drygt 27% av familjerna i Öster sökt sig till Psykiatripartners.

Linköping har 29 000 barn och unga under 18 år och 25% av detta innebär 7250 barn som upphandlingen avser. Området innefattar Åtvidaberg, Kinda, Ydre och Linköpings kommun. I centrala distriktet har ca 30% av familjerna sökt sig till Psykiatripartners verksamhet. Så hela verksamheten beräknas hjälpa ett underlag på ca. 32 000 barn och ungdomar.

Målet för vår verksamhet är att bedriva tillgänglig barnpsykiatrisk öppen- och mellanvård som utgår från ett beteendeterapeutiskt förhållningsätt och teori.

Befintliga yrkeskategorier är leg. psykologer, specialistläkare i barn och ungdomspsykiatri, ST-läkare, leg. psykoterapeuter, socionomer, sjuksköterskor, skötare, arbetsterapeut, specialpedagog, sjukgymnast, logoped och administratörer. Alla medarbetare har erfarenhet från arbete med barn och ungdomar och de flesta behandlare har KBT som terapeutisk inriktning.

Vårt arbetssätt är psykiatrisk öppenvård där vi också integrerar mellanvården. Målet är att patienten ska få den vård de behöver i den miljö de behöver den. Vi arbetar ofta i patientens närmiljö såsom skola och hemmet.

## **Vuxenpsykiatriska uppdraget**

Vår vuxenpsykiatriska mottagning ligger samlokaliserad med barnpsykiatriska mottagningen centralt i Linköping. Då det råder vårdval är patienterna välkomna att söka till den mottagning de önskar för sin psykiatriska vård. Under 2017 har vi haft ca 6,5% besöken i regionen. Uppdraget regleras av en regelbok som styr vad som ska ingå i verksamheten och ger de yttre ramarna. Uppdraget är att hantera måttlig till svår psykiatrisk sjukdom i öppenvård, undantaget beroendeproblematik, demens samt akutpsykiatrisk sjukvård. Verksamheten arbetar efter nationella vårdprogram och riktlinjer samt har en beteendeterapeutisk teori som genomsyrar verksamheten.

### **Målgrupper:**

Barnpsykiatrins målgrupp är barn och ungdomar mellan 0-18 år som lider av en måttlig till svår psykisk ohälsa. Vi tar emot patienter med ett CGAS ( funktionsmått) på 60 eller under. De stora patientgrupperna hos oss är patienter med neuropsykiatriska svårigheter, depression, ångest, ätstörning, självskadebeteende och tvång.

Patienterna kommer till oss via remiss från elevhälsan, barnmottagningen, vårdcentralen eller på egen anmälan. Drygt 50 % av patienterna och deras familjer ringer själva in och söker hjälp.

Vuxenpsykiatrins målgrupp är angiven ovan. Remisser kommer främst från primärvård, annan specialistpsykiatri i länet och i sista hand egen remisser.

2015:

Inkommande remisser 604  
Antal besök 8890  
1250 unika individer

2016:

Inkommande remisser 1633  
Antal besök 13 017  
2796 unika individer, denna siffra är inte tillförlitlig då flera individer kan förekomma i båda avtalen.  
Siffrorna för 2015-2016 anger enbart BUP verksamheten.

2017:

Inkommande remisser 1647- BUP  
Antal besök totalt 21 272- BUP  
2653 unika individer i Psykiatripartners barn och ungdom  
Motala 4547 besök, 775 unika individer  
Mjölby 4126 besök, 622 unika individer  
Linköping 6746 besök, 819 unika individer  
Norrköping 5840, 656 unika individer.

Vuxenmott besök 6992 och 853 unika individer.

## **Måluppfyllelse:**

Beställarna efterfrågar nyckeltal och kvalitetsindikationer enl. en specifik bilaga, det gäller såväl den vuxenpsykiatriska vården som BUP uppdraget. Vi har idag 100 % måluppfyllelse när det gäller de målrelaterade ersättningarna för vårdplaner, tillgänglighet och diagnosättning.

Behovet är inflöde är dock större än vad vi har kunnat hantera så vi har köer på BUP sidan inom såväl utredning som behandling. Den ungefärliga väntetiden för utredning på BUP är ca 1 år för oprioriterade fall. För behandling kan väntan vara 1- 4 mån. Inom vuxenuppdraget är väntetiden för utredning ca 8-10 mån och väntetid för psykoterapeutisk behandling 6- 8 mån.

## **Verksamhetens innehåll:**

### **BUP- verksamheten:**

Målet för verksamheten är att bedriva specialiserad barn och ungdomspsykiatrisk verksamhet och våra värderingar säger att vi ska vara lättillgängliga, rörliga och möta patienten där det gör störst nytta. Vi ser gärna våra barn och ungdomar i skolan, i hemmet eller i förskolan för att få en bättre bild av deras vardag.

Vi vill gärna ha ett nära samarbete med elevhälsan i våra olika kommuner, detta för att kunna jobba tillsammans med skolorna där barnen tillbringar mycket tid och som utgör en arena för förändringsarbetet runt individen. Nära samverkan möjliggör tidiga insatser samt kompetensutbyte mellan våra olika verksamheter. Vi har vid årets slut samverkan med elevhälsan i Ödeshög, Boxholm, Skäggetorp, Linköping och på Borgsmoskolan, Norrköping. De två sistnämnda skolorna har vi inlett ett samarbete med då de ligger i socialt belastade områden och vi ser en underrepresentation av dessa ungdomar inom barnpsykiatrin. För att komma ut med hjälpen där vi tror att behovet är som störst kommer vi ut till skolan och bedriver barnpsykiatrisk utredning och behandling på skolan, i ungdomarnas vardagliga miljö. Detta sker i nära samverkan med rektor och elevhälsa.

Vi arbetar såväl individuellt som med familjer och nätverk. Vi erbjuder enskilda samtal, familjesamtal, gruppbehandlingar för bl. a ADHD, social färdighetsträning, ERGT/DBT, föräldraträning. Vi har också föreläsningar och workshops, under 2017 har vi haft följande grupper och workshops:

- Grundkurs ADHD. Sex kurser
- Grundkurs autism. Sex kurser
- Grundkurs inlärningsteori. Sex kurser
- Grundkurs beteendeproblematik, nio kurser
- Motivation och uppmuntran två kurser
- Sociala berättelser och seriesamtal Två kurser
- CPS 1 gång två kurser
- Strategier i vardagen två kurser
- Samhällets stöd 1 gång en kurs
- Grundkurs känsloreglering: fyra kurser
- DBT, två kurser
- ERGT, tre kurser
- Att lyckas med sin ADHD (barn 8-13): Fyra kurser
- Att lyckas med sin ADHD tonår: två kurser
- Social färdighetsträning: Tre kurser
- Ångest/oro för föräldrar och barn. Fyra kurser
- Anhörigföreläsning autism/ADHD: 1 gång per termin

Under året har vi också startat IBT- beteendeträning för små barn med autism, dock i begränsad omfattning.

Vårt mellanvårdsarbete bedrivs av de behandlare som arbetar med patienten och dennes familj. När en patient bedöms ha behov av mer intensiva insatser kopplas ytterligare en behandlare in och en specifik vårdplan upprättas. Det finns ingen tidsgräns för hur länge ett mellanvårdsarbete kan pågå utan det styrs av patientens och familjens behov.

I uppdraget ingår också att samverka med Barnahus i centrala och västra distriktet- en instans där polis, åklagare, sociala myndigheter och barnpsykiatrin träffas och arbetar runt barn som har varit utsatta för våld och/eller sexuella övergrepp. Vi deltar i samråd via telefon och i för oss kända familjer deltar vi vid polisförhören.

De traditionella behandlingskonferenserna har vi valt bort. Istället har vi dagligen 30 min då vi ses, stämmer av det som hänt, diskuterar eller om man behöver ha råd runt sin behandling. Det finns också möjlighet att sätta av tid i olika konstellationer och samla de som arbetar runt patienten och dennes familj. Då gör vi gemensamma vårdplaner för den enskilde.

Utbildning:

Vårt mål är att ha kompetenta medarbetare vilket gör att vi lägger mycket tid och pengar på vidareutbildning för medarbetarna. Under året har två psykologer gått psykoterapeut utbildningen. Ytterligare två psykologer har påbörjat sin specialistutbildning. Vi har fem läkare som får regelbunden utbildning i sin ST- tjänst. Två sjuksköterskor och två behandlare går en grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning KBT. Två personer har gått en TBA utbildning. Utöver detta har flera medarbetare gått kortare utbildningar med olika inriktningar.

Hela medarbetargruppen samlas en dag/ mån för APT samt gemensam fortbildning. Under året har olika teman förekommit ex autism, skolans uppdrag och ACT.

De kommer också förfrågningar på föreläsningar från olika kommuner och organisationer. Vi handleder också ungdomsboenden, socialtjänst, skolor och andra som efterfrågar våra insatser.

En omfattande utbildningsinsats riktad till alla HVB- hem för ensamkommande i Östergötland har genomförts. Där har vi en aktiv del i såväl planeringen som genomförandet.

Specialpedagogen är en efterfrågad utbildare och har diverse föreläsningar runt om i landet för att beskriva hur man kan hjälpa barn och ungdomar med NP- problematik mer effektivt.

Under 2017 har vi haft flera planeringsdagar, några av dem i form av en konferensresa. Det huvudsakliga temat på resan var vår värdegrund- hur lever vi den i vardagen. Samt mätningar- hur mäter vi våra insatser på bästa sätt. Autism har också varit ett återkommande ämne för våra fortbildningar under året.

Verksamhetschefen har under året gått en academy om förändringsledning- 4fp. Inom ramen för den processen har olika utvecklingsarbetet påbörjats. Fokus har varit att minska värdköerna både till utredning och behandling.

Vi har arbetat med olika förbättringsområden:

- Utredning- vi har arbetat med att ta fram nya sätt att bedriva okomplicerade ADHD utredningar. Under hösten har vi testkört modellen som innebär ett bra förarbete i form av pedagogisk kartläggning sedan besök hos erfaren specialistläkare som tar anamnes och gör en bedömning av barnet. Psykolog och läkare går tillsammans genom

materialet och ställer ev. diagnos. Detta syftar till snabbare och mer effektiva utredningar för de okomplicerade fallen för att frigöra mer tid till dem som

- Vidare har fokus varit att effektivisera och kvalitetssäkra alla steg i vårdprocessen, Vi har arbetat med remissgruppen, telefonrådgivningen bedömningssamtalet och själva vårdplanen. Detta för att skapa effektiva flöden och en bra vård för patienterna.
- Dessa förbättringsarbeten har lett till betydligt kortare köer för de som behöver psykoterapeutisk behandling medan vi har fortsatt svårigheter med väntan till utredningar. (BUP)
- Ledningssystemet. En ”dynamisk” ledningsgrupp har tillskapats som ses ett antal tillfällen/ termin där vi arbetar med olika förbättringsområden. I denna grupp bjuds olika medarbetare in att delta beroende på vilka frågor som är aktuella.

### **Vuxenpsykiatri:**

Den vuxenpsykiatriska verksamheten startade den 17/10-16 i mycket sparsam omfattning. Vid uppstarten fanns en specialistläkare, två psykiatrisjuksköterskor, en leg psykolog och en PTP-psykolog samt arbetsterapeut.

Under året har mycket skett, vi har bland annat bytt till större mer funktionella lokaler, från ½-17 finns vi i lokaler centralt i Linköping 3 min från resecentrum. Verksamheten är idag samlokaliserad med BUP verksamheten och Linköpingskontoret utgör PPÖ:s huvudkontor. Under året har vi också rekryterat tre psykologer, två läkare, en kurator och två behandlare.

Det stora flertalet av remisserna är fortsatt patienter som har kontakt med psykiatrin hos en annan leverantör alternativt remitteras från primärvården till oss. Vårt mål och inriktning är att ha god tillgång till psykologisk behandling med syftet att öka patientens funktion. Förutom enskild behandling har vi olika gruppbehandlingar:

Ångesthjälpen

Tvångssyndromsgrupp

ACT mot Stress

Samtalsgrupp autism

Social färdighetsträning

ADHD-grupp utbildning

ERGT

DBT

Tillämpad avslappning

Vi skattar alla patienter i vårt vuxenpsykiatriska uppdrag i samband med nybesöket och efter 6 mån behandling. Vi skattar ångest, depression, funktionsnivå och livskvalitet.

Årsmedel för 2017

GAD-7 – 11,37 (motsvarar medelhög ångest)

PHQ-9 – 13,60 (motsvarar behov av bedömning kring ställningstagande av depressions behandling, vid 15 poäng finns indikation för behandling direkt, med andra ord, 13,60 är nog motsvarande lindrig till medelsvår depression)

WSAS – 22,52 (motsvarar måttligt svår till svår funktionsnedsättning)

SWLS – 17,00 (motsvarar något missnöjd med livssituationen)

Förbättring i genomsnitt

GAD-7 – 2,56

PHQ-9 – 2,23

WSAS – 3,71

SWLS - -1,95 (bra med minus, tyder på ökad livsnöjdhet)

Sammanfattat kan en säga att siffrorna tyder på små förbättringar inom samtliga skattningar och kanske framförallt kring funktionsnivå

Vi samverkar med regionens slutenvård och kommunens hemsjukvård för de patienter som behöver dessa insatser, Vi deltar i olika forum och nätverk för samverkan mellan olika aktörer.

### **Kvalitet:**

Vi strävar efter att hålla hög kvalitet i alla våra insatser och försöker i möjligaste mån arbeta efter evidensbaserade metoder. Verksamheten har åtagit sig att följa de nationella riktlinjer som finns runt de specifika tillstånden och dess behandling. Vi medverkar också i utformandet av regionövergripande vårdprocessprogram.

Verksamheten använder sig av landstingets avvikelshanteringssystem, Synergi. Under 2017 hade vi 65 avvikelser. 10 rörde Cosmic/ dokumentation, 6 behandling av enskild patient, 5 bedömningar, 5 kommunikation/ information, 4 remisshantering.

Journalsystemet, Cosmic är detsamma som regionen har vilket bidrar till patientsäkerheten.

Det finns en separat patientsäkerhetsrapport som mer detaljerat beskriver vårt kvalitetsarbete.

### **Samverkan:**

Under året har vi utvecklat vår samverkan med vårdgrannar och kommuner allt mer. Det finns många olika parter att samverka med då vi har verksamhet i hela Östergötland och samverkar därmed med alla länets kommuner.

I Motala, Mjölby, Norrköping och Linköpings kommun har vi regelbundna träffar med kommunen, myndighet samt utförare och elevhälsan.

BUP:s slutenvården ligger på US och har 4-6 platser, våra läkare ingår i den länsgemensamma jourlinjen för barnpsykiatri. När en patient är inlagd deltar vi i vårdplanering runt patienten och säkerställer därmed övergången tillbaka till öppenvård.

Ledningen åker också på nationella chefsmöten samt den årligen återkommande BUP - konferensen för att hålla oss uppdaterade om det som händer ute i landet.

Inom vuxenpsykiatri finns slutenvården på US med två vårdavdelningar. Det akutpsykiatriska ansvaret ligger också kvar inom regionen vilket gör att vi har ett etablerat samarbete med akutenheten. Våra specialistläkare ingår i regionens bakjournlinje.

### **Utveckling 2018:**

Målet med verksamheten är att bygga en psykiatri som erbjuder god och tillgänglig vård och behandling, grundad på evidensbaserade metoder. Bygga en solid ekonomisk grund som ger möjlighet till utveckling. Värna den goda anda som råder i företaget och fortsätta vara en bra och attraktiv arbetsplats för våra medarbetare.

Målet för 2018 är att fortsätta strukturera och systematisera arbetet inom organisationen.

Stort fokus kommer att ligga på det vuxenpsykiatriska arbetet. Under året ska vi arbeta med att få en hög och jämn produktion, utveckla teamarbetet och skriva tydligare vårdplaner för patienten där det tydligt framgår hur patientens behov ser ut, vilken vård som ska erbjudas, hur och när den ska erbjudas.

Inom barnpsykiatri är samma områden i fokus och årets utmaning är att få igång mätningar. Detta för att kunna kvalitetssäkra våra insatser och kunna följa upp patienternas mående.

Vi kommer att fortsätta utveckla samverkan med de olika skolorna och deras elevhälsa i våra olika kommuner. Vi menar att en nära samverkan med skolan ökar möjligheten att jobba med ett aktivt förändringsarbete för våra barn och unga.

Hela PPÖ kommer fortsätta arbetet med att utveckla behandlingsmetoder för olika tillstånd.

Höja kvaliteten på behandlingsarbetet samt utveckla gruppbehandlingarna. Under 2018 kommer bl a en sömngrupp startas.

Vi kommer också att fortsätta arbetet med att göra en ” familjemottagning” dvs integrera barn och ungdomspsykiatri med vuxenpsykiatri i de fall det är möjligt och önskvärt, hitta smidigare övergångar mellan barn och vuxenpsykiatri, kunna arbeta med hela familjen samtidigt och på andra sätt dra nytta av vår samlokalisering och vår gemensamma målsättning.

Linköping 180304

Christin Källström  
Verksamhetschef/VD  
Psykiatripartners Östergötland