

Tiedote 12.6. Julkaisuvapaa heti.

Mielenterveysyhdistys HELMI ry:n puheenjohtaja Juhani Ojala:

Mielen sairauksien hoitoon lisää resursseja – hoidollinen tasavertaisuus tavoitteeksi

Ruohonjuuritason mielenterveystyössä törmää liian usein tilanteisiin, joissa ilmenee vakavia puutteita psyykkisten sairauksien hoitokäytännöissä. Kun depressioon sairastunut tai vaikkapa maanisuudesta kärsivä ihminen ei saa asianmukaista hoitoa, aiheutetaan suunnatonta inhimillistä kärsimystä sekä saatetaan henkilö äärimmäisessä tilanteessa jopa kuolemanvaaraan. Vakavissa somaattisissa sairauksissa, vaikkapa sydämen toiminnan häiriöissä, hoidon empiminen ei tulisi kuuloonkaan. Mielenterveysyhdistys HELMI ry:n 25-vuotisjuhlassa puhuneen Juhani Ojalan mukaan kyse on asenteista.

– Vakaviin mielen sairauksiin ei yhteiskunnassamme suhtauduta vieläkään tarpeeksi vakavasti. Hoitojärjestelmämme heikkoudet näkyvät selvimmin juuri psykiatrisen hoidon kohdalla. Hoidollisen tasaarvon toteutuminen on asenteista kiinni, sanoo HELMI ry:n puheenjohtaja Juhani Ojala.

Avohoitosysteemi on jäänyt torsoksi

Ojalan mukaan resursseja psykiatriselle puolelle on lisättävä tuntuvasti. Hän korostaa, että 80- ja 90-luvuilla toteutettu mielisairaaloiden lakkauttaminen ja avohoitajärjestelmän rakentaminen jäi lama- vuosien vuoksi torsoksi.

– Nyt olisi korkea aika korjata tilanne ennen kuin on liian myöhäistä. Avohoidon mielenterveyskuntoutuja tarvitsee kokonaisvaltaista hoitoa. Tämä tarkoittaa sitä, että pidetään ihmisestä huolta, eikä jätetä heitteille. Hyvä avohoito tarkoittaa mm. pysyviä hoitokontakteja, kokonaisnäkemystä ja suunnitelmallisuutta, ympärivuorokautisia palveluita hätätilanteissa, tarkkaan harkittua terapiaa, kunnollista kotia ja mielekkään sekä sujuvan arkirytmien löytymistä. Liian usein avohoito on vain mielialälääkkeen reseptin uusimista terveystieteiden luukulla, Ojala sanoo.

Depressiohoitajista lisävahvistusta

Ojala kannattaa lämpimästi erityiskoulutettujen depressiohoitajien ottamista mukaan hoitosysteemiin. Tästä mallista on raportoitu rohkaisevia tuloksia osalle masentuneista. Erityiskoulutettujen depressioon perehtyneiden hoitajien avulla voitaisiin saada nykyistä kokonaisvaltaisempaa lähestymistä masentuneen ihmisen kohtaamiseen jo terveystieteiden keskuksella. Samalla depressiohoitajien työ antaisi tilaa erityissairaanhoidolle paneutua vaikeimmin masentuneiden sekä muiden psyykkisesti sairastuneiden hoitoon.

– Depressiohoitajamalli ei saa kuitenkaan syrjäyttää muita hoitoja tai vähentää perinteisten hoitoketjujen resursseja. Psykiatrisen hoito on nykyiselläänkin riittämättömällä tasolla. Hoitosysteemiin tarvitaan siis vahvistusta ja depressiohoitajat ovat tähän joukkueeseen tervetulleita, Ojala sanoo.

Pohjanmaalla toteutetun pilottitutkimuksen mukaan depressiohoitajamallin hyödyt ovat kiistattomat. Tutkimuksen mukaan merkittäviä hyötyjä olisi saavutettavissa jo yhden depressiohoitajan palkkaamisesta 20 000 henkilön väestöpohjalle. Helsingissä tämä tarkoittaisi 29 hoitajan lisäystä terveystieteiden keskuksiin.

– Jos voimme saada apua masentuneille näin selkeällä ja ihmistä arvostavalla toimenpiteellä, meidän on syytä vaatia sitä. Näin Helsinki-päivän kunniaksi toivon kaupungin ottavan tavoitteen tosissaan, Ojala sanoo.

Lisätietoa antaa:

Arto Mansikkavuori, tiedottaja, gsm 0400 327 649

www.mielenterveyshelmi.fi