

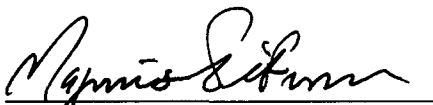
Alþingi
Ágúst Geir Ágústsson
nefndarritari
150 Reykjavík

Reykjavík, 18.03.2002
Tilv. 40.11
JMG/ei

Efni: Álitsbeiðni um tillögu til þingsályktunar um heildarstefnu um uppbyggingu og rekstur meðferðarstofnana, mál nr. 233.

Leitað hefur verið til Landspítala - háskólasjúkrahúss um umsögn varðandi þingsályktunartillögu um heildarstefnu um uppbyggingu og rekstur meðferðarstofnana, mál nr. 233, sbr. bréf nefndarritara, dags. 12.02.2002. Spítalinn hefur leitað eftir álitni 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



LANDSPÍTALI
HÁSKÓLASJÚKRAHÚS

Jóhannes M. Gunnarsson, lækningaforstjóri
Anna Stefánsdóttir, hjúkrunarforstjóri



13 MARS 2002
MÓTTEKIÐ

Reykjavík 11. mars 2002

Efni: Álitsbeiðni um tillögur til þingsályktunar um heildarstefnu um uppbyggingu og rekstur meðferðarstofnana, 233. mál

Afsakið hve dregist hefur að svara bréfi ykkar frá 19.02. s.l. en hér fer á eftir stutt álit undirritaðra á nefndri þingsályktun.

Hér er um tímabært og mjög þarft mál að ræða. Í greinargerð kemur fram helsti rökstuðningur fyrir því að fram fari endurskoðun og mótun heildarstefnu um uppbyggingu og meðferðarstofnana á sviði áfengis- og vímuefnameðferðar. Megin markmið þingsályktunartillögunnar er að stuðla að markvissara starfi til þess að auka skilvirkni meðferðar og að um leið sé gætt hagkvæmni í nýtingu þess fjármagns sem fer til málaflokksins.

Í greinargerðinni er m.a. vakin athygli á því að á umræddu sviði séu starfandi mismunandi meðferðarstofnanir sem sumar teljist til heilbrigðisstofnana en aðrar ekki. Einnig er vakin athygli á því að takmarkaðar upplýsingar séu til um árangur meðferðar og ljóst sé að leggja verði aukna áherslu á árangursmat hinna ýmsu meðferðarstofnana og meðferðarúræða til að tryggja sjúklingum sem bestan árangur og jafnframt hagkvæmni í rekstri, stefna þurfi áfram að því að bæta árangur meðferðar.

Í greinargerðinni er m.a. einnig vakin athygli á því að opnuð hefur verið ný unglिंगadeild á Sjúkrahúsinu á Vogu og þar með bætt aðstaða til meðferðar barna- og unginga sem eigi við áfengis- og vímuefnavanda að stríða. Ennfremur er vakin athygli á því að komið hefur verið á virku samráði og samstarfi (þjónustusamningi) milli barna- og unglिंगageðdeildar Landspítala háskólasjúkrahúss, Barnavemdardstofu og SÁÁ. Einnig hefur Forvarnarsjóður styrkt ýmis forvarnar- og meðferðarverkefni á þessu sviði.

Vert er að geta þess að geðsvið LSH hefur á s.l. þremur árum haft forgöngu um fræðilegar rannsóknir á áfengis- og vímuefnameðferðardeildum SÁÁ og LSH. Niðurstöður fyrsta verkefnis hafa þegar birst í erlendu fagtímariti og önnur grein bíður prentunar. Nú er u.þ.b. að ljúka umfangsmiklu rannsóknarverkefni sem 540 sjúklingar hjá SÁÁ og á geðsviði LSH hafa tekið þátt í s.l. ár. Það verkefni leitast fyrst og fremst við að rannsaka ástæður einstaklinga fyrir innlögnum á framangreindar deildir svo og

AFRI

Þætti sem hugsanlega hafi forspárgildi um árangur meðferðar. Í vor er fyrirhugað stutt rannsóknarverkefni sem hefur verið þróað í nokkrum Evrópulöndum og tekur mið af mismunandi menningu einstakra landa. Ætlunin er að rannsaka hvort neyslumynstur áfengis- og vímuefnasjúklinga á Íslandi sé á einhvern hátt frábrugðið því sem gerist í ýmsum öðrum Evrópulöndum. Í haust er ráðgert að hefja framskyggna rannsókn á árangri meðferðar á nefndum meðferðardeildum.

Eftirspurn eftir meðferð vegna ávana- og vímuefnaneyslu er umtalsverð héraendis og er rannsóknarverkefnum hér að framan ætlað að leita upplýsinga og þekkingar um þau atriði. Ljóst er, og á það hafa m.a. erlendir sérfræðingar bent, að héraendis vantar verulega á samræmingu og samstarf meðferðarstofnana. Ljóst er að auka þarf virkt samráð aðila og samstarf sem miði m.a. að því að tryggja sjúklingum að faglegt mat liggi til grundvallar ákvörðum um eðli og umfang meðferðar. Til þess þarf að koma á nánara samstarfi milli aðila, semja um verkaskiptingu, skilgreina inntökuskilmerki og mat á árangri. Síðast en ekki síst þarf að auka umræðu í samfélaginu um hlutverk meðferðarstofnana á þessu sviði þannig að væntingar til þeirra séu raunhæfar á hverjum tíma. Við teljum að framkomin tillaga að þingsályktun um skipan nefndar um heildarstefnu varðandi uppbyggingu og rekstur meðferðarstofnana sé mjög tímabær. Framundan er fyrirhuguð endurskoðun á ýmsum starfsþáttum á vímuefnaþætti geðsviðs LSH og við lýsum okkur fús að koma að ofangreindu starfi um mótun heildarstefnu á uppbyggingu á sviði áfengis- og vímuefna meðferðar.

Með bestu kveðjum,



Eydís Sveinbjarnardóttir,
Sviðsstjóri hjúkrunar geðsviði LSH

Hannes Pétursson
Sviðsstjóri lækninga geðsviði LSH