

*Handläggare:
Anders Allard*

Förslag till enhetliga avtal för allmänpsykiatri i SLL

Ärendet

Ett förslag till enhetligt avtal för allmänpsykiatri i Stockholms läns landsting (SLL) är framtaget. Utgångspunkten för förslaget är bl.a. befintliga vårdöverenskommelser, närsjukvårdsutredningens PM "Specialistrelaterad utredning – psykiatri", landstingsstyrelsebeslutet "Utveckling av sjukvårdens ersättningssystem" och relevanta vårdprogram. Samråd har skett med producenter och brukarrepresentanter. Medicinsk programberedning 5 har tagit del av ärendet vid sammanträde den andra september.

Föreliggande tjänsteutlåtande kan komma att kompletteras med ett förslag till nytt och enhetligt ersättningssystem.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att godkänna förslaget till avtal för allmänpsykiatri enligt bilagor i detta tjänsteutlåtande.

Beställarkontorets synpunkter

De i dag gällande avtalen mellan landstinget och de allmänpsykiatriska sektorerna uppvisar avsevärda skillnader. Merparten av vårdöverenskommelserna går ut vid årsskiftet 2004/05. I och med att de tidigare sex beställaravdelningarna i landstinget nu sammanslagits till ett enda beställarkontor har möjligheterna till samordning ökat. Målsättningen med avtalsförslaget är bl.a. att åstadkomma ett tydligt och enhetligt grunduppdrag samt en starkare kvalitetsuppföljning med högre grad av jämförbarhet. Detta bör gynna en fortsatt utveckling mot effektiv och kvalitetsinriktad vård på lika villkor.

Sammanfattning

De avtal som tecknas kommer att följa de avtalsmallar HSU tidigare fastställt.

Uppdrag för allmänpsykiatrisk verksamhet är det centrala avsnittet i avtalsförslaget. Här beskrivs syftet med den allmänpsykiatriska sektorns arbete och dess omfattning, vårdtjänsterna som ska erbjudas och framför allt vilka kvaliteter dessa vårdtjänster ska ha. Den kvalitetsmässiga

Bilagor:

- 1 Uppdragsbeskrivning
- 2 Kvalitetsmått
- 3 Protokollsutdrag från MPB 5

beskrivningen av vården omfattar de sex områden som är gemensamma för alla vårdgrenar:

I kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård betonas vikten av att man använder behandlingsmetoder som är bevisat effektiva (evidensbaserade). Dessa metoder framgår bl.a. av SLL:s fem nya psykiatriska vårdprogram rörande psykoser, depressioner, ångest, alkoholproblem och självmordsnära, som skall införas i vården.

Säker hälso- och sjukvård betonar vikten av att bedriva arbetet så att skador undviks genom att avvikelser systematiskt registreras och åtgärdas.

Patientfokuserad hälso- och sjukvård innebär att patienterna ska få ett bra omhändertagande med gott bemötande, information om behandlingsalternativ och lyhördhet för sina synpunkter.

Effektiv hälso- och sjukvård betonar vikten av att vården av prioriterade patientgrupper bedrivs i nära samverkan med vårdgrannarna barn/ungdomspsykiatri, primärvård, beroendevård, habilitering, tandvård och geriatrik samt med socialtjänst, försäkringskassa och arbetsförmedling. De prioriterade grupperna är barn och ungdomar, psykiskt funktionshindrade, personer med komplexa vårdbehov pga psykisk störning och missbruk, personer med neuropsykiatriska funktionshinder, sjukskrivna/sjukersatta med psykisk sjukdom, somatiskt sjuka med samtidig psykisk sjukdom, utvecklingsstörda med samtidig psykisk sjukdom samt äldre med psykisk sjukdom.

Hälso- och sjukvård i rimlig tid innebär att patienternas tillgänglighet till vården ska vara god vad gäller öppettider, telefontider, väntetider m.m.

Jämlik hälso- och sjukvård betonar vikten av att patientens behov av vård ska styra erbjudandet oavsett kön, ålder, funktionshinder, social position, etnisk eller religiös tillhörighet eller sexuell identitet.

De konkreta nyheterna i uppdraget i förhållande till tidigare är:

- Krav på registrering i kvalitetsregister – Schizofreni, bipolär affektiv sjukdom
- Krav på avsatta resurser för konsultationer och kompetensstöd till närsjukvården
- Risk- och behovsbedömningar, samt rutiner för hot- och våldssituationer
- Krav gällande telefontillgänglighet för patienterna
- Direktnummer för samarbetspartners att kommunicera med Vårdgivaren via telefon
- Krav på registrering av specifik diagnos och funktionsbedömning

Till Uppdraget är knutet en Uppföljningsplan omfattande de nämnda sex kvalitetsområdena, konkretiserade till 13 variabler. Enhetligheten medför ökade möjligheter att jämföra de olika verksamheterna.

Övrigt

För att uppnå enhetlighet över hela länet är det önskvärt att alla psykiatriska sektorer tecknar det nya avtalet.

För ytterligare information hänvisas till bilagorna.

Lars-Bertil Arvidsson

Aina Daléus

Christina Torstensson

Eva Frunk Lind