

§ 219

Motion 6-2018 om tvångssyndrom och OCD-mottagning

Dnr 2587-2018

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att motionen anses besvarad.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen har den 7 juni 2018 antagit en strategi för psykisk hälsa som utarbetats tillsammans med Norrbottens kommuner. Strategin med tillhörande handlingsplaner ligger till grund för regionens satsningar inom området psykisk hälsa. För att möta behovet av tidig diagnos och behandling för personer med psykisk ohälsa satsar regionen på att stärka första linjens psykiatri inom primärvården och ungdomsmottagningarna. Regionstyrelsen anser att en förstärkning av första linjen är mer effektiv och skapar förutsättningar för likvärdig vård i hela länet. Patientunderlaget i Norrbotten bedöms dessutom vara för litet för att motivera en särskild OCD-mottagning.

Sammanfattning

Anne Kotavuopio Jatko (L) föreslår i en motion att regionen ska ta initiativ till att starta en OCD-mottagning för personer med tvångssyndrom i Norrbotten.

Regionen bedömer att förutsättningarna för en speciell mottagning för OCD saknas. Norrbotten är ett glest befolkat län och behöver anpassa arbetssätten efter lokala förutsättningar. För att skapa så likvärdiga förutsättningar som möjligt fortsätter regionens arbete med att stärka första linjen, vilket avser primärvården och ungdomsmottagningarna.

Ärendet

Psykisk ohälsa ökar i hela landet och framförallt hos unga vuxna. Obsessive Compulsive Disorder (OCD), i dagligt tal kallat tvångssyndrom, kan innefatta både tvångstankar och tvångshandlingar. Vanligaste formen av tvångstankar handlar om smitta och sjukdom vilket kan leda till långdragna rengöringsritualer, men även kontrollritualer av elektriska apparater och låsta fönster och dörrar. För diagnosen OCD krävs att tvångstankar och tvångsritualer upptar allt mer av personens tid. Personer med diagnosen OCD har ofta en samsjuklighet med depression, tourettes syndrom, ADHD eller bipolär sjukdom. Behandlingen vid OCD består både av kognitiv beteendeterapi (KBT) och läkemedel eller en kombination. Regionen har idag KBT behandlare på samtliga hälsocentraler i länet.

Arbetet med att utveckla området psykisk hälsa inom hälso- och sjukvården i Norrbotten utgår den strategi som är utarbetad tillsammans med länets kommuner. Strategin bygger på fem fokusområden: förebyggande och främjande insatser; tidiga och tillgängliga insatser; utsatta grupper; delaktighet och rättigheter; ledarskap och organisation. Det finns ett flertal pågående och planerade projekt och aktiviteter i regionen som syftar till att utveckla verksamheten i riktning mot de fem fokusområdena. Utvecklingen av en förstärkt primärvård pågår både lokalt, regionalt och nationellt för att möta patienternas behov av nära vård. Satsningen på förstärkning sker bland annat genom utbildning, anställning av kuratorer, kognitiv beteendeterapi (KBT) samt internetstödd kognitiv beteendeterapi (IKBT) med syfte att upptäcka och behandla psykisk ohälsa i ett tidigt skede.

Ungdomsmottagningarnas uppdrag att bland ungdomar och unga vuxna stärka identitets- och personlighetsutveckling, förebygga samt tidigt upptäcka psykisk ohälsa och sociala problem har förstärkts och antalet kuratorer har utökats. För de patienter där insatserna från första linjens psykiatri inte är tillräckliga remitteras patienten till den specialiserade psykiatrin.

Bilagor:

Motion 6-2018 angående tvångssyndrom OCD-mottagning (Anne Kotavuo-pio Jatko, L)