

Dessa rapporter .....

Implementering av regionala vårdprogram och dess effekter inom den allmänpsykiatriska öppenvården för vuxna  
 Beställarrevision  
 Beställare Vård  
 Stockholms läns landsting

Under en kort tid från dec 2001, ”Samverkan i stödet till psykiskt funktionshindrade i Stockholms stad”, Revisionskontoret, Stockholms stad och aug 2005 ”Kommunernas insatser för personer med psykiska funktionshinder”, Slutrapport från nationell tillsyn 2002-2004, Socialstyrelsen och Länsstyrelserna och nov 2006 ”Ambition och ansvar”, Nationell strategi för utveckling av samhällets insatser till personer med psykiatriska sjukdomar och funktionshinder, Slutbetänkande av Nationell psykiatrisamordning till den nu aktuella revisionsrapporten ”Implementering av regionala vårdprogram .....” redovisas att det psykiatriska vårdområdet inom landstingets hälso- och sjukvårdsorganisation tycks befinna sig i vad som skulle betecknas som ett ”fritt fall” trots goda ambitioner bla formulerade i vårdprogram. Vårdprogram som handikapprörelsen, HSO inte varit engagerade i som samverkanspart (RSMH, Stockholms läns distrikt med 25 föreningar inom länet har i varje fall inte på ett seriöst sätt ur perspektivet samverkan/samråd varit engagerat vare sig i vårdprogramarbetet eller det medicinska programarbetet. Inte ens via HSO Stockholms län) Den nu föreliggande revisionsrapporten, om bristen på implementering av regionala vårdprogram och dess effekter inom den allmänpsykiatriska öppenvården för vuxna och övriga rapporter aktualiserar problem/ problemställningar som analyserades redan åren 1977-1979 av landstingets egen psykiatriutredning och som landstingets beslutande församling – enhälligt - beslutade skulle ligga till grund för ett nödvändigt förändringsarbete av landstingets egen psykiatriska vårdorganisation.

Man skulle kunna uttrycka det så att man inom den psykiatriska vård, behandlings- och rehabiliteringssektorn inte varit förändringsbenägna och att det saknats såväl styrning som resurser för att komma tillrätta med problem som finns väl dokumenterade ur ett patientperspektiv och ur perspektivet att verksamheten som all hälso- och sjukvård skall bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet. Det tvärvetenskapliga perspektivet – behandlingens villkor – dvs samverkan med tex socialtjänsten i behandlingsarbetet är också grovt försummat.

Som handikapporganisation kan vi notera, genom våra medlemmar, att det skett ett utvecklingsarbete inom delar av det psykiatriska vårdområdet som varit till gagn för patienterna i sin kamp mot deras psykiatriska ohälsa. Men vi kan också notera att dessa behandlingsinsatser/vårdprogram är svåra att som patient få tillgång till - man har med andra ord svårt att få den vård, behandling och rehabilitering man är i behov av och själv söker och som dokumenterat ger bra resultat. För att anknyta till den nu aktuella revisionsrapporten tycks situationen idag när det gäller psykiatrin i vårt landsting mer kännetecknas av ”låt tusen blommor blomma”, mer baserad på vårdpolitiska motsättningar, än en sammanhållen vård, behandlings- och rehabiliteringsorganisation.

Vår förhoppning är att den föreliggande revisionsrapporten med stöd av bla de rapporter vi ovan hänvisat till skall ge underlag för och starten till en övergripande diskussion inom vårt

landsting byggande på patientgruppernas erfarenhet och kunskap och på behovet av vårdpolitiska styrredskap för en nödvändig förändring och utveckling av det psykiatriska vårdutbudet inom vårt landsting. Det är uppenbart att utan en väl utbyggd öppenvård, baserad på allmänpsykiatri, bättre jourberedskap byggande på mobila team och samverkan mellan öppenvårdsmottagningar, mellanvårdsformer i samverkan med socialtjänsten, behandlingshem för behovet av längre behandlingstider och en förändring av sjukhusens akutmottagningar inte minst miljömässigt så kommer de flesta regionala vårdprogram inte att kunna praktiskt realiserars.

Som handikapporganisation är vi givetvis intresserade av att ställa våra kunskaper till förfogande i ett sådan utvecklingsarbete. Det viktiga är att innehållet i den nu föreliggande revisionsrapporten kopplas till en helhetsbild av psykiatri i vårt landstingsområde och det faktum, som ofta glöms bort, att det också finns ett samband mellan kvantitet och kvalitet – med andra ord tillgång till resurser.

Stockholm 2006-12-12

HSO/RSMH



Stig Åhs