

Forslag til forespørgselsdebat om hvordan og hvorledes Selvstyret og kommunerne i fællesskab kan sikre en mere ensartet og bedre behandling af de psykiske syge bosiddende i kysten.

(Medlem af Inatsisartut Agathe Fontain, Inuit Ataqatigiit)

Svarnotat

(Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed og Infrastruktur)

1. behandling

Forslagsstilleren peger i sin baggrund for denne debat på mange af de udfordringer, der er omkring at give det bedst mulige samlede tilbud til vores psykisk syge borgere. Som påpeget kan psykisk sygdom ramme os alle og op mod en tredjedel af os vil på et tidspunkt i livet blive ramt af en psykisk sygdom.

Hos nogle patienter bliver den psykiske sygdom langvarig eller kronisk. Da psykisk sygdom for mange med svær psykisk sygdom ofte starter i ungdommen får den ofte betydning for den syges mulighed for at kunne leve en normal tilværelse med at etablere egen familie, få uddannelse og arbejde og at dyrke sine fritidsinteresser. Det gør at sygdommen får stor betydning for den syges familie og omgivelser.

Der er sket meget på det psykiatriske område siden foråret 2010, hvor psykiatriredegørelsen blevet diskuteret i Inatsisartut. Her vil jeg specielt fremhæve forbedringerne på det børnepsykiatriske område, den nye psykiatrilov som sikrer patienternes retsstilling og at telepsykiatri nu er et landsdækkende tilbud.

Der er i dag ud over den mulighed for akut telepsykiatrisk konsultation, som har fungeret i flere år, også etableret ugentlige konsultationer omkring og med mindre akutte patienter. Herudover er det blevet en selvfølge at bruge telemedicin omkring udskrivninger, så personalet på kysten kan være velforberejdet til at modtage patienter fra indlæggelse på A1. Det var også planen at bruge telemedicin i forbindelse med uddannelse af både pårørende, patienter og personale. Dette kører foreløbigt som pilotprojekter.

Grønland deltager i øjeblikket i et EU projekt omkring telepsykiatri, hvor der over telemedicinsk udstyr tilbydes kognitiv terapi ved depression. Midt fra dette projekt og fra Selvstyrets IT pulje har muliggjort en teknisk opgradering af vores teleudstyr, så kvaliteten nu er optimal. Jeg forventer, at deltagelse i dette projektet kan bedre behandlingstilbuddet generelt til de mest syge, deprimerede patienter.

Men som også påpeget i ”*Status for opfølgning af anbefalingerne i ”Redegørelse på det psykiatriske område, 2010” og forslag til plan for det videre arbejde i 2013-2017*” er der fortsat områder, som kan forbedres. I planen for det fremtidige arbejde blev netop peget på behovet for at styrke det socialpsykiatriske område, d.v.s det tværfaglige og tværsektorielle arbejde omkring patientens samlede behov omkring fx bolig, uddannelse og beskæftigelse, da redegørelsen havde afdækket, at tilbuddet i dag ofte er begrænset og er forskelligt kommunerne imellem.

I planen blev anbefalet først, overordnet at afgrænse, hvad det socialpsykiatriske tilbud kan og bør indeholde og rammer for det socialpsykiatriske samarbejde. Herefter skulle anbefalingerne omkring tilbuddet konkretiseres i et forum med deltagelse af kommunerne og de involverede departementer i selvstyret. Dette arbejde blev opfattet som sammenhængende med den planlagte revision af *Landstingsforordning nr. 14 af 1. november 1982 om tværfagligt samarbejde i sociale sager*. Vi ser frem til at blive inddraget i dette arbejde.

Med disse ord håber jeg på en god debat.