

Nya linjer inom mentalsjukvården

Sveriges läkarförbund har tillsatt en arbetsgrupp för att studera de framtida utvecklingslinjer inom mentalsjukvården som läkarförbundet bör diskutera. Kommittén har framlagt ett förslag som för närvarande livligt debatteras i läkarkretsar. Kommittén betonar att mentalsjukvården sviktar på grund av två besvärande faktorer, dels organisatorisk eftersläpning dels personalbrist.

Visserligen pågår för närvarande en upprustning av de materiella resurserna inom mentalsjukhusen men den mest prekära bristen är dock den som gäller psykiatriker. Enkäter bland studerande och unga läkare har visat att endast mycket få planerar att välja psykiaterbanan och att skälen härför bl. a. är isoleringen och de dåliga arbetsförhållanden som mentalsjukhusen erbjuder.

För att underlätta rekryteringen men också för att effektivare utnyttja den alltför fåtaliga läkarkadern föreslår kommittén att den psykiatriska sjukvården skall få sitt centrum vid lasaretten, vilket innebär att där icke blott skall finnas psykiatriska kliniker utan även mentalkliniker, som tar emot akuta fall inom den s. k. tunga psykiatrin som för närvarande helt är hänvisad till de stora mentalsjukhusen. Vid dessa vårdas ett klientel som till stor del har akutkaraktär med kort vårdtid.

Det stora kronikerclientel som finns kvar inom mentalsjukvården och som även framdeles kommer att finnas, ehuru i betydligt mindre omfattning än för närvarande, bör beredas plats vid långtidsavdelningar inom de nuvarande mentalsjukhusens geografiska ram. Dessa avdelningar bör utrustas med goda rehabiliteringsmöjligheter, arbetsvård och skyddad sysselsättning och bör läkarorganisatoriskt samordnas med akutklinikerna vid lasaretten. Slutligen bör det också finnas små vårdhem för obotligt mentalt sjuka som endast behöver omhändertagande.

Det förutses att psykiatriska enheter bör skapas vid varje normallasarett som alltså förutom medicin, kirurgi, röntgen- och barnavdelning bör ha en psykiatrisk klinik. Överläkaren där bör förutom sin akutklinik även sköta långtidsvården vid något närbeläget vårdhem eller mentalsjukhus samt en liten kronikeravdelning för obotliga. Hans underläkare är på samma sätt anställda vid lasarettet men får under sin

treårstid där tjänstgöra vissa månader inom rehabiliteringen och en tid inom invalidvården. Detta säkrar en allsidig utbildning samtidigt som attraktiviteten hos lasarettssjukhusen underlättar rekryteringen.

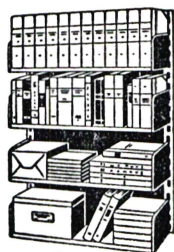
En stor del av det åldringsklientel som för närvarande belastar mentalsjukhusen hör rätteligen icke hemma där utan bör vårdas på långtidsavdelningar med utrustning för senila demenser, då dessa patienter ofta till större delen är kroppsligt sjuka och deras psykiska förvirring icke ställer krav på mera kvalificerad psykiatrisk expertis.

Väsentligt är att nybyggnaderna inom mentalsjukvården följer dessa linjer så att man icke längre uppför stora isolerade kolossalsjukhus av typen Mellringe, Hälsinge och Gullberna utan bygger mindre akutkliniker i anslutning till lasaretten samt kronikeravdelningar för mentalsjuka på samma sätt som man nu ordnar långtidsavdelningar för kroppsligt sjuka. Den här skisserade utvecklingen kan endast genomföras i etapper och på lång sikt men bör enligt kommitténs mening vara riktningsgivande för den fortsatta planeringen.

N. B. N.

HYLLOR

praktiska
konstruktioner
för kontor
arkiv
bibliotek
butiker
laboratorier
privatinredn.



Sparrings

Stockholm O.
Försälj.-avd.: Karlavägen 89
Tel. 67 36 50 — 67 76 75