

Svar revisionsrapport - Somatisk vård till personer inom beroendevården

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Gävleborg genomfört en granskning av somatisk vård för personer inom beroendevården. Granskningens syfte är att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer att patienter inom beroendevården erhåller somatisk vård.

Utifrån genomförd granskning är PwC's sammanfattande bedömning att hälso- och sjukvårdsnämnden *till övervägande del* säkerställer att patienter inom beroendevården erhåller somatisk vård.

Med utgångspunkt från de iakttagelser som framkommit i granskningen lämnar PwC följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Se över övergripande styrdokument så att dessa även utgör en styrning för att uppmärksamma och tillgodose somatiska behov hos målgruppen.
- Nämnden bör klargöra huruvida tillhandahållande av allmänmedicinsk läkarkompetens åligger vuxenpsykiatri och beroendevården. Detta för att minska risken för att gjorda satsningar inom kort nedprioriteras med argumentet att det inte ingår i uppdraget, och att budget inte finns för detta.

Kommentarer

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande svar till revisionsrapporten och revisorernas rekommendationer.

- Se över övergripande styrdokument så att dessa även utgör en styrning för att uppmärksamma och tillgodose somatiska behov hos målgruppen.

Svar: Inledningsvis vill vi tacka för rapporten och granskningen av somatisk vård till personer inom beroendevården. Vad gäller styrdokument så anser vi att det inte behövs ytterligare förtydligande av dessa, då det finns fungerande ledningssystem, regelverk och rutiner i verksamheten. Att ta patientens status, kontrollera vitalparametrar eller annat för att veta när patienterna ska remitteras till annan vårdgivare fungerar utan styrdokument. Ambitionen inom VO Vuxenpsykiatri är att varje medarbetare ska verka fullt ut utifrån sin fulla yrkeskompetens och erfarenhet. Vuxenpsykiatri har specialistsjuksköterskor i verksamheten och de har samma grundutbildning som motsvarande etiketter inom all annan hälso- och sjukvård.

- Nämnden bör klargöra huruvida tillhandahållande av allmänmedicinsk läkarkompetens åligger vuxenpsykiatri och beroendevården. Detta för att minska risken för att gjorda satsningar inom kort nedprioriteras med argumentet att det inte ingår i uppdraget, och att budget inte finns för detta.

Svar: Det finns en hög kompetens inom verksamheten hos sjuksköterskorna inom beroendevården och särskilt hög kompetens inom Sprututbytet, som förutom en specialistsjuksköterska med steg 1 i KBT har en distriktsjuksköterska. De skulle kunna göra mer om en allmänläkare kunde runda patienterna och stå för ordinationer. Det finns därmed ett behov av allmänmedicinsk kompetens som komplement, men att psykiatri skulle bygga upp egen allmänspecialistkompetens är i nuläget inte möjligt, eftersom det är en brist redan idag inom primärvården. Resurserna finns redan i vår organisation, det handlar om att man behöver göra vårdplaner och konsultera eller remittera vid behov, och att man har struktur för samverkan så att man använder primärvårdens resurs samt annan specialistkompetens när så behövs, så att somatiska besvär hos målgruppen omhändertas. Det är av stor vikt att målgruppen får samma tillgång till somatisk vård och behandling som övrig befolkning.

Jennie Forsblom
Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

Martin Andersson
Hälso- och sjukvårdsdirektör