Hälso- och sjukvårdsrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021–0891

2021-12-07

Svar på interpellation 2021:55 av Hanna Jokio (S) om stängningen av Mottagningen för unga vuxna vid S:t Eriksplan

Hanna Jokio (S) har ställt följande frågor om stängningen av mottagningen för unga vuxna vid S:t Eriksplan

1. På vilket sätt blir vården mer jämlik genom att Mottagningen för Unga Vuxna ska stängas?
2. Hur är det tänkt att denna patientgrupp ska tas om hand när mottagningen stänger?
3. Hur ser den styrande majoriteten på bristen på dialog med mottagningens personal i samband med beskedet om stängning av mottagningen?
4. Vilka risk- och konsekvensanalyser har gjorts vad gäller stängningen av Mottagningen för Unga Vuxna?
5. Är det inte rimligt att krav på en Mottagning för Unga vuxna införs i hälso-och sjukvårdsförvaltningens avtal inom specialistpsykiatrin?

Som svar vill jag anföra följande:

Psykisk ohälsa drabbar många. Det är viktigt att möta behoven av insatser och därför utvecklar Region Stockholm den psykiska hälsovården. Under året har vårdcentralerna i hela regionen fått i uppgift att tillgodose hela befolkningens behov av lätt till måttlig psykisk ohälsa, för alla åldrar från sex år och uppåt. Det här är en omfattande reform som vi är glada för, och så vitt vi vet är vi första region i Sverige med att lägga hela uppdraget för vård av psykisk ohälsa på alla vårdcentraler. Det gör att utbudet sprids över länet och lättare når ut till befolkningen, det skapar stabilitet i organisationen och det är en självklar utveckling i arbetet med att jämställa den psykiska hälsan med den fysiska. En stor del av de som i dag går på Unga vuxna kommer att få vård genom vårdcentralen.

Den större delen av de som är inskrivna går i dag också på andra mottagningar, företrädesvis på adhd-mottagningarna och AST/tvång. En rockad möjliggör en ökning av kompetensen om patientgruppen på de enheterna eftersom det innebär att patienterna fördelas efter sin huvuddiagnos till andra befintliga enheter, och att personalresurserna följer patientfördelningen.

Syftet med förändringen är att skapa en mer jämlik vård genom att ge patienternatillgång till ett bredare behandlingsutbud utifrån diagnos och behov i enlighet med de vårdprocesser som arbetats fram inom SLSO psykiatri för olika

diagnosgrupper. Det handlar om t. ex depression, ångest, neuropsykiatri. Flera samarbeten finns på plats för att säkra att inga patienter ska falla mellan stolarna i vårdövergången.

Det har förts nära och upprepad dialog vid fem tillfällen mellan personal och kliniken ledning, fackliga organisationer och verksamhetschef. Klinikens ledning har också haft tät dialog med de fackliga organisationerna. Bedömningen är därför att dialog har skett i stor utsträckning.

Riskanalyser har också genomförts med personalen och det som bedömdes som störst risk var problem kopplade till arbetsmiljön, och för att underlätta omställningen gjordes en förlängning av tidsplanen. I dagsläget är förslaget att kliniken för unga vuxna stänger 1 januari.

Det finns inga planer på att beställa en särskild klinik för målgruppen i avtalen med specialistpsykiatrin. I de nya tillitsbaserade avtal som antogs 2019 får vårdgivarna stort ansvar och inflytande att själva organisera vården så som de tycker är bäst för att möta behoven hos patienterna. Den ordningen har på det stora hela fallit väl ut. Vi anser därför att det är lämpligt att fortsätta på den inslagna vägen och inte gå tillbaka till detaljstyrning av vårdens organisation.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

Anna Starbrink