Svar på fråga 2020/21:3087 Medicin- och ECT-fria behandlingar, fråga 2020/21:3088 Dokumenterade minnesskador av ECT, fråga 2020/21:3089 Utvärdering av samhällsnyttan av ECT, fråga 2020/21:3090 Elchock­behandlingar inom psykiatrin samt fråga 2020/21:3092

Fler skadade kvinnor än män inom den psykiatriska vården samtliga av Anne Oskarsson (SD)

Anne Oskarsson har frågat mig när vi kan förvänta oss att symtom­behand­lingen (ECT) ersätts med orsaksbehandling inom den psykiatriska vården. Hon har även frågat mig när denna symtombehandling (ECT) som leder till minnesförlust samt kognitiv nedsättning ska försvinna från våra 47 sjukhus som tillämpar metoden. Hon har vidare frågat mig när regeringen kommer att utvärdera samhällsnyttan av ECT. Hon har därtill frågat mig hur jag ställer mig till bedömningen att fler kvinnor får skador inom den psykia­triska vården än män. Slutligen har hon frågat mig när jag avser att göra en vård utan hot och tvång till verklighet inom psykiatrin i Sverige.

Målet för hälso- och sjukvårdspolitiken är att befolkningen ska erbjudas en behovsanpassad och effektiv hälso- och sjukvård av god kvalitet. En sådan vård ska vara jämlik, jämställd och tillgänglig. En hälso- och sjukvård av god kvalitet innebär bland annat att den ska baseras på bästa tillgängliga kunskap och att hälso- och sjukvården ska så långt som möjligt utformas och genom­föras i samråd med patienten. Detta gäller även inom psykiatrin och den psy­kia­tri­ska tvångsvården. I regeringens satsning inom området psykisk hälsa, som om­fat­tar ca 2,2 miljarder kronor för 2021, finns flera in­sat­ser som ska säkerställa ett kunskapsbaserat arbetssätt, evidensbaserade metoder och behand­lingar, patient­säkerhet, uppfölj­ning samt insatser för att minska behovet av tvång och tvångs­åtgär­der.

Socialstyrelsen och Statens beredning för medicinsk utvärdering har en viktig roll att följa utvecklingen och göra bedömningar av vetenskapligt stöd för enskilda metoder och rekom­men­dationer om vilka metoder som bör använ­das. ECT är en av de meto­der för behandling av svåra depressions­tillstånd som Socialstyrelsen rekom­menderar i de nationella riktlinjerna för vård vid depression och ångest­syndrom. För de personer som lider av de tillstånd där ECT-behandling rekommenderas i nationella riktlinjer vid depression och ångestsyndrom kan åtgärden vara livräddande. Eftersom ECT är en metod som, enligt Social­styrelsens rikt­linjer, rätt använd har god effekt men som samtidigt kan ge biverkningar, är det naturligtvis av högsta vikt att behand­lingen ges på goda grunder, att patienten har fått information om behand­lingen och att doku­men­tationen sköts på ett sätt som möjliggör uppföljning och kvalitetssäkring. Det är hälso- och sjukvårdshuvudmännens ansvar att se till att detta efterlevs. Regeringen planerar i dagsläget inte några åtgärder kop­plat till ECT-behandling.

Jag vill avslutningsvis påpeka att jag ser allvarligt på ojämlikhet och ojämstäl­l­dhet inom vården. Överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kom­muner och Regioner (SKR) för att stärka jämställdhetsarbetet på lokal och regional nivå 2018–2020 har haft jämställd hälsa som ett fokusområde under hela perioden. SKR redovisar i sin slutrapport att de genom satsning­en har kunnat bidra till bättre förutsättningar för att kunskapsstyrnings­systemet ska omfatta köns- och genusrelaterade frågor i samband med patientsäkerhet, vårdkvalitet, tillgänglighet och bemötande. Åtgärder för att stärka patient­säkerheten och för att åstadkomma en mer jämlik och jämställd vård är fortsatt prioriterade av regeringen.

Stockholm den 9 juni 2021

Lena Hallengren