

En granskning av

Barn- och ungdomspsykiatri

Revisionskontoret har på revisorernas uppdrag granskat barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Granskningens syfte har varit att svara på om det finns en tillfredställande kontroll av den psykiska ohälsan hos barn och ungdomar inte försämrats i väntan på besök.

Försämrad tillgänglighet för patienter under behandling

I och med att antalet patienter de senaste åren ökat har pågående patienters tider glesats ut för att klara tillgänglighetsmålet för ett första besök. Detta har lett till försämrad kontinuitet för patienter under behandling samt en ökad arbetsbelastning för personalen vilket visat sig genom en ökning av arbetsrelaterade sjukskrivningar och att redovisad statistik inte speglar verkligheten. En ny organisation för området gäller fr.o.m. 2017 vilket innebär ökade resurser för BUP med avsikt att förbättra tillgängligheten, väntelistornas tillförlitlighet och arbetsmiljön.

Brister i bevakningskontrollen av väntande patienter

På grund av att behandlare ansvarat för fler patienter än de haft kapacitet för och avsaknad av stöd för bevakning i journalsystemet har det inte varit möjligt att kontrollera väntande patienter på ett tillfredställande sätt. I den nya organisationen ska belastningen på behandlare minska vilket kan ge utrymme för en bättre kontroll av patienterna. För att minska risker för att patienter missas bör en översyn av journalsystemet göras för att undersöka om utveckling kan ske för att stödja bevakningen av patienter. Personalens belastning bör även bevakas för att motverka en negativ arbetsmiljösituation uppstår igen.

Väntetider har inte återredovisats och resurser saknas för utveckling

Under 2016 har mål avseende tillgänglighet till utredning/behandling inte återredovisats vilket är en brist. Anledningen till detta är att



Foto: Klas Fritzson

en översyn av registreringen av väntetider pågår, men drar ut på tiden eftersom support från regionstaben saknas. Stöd uppges också i dagsläget saknas för att kvalitetssäkra och analysera statistik. Dessa resurser bör tillgodoses för att möjliggöra ett ändamålsenligt systematiskt kvalitetsarbete.

Ingen kontroll av patienternas hälsotillstånd under väntetiden

Enligt vad som beskrivits vid intervjuer finns rutin för att göra en medicinsk bedömning av hur lång väntetiden bör vara för patienterna, men väntetiderna blir dock längre för vissa grupper. Det finns ingen rutin för att kontrollera patientens hälsotillstånd under väntetiden, utan man förlitar sig på den information som insamlas vid den medicinska bedömningen och förutsätter att patienten eller närstående signalerar vid försämring.

Det finns en ambition att kontinuerligt ta kontakt med patienter under behandling mellan de fysiska träffarna, men det finns inte tid för denna typ av insats. För de som väntar på ett första besök finns inga planer på att under väntetiden ta kontakt med patienter.

Dokumenterade rutiner för hantering av remisser behöver tas fram

Det råder oklarheter kring vissa delar avseende remisshantering och de rutiner som finns dokumenterade är inte kända inom verksamheten och uppfyller inte heller de krav som ställs. Rutinerna behöver ses över, dokumenteras och fastställas för att uppfylla Socialstyrelsens föreskrifter och regionens rutiner.