

**Svar på interpellation 2003:41 av Carl – Anders Ifvarsson (fp) om psykiatrisk hjälp på vårdcentraler**

Carl – Anders Ifvarsson (fp) har ställt följande frågor till landstingsrådet Birgitta Sevefjord:

1. Är du beredd att fortsätta förstärka den psykiatriska kompetensen inom primärvården?
2. Tycker du att det är rimligt att även teckna avtal om gruppterapier inom primärvården?

Som svar vill jag anföra följande:

1. I psykiatriöversynen från 1999 finns olika förslag på hur den psykiatriska kompetensen i primärvården skall förstärkas. Omkring psykiatriöversynens resultat rådde det enighet över alla partigränser. Där betonas betydelsen av att psykiatrin samverkar med kommunerna och primärvården. Detta samarbete måste ständigt utvecklas och fördjupas. Primärvården skall också kunna fungera som en första linjens psykiatri. Varför det är angeläget att primärvården kan ta emot och behandla personer med lättare psykiska störningar. Det ger möjlighet till ett tidigt omhändertagande och den får tidigt det stöd som krävs. För att stärka denna roll krävs att det finns tillräckligt med psykologer och kuratorer inom primärvården.

Inom dåvarande SSSO har detta reglerats i vårdöverenskommelsen med psykiatrin där bl a krav på psykoterapeutiskt stöd till samtliga husläkarmottagningar samt en konsulterande psykiater ingår. Verksamheten har hittills bedrivits som ett projekt men kommer nu att permanentas. Det finns också på flera ställen inom primärvården kuratorer som svarar för hjälp och stöd vid olika psykosomatiska tillstånd.

Ständig kompetensutveckling av personalen är också av mycket stor betydelse och det måste säkerställas att kompetensen tas tillvara. Det är därför angeläget att kompetensutveckling som bedrivs inom detta område fortlöpande följs upp och utvärderas.

Avsikten är att fortsätta utveckla den psykiatriska kompetensen i enlighet med de förslag som samtliga partier ställde sig bakom i psykiatriöversynen från 1999.

2. 2001 genomförde HSN staben en stor upphandling av olika typer av psykoterapier. Upphandlingen resulterade i att avtal kunde slutas med ca 250 privata psykoterapeuter, varav knappt 70 st också ger gruppterapier. Avtalen gäller 2002 – 2005. En förutsättning för anlåtande av terapeuterna är att det föreligger en remiss från landstingets psykiatriska verksamhet, patienterna kan alltså inte på eget bevåg uppsöka dessa terapeuter.

Det finns inget hinder för primärvården att remittera sina patienter till dessa terapeuter. Förutsättningen är att remissen innebär ett betalningsansvar, d v s primärvården skall svara för terapikostnaderna. Om psykiatrin skall betala måste bedömningen göras där. Det finns många regler omkring psykoterapi, vilket beror på att efterfrågan varit och är stor sedan många år samtidigt som psykiatrins resurser är begränsade.

Samarbetet med de privatpraktiserande psykiatrerna skall också fördjupas på flera plan. Det skall ske genom gemensamma vådrutiner, gemensam tjänstgöring, samverkan om enskilda patienter, gemensamma utbildningar, forskningssamverkan, journalsamverkan och stöd till primärvården.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Birgitta Sevefjord (v)  
Sjukvårdslandstingsråd