



Granskning av Barn- och ungdoms- psykiatri inklusive uppföljning

Rapport

Region Värmland

KPMG AB

2024-06-03

Antal sidor 31 (exkl. bilagor)



Region Värmland

Granskning av Barn- och ungdomspsykiatri inklusive uppföljning

2024-06-03

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	2
2	Bakgrund	4
2.1	Syfte, revisionsfrågor och avgränsning	4
2.2	Revisionskriterier	5
2.3	Metod	5
3	Resultat av granskningen	7
3.1	Organisation och ansvarsfördelning	7
3.2	Styrning, uppföljning och kontroll av barn- och ungdomspsykiatri	8
3.3	Tillgänglighet till BUP i Region Värmland	13
3.4	Arbetsmiljö och kompetensförsörjning inom BUP	17
3.5	Kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt	21
3.6	Intern och extern samverkan gällande barn och unga	22
3.7	Nya perspektiv	27
4	Samlad bedömning och rekommendationer	31
4.1	Samlad bedömning	31

Bilaga 1 – Rekommendationer i tidigare granskningar

Bilaga 2 – Dokumentförteckning

Bilaga 3 – Samlad bedömning av tidigare rekommendationer

1 Sammanfattning

KPMG har av Region Värmlands revisorer fått i uppdrag att granska Barn- och ungdomspsykiatri (BUP), inkl. uppföljning av tidigare rekommendationer. Syftet med granskningen har varit att granska om Hälso- och sjukvårdsnämnden, utifrån sitt uppdrag och ansvarsområde, genom styrning, uppföljning och kontroll, säkerställt att verksamheten inom Barn- och ungdomspsykiatri bedrivs i enlighet med lagar, föreskrifter och fullmäktigebeslut.

Vår samlade bedömning utifrån granskningens syfte är att Hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställt att verksamheten inom Barn- och ungdomspsykiatri bedrivs i enlighet med lagar, föreskrifter och fullmäktigebeslut.

Vi grundar bland annat vår bedömning på att tillgängligheten till BUP i brister sett till vårdgarantins krav och Hälso- och sjukvårdsnämndens målsättningar i fastställda styrande dokument. Vi konstaterar att det pågår flertalet aktiviteter och utvecklingsarbeten i syfte att öka tillgängligheten till verksamheten, och att flera åtgärder även vidtagits för att skapa bättre förutsättningar. Vi bedömer dock att åtgärderna inte, eller *ännu* inte, haft tillräcklig effekt för att nå vårdgarantins krav.

Därtill noterar vi att BUP:s verksamhet inte bedrivits inom ramen för beslutade budgetramar. Verksamheten redovisar för år 2023 en negativ budgetavvikelse med cirka 54,8 miljoner kronor. En stor anledning till underskottet är personalkostnader, kostnader för inhyrd personal och köp av verksamhet. BUP konstateras ha ett hyrläkarberoende och ett behov av att köpa NP-utredningar av externa aktörer. Vi bedömer därför att det finns behov av att vidta åtgärder för att säkerställa verksamhetens kompetensförsörjning.

En väsentlig del i att minska inflödet till BUP är intern och extern samverkan med andra verksamheter som möter barn och unga. Vi konstaterar att det finns flera avtal och överenskommelser som tydligt beskriver ansvarsfördelning, uppdrag och samverkan mellan olika verksamheter. Vi noterar dock att det finns utvecklingsområden i samverkan i praktiken, bland annat gällande kontaktvägar till BUP och SIP-möten (samordnad individuell plan). Vi konstaterar också att det inte sker någon systematisk uppföljning av samverkan, vilket vi bedömer är väsentligt för att säkerställa en ändamålsenlig samverkan och identifiera eventuella utvecklingsområden.

Av de 16 rekommendationer som lämnats i de tidigare genomförda granskningarna inom området bedömer vi att 8 kvarstår eller kvarstår delvis.

I det följande redovisas våra bedömningar och rekommendationer kopplat till revisionsfrågorna.

Revisionsfråga	Bedömning
Har Hälso- och sjukvårdsnämnden vidtagit relevanta åtgärder för att säkerställa en tillgänglighet som svarar mot patienternas medicinska behov och vårdgarantins krav?	Delvis
Har Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställt förutsättningar för implementering av kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt inom Barn- och ungdomspsykiatri?	I allt väsentligt
Vidtas relevanta åtgärder för att säkerställa att kompetensförsörjningen samt arbetsmiljön inom Barn- och ungdomspsykiatri är god?	Delvis

Finns det tillförlitliga och säkra system och rutiner som gör det möjligt att följa upp tillgänglighet samt medicinska och ekonomiska resultat (inklusive avvikelshantering) på ett relevant och rättvisande sätt?	Delvis
Finns avtal och överenskommelser mellan Region Värmland och länets kommuner kring målgruppen barn och unga med psykisk ohälsa? Klargör avtalen regionens (och kommunernas) ansvar och hur samverkan ska ske?	Ja
Finns det styrande dokument och uppdrag som klargör ansvar och förbinder huvudmännen att utföra definierade uppgifter?	I allt väsentligt
Vilket ansvar och vilken roll har Nya perspektivs styrgrupp och arbetsgrupperna "Barnalivet" och "Ungdomslivet" avseende samverkan mellan regionen och kommunerna?	Bedöms ej
Bedrivs arbetet inom BUP på ett sätt som överensstämmer med vad som avtalats och vad som framgår av beslutade styrdokument?	Delvis
Finns det en tillfredsställande verksamhetsuppföljning och resultatredovisning, utifrån processmått avseende berörda verksamheters interna och externa samverkan, kopplat till avtal och styrdokument?	Nej
Har åtgärder vidtagits med beaktande av de iakttagelser, synpunkter och rekommendationer som framfördes i de tidigare granskningarna?	Delvis

För närmare beskrivning av bakgrunden till våra bedömningar hänvisar vi till respektive avsnitt i revisionsrapporten.

Utifrån våra iakttagelser och bedömningar rekommenderar vi Hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Fastställa och följa upp process- och effektmått för verksamheten i syfte att följa upp vårdkvalitet och medicinska resultat.
- Utvärdera effekten av åtgärder som genomförts i syfte att öka tillgängligheten till BUP, och vid behov vidta åtgärder för att ytterligare öka tillgängligheten till verksamheten.
- Säkerställa att en kompetensförsörjningsplan för BUP tas fram.
- Fastställa och följa upp processmått för intern och extern samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa.
- Se över och tydliggöra ansvar och uppdrag för verksamheter som kommer i kontakt med barn och unga med psykisk ohälsa.
- Utveckla och stärka uppföljningen av den interna kontrollen, exempelvis genom att inkludera kontrollmoment i uppföljningen

2 Bakgrund

KPMG har av Region Värmlands revisorer fått i uppdrag att granska Barn- och ungdomspsykiatri inklusive uppföljning av tidigare rekommendationer.

I "Revisionsplan 2024" ingår en granskning av regionens Barn- och ungdomspsykiatriska verksamhet (BUP). Granskningen ska även innehålla en uppföljning av de tidigare (2020 och 2021) genomförda granskningarna avseende BUP. I Region Värmlands regionplan 2024–2026 anges att "Barn och ungas psykiska hälsa har haft en negativ trend under flera år. Köerna till barn- och ungdomspsykiatri är långa och antalet barn som utreds, diagnostiseras och medicineras har ökat under det senaste decenniet. En samhällstrend av det slaget behöver samhällets samlade resurser och stor kraft behöver läggas på förebyggande åtgärder. Möjlighet till god utbildning, kultur och idrottsliv är viktiga delar i kraftsamlingen för barn och unga. Arbetet behöver utgå från samsyn och samverkan med andra aktörer i Värmland."

För BUP finns det sedan 2011 en nationell målsättning om en förstärkt vårdgaranti som innebär att barn och ungdomar inte ska behöva vänta längre än 30 dagar på en första bedömning samt ytterligare 30 dagar till en fördjupad utredning eller behandling. Vårdgarantin är en lagstadgad skyldighet som anger inom vilka tidsgränser vård ska erbjudas, efter att beslut om vård har fattats. Statistik från Väntetider i vården (Sveriges Kommuner och Regioner) visar att Region Värmland på flera områden inte uppfyller vårdgarantis tidsgränser, bland annat avseende barn- och ungdomspsykiatri.

BUP är specialistnivån för barn och unga upp till 18 år med medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd där funktionsnivån är påverkad i vardagen. Insatserna består av bedömning, utredning och/eller behandling av akuta som icke akuta tillstånd. Arbetet sker i tvärprofessionella team med barnet i fokus och det bedrivs såväl öppenvård som intensiv dagvård och slutenvård. Verksamheten består av tre mottagningar som har varsitt geografiskt upptagningsområde, en mottagning med resurs- och specialistteam och en mottagning för ätstörningsproblematik. Dessutom finns Centrum för tidiga insatser (barn 0–6 år), en avdelning för intensiva insatser samt en slutenvårdsavdelning (Avd 48).

Regionens revisorer och revisorerna i länets 16 kommuner genomförde år 2020 en gemensam granskning kring barn med psykisk ohälsa. Granskningen omfattade huvudmännens ansvar, roller och samverkan. Regionens revisorer genomförde 2021 en granskning av barn- och ungdomspsykiatri i Region Värmland. I granskningarna 2020 och 2021 rekommenderades Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Regionstyrelsen ett antal rekommendationer, se *Bilaga 1 – Rekommendationer i tidigare granskningar*.

2.1 Syfte, revisionsfrågor och avgränsning

Syftet med granskningen har varit att granska om Hälso- och sjukvårdsnämnden, utifrån sitt uppdrag och ansvarsområde, genom styrning, uppföljning och kontroll, säkerställt att verksamheten inom Barn- och ungdomspsykiatri bedrivs i enlighet med lagar, föreskrifter och fullmäktigebeslut. I granskningen har också en uppföljning av de tidigare (2020 och 2021) genomförda granskningarna avseende BUP ingått. Granskningen har omfattat följande revisionsfrågor:

- Har Hälso- och sjukvårdsnämnden vidtagit relevanta åtgärder för att säkerställa en tillgänglighet som svarar mot patienternas medicinska behov och vårdgarantis krav?
- Har Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställt förutsättningar för implementering av kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt inom Barn- och ungdomspsykiatri?

- Vidtas relevanta åtgärder för att säkerställa att kompetensförsörjningen samt arbetsmiljön inom Barn- och ungdomspsykiatri är god?
- Finns det tillförlitliga och säkra system och rutiner som gör det möjligt att följa upp tillgänglighet samt medicinska och ekonomiska resultat (inklusive avvikelshantering) på ett relevant och rättvisande sätt?
- Finns avtal och överenskommelser mellan Region Värmland och länets kommuner kring målgruppen barn och unga med psykisk ohälsa? Klargör avtalen regionens (och kommunernas) ansvar och hur samverkan ska ske?
- Finns det styrande dokument och uppdrag som klargör ansvar och förbinder huvudmännen att utföra definierade uppgifter?
- Vilket ansvar och vilken roll har Nya perspektivs styrgrupp och arbetsgrupperna "Barnalivet" och "Ungdomslivet" avseende samverkan mellan regionen och kommunerna?
- Bedrivs arbetet inom BUP på ett sätt som överensstämmer med vad som avtalats och vad som framgår av beslutade styrdokument?
- Finns det en tillfredsställande verksamhetsuppföljning och resultatredovisning, utifrån processmått avseende berörda verksamheters interna och externa samverkan, kopplat till avtal och styrdokument?
- Har åtgärder vidtagits med beaktande av de iakttagelser, synpunkter och rekommendationer som framfördes i de tidigare granskningarna?

Granskningen har avgränsats till att omfatta regionens barn- och ungdomspsykiatriska vård, inklusive en uppföljning av tidigare granskningar avseende BUP från 2020 och 2021. Granskningen ligger till grund för ansvarsprövningen 2024.

2.2 Revisionskriterier

I granskningen utgörs revisionskriterierna av:

- Kommunallagen 6 kap § 6
- Hälso- och sjukvårdslag (2017:30)
- Patientsäkerhetslag (2010:659)
- Patientlag (2014:821)
- Reglemente för regionstyrelsen resp. hälso- och sjukvårdsnämnden

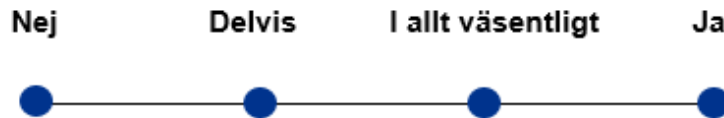
2.3 Metod

Granskningen har genomförts genom:

- Dokumentstudier. Se *Bilaga 2 – Dokumentförteckning*.
- Protokollsgranskning.
- Intervjuer har genomförts med:
 - Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium
 - Hälso- och sjukvårdsdirektör och områdeschef för område "Barn, kvinnosjukvård och rehabilitering"
 - Verksamhetschef samt enhetschefer inom BUP
 - Chefläkare psykiatri
 - Verksamhetschef och biträdande verksamhetschef för "Barn, unga och familjeohälsa"

- Länsamordnare för den medicinska elevhälsan
- Enhetschef samt utvecklingsledare för Nya Perspektiv
- Samordnare för Nya Perspektivs samverkansgrupp "Ungdomslivet"
- Företrädare för intresseorganisationerna Attention Värmland, Autism Värmland och Suicide Zero Värmland.

De bedömningar som avlämnas i granskningen har utgått ifrån följande bedömningsnivåer.



Samtliga intervjuade har fått möjlighet att faktakontrollera rapporten.

3 Resultat av granskningen

3.1 Organisation och ansvarsfördelning

3.1.1 Hälso- och sjukvårdsnämnden

Enligt *Reglementet för hälso- och sjukvårdsnämnden*¹ ansvarar hälso- och sjukvårdsnämnden för de uppgifter som föranleds av att Region Värmland är vårdgivare enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Nämnden ansvarar bland annat för att planera hälso- och sjukvården och samverka med andra samhällsorgan, huvudmän, organisationer och vårdgivare. Därtill ska nämnden följa upp verksamhet och ekonomi, samt redovisa uppföljningsrapporter (bland annat delårs- och årsbokslut) till regionstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för personalen inom sitt verksamhetsområde, dock är Regionstyrelsen anställningsmyndighet för samtlig personal i regionen. Nämnden ansvarar för de personalfrågor som inte ingår i Regionstyrelsens ansvar enligt styrelsens reglemente, vilket bland annat är arbetsmiljöfrågor och personalfrågor som inte berör samtlig personal i regionen (till exempel kompetensutveckling och fördelning av arbete).

3.1.2 Barn- och ungdomspsykiatri

Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Region Värmland är sedan 1 januari 2024 organiserad inom området "Barn, kvinnosjukvård och habilitering". I verksamhetsområdet ingår andra verksamheter som möter barn och unga, till exempel verksamhetsområdet "Barn, unga och familjehälsa" där bland annat Första linjen unga, familjecentraler och ungdomsmottagningar är organiserade.

BUP ansvarar för att på specialistnivå tillhandahålla insatser för länets barn och unga i åldrarna 0–17 år som har medelsvår till svår/allvarlig psykisk ohälsa². Verksamheten består av följande mottagningar och avdelningar:

- Tre basteamsmottagningar (mottagning 1–3)
- Mottagning för resurs- och specialteam (mottagning 4)
- Mottagning för ätstörningar (mottagning 5, där även intensiv dagvård för ätstörningspatienter ingår)
- Enhet för intensiv dagvård (intensiva insatser)
- Slutenvårdsavdelning (Avdelning 48)
- Centrum för tidiga insatser (CTI)

Bas-mottagningarna är geografiskt uppdelade (östra, västra och norra), men samtliga mottagningar tar emot patienter från Karlstad kommun baserat på vilken dag i månaden patienten är född. Respektive mottagning har en läkare ansluten till sig. Utöver de ovan listade mottagningarna och avdelningarna är BUP delaktiga i HVB-hemmet Riddarnäset och Klarälvsgårdens SiS-institution. Därtill ingår även Centrum för tidiga insatser i BUP:s verksamhet, vilken riktar sig mot barn i åldrarna 0–6 år med eller misstanke om autism, enskilt eller i kombination med intellektuell funktionsnedsättning (IF) och/eller ADHD. Mottagningen är en centrumbildning mellan BUP, barn- och ungdomshabiliteringen (BUH) och verksamhetsområdet "Barn, unga och familjehälsa". BUP:s organisation illustreras i organisationsskissen nedan.

¹ Regionfullmäktige, 2023-04-19

² Verksamhetsplan 2023 för Barn- och ungdomspsykiatri



Enligt uppgift har en ny mottagning som inte framgår av organisationsskissen, "Entrémottagningen", inrättats under år 2024. Mottagningens uppdrag är att omhänderta akutbesök inom ett dygn och mottagningen hanterar därutöver även telefonrådgivning.

3.2 Styrning, uppföljning och kontroll av barn- och ungdomspsykiatri

3.2.1 Regionplan och budget

I *Regionplan och budget 2024 med flerårsplan 2024–2026*³ har regionfullmäktige fastställt budget, mål och inriktning för Region Värmlands verksamheter för åren 2024–2026.

Region Värmlands vision är "Livskvalitet i världsklass". För att styra mot visionen har Regionfullmäktige fastställt fyra övergripande effektmål för den nuvarande mandatperioden: "Trygga och nöjda invånare", "Attraktivt och hållbart Värmland", "God, jämlik och jämställd hälsa" och "Hållbar organisation". För respektive effektmål finns ett antal indikatorer som utgör bedömningsgrunder för målens uppfyllelse.

När det gäller barn och unga med psykisk ohälsa ges det i regionplanen en beskrivning av att köerna till BUP är långa och att antalet barn med psykisk ohälsa har ökat under det senaste decenniet. Med anledning av situationen har regionen därför beslutat om en "kraftsamling" med 1 miljoner kronor för barn och unga inför år 2024. "Kraftsamlingen" ska enligt regionplanen användas till främst förebyggande åtgärder som sker i samverkan med kommunerna i syfte att säkerställa att unga fullföljer sina studier i skolan.

3.2.2 Mål och budget för hälso- och sjukvårdens verksamheter

I *Regionplan och budget 2024* anges att nämnderna i sitt svar på regionstyrelsens planeringsdirektiv ska besluta om resultatmål som ska bidra till att fullmäktiges effektmål uppnås. Respektive nämnd ska enligt regionplanen bryta ned effektmålen till resultatmål anpassade till den egna verksamheten. Nämndens resultatmål ska sedan ligga till grund för förvaltningens verksamhets- och aktivitetsplanering.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om resultatmål och indikatorer kopplat till respektive effektmål för sina verksamheter i sitt *Svar på planeringsdirektiv 2024* samt i

³ Regionfullmäktige, 2023-06-14, §138

dokumentet *Mål och budget för nämndens verksamheter 2024*⁴. I tabellen nedan redovisas de fastställda resultatmål och indikatorer som berör barn och unga med psykisk ohälsa och/eller omfattar BUP:s verksamhet:

Regionfullmäktiges effektmål	Nämndens resultatmål	Indikatorer	Målvärde
Trygga och nöjda invånare	Tillgänglig vård på lika villkor	Andel patienter som fått en första bedömning till barn- och ungdomspsykiatri inom 30 dagar	80 procent eller högre
		Andel av patienterna som påbörjat utredning i barn- och ungdomspsykiatri inom 30 dagar	75 procent eller högre
		Andel av patienterna med påbörjade behandlingar i barn- och ungdomspsykiatri inom 30 dagar	75 procent eller högre
		Första besök inom 3 dagar till Första Linjen Barn och Unga	90 procent eller högre
God, jämlik och jämställd hälsa	God, säker och nära vård	Överbeläggningar i psykiatrisk slutenvård	Lägre än 1 per 100 disponibla vårdplatser inom psykiatrisk slutenvård
		Beläggningsgrad redovisas som andel vårdavdelningar med beläggning ≥ 90 procent	<20 procent somatisk slutenvård, <10 procent psykiatrisk slutenvård
Hållbar organisation	Hållbar arbetsmiljö	Sjukfrånvaro	Minskande
		Andel långtidssjuka	Minskande
		Andel chefer som genomfört skyddsronnd för medarbetare	100 procent
		Andel chefer som genomfört skyddsronnd för underliggande chefer	100 procent
		Hållbart säkerhetsengagemang (HSE) – totalindex	70 procent eller högre i totalindex
		Antal patienter per årsarbetande specialist i primärvården	Lägre än 1500 invånare per årsarbetande specialist i primärvården
	Attraktiv arbetsgivare	Hyrpersonal, andel av total personalkostnad inom hälso- och sjukvård	Mindre än 2 procent av total personalkostnad
		Hållbart medarbetar-engagemang (HME) – totalindex	70 procent eller högre i totalindex
		Personalomsättning - Andel externa avgångar	Minskande
	Ekonomi i balans	Nettokostnad mot budget	Budget i balans

⁴ Hälso- och sjukvårdsnämnden, 2023-11-14, §226

3.2.3 Verksamhetsplan för BUP

I *Regionplan och budget 2024* framgår att verksamhetsplanering ska ske på alla organisatoriska nivåer inom Region Värmland. Enligt regionplanen ska samtliga förvaltningsområden ta fram verksamhetsplaner som ska förankras i respektive nämnd.

BUP tar årligen fram en verksamhetsplan som beskriver verksamhetens verksamhetsplanering under året. I *BUP:s verksamhetsplan för 2024* framgår att planeringen tar sin grund i Hälso- och sjukvårdsnämndens resultatmål och indikatorer som beslutats för år 2024. Utöver de mål och indikatorer som redovisats i tabellen i avsnitt 3.2.2 ovan har BUP kompletterat målen med ytterligare indikatorer och aktiviteter som ska genomföras för att nå målvärdena. Enligt uppgift dokumenteras målarbetet i verksamhetssystemet Stratsys.

Utifrån verksamhetsplanen har BUP tagit fram en mätplan i form av en PowerPoint-presentation. Presentationen beskriver aktiviteter som ska genomföras inom ramen för resultatmålen som nämnden fastställt med utgångspunkt i de indikatorer och aktiviteter som anges i verksamhetsplanen. Enligt lämnade uppgifter i granskningen används mätplanen för att kommunicera målen för verksamheten på ett mer konkret vis för medarbetarna. Av mätplanen framgår att uppföljning av målen sker av BUP:s ledningsgrupp månadsvis och kvartalsvis tillsammans med medarbetare vid APT:er.

3.2.4 Internkontrollplan

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt en *Internkontrollplan för 2024*⁵. Internkontrollplanen har sin grund i en riskbedömning som baserats på risker kopplat till de resultatmål⁶ som nämnden fastställt i sitt svar på regionstyrelsens planeringsdirektiv. I nämndens riskbedömning var det resultatmålen "Ekonomi i balans", "Tillgänglig vård på lika villkor", "Hållbar arbetsmiljö" och "God, säker och nära vård" som fick högst riskvärde. I planen beskrivs att nämndens interna kontroll av dessa områden under år 2024 ske genom månadsrapporter där särskilda indikatorer följs upp samt nämndens mätplan som beskriver indikatorer och prioriterade aktiviteter. Därtill ska intern kontroll ske genom lägesrapporter som redovisas på sammanträden genom punkten "Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar", tematiska fördjupningar under sammanträden samt genom årsredovisning.

I Hälso- och sjukvårdsnämndens *Internkontrollplan för år 2023*⁷ var det områdena "Tillgänglighet", "Kompetensförsörjning", "Vårdtyngd", "Vårdskador", "Arbetsmiljö", "Budgetföljsamhet/ekonomi i balans" och "Uppföljning av måluppfyllelsen" som identifierades som riskområden i hälso- och sjukvården. Den interna kontrollen av dessa områden utfördes av samma metoder under år 2023 som för år 2024.

3.2.5 System och rutiner för uppföljning

Enligt *Regionplan och budget 2024* ska regionens nämnder löpande följa upp sina verksamheter genom månadsrapporter, delårsrapport och årsredovisning. Hälso- och sjukvårdsnämnden får därutöver aktuell information från verksamheten genom den stående punkten "Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar" vid varje sammanträde. Vid informationstillfället informerar hälso- och sjukvårdsdirektör och i vissa fall även områdeschefer eller andra verksamhetsföreträdare om aktuella händelser i nämndens olika

⁵ Hälso- och sjukvårdsnämnden, 2024-01-30, §8

⁶ Resultatmål: Tillgänglig vård på lika villkor, Hållbar beredskap, Samverkan och utveckling av vården, Klinisk forskning och utbildning, God, säker och nära vård, Hälsofrämjande och förebyggande vård, Hållbar arbetsmiljö, Attraktiv arbetsgivare, Ekonomi i balans samt Vi bidrar till hälsosamma miljöer.

⁷ Hälso- och sjukvårdsnämnden, 2023-04-18, §14

verksamheter. Det har under flera tillfällen under 2021–2024 förekommit information om BUP vid informationstillfällena.

3.2.5.1 Uppföljning av tillgänglighet

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlar vid varje sammanträde en månadsrapport. Månadsrapporterna redovisar utfall för olika indikatorer utifrån de riskområden som nämnden fastställt i sin internkontrollplan (se avsnitt 3.2.4).

Under år 2023 redovisades resultatet för indikatorer fastställda inom områdena "Bästa vårdkvalitet", "Tillgänglig vård", "Hållbart arbetsliv" och "Ekonomi i balans". De indikatorer som särskilt berörde BUP och/eller barn och unga med psykisk ohälsa var "Andel vårdavdelningen i psykiatrisk slutenvård med beläggningsgrad 90% eller högre", "Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård", "Disponibla vårdplatser psykiatrisk slutenvård", "Första besök inom 3 dagar – Första linjen" samt "Första bedömning, utredning och behandling inom 30 dagar till BUP". Tillgängligheten till BUP utifrån den förstärka vårdgarantin har således följts upp av nämnden löpande under året. Hittills under 2024 har månadsrapporterna redovisat utfall för olika indikatorer inom områdena "Tillgänglig vård på lika villkor", "Samverkan och utveckling av vården", "God, säker och nära vård", "Hållbart arbetsliv" och "Ekonomi i balans". De indikatorer som särskilt berör BUP och/eller barn och unga med psykisk ohälsa är likt indikatorerna för år 2023 "Första bedömning, utredning och behandling inom 30 dagar till BUP", "Överbeläggningar i psykiatrisk slutenvård" samt "Första besök inom 3 dagar – Första linjen".

Som nämnts tidigare i rapporten genomförs tematiska fördjupningar utifrån identifierade riskområden i nämndens internkontrollarbete. Vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i oktober år 2023 redovisades en fördjupning avseende tillgänglighet. Redovisningen redogjorde bland annat för olika begreppsdefinitioner och statistik över tillgänglighets- och produktionsmått i olika verksamheter. Nämndens ledamöter hade vid tillfället möjlighet att ställa frågor och föra dialog gällande tillgängligheten till bland annat BUP.

3.2.5.2 Uppföljning av ekonomiskt resultat

Enligt lämnade uppgifter i granskningen följs BUP:s ekonomi upp månadsvis av verksamhetschef, controller, HR och områdeschef. Sedan år 2023 pågår även ett arbetssätt som innebär att enhetscheferna inom BUP ska ta mer kontroll och aktivt följa sina enheters ekonomi. Verksamhetschef och controller har ungefär två gånger per termin möten tillsammans med respektive enhetschef för att följa upp budget, ekonomi, målsättningar och olika typer av kvalitetsparametrar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden följer upp hälso- och sjukvårdens ekonomi i sin helhet månadsvis genom de månadsrapporter som presenteras. I *BUP:s årsredovisning för år 2023* framgår att det ekonomiska resultatet för helåret var ett underskott mot budget med cirka 54,8 miljoner kronor. Av årsredovisningen framgår att de största avvikelserna avser bemanning, hyrpersonal och köp av verksamhet (till största del NP-utredningar⁸). Därtill hade verksamheten höga kostnader på grund av ökade sociala avgifter under året.

3.2.5.3 Uppföljning av medicinska resultat

I *granskningen av barn- och ungdomspsykiatri* som genomfördes år 2021 noterades att uppföljning av medicinska resultat inom BUP inte genomfördes systematiskt, till exempel genom rapportering till nationella kvalitetsregister eller utvärdering av behandlingseffekter. Enligt uppgift har medicinskt ledningsansvarig (MLA) inom BUP påbörjat ett arbete med att utvärdera behandlingseffekter. Arbetet som pågår innebär enligt uppgift en

⁸ Neuropsykiatrisk utredning

genomgång av vilka insatser som gjorts på respektive mottagning och vilka insatser som haft effekt. I övrigt beskrivs ingen systematisk uppföljning av medicinska resultat ske.

3.2.5.4 Uppföljning av avvikelshantering

Avvikelse inom BUP rapporteras in i avvikelshanteringssystemet Flexite Aha. Medarbetare i regionen är skyldiga att rapportera avvikelser, och det är sedan respektive verksamhetschef som ansvarar för att hantera avvikelserna. Vårdavvikelse av allvarligare grad rapporteras enligt uppgift till verksamhetschef och skickas vid stöd av bedömning även vidare till Region Värmlands Lex Mariaråd. Även chefläkare går igenom allvarliga avvikelser eller avvikelser som rapporteras in upprepade gånger. Enligt uppgift sammanställs avvikelserapporteringen inom BUP och skickas till hälso- och sjukvårdsledningen årligen.

3.2.6 Uppföljning av tidigare rekommendationer avseende styrning och uppföljning

Rekommendation	Uppföljning 2024
Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp mått för aktiviteter i verksamhetsplan 2021 kopplade till effektmålet <i>Hållbar organisation</i> .	Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sitt svar på planeringsdirektiv fastställt resultatmål, indikatorer och målvärden kopplade till fullmäktiges effektmål " <i>Hållbar organisation</i> ". Effektmålet och nämndens resultatmål samt indikatorer kopplat till effektmålet ingår även i BUP:s verksamhetsplan. <i>Vi bedömer att åtgärder har vidtagits utifrån rekommendationen.</i>
Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp processmått för Barn- och ungdomspsykiatrien såsom andel medarbetare med utbildning för att arbeta i enlighet med riktlinjer, andel patienter som bedömts strukturerat, andel patienter som erhållit vård i enlighet med riktlinjer och andel patienter som följts upp avseende symptomgrad och nöjdhetsgrad med vården.	Av skriftliga svar från förvaltningen framgår att BUP tagit flera initiativ för att följa upp vårdkvalitet och patientnöjdhetsgrad. Några av dessa framgår som aktiviteter i BUP:s verksamhetsplan för 2024, exempelvis att Forms-enkäten "Vi frågar barnen" som patienter inom BUP och CTI har möjlighet att svara på gällande bemötande, delaktighet mm. vid sitt besök ska genomföras. Vidare uppges att det pågår en nationell patientenkät under våren 2024, vars resultat kommer att följas upp under hösten. Vi noterar dock att Hälso- och sjukvårdsnämnden inte har fastställt och följt upp processmått för BUP, utan att dessa aktiviteter enbart framgår i BUP:s egen verksamhetsplan. <i>Vi bedömer att rekommendationen kvarstår utifrån att <u>nämnden</u> inte fastställt och följer upp processmått.</i>
Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp effektmått för verksamheten såsom andel patienter som vid avslut inte uppfyller någon klinisk, psykiatrisk diagnos och andel patienter/anhöriga som vid avslut är mycket nöjda med vården.	Av skriftliga svar från förvaltningen framgår att BUP har börjat arbeta med en pilotenkät som ska skickas ut vid varje avslutad insats på BUP som ska kunna användas för att följa upp om given behandling gett avsedd effekt. Vi noterar dock att Hälso- och sjukvårdsnämnden inte har fastställt och följt upp

	<p>effektmått för BUP i linje med rekommendationen.</p> <p><i>Vi bedömer att rekommendationen kvarstår utifrån att <u>nämnden</u> inte fastställt och följer upp effektmått.</i></p>
--	---

3.2.7 Bedömning

Utifrån utfallet av fastställda tillgänglighetsmål och budget för BUP bedömer vi att Hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställt att arbetet inom BUP bedrivs på ett sätt som överensstämmer med vad som avtalats och vad som framgår av beslutade styrdokument.

Vår bedömning grundar sig i utfallet av olika mål och indikatorer som BUP redovisade för helåret 2023, där det går att konstatera att flera indikatorer och mål inte uppnås. Därtill redovisar BUP en negativ avvikelse mot den beslutade budgeten. Vi bedömer därför att Hälso- och sjukvårdsnämnden bör verka för, och vid behov även vidta åtgärder, för att säkerställa att BUP bedrivs i enlighet med beslutade styrdokument.

Vi konstaterar att målvärdena för vissa av indikatorerna avseende tillgängligheten till BUP är formulerade med en lägre ambitionsnivå jämfört med den förstärkta vårdgarantin. Detta innebär att nämndens mål avseende tillgängligheten till BUP *kan uppnås* samtidigt som den förstärkta vårdgarantin *inte uppnås*.

Vi bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställt att finns tillförlitliga och säkra system och rutiner som gör det möjligt att följa upp tillgänglighet och ekonomiska resultat (inklusive avvikelsehantering) på ett relevant och rättvisande sätt. När det gäller uppföljning av medicinska resultat bedömer vi dock att system och rutiner kan stärkas.

Tillgängligheten till BUP redovisas till nämnden genom månadsrapporter vid varje sammanträde. I övrigt följs BUP:s ekonomiska resultat upp regelbundet på verksamhets- och enhetsnivå.

Vi konstaterar att den uppföljning som nämnden månadsvis erhåller utifrån den interna kontrollen enligt vår mening är att karakterisera som verksamhetsuppföljning. Den uppföljning som nämnden erhåller inkluderar exempelvis inga kontrollmoment av rutiner och riktlinjer utifrån de områden nämnden får uppföljning om. Avsaknaden av kontrollmoment skapar enligt vår bedömning en osäkerhet kopplat till tillförlitligheten i system och rutiner, exempelvis vad gäller tillgänglighet och ekonomiska resultat.

Vi noterar att ett arbete påbörjats för att utvärdera behandlingseffekter som ett steg i att följa upp medicinska resultat och vårdkvaliteten av BUP:s insatser. För att stärka uppföljningen ytterligare och hörsamma rekommendationerna som lämnades i tidigare granskningar bedömer vi att Hälso- och sjukvårdsnämnden kan överväga att fastställa och följa upp process- och effektmått av verksamheten.

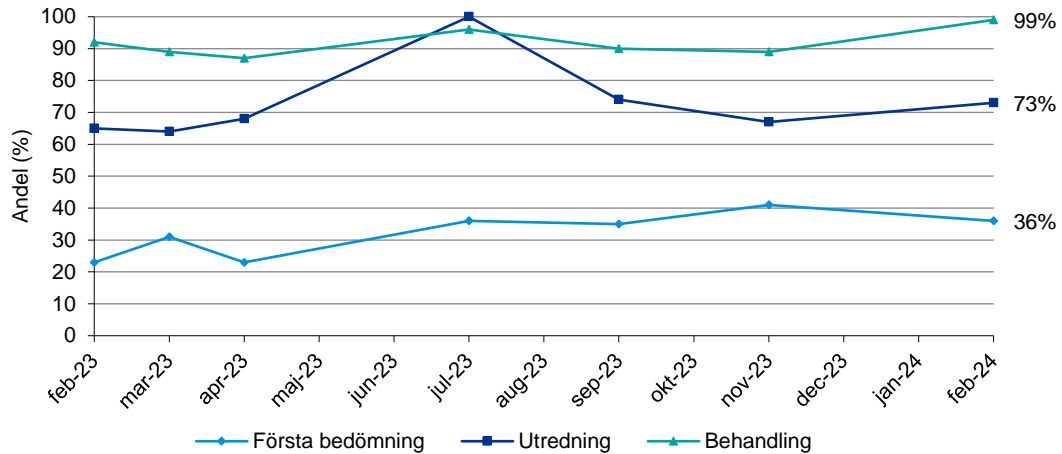
3.3 Tillgänglighet till BUP i Region Värmland

Hälso- och sjukvårdsnämnden har som tidigare nämnts fastställt mål för tillgängligheten till BUP utifrån den förstärkta vårdgarantin (se avsnitt 3.2.2). Enligt *hälso- och sjukvårdsnämndens årsredovisning 2023*⁹ genomfördes 34 procent första bedömningar inom BUP inom 30 dagar under år 2023. Det framgår att utfallet är en förbättring jämfört med år 2022 då resultatet var 18%, men att målet om 81% för år 2023 inte uppnås. Följande

⁹ Hälso- och sjukvårdsnämnden, 2024-03-05, §50

utfall har redovisats i Hälso- och sjukvårdsnämndens månadsrapporter under år 2023–2024 gällande första bedömning, utredning och behandling inom 30 dagar inom BUP:

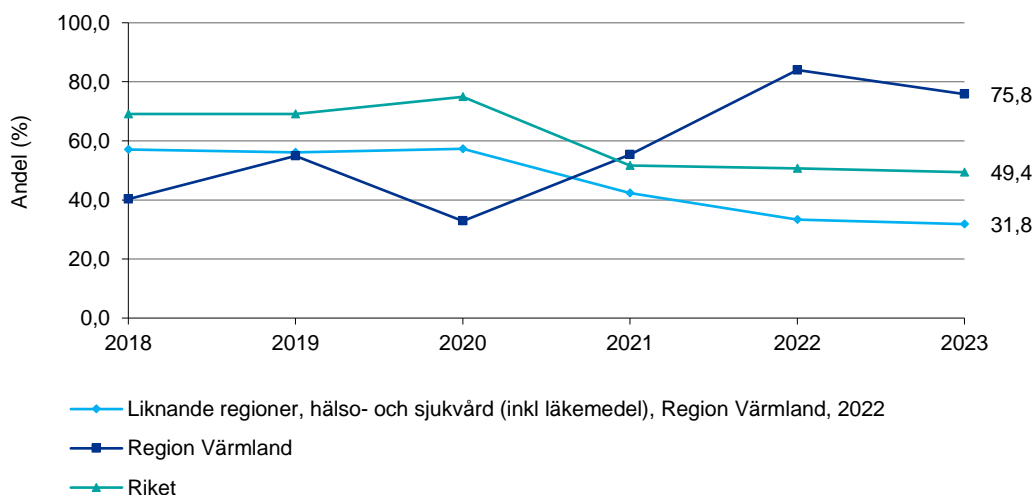
Första bedömning, utredning och behandling inom 30 dagar (BUP)



Av diagrammet framgår att behandling inom 30 dagar i februari 2024 uppnådde vårdgarantin till 99 procent. När det gäller utredningar erbjöds vård enligt vårdgarantin för samtliga patienter i juli år 2023, däremot minskade utfallet resterande månader av året. När det gäller första bedömning inom 30 dagar höll sig andelen mellan ungefär 20–40 procent under perioden.

När det gäller startade utredningar och behandlingar inom 30 dagar avviker Region Värmland positivt jämfört med likande regioner och rikssnittet sedan år 2021, där 75,8 procent av patienterna erbjöds utredning och behandling inom 30 dagar år 2023 enligt diagrammet nedan.

Startade utredningar och behandlingar inom 30 dagar i barn- och ungdomspsykiatri, andel (%).



I intervjuer framförs att produktionen inom BUP ökat över tid. Det framgår vid intervjuer att detta skulle kunna vara en effekt av en tydligare produktionsplanering. Det är i stället det ökade inflödet av remisser till verksamheten som beskrivs vara den huvudsakliga orsaken till att flera av tillgänglighetsmålen inte uppnås, särskilt kopplat till NP-utredningar. Därtill uppges att även Första linjen unga, vilken inrättades för att ta emot

barn och unga med mildare psykisk ohälsa i primärvården, också fått ett ökat inflöde och köbildning. Detta beskrivs även påverka tillgängligheten till BUP.

Vidare har det framförts som orsak att patienter och/eller vårdnadshavare oftare lämnar in en vårdbegäran till BUP som avisas med hänvisning till annan vårdnivå. Detta medför enligt uppgift mer administration för första linjen dit patienten i stället söker vård.

I *BUP:s årsredovisning för år 2023* har verksamheten listat de största utmaningarna i verksamheten för att nå tillgänglighetsmål enligt vårdgarantin:

- Att hantera överläkarbristen och rekrytering av överläkare.
- Att bemanna jourlinjen.
- Ökad tillgänglighet för barn och familjer att komma i kontakt med verksamheten.
- Att verka för en jämlik vård för barn och unga i hela länet.
- Att utifrån det höga trycket och den höga arbetsbelastningen utveckla och bevara en god arbetsmiljö.
- Ekonomi, en utmaning utifrån köp av externa utredningar och hyrläkarna.
- Funktionella och ändamålsenliga lokaler.
- Möta patienters behov av specialistvård.

3.3.1 Åtgärder för att säkerställa tillgänglighet

Nedan framgår ett antal åtgärder/aktiviteter som i intervjuer, dokument och protokoll upp- ges ha genomförts i syfte att öka tillgängligheten till BUP:

❖ Omorganisation av BUP 2021 samt 2024

Under hösten 2021 genomfördes en omorganisation inom BUP¹⁰. Omorganisationen ledde till den organisering av BUP som existerar idag (se avsnitt 3.1.2) med fem olika mottagningar. Syftet med omorganisationen beskrevs bland annat vara att säkerställa effektiva flöden, kontinuitet i vårdkedjan och en god arbetsmiljö för medarbetarna. I intervjuer beskrivs att omorganisationen var en viktig del i att öka tillgängligheten till BUP och förbättra arbetsmiljön för medarbetarna. I *BUP:s årsredovisning för 2023* anges att vissa förbättringar kan ses till följd av omorganisationen gällande arbetsmiljö och team- känsla inom BUP, dock kan tillgängligheten, jämlik vård och effektiva patientflöden fort- farande förbättras.

Vid årsskiftet år 2023/2024 skapades området "Barn, kvinnosjukvård och habilitering". I området samlades alla verksamheter som särskilt möter barn och kvinnor i syfte att underlätta samverkan mellan verksamheterna och korta kontaktvägarna. BUP förflyttades då från området "Öppenvård" till det nya området.

❖ Förslag om resursförstärkningar

År 2021 gav regionstyrelsen regiondirektören i uppdrag att ta fram ett förslag om resurs- förstärkningar till BUP utifrån de behov som fanns inom verksamheten. Förslagen som togs fram var följande:

- För att underlätta övergång från barn- och ungdomspsykiatri till psykiatrisk öppen- vård utarbetas ett informationsmaterial anpassat för både patienter och närstående.
- Projekt åtstödsteam övergår till ordinarie verksamhet.
- Extra insatser genomförs för att möjliggöra utbildningsaktiviteter för medarbetare inom psykiatri.

¹⁰ Verksamhetsplan 2023

Det angavs även att det pågick ett arbete avseende arbetsprocesser och arbetsmetoder för att öka tillgängligheten och åtgärda köerna som finns. Förslagen godkändes vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i september 2022¹¹.

❖ **Inrättandet av verksamheter: CTI, NP-utredningsenhet och entrémottagning**

I intervjuer beskrivs inrättandet av olika verksamheter och mottagningar inom BUP vara viktiga steg för att öka tillgängligheten till verksamheten. CTI öppnade under hösten 2022 i samverkan mellan BUP, BUH och "Barn, unga och familjehälsa" (se avsnitt 3.1.2). I intervjuer beskrivs att verksamheten bland annat skapades för att förbättra tillgängligheten till BUP samt säkerställa tidiga och samordnade insatser för barn. I *BUP:s årsredovisning för 2023* framgår dock att även CTI har ett ansträngt läge pga. ökat remissinflöde.

I *BUP:s verksamhetsplan* för 2023 framgår att BUP under 2023 ville upprätta en NP-utredningsenhet för att minska köp av externa utredningar. Enheten har inrättats med befintlig personal men utökas med medel som används för att köpa externa utredningar, en sjuksköterska och en psykolog. Av de köpta utredningarna på 25 miljoner under 2023 skulle 7–10 Mkr i stället kunna användas för att utöka teamet ytterligare. Enligt *BUP:s årsredovisning för år 2023* påbörjades arbetet med att bilda ett NP-team i november 2023. I teamet ingick bland annat en barnläkare med inriktning neurologi, en psykolog och en sjuksköterska. Enligt uppgift ska NP-teamet fortsätta utvecklas under år 2024 utifrån behoven i länet.

I intervjuer framförs att en specifik åtgärd för att öka tillgängligheten i form av första bedömning/första besök inom BUP varit att upprätta entrémottagningen som skapades under våren 2024 (se avsnitt 3.1.2).

❖ **Remisskrav i specialiserad öppenvård**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i juni 2023 att införa remisskrav för neuropsykiatriska utredningar för barn och vuxna¹². Innan beslutet har Region Värmland inte haft några remisskrav för dessa utredningar. Förslaget initierades i syfte att förbättra möjligheten att ta ansvar för hela vårdkedjan, skapa bättre kostnadskontroll och bättre behovsbedömningar så att insatser sker på rätt nivå.

❖ **Pågående aktiviteter inom BUP**

I BUP:s verksamhetsplaner och årsredovisning för år 2023 nämns ett antal aktiviteter som pågår för att förbättra tillgängligheten till verksamheten. Nedan listas ett antal av dessa:

- Implementering av det digitala verktyget "Blå Appen" där barn/vårdnadshavare kan rapportera effekten av behandlingsinsatser
- Effektiv journalföring (införandet av taligenkänning)
- Införandet av fler standardiserade och strukturerade vårdflöden
- Standardiserade tidböcker
- Ökning av gruppbehandlingar och föräldragrupper
- Utveckling av information och kontaktvägen 1177.se
- Utöka digitala lösningar och digitala möten

¹¹ Hälso- och sjukvårdsnämnden, 2022-09-06, §220

¹² Hälso- och sjukvårdsnämnden, 2023-06-13, §144

3.3.2 Uppföljning av tidigare rekommendationer avseende tillgängligheten

Rekommendation	Uppföljning 2024
<p>Hälso- och sjukvårdsnämnden följer upp genomförandet samt effekten av de åtgärder som utöver förändrade arbetssätt planeras för att stärka verksamheten.</p>	<p>Några av de åtgärder som genomförts för att stärka verksamheten har utvärderats på verksamhetsnivå. Som exempel nämns omorganisationen av BUP år 2021 till den nuvarande organiseringen och införandet av olika verksamheter. BUP:s omorganisation utvärderades under våren 2023 och identifierade då att BUP inte arbetade med likvärdig vård. Till följd av detta upprättades entrémottagningen under år 2024. Utvärdering av öppna föräldragrupper och det nyinrättade NP-teamet som startade under våren 2024 planeras också att genomföras. Övrig uppföljning/utvärdering av vidtagna åtgärder och dess effekter har inte genomförts.</p> <p>Vi bedömer att rekommendationen kvarstår då ingen formell utvärdering gjorts av åtgärderna och dess effekter.</p>

3.3.3 Bedömning

Vi bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämnden delvis vidtagit relevanta åtgärder för att säkerställa en tillgänglighet som svarar mot patienternas medicinska behov och vårdgarantins krav.

Vi konstaterar att flera initiativ och aktiviteter har påbörjats och/eller genomförts i syfte att öka tillgängligheten till BUP utifrån vårdbehovet i Värmland. Baserat på att BUP inte når den förstärkta vårdgarantins krav och inte heller nämndens målsättning gällande första bedömning samt utredning inom 30 dagar bedömer vi dock att åtgärderna inte varit tillräckliga, alternativt att dessa ännu inte fått effekt. Vi bedömer därför att vidtagna åtgärder bör utvärderas för att undersöka effekten på tillgängligheten, samt i syfte att bedöma om ytterligare åtgärder kan och/eller behöver vidtas. Därtill noterar vi att det pågår digitala initiativ och införande av digitala lösningar.

3.4 Arbetsmiljö och kompetensförsörjning inom BUP

3.4.1 Personal och personalkostnader

Bemanning

Per maj 2024 arbetar cirka 200 medarbetare inom BUP. Detta är en ökning jämfört med början av år 2023 då medarbetarantalet var cirka 170.

Enligt *BUP:s årsredovisning för 2023* har personalkostnader, inhyrd personal och köp av verksamhet varit de kostnadsställena med högst kostnader under året. Det framgår att personalkostnaderna uppgick till 128,6 Mkr, vilket var ett underskott mot budget med -15,4 Mkr. Därtill utgjorde sociala avgifter 42,5 Mkr av det totala utfallet, jämfört med budgeten på 37,7 Mkr. I årsredovisningen anges att BUP har för många anställda jämfört med budget, samt att det finns ett ökat behov av hyrläkare då det saknas fastanställda läkare i verksamheten. I årsredovisningen beskrivs att flera anställningar godkänns men inte kompletterats med finansiering i budgeten. Det lyfts exempelvis att ätstörningsteamet som blev permanent år 2021 inte har fått finansiering genom ökad budget. När det

gäller inhyrd personal saknas det enligt uppgift överläkare och specialister i verksamheten. Nämnden har fastställt indikatorn "Hyrpersonal, andel av total personalkostnad inom hälso- och sjukvård" koppla till resultatmålet "Attraktiv arbetsgivare" med målvärdet om att hyrpersonalkostnader ska utgöra mindre än 2 procent av den totala personalkostnaden. I intervjuer framförs dock att BUP har kunnat rekrytera ST-läkare under år 2023 och 2024 (sex stycken), främst på grund av att verksamheten aktivt arbetat med att förbättra introduktionen och arbetsmiljön för ST-läkare. Att öka antalet ST-läkare på BUP finns även med som en aktivitet i *BUP:s verksamhetsplan för år 2024*.

I intervju framförs att det tidigare funnits kompetensförsörjningsproblem gällande psykologer, men att det inom BUP genomförts ett aktivt arbete för att rekrytera professionen. Att Karlstads universitet erbjuder psykologprogrammet beskrivs också vara gynnsamt för rekryteringen.

Personalomsättning

Personalomsättningen inom BUP uppgick för helåret 2023 till cirka 7,7 procent. Hittills under år 2024 har personalomsättningen varit 1,6 procent¹³.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har för år 2024 fastställt "Personalomsättning – andel externa avgångar" som en indikator inom ramen för effektmålet "Hållbar organisation" och resultatmålet "Attraktiv arbetsgivare". Målsättningen är att personalomsättningen ska minska inom förvaltningen. Indikatorn återfinns även i BUP:s verksamhetsplan för år 2024 och följs därför löpande av verksamheten. Enligt lämnade uppgifter i granskningen arbetar BUP med att minska personalomsättningen genom bland annat en tydlig introduktion för nyanställda, genom att arbeta med tydliga flöden/verktyg och genom att säkerställa handledning.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron inom BUP uppgick för helåret 2023 till cirka 8,2 procent.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har för år 2024 fastställt "Sjukfrånvarokvot" som en indikator inom ramen för effektmålet "Hållbar organisation" och resultatmålet "Hållbar arbetsmiljö". Indikatorn återfinns även i BUP:s verksamhetsplan för år 2024 och följs därför löpande av verksamheten.

3.4.2 Kompetensförsörjning

På regionövergripande nivå har en *Strategisk kompetensförsörjningsplan*¹⁴ som beskriver regionens övergripande kompetensförsörjningsarbete tagits fram. Kompetensförsörjningsplanen beskriver kompetensförsörjningsbehov inom regionens olika verksamheter och även strategier samt aktiviteter inom ramen för kompetensförsörjningsarbetet. Det framgår att bland annat psykologer, överläkare, specialistläkare, psykiatrisjuksköterskor och kuratorer kommer att vara bristyrken under de kommande 4–10 åren. Totalt tre fokusområden fastställs för att möta kommande kompetensförsörjningsutmaningar: "Attraktiv arbetsgivare", "Nya lösningar" och "Hållbart arbetsliv". Inom samtliga fokusområden finns ett antal strategier som bryts ned i aktiviteter som ska genomföras inom regionens verksamheter.

Enligt uppgift saknas en kompetensförsörjningsplan för BUP. Det anges i intervjuer att det pågår ett arbete med att ta fram en kompetensförsörjningsplan. Arbetet med att ta fram en kompetensförsörjningsplan låg även med som en aktivitet i *BUP:s verksamhetsplan för 2023*. Enligt uppgift har BUP hittills sett över kompetenser och professioner fem

¹³ Maj 2024

¹⁴ HR-avdelningen, 2021-12-21

år framåt, och det nästa steget beskrivs vara att se över vilka utbildningar som kan vara aktuella för samtliga medarbetare.

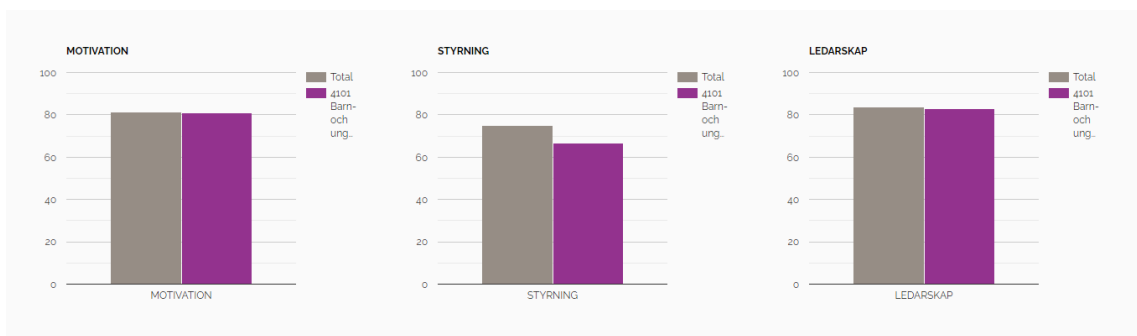
3.4.3 Arbetsmiljö inom BUP

Regionfullmäktige har fastställt en *Arbetsmiljöpolicy*¹⁵. Policyn beskriver regionens arbetsmiljöarbete och det anges att arbetsmiljöarbetet ska bedrivas systematiskt i det dagliga arbetet, samt i den ordinarie planerings- och uppföljningsprocessen. Vidare anges att det är regionstyrelsen som har det yttersta arbetsgivaransvaret för arbetsmiljön. Respektive chef i organisationen ansvarar bland annat för att driva ett hälsofrämjande arbetsmiljöarbete, ta tillvara medarbetarnas engagemang och att säkerställa att medarbetare känner till risker i sitt arbete och har tillräcklig kunskap för att kunna arbeta säkert. Medarbetare ansvarar för att aktivt bidra till en god arbetsmiljö och rapportera olyckor, tillbud och arbetsskador.

I fullmäktiges beslutade *Personalpolitiska plan*¹⁶ beskrivs olika strategier för att regionen ska ha en hållbar arbetsmiljö. Det framgår att samtliga verksamheter årligen ska göra en uppföljning av sitt arbetsmiljöarbete. Det är den personalpolitiska planen, arbetsmiljöpolicy samt regionens personalpolicy som utgör regionens personalpolitiska program. När det personalpolitiska programmet var ute på remiss bland regionens nämnder beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden att lägga till medskicket att nämnden anser "... att programmet är för allmänt hållet och regionstyrelsen bör skärpa skrivningarna så att programmet blir tydligare".

Hälso- och sjukvårdsnämnden har för effektmålet "Hållbar organisation" fastställt resultatmålet "Hållbar arbetsmiljö". För målet fastställs indikatorerna sjukfrånvaro, HME-enkät, antal patienter per årsarbetande specialist i primärvården. I *BUP:s verksamhetsplan för 2024* anges indikatorerna HME, personalomsättning, sjukfrånvarokvot, andel långtidssjuka, andel chefer som genomfört skyddsron för medarbetare samt andel chefer som genomfört skyddsron för underliggande chefer för resultatmålet. Aktiviteter som ska genomföras under året är att "införa strukturerade tidböcker" samt att "öka antalet ST-läkare på BUP".

HME-enkäten genomförs en gång per år på regionövergripande nivå, dock kan BUP ta fram resultatet för sin verksamhet. Hälso- och sjukvårdsnämnden får årligen en redovisning av resultatet i HME-enkäten. Resultatet av HME-enkäten för år 2023 redovisas i diagrammen nedan, där den lila spalten redovisar BUP:s resultat:



Av diagrammen framgår att BUP redovisar ett lägre resultat gällande styrning jämfört med övriga medarbetare i regionen. Utifrån resultatet arbetar BUP enligt uppgift med att tydliggöra målsättningar för medarbetarna, bland annat genom den mätplan som tagits fram i PowerPoint-format (se avsnitt 3.2.3).

¹⁵ Regionfullmäktige, 2022-04-06, §49

¹⁶ Regionfullmäktige, 2023-06-14, §142

3.4.4 Uppföljning av tidigare rekommendationer avseende kompetensförsörjning och arbetsmiljö

Rekommendation	Uppföljning 2024
Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer framtagande och fastställande av en uppdaterad kompetensförsörjningsplan för Barn- och ungdomspsykiatri med aktiviteter för kort- och långsiktiga resultat.	Av skriftliga svar från förvaltningen framgår att en kompetensförsörjningsplan för BUP inte tagits fram. Arbetet är dock påbörjat och låg även med som en aktivitet i BUP:s verksamhetsplan för 2023. I årsredovisningen för 2023 angavs att arbetet skulle prioriteras under våren 2024. Enligt intervjuer har en kompetensanalys påbörjats för att identifiera utbildningar för BUP:s professioner. Vi bedömer att rekommendationen kvarstår utifrån att en kompetensförsörjningsplan för BUP inte har fastställts.
Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp mått för verksamhetens arbete med kompetensförsörjningsplan.	Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte fastställt mått för BUP:s arbete med att ta fram en kompetensförsörjningsplan. Vi bedömer att rekommendationen kvarstår utifrån att en kompetensförsörjningsplan för BUP inte har fastställts.
Hälso- och sjukvårdsnämnden tillser att verksamhetens personalomsättning följs upp och rapporteras till ledningen och regionstyrelsen.	Hälso- och sjukvårdsnämnden har för år 2024 fastställt "Personalomsättning – andel externa avgångar" som en indikator inom ramen för effektmålet "Hållbar organisation". Målsättningen är att personalomsättningen ska minska inom förvaltningen. Indikatorn återfinns även i BUP:s verksamhetsplan för år 2024. På så sätt följs BUP:s personalomsättning upp löpande. Därtill följer varje mottagning inom BUP upp personalomsättningen löpande. Hälso- och sjukvårdsnämnden får uppföljning av målet i delårsrapport och årsredovisning, rapporter som sedan går vidare till regionstyrelsen. Vi bedömer att åtgärder har vidtagits utifrån rekommendationen.

3.4.5 Bedömning

Vi bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställt att det vidtas relevanta åtgärder för att säkerställa att kompetensförsörjningen. Vi bedömer att nämnden i allt väsentligt säkerställt att arbetsmiljön inom Barn- och ungdomspsykiatri är god.

Vi noterar att det fortfarande saknas en kompetensförsörjningsplan för BUP, vilket vi bedömer är väsentligt för att kunna arbeta strategiskt med kompetensförsörjning. Vi bedömer därför att en kompetensförsörjningsplan bör fastställas. Vi konstaterar dock att flera aktiviteter för att säkerställa kompetensförsörjning och arbetsmiljö pågår inom BUP. Därtill har Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställt olika mål och indikatorer kopplat till arbetsmiljö som sedan brutits ned av BUP i verksamhetens egen verksamhetsplan. Vi

anser dock att ytterligare åtgärder för att säkerställa kompetensförsörjningen kan vidtas, bland annat baserat på hyrläkarberoendet och de ökade personalkostnaderna som bidrar till verksamhetens ekonomiska underskott.

3.5 Kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt

3.5.1 Kunskapsstyrning i Region Värmland

Region Värmland har en organisation för att bedriva arbetet med kunskapsbaserad hälso- och sjukvård genom kunskapsstyrning. Det finns inom ramen för arbetet ett kunskapsstyrningsråd som arbetar för att stärka förutsättningarna för kunskapsbaserad vård i länet¹⁷. Rådet är rådgivande och beslutande i kunskapsstyrningsfrågor i hälso- och sjukvården. Det är områdeschefen för område "Vårdkvalitet" som leder rådet, och består därutöver av övriga områdeschefer, föredragande för respektive process samt en kommunikator.

Därtill finns det inom regionen lokala programområde (LPO) och samverkansgrupper (LSG) som arbetar med kunskapsstyrning. De lokala programområdena har till uppgift att ta emot och vara ett stöd i implementeringen av nationella kunskapsstöd inom sina respektive programområde. Exempel på programråden inom Region Värmland med anknytning till barn och unga med psykisk ohälsa är "psykisk hälsa" samt "barn och ungdomars hälsa". Samverkansgrupperna ska leda och samordna det gemensamma arbetet i flera områden inom ramen för kunskapsstyrningsarbetet och vekar för att nationella riktlinjer implementeras i verksamheten.

Enligt uppgift har en verksamhetsutvecklare inom regionen genomfört en GAP-analys gällande kunskapsflödena i hälso- och sjukvården. Arbetet i hälso- och sjukvårdsförvaltningen har utgått ifrån GAP-analysens resultat.

3.5.2 Kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt inom BUP

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sin *Nämndplan inklusive mätplan för år 2023*¹⁸ fastställt resultatmålet "Kunskapsbaserad vård" inom ramen för effektmålet "God, jämlik och jämställd hälsa". Resultatmålet syftade till att säkerställa omvårdnadskvaliteten och den medicinska kvaliteten genom ett kunskapsbaserat förhållningssätt. För målet fastställdes indikatorn "Andel patienter som har varit på återbesök eller haft annan kontakt efter nyinsjuknande i depression" med målvärdet 85%.

BUP har i sin *verksamhetsplan för 2023* brutit ned resultatmålet till egna indikatorer. Av verksamhetsplanen framgår att BUP i Värmland ingår i Svenska föreningen för barn- och ungdomspsykiatri (SFBUP), vilka bedriver utveckling, forskning och spridning av kunskap när det gäller insatser för barn och unga i behov av psykiatrisk vård. SFBUP har tagit fram riktlinjer för olika psykiatriska tillstånd som BUP arbetar med att implementera i sin verksamhet. Indikatorerna för målet var att implementera riktlinjer för ADHD, autism, trauma och stressrelaterade syndrom, ångest och tvångssyndrom samt beteendesyndrom.

Enligt *BUP:s årsredovisning för 2023* framgår att riktlinjer gällande ADHD, trauma och stressrelaterade syndrom samt ångest och tvångssyndrom implementerats eller håller på att implementeras, medan riktlinjerna gällande autism och beteendesyndrom var pågående. Vi har i granskningen tagit del av en vårdrutin för ADHD-behandling¹⁹ som utgår ifrån riktlinjerna. I intervju framförs att arbetet med riktlinjerna avseende autism

¹⁷ Region Värmland, [Kunskapsstyrningsrådet - Region Värmland \(regionvarmland.se\)](https://regionvarmland.se)

¹⁸ Nämndplan för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023, Hälso- och sjukvårdsnämnden, 2022-09-27 §260

¹⁹ Adhd-behandling steg 1, 2024-03-12

prioriteras framöver, samt att BUP inför hösten planerar att skapa gemensamma föräldragrupper för föräldrar till barn med autism.

I BUP:s verksamhetsplan för 2024 framgår också att tydliggörandet av vårdflöden för depression, ångest, ADHD och autism är en aktivitet inom ramen för arbetet med resultatmålet "God, säker och nära vård".

3.5.3 Uppföljning av tidigare rekommendationer avseende kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt

Rekommendation	Uppföljning 2024
Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer förutsättningar för implementering av kunskapsbaserade och standardiserade arbetsätt inom Barn- och ungdomspsykiatri.	Hälso- och sjukvårdsnämnden har under år 2023 fastställt mål med koppling till kunskapsbaserade arbetssätt, vilket även integrerats i BUP:s verksamhetsplanering både år 2023 och 2024. Därtill finns det en kunskapsstyrningsorganisation samt strukturer för hur kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt ska implementeras i hälso- och sjukvården. BUP erhåller kunskapsbaserade arbetssätt via kunskapsstyrningsorganisationen samt SFBUP. <i>Vi bedömer att åtgärder har vidtagits utifrån rekommendationen.</i>

3.5.4 Bedömning

Vi bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämnden i allt väsentligt säkerställt förutsättningar för implementering av kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt inom Barn- och ungdomspsykiatri.

Vi konstaterar att det inom regionen finns en tydlig struktur för att implementera kunskapsbaserade arbetssätt inom hälso- och sjukvården. Därtill noterar vi att BUP aktivt arbetar med att implementera riktlinjer som tagits fram av SFBUP, vilket även framgår i BUP:s verksamhetsplanering.

3.6 Intern och extern samverkan gällande barn och unga

3.6.1 Avtal och överenskommelser

Nedan beskrivs de överenskommelser, avtal och rutiner som finns rörande samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa.

Länsöverenskommelse gällande psykisk ohälsa hos barn och unga

I *Länsöverenskommelse gällande psykisk ohälsa hos barn och unga*²⁰ beskrivs bland annat ansvarsfördelning, samverkan och uppdrag för regionens verksamheter som möter barn och unga med psykisk ohälsa, dvs. BUP, verksamhetsområdet "Barn, unga och familjehälsa", den psykiatriska slutenvården, den psykiatriska öppna vården, vårdcentralerna i Värmland samt Hälsa och rehabilitering. Överenskommelsen beskrivs syfta till att tydliggöra ansvar och uppdrag i samverkan mellan specialistnivå och första linjens vårdnivå. I överenskommelsen framgår ansvarsfördelning mellan de olika

²⁰ Länsöverenskommelse gällande psykisk ohälsa hos barn och unga, version 5, giltig t.o.m. 2024-06-16

verksamheterna som arbetar med målgruppen utifrån olika problemområden, t.ex. i fall av grundstämningpåverkan, psykotiska tillstånd och oro, ångest och rädsla.

Av överenskommelsen framgår att det inom regionen finns ett gemensamt bedömnings-team bestående av psykologer, kuratorer och barnpsykiatriker från BUP, Barn- och familjestöd (BOF) och Första linjen unga. Bedömningsteamet har till uppgift att varje vecka hantera och bedöma inkommande remisser och ärenden. Bedömningsteamet ska lotsa ärenden till rätt vårdnivå och även konsultera enskilda ärenden mellan primärvården och specialistnivån.

Samverkansrutin för elevhälsa, första linjen unga, socialtjänst och BUP

Samverkansrutin för elevhälsa, första linjen unga, socialtjänst och barn och ungdomspsykiatri i Värmland²¹ beskrivs syfta till att tydliggöra hur samverkan mellan elevhälsan, Första linjen unga, socialtjänsten i de värmländska kommunerna och BUP ska ske för att säkerställa att barn och unga får stöd utifrån sina behov. Rutinen beskriver elevhälsans, Första linjen unga, socialtjänstens och BUP:s verksamheter och uppdrag kopplat till barn och unga.

- **Elevhälsan:** Skolan ansvarar för att ge stöd i form av extra anpassningar/särskilt stöd till elever som behöver stöd i sin utveckling och sitt lärande. Den medicinska elevhälsan ska enligt rutinen göra en bedömning om det finns behov av stöd från BUP eller Första linjen unga när det finns misstanke om en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och/eller psykisk ohälsa.
- **Socialtjänst:** Socialtjänsten ska ansvara för det förebyggande sociala arbetet riktat mot barn, unga och deras familjer.
- **Första linjen unga:** Första linjen unga ska erbjuda tidiga insatser till barn och unga med lindrig till medelsvår psykisk ohälsa. Första linjen unga ska ge stöd och behandla lindrigare former av psykisk ohälsa, samt lotsa vidare till rätt instans vid allvarigare psykisk ohälsa.
- **BUP:** BUP ansvarar för att erbjuda insatser till barn och unga upp till 18 år som har medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd.

Vidare beskrivs samverkan som ska mer specifikt mellan de olika verksamheterna, till exempel mellan BUP och skola efter genomförd utredning. Därtill finns kontaktuppgifter till de olika verksamheterna.

Länsöverenskommelse och samverkansrutin för socialtjänst, förskola, skola, tandvård och hälso- och sjukvård

Nya perspektivs beredningsgrupp (se avsnitt 3.7) har tagit fram en *Länsöverenskommelse och samverkansrutin för socialtjänst, förskola, skola, tandvård och hälso- och sjukvård* som syftar till att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan kommunerna och regionen gällande barn i den sociala barn- och ungdomsvården. Överenskommelsen berör socialtjänsten, förskola, skola inklusive elevhälsa, barnavårdscentraler (BVC), Första linjen unga, folktandvården, BUP, BUH samt barn- och ungdomsmedicinska öppenvårdsmottagningar.

I överenskommelsen beskrivs en rutin för hanteringen av barn i behov av stöd. Det framgår bland annat socialsekreterare inom socialtjänsten kan vända sig till ett psykologiskt konsultationsteam bestående av representanter från bland annat BUP.

²¹ Nya Perspektivs beredningsgrupp, Samverkansrutin för elevhälsa, första linjen unga, socialtjänst och barn och ungdomspsykiatri i Värmland, version 5, giltig t.o.m. 2024-03-31

Samverkansavtal med Riddarnäset

Som tidigare beskrivits i granskningen är BUP delaktiga i HVB-hemmet Riddarnäset (se avsett 3.1.2). Samverkan styrs utifrån ett *Samverkansavtal*. Riddarnäset är ett HVB-hem som bedrivs gemensamt mellan länets 16 kommuner genom Värmlands läns vårdförbund och regionen. Syftet med samverkan är att tillhandahålla en mer sammanhållen vårdkedja för målgruppen. Av avtalet framgår att Region Värmland ansvarar för att BUP:s verksamhetschef finns tillgänglig och har ansvar för HSL-insatserna som genomförs.

Rutin för samordnad individuell plan (SIP)

I en rutin för *Samordnad individuell plan (SIP) med Cosmic Link*²² beskrivs ansvarsfördelning och rutiner avseende samordnad individuell planering (SIP). SIP upprättas då det finns behov av att samordna insatser från kommun, region och andra utförare. Det framgår att syftet med en SIP är att "öka inflytande och delaktighet för den enskilde, som kan vara ett barn, en ungdom eller en vuxen individ". Det finns även en rutin för *Samtycke gällande samverkan och samordnad individuell plan*²³ som bland annat beskriver samtycke för barn och unga. Det framgår bland annat att barn under 18 år ska informeras och tillfrågas att ge samtycke, men om barnet inte innehar mognad eller ålder ska vårdnadshavare ge sitt samtycke.

3.6.2 Upplevelse av samverkan

3.6.2.1 Intern samverkan

Nedan sammanfattas upplevelsen av samverkan, utifrån genomförda intervjuer, mellan BUP och andra verksamheter inom regionen.

- **God samverkan mellan BUP och Första linjen unga:** BUP har, sedan flera år tillbaka, gemensamma ledningsmöten med Första linjen unga där verksamheternas inriktning, aktuella händelser, avvikelser och eventuella problemområden lyfts. Medverkande är verksamhetschefer och enhetschefer från de olika verksamheterna. Det framförs att mötena är en viktig del i en välfungerande samverkan mellan verksamheterna. Därtill beskrivs det gemensamma bedömningsteamet mellan BUP och Första linjen unga vara en viktig funktion när det gäller att lotsa barn och unga till rätt vårdnivå. Det framförs dock att det ibland uppstår svårigheter i gränssnittsbedömningarna. Dessa otydligheter ska enligt uppgift tydliggöras ytterligare i samband pågående revidering av länsöverenskommelsen som finns mellan verksamheterna.
- **Förväntningar på Första linjen unga:** I intervjuer förmedlas en upplevelse av att Första linjen unga i vissa fall ska hantera tyngre problematik som borde hanteras i den specialiserade vården. Det finns också utmaningar kopplat till att patienter och vårdnadshavare söker sig till "fel vårdnivå", exempelvis Första linjen unga, fast de behöver insatser från BUP, och även tvärtom. Detta medför enligt intervjuer extra administration för verksamheterna och även konsekvenser för barnets hälsa. Vidare framförs att det finns en bild av att Första linjen unga ska vara första vägen in till hälso- och sjukvården oavsett vilken grad av psykisk ohälsa en patient har. Detta beskrivs vara missvisande då verksamheten inte är organiserad för att hantera ett sådant inflöde.
- **Förbättrad samordning/samverkan:** Omorganisationen vid årsskiftet 2023/2024 som resulterade i att BUP och andra verksamheter som möter barn och unga i det

²² Samordnad individuell plan (SIP) med Cosmic Link, version 3, giltig t.o.m. 2024-03-28

²³ Samtycke gällande samverkan och samordnad individuell plan (SIP), version 1, giltig t.o.m. 2026-04-08

dagliga arbetet är organiserade i samma verksamhetsområde underlättar samverkan mellan de olika verksamheterna. När det gäller samverkan med vuxenpsykiatri har det i intervjuer framförts att det finns förbättringspotential då övergången ibland inte sker enligt rutin.

3.6.2.2 Extern samverkan

Nedan sammanfattas upplevelsen av samverkan, utifrån genomförda intervjuer, mellan BUP och andra huvudmän i länet.

- **Upplevelsen av samverkan varierar:** Samverkan mellan BUP och länets kommuner beskrivs fungera olika väl. Ansvarsfördelningen beskrivs vara tydlig, men det finns förbättringsområden gällande tillgänglighet till BUP. Kontaktvägarna till BUP varierar mellan olika huvudmän i länet, vissa uppges exempelvis ha en koordinator i regionen som de kan ta kontakt med, medan andra får använda sig av BUP:s vårdgrannetelefon. Det uppges dock att tillgängligheten till vårdgrannetelefonen är bristfällig och att det har förekommit att den inte bemannats som det är tänkt. Det lyfts som positivt att BUP:s verksamhetschef har möten med representanter från elevhälsan ett par gånger per termin. Vid mötena arbetar parterna för att stärka samverkan och se över olika problemområden, särskilt kopplat till tidiga insatser. Därtill möter BUP även representanter från olika föreningar i länet i nätverket "NSPH" (Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa). I intervjuer beskrivs samverkan fungera väl, men det framförs att det finns förbättringsmöjligheter gällande strukturer i arbetet/forumet.
- **Långa köer sätter press på andra aktörer:** Det framförs vidare att köerna till BUP, och även den uppkomna kön till Första linjen unga, medför att många barn "fastnar" i elevhälsan och/eller socialtjänsten och går en lång tid innan behandling. Därtill framförs att BUP köpt en stor del NP-utredningar av externa parter, och att det när utredningen är avslutad inte blir någon bra uppföljning från BUP. Vidare framförs att kontinuiteten kan förbättras då det framkommit att barn träffar olika personer vid olika möten och behöver redogöra för sin problematik flera gånger, samt att vården är ojämlig beroende på vart i länet barnet befinner sig.
- **Svårigheter i informationsöverföring och SIP:** Det beskrivs finnas svårigheter i samverkan utifrån att samtliga kommuner i länet inte använder Cosmic Link, vilket används av Region Värmland. Detta beskrivs försvåra informationsöverföringen mellan huvudmännen. Det har också framförts att många av de avvikelser som sker i samverkan är att BUP uteblir från SIP-möten, vilket försvårar arbetet med att erbjuda insatser till den enskilde. Vidare uppges att det har hänt att BUP gör avsteg från samverkansrutinen då vissa remisser avvisas med hänvisning till att de är ofullständiga, trots att de är kompletta. Utifrån detta har elevhälsan och företrädare från BUP träffats i en informell grupp sedan hösten 2023 för att diskutera problematiken och förbättra kommunikationen mellan verksamheterna.

3.6.3 Uppföljning av samverkan

I intervju framförs att BUP och första linjen unga påbörjat att arbeta med att ta fram gemensamma mål och därigenom gemensam uppföljning av hela vårdkedjan för barn och unga med psykisk ohälsa. I dagsläget beskrivs dock ingen uppföljning av samverkan ske på ett systematiskt vis utifrån fastställda processmått.

3.6.4 Uppföljning av tidigare rekommendationer avseende samverkan

Rekommendation	Uppföljning 2024
<p>Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder tar ställning till åtgärder såsom minskning, standardisering och samling av befintliga avtal och överenskommelser på området i syfte att stärka styrningen av samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.</p>	<p>Jämfört med tidigare granskningar har antalet överenskommelser och samverkansrutiner minskat i antal. Dokumenten uppges även ha samlats i regionens dokumenthanteringssystem VIDA.</p> <p><i>Vi bedömer att åtgärder har vidtagits utifrån rekommendationen.</i></p>
<p>Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder tar ställning till åtgärder såsom minskning, standardisering och samling av befintliga styrande dokument på området i syfte att stärka styrningen av samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.</p>	<p>Jämfört med tidigare granskningar har antalet styrande dokument inom området minskat i antal. Dokumenten uppges även ha samlats i regionens dokumenthanteringssystem VIDA.</p> <p><i>Vi bedömer att åtgärder har vidtagits utifrån rekommendationen.</i></p>
<p>Hälso- och sjukvårdsnämnden, kopplat till avtal och styrdokument, fastställer, följer upp och redovisar processmått avseende berörda verksamheters interna och externa samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.</p>	<p>Det sker i dagsläget ingen uppföljning i form av fastställda indikatorer / processmått när det gäller intern och extern samverkan inom området. Enligt lämnade uppgifter i granskingen följs dock den interna samverkan inom regionen upp på verksamhetsnivå och på förvaltningsövergripande nivå två gånger per termin då verksamhetschefer, områdeschefer och hälso- och sjukvårdsledningen möts.</p> <p><i>Vi bedömer att rekommendationen kvarstår utifrån att nämnden inte fastställt och följt upp processmått gällande intern och extern samverkan.</i></p>
<p>Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en god tillgänglighet till vården för barn och unga med psykisk ohälsa och sjukdom genom att se över samordning mellan samt arbetssätt, processer och tillgänglighet inom de vårdgrenar som ansvarar för målgruppen.</p>	<p>Samordning och samverkan med andra verksamheter som möter barn och unga med psykisk ohälsa beskrivs vara en viktig del i att öka tillgängligheten till BUP. BUP och Första linjen unga samordnar sina insatser genom ett gemensamt bedömningsteam som möts varje vecka. Vid mötena fördelas inkomna ärenden. Därtill har BUP möten med representanter från elevhälsan två gånger per termin för att diskutera samverkan, och det pågår även ett arbete med att ta fram en remissmall med tydliga instruktioner för att effektivisera vårflödet.</p> <p>Som tidigare nämnts har även BUP bytt områdestillhörighet till området "Barn, kvinnosjukvård och habilitering" i syfte att underlätta samordning och samverkan mellan verksamheter som möter barn och unga i det dagliga arbetet.</p>

	<i>Vi bedömer att rekommendationen delvis kvarstår utifrån att tillgängligheten till BUP fortfarande brister, men vi konstaterar att flera åtgärder vidtagits för att samordna arbetssätt och processer mellan och inom olika vårdgrenar.</i>
--	---

3.6.5 Bedömning

Vi bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställt att det finns avtal och överenskommelser mellan Region Värmland och länets kommuner kring målgruppen barn och unga med psykisk ohälsa. Vi bedömer vidare att dessa i allt väsentligt klargör regionens och kommunernas ansvar och uppdrag, samt hur samverkan ska ske.

Vi konstaterar att det finns överenskommelser, avtal och rutiner avseende samverkan mellan BUP och länets kommuner gällande barn och unga med psykisk ohälsa. Vi bedömer att dessa beskriver ansvarsfördelningen och samverkan mellan de olika huvudmännen och verksamheterna. Vi noterar dock att det i praktiken finns gränsdragnings-svårigheter mellan huvudmännen och även internt inom regionen vilket får konsekvenser på arbetet. Vi bedömer därför att ansvar och uppdrag med fördel kan tydliggöras ytterligare.

Vi noterar dock att flera av överenskommelsernas giltighetsdatum har utgått eller kommer att utgå under året. Det pågår enligt uppgift ett arbete med att revidera överenskommelserna.

Vi bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämnden inte säkerställt en tillfredsställande verksamhetsuppföljning och resultatredovisning, utifrån processmått avseende berörda verksamheters interna och externa samverkan, kopplat till avtal och styrdokument.

Vi kan utifrån granskningen konstatera att det av Hälso- och sjukvårdsnämnden i dagsläget inte genomförs någon systematisk uppföljning av intern och extern samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa. Det sker viss uppföljning på verksamhetsnivå, dock inte utifrån beslutade processmått i enlighet med tidigare rekommendation. Vi bedömer att uppföljning av samverkan genom fastställda processmått är av vikt för att säkerställa en ändamålsenlig samverkan och identifiera eventuella utvecklingsområden. Därtill bedömer vi att det vore fördelaktigt att gemensam uppföljning av hela vårdkedjan, exempelvis gällande sökorsak och hänvisningar, sker mellan BUP och berörda verksamheter och huvudmän i syfte stärka samverkan.

3.7 Nya perspektiv

Region Värmland (dåvarande Landstinget i Värmland) och de värmländska kommunerna har under en lång tid samverkat och samarbetat inom olika gemensamma områden. Sedan regionbildningen år 2019 sker samverkan inom ramen för *Nya Perspektiv*²⁴. Nya Perspektiv är en samverkansarena mellan de värmländska kommunerna och Region Värmland på både politisk och tjänstepersonsnivå på strategisk nivå. Samverkan sker i områden där det krävs samordning mellan de olika huvudmännen, däribland gällande barn och unga med psykisk ohälsa.

²⁴ Samverkan startade redan under 2007 organiserad i dåvarande kommunalförbundet.

3.7.1 Politisk styrgrupp och övergripande mål

Nya Perspektivs arbete leds av en politisk styrgrupp med företrädare från både Region Värmland och länets kommuner. Styrgruppen utses av Värmlandsrådet, vilket också är en gruppering av politiker från länets kommuner och Region Värmland i syfte att främja samverkan mellan de olika huvudmännen. Den politiska styrgruppen fastställer årligen ett politiskt inriktningsdokument som bland annat beskriver övergripande mål, uppdrag för respektive gruppering inom ramen för Nya Perspektiv och ett årshjul över de aktiviteter som sker under året. Enligt det *politiska inriktningsdokumentet 2023*²⁵ ansvarar den politiska styrgruppen för att planera det årliga seminariet som sker inom ramen för Nya Perspektiv, samt för att följa utvecklingsarbeten som sker i länet. De företrädare som ingår i den politiska styrgruppen beskrivs även ha en viktig roll i att återkoppla Nya Perspektivs arbete till övriga förtroendevalda i Region Värmland och de värmländska kommunerna.

I det *politiska inriktningsdokumentet 2023* fastställs gemensamma övergripande mål för Nya Perspektivs arbete:

- En god och jämlik hälsa
- God kvalitet genom elev-, brukar- och patientupplevelser
- Hållbart och uthålligt

Målen beskrivs beröra stora befolkningsgrupper och syftar till att säkerställa att barn och utbildning, socialtjänst, omsorg, hälso- och sjukvård (inkl. tandvård) samordnas för att nå önskad effekt. För respektive mål anges ett antal indikatorer och målvärden.

3.7.2 Beredningsgrupp

På tjänstepersonsnivå finns det inom Nya Perspektiv en beredningsgrupp bestående av representanter från de olika huvudmännen. Enligt det politiska inriktningsdokumentet för 2023 syftar beredningsgruppen till att förtydliga gränssnittsfrågor och samverkan gällande barn och utbildning, socialtjänst, vård och omsorg och hälso- och sjukvård mellan regionen och kommunerna. De ska initiera, sortera och bevaka strategiska samverkansfrågor och leda samverkans- och samordningsgrupperna. Beredningsgruppen ansvarar vidare för att koordinera, samordna och initiera samverkan i länet.

Beredningsgruppen har inget mandat att fatta beslut som berör huvudmännens verksamheter då det är i konflikt med det kommunala självstyret. Beredningsgruppen kan i stället ställa sig bakom olika förslag och rekommendationer. Det är även beredningsgruppen som vid behov ska ta fram förslag till överenskommelser/avtal gällande samverkan. Vid framtagandet av överenskommelser förankras innehållet i olika nätverk i länet, till exempel socialchefsnätverk, elevhälsonätverk och nätverk för medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS respektive rehabilitering (MAR) i syfte att underlätta implementeringen av överenskommelsen.

3.7.3 Samverkansgrupper

Arbetet inom ramen för Nya Perspektiv utgår ifrån ett livscykelperspektiv och har delats in i följande länsövergripande samverkansgrupper: "Barnalivet", "Ungdomslivet", "Vuxenlivet" och "Äldrelivet". I grupperna finns utöver representanter från de olika huvudmännen även utvecklingsledare/samordnare som samordnar gruppens arbete. Av det fastställda politiska inriktningsdokumentet framgår att samverkansgruppernas uppdrag bland annat är att "identifiera och hantera gränssnittsfrågor", "identifiera områden som faller

²⁵ Politiskt inriktningsdokument 2023 – Nya Perspektiv på styrning och ledning. Inriktningsdokumentet 2024 färdigställdes under slutfasen av denna granskning.

mellan stolarna och lyfta förslag på förbättrings- och utvecklingsarbeten till beredningsgruppen för beslut om åtgärd”, ”stimulera samverkan i länet och spridning av erfarenheter” samt att ”stödja lokal implementering av resultat och erfarenheter till kommunerna och regionen via de stödjande strukturer”.

I det politiska inriktningsdokumentet framgår att länets kommuner och regionen inom ramen för ”Barnalivet” ska samverka i syfte att bidra ”till ökade förutsättningar för att barn i Värmland ska få möjlighet till god hälsa och trygga uppväxtförhållanden”. Arbetet ska bland annat syfta till att möjliggöra tidiga och förebyggande insatser. Samverkansgruppen ska särskilt fokusera på sårbara grupper, till exempel barn med psykisk ohälsa. I samverkansgruppen ingår bland annat verksamhetschefen för ”Barn, unga och familje-hälsa”, enhetschef inom BUP, specialpedagog och länssamordnare för den medicinska elevhälsan. Likaså fastställts att länets kommuner och regionen inom ramen för ”Ungdomslivet” ska samverka för att skapa förutsättningar för att alla ungdomar får en trygg uppväxt. Arbetet ska syfta till att ungdomar har en inkluderande skolgång som främjar deras lärande och utveckling. I samverkansgruppen ingår bland annat enhetschef inom BUP, enhetschef för ungdomsmottagning, enhetschef för individ- och familjeomsorg och verksamhetschef för ett vårdcentralsområde.

I intervjuer framförs att ”Barnalivet” och ”Ungdomslivet” är goda samverkansarenor för bland annat frågor som rör barn och unga. Det framhålls dock att strukturer kopplat till arbetet kan tydliggöras ytterligare, till exempel gällande implementering ute i verksamheterna, då arbetet som sker i Nya Perspektiv kan vara svårt att föra ut i verksamheterna hos de olika huvudmännen. I granskningen understryks dock att det är varje huvudmans ansvar att säkerställa att information, överenskommelser och rekommendationer från Nya Perspektiv når ut till medarbetarna i de berörda verksamheterna. Det är därför svårt att veta om överenskommelser är kända i varje kommun och/eller verksamheter inom hälso- och sjukvården. Vidare lyfts att processer i arbetet kan tydliggöras, till exempel när det gäller framtagandet av olika riktlinjer och överenskommelser, till exempel hur dokumenten ska förankras i olika nätverk.

3.7.4 Samordningsgrupper

Inom ramen Nya Perspektiv finns två samordningsgrupper, ”God och nära vård, hälsa och omsorg” samt ”Regional koordinering psykisk hälsa”, som tillsats av beredningsgruppen. Regional koordinering psykisk hälsa utgör en samordnande funktion för utvecklingen av området psykisk hälsa och suicidprevention i länet. Värmland får länsgemensamma stimulansmedel som samordningsgruppen arbetar utifrån.

3.7.5 Uppföljning av tidigare rekommendationer avseende [Nya Perspektiv](#)

Rekommendation	Uppföljning 2024
Regionstyrelsen, Hälso- och sjukvårdsnämnden och berörda kommunala styrelser och nämnder fortsatt verkar för att tydliggöra Nya Perspektivs ansvar och roll avseende samverkan mellan kommunerna och regionen kring barn och unga med psykisk ohälsa.	Nya Perspektivs ansvar, roll och uppdrag beskrivs i det årliga politiska inriktningsdokumentet som fastställs av Nya Perspektivs politiska styrgrupp. Det poängteras i våra intervjuer att synsättet och kännedomen på Nya Perspektivs roll i samverkan gällande barn och unga troligtvis varierar mellan kommunerna och regionen, men att det pågår ett ständigt arbete med att tydliggöra Nya Perspektivs roll i samverkan mellan kommunerna och regionen kring barn och unga med psykisk ohälsa.

	<p>Vi bedömer att åtgärder vidtagits utifrån rekommendationen, men noterar att det i granskningen framförts att kännedomen om Nya Perspektivs roll i samverkan varierar bland länets kommuner och regionen.</p>
<p>Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder upprättar och fastställer en given process och struktur för implementering i syfte att stärka följsamheten till det arbete som utgår från Nya Perspektiv.</p>	<p>Det pågår enligt uppgifter i granskningen ett arbete med att ta fram riktlinjer för hur överenskommelser som Nya Perspektivs beredningsgrupp ställer sig bakom ska hanteras. Riktlinjerna ska enligt uppgift bland annat beröra hur överenskommelserna kan förankras hos de olika huvudmännen och beskriva implementeringen av det som framgår av överenskommelserna. Det understryks dock att riktlinjerna enbart är ett rekommenderat arbetssätt eftersom respektive huvudman ansvarar för implementering själva. Det är utifrån det kommunala självstyret således inte möjligt att ta fram en gemensam given process eller struktur för implementering.</p> <p>Vi bedömer att rekommendationen kvarstår utifrån att det pågår ett arbete med att ta fram riktlinjer som bland annat beskriver implementeringen av överenskommelser och andra dokument.</p>

3.7.6 Bedömning

Vi bedömer att ansvar och roller i Nya Perspektivs styrgrupp och samverkansgrupperna "Barnalivet" och "Ungdomslivet" i allt väsentligt är tydliggjorda avseende samverkan mellan regionen och kommunerna.

Den politiska styrgruppen, beredningsgruppen, samverkansgrupperna samt samordningsgruppernas uppdrag inom ramen för Nya Perspektiv beskrivs i det politiska inriktningsdokument som fastställs årligen. Samverkansgrupperna "Barnalivet" och "Ungdomslivet" består av representanter från olika huvudmän och verksamheter som kommer i kontakt med barn och unga med psykisk ohälsa, däribland BUP, första linjen unga, elevhälsa och vårdcentraler. Samverkansgrupperna ska fungera som samverkansarenor mellan olika huvudmän som kommer i kontakt med barn och unga med psykisk ohälsa.

4 Samlad bedömning och rekommendationer

4.1 Samlad bedömning

Syftet med granskningen har varit att granska om Hälso- och sjukvårdsnämnden, utifrån sitt uppdrag och ansvarsområde, genom styrning, uppföljning och kontroll, säkerställt att verksamheten inom Barn- och ungdomspsykiatri bedrivs i enlighet med lagar, föreskrifter och fullmäktigebeslut.

Vår samlade bedömning utifrån granskningens syfte är att Hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställt att verksamheten inom Barn- och ungdomspsykiatri bedrivs i enlighet med lagar, föreskrifter och fullmäktigebeslut.

Se inledning samt respektive rapportkapitel för en mer detaljerad beskrivning. Uppföljning av tidigare rekommendationer återfinns löpande i rapporten och samlat i bilaga 3.

Utifrån resultatet av vår granskning rekommenderar vi Hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Fastställa och följa upp process- och effektmått för verksamheten i syfte att följa upp vårdkvalitet och medicinska resultat.
- Utvärdera effekten av åtgärder som genomförts i syfte att öka tillgängligheten till BUP, och vid behov vidta åtgärder för att ytterligare öka tillgängligheten till verksamheten.
- Säkerställa att en kompetensförsörjningsplan för BUP tas fram.
- Fastställa och följa upp processmått för intern och extern samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa.
- Se över och tydliggöra ansvar och uppdrag för verksamheter som kommer i kontakt med barn och unga med psykisk ohälsa.
- Utveckla och stärka uppföljningen av den interna kontrollen, exempelvis genom att inkludera kontrollmoment i uppföljningen

KPMG AB

Ludwig Reismer

Certifierad kommunal yrkesrevisor

Liv Ahlgren

Verksamhetsrevisor

Erik Cronqvist

Verksamhetsrevisor och specialist

Olivia Gonzalez

Verksamhetsrevisor

Mikael Lind

Certifierad kommunal yrkesrevisor och kvalitetssäkrare

Detta dokument har upprättats enbart för i dokumentet angiven uppdragsgivare och är baserat på det särskilda uppdrag som är avtalat mellan KPMG AB och uppdragsgivaren. KPMG AB tar inte ansvar för om andra än uppdragsgivaren använder dokumentet och informationen i dokumentet. Informationen i dokumentet kan bara garanteras vara aktuell vid tidpunkten för publicerandet av detta dokument. Huruvida detta dokument ska anses vara allmän handling hos mottagaren regleras i offentlighets- och sekretesslagen samt i tryckfrihetsförordningen.

Bilaga 1 – Rekommendationer i tidigare granskningar

Granskning av barn- och ungdomspsykiatri i Region Värmland 2021

År 2021 genomförde Helseplan Consulting Group, på uppdrag av revisorerna i Region Värmland, en *granskning av Barn- och ungdomspsykiatri i Region Värmland*. Det övergripande syftet med granskningen var att bedöma om regionstyrelsen samt hälso- och sjukvårdsnämnden, utifrån sina respektive uppdrag och ansvarsområden, har inrättat en ändamålsenlig styrning, uppföljning och intern kontroll för att säkerställa att vården inom barn- och ungdomspsykiatri bedrivs på ett ändamålsenligt sätt. Efter genomförd granskning rekommenderades regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden följande:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp processmått för Barn- och ungdomspsykiatri såsom andel medarbetare med utbildning för att arbeta i enlighet med riktlinjer, andel patienter som bedömts strukturerat, andel patienter som erhållit vård i enlighet med riktlinjer och andel patienter som följts upp avseende symptomgrad och nöjdhet med vården.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp effektmått för verksamheten såsom andel patienter som vid avslut inte uppfyller någon klinisk, psykiatrisk diagnos och andel patienter/anhöriga som vid avslut är mycket nöjda med vården.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer förutsättningar för implementering av kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt inom Barn- och ungdomspsykiatri.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden följer upp genomförandet samt effekten av de åtgärder som utöver förändrade arbetssätt planeras för att stärka verksamheten.
- Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer framtagande och fastställande av en uppdaterad kompetensförsörjningsplan för Barn- och ungdomspsykiatri med aktiviteter för kort- och långsiktiga resultat.
- Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp mått för verksamhetens arbete med kompetensförsörjningsplan.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden tillser att verksamhetens personalomsättning följs upp och rapporteras till ledningen och regionstyrelsen.
- Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp mått för aktiviteter i verksamhetsplan 2021 kopplade till effektmålet *Hållbar organisation*.

Granskning av samverkan mellan region och kommun kring barn och unga med psykisk ohälsa i Region Värmland 2020

År 2020 genomförde Helseplan Consulting Group, på uppdrag av revisorerna i Region Värmland, en *granskning av samverkan avseende psykisk ohälsa bland barn och unga*. Det övergripande syftet med granskningen var att bedöma om samverkan inom och mellan kommunerna och regionen är ändamålsenlig för att möta psykisk ohälsa hos barn och unga. Efter genomförd granskning rekommenderades regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden följande:

- Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder tar ställning till åtgärder såsom minskning, standardisering och samling av befintliga avtal och överenskommelser på området i syfte att stärka styrningen av samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.

- Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder tar ställning till åtgärder såsom minskning, standardisering och samling av befintliga styrande dokument på området i syfte att stärka styrningen av samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.
- Regionstyrelsen, Hälsa- och sjukvårdsnämnden och berörda kommunala styrelser och nämnder fortsatt verkar för att tydliggöra *Nya Perspektiv*s ansvar och roll avseende samverkan mellan kommunerna och regionen kring barn och unga med psykisk ohälsa.
- Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder upprättar och fastställer en given process och struktur för implementering i syfte att stärka följsamheten till det arbete som utgår från *Nya Perspektiv*.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden säkerställer en god tillgänglighet till vården för barn och unga med psykisk ohälsa och sjukdom genom att se över samordning mellan samt arbetssätt, processer och tillgänglighet inom de vårdgrenar som ansvarar för målgruppen.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden, kopplat till avtal och styrdokument, fastställer, följer upp och redovisar processmått avseende berörda verksamheters interna och externa samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.

Bilaga 2 – Dokumentförteckning

- *Regionplan och budget 2024 med flerårsplan 2024–2026*
- *Reglemente hälso- och sjukvårdsnämnden*
- *Svar på planeringsdirektiv 2024 – Hälso- och sjukvårdsnämnden*
- *Mål och budget 2024 – Hälso- och sjukvårdsnämnden*
- *Nämndplan och mätplan 2023*
- *Internkontrollplan samt riskbedömning 2024 och 2023*
- *Delårsrapport hälso- och sjukvårdsnämnden 2023*
- *Årsredovisning hälso- och sjukvårdsnämnden 2023*
- *Verksamhetsplan BUP 2024 och 2023*
- *Delårsrapport BUP 2023*
- *Årsredovisning BUP 2023*
- *Mätplan (PPT) BUP 2024*
- *Personalpolitiskt program: Arbetsmiljöpolicy, personalpolicy och personalpolitisk plan*
- *Strategisk kompetensförsörjningsplan*
- *Politiskt inriktningsdokument 2023 – Nya Perspektiv på styrning och ledning*
- *Samverkansavtal – HVB-hemmet Riddarnästet*
- *Länsöverenskommelse och samverkansrutin för socialtjänst, förskola, skola, tandvård och hälso- och sjukvård*
- *Länsöverenskommelse gällande psykisk ohälsa hos barn och unga*
- *Samverkansrutin för elevhälsa, första linjen unga, socialtjänst och barn och ungdomspsykiatri i Värmland*
- *Samordnad individuell plan (SIP) med Cosmic Link*
- *Samtycke gällande samverkan och samordnad individuell plan (SIP)*

Bilaga 3 – Samlad bedömning av tidigare rekommendationer

Rekommendation	Bedömning
Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp processmått för Barn-och ungdomspsykiatriin såsom andel medarbetare med utbildning för att arbeta i enlighet med riktlinjer, andel patienter som bedömts strukturerat, andel patienter som erhållit vård i enlighet med riktlinjer och andel patienter som följts upp avseende symptomgrad och nöjdhet med vården.	Kvarstår
Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp effektmått för verksamheten såsom andel patienter som vid avslut inte uppfyller någon klinisk, psykiatrisk diagnos och andel patienter/anhöriga som vid avslut är mycket nöjda med vården.	Kvarstår
Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer förutsättningar för implementering av kunskapsbaserade och standardiserade arbetssätt inom Barn- och ungdomspsykiatriin.	Åtgärdad
Hälso- och sjukvårdsnämnden följer upp genomförandet samt effekten av de åtgärder som utöver förändrade arbetssätt planeras för att stärka verksamheten.	Kvarstår delvis
Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer framtagande och fastställande av en uppdaterad kompetensförsörjningsplan för Barn- och ungdomspsykiatriin med aktiviteter för kort- och långsiktiga resultat.	Kvarstår
Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp mått för verksamhetens arbete med kompetensförsörjningsplan.	Kvarstår
Hälso- och sjukvårdsnämnden tillser att verksamhetens personalomsättning följs upp och rapporteras till ledningen och regionstyrelsen.	Åtgärdad
Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer och följer upp mått för aktiviteter i verksamhetsplan 2021 kopplade till effektmålet <i>Hållbar organisation</i> .	Åtgärdad
Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder tar ställning till åtgärder såsom minskning, standardisering och samling av befintliga avtal och överenskommelser på området i syfte att stärka styrningen av samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.	Åtgärdad
Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder tar ställning till åtgärder såsom minskning, standardisering och samling av befintliga styrande dokument på området i syfte att stärka styrningen av samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.	Åtgärdad
Regionstyrelsen, Hälso- och sjukvårdsnämnden och berörda kommunala styrelser och nämnder fortsatt verkar för att tydliggöra <i>Nya Perspektivs</i> ansvar och roll avseende samverkan mellan kommunerna och regionen kring barn och unga med psykisk ohälsa.	Åtgärdad
Regionstyrelsen och berörda kommunala styrelser och nämnder upprättar och fastställer en given process och struktur för implementering i syfte att stärka följsamheten till det arbete som utgår från <i>Nya Perspektiv</i> .	Kvarstår
Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en god tillgänglighet till vården för barn och unga med psykisk ohälsa och sjukdom genom att se över samordning mellan samt arbetssätt, processer och tillgänglighet inom de vårdgrenar som ansvarar för målgruppen.	Kvarstår



Hälso- och sjukvårdsnämnden, kopplat till avtal och styrdokument, fastställer, följer upp och redovisar processmått avseende berörda verksamheters interna och externa samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa.

Kvarstår