

Protokoll

Protokoll från östra hälso- och sjukvårdsnämnden den 26 maj 2015

Tid: 09:00-13:35

Plats: Regionens Hus Mariestad, konferenslokal Vänern, plan 3

Närvarande

Beslutande

Gunilla Druve Jansson (C), ordförande
Eva-Lott Gram (KD), 1:e vice ordförande
Susanne Larsson (S), 2:e vice ordförande
Michael Karlsson (S)
Linnéa Wall (S)
Rezkar Mohamad (S)
Karl Wiktorsson (S) för Anita Löfgren (S)
Anette Karlsson (M)
Lars Åke Carlsson (M)
Jan-Erik Wallin (M)
Sören Rafstedt (M)
Maddelen Larsson (SD)
Roland Wanner (MP) för Marianne Bonnevier (MP)
Evalena Öman (V) för Åsa Olsson (V)
Pär Johnson (FP)

Ersättare

Pierre Rydén (S)
Kenneth Carlsson (S)
Fredrik Kvist (M)
Magnus Harjapää (SD)
Björn Bröne (FP)
Ulrika Johansson (C)
Dan Hovskär (KD)

Justerare

Susanne Larsson (S)

Ort och datum för justering

Mariestad 2015-05-26

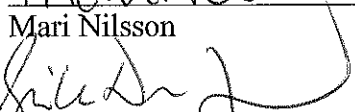
Underskrifter

Sekreterare:



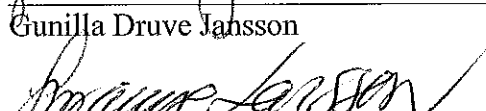
Mari Nilsson

Ordförande:



Gunilla Druve Jansson

Justerare:



Susanne Larsson

Personalföreträdare

Ewa-Britt Dahl, Kommunal

Övriga närvarande

Agnet Nilsson Hörnlund, processansvarig

Mari Nilsson, nämndsekreterare

Sarah Öfwerström, kommunikatör

Börje Netüman, internt ekonomistöd

Lena Birkedahl, planeringsledare

Anette Ohlin Johansson, planeringsledare

Karin Olofsson, ordförande östra patientnämnden

Peter Friberg, östra patientnämnden

Margareta Lönn, patientnämndernas kansli

Katarina Skaghammar, patientnämndernas kansli

Eva Sundström, stf sjukhusdirektör Skaraborgs sjukhus

Anslag/bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden

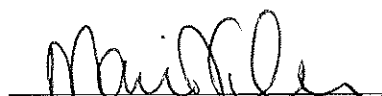
Sammanträdesdatum: 2015-05-26

Datum när anslag sätts upp: 2015-05-26

Datum när anslag tas ned: 2015-06-17

Förvaringsplats för protokollet: Regionens hus, Lillhagsparken 5, Göteborg

Underskrift: _____



Mari Nilsson

Innehållsförteckning §§ 40-43

Närvarande.....	1
Innehållsförteckning §§ 40-43.....	4
Genomgång av dagens ärenden	5
Omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskoncept.....	6
Motion om utökad subvention av glasögonbidrag	9
Delegeringsordning	10
Anmälningssärenden	11

Genomgång av dagens ärenden

Inledande formalia

- Val av justerare: Susanne Larsson

Information

Genomgång av informationsärenden skedde kl. 09:00-09:50, 11:40-13:35

- A. Karin Olofsson, ordförande i östra patientnämnden m.fl. informerar om en skrivelse från östra patientnämnden om psykiatri i Skaraborg ställd till bl.a. östra hälso- och sjukvårdsnämnden
- B. Agneta Nilsson Hörnlund informerar om arbetet med Mål och inriktning
- C. Sarah Öfwerström, kommunikatör informerar om kommunikationsplanen
- D. Aktuell information från presidiet;
 - GPÖ (gemensamma presidieöverläggningar) i Vänersborg 25/5.
 - Möte med Patientförening Smärtlindring
 - Möte med Psykiatriberedningen
- E. Aktuell ekonomisk information
 - Avvikelse rapport april 2015
 - Ekonomiska läget för Skaraborgs Sjukhus
 - Förslag till Budget 2016
- F. Aktuell information
 - Agneta Nilsson Hörnlund informerar om Utväg Skaraborg
 - Agneta Nilsson Hörnlund informerar om det nya koncernkontoret
 - Sarah Öfwerström informerar om vad som ska diarieföras från sociala medier

Föredragningar

1. Omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskoncept, Eva Sundström stf sjukhusdirektör Skaraborgs Sjukhus kl. 10:00-11:00.

Mötesuppehåll

Paus kl. 09:50-10:00

Lunch kl. 12:10-13:00

Gruppmöten kl. 11:00-11:25

Beslutssammanträde

Beslut av ärendena 1-4 på föredragningslistan kl. 11:25-11:40

Protokoll från östra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2015-05-26

§ 40

Omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskoncept

Diarienummer HSNÖ 2015-00235

Beslut

1. En projektorganisation skapas för genomförande av intentionerna med utveckling av psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet.
2. En tydlig uppföljningsplan skapas för avstämning med styrelse och nämnd för kvalitetssäkring av utvecklingsarbetet.
3. Delprojekt skapas för utvecklingsarbetet inom psykiatri där även intentionerna i regionala utvecklingsplanen för vuxenpsykiatri, 2014-2018, ingår.
4. Delprojekt skapas för närsjukvårdscentrum där koppling ska finnas till psykiatriprojektet, vilket innefattar öppenvårdsmottagningar inom specialistpsykiatri på de fyra sjukhusorterna med dagsjukvårdsverksamhet, mobila team som samverkar, SLÖP:ar kopplade mot medicinavdelning samt terapeutisk behandling.
5. I överläggningar med Skaraborgs Sjukhus tillstyrks att vårdbyggnad för psykiatri inklusive akutmottagning placeras i Skövde.
6. Processansvarig för Östra hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att planera och genomföra beslutade åtgärder.
7. Paragrafen justeras omedelbart

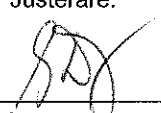
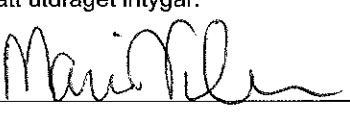
Reservationer och protokollsanteckningar

Susanne Larsson (S), Michael Karlsson (S), Linnéa Wall (S), Rezkar Mohamad (S), Karl Wiktorsson (S), Maddelen Larsson (SD) och Evalena Öman (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för Susanne Larssons (S) förslag.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden medger att protokollsanteckning från Evalena Öman (V) (bilaga § 40a) och Maddelen Larsson (SD) (bilaga § 40b) får bifogas protokollet

Sammanfattning av ärendet

Skaraborg behöver ha en omstart på området specialistpsykiatri, vad gäller både öppenvård och heldygnsvård. Därför har ett omfattande arbete gjorts under våren, vilket resulterat i ett program för "Omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet". Arbetet har gjorts tillsammans mellan östra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Skaraborgs sjukhus. Det behövs ett utvecklingsarbete för hela vuxenpsykiatrin i Skaraborg, där tidigare arbete med vision "Psykiatri 2015" och den av regionfullmäktige antagna planen för utveckling av vuxenpsykiatri, 2014-2018, är viktiga komponenter och ska verkställas.

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
		

Protokoll från östra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2015-05-26

Vidare föreslås utveckling av närsjukvården i Skaraborg, enligt intentionerna av regionfullmäktige fattat beslut om "Framtidens hälso- och sjukvård". Utredning har gjorts med alternativ och konsekvenser vid placering av ny vårdbyggnad för heldygnsvård inom psykiatri i Skaraborg.

Beslutsunderlag

- Rapport omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskoncept

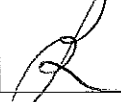
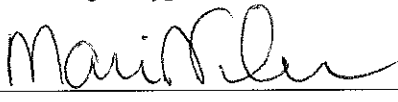
Yrkanden på sammanträdet

Gunilla Druve Jansson (C) yrkar för GrönBlå samverkan följande (bilaga § 40c)

1. En projektorganisation skapas för genomförande av intentionerna med utveckling av psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet.
2. En tydlig uppföljningsplan skapas för avstämning med styrelse och nämnd för kvalitetssäkring av utvecklingsarbetet.
3. Delprojekt skapas för utvecklingsarbetet inom psykiatri där även intentionerna i regionala utvecklingsplanen för vuxenpsykiatri, 2014-2018, ingår.
4. Delprojekt skapas för närsjukvårdscentrum där koppling ska finnas till psykiatriprojektet, vilket innefattar öppenvårdsmottagningar inom specialistpsykiatri på de fyra sjukhusorterna med dagsjukvårdsverksamhet, mobila team som samverkar, SLÖP:ar kopplade mot medicinavdelning samt terapeutisk behandling.
5. I överläggningar med Skaraborgs Sjukhus tillstyrks att vårdbyggnad för psykiatri inklusive akutmottagning placeras i Skövde.
6. Processansvarig för Östra hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att planera och genomföra beslutade åtgärder.

Susanne Larsson (S) yrkar följande (bilaga § 40d)

1. En projektorganisation skapas för genomförande av intentionerna med utveckling av psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet.
2. En tydlig uppföljningsplan skapas för avstämning med styrelse och nämnd för kvalitetssäkring av utvecklingsarbetet.
3. Delprojekt skapas för utvecklingsarbetet inom psykiatri där även intentionerna i regionala utvecklingsplanen för vuxenpsykiatri, 2014-2018, ingår.
4. Delprojekt skapas för närsjukvårdscentrum där koppling ska finnas till psykiatriprojektet, vilket innefattar öppenvårdsmottagningar inom specialistpsykiatri på de fyra sjukhusorterna med dagsjukvårdsverksamhet, mobila team som samverkar, SLÖP:ar kopplade mot medicinavdelning samt terapeutisk behandling.
5. Att tillstyrka att ny vårdbyggnad för slutenvårdspsykiatri byggs Falköping och att akutmottagningen flyttas till Skövde.
6. Processansvarig för Östra hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att planera och genomföra beslutade åtgärder.

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
		

Protokoll från östra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2015-05-26

Evalena Öman (V), Maddelen Larsson (SD) och Linnéa Wall (S) tillstyrker
Susanne Larsson (S) förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer yrkandena mot varandra och finner att nämnden bifaller
GrönBlå samverkans förslag.

Omröstning begärs.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för bifall till GrönBlå samverkans förslag.
Nej-röst för bifall till Susanne Larssons (S) yrkande.

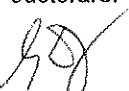
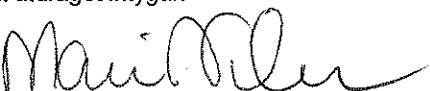
Röstningen utfaller enligt följande:

Ja	Nej	Avstår
Anette Karlsson (M)	Michael Karlsson (S)	
Lars Åke Carlsson (M)	Linnéa Wall (S)	
Jan-Erik Wallin (M)	Rezkar Mohamad (S)	
Sören Rafstedt (M)	Karl Wiktorsson (S)	
Roland Wanner (MP)	Maddelen Larsson (SD)	
Pär Johnson (FP)	Evalena Öman (V)	
Eva-Lott Gram (KD)	Susanne Larsson (S)	
Gunilla Druve Jansson (C)		

Med 8 ja-röster mot 7 nej-röster bifaller nämnden GrönBlå samverkans förslag.

Beslutet skickas till

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus

Justerare: 	Justerare: 	Rätt utdraget intygar: 
---	---	--

Protokoll från östra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2015-05-26

§ 41

Motion om utökad subvention av glasögonbidrag

Diarienummer HSNÖ 2015-00089

Beslut

1. Östra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner remissyttrandet över motion om utökad subvention av glasögonbidrag till 18 år.

Sammanfattning av ärendet

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden har av regionstyrelsen beretts tillfälle avge yttrande över en motion av Eva Olofsson (V) och Jessica Wetterling (V) om utökad subvention av glasögonbidrag. Motionären önskar att åldersgränsen för subvention höjs från 16 till 18 år, ett gemensamt system för glasögonsubventioner för berörda åldrar, att subventionen ska motsvara totalkostnaden för de enklaste bågarna samt att en informationskampanj genomförs.

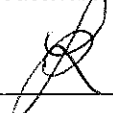
Regeringens budgetproposition innehåller förslag om en höjd nationell åldersgräns för glasögonbidrag från 16 till 18 år. Riksdagens beslut bör avvaktas. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslå att motionen i denna del är besvarad och att motionen i övrigt tillstyrks.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande, 2015-05-15
- Yttrande över motion om utökad subvention av glasögonbidrag
- Remiss och motion om utökad subvention av glasögonbidrag

Beslutet skickas till

Regionstyrelsen regionstyrelsen@vgregion.se

Justerare: 	Justerare: 	Rätt utdraget intygar: 
---	---	--

Protokoll från östra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2015-05-26

§ 42

Delegeringsordning

Diarienummer HSNÖ 2015-00011

Beslut

1. Östra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner delegeringsordning med anvisningar.

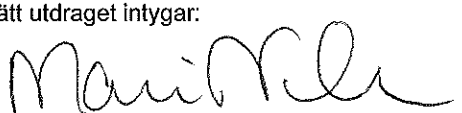
Sammanfattning av ärendet

De lagliga förutsättningarna för delegering finns i 6 kap 33-38 §§ kommunallagen (KL). En nämnd får uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i landstinget att besluta på nämndens vägnar. Delegering kan avse ett visst ärende eller en viss grupp av ärenden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås anta ny delegeringsordning, så att delegering sker till chefen för Avdelning Kvalitetsstyrning, uppdrag och avtal utan rätt att vidaredelegera. I en del beslutsärenden föreslås delegering direkt till enskilda anställda.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande, 2015-05-05
- Delegeringsordning med anvisningar

Justerare: 	Justerare: 	Rätt utdraget intygar: 
---	---	--

Protokoll från östra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2015-05-26

§ 43

Anmälningssärenden

Diarienummer HSNÖ 2015-00018

Beslut

1. Sammanställning över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

Beslutsunderlag

- Sammanställning över anmälningssärenden

Justerare: 	Justerare: 	Rätt utdraget intygar: 
---	---	--

Reservation:

Omstart utveckling psykiatri med närsjukvårdskoncept Dnr HSNÖ 2015-00235

Vänsterpartiet reserverar sig till beslutet.

Anledningarna är följande:

Vänsterpartiet ser de många fördelarna med en samlad psykiatrisk vård i Falköping där befintlig kompetens tas tillvara och också ges möjlighet att utvecklas.

Vi är också frågade till hur beslutsprocessen gått tillväga. 2013 togs beslut om nybyggnation av lokaler för psykiatri i Falköping. Av någon anledning har inte detta beslut fullföljts och någon egentlig grund till varför så ej skett har inte gått att få. Var stoppades detta beslut och varför?

Det har nu gjorts en utredning för att utröna om bästa placering för psykiatri är Falköping eller Skövde.

För Vänsterpartiet ter det sig ganska tydligt att man redan från början förordat Skövde som central placeringsort, varför det är svårt att betrakta denna utredning som förutsättningslös.

Det avgörande för förslaget till beslut sägs vara patientsäkerheten. Man hänvisar här till närheten till den somatiska vården och akutmottagningen. Det sägs att patientsäkerheten riskeras pga transporter mellan Falköping och Skövde och att dödsfall t.o.m inträffat på grund av detta. Om detta skulle stämma så ställer vi oss oerhört frågande till de argument och det verkställande som skedde när akutmottagningen i Falköping lades ner? Antingen gjordes då fel och man har riskerat patientsäkerheten alltsedan dess, eller också är argumentet felaktigt nu!

En annan sak att ställa sig frågande till är om Skövde verkligen kommer att klara personalförsörjningen?

Även ur demokratisk synpunkt kan nuvarande situation ifrågasättas. Vad är meningen med att ha styrelser och nämnder som fattar beslut, om verkställighet sedan ej sker utan överprövas av annan instans och där det dessutom är väldigt oklart av vem och varför? Detta är någon form av omyndighetsförklarande som försvårar motivationen för fortsatt arbete i positiv anda framgent.

Vänsterpartiets vilja är att ett ny modern vårdbyggnad för slutenvård psykiatri byggs i Falköping för psykiatriens utveckling och för patienternas bästa i skaraborgsregionen.

Evalena Öman, tjänstgörande ersättare HSNÖ



Vi ställer oss bakom socialdemokraternas yrkande i ärende B1 att slutenvårdspsykiatri skall vara kvar på befintlig ort i Falköping för patienternas bästa möjlighet för vård och ett tillfrisknande.

Utöver socialdemokraternas förslag till beslut så är det dessa punkter som talar för att ha kvar slutenvårdspsykiatri i Falköping.

- Ett mindre sjukhus ger större möjlighet för ett bättre, tryggare och personligare möte mellan sjukvården och patienten.
- Psykiatri i Falköping har en lugnande och harmoniserande placering i ett naturskönt område.
- Falköping har en lång historia och god kompetens inom psykvård som riskeras gå förlorad vid en flytt till Skövde.

Maddelen Larsson (SD) Magnus Harjapää (SD)



Ärende för beslut 26 maj 2015
Östra Hälso- och sjukvårdsnämnden
Skaraborgs sjukhus styrelse

Omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskoncept

Förslag till beslut

1. En projektorganisation skapas för genomförande av intentionerna med utveckling av psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet.
2. En tydlig uppföljningsplan skapas för avstämning med styrelse och nämnd för kvalitetssäkring av utvecklingsarbetet.
3. Delprojekt skapas för utvecklingsarbetet inom psykiatri där även intentionerna i regionala utvecklingsplanen för vuxenpsykiatri, 2014-2018, ingår.
4. Delprojekt skapas för närsjukvårdscentrum där koppling ska finnas till psykiatriprojektet, vilket innefattar öppenvårdsmottagningar inom specialistpsykiatri på de fyra sjukhusorterna med dagsjukvårdsverksamhet, mobila team som samverkar, SLÖP:ar kopplade mot medicinavdelning samt terapeutisk behandling.

Beslut tillkommer för Östra Hälso- och sjukvårdsnämnden

- I överläggningar med Skaraborgs Sjukhus tillstyrks att vårdbyggnad för psykiatri inklusive akutmottagning placeras i Skövde.
- Processansvarig för Östra hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att planera och genomföra beslutade åtgärder.

Beslut tillkommer för Skaraborgs Sjukhus styrelse

- Vårdbyggnad för psykiatri inklusive akutmottagning placeras i Skövde i anslutning till byggnad för ny akutmottagning.
- Tidigare beslut kring placering vårdbyggnad slutenvård psykiatri upphävs. (dnr SkaS 238-2013-3).
- Sjukhusdirektören för Skaraborgs sjukhus får i uppdrag att planera och genomföra beslutade åtgärder.

Sammanfattning av ärendet

Skaraborg behöver ha en omstart på området specialistpsykiatri, vad gäller både öppenvård och heldygnsvård. Därför har ett omfattande arbete gjorts under våren, vilket resulterat i ett program för "Omstart utvecklingsarbete psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet". Arbetet har gjorts tillsammans mellan Östra Hälso- och sjukvårdsnämnden och Skaraborgs sjukhus styrelse.

Det behövs ett utvecklingsarbete för hela vuxenpsykiatri i Skaraborg, där tidigare arbete med vision "Psykiatri 2015" och den av regionfullmäktige antagna planen för utveckling av vuxenpsykiatri, 2014-2018, är viktiga komponenter och ska verkställas.

Vidare föreslås utveckling av närsjukvården i Skaraborg, enligt intentionerna av regionfullmäktige fattat beslut om "Framtidens hälso- och sjukvård". Utredning har gjorts med alternativ och konsekvenser vid placering av ny vårdbyggnad för heldygnsvård inom psykiatri i Skaraborg.

Bakgrund

Målet är att invånarna i Skaraborg ska känna trygghet med jämlik, säker och tillgänglig vård. Vi har en längre tid haft bekymmer inom specialistpsykiatri vad gäller tillgänglighet, svårigheter med rekrytering av personal med

mera. Verksamheten måste inriktas på att fungera väl och därför bör fokus vara att tillskapa attraktiva arbetsplatser.

Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, och styrelsen för Skaraborgs Sjukhus, SkaS, har olika roller. HSN har att främst beakta medborgar- och patientperspektivet främst och ska beställa hos utförare hälso- och sjukvård utifrån behov som finns i befolkningen. Styrelsen för SkaS är utförare och ska verkställa beställningen utifrån beslutad överenskommelse med HSN. I överenskommelsen ingår även att ändring av utbudspunkter ska regleras i densamma.

Regional utvecklingsplan för psykiatri, 2014-2018

Regionfullmäktige antog 2014-05-13 "Regional utvecklingsplan för vuxenpsykiatri, 2014-2018" (RUP). Planen beskriver att följande åtgärder krävs:

- Utveckla omhändertagandet efter olika diagnosgruppers behov
- Säkra kunskapsinhämtning så att personal på alla nivåer arbetar utifrån den mest aktuella kunskapen och tillämpar de lämpligaste behandlingsmetoderna – där nationella riktlinjer och regionala vårdprogram/RMR är vägledande i arbetet
- Förändra heldygnsvården för en bättre evidens, kompetens, bemötande, större inflytande för patienter och närstående samt vårdmiljö. Nutida psykiatri förutsätter också rätt kompetens bland personalen. Därför behövs det, utöver en generellt högre kompetensnivå med t ex specialistsjuksköterskor bl a fler arbetsterapeuter och psykologer inom heldygnsvården
- Främja den kroppsliga hälsan inom specialistpsykiatri, för att minska den höga dödligheten i kroppsliga sjukdomar hos personer med psykisk ohälsa. Av vikt att bedöma patientens totala sjukdomsbild och vårdbehov
- Utveckla samverkan med patienter och närstående på olika organisatoriska nivåer
- Kraftfull och långsiktig satsning på kompetensförsörjning av flera personalgrupper inom psykiatrin

I RUP:en anges också att arbetssättet är att vi ska ta till oss ny kunskap och bidra till att ny kunskap skapas. Vi ska skapa optimala förutsättningar för att integrera kliniskt arbete, forskning och utbildning inom psykiatrin. Skaraborg är en del av regionen och använder dess samlade kompetens och resurser så att olika delar drar fördel av varandra.

Vidare anges att verksamheten som bedrivs ska vara ekonomiskt och miljömässigt ansvarsfull och långsiktig. De resurser som invånarna genom skatter ställer till vårt förfogande ska vi använda på ett genomtänkt sätt.

Regionfullmäktige har tillsatt en särskild politisk beredning för genomförande av planen, Psykiatriberedning, som ska verka under hela mandatperioden.

"Öppna jämförelser 2014 Jämlig vård - Somatisk vård vid samtidigt psykisk sjukdom"

Socialstyrelsen publicerade i december 2014; "Öppna jämförelser 2014 Jämlig vård - Somatisk vård vid samtidigt psykisk sjukdom".

Rapporten är den första öppna jämförelsen som fokuserar på psykisk sjukdom. Samtliga 14 indikatorer som har granskats är desamma som i andra öppna jämförelser ur ett landstingsperspektiv, men denna gång har en jämförelse gjorts mellan grupper (patienter med psykosjukdom samt annan psykisk sjukdom kontra andra patienter) istället för mellan landsting.

Socialstyrelsen skriver att "rapporten visar på en mycket tydlig överdödlighet för patienter med psykosjukdom". Tydligast är överdödligheten för personer med psykos när det gäller ischemisk hjärtsjukdom. Trenden för denna indikator visar att psykosjuka inte har fått del av den för andra positiva utvecklingen när det gäller överlevnad vid hjärtsjukdom.

Rapporten visar även på skillnader i behandling, bland annat lägre uttag av läkemedel samt åtgärder som kräver en aktiv medverkan av patienten, exempelvis krankärlsröntgen.

Det konstateras att flera psykiatriska diagnoser, samt användning av antipsykotiska läkemedel, är förknippade med exempelvis övervikt, diabetes eller rubbning av blodfetter, samt även ohälsosamma levnadsvanor.

Socialstyrelsen skriver att "det därmed är mycket troligt att många patienter med psykiska sjukdomar har samtidigt somatisk ohälsa" samt att "den högre dödligheten påverkas av detta, men kan också vara tecken på senare upptäckt av sjukdomen och sämre omhändertagande av den somatiska sjukdomen.

Socialstyrelsens slutsats är att det "finns utrymme för stora förbättringar när det gäller omhändertagande av psykiskt sjukas somatiska hälsa" samt att "personer med psykisk sjukdom troligen har större behov av somatisk vård än andra grupper".

Socialstyrelsen menar att samsjukligheten ställer krav på vårdens förmåga till helhetssyn på patienten om psykiskt sjuka ska få del av den för andra grupper positiva utvecklingen inom hjärt- och kärlsjukvården.

Budget för 2016-2018

I förslag till budget för regionfullmäktige belyses användning av resurser på bästa sätt. Regiongemensam produktionsstyrning av planerad vård syftar till att öka kvaliteten, förbättra tillgängligheten och ge invånarna i Västra Götaland en likvärdig och jämlik vård. En grundbult är att den vård som medborgarna behöver ofta ska ha hög tillgänglighet, såväl geografiskt som servicemässigt. Den vård som nyttjas mer sällan kan koncentreras till färre geografiska platser, till förmån för att garantera högklassig kvalitet, bland annat genom ackumulering av specialistkompetens. Det är nödvändigt att arbetet med att koncentrera vård samfasas med utveckling av närsjukvårdscentra i hela regionen.

Budgeten betonar också att personer med psykisk sjukdom eller psykisk funktionsnedsättning ska ha tillgång till en jämlik, kunskapsbaserad, säker och tillgänglig vård och omsorg av god kvalitet. Omhändertagandet ska utvecklas efter olika diagnosgruppers behov. Kunskapsinhämtning ska säkras så att personal på alla nivåer arbetar utifrån den mest aktuella kunskapen och tillämpar de lämpligaste behandlingsmetoderna. Kraftfull och långsiktig satsning ska göras på kompetensförsörjning av flera personalgrupper inom psykiatri.

Heldygnsvården ska förändras för bättre evidens, kompetens, bemötande, vårdmiljö samt större inflytande för patienter och närstående. Samverkan med patienter och närstående på olika organisatoriska nivåer ska utvecklas. Den kroppsliga hälsan hos patienter inom specialistpsykiatri ska främjas.

I budget för 2015 har extra medel till psykiatri avsatts med 50 mnkr. I budget 2016 och 2017 tillkommer ytterligare 75 mnkr/år. Total nivåhöjning med 200 mnkr. Dessa medel bereds i psykiatriberedningen och beslutas i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, för genomförande av RUP:en.

Närsjukvårdsarbete

Målsättningen är att närsjukvårdscentrum och den öppna specialistpsykiatri ska arbeta nära varandra och med gemensamma utvecklingsinsatser för en bättre vård för de boende inom närsjukvårdsområdet både de som har behov av psykiatriska och/ eller geriatrisk vård. Exempel på påbörjat arbete är närsjukvårdsteam som utvecklats för den multisjuka äldre men här behöver utveckling ske för att möta alla områden inom närsjukvårdskonceptet som mest sjuka äldre, barn och vuxna med psykisk ohälsa, personer med funktionsnedsättning och palliativ vård. Inom närsjukvården ska finnas möjlighet till direktinläggning och denna möjlighet ska även finnas för psykiatriska patienter inom konceptet som beskrivs i rapporten för SLÖP-platser.

Närsjukvården och öppenvårdsmottagningarna ska samverka och finnas på de fyra sjukhusorterna Falköping, Lidköping, Mariestad och Skövde.

Utifrån målbildsarbetet och RUP finns ett förslag till fortsatt utvecklingsarbete inom vuxenpsykiatri kopplat till närsjukvården i Skaraborg.

En vårdkedja för psykiatri förutsätter ett nära samarbete mellan Skaraborgs kommuner, primärvården och Skaraborgs Sjukhus. Detta ska utvecklas i Vårdsamverkan Skaraborg.

Psykiatrisk heldygnsvård

För de patienter som är i behov av psykiatrisk heldygnsvård kan denna inledas på olika vis. Inskrivning av patienter sker företrädesvis via den psykiatriska akutmottagningen där sedvanlig differentialdiagnostik sker. Där misstanke om annan somatisk sjukdom finns försvåras ibland utredningsförfarandet av avståndet till den huvudsakliga somatiska vårdprocessen. Inskrivning av patienter för personer med psykisk sjukdom/ svår psykisk ohälsa inleds inte heller sällan inom den somatiska akutvården då ofta genom ett suicidförsök.

Professionerna inom såväl psykiatri och somatisk akutvård påtalar brister i samordning kring denna patientgrupp och menar att psykiatrisk heldygnsvård skall bedrivas samlokaliserad med somatisk akutsjukvård. Behovet av somatisk heldygnsvård kan vara omfattande men den psykiatriska grundproblematiken och bedömningen blir eftersatt då konsultationer från psykiatriker endast sker vid fyra tillfällen per vecka. Behovet av fortsatt psykiatrisk vård kvarstår, efter det akuta somatiska skedet, och då företrädesvis i öppenvård men i flera fall väljer patienter att gå hem efter traumatiska livshändelser utan säkrad psykiatrisk eftervård. Behandling för grundproblematiken försvåras och fördröjs. Att inte ha somatisk och psykiatrisk vård samlokaliserad påtalas som en patientsäkerhetsrisk och bidrar till försämrade möjligheter till vårdutveckling.

Personer som bedömts ha behov av tvångsvård (LPT) får idag transporteras till Falköping när det somatiska tillståndet tillåter detta.

Konklusion i beredningsprocessen

Att göra en omstart vad gäller den psykiatriska vården är det stor samstämmighet omkring. Skaraborgs befolkning har rätt till en jämlik, säker och tillgänglig vård inom alla specialiteter. Vi är överens om att utveckla öppenvården på de fyra sjukhusorterna som beskrivs i detta beslutsunderlag. Vården ska vara nära patienten och ha god tillgänglighet för att fungera för patientens tillfrisknande. Målet är att tidigt omhändertagande och vård, ska resultera i mindre behov av heldygnsvård.

Planeringen för heldygnsvården inom specialistpsykiatri för vuxna har varit en fråga som inte varit helt enkel i beredningsarbetet. Tidigare beslut har utgått från nybyggnation med fortsatt placering Falköping. Dock har det tillkommit perspektiv som visar på betydelsen av att såväl den somatiska som psykiatriska specialistvården finns samlokaliserad. Patienter med psykiska sjukdomar har vid samtidig somatisk sjukdom högre dödlighet än patienter utan psykisk sjukdom, samtidigt som de löper större risk att insjukna i exempelvis hjärt- eller kärlsjukdom. Samsjuklighet finns ofta.

Slutsatsen är att en samlokalisering av psykiatrisk och somatisk vård till Skövde, är det bästa för patienten. Nybyggnation av ett psykiatrihus i Skövde innebär samlokalisering med somatisk vård, vilket ger bäst förutsättningar för patienten att få vård för både kropp och själ.

Med en omstart för arbetet med att utveckla specialistpsykiatri ges möjlighet att kunna skapa attraktiva arbetsplatser, med en modern vårdmiljö, vilket ger förbättrade möjligheter att utveckla vården samt rekrytera, behålla och kompetensutveckla personal. Detta ger förutsättningar för en psykiatri med hög tillgänglighet, säkerhet och trygghet för patienterna i hela Skaraborg.

Genomförande av beslut

Omstart av utvecklingsarbetet psykiatri med koppling mot närsjukvårdskoncept i Skaraborg kommer innebära att ett omfattande projekt startas för att säkra genomförande och resultat. Nedan anges några exempel på områden som behöver hanteras:

- En projektorganisation skapas för genomförandet med tydliga delmål, beslutspunkter och tidplan. I en politiskt sammansatt strategisk styrgrupp ska representanter från sjukhusstyrelse och östra hälso- och sjukvårdsnämnden ingå. Operativ styrgrupp kan eventuellt inkludera vårdgrannar.
- En tydlig uppföljningsplan skapas för avstämning med styrelse och nämnd för kvalitetssäkring av utvecklingsarbetet.
- Delprojekt skapas för utvecklingsarbetet inom psykiatri där även intentionerna i regionala utvecklingsplanen ingår.
- Delprojekt för närsjukvårdscentrum där koppling ska finnas till psykiatriprojektet.
- Startade fokusgrupper för psykiatri och närsjukvård kompletteras med representant från koncernstaben hälso- och sjukvård.
- Behovsunderlag tas fram för lokalisering av psykiatrisk akutmottagning och vårdbyggnad i Skövde.

Skaraborg, 2015-05-22

Gunilla Druve Jansson (C)
Ordförande Östra HSN

Ulla-Britt Hagström (FP)
Ordförande SkaS Styrelse



Socialdemokraterna
FAMTIGSPARTIET

Yrkande i ärende B1 angående psykiatri

Förslag till beslut:

1. En projektorganisation skapas för genomförande av intentionerna med utveckling av psykiatri med koppling mot närsjukvårdskonceptet.
2. En tydlig uppföljningsplan skapas för avstämning med styrelse och nämnd för kvalitetssäkring av utvecklingsarbetet.
3. Delprojekt skapas för utvecklingsarbetet inom psykiatri där även intentionerna i regionala utvecklingsplanen för vuxenpsykiatri, 2014-2018, ingår.
4. Delprojekt skapas för närsjukvårdscentrum där koppling ska finnas till psykiatriprojektet, vilket innefattar öppenvårdsmottagningar inom specialistpsykiatri på de fyra sjukhusorterna med dagsjukvårdsverksamhet, mobila team som samverkar, SLÖP:ar kopplade mot medicinavdelning samt terapeutisk behandling.
5. Att tillstyrka att ny vårdbyggnad för slutenvårdspsykiatri byggs i Falköping och att akutmottagningen flyttas till Skövde.
6. Processansvarig för Östra hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att planera och genomföra de beslutade åtgärder.

Bakgrund

Att det behövs ny byggnad för slutenvårdspsykiatri i Skaraborg har stått klart under en längre tid och det var därför den gamla sjukhusstyrelsen tillsammans med de båda hälso- och sjukvårdsnämnderna i Skaraborg tog beslut att äska pengar från regionstyrelsen för en ny psykiatribyggnad under hösten 2013.

Falköping har en över 50-årig tradition av psykiatri och 2011 stod den nya byggnaden för rättspsykiatri klar och därmed fanns den samlade slutenvårdspsykiatri klar i Falköping. Att ha en samlad slutenvårdspsykiatri är vi övertygade om är det bästa för patienterna inte minst utifrån kompetensen att vårda finns på ett ställe. Vi är också säkra på att det gör rekryteringsmöjligheterna större med en samlad psykiatri i nya lokaler koncentrerat till ett ställe.

När vi läser patientsäkerhetsberättelsen från Skas och tar del av de händelseanalyser som finns ser vi inte att patientsäkerheten är hotad av att vårdbyggnaden är lokaliserad till Falköping. Det finns inte nämnts alls i dessa två handlingar.

Vi ser med oro på de rekryteringsproblem som finns och de problem med att få en fungerande öppenvård och därför välkomnar vi de förslag som finns i beslutet rörande närsjukvårdscentrum och att jobba enligt intentionerna i den regionala utvecklingsplanen för psykiatri.

Att den somatiska och psykiatriska akutsjukvården bör samlokaliseras tycker vi också då det finns en stark koppling och att den somatiska akutsjukvården bör få större tillgång till psykiatrisk kompetens.

Susanne Larsson (S)