

Svar på frågan om K2 från Moderaterna

Frågor:

Är det inte rimligt att man som politiker...

1. Kräver att få ett bättre beslutsunderlag?
2. Bemödar sig att sätta sig in i frågorna ordentligt
3. Borde reagerat på att det inte gjorts någon risk- och konsekvensanalys
4. Kontrollerat att de som la fram förslaget om en nedläggning av K2 inhämtat kunskap från brukarna.

Svar:

Svaret på samtliga frågor är att det är inte alltid vi har tillgång till en så omfattande rapport som vi hade när det gällde ärendet om omorganisering av psykiatrin. Därför anser vi att vi...

1. Hade ett bra beslutsunderlag
2. Att vi genom utredningen fått en bra insyn i frågorna
3. De risker och konsekvenser som eventuellt skulle kunna uppstå i den nya organisationen kunde eliminerats genom den pilotstudie som genomfördes under sommaren innan beslutet togs.
4. Eftersom kliniken själv var involverad i arbetet med omorganisationen och de är de som känner sina brukare bäst utgår vi från att brukarperspektivet blivit tillgodosett. Sen är det så att alla inte gillar de beslut som fattas.

Bakgrunden till beslutet.

Under 2018 arbetade styrelsen aktivt med regionens dåliga ekonomi och då framförallt med den långsiktiga utvecklingsplanen för god ekonomisk hushållning. Där identifierades ett flertal områden där strukturförändringar skulle kunna genomföras för att förbättra ekonomin. Ett av områdena var psykisk ohälsa. Därför genomfördes en genomlysning av området med hjälp av extern part. Genomlysningen visade bland annat på att kliniken är uppdelad i för många små enheter. Utredningen kom fram till att organisationen var sårbar och ojämn vad gäller exempelvis bemanning, tillgänglighet och behandlingsutbud. Även tidigare kartläggningar inom kliniken har visat på samma sak.

Område psykiatri föreslog själva en omorganisation som skulle medföra att området skulle gå från att vara en spretig, stuprörsbaserad och sårbar organisation till att på sikt kunna samla all verksamhet under ett och samma tak på Fältjägargränd 6, där hela området tillsammans kunde arbeta effektivt och med ett tydligt patientfokus. Genom förändrade arbetssätt och tydliga rutiner i samband med omorganisation skulle psykiatrin ha möjlighet att erbjuda samma typ av behandlingar och insatser till alla patienter.

Utvecklingen av mobilt team - SPOT (Specialist Psykiatriskt Omvårdnads Team) skulle, enligt utredningen, minska antal slutenvårdsdygn, vilket skulle leda till både god ekonomisk hushållning samt högre livskvalitet för patienten. Teamet skulle fungera som en form av mellanvård, där grundidén är att alltid se en människa med förmågor till egen vård trots psykisk ohälsa och/eller funktionsnedsättningar.

Målgruppen är patienter vars vårdbehov är större än det öppenvårdsmottagningarna kan erbjuda, men som ändå inte bedöms vara i behov av slutenvård. Studier visar även att den här formen av vård leder till minskad tvångsvård.

SPOT ligger i linje med regeringens beslut om Effektiv vård.

Ovanstående och den utredning vi hade tillgång till var skälet till varför K2 integrerades i och ersattes av SPOT.

/Jan-Olof Andersson (M)