

2018 -10- 30

Dnr

RJL 2018/207



miljöpartiet
de gröna

REGIONFULLMÄKTIGE 2018-11-06

Interpellation till ordförande i Nämnden för folkhälsa och sjukvård

FÖRSÄMRAD PSYKOSVÅRD INTE RÄTTA SÄTTET ATT SPARA

På den psykiatriska kliniken på Ryhov har verksamhetsledningen nyligen fattat beslut om att stänga ner avdelning G, en vårdavdelning inriktad mot psykossjukdom med 16 vårdplatser, varav fyra vårdplatser i dagsläget är stängda på grund av personalbrist. Istället planeras en utbyggnad av de psykiatriska mobila teamen. Anledningen till förändringen anges dels vara besparingssskäl, men även en inriktning med mindre slutenvård och mer öppenvård.

Inriktningen mot mer öppenvård är lovvärd, men avvecklas slutenvård utan att öppenvårdslösningarna finns på plats utsätts patienter och anhöriga för ett stort lidande. Även med bästa möjliga mobila öppenvårdslösningar på plats i en framtid ter sig behovet av ineliggande vårdplatser för denna patientgrupp ofrånkomligt. Patienter med psykossjukdom saknar ofta sjukdomsinsikt, vilket inte sällan gör att de aktivt motsätter sig behandling. Patienter med fullt utvecklat psykotiskt skov mår oerhört dåligt och även anhöriga påverkas kraftigt negativt. Patientens agerande i detta tillstånd kan leda till olika negativa sociala konsekvenser med långvarig effekt, t ex att hen förlorar sin bostad eller förstör sin ekonomi. För att kunna hjälpa patienter med aktivt psykotiskt skov krävs därför ibland ineliggande tvångsvård. Inneliggande vård på frivillig basis kan också ibland vara av stort värde för denna patientgrupp. Bara vetskapen om möjligheten till ineliggande vård är för många, såväl patienter som anhöriga, en stor trygghet. Vård på lugnare och mindre enheter med kompetent personal ger bästa behandlingsresultatet. Sålunda är, enligt såväl personal, patienter som anhöriga, möjligheten till ineliggande vård i trygg miljö många gånger oerhört viktig, ja till och med livsnödvändig, vid psykotisk sjukdom.

Jag undrar

- Varför väljer ledningen att lägga ner de 12 vårdplatserna på avdelning G utan att alternativa fungerande öppenvårdsteam och arbetssätt finns på plats? Och om orsaken är besparingssskäl: Varför väljer den politiska ledningen att göra besparingar inom vården på ett sådant sätt att en patientgrupp med en svår kronisk ofta livslång sjukdom och dessas anhöriga drabbas?

- Hur avser den politiska ledningen att tillgodose behovet av ineliggande slutenvård i lugn miljö med rätt kompetens hos patienter med akut psykossjukdom när avdelning G läggs ned?

Jönköping 2018-10-30

Sibylla Jämting, Miljöpartiet de gröna