

Programberedning 3-  
Folkhälsa och psykiatri

PROTOKOLL  
2012-11-28

10/2012  
§§ 1-8

## Sammanträde i Programberedningen för folkhälsa och psykiatri

*Datum* 2012-11-28

*Tid* 14.00 – 16:05

*Plats* Roslagssalen, Landstingshuset

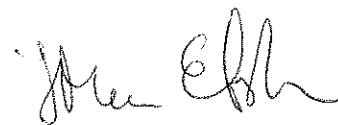
<i>Ledamöter</i>	(FP)	Birgitta Rydberg	Ordförande
	(M)	Pia Helleday	
	(M)	Björn Samuelsson	
	(M)	Eva Öhbom Ekdahl	
	(M)	Marianne Watz	
	(KD)	Inger Strömbom	
	(C)	Lotta Nordfeldt	
	(S)	Ing-Marie Elfström	
	(S)	Anna Kettner	
	(S)	Kemo Ceesay	
	(MP)	Marie Åkesdotter	
	(V)	Ylva Nork	

*Övriga* Torun Boucher, Therese Carlborg, Birger Forsberg,  
Conny Gabriellsson, Torsten Ibring, Hanna Svensson,  
Mårten Wallenström och Lars Weinehall

*Justerat*



Birgitta Rydberg (FP)



Ing-Marie Elfström (S)

*Vid protokollet*



Torsten Ibring

## § 1 Val av justerare

Birgitta Rydberg (FP) och Ing-Marie Elfström (S) utses att justera protokollet.

## § 2 Husläkarverksamheten och det hälsofrämjande arbetet

Lars Weinehall informerar i ärendet.

### *Västerbottens hälsoundersökningar (VHU)*

1984 beslöt landstinget i Västerbotten att utveckla en svensk modell för preventivt hälsoarbete. Syftet var att stödja mer hälsosamma vardagsvanor för att påverka viktiga riskfaktorer bakom hjärtinfarkter, slaganfall och diabetes. Alla 40-, 50- och 60-åringar bjuds in till en hälsoundersökning som består av provtagning av blodtryck, blodfetter, blodsocker, BMI och vikt. Men det allra viktigaste är hälsosamtalet, där deltagaren fyller i en omfattande enkät som handlar om bl a relationer, alkohol, tobak och stress. Någon vecka senare får man träffa en distriktssköterska som går igenom provsvaren och enkätsvaren. Utifrån dessa får varje deltagare sedan en individuell hälsoprofil i form av en stjärna. Vid uppföljning kan man se hur stjärnan förändras genom ändrade levnadsvanor. I en studie där man sammankört data från Statistiska centralbyrån, Socialstyrelsens dödsorsaksregister, patientregister och 17 års VHU-undersökningar kan man se att bland de som deltagit i VHU så halverades risken att dö jämfört med de som inte deltagit. Studien visar också att man med VHU-undersökningarna kunnat förebygga 1000 dödsfall liksom att hälsoklyftorna mellan sociala grupper i stort sett försvinner bland dem som deltar i VHU.

Slutsatser:

- Skillnaden i dödlighet utjämnas mellan utbildnings- och inkomstnivåer
- De med kort utbildning/låg inkomst har gynnats mest av programmet
- Primärvården har stor potential för systematisk prevention

### *Vårdval Stockholm, Husläkarverksamheten och det hälsofrämjande arbetet*

Lars Weinehall informerar också om denna studie som Helene Johansson vid Umeå universitet gjort.

Det övergripande syftet med undersökningen var - att utifrån ett organisationsperspektiv - studera förutsättningar för hälsofrämjande/sjukdomsförebyggande arbete.

Programberedning 3-  
Folkhälsa och psykiatri

PROTOKOLL  
2012-11-28

10/2012  
§§ 1-8

Enkätundersökningen visade att det finns en positiv inställning till hälsofrämjande/sjukdoms- förebyggande arbete i husläkarverksamheten och att det på ett stort antal mottagningar förs samtal om hur arbetet kan utvecklas.

Det två största hindren för hälsofrämjande/sjukdomsförebyggande arbete som studien identifierar, är en pressad arbetssituation och en inadekvat ekonomisk ersättning

Ordföranden framför beredningens tack för presentationerna.

### **§ 3 Handling för hälsa - lägesrapport**

Birger Forsberg informerar i ärendet.

Landstingsfullmäktige antog 6 december 2011 handlingsplanen för landstingets folkhälsopolicy, Handling för hälsa 2012 – 2014, och att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att stödja och samlat följa upp genomförandet. Planen tar upp 27 prioriterade insatser som ska genomföras och följas upp.

Under en följd av år har folkhälsan i Stockholms län förbättrats. Medellivslängden har ökat, spädbarnsdödligheten har gått ner och läget när det gäller flera folksjukdomar har förbättrats t ex när det gäller hjärt-/kärlsjukdomar. Samtidigt har den psykiska ohälsan ökat, fler personer är feta och diabetes har ökat. Alkoholkonsumtionen är fortsatt hög i vissa grupper.

Ordföranden framför beredningens tack för presentationen.

### **§ 4 Förslag till avtal om lokal barn- och ungdomspsykiatrisk vård och behandling med BUP-divisionen, SLSO, 2013-2014** HSN 1210-1236

Conny Gabrielsson anmälde ändrad lydelse av och innehåll i översta stycket på tjänsteutlåtandets sid 4: Jakobsbergs BUP kommer att behålla tilläggsuppdraget och ersätts för det med 170 000 kr.

#### **Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag till avtal med BUP-divisionen inom Stockholms läns sjukvårdsområde om lokal barn- och ungdomspsykiatrisk vård för år 2013-2014 med möjlighet till ett års förlängning två gånger.

Programberedning 3-  
Folkhälsa och psykiatri

PROTOKOLL  
2012-11-28

10/2012  
§§ 1-8

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-10-31  
Avtal om lokal barn- och ungdomspsykiatrisk vård och behandling med  
BUP-divisionen, SLSO

### **Yrkanden**

Ordföranden Birgitta Rydberg (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

### **Beslut**

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag  
föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

*att* godkänna avtalet med BUP-divisionen, Stockholms läns  
sjukvårdsområde för perioden 2013-01-01-2014-12-31 avseende lokal  
barn- och ungdomspsykiatrisk vård

*att* omedelbart justera beslutet.

### **Deltar inte i beslutet**

Ing-Marie Elfström anmäler att S-gruppen inte deltar i beslutet.

Marie Åkesdotter (MP) deltar inte i beslutet.

Ylva Nork (V) deltar inte i beslutet.

**§ 5 Förslag till avtal om beroendevård för unga med  
Beroendecentrum Stockholm/Maria Ungdom, SLSO, 2013-  
2014  
HSN 1210-1272**

### **Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag till vårdavtal med Maria Ungdom,  
Beroendecentrum Stockholm för perioden 2013-01-01 – 2014-12-31, med  
möjlighet till förlängning i högst 2 år. Avtalet omfattar beroendevård i form  
av länsgemensam sluten- och öppenvård samt lokal integrerad öppenvård  
för ungdomar i delar av länet.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-11-01  
Avtal om beroendevård för unga med Beroendecentrum Stockholm/Maria  
Ungdom, SLSO



Programberedning 3-  
Folkhälsa och psykiatri

PROTOKOLL  
2012-11-28

10/2012  
§§ 1-8

### **Yrkanden**

Ordföranden Birgitta Rydberg (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

### **Beslut**

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

*att* godkänna vårdavtalet med Maria Ungdom, Beroendecentrum Stockholm inom Stockholms läns sjukvårdsområde, om beroendevård för unga för perioden 2013-01-01 – 2014-12-31

*att* omedelbart justera beslutet.

### **Deltar inte i beslutet**

Ing-Marie Elfström anmäler att S-gruppen inte deltar i beslutet.

Marie Åkesdotter (MP) deltar inte i beslutet.

Ylva Nork (V) deltar inte i beslutet.

### **§ 6 Yttrande över Landstingsrevisorernas rapport 2/2012 om Husläkarmottagningarnas uppdrag som första linjens psykiatri**

HSN 1208-1026

### **Ärendebeskrivning**

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten Husläkarmottagningarnas uppdrag som första linjens psykiatri till Hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-11-05

Projektrapport 2/2012, Husläkarmottagningarnas uppdrag som första linjens psykiatri

### **Yrkanden**

Ordföranden Birgitta Rydberg (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Ylva Nork (V) yrkar (bilaga 1) att beredningen föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

Programberedning 3-  
Folkhälsa och psykiatri

PROTOKOLL  
2012-11-28

10/2012  
§§ 1-8

*att* till Landstingsrevisorerna överlämna förvaltningens förslag till yttrande med nedan tillägg

*att* omedelbart justera beslutet

### **Propositionsordning**

Inför beslut ställer ordföranden proposition på yrkandena.

Programberedningen **beslutar** i enlighet med ordförandens förslag.

### **Beslut**

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

*att* till Landstingsrevisorerna överlämna förvaltningens förslag till yttrande

*att* omedelbart justera beslutet.

### **Deltar inte i beslutet**

Ing-Marie Elfström anmäler att S-gruppen inte deltar i beslutet.

Marie Åkesdotter (MP) deltar inte i beslutet.

### **Reservation**

Ylva Nork (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt eget förslag.

### **§ 7 Förvaltningen informerar**

Conny Gabrielsson informerar om att förvaltningen just nu arbetar med avtal med SLSO, förbereder verkställighet av upphandlingsbeslut och att mycket arbete pågår inom ramen för Framtidsplanen.

Birger Forsberg påminde om Folkhälsofrukost 14 december kl 08:30-09:30 på Stockholm Waterfront. Deltagande i frukosten berättigar till sedvanliga ersättningar/arvoden.

## § 8 Övriga frågor

Ordföranden Birgitta Rydberg förmedlade inbjudningar till

- *Genus i vården 2012 (seminarium)*

**Datum:** Fredagen den 7 december

- *Våld i nära relationer (utbildningstillfällen)*

**Datum:** Onsdag 6 februari, torsdag 7 februari eller tisdag 12 februari

Deltagande i båda arrangemangen berättigar till sedvanliga ersättningar/arvoden.

Ordföranden Birgitta Rydberg tackar de närvarande och avslutar sammanträdet.

-----

Ärende nr 6  
HSN 1208-1026**Yttrande över Landstingsrevisorernas rapport 2/2012 om  
Husläkarmottagningarnas uppdrag som första linjens  
psykiatri.**Förslag till beslut  
Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* till Landstingsrevisorerna överlämna förvaltningens förslag till  
yttrande med nedan tillägg
- att* omedelbart justera beslutet

Det är tydligt att det är ersättningen som styr vårdens innehåll istället för patientens behov. Till exempel så förekommer samverkan sparsamt mellan vårdcentralerna och specialistvården. Revisorerna drar slutsatsen att samverkan får stå tillbaka till förmån för patientbesök därför att det inte lönar sig ekonomiskt att samverka. De skriver vidare att flera intervjuade "menar att den terapi och kuratorsverksamhet som bedrivs i sig medför ekonomisk förlust." Är det verkligen rimligt att ekonomisk vinst eller förlust ska styra och inte patientens behov av vård?

Revisorerna lyfter vikten av att lära av de enheter som fungerar. Förvaltningen kommenterar inte detta, och det är synd eftersom det inom en konkurrensutsatt vård naturligtvis är en stor utmaning. Utmaningen blir knappast mindre av att man blundar för den.

Den första linjens psykiatri som bedrivs på vårdcentralerna tycks i huvudsak bestå av KBT och utskrivning av psykofarmaka. Det vore intressant att få utvärderat i vilken utsträckning KBT behandling fyra till fem gånger gör patienten friskare i jämfört eller i kombination med psykofarmaka. Att vårdcentralerna skriver ut 35 % av alla psykofarmakarecept; i vilken utsträckning följer de upp effekterna, positiva som negativa?

Förvaltningen bör snarast kartlägga de personalbrister som finns inom specialistpsykiatri och återkomma med förslag på åtgärder. Även på vårdcentralerna varierar kompetensen – att gå underbemannad och anlita hyrläkare eller korta behandlingstiden är ingen acceptabel lösning.

Det är uppenbart att revisorerna och förvaltningen gör olika bedömningar om behov av extra resurser i psykosocialt tunga områden. Förvaltningen borde låta genomföra en fördjupad studie utan ideologiska skygglappar.

Slutligen bör en studie av hur patienterna upplever första linjens psykiatri under 2013 – 2014.