

Møte:	STYREMØTE	Tilstede:	Anne-Stine, Jørgen, Siri, Kirsti, Carl-Otto, Linda, Ingrid, Even, Gro Anita
Møtedato:	24.01.19		
Tidspunkt:	12-16		
Sted:	RBUP Nydalen 301		
Møteleder:	Anne-Stine Meltzer		
Referent:	Jørgen Blom	Forfall:	

Saksnr.	
1-19	Godkjenning av referat Referatet er godkjent.
2-19	<p>Orienteringssaker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verdenskongress, Friluftskonferanse i 2021. Gro Anita orienterer. NBUP bør delta i faggruppe/referansegruppe med hensyn til program. Gro Anita holder styret oppdatert. • Åsebråten barne- og ungdomspsykiatriske klinikk feirer 50 års jubileum i 2019. Anne-Stine er invitert til å delta og bidra som styreleder for N-BUP. Å gjøre foreningen kjent og synlig for alle i BUP er en oppgave for alle styremedlemmer. Det vil bidra at vi får innspill og saker som har betydning for utviklingen av feltet. Styreleder deltar. • BUP henvisningsskjema. Vi mottar fortsatt henvendelser fra BUP-klinikker i landet vedr. oppdatering/utvikling av BUP-henvisningsskjema. Helsedirektoratet tok imot innspill fra N-BUP i arbeidet med å lage en helt ny henvisningsveileder (Nasjonal Veileder for henvisninger til spesialisthelsetjenesten, lansert november 2015). BUP henvisningsskjema ble besluttet ikke fornyet, da den nye henvisningsveilederen ivaretar behovet for henvisning til alle deler av spesialisthelsetjenesten. • Anne-Stine informerer om invitasjon fra Egypt v/Suaad Moussa, Prof of Psychiatry Cairo University, Consultant Child and Adolescent Psychiatry og Founding President of Egyptian Child & Adolescent Psychiatry Association ECAPA om å delta på deres 2 internasjonale kongress i september. De ønsket at vi presenterte arbeidet med flyktninger i Norge. Dessverre kan vi ikke prioritere å reise denne gangen. Anne-Stine sender svar.
3-19	<p>Administrasjonsutvalget: Gjennomgang og forberedelse av ledersamling Trondheim.</p> <p>Faglig program ble drøftet. Utkast program blir ettersendt per mail til alle. Noen sjekkpunkter: Alle bes gjøre sine utsjekk raskt og melde tilbake til styret v/ Carl Otto som koordinerer samlingen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • AS samarbeider med Carl Otto ift invitasjon til departement, direktorat, regionale helseforetak, KS, RBUP/RKBU. • Kvalitetsregister Tromsø – Børge Mathiassen – kirsti sjekker • «Norse»: Siri sjekker om leder for DPS kan være med for å få frem ledererfaringer. • Kvalitetsregister for angst i BUP i Bergen – Gro Janne Wergeland – Linda sjekker • Folkehelseinstituttet – utarbeidet for bup-feltet. Brukerevaluering. Skjema. Noen legger inn i checkware. Kirsti sjekker. • «LFB eller annet erfaringsinnlegg: «Å bli målt og veid» Ungdomsråd – Kirsti

	<ul style="list-style-type: none"> • «Vi deler våre erfaringer:» Aktuelle prosjekter fra Bup Norge v/Bup-barnevern – Ingrid • Velkommen til høstens konferanse i Oslo. v/Heine Ringel? Carl Otto tar kontakt. <p>Praktisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er inngått avtale med musiker. • Det skal inngås avtale med Rockheim / reisebyrå. • Reisebyrå fakturerer både for reise, opphold og deltakeravgift. • NBUP styremøte 7 mai kl. 16-18 i Trondheim (Kan Gro Anita sjekke med Berg Hansen om vi kan få booket et styrerom).
4-19	<p>Kongressutvalget: Referat fra møte i Hdir / Bufdir og status i arbeidet for alle utvalg for Barne og ungekongressen 2020.</p> <p>Hdir er positiv til videre støtte av Barne og ungekongressen 2020.</p> <p>Hdir / Bufdir har følgende innspill til tema: Fokus på ungdom, identitet og kjønn/kjønnsidentitet, sosial ulikhet, samarbeid og digitalisering.</p> <p>Styret i NBUP drøftet tema. Bred enighet om hovedfokus på ungdom.</p> <p>Vi ønsker å videreføre antall dager og et estimert deltakerantall på 1000.</p> <p>Linda leder utvalget og kongressens referansegruppe som er bredt sammensatt. Referansegruppen planlegger hovedtema og program. Referansegruppen innkalles i løpet av mars måned.</p>
5-19	<p>Internasjonalt/sosialpolitisk utvalg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kirsti ga informasjon om World Psychiatric Association, section Child and adolescent Psychiatry som er ledet av Norbert Skokauskas, samt informasjon om bulletin World Child and adolescent Psychiatry: http://www.wpanet.org/uploads/Sections/Child and Adolescent Psychiatry/WCAP Section Journal Dec 2018.pdf. Tilgjengelig på nett. Dette er aktuelt for skriftlige bidrag fra NBUP. • Informasjon om ESCAP kongressen i Wien i 30 juni til 2 juli 2019 med tittel: Developmental Psychiatry in a Globalized World. https://www.escap.eu/
6-19	<p>Flere spørsmål innkommet til styret vedr. pakkeforløp og koding</p> <p>Anne Stine ga oppdatert informasjon etter møte med Hdir i dag, samt møte med fagansvarlige i pakkeforløpene/ Hdir 22.01.19:</p> <p>Pakkeforløp og tilgjengelighet på nett</p> <p>Vi tok opp med direktoratet at sidene for å finne forløpet er altfor godt gjemt. De vil prøve å forbedre dette. Det vil komme opplysninger på nett med PDF med spor-endringer slik at alle kan gå inn å se akkurat hvilke detaljer som har blitt justert etter innspill og møtet i dag. Det vil også komme en side hvor «vanlige spørsmål og svar» blir mulig for oss og pasientene å finne.</p>

Fastlegene har ennå ikke fått et eget brev om implementering. Hdir har sørget for at det er laget løsning for henvisning i NEL, men ville behandle spørsmålet om egne brev til fastlegene på møte senere denne uken. Det vil bli sendt kopi til Helseforetakene av brevet som går ut til fastlegene.

Prioriteringsveilederens tider og PF tider for de nye forløpene: De kommende spesifikke pakkeforløpenes forløpstider er i noen tilfeller kortere enn prioriteringsveilederen. Det ble bekreftet at disse tidene skal veie tyngre enn prioriteringsveilederen. Det er korte frister for oppstart for psykose og moderate spiseforstyrrelser. Begrunnelsen er at siden arbeidsgruppene for de tre tilstandene har særlig gått i dybden på akkurat disse tilstandene så har man fulgt deres råd om å gjøre en innskjerping av tidene. Dersom vi mener det er faglige grunner for at vi i en enkeltsak ikke skal ha så korte frister som PF, må vi skrive vurderingen inn i inntaksnotatet og bruke prioriteringsveilederen.

Hva med pasienter som har psykoselidelse og som kommer til inntak mellom 1-15 februar i år? Hvilket forløp? Dette ba de Anne Stine sende inn skriftlig for de ønsket drøfte nærmere med kodeansvarlig med ansvar for psykoseforløpet.

Her er en oversikt over andre justeringer og spørsmål som kan være viktige:

Eget kapittel om samtykke/samtykkekompetanse og regler for barn/ungdom: Ligger på implementeringsiden for pakkeforløp.

Forløpskoordinering i kommunen: Teksten er forbedret etter dialog med kommunene. Ansvaret ligger fortsatt tydelig i kommunen for koordinering, men det er en større frihet for kommunen å organisere rollen. Det skal ligge informasjon på kommunens/bydelenes hjemmeside om hvem som har ansvaret. Også pasienter som ikke ønsker en IP, eller som ikke har rett på IP, har rett på koordinator. Endringen er altså mest at teksten er bedre.

Øyeblikkelig hjelp og pakkeforløp: Pasienter kan komme inn i akutt behandling uten å bli tatt inn i pakkeforløp (barn, unge, voksne, TSB). Den akutte fasen kan vare, men det vil være krav om at man innen 2 uker har en beslutning på om pasienten har behov for utredning/behandling i spesialisthelsetjenesten. Dersom det er behov for dette blir pakkeforløp utredning/behandling vurdert på vanlig måte i inntak.

Evaluerings av behandling: Det har stått tidligere at dette skal skje i et samarbeidsmøte, men det er endret til at det skal skje i samarbeid med spesialist. Det gjør det litt enklere å få til.

Kommer det et eget pakkeforløp ROP? Det er lite trolig. Mest sannsynlig bygger man videre på forløpene vi har i dag.

Kodingsregler mange er usikre på:

Klinisk beslutning/behandlingsplan: Man koder **en gang** klinisk beslutning (etter utredning) og **en gang behandlingsplan**. Det er føyet til at pasienten til

	<p>enhver tid skal ha en oppdatert behandlingsplan, men man koder ikke på nytt hver gang den justeres. Dette ivaretas av koding for evalueringspunkt.</p> <p>Tilbakemelding til fastlege: Kodes en gang dersom man har flere kontakter med fastlege f.eks. i startfasen ved behandlingsplan. Det skal også gis tilbakemelding til fastlege og henviser ved større endringer i behandlingsplan. Dette kan medføre at man koder tilbakemelding til fastlege på flere punkter i forløpet. Men – man koder ikke tilbakemelding til fastlege hver gang man tar en telefon.</p> <p>Hva skal man legge til grunn ved avslutning når man skal kode behov for videre behandling og pasient og terapeut er uenige? i 1. linje dersom terapeut mener det er behov, men pasienten ikke ønsker hjelp. Direktoratet legger til grunn at vi skal kode det pasienten ønsker i dette tilfellet.</p>
7-19	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Henvendelse fra BUP- leder på Møre. Anne-Stine svarer. • Bilder ble tatt av de nye styremedlemmene for oppdatering av vår hjemmeside (Gro Anita). • Gode tilbakemeldinger fra Helsedirektoratets implementeringsseminar om koding på Gardermoen i desember.
8-19	<p>Evalueringsreferat. Refereres ikke.</p>