

Svar på høring: Framtidig klinisk struktur for Psykisk helse- og rusklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Jeg ønsker med dette å kommentere forslaget om omgjøring av medikamentfritt behandlingstilbud fra døgnbehandling til regionalt konsultasjonsteam.

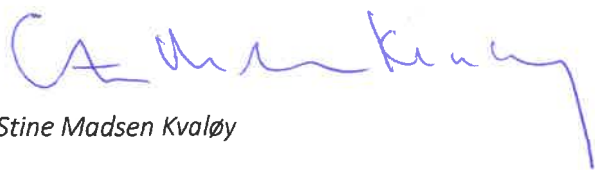
Jeg er forsker/stipendiat ved VID vitenskapelige høyskole i Oslo, der jeg jobber med et doktorgradsprosjekt rundt nedtrapping av psykofarmaka og eksistensielle temaer. I den forbindelse har jeg intervjuet tidligere pasienter i medisinfri behandling, deriblant pasienter som har vært innlagt på medisinfri avdeling ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Prosjektet mitt er kvalitativt og har verken til hensikt å evaluere det medisinfrie tilbudet eller påvise noen kausaliteter. Jeg har spurt tidligere pasienter ved medisinfritt tilbud om deres erfaringer ved nedtrapping av medisiner og eksistensielle temaer i livene deres. Formålet er å få en dypere forståelse for hva som kan fremme tilfriskning uten medisiner og hva som er viktig hos mennesker som søker dette.

Ettersom prosjektet er i en tidlig fase, har det ikke blitt publisert noen forskningsartikler ennå. Dog viser preliminaire funn at det medisinfrie tilbudet er enormt viktig for den sårbare gruppen det gjelder. Det å kunne ha et valg, og å ha et reelt alternativ når det gjelder støtte i nedtrapping og/eller medisinfrihet, har stor betydning. Det beskrives som helsefremmede for de det gjelder, for noen også som livsviktig. En nedtrappingsprosess er ekstremt krevende, og ikke minst inngripende i livene til mennesker i en svært sårbar situasjon. Informantene forteller om en fullstendig overgivelse og tillitt til prosessen og menneskene rundt, for å etter hvert oppnå autonomi og bedring. Jeg stiller meg sterkt spørrende til at et konsultasjonsteam vil være dekkende for behovene rundt dette.

Videre vil jeg påpeke at den medisinfrie enheten ved UNN er en helt unik forskningsarena for et område innen psykiatri / psykisk helse som er lite forsket på. Vi vet forholdsvis lite om medisinfri behandling og nedtrapping av psykoformaka, særlig mangler det langtidsstudier. Å gjøre om på tilbudet slik det er foreslått, vil resultere i at denne arenaen vil gå tapt. Tilbudet på UNN har stor interesse blant internasjonale fagfolk. Om det legges ned ville det ikke bare være svært uheldig for forsknings- og fag-miljøet i Norge, men også internasjonalt. Til syvende og sist vil det gå ut over de som trenger kunnskapen mest -pasientene.

Jeg håper med dette at klinikk-ledelsen finner andre måter å løse de krevende kapasitetsutfordringene sykehuset møter.

Takk og med vennlig hilsen,



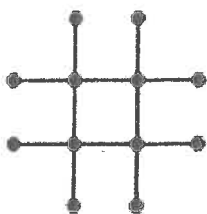
Stine Madsen Kvaløy

PhD-stipendiat

Senter for diakoni og profesjonell praksis, campus Diakonhjemmet

VID vitenskapelige høgskole

PB 184 Vinderen, 0319 Oslo



VID

Telefon: 47 23 11 13

E-post: stine.madsen.kvaloy@vid.no

Engasjert for mennesket – lokalt og globalt