# Uppdragsbeskrivning för Nationell arbetsgrupp för depression och ångestsyndrom

Nationell arbetsgrupp för depression och ångestsyndrom etablerades i enlighet med den beslutade modellen i Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. Syftet med arbetet är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården baserat på de behov och gap som identifierats av Nationellt programområde (NPO) psykisk hälsa.

## Uppdragsgivande programområde

Nationellt programområde (NPO) psykisk hälsa. Värdskap för NPO psykisk hälsa har Västra sjukvårdsregionen.

NPO psykisk hälsa omfattar allt från insatser för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa till specialiserad vård för barn, vuxna och äldre.

Programområdet arbetar med kunskapsstöd i form av nationella vård- och insatsprogram (VIP) och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Kunskapsstöden riktar sig till kommunal och regional primärvård, specialistvård, skola och socialtjänst.

Nationella arbetsgrupper finns inom områdena

* Adhd och autism
* Depression och ångestsyndrom
* Missbruk och beroende
* Schizofreni
* Självskadebeteende
* Ätstörning
* Strukturerad vårdinformation specialiserad psykiatri

Se även <https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/programomradenochsamverkansgrupper/nationellaprogramomraden/npopsykiskhalsa.56454.html>

## Bakgrund och syfte

Nationellt programområde psykisk hälsa har sedan åren 2017 startat sex nationella arbetsgrupper med uppdrag att ta fram nationella vård- och insatsprogram (VIP) och personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (vårdförlopp) inom området psykisk hälsa. De sex områdena är schizofreni- och liknande tillstånd, ångest och depression, självskadebeteende, missbruk och beroende, ADHD/Autism och Ätstörning. Efter framtagandet av kunskapsstöd omfattar de nationella arbetsgruppernas uppdrag även förvaltning och implementeringsstöd för de aktuella kunskapsstöden.

## Nationella arbetsgruppens uppdrag

Den nationella arbetsgruppen (NAG) för depression och ångestsyndrom bildades 2018 med uppdraget att ta fram ett vård- och insatsprogram (VIP) för depression och ångestsyndrom. VIP depression och ångestsyndrom lanserades 2020 och därefter har arbetsgruppens uppdrag bestått i att stödja spridning och implementering av VIP. 2020 fick arbetsgruppen uppdraget att formulera ett personcentrerat sammanhållet vårdförlopp för depression hos vuxna, med tillhörande nationella lanseringskonferens 2023.

2024 genomför NAG depression och ångestsyndrom det förvaltande uppdraget att revidera VIP depression och ångestsyndrom i enlighet med Socialstyrelsens nationella riktlinjer.

Några ledamöter har lämnat sina uppdrag varför arbetsgruppen behöver kompletteras med specifika kompetenser på depression- och ångestsyndrom-området. Uppdraget för kommande år är revidering av VIP samt att fortsatt stödja spridning och implementering av VIP och vårdförlopp.

Vård- och insatsprogrammet kompletterar Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och stöd vid depression och ångestsyndrom och beskriver praktiskt och konkret hur riktlinjerna bör tillämpas i mötet med individen. Vård- och insatsprogrammet ska bidra till jämlika och kunskapsbaserade insatser nationellt och omfattar hela insatskedjan: skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård på alla vårdnivåer.

I uppdraget ingår:

* Förvaltning av kunskapsstöd för depression och ångestsyndrom inkluderande revidering för att följa kunskapsutvecklingen.
* Samarbete med Socialstyrelsen, brukarorganisation, professionsföreningar och andra delar inom Kunskapsstyrningssystemet.
* Spridning av kunskapsstöd till chefer och medarbetare i utförarverksamheterna.
* Stöd till implementering och införande inom regioner och kommuner.

**Mål och förväntat resultat**

2024 genomför NAG depression och ångestsyndrom revidering av VIP.

## Sammansättning

NPO psykisk hälsas arbetsgrupper innefattar både kommunala och regionala representanter. NAG depression och ångestsyndrom har en multiprofessionell sammansättning med representation från de olika sjukvårdsregionerna, vårdnivåer, kommunala verksamheter, åldersgrupper mm. Adjungerad medlem med fördjupad kompetens inom uppföljning och analys finns.

Arbetsgruppen saknar representation av barn- och ungdomspsykiater och första linjen barn och ungdom, kommunernas socialtjänst barn och ungdom och förskola/skola, samt brukarrepresentant.

NPO psykisk hälsa önskar nomineringar av följande professioner:

Specialistläkare inom barn- och ungdomspsykiatri

Läkare eller psykolog verksam i primärvård/första linjen barn och ungdom

Socionom verksam inom socialtjänst barn och unga

Kommunrepresentant från förskola/skola eller elevhälsovård

Det är önskvärt att ledamöterna har erfarenhet av arbete med målgruppen

tillgång till regionala/kommunala nätverk

intresse för omvärldsbevakning och att följa kunskapsutvecklingen

tid att skriva texter, delta i möten och spridningsaktiviteter.

**Samarbete**

I processen för revidering av VIP samarbetar NAG depression och ångestsyndrom kontinuerligt med NPO psykisk hälsas övriga nationella arbetsgrupper. Samarbete finns också med andra grupper inom den nationella kunskapsstyrningen såsom läkemedelsgrupp, vårdinformatik liksom med Socialstyrelsen och Nationell formulärssamling (NAFS).

## Arbetssätt

Arbetsprocessen för revidering av VIP följer Huvudprocess för utarbetande av kunskapsstöd inom nationellt system för kunskapsstyrning. VIP skrivs i framtagen mall. Arbetet leds av en ordförande och en processledare, möten hålls regelbundet via Teams och ledamöterna förväntas arbeta självständigt och i mindre samarbetskonstellationer mellan möten. Till stöd finns en redaktör som tillgängliggör språk och innehåll för publicering på webben.

## Tidsram och leveranser

Den nationella arbetsgruppen har ett icke tidsbestämt uppdrag. 2024 genomför NAG depression och ångestsyndrom revidering av VIP.

## Resursuppskattning

Ledamöternas engagemang är inte tidsbegränsat, minst ett år.

Tidsåtgång för ledamöter beräknas till ca 10 procent av en heltidstjänst i ett årsperspektiv. Tidsåtgången varierar beroende på var i processen arbetet är.

Respektive hälso- och sjukvårdsregion och kommun ansvarar för ersättning till de nominerade ledamöterna.

Det är den arbetsgivare där företrädaren är anställd som står för såväl arbetstid som kostnader t ex resor, övernattningar.

## Kontaktperson

NPO psykisk hälsa: processledare Elna Persson

[rs.npo.ph@vgregion.se](mailto:rs.npo.ph@vgregion.se)

## Ansvarsfördelning NPO och NAG

* NPO tillsätter arbetsgrupper
* NPO ansvarar för att rutinen för nominering och fastställande av NAG-ordförande och NAG-ledamöter tillämpas
* NPO leder och följer upp arbetet i arbetsgrupperna. Arbetsgruppen ska ha en kontinuerlig dialog med NPO. Om ansvaret för NAG:en är delad mellan flera NPO kan en styrgrupp bildas med representation från samtliga NPO.
* NAG rapporterar arbetet direkt till NPO, eller via styrgrupp
* NPO godkänner NAG:ens slutprodukt
* För kunskapsstöd gäller:
* NPO beslutar när kunskapsstödet och konsekvensbeskrivning är klara för remiss/synpunktsinhämtning
* NPO beslutar när kunskapsstödet är klart för publicering
* För personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp kan det finnas särskilda beslutsvägar.
* NPO ansvarar för förvaltning av arbetet (t.ex. framtaget kunskapsstöd).