

# 1 Nei til nedbygging av 2 døgnplasser i psykiatrien

3 Nordland SV tar sterkt avstand fra forslagene fra Helse Nord om nedleggelse av døgnplasser  
4 i psykiatrien.

5 I styremøtet til Helse Nord 9. januar presenterte administrerende direktør forslag om  
6 betydelige endringer av tilbudet innenfor psykisk helsevern i Nord-Norge.

7 I forslaget ville Helse Nord satse på polikliniske tjenester innen psykisk helsevern og styrke  
8 de spesialiserte funksjonene ved UNN Tromsø. Dette er positivt, men prisen for satsingen er  
9 nedleggelse av døgnenhetene for psykisk helse i Tana, Storslett, Storsteinnes, Mosjøen,  
10 Silsand og Vesterålen.

11 Sengeplassene er foreslått sentralisert ved de større enhetene.

12 Lokale døgnavdelinger spredt over Nord-Norge er av stor betydning for fleksibilitet i lokal  
13 behandling og for å forhindre forverring og akuttpostinnleggelse. I tillegg er døgnpostene  
14 vesentlig for å behandle pasienter med ruslidelser, som er av de aller mest sårbare  
15 pasientgruppene. Terskelen for å søke hjelp til psykiske helseutfordringer er i utgangspunktet  
16 høy. Skulle nedleggelsene bli en realitet ville det medføre enorme nedslagsfelt for de  
17 resterende døgnpostene og reiseveien som i beste fall vil bli svært belastende for pasientene  
18 og øke belastningen på allerede pressede prehospitaltjenester. I verste fall vil økt reisevei  
19 og lavere tilgjengelighet medføre at pasientene velger bort behandlingen med alt dette  
20 medfører av forverring og økt belastning på kommunehelsetjenesten.

21 Når vi faktorerer inn at uvær forekommer og hindrer transport med både fly og båt vil pasienter  
22 fra for eksempel Svolvær som sogner til Bodø måtte påregne en transporttid på over 7,5  
23 timer, lengre enn fra Oslo til Bergen.

24 Selv om pasienter med psykiske helseutfordringer ikke vises på samme måte som brudd eller  
25 traumer, er tid og reisevei en helt vesentlig faktor. Nordland SV frykter konsekvensene ved  
26 forslagene vil være svært alvorlige.

27 Argumentasjonen til Helse Nord handler om utfordringer med tilgang på kompetanse og  
28 behov for økonomisk innsparing. Det er svært lite sannsynlig at kompetansen ved de nevnte  
29 døgnpostene vil flytte etter jobben til Bodø og Tromsø, så det er vanskelig å forstå hvordan  
30 rekrutteringen bedres av dette grepet. Når man tar med den økte belastningen på  
31 kommunehelsetjenesten og de prehospitaltjenestene er det også vanskelig å se den  
32 samfunnsøkonomiske gevinsten.

33 I sykehustalen 16. januar i år snakket helseministeren mye om å satse på og styrke psykisk  
34 helsevern. Dette har vi hørt fra mange helseministere tidligere, men samtidig som satsninger  
35 har vært varslet har mange i realiteten opplevd en svekkelse av helsetilbudet.

36 I Hurdalsplattformen sier regjeringen at de vil Lage en ny opptrappingsplan for psykisk helse  
37 (...) opptrappingen må sikre økt kapasitet i spesialisthelsetjenesten, **hindre nedbygging av**  
38 **sengeplasser** og gi en særskilt satsing på barne- og ungdomspsykiatrien og  
39 **distriktpsikiatriske sentre.**

40 Nordland SV mener at forslagene til Helse Nord står i skarp kontrast til Hurdalsplattformen,  
41 og ber helseministeren gripe inn på vegne av innbyggerne som har psykiske  
42 helseutfordringer slik hun nylig gjorde for de somatisk syke.

43

- 44 Narvik SV
- 45 Andøy SV
- 46 Lødingen SV
- 47 Øksnes SV
- 48 Sortland SV
- 49 Vestvågøy SV
- 50 Hadsel SV
- 51 Vågan SV
- 52 Bø SV