

Psykiater: Satsa på öppna jämförelser

Under nästa år frigörs hela 200 miljoner kronor för satsningar inom psykiatri. Svenska psykiatriska föreningen vill nu att en del av pengarna används till öppna jämförelser, liknande dem som finns inom somatiken.

– Öppna jämförelser är ett effektivt sätt att se till att patienter får god vård oavsett var i landet de bor, säger Lise-Lotte Risö Bergerlind, ordförande för Svenska psykiatriska föreningen, SPF.

Statens psykiatrisatsning på knappt 900 miljoner kronor per år innehåller en mängd olika projekt och åtgärder som ska förbättra den psykiatriska vården. Flera av dessa insatser har löpt ett antal år, och enligt en sammanställning som socialdepartementet har tagit fram för Dagens Medicins räkning tar fyra större projekt slut under 2011. Det handlar om satsningen på öppen psykiatrisk tvångsvård, förlängd AT-tjänst inom psykiatri för läkare, en speciell portal för kvalitetsregister samt att det nuvarande arbetet för att få vården att följa de nationella riktlinjerna för missbruksvården blir klart.

Tittar på vad som fungerat

Sammanlagt handlar det alltså om 200 miljoner kronor per år som staten antingen kan fortsätta att använda som tidigare eller lägga på annat. På socialdepartementet utreder man nu vilken väg som är den bästa.

– Vi måste se över vad som fungerat bra, respektive vad vi kan göra på ett annat sätt. En del projekt kommer att förlängas, medan andra i stället kommer att ersättas. I nuläget kan vi inte säga mer, säger Martin Kits, som är presschef

FAKTA

Miljoner blir permanenta

Psykiatrisatsningen bygger på förslag som psykiatrisamordnaren Anders Milton lämnade till regeringen hösten 2006. Regeringen har lovat att de cirka 870 miljoner kronor som staten årligen tillför psykiatri ska bli ett permanent bidrag.

Den psykiska ohälsan är vår stora utmaning just nu.

Ing-Marie Wieselgren på SKL vill att kommuner och landsting höjer ambitionsnivån när det gäller psykiatri.

hos socialminister Göran Hägglund (KD).

Lise-Lotte Risö Bergerlind vill nu att öppna jämförelser kring medicinsk kvalitet och väntetider tas fram inom psykiatri. Detta skulle, enligt henne, vara ett effektivare sätt att styra mot en bättre sjukvård än dagens psykiatrisatsning, även om hon anser att den har haft effekt.

– Mycket har varit bra. Även om det inte syns direkt i statistiken så känner jag mig säker på att kompetensen har förbättrats och att samverkan mellan landsting och kommuner har ökat, säger Lise-Lotte Risö Bergerlind.

Däremot är hon missnöjd med att de ökade anslag som statens psykiatrisatsning inneburit, på vissa håll har ätits upp av besparingar som landstingen lagt och att det därför inte blivit något nettotillskott till psykiatri.

– Under 2007 och 2008 ökade psykiatris andel av sjukvårdens kostnader. Men 2009 minskade den igen. Det är oacceptabelt, säger Lise-Lotte Risö Bergerlind.

”Landsting måste bidra mer”

Ing-Marie Wieselgren, expert på psykiatrirågor inom Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, är



FOTO: ANNA SIGGE

inne på samma linje, trots att det är lite som att svära i kyrkan att inom SKL kräva mer pengar av de egna medlemmarna.

– Man måste inse att psykiatrisatsningen bara motsvarar ett par procent av kostnaderna inom psykiatri. Det krävs en ambitionshöjning också från kommuner och landsting om det ska hända något mer. Den psykiska ohälsan är vår stora utmaning just nu, säger hon.

Henrik Kennedy 08-566 241 25
henrik.kennedy@dagensmedicin.se

INTE HELT NÖJD. Lise-Lotte Risö Bergerlind är övertygad om att öppna jämförelser skulle göra psykiatri bättre.