Region Stockholm

HSN 2021-10-19

Ärende nr 5

HSN 2021-1698

Bilaga § 313 HSN 211019

Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk ohälsa för Region Stockholms användning av medel för överenskommelser om insatser inom området psykisk ohälsa och suicidprevention 2021-2022.

Vänsterpartiet ser mycket positivt på överenskommelsen mellan regeringen och SKR vad gäller stödet till riktade insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention för 2021.

Det är också viktigt att man gemensamt understrukit att arbetet med dessa insatser ska vara strategiskt och långsiktigt. Vänsterpartiet vill därför påpeka att Region Stockholm även bör satsa egna extra resurser för att bidra till att insatserna blir hållbara över tid och leder till positiva förändringar. Det blågröna styrets budget för 2022 borde därför ha innehållit mer resurser till området psykisk hälsa och suicidprevention.

Ett särskilt eftersatt område i regionen är barn och ungdomspsykiatrin. Det handlar både om problem med långa väntetider, men också om ett splittrat vårdsystem där många unga patienter faller mellan stolarna och ges inte den vård de behöver och har rätt till.

En av orsakerna till denna splittring och brist på sammanhållen vård beror på det marknadsliberala vårdvalssystemet. I det systemet är det de privata vårdföretagen som prioriteras, och de vägleds av vinstintresset. Vi förespråkar därför en gemensam offentlig vård, utan privata vinstintressen. Det är grundförutsättningen för att sätta barnen och de ungas intressen i fokus.

Att bygga upp ett sammanhållet och effektivt vårdsystem för god psykisk hälsa kommer att ta tid och kräva betydande resurser. Vi hade därför önskat att regionen hade avsatt mer av sina egna resurser för att bygga ut barn och ungdomspsykiatrin i egen regi.

Vänsterpartiet vill också understryka att det i arbetet för suicidprevention bland annat är viktigt att utveckla och stärka vården för könsdysfori. Väntetiderna är idag extrema för dessa patienter, upp till 2 år för överhuvudtaget kunna påbörja en utredning som sedan tar 6 månader. Den psykiska ohälsan är väldigt stor i denna grupp. Riktade insatser och ökade resurser till vården på detta område skulle ha flera positiva effekter för den psykiska hälsan och för arbetet med suicidprevention.

Vi menar att de riktade insatserna också måste våga bryta med den fyrkantighet som idag i princip innebär att enbart KBT erbjuds som behandling, i ett visst antal sessioner, vid t.ex. lättare depression och ångesttillstånd. KBT är också ofta det enda som erbjuds patienter med ätstörningar. Det fungerar inte för alla människor.

Vården ska ha ett personcentrerat fokus, och varje person är unik. Alla kan inte finna bättre psykisk hälsa om exakta samma metoder är det enda som erbjuds från vårdens sida. Vänsterpartiet hoppas därför att de extra resurser som görs tillgängliga också används för att möjliggöra att andra terapiformer börjar användas inom vården, så att patienter kan välja andra metoder än KBT.

Om de riktade insatserna inom området psykisk hälsa och suicidprevention skulle kombineras med rejäla egna budgetsatsningar inom regionen så kommer t.ex. många barn och ungas psykiska hälsa att förbättras. Det är viktigt för alla dessa unga människor idag, men dessutom skulle det på lite längre sikt bidra till minskade kostnader.

Detta eftersom barn och ungdomar som får rätt hjälp vid rätt tidpunkt, får en bättre uppväxt och ges större möjlighet att skapa ett vuxenliv med god psykisk hälsa.