

**Förslag till nytt ersättningssystem för allmänpsykiatrisk vård**

Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Miljöpartiet föreslår landstingsstyrelsen besluta

*att återremittera förslaget till nytt ersättningssystem för allmänpsykiatrin.*

Förslaget till nytt ersättningssystem för allmänpsykiatriska vården kommer att innebära betydande förändringar gällande omfördelning av resurser mellan olika kliniker. En stor brist är att ärendet forceras fram mycket snabbt. Risken för att inte överblicka konsekvenserna av förslaget får anses mycket stor. Förslaget förefaller heller inte ordentligt förankrat hos de olika verksamhetscheferna inom psykiatrin.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har dessutom tidigare beslutat om en stor översyn av allmänpsykiatrins vision och uppdrag. Med förslaget till hastigt införande av ett nytt ersättningssystem föregriper man helt denna översyn.

Ett ersättningssystem med ett ökat prestationsinslag bör i och för sig vara möjligt att utarbeta. Viktiga förutsättningar är då en god förankring av förslaget bland verksamheternas företrädare, en längre omställningstid och eventuellt ett stegvis införande samt att beskrivningssystemen utvecklas. Vidare är det viktigt att de ersättningsgrundande kvalitetsmålen ses över så att de avspeglar en god verksamhet där personalens vidareutbildning och en bra arbetsmetodik också premieras. Ett annat lämpligt kvalitetsmål i sammanhanget är samverkan och gemensamma verksamheter mellan kommun och landsting.

Vi föreslår därför att ärendet återmitteras så att det ges möjlighet till ordentliga konsekvensbeskrivningar och ytterligare förankring. Följande bör belysas i återremissen:

En grundtanke med ersättningsmodellen är att stimulera till fler besök inom psykiatrin, vilket vi i grunden är positiva till. Men det medför sannolikt samtidigt att i att kostnaderna ökar. Det bör därför närmare belysas hur kostnadskontrollen kan bibehållas inom ramen för det nya ersättningssystemet.

Det bör närmare belysas vilka konsekvenser det nya ersättningssystemet kommer få ekonomiskt för enskilda kliniker. Viktigt är att sådana konsekvensanalyser görs i nära dialog med beställaren utifrån ett befolkningsperspektiv samt att initiativ tas till att utveckla beskrivningssystemen.

2007-10-16

Ärende 10

Den föreslagna ersättningsmodellen riskerar att inte ta tillräcklig hänsyn till olika behov och vårdtyngd. Det är viktigt att tydligare belysa hur vårdtyngd kan kopplas till ersättningssystemet. Ett alltför starkt fokus enbart på antal vårdtillfällen riskerar leda till att tidskrävande och svårare besök inte ersätts på ett för vårdkvaliteten önskvärt sätt.

Den snäva tidsaspekten har gjort det omöjligt för verksamhetscheferna i psykiatrin att sätta sig in i frågan. En återremiss skulle ge verksamhetscheferna en rimlig chans att del av förslaget.

Vi uppfattar det som mycket riskabelt att införa den nya ersättningsmodellen redan från 1 januari 2008. Det är en omfattande förändring som kommer få betydande konsekvenser när det gäller resursfördelningen inom psykiatrin. Tid måste därför ges till konsekvensanalyser och förankring innan beslut och genomförande. Frågan bör också prövas om ett stegvis införande av en modell med ett ökat prestationsinslag kan vara att föredra.

Beträffande eventuella framtida ersättningar för behandlingsserier bör förvaltningen utreda möjligheterna till extra ersättningar eller andra stimulansåtgärder så att vårdbehovet kan tillgodoses även hos de patienter som behöver åtgärder utöver den förutbestämda behandlingsserien.