

Regionstyrelsen §§ 67-80

Tid: 2015-04-21, kl 13:00-15:10

Plats: Regionens hus, sal A

§ 75
Dnr
RJL2015
/88

Yttrande över Granskning av allmänpsykiatri för vuxna, LJR2014/21

Beslut

Regionstyrelsen beslutar

- att överlämna föreliggande yttrande till Regionens revisorer med komplettering av yrkande från Maria Frisk med flera.

Sammanfattning

Revisorernas granskning syftade till att bedöma om regionstyrelsens styrning av psykiatri är ändamålsenlig vad gäller resursutnyttjande och kvalitet.

Revisorernas sammanfattande bedömning är att regionstyrelsen behöver stärka styrningen av allmänpsykiatri för vuxna. I svaret redovisas att den nya strukturen för ledning av verksamhetsområde Psykiatri och rehabilitering bedöms underlätta styrning och uppföljning av verksamheten.

Beslutsunderlag

- Granskning av allmänpsykiatri för vuxna LJR2014/21
- Ledningsplan för vuxenpsykiatri Landstinget i Jönköpings län 2013-03-13 LK11/0117
- Budget med verksamhetsplan 2014 Flerårsplan 2015-2016
- Huvudriktlinjer för samverkan mellan psykiatri och primärvård för vuxna.

Yrkanden vid sammanträdet

Maria Frisk yrkar att styrelsen som åtgärd även kartlägger och återkopplar tillgången till första linjens psykiatri i primärvården utifrån behov, samt kartlägger samverkan mellan primärvård och specialistpsykiatri. Inför arbetet med regelboken se över om regelboken ska förtydligas utifrån ovanstående.

I ovanstående yrkande instämmer Mikael Ekvall och Carina Ödebrink som även vill att informationen återkopplas till

Regionstyrelsen §§ 67-80

Tid: 2015-04-21, kl 13:00-15:10

styrelsen.

Beslutsgång

Ordföranden finner att styrelsen bifaller yrkandet från Maria Frisk med flera.

Beslutet skickas till

Regionens revisorer
Nämnden för Folkhälsa och sjukvård
Folkhälsa sjukvård

Vid protokollet

Siw Kullberg

Justeras

Håkan Jansson
Regionstyrelsens ordförande

Jimmy Henriksson

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård §§30-35

Tid: 2015-04-14, kl 13:00-16:45

Plats: Sal A, Regionens hus

§ 34 **Yttrande över Granskning av allmänpsykiatri
RJL för vuxna, LJR2014/21**
2015/
88 **Beslut**

- Nämnden för folkhälsa och sjukvård föreslår regionstyrelsen besluta att överlämna föreliggande yttrande till Regionens revisorer.

Sammanfattning

Revisorernas granskning syftade till att bedöma om regionstyrelsens styrning av psykiatri är ändamålsenlig vad gäller resursutnyttjande och kvalitet. Revisorernas sammanfattande bedömning är att regionstyrelsen behöver stärka styrningen av allmänpsykiatri för vuxna.

I svaret redovisas att den nya strukturen för ledning av verksamhetsområde Psykiatri och rehabilitering bedöms underlätta styrning och uppföljning av verksamheten.

Beslutsunderlag

- Granskning av allmänpsykiatri för vuxna LJR2014/21
- Ledningsplan för vuxenpsykiatri Landstinget i Jönköpings län 2013-03-13 LK11/0117
- Budget med verksamhetsplan 2014 Flerårsplan 2015-2016
- Huvudriktlinjer för samverkan mellan psykiatri och primärvård för vuxna.

Beslutet skickas till
Regionstyrelsen

Vid protokollet

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård §§30-35

Tid: 2015-04-14, kl 13:00-16:45

Lena Lindgren

Justeras

Maria Frisk

Kajsa Carlsson

Rätt utdraget,
Intygar

Anneli Andersson

Folkhälsa och sjukvård

Signe Axelsson

Regionstyrelsen

LJR 2014/21 Granskning av allmän- psykiatri för vuxna

Förslag till beslut

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård föreslår regionstyrelsen besluta

- överlämna föreliggande skrivelse som svar på revisorernas granskningsrapport

Sammanfattning

Revisorernas granskning syftade till att bedöma om regionstyrelsens styrning av psykiatri är ändamålsenlig vad gäller resursutnyttjande och kvalitet. Revisorernas sammansfattande bedömning är att regionstyrelsen behöver stärka styrningen av allmänpsykiatri för vuxna.

I svaret redovisas att den nya strukturen för ledning av verksamhetsområde Psykiatri och rehabilitering bedöms underlätta styrning och uppföljning av verksamheten.

Information i ärendet:

Revisorerna har överlämnat revisionsrapporten till regionstyrelsen med följande rekommendationer vilka kommenteras under respektive punkt nedan:

- att lämna tydliga direktiv avseende psykiatrins organisation och inriktning

Kommentar:

Den nya organisationen av hälso- och sjukvården i regionen beslutades av landstingsfullmäktige i november 2014 och trädde i kraft 1 februari 2015. Psykiatri ingår sedan dess i verksamhetsområde psykiatri och rehabilitering. Det innebär att länets psykiatri har en gemensam chef, som kan ta övergripande beslut.

- att säkerställa efterlevanden av nationella riktlinjer, vårdprogram och författningar

Kommentar:

Psykiatri i Region Jönköpings län arbetar utifrån en ledningsplan som gäller sedan 2013. I den ingår att skapa länsövergripande processarbete. Syftet är bland annat att intensifiera arbetet med implementering av vårdprogram, riktlinjer och

andra styrdokument för att uppnå målet en jämlik vård i länet. Hittills har arbetet inletts inom fyra områden, nämligen neuropsykiatri, nybesök/diagnostik, psykosvård och självskadebeteende. Planen är att utöka processarbetet inom ytterligare områden.

De psykiatriska klinikerna i Regionen registrerar i adekvata kvalitetsregister. Registreringsnivån är ännu relativt sett låg men man har klarat de mål som satts i den nationella PRIO-satsningen. Det innebär att 70 procent av patienterna registreras i de åtta register som i nuläget är aktuella inom psykiatrin. Arbetet fortsätter med att man tar ut data för jämförelse och verksamhetsutveckling. Nationellt har man skapat *Psykiatrikompassen* där data från flera kvalitetsregister sammanförs. En psykiatrikompass för region Jönköpings län beräknas vara tillgänglig hösten 2015. Där blir det möjligt att se vilken behandling patienten får och även följa hur riktlinjer och vårdprogram följs. Även inom de länsövergripande processerna pågår arbete med att implementera riktlinjer och vårdprogram.

- att vidta länsövergripande åtgärder för att trygga kompetensförsörjningen

Kommentar:

Samordning inom verksamhetsområdet ger goda förutsättningar för samverkan kring rekrytering och kompetensutveckling liksom möjlighet att samordna insatser inom dessa områden.

- att säkerställa att målsättningarna om tillgänglighet vid nybesök inte ger upphov till undanträngningseffekter och/eller att vård ges på fel nivå

Kommentar:

För att säkerställa att det inte uppstår undanträngningseffekter ska man följa väntetid till återbesök.

- att en standard utformas för när i en vårdprocess, en utvärdering och omprövning ska göras av om vården ska fortsätta eller inte

- att en samlad strategi för avvägningen mellan slutenvård och öppenvård utarbetas och implementeras

Kommentar:

När en vårdprocess ska avslutas inom specialistvården innebär det vanligen att patienten behöver ny eller utökad kontakt med annan vårdgivare/på annan vårdnivå. Den specialiserade psykiatrin arbetar med gränsdragningsfrågor på flera sätt, både inom och utom sin egen verksamhet.

- Primärvård - psykiatri

I den psykiatriska vården arbetar man kontinuerligt med att ompröva vårdnivån för patienter och däri ingår att återremittera, oftast till primärvården. FAKTA, allmänt kliniskt kunskapsstöd, utgör beslutsstöd i det grundläggande medicinska arbetet och där finns också dokument som reglerar samverkan och ansvarsgränser mellan specialistvård och primärvård. Gällande psykiatri finns dokumentet ”*Vårdriktlinjer för samverkan mellan psykiatri och primärvård för vuxna.*”

- Öppen vård – heldygnsvård
Utgångspunkten är att ingen ska vårdas i heldygnsvård som inte är i behov av det. Det pågår ett förarbete som handlar om att skapa mellanvårdsformer, såsom dagvård och/eller möjlighet till tätare stöd i hemmet med hjälp av mobila team som alternativ till heldygnsvård.
- Frivillig vård – psykiatrisk tvångsvård
Den psykiatriska tvångsvården är lagreglerad och där beslutar Förvaltningsrätten, alternativt chefsöverläkaren, om när vården kan avslutas. Beslutet tas utifrån en individuell bedömning.
- Psykiatrisk specialiserad vård – kommunal psykiatri
Kommunernas betalningsansvar träder ikraft först efter 30 dagar inom psykiatrisk vård. Det kan innebära att en utskrivningsklar patient måste stanna kvar i heldygnsvård längre än vad som krävs ur medicinsk synpunkt om kommunen inte omgående anser sig kunna erbjuda det stöd personen behöver.

I samverkan med regionens kommuner pågår ett PRIO-finansierat projekt där syftet är att undersöka möjligheterna till att starta en integrerad verksamhet. Många av de patienter som är i behov av längre tids heldygnsvård har stöd även från kommunpsykiatrin. God samverkan mellan huvudmännen är en förutsättning för att ge dessa personer rätt vård och omsorg. Inom den specialiserade psykiatrin pågår arbete med att definiera och få en bild av en mindre grupp patienter som visat sig ha stort vårdbehov. I det arbetet aktualiseras även kommunernas insatser. Heldygnsvård ska endast komma ifråga om inga andra lösningar är möjliga. Alternativ till heldygnsvård kan vara dagvård eller utökat stöd i hemmet med hjälp av mobila team. Ovan nämns att planer finns på att pröva någon form av sådan verksamhet. Det skulle innebära att resurser måste omfördelas till nya vårdformer.

Revisionens frågor

1. Vilka åtgärder avser regionstyrelsen vidta till följd av revisorernas rekommendationer?
Svar: Kommenterar på revisorernas rekommendationer finns under respektive punkt ovan.
2. Avser regionstyrelsen vidta några ytterligare åtgärder till följd av granskningens resultat?
Svar: Regionen planerar att fortsätta i den riktning och med det arbete som är påbörjat.
3. Hur bedömer regionstyrelsen att den nya organisationen kommer att påverka förutsättningarna beträffande styrningen av allmänpsykiatrin för vuxna?
Svar: Den nya strukturen för ledning av verksamhetsområde Psykiatri och rehabilitering bedöms underlätta styrning och uppföljning av verksamheten. Den nya strukturen innebär att länets psykiatri har en gemensam chef, som kan ta övergripande beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av allmänpsykiatri för vuxna LJR2014/21
- Ledningsplan för vuxenpsykiatri Landstinget i Jönköpings län 2013-03-13 LK11/0117
- Budget med verksamhetsplan 2014 Flerårsplan 2015-2016
- Huvudriktlinjer för samverkan mellan psykiatri och primärvård för vuxna.
- Vårdriktlinjer för samverkan mellan psykiatri och primärvård för vuxna.

REGIONLEDNINGSKONTORET

Agneta Jansmyr
Regiondirektör

Mats Bojestig
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutet skickas till

Landstingsrevisionen
Folkhälsa och sjukvård