

## INTERPELLATION

Till Kenneth Östberg

### Fortfarande oklarheter i ansvar gällande sjuka barn - varför?

2017 uppmärksammade KD brister i samarbetet och ansvaret för barn med behov av vård för såväl kroppsliga som psykiska problem, till exempel ångest pga kroniska sjukdomar.

Sedan dess har ett psykosomatiskt team startats där olika kompetenser arbetar tillsammans. Där utöver finns ett smårteam under utveckling och ett löfte om psykologstöd till barnkliniken (barn- och ungdomskliniken) från BUP. Det är mycket bra.

Men i den externa genomlysning som nyligen gjorts av BUPs (barn- och ungdomspsykiatri) verksamhet framkommer med all tydlighet att det fortfarande finns problem i ansvarsfördelning mellan vårdgrannarna för att vården i sin helhet ska fungera.

Unga suicidala patienter spenderar ofta först en natt på barnkliniken innan de flyttas till BUP. Akuta bedömningar med hjälp av BUP skulle ibland behövas direkt, vilket alltså inte verkar ske. Det sägs i genomlysningen att detta är en patientsäkerhetsrisk.

Kroniskt trötthetssyndrom, psykosocialt stöd för diabetiker samt nedstämda patienter är andra exempel på grupper som inte verkar få adekvat vård.

Barnkliniken läkare får inte remittera till första linjens psykiatri – barn- och ungdomshälsan (BU-hälsan). Istället får barnens specialistläkare hänvisa barnen åter till primärvården för att barnet därifrån ska få remiss till BU-hälsan. Det är kontraproduktivt och dessutom risk för sämre vård.

I ett svar på motion från KD om psykosomatisk vård uppgavs att det finns ett uppdrag att tydliggöra ansvar och uppdrag gällande barn som behöver stöd av fler olika vårdgivare och att det skulle ske 2018. Andemeningen i svaret, från dåvarande politiskt styre däribland socialdemokraterna, är att det är angeläget att kunna erbjuda barn adekvat vård och att tidiga insatser är viktiga för att minska patienternas lidande och spara på sjukvårdens resurser.

Mot bakgrund av det som framkommer i genomlysningen av BUP finns det anledning att ifrågasätta om det verkligen finns ett tydligt uppdrag för förvaltningarna PPHV, VS samt Regionkontoret att tydliggöra gränser och ansvar för barnens vård.

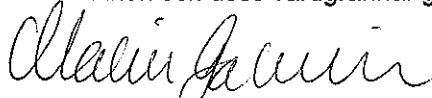
Mina frågor:

Anser regionrådet fortfarande att det är angeläget att erbjuda adekvat vård till barn med komplexa besvär och att tidiga insatser är viktiga?

Hur ser uppdraget ut för att tydliggöra ansvar mellan barnkliniken och BUP och av vilken anledning har detta uppdrag inte verkställts 2018?

Varför får inte barnens specialistläkare remittera till barn- och ungdomshälsan vilket varit ett önskemål från bägge verksamheterna under en längre tid? Finns det anledning att ompröva denna regel?

När kan unga patienter och deras föräldrar räkna med att samarbete och gränsdragning mellan barnkliniken och dess vårdgrannar gällande psykisk vård fungerar?



Malin Gabriellsson (KD)