

# Attention

Uppsala

Uppsala 2015-12-07

Till  
Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Vårdstyrelsen  
Landstingsstyrelsen  
Landstingsdirektör  
Sjukhusdirektör  
Divisionschefen för psykiatri

## **Kommer psykiatri förstärkas under de kommande två åren?**

Vi i Attention Uppsala har tagit del av ”Slutrapport, Hälso- och sjukvårdsavdelningen, Viljeinriktning och handlingsplan avseende psykisk ohälsa”.

Vi tror att slutrapportens viljeinriktning och dess sju huvudsakliga förändringsområden kommer att förbättra mycket för våra grupper med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar som dessutom ofta lider av andra psykiatriska diagnoser.

De sju förändringsområdena som uppges är att:

- ▲ anpassa befintlig LOV-psykoterapi
- ▲ stärka kompetensen för psykisk ohälsa på vårdcentralerna
- ▲ utveckla internetbaserade behandlingsformer
- ▲ starta självhjälsgrupper
- ▲ utveckla kunskapsstyrning och processtöd för vårdgivarna
- ▲ ta stöd av befintligt utvecklingsarbete för samordnade insatser
  - ▲ fortsätta utreda barns och ungdomars psykiska ohälsa med särskilt fokus på beroende/missbruk samt ett länsövergripande omhändertagande av personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

**Anpassning av LOV-psykoterapi** skapar en viss oro eftersom vi har medlemmar som fungerar bättre i små verksamheter. Stora verksamheter kan drabbas av byråkratiska processer som kan vara svåra för våra medlemmar att hantera. Framgångsrik psykoterapi kräver att personkemin fungerar och därför är LOV särskilt viktig jämfört med den somatiska sjukvården.

Vi vet att **ökad kompetens** i olika verksamheter botar och/eller lindrar våra gruppers symtom.

**Internetbaserade behandlingsformer** är en form av behandling som kan passa en del av våra medlemmar mer än annan behandling, alternativt i kombination med annan behandling.

**Självhjälsgrupper**, som är ett sätt att kunna träffa andra med liknande svårigheter och/eller en liknande livssituation, kan betyda oerhört mycket. Vi vet att våra caféer har stärkt flera

Attention Uppsala  
c/o HSO  
Kungsgatan 64  
753 18 Uppsala

E-post: [info@attention-uppsala.se](mailto:info@attention-uppsala.se)  
Hemsida: [attention-uppsala.se](http://attention-uppsala.se)

# Attention

## Uppsala

personers självförtroende och ibland varit ett steg ut i samhället. Därför tycker vi att självhjälpgrupper är en viktig del. Brukarföreningarnas kompetens om det arbetet kan tas tillvara av verksamheterna vilket också gynnar brukarinflytandet.

**Att uppmärksamma barns och ungdomars psykiska ohälsa med fokus på beroende/missbruk** kommer att betyda oerhört mycket för våra grupper. Vi hoppas att man i samarbete med kommunerna kraftsamlar mot mobbning, eftersom de flesta med NPF (neuropsykiatriska funktionsnedsättningar) drabbas av det. Det kan många gånger leda till ungdomars utanförskap och ökad risk att utveckla beroende. Själva funktionsnedsättningen ADHD i sig medför en mycket stor riskfaktor för beroende. De vetenskapliga resultaten om de definitiva förändringar som sker i en omogen hjärna p.g.a. av bruk av beroendeframkallande substanser bör dessutom föranleda samhället att göra stora satsningar på området. Vi vill inte att ordet missbruk används i sammanhanget eftersom det är en term som främst används inom socialtjänsten. I DSM V (psykiatrisk diagnoshandbok) används inte denna term, i stället används begreppet beroende av olika grader. Eftersom vi anser att beroende är ett sjukdomstillstånd är det synnerligen viktigt att ordet missbruk försvinner.

### **Men hur ska våra utsatta grupper klara av de år som väntar innan förändringsarbetet är slutfört?**

I tidsplanen anges upp till två år innan genomförandet ska följas upp. Resultatet av uppföljningen kommer förmodligen leda till nödvändiga förändringar vilket ökar den slutgiltiga förändringen.

I det särskilda förändringsarbetet gällande neuropsykiatriska funktionsnedsättningar ligger tidsplanen på två år fr.o.m. nu.

Nuläget är katastrofalt inom psykiatrin.

Nedan följer några exempel från höstens samtal med förtvivlade medlemmar:

▲ En medlem som i juli kom till Unga vuxna efter många år på BUP får en svår depression som förvärras under hösten. Mamman kontaktar oss och beskriver att ungdomen sover upp till 15 timmar per dygn och har varit frånvarande från skolan i flera månader. Under vårterminen klarade hen studierna bra. Vid kontakt med Unga vuxna ges svaret att läkartid inte finns under den närmaste månaden. Ungdomens önskan att få fortsätta med psykoterapi som var framgångsrik på BUP besvaras med att inga psykologer finns att tillgå. Mamman får en lista på 32 privata psykoterapeuter varav endast tre svarar. Två svarar att de inte har utrymme för fler patienter och den enda som kan påbörja en behandling har tider först i mitten på januari.

▲ En medlem, som funnits i psykiatrin sen åtta års ålder, ber vid besök på Affektiva om psykoterapeutisk behandling. Hen önskar det som ett komplement till läkemedelsbehandling med fem kraftfulla mediciner. Svaret från vården blir att tidigaste om ett år kan hen få kontakt med en psykolog på mottagningen. Vid frågan om hen kan

# Attention

## Uppsala

ställas i kö får hen svaret att återkomma för en bedömning om psykoterapi när hypomanin försvunnit.

Det finns många fler exempel på svårt sjuka patienter inom psykiatrin som förnekas adekvat behandling p.g.a. personalbrist. Den underbemannade affektiva enheten ska dessutom nu börja utreda och behandla neuropsykiatriska funktionsnedsättningar som tidigare tillhörde NPV. Detta utan någon som helst förstärkning i patientarbetet.

Vi kan inte tolka politikernas vilja på annat sätt än att svårt psykiatriskt sjuka patienter är mindre värda än de med somatisk sjukdom. Om vår tolkning är fel hoppas vi att ni under två år framåt kan göra en akut ekonomisk förstärkning av psykiatrin.

Vår enda fråga är:

**Kommer psykiatrin förstärkas under de kommande två åren?**

Med vänlig hälsning  
Attention Uppsala

Kontaktperson: Elisabeth Axberg,  
E-postadress: [eli uppsala@gmail.com](mailto:eli uppsala@gmail.com)  
Mobilnummer: 0735 18 76 1