

HSF övergripande verksamhet
Yvonne E Nygren

2025-02-03

535669

Svar från förvaltningen på Motion nr 9-2024 från Håkan Andersson (C) - Psykiatriambulans i Västerbotten (HSN 463-2024)

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges sammanträde 2024-04-23, anmäldes "Motion nr 9-2024 från Håkan Andersson (C) - Psykiatriambulans i Västerbotten", (RS 887-2024).

I motionen föreslås att regionfullmäktige ska besluta:

- Att utreda om det kan vara lämpligt att använda SPOT teamen som psykiatriambulanser.

Hälso-och sjukvårdsförvaltningens svar

Psykiatriambulans har varit en återkommande fråga i flera år och det har hitintills inte setts som en möjlig lösning. Ambulanssjukvården och Psykiatri har genomfört en förstudie kring akutsjukvårdslösningar för personer med psykisk ohälsa. Målet har varit att göra en kartläggning av svagheter, styrkor och möjligheter som vi har i Region Västerbotten inom den prehospitla akutsjukvården och den psykiatriska vården samt hur vi i framtiden kan bedriva den prehospitla vården för psykiatriska patienter på ett hållbart och patientsäkert sätt.

Som det framgår i motionen har Psykiatri startat upp specialistpsykiatriska omvårdnadsteam (SPOT). Teamet i Umeå är bemannat med åtta undersköterskor och en kurator. Läkare kommer att ronda patienterna två gånger/vecka, utöver det hänvisas patienterna till befintlig psykiatriakut.

Införandet av SPOT liksom andra mobila team är en del av hälso- och sjukvårdens omställning till nära vård. Omställningen ska leda till en mer personcentrerad och nära vård där patientens behov ska beaktas. Delvis kan ett arbetssätt med mobila team, så också specialpsykiatriska omvårdnadsteam, leda till att patienten får hjälp i hemmet och inte behöver inlaggande vård på sjukhuset, alltså minska behovet av slutenvård. Det kommer inte finnas resurser för att åka på flera hembesök samtidigt och hembesöken behöver finnas i uppdraget och patientens vårdplan. Större delen av kontakten med SPOT kommer att ske via telefon- eller digitala besök, allt mottagningsbesök. Det kommer inte tillföras mer läkarresurser till teamet, vilket gör att läkare även i fortsättningen enbart kan följa med på akuta hembesök i samband med vårdintygsbedömning.

Mot bakgrund av teamets uppdrag och den resurs som i dagsläget kan avsättas är det inte möjligt att fungera som psykiatriambulans. Mobila lösningar av den typ som prövas nu i Västerbotten både i Skellefteå och Umeå dvs specialiserade psykiatriska omvårdnadsteam (SPOT-team) bedöms vara mer hållbara än exempelvis mobila akutpsykiatriska enheter. Detta främst på grund av bemanningsutmaningar och begränsat patientunderlag. Ambulanssjukvården behöver dock starkt kompetens och det pågår nu ett arbete för att utveckla en regional handbok i akutpsykiatri genomföras i likhet med den handbok som Region Halland har.