





Medicinsk Revision av specialistmottagningar för patienter med ångest och depression

- 
- 
- WeMind AB
 - Psykiatrihälsan AB

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ewa Korek
08-123 134 61
ewa.korek@sll.se

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Bakgrund	3
Revisionens genomförande	4
Revisorernas iakttagelser	4
Förbättringsområden	5
Förvaltningens bedömning	5
Planerade åtgärder	5
Bilageförteckning	6

Sammanfattning

På uppdrag av Psykiatrienheten har BDO Consulting Group AB genomfört en medicinsk revision av två upphandlade psykiatriska öppenvårdsmottagningar. Öppenvårdsmottagningarna drivs av WeMind AB i norra länet och Psykiatrihälsan AB i södra länet. Båda vårdgivarna har i uppdrag att erbjuda patienter med komplicerade ångest- och depressionssjukdomar öppenvårdsbehandling på specialistnivå.

Revisionen genomfördes utifrån två frågeställningar:

- motsvarar den givna vården specialistnivå eller primärvårdsnivå?
- sker uppföljning av given vård/behandling sker med hjälp av skattningsskalor?

Den medicinska revisionen har visat att båda verksamheterna behandlar patienter med komplicerad depression och ångest på specialistnivå samt att insatserna är adekvata och följer riktlinjer och vårdprogram. Revisionen visar också att uppföljning av given vård/behandling sker med hjälp av skattningsskalor.

Bakgrund

I den psykiatriöversyn, som gjordes inom HSN- förvaltning 2007, var en av slutsatserna att det fanns ett behov av ett förbättrat omhändertagande av patienter med ångest- och depressionssjukdomar. I Psykiatriöversynen sägs bl.a. att "Ouppfyllda vårdbehov finns hos personer med Ångestsyndrom som kräver psykiatrisk kompetens vid behandling..." samt att "Vård för lätt och måttlig depression sker i regel i enkla vårdprocesser som kan hanteras i primärvården."

För att bemöta vårdbehovet har HSN- förvaltning upphandlat två specialistmottagningar för patienter med komplicerade ångest- och depressionssjukdomar.

De upphandlade mottagningarna drivs av WeMind AB i norra länet och Psykiatrihälsan AB i södra länet. Öppenvårdsbehandlingen skall omfatta psykiatrisk vård på specialistnivå i form av utredning, bedömning, diagnostik, behandling rådgivning och uppföljning samt utifrån skattningsskalor följa upp att patienten får en adekvat vård. Andra krav i upphandlingen har bland annat varit att minst 15 % av alla besök skall vara läkarbesök, att gällande tillgänglighetsregler ska följas, att i patientjournalen uppgift om närstående under 18 år inklusive bedömning av eventuellt stödbehov ska dokumenteras. Mottagningarna tar emot nya patienter efter remiss.

Revisionens genomförande

Revisorerna har studerat verksamhetsdokument, statistiska uppgifter, genomfört journalgranskning samt intervjuer på plats med verksamhetschefer. Granskningen av journaldokumentation har omfattat 52 slumpmässigt av revisorerna utvalda patienter per mottagning för åren 2009 och 2010.

Sammanlagt har 196 besök per mottagning granskats.

En workshop med vårdgivare samt beställare har ägt rum när den preliminära slutrapporten var klar. Inför konsultrapportens färdigställande har vårdgivarna haft möjlighet att lämna synpunkter på revisionens resultat och slutsatser.

Granskning genomfördes under maj-juni 2011.

Revisorernas iakttagelser

- Revisorerna konstaterar att båda mottagningarna fungerar väl.
- Inga väsentliga avvikelser i behandlingsmetoder mm från aktuella riktlinjer och gällande vårdprogram finns.
- Kompetensen vid mottagningarna är tillfredställande. Båda mottagningarna rekryterar helt färdigutbildad personal som direkt kan möta patienter.
- Det finns tydliga rutiner för hur nya patienter ska prioriteras och hur patienter som inte ska behandlas på mottagningarna återförs tillbaka till primärvården. Journalgranskning har visat att det är patienter med medel- och svår depression och ångest som behandlas vid mottagningarna.
- De patienter som efter bedömning återremitteras till primärvården, är patienter som kan/bör med framgång behandlas av förstalinjens psykiatri.
- Allmänpsykiatriska kliniker remitterar patienter i högre grad till WeMind än till Psykiatrihälsan (30,8 % respektive 9,6 %) samt att primärvården remitterar patienter i högre grad till Psykiatrihälsan än till WeMind (86,5% respektive 59,6 %). Det kan dock konstateras att primärvården är den största remittenten för båda verksamheterna.
- Journalanteckningar bedöms av revisorerna som adekvata och signerade regelmässigt på föreskrivet sätt.
- Väntetiderna är korta och ligger inom ramen för vårdgarantin.
- Skattningsskalor används vid nybesök för att tillse att patienten får rätt behandling.
- Utifrån journalgranskning bedömer Revisorerna att registreringsrutinerna åtlyds i hög grad dvs. att kassaregistreringar stämmer med besökstyp i journalen.

Förbättringsområden

Vid granskning av journaldokumentation har revisorerna iakttagit några förbättringsområden.

Verksamheterna kan bli bättre på att redovisa i patientjournaler behov av stöd från närstående och samsjuklighet. Uppgifter om samverkan med andra vårdgivare bör, enligt revisorerna, redovisas i högre omfattning.

Vad gäller Psykiatrihälsan visar revisionen att verksamheten bör erbjuda praktisk tjänstgöring under handledning för psykologer och specialisttjänstgöring för läkare i högre omfattning än hittills. Psykiatrihälsan bör också öka sitt deltagande i konferenser och utbildningar.

Revisorerna har även frågat om Vårdgivarnas samarbete med HSN-f. Samarbetet bedöms som gott men två synpunkter har framförts. Psykiatrihälsan önskar mer feedback medan WeMind är missnöjda med hantering av ett tilläggsuppdrag.

Förvaltningens bedömning

Den medicinska revisionen har visat att båda verksamheterna behandlar patienter med komplicerad depression och ångest samt att insatserna är adekvata och följer riktlinjer och vårdprogram. Revisionen visar också att uppföljning av given vård/ behandling sker med hjälp av skattningsskalor.

Med utgångspunkt i det positiva resultatet kan beställaren fastställa att de gällande avtal och avtalsuppfyllelse är tillfredställande för förlängning av avtalet.

Planerade åtgärder

Beställaren kommer att efterfråga en handlingsplan där vårdgivarna redovisar hur ovan beskrivna förbättringarna ska genomföras.

Därefter kommer Beställaren att gå igenom och följa upp vårdgivarnas handlingsplaner.

För att bemöta Psykiatrihälsans önskemål om mer feedback har Beställaren och Vårdgivaren kommit överens om två avstämningsmöten, en per termin, utöver det ordinarie uppföljningsmötet som sker en gång per år.

Bilageförteckning

- Bilaga 1 BDO Consulting Group AB, Rapport Medicinsk revision, granskning av WeMind Psykiatri AB i Stockholms läns landsting, 2011-10-03
- Bilaga 2 BDO Consulting Group AB, Rapport Medicinsk revision, granskning av vuxenpsykiatriska mottagningen Psykiatrihälsan i Stockholms läns landsting, 2011-10-03