



Driftnämnden Psykiatri

Plats och tid	Folkets Hus, Varberg, klockan 09:30-14:00
Ledamöter	Lars Gustafsson (KD) (ordförande) Dick Andersson (M) (vice ordförande) Helen Ung Le (S) (2:e vice ordförande) Per Yngve Bengtsson (S) Kenneth Camitz (M) Emelie Lindqvist (S) Jenny Håkansson (C) Mathilda Lilja Christiansson (M) ersätter Tea Barkman (M) Anders Malmström (L) Niclas Olsson (SD) ersätter Åsa Nilsson (SD)
Ersättare	Conny Carlsson (S)
Övriga	Goran Delic (Förvaltningschef), Ove Larsson (Ekonomichef), Anders Lindblad (Kansli- och utvecklingschef), Charlotta Jarl (Verksamhetschef), Henrik Erling (Bitr. Verksamhetschef), Thomas Wejstam (Chefläkare), Ulrika Åkesson (Digitaliseringschef)
Paragrafer	§72
Utses att justera	Helén Ung Le
Justeringens plats och tid	

Underskrifter

Sekreterare

.....
Ove Grahn

Ordförande

.....
Lars Gustafsson

Justerare

.....
Helén Ung Le

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Driftnämnden Psykiatri

Anslag/Bevis

Organ

Sammanträdesdatum

Paragrafer

Justeringsdatum

Datum för anslagets uppsättande

Datum för anslagets nedtagande

Protokollets förvaringsplats

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Driftnämnden Psykiatri

2025-10-29

Psykiatrin Halland, förvaltningsledning

Underskrift

.....

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Driftnämnden Psykiatri**§72****Åtgärder för ekonomi i balans**

DN PS250035

Beslut

Driftnämnden beslutar att

- fastställa den föreslagna åtgärdsplanen
- Ändra inledningstexten till åtgärdsplanen, så att sista stycket får följande lydelse; *"Vårdens kvalitet kommer alltid först. För att nå målen i denna åtgärdsplan följer vi löpande upp patientsäkerhet, tillgänglighet och vidtar korrigerande åtgärder vid behov och säkrar detta genom tydlig intern information och dialog. Vi erbjuder fortsatt en trygg, effektiv och säker vård även vid nödvändiga anpassningar."*

Yrkande

Dick Andersson (M) yrkar att den inledande textens sista stycke i åtgärdsplanen ändras från föreslagen lydelse:

"För att nå de ekonomiska målen utan att riskera vårdens kvalitet är det viktigt med uppföljning och god kommunikation under genomförandet. Målet är fortsatt att erbjuda en trygg, effektiv och säker vård – även när vi behöver göra anpassningar i verksamheten."

Till att istället ha följande lydelse:

"Vårdens kvalitet kommer alltid först. För att nå målen i denna åtgärdsplan följer vi löpande upp patientsäkerhet, tillgänglighet och vidtar korrigerande åtgärder vid behov och säkrar detta genom tydlig intern information och dialog. Vi erbjuder fortsatt en trygg, effektiv och säker vård även vid nödvändiga anpassningar."

Helen Ung Le (S) yrkar avslag till arbetsutskottets förslag med förmån för eget förslag:

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Driftnämnden Psykiatri

- Att driftnämnden för psykiatrien äskar 30,3 mkr för verksamhetsåret 2025 och 2026 hos Regionstyrelsen.

Beslutsgång

- Ordföranden ställer Helen Ung Les (S) yrkande om avslag med förmån för eget förslag mot arbetsutskottets förslag.
Driftnämnden beslutar att bifalla arbetsutskottets förslag.
- Ordföranden ställer därefter Dick Anderssons (M) ändringsyrkande av inledningstexten i åtgärdsplanen under proposition.
Driftnämnden beslutar att bifalla Dick Anderssons ändringsyrkande.
- Med anledning av bifall till ändringsyrkandet beslutar nämnden att fastställa åtgärdsplanen med den beslutade ändringen.

Reservation.

Helén Ung Le (S), Per Yngve Bengtsson (S), Emelie Lindqvist (S) reserverar sig mot förslaget med följande motivering;

” Socialdemokraterna reserverar sig till förmån för eget förslag till åtgärdsplan för psykiatrien 2025.

Vi anser att den föreslagna planen präglas av kortsiktiga besparingar som riskerar att försämra tillgänglighet, vårdkvalitet och arbetsmiljö.

Vår linje är att psykiatrien behöver ett ekonomiskt tillskott för att säkra personalförsörjning, upprätthålla vårdplatser och garantera trygg vård för patienter inom psykiatrien.

Besparingar är ingen långsiktig lösning, en hållbar psykiatri kräver investeringar i människor, inte nedskärningar.”

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att Driftnämnden beslutar att ställa sig bakom föreslagna åtgärder för ekonomi i balans.

Beslutsunderlag

- Åtgärder för ekonomi i balans (DN PS250035)
- 2025-10-29 yrkande åtgärdsplan

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Driftnämnden Psykiatri

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Åtgärdsplan 2 Psykiatri Halland 2025

Med anledning av ett prognostiserat underskott på -10 Mnkr 2025 behöver Psykiatri genomföra vissa åtgärder för att säkerställa god ekonomisk hushållning. Åtgärderna nedan ska bidra till så liten budgetavvikelse som möjligt 2025 och en ekonomi i balans på helåret 2026.

I det samlade underskottet visar den egna driften en negativ prognos på -15 Mnkr medan den rättspsykiatriska vården uppvisar ett överskott på +5 Mnkr.

Sedan Uppföljningsrapport 1 har prognosen försämrats med 8 Mnkr, vilket förklaras bland annat av högre personalkostnader och lägre vårdvalsintäkter än förväntat, samtidigt som kostnad för hyrpersonal inte har minskat i önskvärd takt. Detta medför behov av ytterligare åtgärder utöver de som tidigare beslutades i samband med Uppföljningsrapport 1.

Åtgärdsplan 2 är således en uppdaterad åtgärdsplan 1, alltså skarpare och mer detaljerad.

De åtgärder som ingår i denna plan bedöms sammantaget ge en ekonomisk effekt motsvarande ca 20 Mnkr. Samtidigt innebär varje enskild åtgärd potentiella risker och konsekvenser som behöver hanteras utifrån patientsäkerhetsperspektivet.

Vårdens kvalitet kommer alltid först. För att nå målen i denna åtgärdsplan följer vi löpande upp patientsäkerhet, tillgänglighet och vidtar korrigerande åtgärder vid behov och säkrar detta genom tydlig intern information och dialog. Vi erbjuder fortsatt en trygg, effektiv och säker vård även vid nödvändiga anpassningar.

Lars Gustafsson

Ordförande, Driftnämnd Psykiatri

Vuxenpsykiatrisk heldygnsvård (inkl. egen rättspsykiatri)	Bedömd effekt 2025	Bedömd effekt 2026	Risker och eventuella konsekvenser
Reducering av vårdplatser (under begränsade perioder) vilket minskar kostnader för hyrpersonal, vikarier och egen personal.		2 Mnkr	- Minskad tillgång till vårdplatser för Psykiatrins patienter, vilket leder till hårdare prioritering bland de som läggs in. Detta medför också ökad belastning på vuxenpsykiatriska öppenvårdsmottagningar. - Vårdkvaliteten påverkas genom att patienter inte kan få vård på avdelning med diagnosinriktning i samma utsträckning som tidigare. - Utveckling avstannar på de avdelningar som reduceras, vilket riskerar påverka framtida rekryteringar.
Kontinuerlig schemaöversyn och restriktivitet vid övertid.		1,5 mkr	Mindre möjlighet för personal att påverka eget schema, vilket riskerar att skapa oro. Kan påverka framtida rekryteringar generellt.

Vuxenpsykiatrisk öppenvård	Bedömd effekt 2025	Bedömd effekt 2026	Risker och eventuella konsekvenser
Ökade vårdvalsintäkter genom rättning av felaktiga registreringar	2 Mnkr		Inga negativa konsekvenser kan noteras.
Ökade vårdvalsintäkter genom högre produktion		1 Mnkr	Risk för ökad belastning och påverkan på personalens arbetsmiljö
Avveckling hyrläkare och hyrpsykologer		6 Mnkr	Hyrläkare: - Ordinarie läkare rekryteras och ersätter hyrläkare. Inga negativa konsekvenser noteras. Hyrpsykologer: - Hårdare prioriteringar gällande vilka patienter som ska träffa psykolog. - Fler patienter riskerar att få vänta på vårdinsats hos psykolog. - Ökad belastning och risk för försämrad arbetsmiljö för psykologer på de mottagningar som berörs.
Restriktivitet vid beviljande av utbildningar		300 tkr	- Minskade möjligheter till kompetensutveckling - Svårigheter att rekrytera och behålla medarbetare - Medarbetare med ”gammal kunskap” leder till minskad patientsäkerhet
Avveckla övertalighetsanställningar		4 Mnkr	Risk för sänkt kapacitet och längre väntetider.
Pausa fortsatt drift avseende rTMS-verksamhet tills vidare		1 Mnkr	Minskat behandlingsutbud för patienter med depressionssjukdom.

Barn- och ungdomspsykiatri (inkl. Ungas psykiska hälsa och ätstörningsvården)	Bedömd effekt 2025	Bedömd effekt 2026	Risker och eventuella konsekvenser
Hylläkare avslutas vid årsskiftet 2025/2026		2 Mnkr	• Färre läkarbesök i verksamheten, risk för ökat tryck på övriga läkare samt sjuksköterskor. • Hårdare prioriteringar gällande vilka barn och unga som ska träffa läkare.
Stor restriktivitet vid återbesättning av tjänster		1, 5 Mnkr	• Fler barn och unga riskerar att få vänta på sin vårdinsats • Risk för högre vårdgarantikostnad för regionen • Hårdare prioriteringar • Ökad belastning och försämrad arbetsmiljö samt risk för försämrad vårdkvalitet då färre personal ska göra mer.
Inte ersätta läkarvakans på Ätstörningsmottagningen med bemanningspersonal		1,0 Mnkr	• Stor risk för ökad stress hos personal då läkaransvaret för de vuxna patienterna fördelas på respektive vuxenpsykiatrisk öppenvårdsmottagning. • Risk för sämre vård för patienterna då den inte blir sammanhållen. • Risk att de vuxenpsykiatriska öppenvårdsmottagningarna och heldygnsvården måste rekrytera för att klara att ta emot vuxna patienter från ätstörningsenheten.



Socialdemokraterna

Yrkande – åtgärdsplan för 2025

2025-10-29

Psykiatri Hallands uppdrag är att bedriva specialistpsykiatrisk öppen- och slutenvård. Konkret innebär detta att erbjuda utredning, diagnostik, behandling, omvårdnad och rehabilitering för patienter med svår psykisk ohälsa, i samverkan och samarbete med övriga vårdaktörer. I uppdraget ingår akut och planerad verksamhet samt rättspsykiatrisk vård.

Psykisk ohälsa är en av vår tids största utmaningar. Behovet av stöd ökar bland både barn, unga och vuxna. I det läget väljer den borgerliga ledningen att lägga fram ytterligare ett sparpaket som riskerar att slå direkt mot de patienter som redan befinner sig i kris och mot den personal som varje dag kämpar för att vården ska fungera. Nämnden tog en åtgärdsplan i maj 2025, 5 månader senare föreslås ytterligare sparåtgärder.

I den föreslagna utökade åtgärdsplanen för psykiatri, ser vi åtgärder som innebär platsneddragningar, utebliven ersättning vid vakanser, neddragning av hyrpersonal och ökad belastning på redan ansträngd personal. Men även minskning eller nedläggning av rTMS behandling och minskning av möjlighet till kunskapshöjning för personalen. Detta är inte en långsiktig eller ansvarsfull väg framåt.

I vuxenpsykiatriens heldygnsvård motiveras platsneddragningar med minskad beläggning, men detta speglar snarare en minskad kapacitet än ett minskat behov. När vårdplatser hålls stängda för att spara pengar, riskerar människor i djup kris att nekas vård. Samtidigt ökar beroendet av hyrpersonal till följd av sjuksköterskebristen. Men lösningen på detta är inte att fortsätta jaga kortsiktiga besparingar genom schemalägningsjusteringar och platsreducering, utan att säkerställa tillräckliga resurser för en långsiktigt hållbar bemanning.

I öppenvården planerar man att minska andelen hyrläkare, vilket i sig är ett rimligt mål men inte utan att först ha säkerställt rekrytering av fasta specialistläkare. I nuläget är patientvolymerna höga, och trycket på tillgänglighet och säker behandling är stort. Att samtidigt vara restriktiv med att ersätta vakanser riskerar att öka väntetiderna, minska kontinuiteten i behandlingen och försämma både arbetsmiljö och vårdkvalitet.

Även inom BUP ser vi en riskfylld utveckling. Trots att personalsituationen just nu är stabil väljer man att vara restriktiv med nyrekryteringar. Detta riskerar att slå hårt mot tillgängligheten då efterfrågan ständigt ökar, och har gjort de senaste 10 åren.

Att utreda förutsättningarna för fortsatt drift av rTMS-verksamheten innebär en risk för att patienter med svårbehandlad depression förlorar tillgången till en evidensbaserad behandlingsmetod. För många är rTMS ett av de sista alternativen innan ECT, och en avveckling skulle försämma vården för en särskilt utsatt patientgrupp. Konsekvensen kan bli längre vårdtider, fler akuta återinläggningar och ett ökat lidande för patienterna. Därtill innebär en mer restriktiv hållning till utbildningar för personalen att kompetensförsörjningen försvagas, vilket på sikt leder till försämrad vårdkvalitet och gör det svårare att rekrytera och behålla medarbetare.

Sammantaget präglas åtgärdsplanen av en felriktad kostnadsjakt som inte tar hänsyn till de långsiktiga konsekvenserna för patienter, personal eller samhället i stort. Att effektivisera och se över

organisationen är alltid nödvändigt men det får aldrig ske på bekostnad av vårdens kvalitet, tillgänglighet och säkerhet.

Det behövs ett tydligt ekonomiskt tillskott till psykiatrin – inte minst för att klara personalförsörjningen, upprätthålla vårdplatser och säkerställa tillgänglighet. Besparingar i psykiatrin är en kortsiktig lösning som riskerar att bli mycket kostsam både ekonomiskt och mänskligt i längden.

Den 22 september presenterade regeringens satsningar på psykisk hälsa vilka berör just de områden som sparpaketet i Region Halland föreslår att skära ned på. Vårdplatser, suicidpreventiva insatser och specialiserade behandlingar som rTMS. Att samtidigt som staten investerar i att stärka psykiatrin regionalt, välja att dra ned på dessa verksamheter är motsägelsefullt och riskerar att försvaga vården ytterligare.

För att psykiatrin i Halland skall klara sitt uppdrag, yrkar Socialdemokraterna:

Att driftsnämnden för psykiatrin äskar 30,3 mkr för verksamhetsåret 2025 och 2026 hos Regionstyrelsen

S-gruppen genom

Helén Ung Le, Per-Yngve Bengtsson, Emelie Lindqvist

Joki Malin RK STAB

Från: Grahn Ove PSH
Skickat: den 4 november 2025 15:08
Till: REGION HALLAND officiell e-post
Ämne: Till Regionstyrelsen
Bifogade filer: §72 DNPS Åtgärder för ekonomi i balans(DN PS250035-4).pdf

Bifogar protokollsutdrag från senaste Driftnämnd Psykiatri.

Ove Grahn

Verksamhetscontroller
Förvaltningsledning och stab Psykiatri Halland

Telefon: 070-827 35 11

Mobil: 070-827 35 11

E-post: Ove.Grahn@regionhalland.se

Besöksadress: Träslövsvägen,, 43281 Varberg

www.regionhalland.se