



## Interpellation av Dag Larsson (S) om Vårdval Stockholms bristande förmåga att ge vård vid psykisk ohälsa

Förekomsten av psykisk ohälsa är stor. Enligt Socialstyrelsen är det så många som en tredjedel av dem som söker till primärvården som lider av psykisk ohälsa. Bland dessa patienter lider 94 procent av depressions- och ångestsymptom.

Sedan ett antal år arbetar Socialstyrelsen med att ta fram nationella riktlinjer för god vård för allvarliga, ofta långvariga sjukdomar där vården tar stora resurser i anspråk. Riktlinjerna inriktas på de stora folksjukdomarna, omfattar hela vårdkedjan och fokuserar på frågeställningar där behovet av vägledning för både beslutsfattare och hälso- och sjukvårdspersonal är stort.

Nu har Socialstyrelsen tagit fram ett förslag till nationella riktlinjer för depressions-sjukdom och ångestsyndrom, vilka är ute på remiss. Riktlinjerna diskuterades vid en välbesökt konferens i Stockholm den 26 mars.

I riktlinjerna slås fast att god kontinuitet inom första linjens vård under hela vårdförloppet är grundläggande för ett effektivt omhändertagande av barn, ungdomar, vuxna och äldre med nedstämdhet och oro.

En effektiv behandling förutsätter, enligt riktlinjerna, möjligheten att ge interventioner med sammansatta vårdåtgärder i ett strukturerat behandlingsprogram, som är anpassat till den enskildes behov. Med sammansatta åtgärder avses bland annat interventioner i kombination med behandlingsåtgärder som innefattar vårdprogram, läkemedelsbehandling, vägledad självhjälp, psykologisk vägledning, patient- och närståendeutbildning och telefonstöd till patienten

Tillgång till personal med adekvat kompetens krävs för att vårdåtgärderna ska ges avsedd effekt. Här nämns exempelvis specialiserade sjuksköterskor, personer med kompetens i korttidspsykoterapier och psykologisk rådgivning liksom patientundervisning. Vidare krävs tillgång till konsultinsatser från psykiatri samt möjlighet till uppföljning och utvärdering av behandling.

På Socialstyrelsens konferens den 26 mars redovisades också resultaten av en webbenkät som gjorts till husläkare inom SLL. Där konstaterades att mer än hälften av



husläkarna önskar sig mer tid för patienterna, fler psykologer och mer fortbildning för att bättre kunna bemöta patienter som lider av depression och ångest.

Uppföljningar av Vårdval Stockholm har visat att inget av detta är möjligt eftersom Vårdval Stockholm bygger på korta besök, totalfokuserar på läkare och ger få möjligheter till fortbildning. Vårdval Stockholm synes därför innehålla små möjligheter att motsvara de önskemål som verksamheterna formulerat i webb-enkäten.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt landstingsråd:

1. Har du för avsikt att vidta åtgärder för att följa de rekommendationer som slutgiltigt kommer att ges i de nationella riktlinjerna rörande depressionssjukdom och ångestsyndrom?
2. Vilka slutsatser avseende Vårdval Stockholms ersättningsmodell drar du med anledning av förslaget till riktlinjer?
3. Hur ser du på att många vårdcentraler av ekonomiska skäl tvingats säga upp sådan personal som, enligt Socialstyrelsens riktlinjer, behövs för att behandla psykisk ohälsa och depressioner?
4. Vilka av de önskemål som efterlystes av personal från primärvården, enligt den webb-enkät som redovisades vid Socialstyrelsens konferens den 26 mars, har du för avsikt att tillmötesgå?

Stockholm den 7 maj 2009

Dag Larsson (S)