



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsråd
Christel Friskopp (S)

2016-04-07

Ärendenr 2016/00422

Svar på Interpellation

Gustav Nilsson (M) har i en interpellation ställt fråga till landstingsrådet Christel Friskopp (S) angående direkt patientarbete inom psykiatrin:

Vilka initiativ är landstingsrådet beredd att ta för att öka den direkta patienttiden så att mer tid läggs på vård och mindre på administration?

Svar:

Psykiatriförvaltningen har under flera år arbetat med att öka den direkta patient-tiden och har satt egna mål för arbetet med så kallad produktionsplanering. De interna målen är att minst 50 % av öppenvårdspersonalens inom vuxenpsykiatrin arbetstid ska gå till direkt patientarbete, för barn- och ungdomspsykiatrin och habiliteringen är målet 35 % respektive 33 %. I nämndens verksamhetsberättelse för 2015 kan alla också läsa om en ny metod som förvaltningen testat. Mottagningspersonalen fick fylla i ett formulär med olika koder för olika typer av aktiviteter t ex patientmöte, remiskonferens och utbildning. Dessa grupperas sedan under större grupper som direkt patient-tid, indirekt patient-tid, administration, utbildning m.m. Mätningen gjordes under en veckas tid, en gång på våren och en gång på hösten.

I verksamhetsberättelsen för 2015 finns också resultatet av höstens mätning.

Vuxenpsykiatrin har 40 % direkt patient-tid, barn och ungdomspsykiatrin har 29 % och habiliteringen 21 %. Inom vuxenpsykiatrin varierar resultatet mellan de olika basenheterna där Vuxenpsykiatri öst har kommit närmast det interna målet, med en direkt patient-tid på 47%. Förutsättningen att få hög direkt patient-tid varierar beroende på vilken typ av verksamhet som bedrivs. Mellanvården, med längre perioder av gruppverksamhet, har större andel direkt patient-tid medan utredningsarbete innebär en större andel indirekt patient-tid. Den stora andelen tid som inte är direkt patient-tid är kopplad till att en hel del av behandlingsarbetet görs genom indirekta insatser i form av administration, samarbete, intygsskrivning etc.

Verksamheterna har också tagit fram handlingsplaner för hur respektive verksamhet ska öka den direkta patient-tiden. Här finns t ex förslag på effektivare remiss – och behandlingskonferenser med färre deltagare och kortare tid, ökat stöd från sekreterare som ringer patienter som ska utredas, säkerställande att patienten kommer på inbokad tid (i grupper där patienter har mycket uteblivande och återbud), fler behandlingar i grupp, översyn av frekvensen av möten ej kopplade till patient, kartlägga alla olika mötes-forum inom verksamheten och dialog om förslag till nya behandlingsupplägg.

Arbetet att öka den direkta patient-tiden pågår fortlöpande. För både verksamheten och den politiska nämnden är direkt patient-tid en viktig kvalitetsfråga. Bland annat de exempel jag nu refererar till visar att verksamhet och politisk nämnd både tar initiativ och följer upp arbetet.



LANDSTINGET BLEKINGE

Christel Friskopp (S)
Landstingsråd