



2015-19  
Rote 1 II

Stockholms läns landsting  
2015-09-15

## Motion av Birgitta Sevefjord (V) om psykiatrins hus

Strax före valet 2014 gick dåvarande ansvarigt landstingsråd för Folkpartiet ut och sade:  
– Psykiatrins patienter är värda bästa möjliga vårdmiljö. Det betyder att psykiatrin måste rustas upp. De läkande, stimulerande och lugnande miljöerna är inte möjliga att skapa i våra gamla sjukhuslokaler.

Vi är många som instämmer i den beskrivningen. Förhoppningen då var att Psykiatrins hus skulle stå klart 2019-2020 och ersätta den slutenvård som idag bedrivs i undermåliga lokaler vid S:t Görans sjukhus. Men förhoppningar slår inte alltid in och nu pekar allt på att Psykiatrins hus inte kommer att förverkligas under de närmaste åren - ja, kanske först under nästnasta mandatperiod 2023-26 om det vill sig illa. Konkurrensen om resurser och pengar är hård och kommer att hårdna än mer framöver och då gäller det att stå upp för psykiatrins behov. Under många år kommer flera av psykiatrins patienter fortsatt att vårdas i lokaler som är undermåliga och som på intet sätt bidrar till en läkande process. Under de senaste åren har det tillkommit en debatt om vikten av lokalernas utformning inom psykiatrin för en läkande process, något som också vi i Stockholm läns landsting tagit till oss.

I den ursprungliga diskussionen sades att det nya huset skulle inrymma både allmänpsykiatri och akutpsykiatri, det senare inte minst viktigt eftersom dagens länsakut för akutpsykiatri är kraftigt underdimensionerad. Den är ursprungligen byggd för 7500 besök och tar idag emot 19000 besök! Direkt kopplad till länsakuten är Beroendeakuten som idag inryms i lokaler som snarare kan betecknas som lagerlokaler än vårdlokaler. Således behövs också en ny Beroendeakut, vilken bör ligga i direkt anslutning till övriga vårdlokaler.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås landstingsfullmäktige besluta

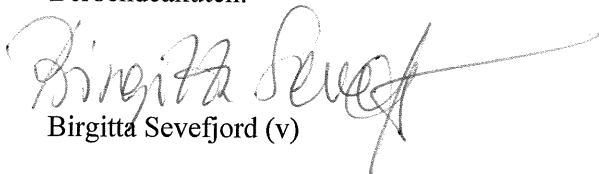
**att** arbete med ett nytt Psykiatrins hus ges högsta prioritet,

**att** Läns- och Beroendeakuten läggs i direkt anslutning till Psykiatrins hus,

**att** personal- och patientorganisationernas kunskaper och förslag finns med i hela planerings- och beslutsprocessen,

**att** mindre vårdenheter som ger utrymme för differentierad vård är en bärande tanke i planeringen,

**att** parallellt med detta arbete se över möjligheterna att höja lokalstandarden på kanske främst Beroendeakuten.



Birgitta Sevefjord (v)