

Så kom 10-årsplanen, men vi venter stadig på at komme i gang

Af Stud.med. Noah Nørh Hjorth Westh, Formand for FADLs Vagtbureau

I september kom 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed. Tak, men hvad nu?

Der var tale om et løft, men de store forpligtende aftaler var der desværre ikke plads til. Et plaster på det åbne sår, men ikke et problem løst. I betragtning af, at vi har ventet på planen siden 2019 er resultatet ganske pauvert. At vi nu venter på en ny regering og et regeringsgrundlag, reducerer ikke ventetider og gør ikke patienterne raske. Tværtimod. Tiden går, og de syge bliver stadigt mere syge.

Jeg håber, at regeringsgrundlaget hæver ambitionsniveauet, for det var ikke højt nok. Der mangler milepæle for, hvornår de 37 fagligt velfunderede anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen er indfriet. Og normalt burde en 10-årsplan forpligte i 10 år.

Det er fornuftigt, at 10-årsplanen peger på, at et bredt spektrum af kompetente personalegrupper skal bidrage til udvikling af psykiatrien. Der er behov for samarbejde på tværs af faggrupperne for at sikre en god og sikker behandling i psykiatrien. Dog afhjælper tilførslen af midler til psykiatrien ikke personalemangel på kort sigt, og her glemmer aftaleparterne en åbenlys ressource – de medicinstuderende.

Vi medicinstuderende er de næste generationer af læger og speciallæger. Uddannelse og brug af de næste lægegenerationer forbigås i 10-årsplanen. Vi medicinstuderende kan allerede nu arbejde under sundhedspersonalets autorisationer og frigøre ressourcer til behandling. Brug os.

Min opfordring er: Brug de lægestuderende fra starten af deres uddannelse i psykiatrien og inden for sygepleje i vikarstillinger. Ansæt de unge lægestuderende i holdopstillinger, ansæt lægevikarer året rundt i hold i skadestuer og akutmodtagelser og ansæt flere lægevikarer 1:1 på sengeafsnit i ferier og året rundt.

Min påstand er, at hvis vi engagerer de medicinstuderende i psykiatrien yderligere kan vi – her og nu – aflaste autorisationsbærende sundhedspersonale og på den måde give ro og tid til endnu mere kvalificeret behandling til patienterne i psykiatrien. Til gavn for patienter med behov for behandling. Aflastning af autoriseret personale giver også tid til deres nødvendige kompetenceudvikling.

Ved at inddrage de medicinstuderende mere i psykiatrien, vil de medicinstuderende alt andet lige få interesse for det inspirerende og samfundsvigtige område som psykiatrien er. Og forhåbentligt vælger medicinstuderende psykiatrien til som speciale og ikke mindst som forskningsområde. Flere læger og speciallæger i psykiatrien vil gavne psykiatrien, og det er den korrekte behandling af de stadigt voksende ventetider.

Der er gode takter i 10-årsplanen.

Positivt, at det faglige oplæg fra Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen har sat retning for de næste skridt. Positivt, at aftalepartierne følger oplæggets anbefalinger og foreslåede indsatser. Positivt, at mennesker med psykisk sygdom og deres pårørende får her og nu hjælp. Positivt med 100 mio. kr. i 2023 til forskning på det psykiatriske område. Forskning er og bliver fundamentet for uddannelse af kommende læger og andre personalegrupper. Positivt, at der fortsat er fokus på forebyggelse af tvang. Positivt, at der er tale om et bredt forlig. Sidstnævnte holder fokus på planens retning. Stabilitet er uhyre vigtigt, når vi taler psykiatri.

Men nu er der desværre også skabt mere monitorering med årligt status- og vurderingsnotat, indikatorer "under udvikling", brugertilfredshedsundersøgelser, baselines, måltal, rådsmøder, evalueringer, forespørgselsdebatter og politiske drøftelser. Det er ressourcer til kolde aktiviteter, og ikke til de varme hænder med patientkontakt, omsorg og behandlingserfaring.

I forhold til det "Livtag med bureaukratiet", som fremgår af det næsten parallelt præsenterede "Danmark kan mere III", er det ét skridt frem og så nogle lette dansetrin tilbage. Den selvmodsigelse undrer mig.