

## **Interpellation angående av neddragningar inom Beroendecentrum och inskränkningar av missbrukares rätt till akut psykiatrisk vård**

Beroendecentrum drivs i samverkan mellan länets kommuner och Region Norrbotten och finns på Sunderby sjukhus. Syftet är att hjälpa personer med abstinensbehandling och påbörja ett förändringsarbete för ett drogfritt liv. Till beroendecentrum har ett antal vårdplatser inom psykiatrin vid Sunderby sjukhus, avd 32 kopplats.

Tanken var att Beroendecentrum skull vara öppet dygnet runt, men i höstas ändrades detta till att mottagning endast var möjlig vardagar. En förändring som i sig är märklig då missbruksproblem inte är något som endast uppkommer på kontorstid! För missbrukaren gäller det alltså att pricka in sin svåra abstinens eller vilja till att få hjälp med avgiftning och avtändning en vardag.

Nu har möjligheten till att få bli inskriven för avgiftning/abstinensproblem ytterligare skärpts då de särskilda platserna för beroendepatienter på avd 32, Sunderby sjukhus tagits bort. Idag ges endast plats för missbrukare om de visar akut försämring av sin psykiska hälsa med behov av inneliggande vård med stöd av HSL eller LPT, om de i närtid riskerar att dö av sitt missbruk samt om de är tvångsomhändertagna enligt LVM och där vården bedöms inledas på sjukhus. Detta innebär att Beroendecentrum inte tar emot patienter med remisser från socialförvaltningen och inte erbjuder inneliggande vård i väntan på behandlingsinsatser i Öppenvård eller på behandlingshem. Bedömning av vårdbehovet görs av läkare på den psykiatriska jourmottagningen.

Ovanstående inskränkningar av möjlighet för avgiftning och akut psykiatrisk vård för missbrukare innebär ett stort hål i vårdkedjan och att missbrukare endast i undantagsfall erbjuds akut psykiatrisk vård måste vara ett brott mot principen om "lika vård". När det gäller svårt missbruk är det mesta akut och behovet av avgiftning är inget som kan skjutas upp till efter helgen, efter pandemin, etc. Den som söker hjälp akut måste få hjälp direkt annars finns det risk att personen tar en överdos. En annan konsekvens är att det stoppar upp behandlingen för den enskilde eftersom de flesta behandlingshem eller behandling inom öppen vården kräver att personen är avgiftat innan den ges plats. Skulle vi acceptera detta förfarande om det gällde akut somatisk vård för "vanliga människor"?

Med anledning av ovanstående frågor jag regionstyrelsens ordförande Kenneth Backgård

- Vart anser regionledningen att missbrukare med behov av akut psykiatrisk vård eller behov av omedelbar avgiftning skall vända sig?
- Är regionledningen medvetna om den risk de stängda platserna innebär för personer med missbruksproblematik
- Gäller inte principen om "lika vård" för personer med svårt missbruk?

*Elisabeth Lindberg*  
Ledamot i regionfullmäktige (s)

