

Alþingi
Ágúst Geir Ágústsson
nefndarritari
150 Reykjavík

Reykjavík, 18.03.2002
Tilv. 40.11
JMG/ei

Efni: Álitsbeiðni um tillögu til þingsályktunar um átraskanir, mál nr. 337.

Leitað hefur verið til Landspítala - háskólasjúkrahúss um umsögn varðandi þingsályktunartillögu um átraskanir, mál nr. 337, sbr. bréf nefndarritara, dags. 12.02.2002. Spítalinn hefur leitað eftir áliti sviðsstjóra geðsviðs og leggur það álit til grundvallar svari sínu og fylgir það hér með í afriti. LSH leyfir sér að gera það álit að sínu og mælir með samþykkt þingsályktunartillögunnar.

Virðingarfyllst,



Magnús Pétursson
forstjóri

Afrit:
Anna Stefánsdóttir, hjúkrunarforstjóri
Jóhannes M. Gunnarsson, lækningaforstjóri

Framkvæmdastjórn LSH
Anna Stefánsdóttir, hjúkrunarforstjóri
Jóhannes M. Gunnarsson, lækningaforstjóri



13 MARS 2002
MÓTTEKID

Reykjavík, 12. mars 2002

Efni: Álitsbeiðni um tillögu til þingsályktunar um átraskanir, mál nr. 337.

Hér er um brýnt mál að ræða á sviði geðheilbrigðismála. Alþingi ályktar að fela heilbrigðisráðherra að sjá til þess að þverfagleg þjónusta þeirra sem hafa sérþekkingu á átröskunum verði sameinuð þannig að bjóða megi upp á sérhæfða meðferð fyrir átröskunarsjúklinga á öllum aldri. Greinargerð sem fylgir ályktuninni rökstyður vel þörfina fyrir heildstæðari meðferðarstefnu vegna átvandamála á Íslandi. Einnig kemur fram í greinargerð að á undanförunum árum virðist nýgengi röskunar á matarvenjum hafa aukist. Vitnað er í svissneska rannsókn sem leiddi í ljós fjórfalda aukningu á nýgengi lystarstols meðal kvenna á aldrinum 12-25 ára á tímabilinu frá 1956 til 1975. Talað er um að svipuð aukning hafi átt sér stað í öðrum vestrænum þjóðfélögum. Ætla má að um sömu þróun sé að ræða á Íslandi. Í greinargerð kemur fram að nú standi yfir rannsókn í samvinnu við 18 Evrópulönd um umfang og meðferð átraskana. Niðurstöður þeirrar rannsóknar gefa vonandi nákvæmari vísbandingar um þróun þessara mála hér á landi.

Átröskunarteymi var stofnað á geðsviði LSH í janúar 2001. Rökin fyrir stofnun teymisins er sú sama og rökin fyrir þingsályktunartillögu þ.e. krafan um aukna samfellu í þjónustu, þörfin fyrir samþjöppun fagfólks með sérþekkingu á sviði átraskana sem vinnur að sérhæfðri meðferð fyrir átröskunarsjúklinga og vitneskjan um aukna eftirspurn eftir þjónustu vegna átraskana.

Eins og kemur fram í greinargerð er um flókna og erfiða meðferð að ræða hjá átröskunarsjúklingum. Einstaklingar með alvarleg átvandamál sem þurfa á innlögn að halda þurfa að öllu jafnaði nokkurra mánaða innlögn og oft lengur til að ná tókum á sjúkdómnum. Á hverjum tíma á geðsviði liggja 2-6 sjúklingar með alvarlegar átraskanir á legudeildum á fullorðinshluta geðsviðs og barna- og unglíngageðdeild sviðsins. Átröskunarsjúklingar á barna- og unglíngageðdeild taka upp að jafnaði 30-40% leguplássa á hverjum tíma. Teymisvinna margra sérhæfðra aðila í kringum hvern einstakling með átröskun er nauðsynleg svo að meðferð beri árangur. Algengt er að geðlæknir, geðhjúkrunarfræðingur, sálfræðingur, félagsráðgjafi og

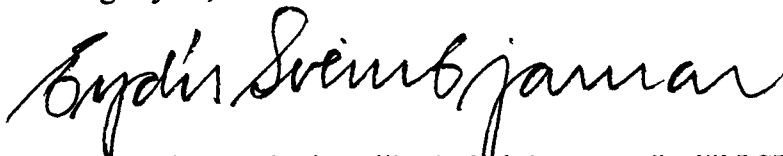
AFRIT

næringarráðgjafi ásamt iðjuþjálfum komi að meðferð hjá hverjum sjúklingi með átröskun. Göngudeildir geðsviðs sinna átröskunarsjúklingum bæði til að fyrirbyggja innlagnir og í eftirfylgd eftir innlögn.

Í ljósi framangreindra staðreynda er sviðsstjórn geðsviðs sammála að efling sérhæfðs teymis eins og átröskunarteymis innan geðsviðs LSH (þverfaglegt teymi) sé nauðsynleg til að skapa þann vettvang sem talað er um í þingsályktun. Heilsugæsla og sjálfstætt starfandi fagfólk með þekkingu á átröskunum væru þá samstarfsaðilar teymisins til að skapa þá samfellu í meðferð sem þarf til að árangur náist. Þess má geta að sviðsstjórn geðsviðs lagði inn fjárlagabæiðni fyrir árið 2003 þar sem farið var fram á viðbótarstöðugildi til eflingar sérhæfðra teyma á göngu- og dagdeildum þar var sérstaklega minnst á eflingu átröskunarteymis.

Sviðsstjórn geðsviðs lýsir sig fúsa til að koma að mótun heildstæðrar meðferðarstefnu vegna átvandamála á Íslandi.

Virðingarfyllst,



Eydís Sveinbjarnardóttir, sviðsstjóri hjúkrunar geðsviði LSH



Hannes Pétursson, sviðsstjóri lækninga á geðsviði LSH

Fjárlagaerindi 2003 A-hluti

Reikningslyklar fjárlaga

	Númer	Heiti
Fjárlagaliður		
Viðfangsefni		

Breytingar á fjárveitingu í fjárlögum (m.kr. með einum aukastaf)

Laun	Önnur gjöld	Eignakaup	Tilfærslur	Sértekjur	Alls
					0,0
Gildir til ársloka:					

Tílefni til breytingar á fjárveitingu (merkt við einn reit)

Hagrænt eða kerfislægt	Samningsbundið	Lög-bundið	Ákvörðun ríkisstjórnar	Breyttar forsendur	Niðurfellt	Utan ramma/Ný verkefni	Millifært
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samantekt

Greinargerð

í samræmi við þá stefnu Landspítala háskólasjúkrahúss að draga úr lengd innlagna og bæta bráðabjónustu förum við þess á leit að fá á árinu 2003 aukna fjárveitingu í bráðabjónustu göngudeildar og almenna göngudeildarþjónustu.

Um er að ræða eftirfarandi forgangsverkefni:

- Efning bráðateymis. Vegna skipulagsbreytinga þann 1. mars 2002 í bráðaaðkomu sjúklinga að LSH er nauðsynlegt að bæta mönnun í bráðateymi göngudeildar við Hringbraut.
- Efning sérhæfðra teyma eins og átröskunarteymis. Vegna alvarleika veikinda fólks sem greinist með átröskun hefur eftirspurn eftir þjónustu aukist í göngudeild. (sjá meðfylgjandi þingsályktunartillögu, þskj. 436 -337. mál).
- Sjúkrahústengd heimaþjónusta og geðhjúkrunarráðgjöf vegna fækkunar legurýma í móttökupætti geðsviðs.

Farið er fram á eftirfarandi viðbótarstöðugildi vegna framangreindra verkfn:

- 3 stöður sérfræðinga í geðlækningum
- 3 stöður geðhjúkrunarfræðinga
- 1 stöðu félagsráðgjafa
- 1 stöðu sálfræðings
- 1 stöðu iðjuþjálfara

Dags: _____

Undirritun: _____