

Folkpartiet liberalerna

Motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om utökade behandlingsinsatser av stressrelaterad ohälsa så att fler sjukskrivna kan återgå till arbete

Förekomsten av stressrelaterade tillstånd med psykosomatiska tillstånd - ångest, depressioner och sömnproblem - har ökat. Enligt den senaste folkhälsorapporten har 5-6% av invånarna i Stockholms län svåra besvär av ångslan, oro eller ångest.

Av de långtidssjukskrivna i vårt län (60 dagar eller längre) under åren 1999 – 2001 var 28% sjukskrivna för diagnoser som är relaterade till den psykiska hälsan. Ökningen har varit särskilt stor bland anställda i kommun och landsting samt för kvinnor. Dessa kvinnor är ofta verksamma i s k relationsyrken. Överrepresentationen av långtidssjukskrivna med offentlig anställning är störst i Stockholms län i hela landet.

En stor del av de förvärvsarbetande i vårt län är verksamma inom tjänstemannayrken, vilket innebär att rehabiliteringen måste inriktas mot denna grupps särskilda behov.

Vår sjukvård – även primärvården – är uppbyggd för att i första hand behandla somatiska sjukdomstillstånd. Det gäller vård av fysiska problem och skador t ex överbelastning.

Trots att husläkarna blivit betydligt mer kunniga om psykosomatik – ångest, depressioner – är vården ändå organiserad för att rehabilitera somatiska tillstånd. I dag saknar husläkarna stöd från specialistenheter som kan ge behandlingsråd för patienter med svårartade problem av psykisk ohälsa. Det saknas även lokala team, som kan hålla stresskurser, erbjuda avslappningsträning och kroppskännedomsträning. Resurserna är splittrade.. Dessutom saknas på en del husläkarmottagningar tillgång till kurator/psykolog.

Kognitiva terapier har visat sig ge mycket bra behandlingsresultat. Forskning vid IPM visar att 85 procent av alla långtidssjukskrivna kan återgå i arbete, om de kan erbjudas en anpassad vård och rehabilitering. Kostnaden för detta uppges vara 50.000 kronor, vilket ska jämföras med de stora kostnader sjukskrivning leder till. Särskilt tydlig blir kostnadseffektiviteten när man jämför kostnaden för förtidspension, som kan kosta mellan en miljon och tio miljoner kronor per individ.

Socialstyrelsen har tagit fram ett underlag för behandlingsriktlinjer vid utmattningssyndrom. Detta borde kunna vara ett viktigt underlag för ett vårdprogram i vårt landsting för hur stressrelaterade tillstånd ska behandlas. Vårdprogrammet bör vidare ligga till grund för hur landstinget i vårdavtal med vårdgivare ska utveckla särskilda behandlingsprogram och team, som kan möta patienternas behov betydligt snabbare och effektivare än i dag.

Målsättningen måste vara fler personer ska få chans till ett gott liv och kunna vara kvar längre i arbetslivet.

Vi föreslår landstingsfullmäktige besluta

att uppdra åt landstingsstyrelsen att utarbeta ett vårdprogram kring behandling av stressrelaterade tillstånd, främst som stöd till primärvården,

att uppdra åt landstingsstyrelsen att pröva möjligheter att utbilda vårdpersonal inom primärvården i kognitiv behandlingsmetodik,

att uppdra åt landstingsstyrelsen att skapa ett behandlingsutbud, som är sammanhållet, med inriktning på att behandla och rehabilitera patienter vid stressrelaterad ohälsa.

Stockholm den 8 februari 2005

Birgitta Rydberg (fp)

Anita Hagelbäck (fp)

Christina Berlin (fp)

Gunilla Thorsson (fp)

Cecilia Carpelan (fp)

Lena Huss (fp)

Maria Piotrowski Halkiewicz (fp)

Margaretha Herthelius (fp)