



**Underlag till HSUs
direktivunderlag inför budget 2006**

Medicinsk programberedning 2

(MPB2)

1. Underlag till HSUs direktivunderlag medicinsk programberedning 2

1.1 Utveckling/åtgärder inom prioriterade områden

I. Hälso- och sjukvård för barn och ungdomar

Misshandlade barn

Direktiv: All vårdpersonal som i sitt arbete kommer i kontakt med barn, ska ha tillräcklig kunskap för att kunna uppmärksamma skador och symtom orsakade av misshandel och erbjuda förebyggande stöd och behandling till familjen utifrån enhetliga riktlinjer för länet. Ett välfungerande vårdprogram ska finnas och vara implementerat inom såväl barnhälsovård, närsvård som slutenvård.

Barns och ungdomars psykiska hälsa

Direktiv: Den psykiska hälsan ska främjas och psykiska sjukdomar förebyggas. Barn och ungdomar ska ges tillgång till hälsofrämjande, förebyggande och behandlande insatser oavsett vårdnivå eller geografiskt läge i landstinget.

Väl fungerande vårdkedjor med jämlik tillgång till hälsofrämjande och förebyggande insatser samt vård gällande barn och ungdomars psykiska hälsa, inklusive neuropsykiatri, ska utvecklas.

Amning

Direktiv: Att säkra amningsfrekvensen genom kvalitetssäkring av skydd, stöd och främjande av amningen i en sammanhållen vårdkedja från mödrahälsovård till och med barnhälsovård.

II. Hälso- och sjukvård för kvinnor

Urininkontinens, migrän, endometrios och fibromyalgi

Direktiv: Belysa och öka kunskapen om ovanstående folkhälsoproblem som främst drabbar kvinnor, samt medverka till att fungerande vårdkedjor skapas.

Vårdkedjan runt födelsen

Direktiv: Att hela vården under graviditeten, förlossningen och eftervården erbjuds alla föräldrar som hela vårdkedjan innefattande prioriterad förlossningsklinik samt kvalitetssäkrad övergång till barnhälsovården.

Lesbiska kvinnors hälsa

Direktiv: Att alla kvinnor i Stockholms läns landsting, oavsett sexuell läggning, har tillgång till en god och jämlikt fördelad hälso- och sjukvård samt att vårdens personal har HBT- kompetens, det vill säga har kunskap om homosexuella, bisexuella och transpersoners livs- och levnadsvillkor.

1.2 Områden för kunskapsutveckling

- Kartlägga befintligt vårdutbud för lesbiska och bisexuella kvinnor samt inventera behov av insatser
- Följa upp ungdomsmottagningarnas utveckling och basåtagande i länet
- Följa upp familjecentralernas utveckling och basåtagande i länet
- Följa upp barnsjukvårdsutredningen och utvecklingen av hemsjukvård för barn
- Följa beviljade projekt genom folkhälsoanslaget inom ramen för beredningens område

2. Långsiktiga prioriteringar inom beredningens område

Hälso- och sjukvård för barn: Vårdkedjan gällande barnsjukvård ska vara väl fungerande utifrån de behov som föreligger oavsett vårdnivå eller geografiskt läge.

Hälso- och sjukvård för kvinnor: Alla kvinnor i länet ska ha tillgång till en god och jämlikt fördelad hälso- och sjukvård, oavsett ålder, sexuell läggning, etniskt ursprung eller geografiskt läge.

3. Beredningens arbete med handlingsprogram

Vårdprogram för upptäckt och behandling av misshandlade barn

Under åren 2003 och 2004 har beredningen inhämtat kunskap om och inventerat vårdutbudet för misshandlade spädbarn, bl a genom MIO-gruppens arbete och vårdprogram för akutmottagningarna på Astrid Lindgrens barnsjukhus och Barnens sjukhus Huddinge. Förekomsten av misshandlade barn och omsorgssvikt är långt större än vad som upptäcks, diagnosticeras och behandlas idag. Behovet av utbildning och stöd till vårdpersonal är stort, och bristfälligt tillgodosett, man saknar kunskap om de fynd och symtom som ska väcka misstanke om misshandel. Beredningen anser att det är av största vikt att ett länsövergripande vårdprogram snarast tas fram av det medicinska programarbetet i samarbete med MIO-gruppen, kommunernas socialtjänst och förskola.

Direktiv: Att det medicinska programarbetet slutför arbetet med att ta fram ett länsövergripande vårdprogram.

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSUTSKOTTET**Medicinsk programberedning 2**

- beredningen för befolkningsgrupperna
barn/ungdom och kvinnor

Protokollsutdrag

Sammanträdesdag

2005-02-23

§ 2

Fastställande av beredningens direktivunderlag

Inför sammanträdet förelåg ett förslag till underlag till hälso- och sjukvårdsutskottets direktivunderlag inför budget 2006.

Beredningen **beslutade** med vissa justeringar att fastställa förslaget till underlag samt att omedelbart justera sitt beslut.

Monica Karlsson (kd) gjorde följande **särskilda uttalande** för kd- och fp-ledamöterna:

”Under flera år har resurserna till Barn och ungdomspsykiatri varit otillräckliga! Vi vet att den psykiska ohälsan bland barn och ungdomar ökar oroväckande och det kommer ideligen larmrapporter från BRIS om ungdomar som mår så dåligt att dom inte orkar leva.

Därför är det med oro som vi ser på den organisationsförändring som beslutats om i hälso- och sjukvårdsutskottet med färre och större mottagningar som påstås ska öka tillgängligheten. Barn och ungdomar ska inte behöva åka långa vägar för att komma till en BUP-mottagning.

Vi känner också en oro för den viktiga samverkan med kommunerna i det vi kallar BUS-samarbetet där man i flera kommuner hittat varandra i en fungerande samverkan kring barn och ungdomar som har behov av särskilt stöd. Det ska finnas närhet till en mottagning i alla kommuner.

Vi beklagar också att den vårdgaranti som vi införde under den borgerliga majoriteten, bland annat för barn och ungdomar med neuropsykiatriska problem inte längre finns kvar. Köerna för utredning och behandling är i dag allt för långa.

I de områden i Stockholm där det finns många asyl- och flyktingbarn blir undanträngningseffekten stor på grund av brist på extra resurser, vilket gör att tillgängligheten minskar ytterligare till de lokala enheterna i dessa områden!

Vi anser att det är otillräckligt med de nuvarande extra resurserna till barn och ungdomspsykiatri och skulle om vi suttit vid makten gjort en annan prioritering. Vi anser inte att de beslut som tas stämmer överens med landstingets beslut om att leva upp till FN:s Barnkonvention!”

Vid protokollet

Örjan Sundqvist