

<b>Møte:</b>	<b>STYREMØTE</b>	<b>Tilstede:</b>	Anne-Stine, Jørgen, Siri, Kirsti, Carl-Otto, Linda, Ingrid, Even
<b>Møtedato:</b>	23.11.18		
<b>Tidspunkt:</b>	12-16		
<b>Sted:</b>	RBUP Nydalen 304 A		
<b>Møteleder:</b>	Anne-Stine Meltzer		
<b>Referent:</b>	Linda	<b>Forfall:</b>	Gro Anita

<b>Saksnr.</b>	
40-18	Godkjenning av referat Referatet er godkjent.
41-18	Velkommen til nye styremedlemmer. Presentasjonsrunde. Styret konstitueres.
42-18	Presentasjon av styrets forskjellige utvalg og organisering/valg til ulike oppgaver for det kommende året. Kongressutvalget v/Linda: Fokus på planlegging av BU-kongressen. Nye medlemmer: Jørgen og Siri. Internasjonalt/sosialpolitisk utvalg v/Kirsti: Informasjon om IACAPAP kongressene. Anne-Stine har deltatt i leaders forum. Nye medlemmer: Even og Ingrid. Linda litt med. Administrasjonsutvalget: Utvalget har ansvaret for de årlige lederkonferansene. Ny leder er Carl-Otto. Gro Anita er med. Nye medlemmer: Jørgen, Ingrid og Kirsti. Samarbeidsforum: Fokus på å styrke samarbeid BUP/Barnevern. Ny representant: Even. BUP håndboka. Ingrid ny representant. Referansegruppe brukerundersøkelse v/Kirsti Undervisningsråd RBUP v/Carl-Otto
43-18	<p><b>Orienteringssaker og henvendelser til styret</b></p> <p>Sak 1: Hvordan forholde seg til pasienter som rehenvises for å bli kvitt diagnoser? Her mangler det nasjonale retningslinjer. Er det en sak for spesialisthelsetjenesten eller fastlegen? De fleste har rutine på å ta dem inn til ny vurdering etter henvising. Men ønske om at dette bør løftes opp til myndighetene. Det blir for tilfeldig om de blir tatt inn eller ikke. Uklart hvilke rettigheter ungdommene har som pasient. Det bør ikke være opp til den enkelte klinikk hvordan dette håndteres. Erfaringsvis er de strengere i voksenpsykiatrien og mange får avslag der når de vil ta vekk en diagnose. Konklusjon: Temaet bør drøftes med Helsedirektoratet. Linda oppsummerer saken og forbereder saken til neste møte med Hdir i januar.</p> <p>Sak 2: Koding og registrering av tiltak (for å få refusjon) overfor pasienter som ikke er henvist (eller er avsluttet). Det er en godkjent praksis i et prosjekt ved BUP Vest Diakonhjemmet. Her vil det settes ned en arbeidsgruppe som skal se nærmere på dette. Det Helsedepartementet hevdet på lederkonferansen i Sandnes viser seg å ikke stemme siden det ikke er praktisk mulig å kode dette i de pasient-administrative systemene man har nasjonalt. Departementet ser på alternative løsninger for koding (fra fokus på koding av enkelttimer til koding av pasientforløp). Anne-Stine sender kopi av dokument fra direktoratet som ser på langsiktige behov for finansiering av spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Sak 3: Medisinske kvalitetsregistre. Departementet har sendt ut «Utkast til forskrift for medisinske kvalitetsregistre» på høring. Sykehusene har blitt</p>

	<p>invitert til å komme med høringsinnspill. NBUP styret bidrar ikke med eget hørings svar da medlemmene kan bidra med innspill lokalt.</p> <p>Vi ønsker oss statistikk for barn og unge, og vi ønsker så god kvalitet på disse dataene som mulig. Dette tas opp i dialog med Helsedirektoratet videre i møter. Temaet kan også være relevant for kommende konferanser.</p> <p>Sak 4: V27 prosjektet for Skadelig Seksuell Atferd. Nå er det bestemt at dette skal implementeres nasjonalt. Dette til orientering. En BUP i Oslo nord og en BUP i Kristiansand skal være tyngdepunkt for hele Helse Sør-Øst. NBUP styret har ikke fått mange henvendelser fra sine distrikt.</p> <p>Sak 5: St Olav har spilt inn sak om bruk av feedbackverktøy som har blitt utviklet ved Universitetet i Oslo. Forespørsel om NBUP styret vil bidra i utvikling av dette. Uklart hvilket verktøy det er snakk om. Avventer mer informasjon. Temaet kan følges opp på vårens lederkonferanse. Man bør legge opp til å presentere flere mulige verktøy slik at de enkelte klinikker kan velge hva som passer best for dem.</p> <p>Sak 6: BUP-håndboken. Anne-Stine viser til prosjektsøknaden hvor det presiseres at fremstillingen skal ha nytteverdi for praktikerne. Usikkert om fremstillingen slik den fremstår nå ivaretar dette. Anne-Stine deltar på møte med Hdir angående BUP-håndboken. Ingrid deltar ikke denne gangen. Viktig at NBUP beholder eierskapet til BUP-håndboken selv om RBUP har eid prosjektet med utviklingen av denne.</p>
44-18	<p><b>Landskonferansen og barne og ungekongressen v/ Konferanseutvalget:</b> Linda og Anne-Stine orienterer om status. Hovedtema for konferansen er ikke bestemt. Møte i referansegruppen vil avholdes på nyåret når mandatet til gruppen er ferdig utarbeidet. Leder for kongresskomiteen (Reidar Jakobsen) arbeider med kravspek til arrangør som skal sendes ut på anbud før jul. Styremedlemmene undersøker lokalt om hvilke tema som kan være interessante i 2020. Forslag er for eksempel intervensjoner overfor store pasientgrupper som trenger tjenester både fra spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. Linda sender ut evalueringsrapporten fra forrige kongress til de nye styremedlemmene.</p>
45-18	<p><b>Internasjonalt/Sosialpolitisk utvalg</b> Kirsti orienterer om bulletin som publiseres på nett fra IACAPAP.</p>
46-18	<p><b>Administrasjonsutvalget</b> Lederkonferanse Trondheim vår 2019 (7.-9.mai). IDDEAS vil presentere prosjektet på denne konferansen (de har blitt invitert til dette og takket ja). Tema: Behandlingseffekt og bruk av ny teknologi.</p>
47-18	<p>Eventuelt: Carl-Otto orienterer om lokalt forskningsprosjekt i Kristiansand om friluftsterapi. God effekt for 2/3 av deltakerne (ikke behov for ytterligere oppfølging/behandling i BUP etter dette). Verdenskonferansen blir holdt i Kristiansand i 2021. Det skal settes ned en referansegruppe til dette, NBUP er invitert inn i denne, og Carl-Otto blir vår representant her. Gro-Anita skal jobbe med denne konferansen i en 20% stilling.</p>

