

Datum  
2023-11-15

Diarienummer  
DN PS2300XX

Till: Region Hallands revisorer

## **Svar på revisionsrapporten ”Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri (BUP)”**

### **Bakgrund**

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Halland granskat tillgängligheten till BUP och begärt in svar från nämnden.

Revisionsrapportens samlade bedömning är att Driftnämnden Psykiatri inte helt vidtagit ändamålsenliga åtgärder för att uppnå målet om att ha en tillgänglighet i enlighet med förstärkt vårdgaranti.

Driftnämnden Psykiatri rekommenderas som en följd av detta att:

- Säkerställa en god och jämlik tillgänglighet till utredning och behandling i BUP Halland
- Säkerställa en systematisk uppföljning av kompetensförsörjningen

### **Driftnämnden Psykiatri:s svar**

Vi anser att rapporten belyser och ringar in några viktiga delar kring tillgänglighet inom BUP. Nämnden vill dock särskilt betona att det enskilt största hindret mot en god tillgänglighet är det ständigt ökande antalet barn och unga med psykisk ohälsa. Detta är ett samhällsproblem som vi inte själva har rådighet över.

Vidare har nämnden följande synpunkter avseende de revisionsfrågor som ej är gröna.

### **Är tillgängligheten jämlik inom länet?**

*Bedöms ”ej bedömd” i rapporten*

Kommentar:

Vi känner oss trygga med att tillgängligheten inom länet i praktiken är att betrakta som jämlik, både avseende kön, ålder och kommun. Vid tillfällen kan det dock uppstå ”pucklar” i systemet till vissa insatser på grund av exempelvis sjukfrånvaro eller tillfälligt ökat remissinflöde. Det finns även vissa mättekniska detaljer som gör att väntetiden i vissa aspekter kan framstå lång, till exempel gamla/felaktiga väntelisteposter som inte rensats bort. Trots detta finns det ingen systematisk

ojämlikhet av den faktiska tillgängligheten. Vi känner oss även trygga med den medicinska prioritering och bedömning som sker redan på verksamheten "En väg in" vilket gör att vi fångar upp patienter och anhöriga tidigt.

### **Mäts och rapporteras tillgänglighet på ett tillförlitligt och ändamålsenligt sätt?**

*Bedöms "delvis uppfyllt" i rapporten*

Kommentar:

Modellen för mätning och rapportering av tillgänglighet har brister, vilket även SKR har uppmärksammat. SKR har därför under 2023 arbetat med att ta fram en ny modell för mätning och rapportering för att säkerställa korrekt och jämlik rapportering som stödjer verksamheternas faktiska arbetssätt. Särskilt gäller detta för mätningen "start av utredning" och "start av behandling". Tills vidare kommer vi arbeta vidare utifrån arbetssättet med "tillgänglighetskoordinatorer" på varje mottagning och registrering enligt den lathund vi själva tagit fram för att säkerställa korrekt och enhetlig rapportering i länet.

### **Finns en konkret plan med åtgärder för att säkra kompetensförsörjning och arbetsmiljö inom BUP på kort och lång sikt?**

*Bedöms "delvis uppfyllt" i rapporten*

Kommentar:

Att attrahera och behålla medarbetare är en avgörande del i att kunna säkerställa god tillgänglighet. Vi arbetar kontinuerligt med kompetensförsörjning, både utifrån generella och riktade aktiviteter. För tillfället har vi mycket få vakanser inom BUP och vi upplever därmed att kompetensförsörjningen inom BUP är välfungerande.

### **Arbete framöver**

Vi kommer att fortsätta arbeta aktivt för en god tillgänglighet inom BUP. Vi bedömer att det arbete som pågår och den utveckling av verksamheten som sker kontinuerligt bidrar till god och jämlik tillgänglighet. I och med detta anser vi även att revisorernas rekommendationer uppfylls. Vi kommer under 2024 påbörja arbetet med att ta fram en kompetensförsörjningsplan inom hela förvaltningen.

## **Driftnämnd Psykiatri**

Lars Gustafsson  
Ordförande

Goran Delic  
Förvaltningschef