

Förslag till enhetliga avtal med allmänpsykiatri i Stockholms läns landsting

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att återremittera förslaget

Personer med psykiska funktionshinder har ofta ett livslångt behov av stöd. Därför är social träning och annan rehabilitering av avgörande betydelse. Hur detta ska lösas i samarbete mellan sjukvård och kommuner måste beskrivas noggrant i avtalsmallen.

Det är viktigt med en individuell vårdplan för varje patient inom psykiatri. Det ska ställas krav i avtalen på vårdgivaren omgående ska upprätta en sådan vårdplan.

Det bör ställas högre krav på telefontillgänglighet i avtalen. Tillgänglighet mellan kl 08.00 – 16.30 måndag – fredag är alltför begränsat krav. Det är mycket viktigt att den psykiskt sjuka lätt kan nå den psykiatriska mottagningen. Även kraven på öppethållande på mottagningen är för begränsade (kl. 08.00 – 16.30). Allt för långa väntetider kan få katastrofala följder. Tydliga krav måste därför ställas på vad som är vård i rimlig tid inom psykiatri. Inte minst de tråkiga händelser som inträffat under de senaste åren - med psykiskt sjuka inblandade - visar att den psykiatriska vården måste ha hög tillgänglighet.

Särskild uppföljning måste göras av tillgängligheten inom psykiatri. Krav måste ställas på att vårdgivarna informerar om sin verksamhet till de psykiskt sjuka och till allmänheten.

Patientens rätt att själv välja vårdgivare är också den viktig att värna. Även om många vårdtagare vänder sig till en enhet i sitt närområde måste möjligheten finnas att välja en annan vårdgivare. Områdesansvaret för klinikerna får inte bli till ett områdestvång för de vårdsökande. Ersättningsystemet måste stödja patientens valfrihet.

Anhöriga till psykiskt sjuka måste ges stöd. Det är särskilt viktigt för barn till psykiskt sjuka. Detta avsnitt i avtalet bör utvecklas mer och innehålla specifika krav.

Det saknas i avtalet en särskild skrivning som berör trauma. Detta område är idag eftersatt varför det är viktigt att det lyfts fram.

Det är viktigt att krav ställs om att den öppna vården kallar patienter till regelbundna uppföljningsmöten. Då kan personalen bli följa om patienten tar sin medicin. Om en patient uteblir måste uppföljning ske och vid behov ska uppsökande verksamhet vara ett självklart uppdrag.

Det är viktigt att fortlöpande uppföljningar görs av den psykiatriska vården för personer i åldersgruppen 15 – 25 år. Särskilda team med kompetens från både barn- och vuxenpsykiatri bör stödjas i vårdavtalen.

Särskilda vårdprogram har tagits fram för den psykiatriska vården. Det finns vårdprogram för barn till psykiskt sjuka, nyinsjuknade med psykoser, personer som gjort suicidförsök m m. Det av stor vikt att tillämpningen av dessa vårdprogram följs upp i särskild ordning.

Det framgår inte av ärendet hur samråd skett med berörda vårdgivare vid utarbetandet av vårdavtalsmallen.

Rent allmänt är vi tveksamma till att ett vårdavtal ska gälla för all psykiatrisk vårdverksamhet i hela länet. Risker är att man inte tar hänsyn till att vårdbehovet ser olika ut i olika delar av länet. Patienternas önskemål och behov av olika vård och vårdinriktningar riskerar att få mindre betydelse. Dessutom kan ett gemensamt avtal förhindra att vården utvecklas. Vårdgivare som vill verka inom en särskild nisch kan få svårt att få träffa ett avtal med landstinget.

Det angeläget att i avtalen ställa krav på användning av gemensamma mått på resultat och effekt av insatt behandling för den enskilde patienten.