

Plats Beställarkontor Vård, Sabbatsberg, Stockholm

kl 14.30-15.45

Ledamöter

(s) Inger Ros	Ordförande
(v) Birgitta Sevefjord	1:e vice ordförande
(m) Christer G Wennerholm	2:e vice ordförande
(s) Marie-Louise Sellin	
(s) Juan Carlos Cebrian	
(s) Mariana Buzaglo-Penchansky	
(v) Mia Birgersson	
(mp) Lena-Maj Anding	
(m) Filippa Reinfeldt	
(m) Lars Joakim Lundquist	
(fp) Birgitta Rydberg	
(fp) Olov Lindquist	
(kd) Pia Lidwall	

Ersättare

(s) Boel Carlsson	
(s) Johan Sjölander	
(s) Kristina Söderlund	
(v) Håkan Jörnehed	t o m § 4
(mp) Esabelle Reshdouni	
(m) Marie Ljungberg Schött	
(m) Torbjörn Rosdahl	
(fp) Cecilia Carpelan	
(fp) Lena Huss	
(kd) Janne Stefansson	

Övriga Lars-Bertil Arvidsson, Lena Almroth, Kjell Bjerrehorn, Eva Bohlin, Aina Daléus, Klas Ek, Andreas Falck, Eva Fellenius, Vivi-Anne Gustavsson, Inger Hallkvist-Lindvall, Inga Hellsvik, Emma Henriksson, Eva Lestner Mårtensson, Olle Olofsson, Göran Rådö, Göran Sedin, Örjan Sundqvist, Roger Syrén, Christina Torstensson, Anders Walander och Mårten Wallenström

Justeras



Inger Ros



Christer G Wennerholm

Vid protokollet



Örjan Sundqvist

§ 1

Val av justerare

Inger Ros (s) och Christer G Wennerholm (m) utsågs att justera protokollet.

§ 2

Övergripande struktur för den psykiatriska vården inom Norra länet -
förslag till inriktning

LS 0302-0980

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 19 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** föreslå landstingsstyrelsen besluta

- att** organisera det mobila akuta omhändertagande inom den psykiatriska verksamheten inom Norra länets produktionsområde i två team med övergripande ansvar
- att** starta en enhet för patienter nyinsjuknade i psykos med 8 vårdplatser på Danderyds sjukhusområde
- att** avveckla de psykiatriska vårdavdelningarna på Jakobsbergs sjukhus och att kostnaderna för de därigenom tomställda lokalerna får behandlas i särskild ordning
- att** koncentrera den rättspsykiatriska vården inom Norra länets produktionsområde och att utveckla öppenvårdsinsatserna för denna patientgrupp
- att** förstärka den psykiatriska öppenvården i enlighet med förslagen i översynsrapporten
- att** uppdra åt Beställarkontor Vård att teckna vårdöverenskommelse i enlighet med beslutade förändringar och att kontinuerligt följa upp effekterna av dessa förändringar och redovisa dem, förslagsvis varje kvartal, till berörda politiska organ samt
- att** ge fortsatt uppdrag till Beställarkontor Vård och Norra länets produktionsområde att återkomma med förslag till långsiktig struktur när det gäller såväl den öppna psykiatriska vården som antalet enheter i den slutna vården samt
- att** ge Beställarkontor Vård i uppdrag att komma med förslag på hur det fortsatta arbetet ska bedrivas i enlighet med rapportens intentioner.

...

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

- 1 Ordförandens (s) förslag för s-, v- och mp-ledamöterna om bifall till det antagna beslutet.
- 2 Wennerholms (m) förslag för m-ledamöterna om bifall till att i enlighet med bilaga 1 besluta föreslå landstingsstyrelsen besluta

CGW

- att organisera det mobila akuta omhändertagande inom den psykiatriska verksamheten inom Norra länets produktionsområde i två team med övergripande ansvar
 - att flytta enheten för patienter nyinsjuknade i psykos med 8 vårdplatser till Danderyds sjukhusområde enligt tidigare beslut i nordöstra sjukvårdsområdet
 - att avveckla de psykiatriska vårdavdelningarna på Jakobsbergs sjukhus och att kostnaderna för de därigenom tomställda lokalerna får behandlas i särskild ordning
 - att koncentrera norra länets rättspsykiatriska vård inom produktionsområdet och att utveckla öppenvårdsinsatserna för denna patientgrupp
 - att förstärka den psykiatriska öppenvården i enlighet med förslagen i översynsrapporten
 - att uppdra åt Beställarkontor Vård att teckna vårdöverenskommelse i enlighet med beslutade förändringar och att kontinuerligt följa upp effekterna av dessa förändringar och redovisa dem, förslagsvis varje kvartal, till berörda politiska organ samt
 - att ge fortsatt uppdrag till Beställarkontor Vård att återkomma med förslag till långsiktig struktur när det gäller den psykiatriska vården i hela länet
 - att ge Beställarkontor Vård i uppdrag att utifrån beställarperspektiv göra en analys av befolkningens behov av psykiatrisk vård och att därefter förbereda upphandling av den psykiatriska vården i hela länet samt
 - att patienter inom psykiatrin framledes skall ha kvar valfriheten att kunna välja vårdgivare.
- 3 Rydbergs (fp) förslag för fp-ledamöterna om bifall till att i enlighet med bilaga 2 besluta föreslå landstingsstyrelsen besluta
- att organisera det mobila akuta omhändertagandet inom den psykiatriska verksamheten inom Norra länets produktionsområde i två team med övergripande ansvar
 - att starta en enhet med åtta vårdplatser för nyinsjuknande psykospatienter på Danderyds sjukhusområde
 - att behålla två psykiatriska vårdavdelningar på Jakobsbergs sjukhus
 - att lägga ned en psykiatriska vårdavdelning på Karolinska sjukhuset
 - att koncentrera den rättspsykiatriska vården inom Norra länets produktionsområde
 - att förstärka öppenvårdsinsatserna och inrätta en överföringsenhet inom den rättspsykiatriska vården
 - att förstärka den psykiatriska öppenvården i enlighet med förslagen i översynsrapporten
 - att ta upp överläggningar med privatpraktiserande psykiatriker om ett närmare samarbete
 - att utveckla den geropsykiatriska vården
 - att se över organisationen av forskning och utbildning
 - att uppdra åt Beställarkontor Vård att teckna vårdöverenskommelse i enlighet

med beslutade förändringar och att kontinuerligt följa upp effekterna av dessa förändringarna och redovisa dem varje kvartal till berörda politiska organ samt

att uppdra åt Beställarkontor Vård att tillsammans med Norra länets produktionsområde återkomma med förslag om den långsiktiga strukturen av den öppna och slutna psykiatriska vården.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

M- och fp-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sina egna respektive förslag.

Lidwall (kd) anmälde att hon **inte deltagit i beslutet** och gjorde följande **särskilda uttalande**:

”Den strukturella översynen av den psykiatriska vården i norra länets produktionsområde bär en tydlig prägel av kostnadsjakt. Utgångspunkten är att uppnå det uppsatta besparingsmålet och inte, så som vore önskvärt, att tillgodose vårdbehoven, uppnå effektivitetsvinster och en ökad tillgänglighet för patienterna. I den mån översynen bidragit till att hitta faktorer som kan ge sådana effekter är detta självklart positivt. Det är dock tydligt att förslaget visar på en tydlig nedprioritering av den psykiatriska vården som kan få långtgående effekter för såväl patienter, personal och allmänheten.

I ljuset av flera enskilda mycket tragiska incidenter är det tydligt att ett helhetsgrepp behöver tas kring den psykiatriska vårdens struktur. I detta arbete behöver inte minst vikt läggas vid övergången mellan slutenvård och öppenvård och samarbetet mellan landstinget och kommunerna. Det hade varit önskvärt med en förutsättningslös översyn av hela den psykiatriska vårdkedjan med patienternas behov som utgångspunkt.”

§ 3

Lokala samverkansöverenskommelser med Täby kommun

LS 0306-0213, LS 0306-2014, LS 0306-2016

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 24 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att godkänna föreliggande förslag till samverkansöverenskommelser med Täby kommun

§ 4

Samverkansavtal om lokal BUS-samverkan i Solna och Sundbybergs kommuner

LS 0306-1993

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 26 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att godkänna föreliggande förslag till samverkansavtal om lokal BUS-samverkan i kommunerna Solna och Sundbyberg.

....

Rydberg (fp) gjorde följande **särskilda uttalande** fp-ledamöterna, som m- och kd-ledamöterna instämde i:

”Enligt den policy som fastställts av Kommunförbundet i Stockholms län och Stockholms läns landsting om stöd till barn och ungdomar med särskilda behov

CGW

i första hand ska få stöd i sin vardagsmiljö. Det kan vara förskola, skola, socialtjänst m m. När resurserna inte räcker till på basnivån kan det bli aktuellt med mer specialiserad verksamhet. Det är viktigt att det beskrivs tydligt i avtalet. I avtalet ska det tydligt framgå att det finns tre parter; kommun, landstingets beställarorganisation och vårdproducenter.”

§ 5

Förslag till ordning för handläggning av ärenden rörande vårdavtal och åtgärder för större enhetlighet i avtalen

LS 0304-1476

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 25 augusti 2003. Vid sammanträdet anmälde beställardirektören följande justering av tjänsteutlåtandet: På 3:e sidan andra stycket i utlåtandet ska ”. . 50 miljoner kronor . .” ändras till ”. . 10 miljoner kronor . .”.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** vårdavtal ska behandlas av hälso- och sjukvårdsutskottet om de har en årskostnad över 50 Mkr eller är av principiell betydelse, dock att vårdavtal oavsett belopp kan godkännas av tjänsteman om verksamhet och ersättningen samt övriga villkor ryms inom de principer som fastställts av utskottet
- att** beslut om förlängningsklausul i ett befintligt avtal med extern vårdgivare skall utnyttjas fattas av utskottet, om avtalet har en omslutning på mer än 10 Mkr
- att** utskottet fattar beslut om att upphandling av tjänst ska ske och om förfrågningsunderlaget, varvid avgörs från fall till fall om även beslut om antagande av entreprenör skall fattas av utskottet
- att** godkänna i tjänsteutlåtandet redovisade förslag om åtgärder för att uppnå större enhetlighet i avtalens struktur samt
- att** godkänna föreslagna rutiner för hur ärenden om vårdavtal skall redovisas för utskottet.

....

Inför beslutet förelåg följande förslag till beslut:

- 1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.
- 2 Wennerholms (m) förslag för m-, fp- och kd-ledamöterna om bifall till tilläggsförslaget

att ge Beställarkontor Vård i uppdrag att definiera begreppet *principiell betydelse*

”I tjänsteutlåtandet används begreppet principiell betydelse. Begreppet definieras inte närmare. För tillämpningen av handläggningsordningen är det dock viktigt att begreppet ges en så entydig definition som möjligt. Alternativt bör ett flertal exempel ges om vad som avses med principiell betydelse.”

- att hälso- och sjukvårdsutskottet samt berörd geografisk beredning får en redovisning vid varje sammanträde av inkomna ansökningar om vårdavtal/etableringar, pågående förhandlingar, avslagna ansökningar och uppsägningar av avtal samt

CGW

att godkänna föreslagna rutiner med ovanstående justeringar för hur ärende om vårdavtal skall redovisas för utskottet.

3 Wennerholms (m) förslag för m-ledamöterna om bifall till tilläggsförslaget

att ej fortsätta föra över kostnadsansvar för medicinsk service till vårdgivare

att Beställarkontor Vård ges i uppdrag att till utskottet redovisa effekterna och erfarenheterna från utlagt kostnadsansvar för medicinsk service.

4 Ordförandens (s) förslag om bifall till att avslå de båda tilläggsförslagen.

Ordföranden inledde med att ställa proposition på sitt huvudförslag och fann därvid att hälso- och sjukvårdsutskottet antog det.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **hade** därmed **beslutat** att anta ordförandens (s) huvudförslag.

Därefter ställde ordföranden proposition på bifall till respektive avslag på Wennerholms (m) första tilläggsförslag och fann därvid att förslaget hade avslagits.

Omröstning begärdes och skedde enligt följande voteringsproposition: "Den som vill att Wennerholms (m) tilläggsförslag ska avslås röstar ja medan den som vill bifalla tilläggsförslaget röstar nej."

Omröstningen utföll med sju ja-röster (Buzaglo-Penchansky (s), Cebrian (s), Ros (s), Sellin (s), Birgersson (v), Sevefjord (v) och Anding (mp)) och sex nej-röster (Lundquist (m), Reinfeldt (m), Wennerholm (m), Lindquist (fp), Rydberg (fp) och Lidwall (kd)).

Hälso- och sjukvårdsutskottet **hade** därmed **beslutat** att avslå Wennerholms (m) första tilläggsförslag.

M-, fp- och kd-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för bifall till tilläggsförslaget med följande motivering:

"Våra farhågor om den nya organisationen har besannats. Hälso- och sjukvårdsutskottet samt de geografiska beredningarna ges inte möjlighet att få tillräcklig insyn/information om inkomna ansökningar om vårdavtal pågående förhandlingar, avslagna ansökningar samt uppsägningar av avtal. Viss misstanke kan uppstå om att den socialistiska majoritetens avsikten med den nya organisationen är att tjänstemännen ska fatta beslut på delegation för att oppositionen inte ska få kunskap om vad vilka förändringar som sker inom hälso- och sjukvården i länet."

Slutligen ställde ordföranden proposition på avslag på respektive bifall till Wennerholms (m) andra tilläggsförslag och fann att förslaget avslagits.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **hade** därmed **beslutat** att avslå Wennerholms (m) andra tilläggsförslag.

M-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för bifall till tilläggsförslaget.

Lidwall (kd) gjorde följande **särskilda uttalande**:

"Enligt subsidiaritetsprincipen bör frågor hanteras på rätt nivå. Det gäller även politiska frågor. Centralisering kan ha positiva konsekvenser om den gör det möjligt att jämföra liknande verksamheter med varandra. Kristdemokraternas oro i detta ärende handlar mer om att vi politiker förväntas ta ansvar för verksamheter som tjänstemän tar beslut om.

CGW

Förslagets ekonomiska gräns är att avtal under 50 Mkr beslutas av tjänstemän. Det innebär att de allra flesta vårdavtal inom primärvården aldrig kommer upp till utskottet för beslut av politiker.

De geografiska beredningarna skulle mycket väl kunna ta ansvar för dylika beslut. Beredningarnas uppgift i tjänstemannaförslaget är att endast medverka i uppföljningen och komma med förslag till eventuell ändring av avtalens inriktning. Det är ett mycket olyckligt förslag.”

§ 6

Yttrande över revisionsrapporten Tandvårdsnämndens beställarstyrning

LS 0305-1727

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 21 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att överlämna tjänsteutlåtandet som yttrande samt

att omedelbart justera beslutet.

.....

Wennerholm (m) anmälde att m-ledamöterna **inte deltagit** i beslutet.

§ 7

Yttrande över betänkande (SOU 2003:52) Ökad patientsäkerhet på läkemedelsområdet

LS 0306-2057

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 26 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att överlämna tjänsteutlåtandet som yttrande samt

att omedelbart justera beslutet.

.....

Wennerholm (m) anmälde att m-ledamöterna **inte deltagit** i beslutet.

§ 8

Yttrande över motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om behovet av ersättningssystem som understödjer vårdutvecklingen

LS 0303-1149

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 20 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta överlämna tjänsteutlåtandet som sitt yttrande.

.....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.

CGW

2 Rydbergs (fp) förslag för fp-ledamöterna med instämmande av m-ledamöterna om bifall till

att bifalla motionen.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

M- och fp-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sitt förslag.

§ 9

Yttrande över motion av Gunilla Thorsson m fl (fp) om ökad flexibilitet vid övergång från barn/ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri

LS 0303-1184

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 26 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att yttra sig i enlighet med vad som anförs i tjänsteutlåtandet.

....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.

2 Rydbergs (fp) förslag för fp-ledamöterna med instämmande av m- och kd-ledamöterna om bifall till

att bifalla motionen.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

M-, fp- och kd-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sitt förslag.

§ 10

Utvärdering av närakutmodellen i Nacka/Värmdö

LS 0302-0435

Inför sammanträdet förelåg en anmälan den 15 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** att lägga anmälan till handlingarna.

....

Wennerholm (m) gjorde följande **särskilda uttalande** för m-ledamöterna med instämmande av fp- och kd-ledamöterna:

”Det är positivt att närakutmodellen i Nacka/Värmdö har givit de avsedda effekterna när det gäller att förbättra det akuta omhändertagandet för befolkningen. Tillgängligheten och tryggheten har förbättrats. Besöken vid akutmottagningarna har minskat betydligt. Det är dock beklagligt att befintliga avtal och ersättningssystem medfört att det inte blivit motsvarande kostnadsminskningar.”

CGW

§ 11

Tillämpning av reglerna för sjukreseavgift
LS 0308-2266

Inför sammanträdet förelåg en anmälan den 20 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** att lägga anmälan till handlingarna.

§ 12

Beställardirektören informerar

- Beställardirektören redovisade avtalsläget för 2004 i augusti månad 2003 inom områdena primärvård, geriatrik, psykiatri, övrig sjukvård, tandvård och akutsjukvård.

§ 13

Övriga frågor

- Rydberg (fp) överlämnade följande fyra skrivelser till hälso- och sjukvårdsutskottet:

Hur fungerar vårdgarantin? (LS 0307-2166)

Utvärdera omfattning av förskrivning och resultat av behandling med antidepressiva läkemedel till unga med depressioner och ångestillstånd i vårt län (LS 0307-2165)

Samverkan med försäkringskassan är viktig (LS 0307-2101)

Ögonbottenfotografering för diabetiker (LS 0307-2154)

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** att överlämna skrivelserna till Beställarkontor Vård för beredning.

- Carpelan (fp) anmälde att hon väntar på att hälso- och sjukvårdsutskottet ska besvara en skrivelse från Rydberg m fl (fp) om en vårdgaranti för rökstopp (LS 0301-0349). Skrivelsen inlämnades till hälso- och sjukvårdsnämnden under 2002.

§ 14

Verksamhetsrapport för juli 2003

LS 0305-1732

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 25 augusti 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** att notera rapporten till protokollet.

- - - - -

CGW

Strukturöversyn av den psykiatriska vården inom norra länets produktionsområde

Strukturöversynen av den psykiatriska vården i norra länet hade ett bra mål att öka öppenvården och skapa differentiering inom slutenvården. Nu har vi upptäckt att skälet var det stora underskott inom produktionsområdet.

Norra länets produktionsområde klarar inte att inom given ram utföra beställningen av psykiatri. Dagens förslag till HSU innebär neddragningar och försämringar för att komma tillrätta med den landstingsdrivna vårdens oförmåga att klara sitt uppdrag. Genom strukturförändringarna kommer den psykiatriska vården inom NLPO förhoppningsvis ha en budget i balans år 2004. Besparingarna inom psykiatrin medför sämre valfrihet, kortare vårdtider och sämre tillgänglighet för patienterna

Den föreslagna enheten på Danderyds sjukhus för nyinsjuknade i psykos är ingen ny verksamhet utan en flytt samt en smärre utökning av befintlig verksamhet från Lidingö enligt tidigare beslut i nordöstra sjukvårdsområdet.

Det är dock positivt att arbetet med att utveckla mellanvårdsformer fortsätter. Det skulle dock vara en fördel om det kunde ske i samarbete med privata vårdgivare. BKV ges i uppdrag att göra en analys av befolkningens behov av psykiatrisk vård i Norra länet och därefter bereda upphandling av den psykiatriska vården i Norra länet. Den landstingsdrivna produktionen klarar inte att inom givna ramar utföra den beställda vården. Det är ett skäl till att fler utförare måste få möjlighet att bedriva psykiatrisk vård. Ett annat skäl är att valfriheten skulle öka även för de psykiskt sjuka.

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta att föreslå landstingsstyrelsen besluta

- att organisera det mobila akuta omhändertagande inom den psykiatriska verksamheten inom Norra länets produktionsområde i två team med övergripande ansvar
- att flytta enheten för patienter nyinsjuknade i psykos med 8 vårdplatser till Danderyds sjukhusområde enligt tidigare beslut i nordöstra sjukvårdsområdet

- att avveckla de psykiatriska vårdavdelningarna på Jakobsbergs sjukhus och att kostnaderna för de därigenom tomställda lokalerna får behandlas i särskild ordning
- att koncentrera norra länets rättspsykiatriska vård inom produktionsområdet och att utveckla öppenvårdsinsatserna för denna patientgrupp
- att förstärka den psykiatriska öppenvården i enlighet med förslagen i översynsrapporten
- att uppdra åt Beställarkontor Vård att teckna vårdöverenskommelse i enlighet med beslutade förändringar och att kontinuerligt följa upp effekterna av dessa förändringar och redovisa dem, förslagsvis varje kvartal, till berörda politiska organ samt
- att ge fortsatt uppdrag till Beställarkontor Vård att återkomma med förslag till långsiktig struktur när det gäller den psykiatriska vården i hela länet
- att ge BKV i uppdrag att utifrån beställarperspektiv göra en analys av befolkningens behov av psykiatrisk vård och att därefter förbereda upphandling av den psykiatriska vården i hela länet
- att patienter inom psykiatrin framledes skall ha kvar valfriheten att kunna välja vårdgivare

Strukturöversyn av den psykiatriska vården inom norra länets produktionsområde

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att organisera det mobila akuta omhändertagandet inom den psykiatriska verksamheten inom Norra länets produktionsområde i två team med övergripande ansvar

att starta en enhet med åtta vårdplatser för nyinsjuknande psykospatienter på Danderyds sjukhusområde

att behålla två psykiatriska vårdavdelningar på Jakobsbergs sjukhus

att lägga ned en psykiatriska vårdavdelning på Karolinska sjukhuset

att koncentrera den rättspsykiatriska vården inom Norra länets produktionsområde

att förstärka öppenvårdsinsatserna och inrätta en överföringsenhet inom den rättspsykiatriska vården

att förstärka den psykiatriska öppenvården i enlighet med förslagen i översynsrapporten

att ta upp överläggningar med privatpraktiserande psykiatriker om ett närmare samarbete

att utveckla den geropsykiatriska vården

att se över organisationen av forskning och utbildning

att uppdra åt BKV att teckna vårdöverenskommelse i enlighet med beslutade förändringar och att kontinuerligt följa upp effekterna av dessa förändringarna och redovisa dem varje kvartal till berörda politiska organ

att uppdra åt BKV att tillsammans med Norra länets produktionsområde återkomma med förslag om den långsiktiga strukturen av den öppna och slutna psykiatriska vården

Den psykiatriska vården måste vara väl spridd i regionen. Därför är det viktigt att den psykiatriska öppenvården i norra länsdelen förstärks. Det ger förutsättningar för ett nära samarbete med kommunernas omsorgsenheter. Den öppna vården måste förstärkas innan slutenvårdsplatser läggs ned. Detta för att det inte ska uppstå problem för patienten i övergången. Utvecklingen inom öppenvården måste följas nära och det måste finnas en beredskap för att snabbt kunna göra förändringar. För att förstärka vårdutbudet är det angeläget att vårdavtal träffas med privatpraktiserande psykiatriker. Då kan gemensamma vård- och behandlingsrutiner utarbetas.

Vi anser att två vårdavdelningar måste bibehållas i Jakobsberg. Det för att garantera ett lokalt vårdutbud och en lättillgänglig vård. Ett nära samarbete med övriga kliniker etableras. För att underlätta rekryteringen är det viktigt att stimulera att forskningsprojekt kan bedrivas vid Jakobsbergsenheten. Detta måste ske inom ramen för den forskning som bedrivs vid Karolinska institutet och den forskning som landstinget finansierar. Den långsiktiga organisationen av den slutna vården i hela norra länsdelen ses över. Vi anser att det går att stänga en vårdavdelning vid psykiatriska kliniken på Karolinska sjukhuset. Detta eftersom lokalerna är undermåliga och inte är anpassade för modern psykiatrisk vård.

Det är positivt att en ny vårdenhet för nyinsjuknade i psykosjukdomar startas vid Danderyds sjukhus. I utredningen måste belysas hur forskning och utbildning ska bedrivas i framtiden. Utredds om sådana aktiviteter kan läggas ut på flera enheter.

De mobila teamen inom psykiatrin har stor betydelse. Dessa team garanterar stöd till patienter i öppen vård hela dygnet. Enligt förslaget kommer det att finnas tre team i norra länsdelen. Då inberäknas det team som sedan tidigare finns i Norrtälje kommun. Det är viktigt att noga följa hur den nya organisationen fungerar.

Det är angeläget att den rättspsykiatriska vården utvecklas. Det därför bra att den koncentreras till Löwenströmska sjukhuset för norra länsdelen. Enheten måste ha ett nära samarbete med de psykiatriska sektorerna i norra länsdelen, den rättspsykiatriska enheten på Huddinge sjukhus, kommunerna och kriminalvården. Den öppna vården måste utvecklas. För att underlätta utskrivningen av patienten från den rättspsykiatriska vården bör en särskild utslussningsenhet inrättas. Vid enheten kan eftervården organiseras och förberedas genom att kontakter etableras med de enheter som ska vårda patienten i öppen vård. Det bör prövas om enheten även kan ta ansvar för vissa patienter efter att vården enligt LRV upphört. Medicinsk experthjälpska även kunna erbjudas sektorsklinikerna från de rättspsykiatriska enheterna i länet.