

Interpellation till ordförande i Driftnämnd Psykiatri

Medicinförskrivning vid psykisk ohälsa

När man söker vård för psykisk ohälsa, är det allt som oftast långa väntetider till psykolog. I många fall får patienten utskrivet recept på olika mediciner mot depression, ångest och sömnbesvär. Många av dessa mediciner är väldigt beroendeframkallande och svåra, och ibland rentav farliga att sluta med på egen hand. Men information till patienten kring hur farligt det kan vara att sluta med en sådan medicin, eller vilka biverkningar som finns, uteblir allt som oftast. Att sätta ut den typen av medicin som exempelvis sertralin, kan både vara obehagligt med s.k brainzapps, eller självmordstankar, och vara svårt även om man står under läkarövervakning. En biverkning på just sertralin som är en vanligt förekommande medicin som skrivs ut vid depression, är sömnbrist. Då får man helt enkelt ett recept på det också. Många går dessutom upp extremt mycket i vikt av sertralin, men nån uppföljning eller hjälp mot det sker sällan eller aldrig. Tar inte patienten något eget initiativ så fortsätter bara läkaren att skriva ut medicinen, det kan gå åravis innan man får en psykologkontakt. Psykologhjälp eller terapi borde rimligtvis ske tillsammans med medicinering, men idag får man medicinerna först. Det medicinerna gör är att trubba av känslorna man känner. Som att befinna sig i ett slags limbo, man blir inte glad, inte ledsen, man bara är. Det är inga mediciner som man vill ta i många år. Enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid depression och ångestsyndrom bör patienter med lindrig eller medelsvår depression i första hand erbjudas psykoterapi. Ändå behandlades i Sverige – under åren 2019 och 2020 – nästan 70 procent av dessa patienter inom primärvården med antidepressiv medicin. Drygt 20 procent av nydiagnostiserade patienter i primärvården fick under samma period psykoterapi. Det här visar siffror som Dagens Nyheter tagit fram från Sveriges kommuner och regioner samt från Socialstyrelsen. I Halland äter omkring var nionde person antidepressiva mediciner – och det är betydligt fler kvinnor än män som äter dem, både i Halland och i Sverige.

Med anledning av ovanstående:

- Hur verkar Region Halland för att patienter inom psykiatrin ska få information kring biverkningar och utsättningsympom, vid förskrivning av läkemedel?
- Hur lång väntetid har Region Halland i dagsläget till psykolog, för personer med depression som söker psykiatrisk vård i Region Halland?
- Hur säkerställer Region Halland att primärvården följer upp patienter som får utskrivet medicin mot sitt psykiska mående?

Sverigedemokraterna Region Halland genom:


Stina Isaksson Gruppledare