

Handläggare:

Jocelyne Ängeslevä

Yttrande över motion av Anna Kettner (S) om stöd och behandling för barn och unga vuxna med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att Hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om stöd och behandling för barn och unga med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-05-18

Motion av av Anna Kettner (S) om stöd och behandling för barn och unga vuxna med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för folkhälsa och psykiatri.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Landstingsstyrelsen överlämna förvaltningens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

I motionen föreslår Anna Kettner (S) att Landstingsfullmäktige beslutar om att ta initiativ till att i samverkan med länets kommuner inrätta system för gemensam handläggning. I motionen föreslås även att en översyn ska göras av det Regionala Vårdprogrammet "ADHD, lindrig utvecklingsstörning och autismspektrumstörning hos barn, ungdomar och vuxna" (2010) för att minska fragmentering i stödet till barn och unga. Vidare att hjälpmedelssystemet ses över för personer med neuropsykiatrisk diagnos och ett klagörande om vem som ska förskriva hjälpmedel till barn med ADHD och ge individen stöd att använda dem.

Den gemensamma presidiegruppen mellan Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium och Kommunförbundet Stockholms Läns Vård- och omsorgsberedning har i februari 2011 beslutat att ge förvaltningen och KSL:s kansli i uppdrag att ta fram förslag till överenskommelser/avtal om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser för rehabilitering och habilitering. Förslag till överenskommelse/avtal är ute på remiss för yttrande. Målet med överenskommelsen/avtalet är att insatser från respektive huvudman ska samordnas på ett säkert och ändamålsenligt sätt för att tillgodose den enskildes behov enligt Hälso- och sjukvårdslagen, Socialtjänstlagen och Lagen om särskilt stöd och service till vissa personer med funktionsnedsättning. Det är båda huvudmännens ansvar att uppmärksamma den enskildes samlade behov av samordnade insatser, och efter det att samtycke inhämtats, utse en samordnare samt utarbeta en plan för samordning. Detta innebär att barn med neuropsykiatrisk diagnos kan erbjudas en kontaktperson med befogenhet att handlägga stöd från både kommun och landsting. Överenskommelsen/avtalet ska utgöra en grund och stöd för det fortsatta gemensamma arbetet mellan landstinget och kommunen på lokal nivå.

Tillämpningsrutiner

Tillämpningsrutiner för rapportering för förbättrad samverkan har tagits fram av BUS-sekretariatet (2011-01-04). Rapporteringen är till för att systematiskt fånga upp avvikelser som berör två eller flera verksamheter som samverkar kring barn och ungdomar i Stockholms läns kommuner utifrån den så kallade BUS-samverkan.

Hjälpmedel

I Stockholms läns landsting förskrivs hjälpmedel utifrån den politiskt beslutade Hjälpmedelsguiden som klargör vilka hjälpmedelsgrupper landstinget ansvarar för samt vilka behov som kan tillgodoses med hjälpmedlen. Vid förskrivning av hjälpmedel utgår man från behov och inte diagnos, vilket är en klar riktlinje. Hjälpmedel är alltid en del av en behandlingsinsats och får inte ses som en separat del. Hjälpmedel ska provas ut, förskrivas, tränas in samt följas upp av förskrivaren där man får övrig behandling.

En stor del av barnen och ungdomarna med neuropsykiatrisk diagnos finns inom barn- och ungdomspsykiatrin. Förvaltningen har kommit överens med BUP-divisionen om att utveckla kompetens för förskrivning av kognitiva hjälpmedel för dem som utreds och behandlas. Utvecklingsarbetet kommer att starta i projektform under år 2011. Projektets syfte är att bygga upp kompetens så att behov av kognitiva hjälpmedel/stöd på sikt ska kunna ges integrerat med utredning och behandling. Projektet ska även klargöra i vilken omfattning som t.ex. arbetsterapeuter och sjukgymnaster behöver

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2011-05-18

HSN 1011-1247

finnas inom barn- och ungdomspsykiatri för att uppnå syftet samt hur de lämpligast bör knytas organisatoriskt till verksamheten. Även allmänpsykiatri är på väg att bygga ut kompetensen kring förskrivning av kognitiva hjälpmedel.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef



Motion av Anna Kettner om stöd och behandling för barn och unga vuxna med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

Allt fler barn och unga vuxna får neuropsykiatriska diagnoser (NPF). I Socialstyrelsens kunskapsöversikt (2002) anses exempelvis två till fem procent av alla skolbarn i Sverige uppfylla diagnoskriteriet ADHD, en form av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

I Stockholms läns landsting har väntetiderna till utredning av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar kortats, vilket är positivt. När diagnosen väl är ställd är det dock ofta tillfälligheter och tur som avgör *om* och *vilket* stöd barnen får för att kunna hantera sin tillvaro. Så får det inte vara. Alla barn, oavsett bakgrund och hemvist, ska få det stöd de behöver för att utvecklas, klara skolan och kunna växa upp i trygghet.

Barn och unga med NPF-diagnos behöver ofta, förutom medicinering, en rad andra stöd för att kunna utveckla sina förmågor och leva ett mer självständigt liv. Det kan röra sig om psykosocialt stöd, hjälpmedel, boendestödjare, specialresurser i skolan etc. Till det kommer, när barnet gått färdigt skolan, kanske kontakt med socialtjänst, arbetsförmedling och andra myndigheter. Många med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar är också dyslektiker vilket fordrar kontakt med logoped. Sammantaget blir det många kontakter att hålla i för den familj där en eller flera familjemedlemmar har en NPF-diagnos. Svårigheterna att samordna stödet kring individens behov kan i hög grad sammanfattas av begreppet "fragmentering" (ett begrepp som använts av bl.a. SKL för att beskriva samordningsbristerna i vården för äldre). Begreppet beskriver en situation där alla aktörer fullgör sina respektive uppdrag samtidigt som resultatet ur individsynpunkt blir helt otillfredsställande.

Det är utmärkt att det nu finns ett regionalt vårdprogram som berör stora delar av den behandling som personer med NPF-diagnos kan vara i behov av. En brist är emellertid att den typen av problem eller "fragmentisering" som beskrivs ovan inte får någon konkret lösning genom vårdprogrammet. Av den anledningen är det angeläget att landstinget i samverkan med länets kommuner och intresseorganisationer på området inleder ett arbete med syftet att utveckla det praktiska stödet för barn och unga med NPF-diagnos.

De stödinsatser som sätts in måste organiseras utifrån barnets behov och inte efter samhällsorganisationen. Stöd och behandling ska inte drastiskt förändras bara för att barnet går från förskola till skola eller för att tonåringen blir myndig. Landstinget bör bland annat utveckla system för stöd i form av hjälpmedel samt se över och förändra övergången från BUP till vuxenpsykiatri.



På kort sikt vill vi att landstinget och kommunerna tillsammans erbjuder familjerna en gemensam handläggare med befogenheter att samordna alla de många kontakter de hittills fått lägga mängder med tid på att samordna. På längre sikt vill vi att landstinget i samverkan med intresserade kommuner i länet inrättar mottagningar där de familjer som så önskar kan få samordnat stöd på en plats. Det kan röra sig om psykosocialt stöd, habilitering, stöd av logoped m.fl. Till mottagningen ska också viktiga samarbetspartners kunna knytas såsom skolan, eller arbetsförmedlingen och försäkringskassan.

Barn och unga med en NPF-diagnos kan vidare behöva olika typer av kognitivt stöd eller hjälpmedel för att klara det dagliga livet hemma, på fritiden och i skolan. Inom landsting, kommun och stat finns system för hjälpmedel och kognitivt stöd, men reglerna för vilka hjälpmedel som ska subventioneras med offentliga medel är godtyckliga och suboptimerade. Vi vill därför att valfriheten och flexibiliteten inom hjälpmedelsområdet ska öka. Barn och unga med en NPF-diagnos ska få hjälpmedel och kognitivt stöd som är anpassade efter deras behov och som de vill använda.

Ett ytterligare problem ligger i vem som ska ha ansvar för att barn med NPF-diagnos får hjälpmedel förskrivna och stöd i att använda dem när sådant behov finns. I Kognitiva hjälpmedel förskrivs/beställs av arbetsterapeut, logoped eller specialpedagog. Men barn med exempelvis ADHD får i huvudsak sina behandlingsinsatser inom barnpsykiatri eller barnmedicin där man inte har tillgång till arbetsterapeuter eller logopeder. Detta gör att de ofta inte får det anpassade stöd och hjälp att använda hjälpmedlet som de behöver. Enligt vårdprogrammet för NPF-diagnoser finns det därför ett behov av att klargöra vem som ska förskriva hjälpmedel samt ge stöd att använda dem.

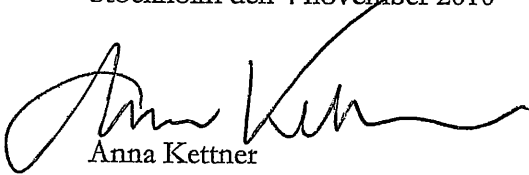
Mot ovanstående bakgrund föreslår vi landstingsfullmäktige besluta

- att* att ta initiativ till att i samverkan med länets kommuner inrätta system för gemensam handläggning som innebär att familjer med barn och unga med NPF-diagnos erbjuds en kontaktperson med befogenhet att handlägga stöd från både kommun och landsting
- att* utifrån det regionala vårdprogrammet göra en översyn i syfte att minska risken för fragmentering i stödet till barn och unga med NPF-diagnos
- att* se över hjälpmedelssystemet för personer med NPF-diagnos i syfte att möjliggöra ett flexibelt stöd utifrån individens behov



att klargöra vem som ska förskriva hjälpmedel till barn med ADHD samt ge individen stöd att använda dem.

Stockholm den 4 november 2010



Anna Kettner