

Svar på interpellation 2015:9 av Robert Johansson (S) om krav att erbjuda psykologisk bedömning vid skador orsakade av vålds- eller sexualbrott

Robert Johansson (S) har ställt följande fråga till mig om psykologisk behandling vid skador orsakade av vålds- eller sexualbrott:

1. Finns det vid länets akutsjukhus rutiner för psykisk bedömning och vård för vålds- eller sexualbrottsutsatta patienter?
2. Om nej – kan ett arbete startas upp för att förverkliga etablerandet av sådana rutiner?

Som svar vill jag anföra följande:

1.
I akutmottagningarnas uppdrag ingår att akut bedöma och behandla alla patienter oavsett sökorsak (med undantag för patientgrupper med särskilda mottagningsenheter så som trauma, barnkirurgi, ögonsjukvård). Patienters psykiska tillstånd ingår i den medicinska bedömningen man alltid ska göra inom akutsjukvården. Bedömningen baseras dock främst på den kontakt vårdpersonalen har med patienten under den somatiska bedömningen och behandlingen och är i de flesta fall inte omfattande eller djupgående.

Alla akutsjukhusen har rutiner och ständig tillgänglighet för bedömning och vård för vålds- eller sexualbrottsutsatta patienter. Samtliga akutsjukhus har tillgång till kurator/psykolog dagtid. Alla sjukhus har rutiner för att bemöta våldsutsatta patienter och hur dessa ska kunna erbjudas kortare samtalskontakt/bedömningssamtal och krisbearbetning.

Den organisatoriska lösningen ser dock olika ut på olika akutsjukhus.

Det finns inget fastställt uppdrag för akutmottagningarna att bedriva uppföljande eller planerande verksamhet. För kvinnor och misstänkt sexualbrott är det dock rutin att alltid remittera till den särskilda mottagningen för våldtagna kvinnor på Södersjukhuset (AVK). På Södersjukhuset kommer även under 2015 inrättas en särskild mottagning för våldtagna män. AKV har också i sitt uppdrag att sprida kunskap till övriga sjukhus.

2.

Inom ramen för Framtidens hälso- och sjukvård, och för att uppnå målsättningen med nätverkssjukvården och jämlik vård, pågår för närvarande ett arbete inom ledningen för Stockholms läns sjukvårdsområde att se över konsultationspsykiatri och det akuta omhändertagandet. Det finns förslag att alla akutsjukhus samt geriatriska kliniker i framtiden bör ha tillgång till en psykiatrisk konsultverksamhet som, förutom att hantera de akuta problemen, också tar hand om övriga psykiatriska -psykologiska problem som kan uppstå inom den somatiska sjukvården.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Anna Starbrink