



## **Interpellation om hur könsfördelningen inom psykiatrin ser ut när det gäller könsskillnader inom den psykiatriska vården i Region Halland, ställd till ordförande för DNPS, Lars Gustafsson**

Som vi alla här i församlingen vet är det lag på att hälso- och sjukvården samt tandvården ska vara jämlik. Det innebär att hur den vård vi får och hur vi bemöts inte ska påverkas av vårt kön, bostadsort, funktionalitet, utbildningsnivå, sexuell läggning, utbildning, etnicitet, eller religion. Vi vet också att vården idag inte alltid är jämlik och att det kan ha många olika orsaker. Det kan handla bland annat om helt olika bemötande eller helt lika bemötande fastän inte utifrån patientens behov eller förutsättningar. Vi har tidigare tagit upp skillnader i cancervård för kvinnor utan gymnasieutbildning och livslängden för män med psykisk ohälsa.

Folhälsomyndighetens rapport *Ojämlighet i psykisk hälsa i Sverige - Hur är den psykiska hälsan fördelad och vad beror det på?* från 2019 menar att "Könsskillnader i psykisk ohälsa finns i alla åldersgrupper som analyserats. Resultaten för barn pekar åt olika håll beroende på åldersgrupp, men vi ser en generellt högre förekomst av psykisk ohälsa bland vuxna kvinnor." Rapporten tar också upp de socioekonomiska faktorernas påverkan på den psykiska hälsan. Det finns dock många aspekter av ojämlikheter mellan kön när det gäller psykisk hälsa. Det finns skillnader i förskrivning av läkemedel mellan könen där kvinnor förskrivs mer psykofarmaka än män och troligheten att en patient tar sin medicin ökar om patienten är man. Det finns skillnader när det gäller att söka för psykiska besvär och olika beskrivningar av symtombild kopplat till kön. Samsjuklighet verkar också skilja sig åt och det finns också skillnader mellan yrkesgrupper, kön och län. Det kan vid både första och andra anblicken ses som något av en omöjlighet att få ordning på när vi börjar dyka ner i siffror och statistik.

Någonstans behöver vi ändå försöka börja bilda oss en uppfattning om hur vi ligger till i våra egna verksamheter. Utifrån målet med jämlik vård blir det intressant att se hur det ligger till med tillgänglighet och kön när det gäller sluten- och öppenvård inom vår verksamhet här specifikt psykiatrin. Därför skulle vi gärna vilja ha svar på följande frågor gällande den psykiatriska vården:

*Hur ser könsfördelningen ut när det gäller vårdtillfällen eller längden på vårdinsatsen inom heldygns och öppenvård?*

*Hur ser könsfördelningen i Halland ut när det gäller LPT, LVU och LVM?*

*Om det finns säkerställda skillnader i könsfördelningen inom något/några av de berörda områdena vad tror vi att det beror på?*

*Görs det några insatser för att förebygga ojämlikheter i tillgången till psykiatrisk vård och i så fall vilka?*

  
**Lena Ludvigsson**

Ledamot i fullmäktige och ersättare i Driftnämnden psykiatri