

2022-02-14

RS/7/2022

Svar på interpellation från Jenny Sellsve (S) om tillgängligheten inom psykiatri

Jenny Sellsve (S) har inkommit med en interpellation om tillgängligheten inom psykiatri. Interpellationen ska besvaras av Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, Tom Silverklo (C).

Jenny Sellsve frågar:

Hur ser tillgänglighet ut för

1. De psykiatriska mottagningarna?
2. De psykosociala enheterna på hälsocentralerna?

Svar på fråga 1 och 2

Tack för dina frågor.

När det gäller statistik över tillgängligheten inom psykiatri hänvisar jag till bilagan. Det intressanta är vad som inryms i statistiken - varför det ser ut som det gör - och vilka åtgärder som vidtas för att förbättra tillgängligheten. Jag väljer därför att lägga fokus på det i svaret.

Coronapandemin har förändrat mycket. Samhället och inte minst vården har ställts inför stora prövningar. Jag känner en stor tacksamhet för det arbete som regionens medarbetare har utfört i denna påfrestande tid!

Även psykiatri har givetvis drabbats av pandemin. Det är i nuläget svårt att få en tydlig bild av vilka delar som påverkats och exakt hur. Liksom i övriga hälso- och sjukvården har sjukskrivningar haft stor påverkan på verksamheten. Eftersom många möten har ställts in har dock produktionen inom området som helhet ökat. Psykiatri har även genomfört en omorganisation. Den har krävt mycket arbete för att få på plats. Det tar tid för medarbetarna att komma in i en ny struktur. Det sker även aktivt arbete mot en omställning till mer digitala lösningar.

Det är allmänt känt att väntetider till främst psykologisk behandling är långa. Vi ser hur det ständigt leder till merarbete och sämre arbetsmiljö för personalen. Det är

även en belastning för de patienter som drabbas. Personalen i psykiatrin gör ett fantastiskt arbete utifrån de förutsättningar som råder.

Problemen beror främst på ett flertal vakanta tjänster, som har varit svåra att tillsätta. En övergripande handlingsplan har upprättats och flera åtgärder har vidtagits. Det handlar främst om nya grepp för att kunna rekrytera psykolog- och psykoterapeuter. Ett större prioriteringsarbete har också genomförts. Det innebär att avgränsningar av psykologisk behandling görs. Det gäller i första hand behandling som har svag evidens eller begränsad patientnytta. Införande av nya arbetssätt förväntas också leda till delvis kortare behandlingstider och ett snabbare flöde.

På primärvårdsnivå finns de största utmaningarna i Östersund. Det handlar främst om sjukfrånvaro bland personal och vakanser som behöver fyllas för att komma ikapp. Det viktigaste är att alla får en snabb första kontakt, något som erbjuds i dag. Utifrån den kontakten ska en bedömning göras av hur akut situationen är. Därtill ska bedömningen omfatta vilken behandling som eventuellt ska erbjudas. Zätagrand och Brunflo hälsocentraler erbjuder psykolog på nätet. Besked väntas inom kort om även Lugnvik kan nyttja den tjänsten.

Det är många åtgärder som nu genomförs för att förbättra situationen inom psykiatrin. Vi Blå-gröna kommer att fortsatt noga följa utvecklingen med beredskap att vidta ytterligare åtgärder.

/Tom Silverklo (C)

Bilaga – Översikt tillgänglighet inom psykiatri

De psykiatriska mottagningarna

- Första besök, genomförda – 85 procent,
- Första besök, väntande - antal väntande 46 (varav 3 med patientvald väntan),
- Återbesök - 85,9 procent inom måldatum,
- Behandling/utredning - nationell mätning påbörjad, start 1 januari 2022. Verksamheten arbetar med att ställa om och säkerställa att registrering sker enligt nya direktiv. Datan kvalitetssäkras löpande, registrering av väntetider för beslutad behandling/utredning sker på tidigare väntelistor. Arbetet är ännu inte klart fullt ut.
- Psykologisk behandling inom öppenvård 1 (NPM, ÄT, Bero, PSFN): Ca 1,5 års väntetid.
- Psykologisk behandling inom öppenvård 2: Ca 3 års väntetid.

De psykosociala enheterna på hälsocentralerna

Det finns fyra områden: Härjedalen; Åre/Krokom/Strömsund; Berg/Bräcke/Ragunda; PSR Östersund.

Område Härjedalen

I princip ingen väntetid till första besök.

Däremot märks ett ökat tryck och tätare uppföljningar vore önskvärt.

Rekryteringen av ny PSE i Sveg pågår. Under övergångsperiod stärks verksamheten i Sveg upp med personal från Funäsdalen, men det kan komma att medföra något längre väntetid.

Område Åre/Krokom/Strömsund

Åre: 1 veckas väntetid till första besök.

Strömsund: 25 nya i januari, 40 pågående. Akut kan tid ges samma dag, annars upp till fyra veckors väntetid till första besök.

Krokom: Ingen väntetid till första besök.

Område Berg/Bräcke/Ragunda

Berg, Svenstaviks HC: Akut kan tid oftast ges samma dag, annars ca 2 veckors väntan till första besök.

Bräcke, Bräcke HC: Akut kan tid ges samma dag, annars samma vecka för första besök.

Ragunda, Hammarstrands HC: Akut kan tid ges samma dag, annars samma vecka för ett första besök.

Område PSR i Östersund

Alla patienter får en första bedömning via telefon.

Brunflo HC: 23 på väntelista. Alla har fått en första bedömning via telefonbesök.

Frösö HC: 84 på väntelista. Alla har fått en första bedömning via telefonbesök.

Lugnviks/Lit HC: 40 på väntelista. Alla har fått en första bedömning via telefonbesök.

Odensala HC: 55 på väntelista. Alla har fått en första bedömning via telefonbesök.

Zätagränd HC: 70 på väntelista. Alla har fått en första bedömning via telefonbesök.