

**Svar på interpellation 2001:38 av Sunhild Dietrich-Larsson (mp) om ungdomar med sammansatta problem som NU-teamet på Sachsska har observerat**

Sunhild Dietrich-Larsson har frågat mig följande:

- Anser majoriteten att arbete med dessa ungdomar som ofta lider av kroniska sjukdomar är viktig bör prioriteras?
- Var tycker majoriteten arbetet med dessa barn- och ungdomars problem skall utföras?
- Är det utlovade tillskottet på 35 Mkr för barn- och ungdomspsykiatrin också avsett för dessa patienter, eller förväntas den utmattade sjukvården utföra ideellt arbete p.g.a. en underfinansierad budget, för att rädda ungdomar från ohälsa?
- Tänker majoriteten upprätta konsekvensbeskrivningar utifrån Barnkonventionens huvudprinciper för dessa ungdomar om de inte kan få dessa nödvändiga insatser längre?

Som svar vill jag anföra följande:

NU-teamet är baserat på Sachsska barnsjukhuset/Södersjukhuset. Teamet har som uppgift att göra utredningar av barn under fem år med neurologiska utvecklingsavvikelser och skolbarn med utvecklingsavvikelser av mer komplex typ. Teamet är främst till för barn bosatta inom SÖSO och SSSO. Teamet utreder cirka 100 barn årligen. Utredningen leder oftast till att barnen får någon av diagnoserna autism, autismliknande tillstånd, Aspergers syndrom eller ADHD/DAMP. Andra diagnoser är mental retardation, dyslexi eller språkstörning, depression m m. Efter utredning remitteras barnen till olika enheter såsom barnhabilitering, autismcenter, Stöd- och kunskapsteamet för barn m m. Teamet tar regelmässigt kontakt med föräldrar och skola.

NU-teamet ingick i vårdöverenskommelsen med Södersjukhuset under år 2001. Förhandlingar om överenskommelse för år 2002 pågår för närvarande. Beställarna avser att förlänga överenskommelsen om NU-teamet.

Sedan ett år tillbaka finns dessutom en särskild ungdomsenhet på Sachsska barnsjukhuset/Södersjukhuset. Verksamheten bedrivs i nära samarbete mellan barnkliniken, kvinnokliniken och BUP. Vid enheten tas barn och ungdomar med akuta och kroniska somatiska sjukdomar samt med allvarliga psykosomatiska tillstånd emot. Främst avser det flickor i lägre tonåren som genomgått flera aborter och/eller har olika somatiska sjukdomar kombinerad med en komplicerad psykiatrisk situation. Enheten är unik i sitt slag.

Ungdomsenheten har en tre-delad finansiering. Varje klinik som ingår finansierar sin del av verksamheten. Ungdomsenheten är organisatoriskt en del av barnmedicinska kliniken.

Från år 2002 ingår den barnpsykiatriska verksamheten vid ungdomsenheten som en del av vårdöverenskommelsen med BUP. Den psykiatriska personalen kommer under innevarande år att fördubblas. Den kommer att bestå av en läkare, en psykolog, en kurator, en sjuksköterska, och en assistent.

Ungdomsenheten kommer att ha följande uppdrag enligt överenskommelsen ”för barn och ungdomar med akuta och kroniska sjukdomar samt allvarliga psykosomatiska tillstånd skall barnpsykiatrisk utredning, diagnostisk och behandling ske i nära samarbete med personal inom den barnsomatiska vården”.

Barn med allvarliga somatiska sjukdomar kan drabbas av psykiska problemställningar. I beställningarna till akutsjukhusen ingår att de ska tillhandahålla de insatser som behövs för denna grupp. Möjligheter finns att få stöd från BUP genom att man inrättat tre konsultteam (KS, HS och Sachsska). Teamen samarbetar med de barnmedicinska klinikerna. Insatserna skall inriktas på att stödja personalen i deras arbete med patienterna. Om problemet är av rent psykiatrisk karaktär är det barnpsykiatrin som tar över behandlingsansvaret.

BUP ges i överenskommelsen för år 2002 ekonomisk kompensation för växande barngrupper och sedvanlig priskompensation. Dessutom görs en särskild satsning på barn – och ungdomspsykiatrin. I den länsgemensamma överenskommelsen uppmärksammas särskilt barn och ungdomar med akuta och kroniska sjukdomar.

I vårdöverenskommelserna med BUP – divisionen och Handikapp&Habilitering fastställs att Barnkonventionen ska följas. I de uppföljningsmöten som kommer att genomföras under året kommer frågor som rör tillämpningen av Barnkonventionen att tas upp.

Hälso- och sjukvårdsnämnden kommer vid sitt möte den 19 februari 2002 att få en noggrann redovisning av hur den särskilda anslaget om 35 Mkr inom barn- och ungdomspsykiatrin kommer att användas.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Andres Käärik