

### **Angående Ekerö psykiatriska filial**

Sedan ett antal år tillbaka har psykiatrin utvecklats mot en allt högre grad av specialisering. Inom Norra Stockholms Psykiatri (NSP) har psykosvården fokuserats kring tre mottagningar; en mottagning för nyinsjuknade i psykos och två mottagningar för långtidsbehandling och uppföljning vid psykos. En av dessa mottagningar är belägen vid Alviks torg. På samma sätt har övriga delar av psykiatrin specialiserats så att mottagningar för affektiv sjukdom, ADHD, autismspektrumtillstånd, emotionell instabil personlighetsstörning tar emot patienter inom upptagningsområdet som har behov av den specialiserade psykiatrins insatser. Två av dessa mottagningar har lokaliserats vid Alviks torg. Fördelarna med att samla verksamheter är flera:

1. Kompetens kan samlas och verksamheten har därför större möjligheter till specialisering.
2. En hög grad av specialisering efterfrågas av många patient- och närståendeföreningar.
3. Samsjuklighet förutsätter ett nära samarbete mellan olika specialiserade verksamheter. Det finns därför stora fördelar att dessa ligger nära varandra.

Ekerö psykiatriska öppenvårdsmottagning utgör på detta sätt numera ett undantag från denna utveckling. Sven Westerlund som har arbetat deltid som överläkare i Ekerö har tillsammans med enhetschef Lena Lilja inventerat för- respektive nackdelar med att upprätthålla verksamheten. Fördelarna med en filial på Ekerö har varit:

1. Högre tillgänglighet för befolkningen på Ekerö.
2. Samlokaliseringen med beroendecentrum underlättar drogscreening.
3. Lokalerna är bra även om uppfräschning behövs.
4. Närhet till Ekerö kommun

Verksamheten har också successivt minskat i omfattning och fungerar nu endast som en filial. Tanken med detta har varit att kunna erbjuda en lokalmässig närhet till psykiatrisk vård eftersom Ekerö kommun är stor till ytan. Det finns emellertid en rad nackdelar med att upprätthålla en verksamhet i Ekerö:

1. Verksamheten är så liten att en specialiserad vård inte är möjlig att upprätthålla.
2. Det är en svårrekryterad verksamhet vilket blir än påtagligare när nu några i personalgruppen går i pension. Det är också skört med en så liten verksamhet utifrån säkerhetsaspekter och omhändertagande av patienter.
3. Ur ett perspektiv om jämlik vård är det svårt att motivera en mindre mottagningsverksamhet som blir kostsam för verksamheten att upprätthålla samtidigt som patienter med en allvarlig psykiatrisk sjuklighet inte tas om hand i Ekerö utan får en mer specialiserad vård i Alvik.
4. Det går inte att erbjuda ett fullödigt behandlingsutbud i verksamheten.
5. De patienter som är i störst behov av samverkan med beroende och kommun kan ändå inte bli aktuell för att gå på Ekerömottagningen på grund av komplexiteten i problematiken som ofta kräver det fulla mottagningsteamets resurser som inte kan tillgodoses i Ekerö.
6. I anslutning till arbetet med Psykiatri 2015 pågår en anpassning av verksamheten så att NSP ska kunna erbjuda en vårdprocessororienterad vård. Just nu pågår en planering att samlokalisera flera mottagningar till två öppenvårdscentra; ett i Atlasområdet och ett vid Alviks torg. En filial vid Ekerö

får därför svårt att kunna erbjuda den kvalitetssäkrade vård som är rimlig att kräva av psykiatrin.

Den sammantagna bedömningen är att nackdelarna överväger. Därför finns skäl att koncentrera öppenvårdsverksamheten till Alviks torg och stänga verksamheten i Ekerö. Det finns inga planer på att spara in tjänster utan det handlar om att skapa en specialiserad vård med tydliga diagnosorienterade vårdprocesser som kan erbjudas utifrån patientens fokus och jämlik vård. Frågan är angelägen att hantera relativt skyndsamt då hyresvärden kräver besked om eventuell förlängning av kontraktet och några medarbetare är på väg i pension.

Göran Rydén, verksamhetschef  
Norra Stockholms Psykiatri