Stockholms läns landsting

miljöpartiet de gröna

MOTION

2017-06-14

Ankom
Stockholms läns landsting
2017 -06- 14
Dnr LS 2017-0922

2017:38

**Motion av Karin Michal (MP) m.fl. om vården efter Psykiatri 2015**

Psykiatri 2015 är namnet på den genomgripande omorganisation av SLSO:s psykiatri, som efter ett långt och resurskrävande planeringsarbete sjösattes 2015. Den lovvärda ambitionen var att göra den landstingsdrivna psykiatrin mer effektiv och jämlik. Oavsett till vilken allmän psykiatrisk mottagning patienten vänder sig, och vilken person den råkar möta där, ska den få samma basutredning. Efter diagnos väntar en fastställd vårdprocess på en diagnosspecifik mottagning, t ex för depression, ångest, psykos eller ADHD. Det ska vara en strukturerad, ganska kort behandling. Därefter ska patienten enligt planerna helst vara färdigbehandlad, åtminstone inom själva psykiatrin.

SLSO har åtta psykiatriska enheter, varav fyra är allmänpsykiatriska. Den psykiatriska vården i sydost och nordost bedrivs av Capio respektive Prima. De är inte berörda av omorganisationen.

Nu har det gått drygt två år av "Psykiatri 2015" och hur har det blivit? Vi har långt ifrån någon total överblick, men vi har fått många reaktioner från personal på dessa mottagningar, som tycks beskriva ett gemensamt problem. *De hinner inte behandla sina patienter.* Det går åt för mycket tid och resurser till att utreda vilka diagnoser patienterna har och vilken som kan sägas vara huvuddiagnos, som ska avgöra behandlingen. Det skapar ibland oreda och konflikter i organisationen. Personal diskuterar var patienten hör hemma och ingen vill ta sig an komplexa fall.

I psykiatrins verklighet är det ofta en överlappning mellan olika diagnoser. Mycket forskning, och rekommendationer från WHO, talar för en helhetssyn på patienten. Det finns bland personalen en uppfattning, oklart hur riktig, att privata mottagningar i högre grad än landstinget tar emot "enkla patienter", som kan behandlas och botas med t ex 10 - 15 sessioner terapi. De kan därför ha högre patientomsättning och större andel nybesök, medan landstingets patienter har mer allvarliga problem, som svåra trauman eller neuropsykiatriska funktionshinder, som kräver vård i flera år.

Personalen har i uppdrag att följa programmet och prioritera viktiga mål så att budgeten hålls. Vilka mål är då viktigast? Att behandla patienter? Inte som det verkar. Beställaren, landstinget, styr prioriteringarna genom sitt ersättningssystem. Den fasta ersättningen är 416 kr. För ett nybesök tillkommer 835 kr. En neuropsykiatrisk utredning ersätts med 8320 kr oavsett antal besök. Behandling hos psykolog ger 250 kr, mindre än en tredjedel av ett nybesök. Eller tre procent av ersättningen för en neuropsykiatrisk utredning.

Den goda avsikten med ökad valfrihet, tillgänglighet och jämlik vård tycks ha landat i att man måste prioritera kvantitet över kvalitet och i ett försämrat omhändertagande av de som behöver vården mest. Det kan verka som om omorganisationen bidrar till en jämlik försämring av förutsättningar för både patienter och personal på klinikerna.

Den här bilden av Psykiatri 2015 har vi fått från personal på ett antal mottagningar. Det är inte hela bilden, somligt fungerar bra och allt var inte

bättre förr. Men den bild vi beskriver här är viktig för den förklarar varför det är svårt att få personal och varför omsättningen är så stor. *Det verkar som om uppdraget helt enkelt inte står i proportion till de personella och ekonomiska resurserna.*

Med hänsyn till ovanstående föreslår Miljöpartiet fullmäktige besluta

*att* ~~landstingsstyrelsen~~ Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utvärdera hur ersättningssystemets utformning påverkar vilken vård de psykiatriska mottagningarna inom SLSO ger patienterna,

*att* ~~landstingsstyrelsen~~ Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att i samarbete med personalen utforma en plan för hur köerna till behandling ska kortas,

*att* ~~landstingsstyrelsen~~ Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att undersöka hur patientsäkerheten påverkas av att patienterna får vänta på behandling.

**Karin Michal**

**Bengt Annebäck**

**Aviva Barczewska**

**Thomas Bengtsson**

S. M Shadi Larsson