



## A 1643/välfärd

Tekijä:  
Hyvinvointivaliokunta

Dnro 14-00339-6

## Valiokuntaehdotus lasten ja nuorten mielenterveydestä Pohjois- maissa

### Valiokunnan ehdotus

Hyvinvointivaliokunta ehdottaa, että Pohjoismaiden neuvosto suosittaa Pohjoismaiden ministerineuvostolle,

*että* se vaihtaa kokemuksia ennaltaehkäisevistä toimenpiteistä, joilla on myönteinen vaikutus lasten ja nuorten mielenterveyteen

*että* se kehittää lasten ja nuorten mielenterveyden häiriöiden hoitoon uusia hoitomenetelmiä ja kerää kokemuksia nykyisistä hoidoista.

*että* se lisää tutkimusta tietopohjan luomiseksi lasten ja nuorten mielenterveyden häiriöiden hoidossa käytettävistä uusista ja nykyisistä hoitomenetelmistä.

*että* se jakaa tietoja ja kokemuksia hyvistä tavoista vähentää pakokokeinojen käyttöä mielenterveyshuollossa, keskittyen erityisesti lapsiin ja nuoriin.

*että* se jakaa kokemuksia tavoista ennaltaehkäistä ja vähentää itsemurhia ja itsemurhayrityksiä.

*että* se suunnittelee Pohjoismaissa vuosittain järjestettäviin psykiatrian ja psykologian huippukokouksiin pääteeman tai osateeman, jonka painopisteessä on erityisesti lasten ja nuorten mielenterveys.

### Taustaa

Osallistuakseen omalta osaltaan mielenterveysongelmien vähentämiseen, hyvinvointivaliokunta haluaa tällä valiokuntaehdotuksella kiinnittää huomiota erityisesti lasten ja nuorten mielenterveyteen Pohjoismaissa. Hyvinvointivaliokunnan esittämien ehdotusten tarkoituksena on ehdottaa pohjoismaisen yhteistyön johdolla tapahtuvaa järjestelmällistä ja jatkuvaa

työtä mielenterveyden parissa Pohjoismaissa. Hyvinvointivaliokunta korostaa, että esitettävissä ehdotuksissa on kyse yhteistyön rakentamisesta asiaan liittyvien ammattiympäristöjen välille tarkoituksena lisätä mielenterveyshäiriöiden tutkimukseen, ennaltaehkäisyyn ja hoitoon liittyvää pohjoismaista yhteistyötä. Tekemällä jatkuvaa yhteistyötä mielenterveyssektorilla kussakin Pohjoismaassa voidaan saavuttaa parempia hoitotuloksia vähemmin resurssein. Yhteistyöllä varmistettaisiin hoidon parempi tietopohja, saataisiin lisätietoa mielenterveyden häiriöistä ja niiden hoidoista sekä voitaisiin vaihtaa parhaita käytäntöjä sekä mielenterveyden häiriöiden ennaltaehkäisystä että hoidosta. Hyvinvointivaliokunta ehdottaa, että työssä panostetaan erityisesti lasten ja nuorten mielenterveyteen, koska mielenterveyden häiriöt ovat lisääntyneet nuorten keskuudessa, ja on tärkeintä ennaltaehkäistä elinikäisiä kroonisia sairauksia ja mahdollisesti syrjäytyneisyyteen ja köyhyyteen johtavaa elämänpolkua.

#### *Bo Könbergin raportti*

Bo Könberg, monivuotinen Ruotsin valtiopäivien jäsen, ministeri ja maa-herra, sai vuonna 2013 toimeksiannoksi kirjoittaa riippumattoman raportin siitä, miten terveysalan pohjoismaista yhteistyötä voidaan kehittää ja vahvistaa tulevan 5–10 vuoden aikana. Kaikki Pohjoismaat kokevat paineen lisääntyneen terveyssektorilla, minkä vuoksi raportin tavoitteena oli tunnistaa, miten pohjoismaisen yhteistyön avulla voidaan tehostaa hoitoa ja parantaa sen laatua. Könbergin tehtävänä oli tutkia, millä osa-alueilla on suurimmat mahdollisuudet osaamisen ja kapasiteetin suhteen ja millä osa-alueilla niitä on lisättävä. Vuonna 2014 esittelemässään loppuraportissa hän selvitti, miten tämä voidaan saavuttaa työnjaon, koordinoinnin ja yhteisten ratkaisujen avulla, esimerkiksi silloin kun tarvitaan sektorienvälisiä yhteistyötä. Sosiaali- ja terveystieteiden ministerineuvosto on ensi vaiheessa päättänyt seurata Könbergin raportin viittä ehdotusta, joista yksi on

- *pohjoismaisen yhteistyön vahvistaminen psykiatrian alalla.*

Könberg ehdottaa pohjoismaista yhteistyötä psykiatrian alalla vuosittain toistuvan pohjoismaisen psykiatrian huippukokouksen muodossa, pohjoismaisen tiedonkeruun lisäämisenä ja kokemustenvaihtona parhaiden käytäntöjen malleista.

Könbergin raportissa huomautetaan, että mielenterveyshäiriön ilmaantumisenä on usein suuria inhimillisiä seurauksia sekä asianomaiselle että hänen omaisilleen. Pohjoismaissa yhä useammalla diagnosoidaan mielenterveyshäiriö, mikä koskee erityisesti lapsia ja nuoria, ja kyseessä ovat muut kuin psykoottiset häiriöt.

Hyvinvointivaliokunta panee merkille, että Pohjoismaissa siis koetaan mielenterveyshäiriöiden määrän kasvavan suhteessa koko sairaustaakkaan, ja se vaatii paljon terveydenhuollon ja sosiaalihuollon resursseja. Mielenterveyshäiriöiden ja psyykkisten sairauksien lisääntyminen aiheuttaa Pohjoismaalle suuria yhteiskunnallisia seurauksia, muun muassa siksi, että mielenterveysongelmat vaikuttavat myös omalta osaltaan sairauspoissaoloihin, pitkäaikaistyöttömyyteen ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtymiseen. Hyvinvointivaliokunta pitää varhaista puuttumista lasten ja nuorten vaikeaan tilanteeseen tärkeänä, jotta voidaan estää ongelmien kehittymistä pitkäaikaiseksi tai elinikäiseksi mielenterveyshäiriöksi.

Pohjoismaat tunnustavat tarpeen nostaa mielenterveyden häiriöt fyysisten sairauksien rinnalle, mutta pohjoismaisessa yhteistyössä mielenterveyden häiriöitä on käsitelty vähemmän kuin somaattisia sairauksia.

Psykiatrian alalla on asteittain kehitetty hoitopalveluja ja -menetelmiä, joissa suurelta osin keskitytään ennaltaehkäisevään työhön, yhtenäisempään hoitoon ja yksilön parempaan osallistamiseen, pakkokeinojen ja lei-

Pohjoismaiden neuvosto

**A 1643/välfärd**

Tekijä:  
Hyvinvointivaliokunta

Dnro 14-00339-6

mautumisen vähentämiseen sekä yksittäisen potilaan mahdollisuuksiin parantua sairaudesta joko kokonaan tai osittain. Painopiste on suurelta osin mielenterveyshäiriöistä kärsivien ihmisten kokemassa terveyden eriarvoisuudessa. He kärsivät nimittäin muuta väestöä enemmän myös fyysisistä sairauksista.

Pohjoismaiden neuvosto

## **A 1643/välfärd**

Tekijä:  
Hyvinvointivaliokunta

Dnro 14-00339-6

Samanaikaisesti Könberg huomauttaa, että psykiatrian alueen tietopohja on vähäinen tai puutteellinen. Edellytys psykiatrisen hoidon todelliseen laadunnostamiseen on tutkimuksen lisääminen ja kehittäminen. On tarve kehittää ja testata tietopohjaa. Könbergin ehdotuksissa on kyse muun muassa seuraavista asioista:

- Hoidon tulee perustua menetelmiin, jotka suuremmassa määrin perustuvat nykyiseen tietoon.
- Hyödynnetään enemmän Pohjoismaiden välistä kokemustenvaihtoa.
- Lisätään kokemustenvaihtoa parhaiden käytäntöjen malleista siten, että yhdessä Pohjoismaassa saatuja kokemuksia voidaan käyttää muiden Pohjoismaiden kansalaisten hyväksi lisäämällä yhteistyötä uusien hoitomenetelmien testaamisessa.
- Lisätään pohjoismaista tiedonkeruuta laajentamalla tutkimusyhteistyötä sekä lisätään laatumittauksia ja laatumittareiden kehittämistä koskevaa yhteistyötä.
- Vuosittainen psykiatrian huippukokous psykiatrian alan kokemusten ja tiedon vaihtamisen sekä tulosten levittämisen foorumina.
- Painopisteen kohdentaminen mielenterveyden häiriöistä aiheutuvan leimautumisen vastaisiin toimiin.

Hyvinvointivaliokunta viittaa myös Pohjoismaiden ministerineuvoston vuonna 2013 käynnistämään sosiaali- ja terveystieteiden strategiaan, jossa priorisoidaan viittä aluetta, joista yksi on mielenterveys.

### *Pohjoismaiden ministerineuvoston puheenjohtajakauden panostuksia mielenterveyteen*

Islannin puheenjohtajakaudella 2014 panostettiin mielenterveyteen sekä konferenssin että asiantuntijakokouksen muodossa. Tanska on puheenjohtajakaudellaan 2015 jatkanut tätä työtä ja huomauttaa, että mielenterveyden häiriöt koskettavat monia ihmisiä joka päivä ja että tällä voi olla vakavia seurauksia sekä asianomaiselle että tämän omaisille.

Tanska viittaa Pohjoismaiden ministerineuvoston puheenjohtajamaana siihen, että samalla tavalla kuin somaattisista sairauksista, myös mielenterveyden häiriöistä voi parantua osittain tai kokonaan, mikä koskee myös vaikeita psyykkisiä ongelmia.

Tanska on puheenjohtajakaudellaan asettanut keskiöön myös seksuaalisen hyväksikäytön aiheuttamat jälkiseuraukset, joille on usein tunnusomaista monet aikuiselämän psyykkiset ja sosiaaliset ongelmat. Lisäksi joitakin diagnooseja vaikuttaa ilmenevän useammin niillä, jotka ovat kokeneet seksuaalista hyväksikäyttöä. Useimmin esiintyvistä seksuaalisen hyväksikäytön jälkiseurauksista voidaan mainita traumaperäinen stressihäiriö (PTSD), ahdistuneisuus ja masennus. Muita jälkiseurauksia voivat olla alhainen itsetunto, pakkomielleet, kehon ja seksuaalisuuden ongelmat, itsensä vahingoittaminen, itsemurha-alttius, seksualisoitunut käyttäytyminen, syömishäiriöt ja päihteiden käyttö.

On huomautettava, että tietoa seksuaalisen hyväksikäytön jälkiseurauksista on rajoitetusti. Tämän vuoksi Tanska teki puheenjohtajakaudellaan aloitteen Grönlannissa kesällä 2015 järjestetyksi konferenssiksi, jotta saataisiin organisoitua tämän alueen panostuksia Pohjoismaissa. Konferenssin tavoitteena oli myös murtaa seksuaalisen hyväksikäytön jälkiseurauksiin

liittyviä tabuja.

Hyvinvointivaliokunta tukee mielenterveyttä koskevien asioiden käsittelyä pohjoismaisessa yhteistyössä ja haluaa edistää lasten ja nuorten mielenterveysasioiden asettamista päiväjärjestyksessä etusijalle. Hyvinvointivaliokunta haluaa tässä yhteydessä muun muassa, että Pohjoismaiden ministerineuvosto vie eteenpäin seksuaalisen hyväksikäytön jälkiseurauksia koskevaa työtä. Hyvinvointivaliokunta on laatinut valiokuntaehdotuksen A 1645/välfärd: *Valiokuntaehdotus lapsuuden seksuaalisen hyväksikäytön jälkiseurauksista aikuisilla*, tavoitteena varmistaa jatkuvuus.

Pohjoismaiden neuvosto

#### **A 1643/välfärd**

Tekijä:  
Hyvinvointivaliokunta

Dnro 14-00339-6

#### *Hyvinvointivaliokunnan työ*

Hyvinvointivaliokunta katsoo, että pohjoismaisen yhteistyön puitteissa ei ole moneen vuoteen tehty kunnollista panostusta mielenterveyskysymyksiin. Hyvinvointivaliokunta on aiemmin tehnyt monia valiokuntaehdotuksia, joiden aiheena mielenterveys on ollut kokonaan tai osittain. Näitä ovat muun muassa:

- Valiokuntaehdotus sosiaalisista investoinneista Pohjoismaissa (A 1591/välfärd)
- Valiokuntaehdotus lasten ja nuorten ADHD-diagnoseista ja lääkehoidosta Pohjoismaissa (A 1551/välfärd)
- Valiokuntaehdotus koskien pohjoismaista alkoholi- ja tupakkapolitiikkaa (A 1566/välfärd)
- Valiokuntaehdotus osallistavan ja kestävä työelämän luomisesta Pohjoismaissa, A 1480/välfärd
- Valiokuntaehdotus kaltoin kohdeltujen lasten aikuisiän sairastavuudesta (A 1454/välfärd)
- Valiokuntaehdotus asuinalueiden etnisen eriytymisen torjumiseksi (A 1543/välfärd)
- Valiokuntaehdotus lasten ja nuorten mielenterveydestä Pohjoismaissa (A 1400/välfärd)

Monet näistä valiokuntaehdotuksista ovat erityisen tärkeitä lasten ja nuorten mielenterveyden näkökulmasta, mutta ehdotuksia ei ole erityisen suuressa määrin viety eteenpäin Pohjoismaiden ministerineuvostossa.

Hyvinvointivaliokunta odottaa Pohjoismaiden ministerineuvoston tekevän Könbergin raportin ja Pohjoismaiden sosiaaliministerien sopimuksen pohjalta merkittävän pohjoismaisen panostuksen mielenterveystyöhön pohjoismaisen yhteistyön piirissä. Hyvinvointivaliokunta katsoo, että lasten ja nuorten mielenterveyteen panostaminen on oikea priorisointi, ja siihen sisältyisi muun muassa vuosittainen huippukokous kokemusten ja parhaiden käytäntöjen vaihtamiseksi hoitomenetelmistä, mielenterveyden häiriöihin, mielenterveyteen ja hoitomenetelmiin liittyvä tutkimus sekä työ mielenterveyden häiriöiden aiheuttamaa leimautumista vastaan.

#### *NORDBUK*

Hyvinvointivaliokunta viittaa Pohjolan sektorienvälisen ja monitieteellisen yhteistyön tärkeyteen. Pohjoismaisella lapsi- ja nuorisoyhteistyön komitealla (NORDBUK) ei ole riittävää toimeksiantoa todelliseen vaikuttamiseen lapsiin ja nuoriin liittyvissä asioissa Pohjoismaiden ministerineuvoston eri sektoreilla ja pohjoismaisessa yhteistyössä. Hyvinvointivaliokunta on huomauttanut, että on välttämätöntä nimetä lapsi- ja nuorisopolitiikan alan ministeri suorittamaan tämän politiikan alan seurantaa ja tuomaan tämän alan kysymyksiä Pohjoismaiden poliittiselle päiväjärjestykselle.

#### *Mielenterveyden häiriöt Pohjoismaissa*

Arviolta 30–50 prosenttia meistä tulee elinikänsä aikana kokemaan mielenterveyden häiriötä, jotka joillakin kestävät loppuelämän. Ruotsin sosiaalivaltio arvioi vuonna 2015, että 40 prosenttia sairausvakuutuskorvauksista maksetaan mielenterveyden häiriöiden vuoksi. Mielenterveyden

häiriöt muodostavat siten sairausvakuutuskorvausten suurimman diagnosiryhmän, seuraavana tulevat lihasten ja tukielimistön sairaudet. Mielenterveyden häiriöiden aiheuttamien suorien kustannusten arvioidaan olevan 4 prosenttia Ruotsin bruttokansantuotteesta.

Pohjoismaiden neuvosto

#### **A 1643/välfärd**

Tekijä:  
Hyvinvointivaliokunta

Dnro 14-00339-6

Mielenterveyden häiriöt voivat ilmetä eriasteisina ja niihin tarvittavien palveluiden ja tuen tarve riippuu kunkin henkilön elämäntilanteesta ja siihen liittyvistä muista kysymyksistä. Mielenterveyden häiriöiden esiintyminen Pohjoismaissa vaikuttaa olevan samalla tasolla kuin monessa muussa Länsi-Euroopan maissa, mutta nuorten parissa esiintyvät häiriöt vaikuttavat lisääntyneen. Pohjoismainen hyvinvointimalli perustuu siihen, että meidän on pyrittävä puuttumaan mahdollisimman varhain voidaksemme ennaltaehkäistä negatiivisia tilanteita ja kehittää mielenterveyden häiriöistä kärsivien lasten, nuorten, aikuisten ja ikääntyneiden palvelujärjestelmään tarpeeksi laajuutta ja laatua. On tärkeää, että kaikki saavat yhdenvertaista, tutkittuun tietoon pohjautuvaa ja turvallista hyvälaatua hoitoa. Hyvinvointivaliokunta on tietoinen siitä, että tällä hetkellä näin ei ole. Siksi valiokunta pitää tärkeänä ja oikeana panostaa laajaan pohjoismaiseen yhteistyöhön mielenterveysalalla vaihtamalla jatkuvasti kokemuksia ja tietoa virallisten ja epävirallisten rakenteiden ja järjestelmien kautta.

Norjan terveysministeriön kansainvälistä mielenterveyden ja terveystalvulujen näkökulmaa käsittelevän raportin (2015) mukaan ei löydy todisteita sille, että mielenterveyden häiriöiden esiintyminen olisi muuttunut oleellisesti viimeisten vuosikymmenien aikana, vaikka onkin viitteitä siitä, että ne ovat Pohjolassa nuorten keskuudessa lisääntymässä. Ruotsin sosiaalhallituksen mukaan sen sijaan mielenterveyden häiriöt ovat pitkällä aikavälillä lisääntyneet sekä Ruotsissa että kansainvälisesti. Hyvinvointivaliokunta haluaa korostaa sitä, että asenteet mielenterveyden häiriöitä kohtaan ovat muuttumassa myönteiseen suuntaan, ja kysymyksiä kohtaan ollaan avoimempia ja useammat saavat tukea ja hoitoa. Useilla politiikan aloilla ollaan kuitenkin hyvin tietoisia siitä, että vielä on paljon tekemättä ja että on tärkeää saada hyvälle mielenterveydelle enemmän jalansijaa terveystalvutiikassa kansallisesti kussakin Pohjoismaassa, Pohjolassa ja kansainvälisesti. Tarvitaan yhä aktiivista työtä, jotta saadaan vähennettyä mielenterveyden häiriöihin liittyvää leimautumista.

Useimmat, joille tulee mielenterveyden häiriö, opiskelevat tai käyvät työssä, vaikka jotkut heistä eivät tiettyinä jaksoina tai pysyvästi osallistukaan työelämään tavanomaisilla ehdoilla. Nykyisin tavoitteena on, että kaikki voisivat elää mahdollisimman hyvää ja aktiivista elämää ja asua omissa asunnossa. Jotta tämä olisi mahdollista, on paikallisyhteisössä oltava saatavilla apua ja tukea.

#### *Kansainvälinen näkökulma*

- YK

Oikeus itsenäiseen elämään ja paikallisyhteisössä annettaviin palveluihin on selkeästi ilmaistu artiklassa 19 vuodelta 2006 peräisin olevassa YK:n yleissopimuksessa vammaisten henkilöiden oikeuksista. Tämä vaikuttaa suuresti mielenterveyspalveluiden järjestämiseen. Artiklan mukaan kaikilla vammaisilla henkilöillä on oikeus elää paikallisyhteisössä, valita missä he haluavat asua, ja heidän saatavissaan tulee olla asumispalveluja sekä kotiin annettavia palveluja muiden paikallisten palvelujen lisäksi. Yksittäisten maiden tulee myös järjestää vammaisille oikeus osallisuuteen ja paikallisyhteisöön osallistumiseen. Muille kansalaisille saatavilla olevien palvelujen ja tilojen tulee myös olla esteettömiä ihmisille, joilla on toimintatarjoitteita.

- WHO

Samanaikaisesti mielenterveyden toimintasuunnitelman "Mental Health Action Plan for Europe 2005-2012" kehittämisen kanssa, kaikki Euroopan

alueeseen kuuluvat WHO:n terveysministerit allekirjoittivat Helsingin julki-  
lausuman "Mental Health for Europe". Terveysministerit kannattavat julki-  
lausuman mielenterveyspolitiikkaa koskevia tärkeitä perusperiaatteita. He  
muun muassa velvoittautuvat aktiiviseen politiikkaan ja lainsäädäntöön  
sekä tekemään priorisoitujen toimenpiteiden seurantaan mielenterveyden  
alalla. Suunnitelmassa painotetaan erityisesti ihmisoikeuksia, palvelujen  
saatavuutta paikallisyhteisössä (sekä taloudellista että maantieteellistä  
saatavuutta) sekä oikeutta saada kunnioittavaa kohtelua sekä turvallisia  
ja tehokkaita palveluita. Myöhemmin tätä työtä on viety eteen päin uu-  
dessa suunnitelmassa vuosille 2013–2020 (WHO 2013). Siinä otetaan  
esiin käyttäjien myötävaikutus, hyvä hallinnointi ja organisointi sekä ter-  
veyttä edistävä näkökulma, kuten myös parempien tiedotusjärjestelmien,  
tietopohjan ja tutkimuksen tarve.

- EU

EU-komissio julkaisi vuonna 2005 asiakirjan "*Green paper – Promoting the  
Mental Health of the population. Towards a mental health strategy for  
EU*". Tämä työ käynnistettiin, jotta saataisiin järjestelmällisempää seuran-  
taa mielenterveyteen yhteiskunnallisena haasteena. Vuonna 2008 tätä  
seurasivat eurooppalainen sopimus mielenterveydestä ja hyvinvoinnista vii-  
dellä priorisoidulla alueella: Itsemurhien ennaltaehkäisy, mielenterveys ja  
koulutus nuorten keskuudessa, työpaikka ja mielenterveys, ikääntyneiden  
mielenterveys ja leimautumisen sekä sosiaalisen syrjäytymisen torjunta.  
Työn tuloksista kertoo «*Mielenterveyttä ja hyvinvointia koskevien toimien  
EU-kompassi*». Täytäntöönpano tapahtuu maiden terveysviranomaisten  
asiantuntijoista kootun ryhmän avulla.

Hyvinvointivaliokunta haluaa tämän valiokuntaehdotuksen avulla edesaut-  
taa sitä, että lasten ja nuorten mielenterveyttä priorisoidaan pohjoismai-  
sen yhteistyön hyvinvointipolitiikassa. Meidän on toimittava ehkäistäk-  
semme mielenterveyden häiriöitä yleisten panostusten kautta samanaikai-  
sesti kun erityispanostuksia on kohdennettava riskiryhmiin. Mielentervey-  
den häiriön kohdatessa on tärkeää, että asianomaisen saatavilla on var-  
haisia panostuksia ja että apu on laajuudeltaan oikein mitoitettu ja sa-  
manaikaisesti pätevää ja tietoihin pohjautuvaa.

## Lausunnot

Hyvinvointivaliokunnan pääteema lähetettiin Tanskan valtakunnalliselle  
omaisten yhdistykselle *Bedre psykiatri* (Parempaa psykiatria) kuultavaksi  
(ks. liite). Yhdistys antoi seuraavia toimintaehdotuksia:

1. Yhteispohjoismainen tutkimus- ja kehityspanostus varhaiseen  
puuttumiseen, monialaista tutkimusyhteistyötä ja monialaisia  
kumppanuuksia.
2. Yhteispohjoismainen panostus voisi vahvistaa myönteisten koke-  
musten ja ratkaisujen laajenemista sellaisiin perheisiin, joissa on  
mielenterveyden häiriöistä kärsiviä lapsia.
3. Kiinnitetään huomiota lasten ja nuorten oikean hoidon odo-  
tusaikoihin.
4. Kiinnitetään huomiota mielenterveyden häiriöihin peruskoulussa.
5. Pyritään estämään lapsiin kohdistuvat pakkokeinot mielenterveys-  
huollossa.
6. Kiinnitetään huomiota lapsilla ja nuorilla esiintyvän ahdistuksen  
hoitoon koko aikuiselämän kestävässä kroonisessa ahdistuksen ehkäi-  
semiseksi.
7. Kiinnitetään huomiota lasten ja nuorten mielenterveyden häiriöi-  
den lisääntyvään lääkitykseen sekä hoidon puutteeseen.
8. Kiinnitetään huomiota lapsiin, jotka ovat mielenterveyden häiriöis-  
tä kärsivien aikuisten perheenjäseniä.

Pohjoismaiden neuvosto

## A 1643/välfärd

Tekijä:  
Hyvinvointivaliokunta

Dnro 14-00339-6

Hyvinvointivaliokunta katsoo, että mielenterveysasiat ovat jääneet pohjoismaisessa yhteistyössä vähälle huomiolle monen vuoden ajan. Ministerineuvosto ja Könbergin raportti antavat tarvittavat perustan tämän alueen historialliseen nosteeseen hyvinvointialueella tehtävässä pohjoismaisessa yhteistyössä.

Psykiatristen ja psykologisten hoitomenetelmien tulee pohjautua tutkimuksen kautta saatavaan tietoon, on kehitettävä uusia hoitomuotoja. Hyvät kokemukset sekä parhaat käytännöt antavat pohjoismaista hyötyä Pohjolan rajat ylittävän yhteistyön avulla.

Tällä valiokuntaehdotuksella hyvinvointivaliokunta haluaa edesauttaa sitä, että lasten ja nuorten terveyden kaikkiin puoliin kiinnitetään erityistä huomiota Pohjolassa ja että kehitetään järjestelmällistä yhteistyötä monilla alueilla, jotta voidaan varmistaa Pohjolan lapsille ja nuorille ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä, varhaista puuttumista, ammattitaitoista ja tietopohjaista hoitoa jakamalla kehittämis-, tutkimus- ja tietopohjaista työtä lasten ja nuorten mielenterveydestä Pohjoismaiden välillä.

Nuukissa 22. kesäkuuta 2015

*Bente Stein Mathisen (H)*

*Christian Beijar (ÅSD)*

*Helgi Abrahamsen (sb)*

*Johanna María Sigmundsdóttir (F)*

*Karin Gaardsted (S)*

*Lennart Axelsson (S)*

*Penilla Gunther (kd), puheenjohtaja*

*Richard Jomshof (SD)*

*Sonja Mandt (A)*

Pohjoismaiden neuvosto

**A 1643/välfärd**

Tekijä:

Hyvinvointivaliokunta

Dnro 14-00339-6