

## Svar på interpellation 2011:24 av Johan Sjölander (S) om utflyttningen av psykiatri

Johan Sjölander (S) har ställt följande frågor till mig om utflyttning av psykiatri

1. Kan du garantera att processen kommer att vara öppen?
2. Har tillräcklig tid avsatts för att rymma dialog och information kring processen?
3. Vilka initiativ kommer du att ta för att dämpa eventuell oro för dessa förändringar?
4. Hur säkerställer vi vårdkvaliteten i denna process?
5. Hur säkerställer vi den framtida kompetensförsörjningen och forskningen inom psykiatri?

Som svar vill jag anföra följande:

I samband med Landstingsfullmäktiges beslut om budget för 2012 beslutades också om *Framtidsplan för hälso- och sjukvården* som beskriver inriktningen för den framtida hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting. De frågor och förslag som beskrivs i *Framtidsplan för hälso- och sjukvården* är utgångspunkt för Hälso- och sjukvårdsnämndens budget 2012 och planeringen för åren 2013 och 2014.

*Framtidsplan för hälso- och sjukvården* innehåller också beslut om att genomföra omlokalisering av sådan psykiatrivård som inte bedöms kräva akutsjukvårdens kompetens, från Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus till närsjukhusen. I enlighet med majoritetens röstförklaring, som fick stöd av oppositionen, i samband med landstingsfullmäktiges beslut om budget 2012 så kommer Hälso- och sjukvårdsnämnden att fatta ett särskilt beslut om vad som, efter ytterligare analyser och konsekvensbedömningar, kan komma att flytta till närsjukhusen. De svårast akuta sjuka patienterna ska vårdas på akutsjukhus, samlokaliserad med somatisk sjukvård.

De kommande strukturförändringarna inom hälso- och sjukvården ska stödja vårdens kvalitetsutveckling och skapa goda forskningsmiljöer.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) arbetar nu med det uppdrag som landstingsfullmäktige givit i röstförklaringen. Processen är således igång och arbetet beräknas vara slutfört i februari.

Det gemensamma programkontoret för HSF och Landstingsstyrelsens förvaltning (LSF) håller ihop processen och en rad olika projekt för genomförande av FHS planen. En arbetsgrupp sammansatt av vårdgivare (klinikchefer) och beställaren kommer att jobba med frågan tillsammans. En första möte hölls nyligen. En kontinuerlig dialog kommer att föras med brukarrådet och folkhälsa- och psykiatriberedningen.

Det finns en plan för hur kommunikationen om projektet ska fungera. När det finns nått mer konkret att berätta kommer det på lämpligt sätt att kommuniceras. Det torde bidra till att minska eventuell oro bland framförallt brukarna.

Projektet har en ganska pressad tidsplan, men det ska ändå ges goda möjligheter att konkretisera och förankra förslagen hos viktiga aktörer. Strategier för kommunikation ingår som en del av projektet redan från början.

Det är ett tydligt politiskt mål att förändringarna ska stärka vårdkvaliteten och patientens ställning i psykiatrin. Patientnytta och kvalitet kommer att vara i fokus för förslag till förändringar, och konsekvensanalyser görs utifrån hur förändringarna påverkar patientsäkerhet och kvalitet.

Den patientnära forskningen är viktig. För att kunna bedriva en omfattande forsknings- och utbildningsverksamhet inom psykiatrin även i framtiden är det viktigt att sådan verksamhet kan genomföras där vård bedrivs. Det innebär att den psykiatriska verksamheten som t ex bedrivs på närsjukhus även måste fullgöra utbildnings- och forskningsuppdrag. Annars finns risk att det kommer att uppstå en brist på utbildad personal inom psykiatrin. En utredning pågår om hur forskning och utbildning ska organiseras i Stockholms läns landsting i framtiden. Utredningen kommer att presenteras under början av år 2012. Dessutom bedrivs forskning sedan år 2008 av Centrum för Psykiatrforskning. Implementering av nya metoder i psykiatrin är mycket viktigt. Ett exempel är internetpsykiatrin där Stockholm ligger långt framme. Även kompetensutvecklingen för mentalskötargruppen är viktig t ex enligt Bergen-modellen.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.



Birgitta Rydberg