

# **Psykisk ohälsa – medikaliserar vi normala livsproblem?**

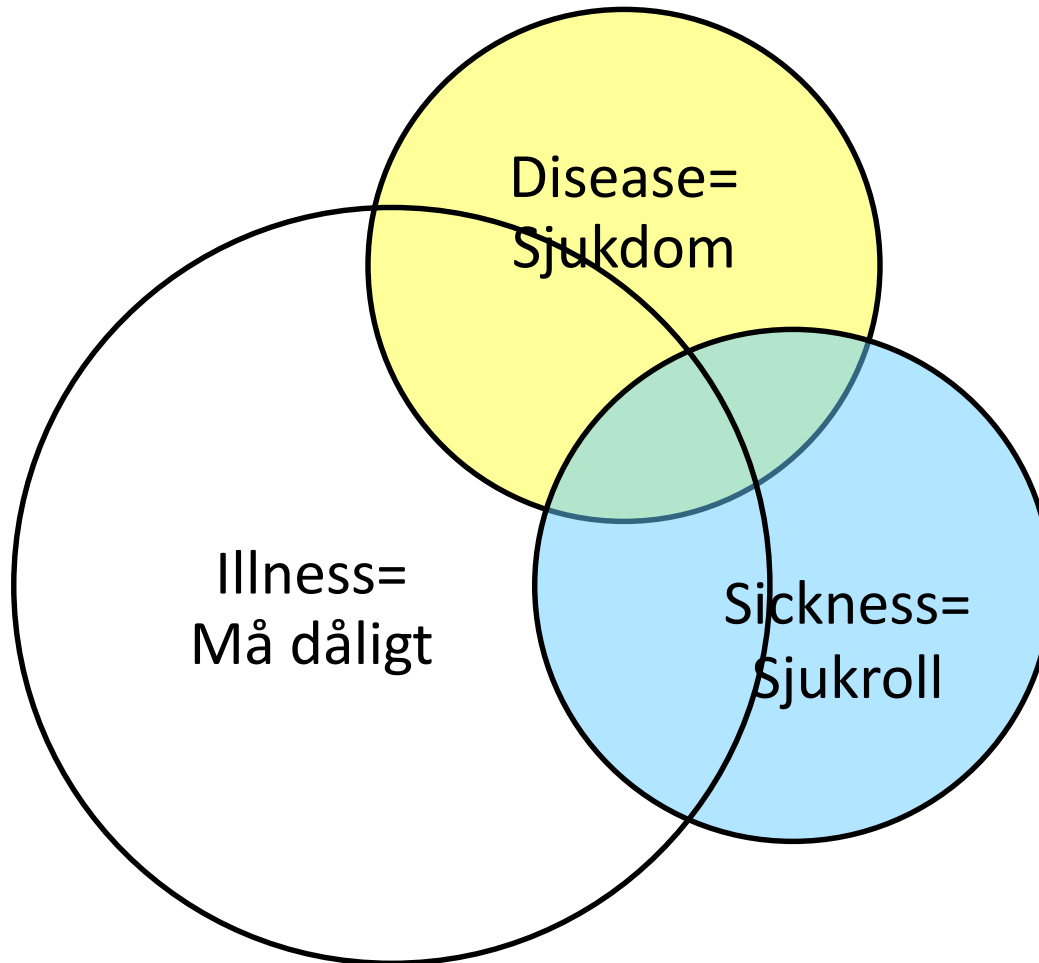
**Jörgen Herlofson**

**Leg läkare, psykiater, leg psykoterapeut  
Akademiska sjukhuset  
Uppsala**

**Ja troligen... men det här är en komplex fråga!**

# Var går gränsen mellan friskt och sjukt?

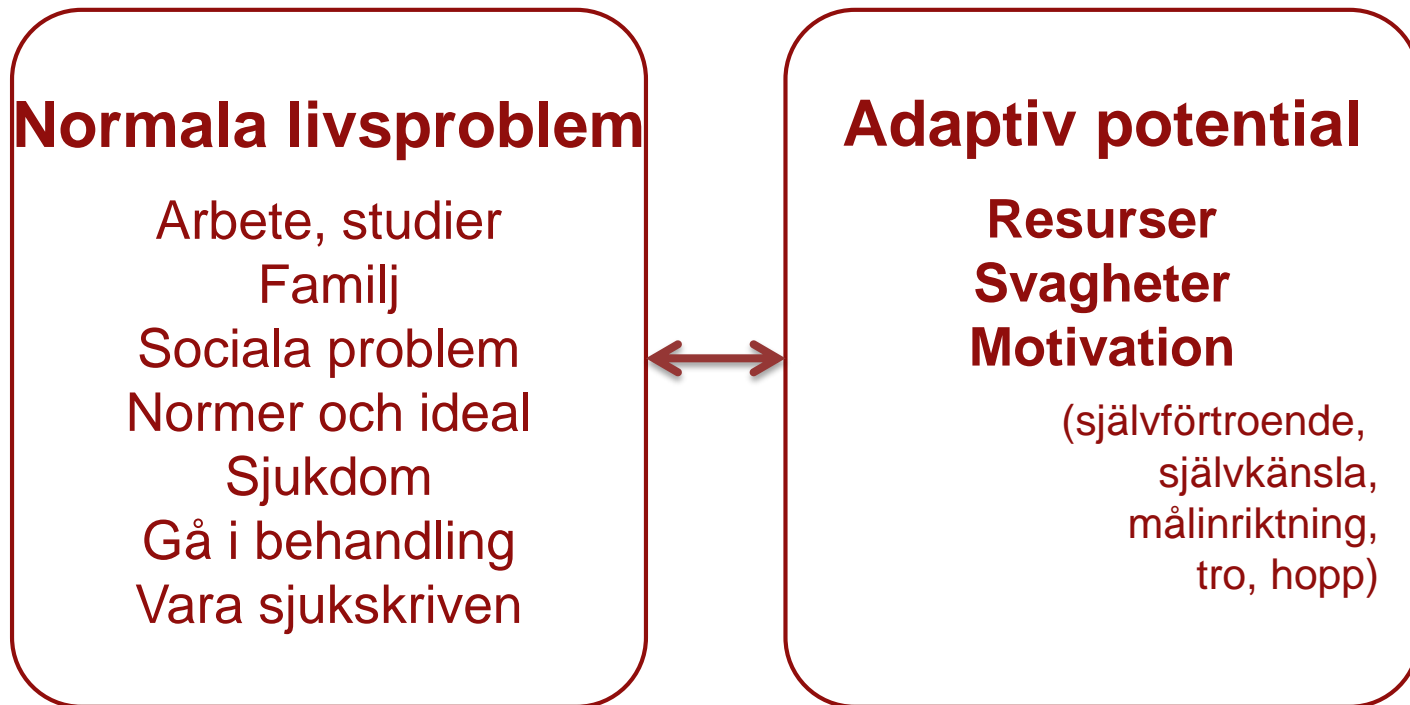
---



Svar: Det finns ingen gräns – det är en förhandlingsfråga!

# Stress – må dåligt – psykisk ohälsa – psykisk diagnos

---



När påfrestningar överstiger den adaptiva kapaciteten ökar risken för psykisk ohälsa, men även för fysisk ohälsa

# Stressrelaterad ohälsa

- Depression, ångest
- Hjärt-kärlsjukdom
- Muskuloskeletal smärta
- Nedsatt immunförsvar
- Sömnstörning
- Metabolt syndrom
- Funktionella tarmbesvär
- ...

## **Fem perspektiv**

- 1) Nya patientlagen**
- 2) Samhälle**
- 3) Den enskilde patienten**
- 4) Läkaren**
- 5) Vårdorganisationen**

## **Nya patientlagen:**

- **Från mottagare av vård till medskapare**
- **Stärka och tydliggöra patientens ställning**
- **Främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet**

Källa: SKL:s bildmaterial om Nya patientlagen

# **Samhälle:**

**Familj, skola, kommun, arbetsmarknad**

- 1) Krav på diagnos vid avvikelser/särdrag**
- 2) Systemproblem omformuleras till individproblem**
- 3) Psykiatrin som samhällets "städgumma"**



## **Den enskilde patienten:**

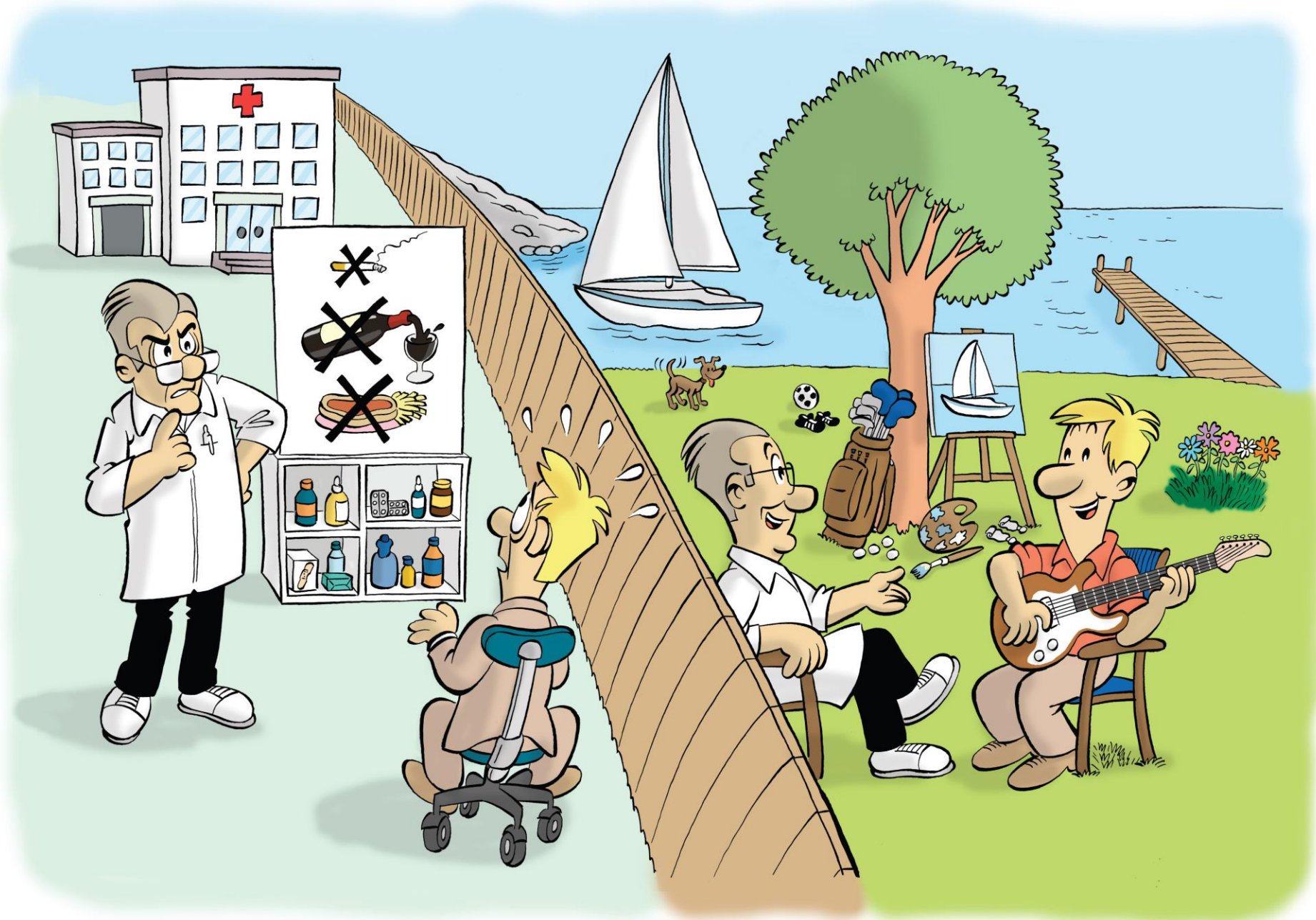
- 1) Kan önska legitimitet för svårigheter och lidande**
- 2) Kan ha orealistiska förväntningar på funktionsförmåga**
- 3) Upplevd press i arbete, studier och familj**
- 4) Normal funktionsförmåga ett allt snävare begrepp för många**

## Läkaren:

- 1) **Synsättskonflikt – sjukdomsfokusering och hälsoinriktning**
- 2) **Rollkonflikt – empatisk medskapare och vaktpost åt samhället**
- 3) **Hellre en åtgärd för mycket än en för lite – rädsla för kritik**
- 4) **Upplevd press från patienter, media, IVO och organisationen**
- 5) **Den oundvikliga felbarheten ett tabutema (se LT 38/15)**
- 6) **Part-motpartsrelation till andra instanser och organisationer**

# Vårdorganisationen:

- 1) Omhändertagande en djupt rotad tradition
- 2) Bristande personcentrering i systemet
- 3) Ständigt ökande byråkratisering med inriktning på kontroll
- 4) Besparingskrav skapar överdrivet fokus på kortsiktig effektivitet
- 5) Svårigheter att säkerställa läkarkontinuitet



**Tack för ordet!**

**Jörgen Herlofson**