

Motion av Gunilla Thorsson m fl (fp) om ökad flexibilitet vid övergång från barn/ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri

Det har blivit allt svårare för speciellt ungdomar som lider av psykiska störningar att få plats på ett behandlingshem. Detta beror dels på att antalet platser är begränsat men också på att man i första hand försöker ge vården i öppna vårdformer. Denna lösning är självklart den som man bör prioritera, men i vissa fall är det inte tillräckligt utan den unge behöver en mer intensiv behandling på institution.

Situationen kan då vara sådan att en placering på behandlingshem inte blir aktuell förrän flera år gått sedan problemen startade. Detta är särskilt tydligt för ungdomar som inte är utagerande utan hamnar i djupa depressioner eller gränspsykotiska tillstånd. Den vårdbehövande unge kan ha hunnit bli 16 - 17 år innan man funnit en adekvat och välfungerande behandlingsform. Svårigheterna är särskilt tydliga för ungdomar som är placerade på behandlingshem, men det är även problem för ungdomar i den ungdomspsykiatriska öppenvården. De ungdomar som först 16-17 årsåldern mognat till insikt om sina behov av psykoterapeutisk kontakt, enskilt eller i grupp, och där behandlingen är inne i ett avgörande skede kan bli ställda helt utan hjälp om terapin måste avbrytas. Belastningen är tung på BUP:s öppenvård och det kan vara svårt att låta en 18-åring gå kvar i behandling utan ekonomisk ersättning. Samtidigt kan vuxenpsykiatri ha problem att ta över behandlingsansvaret för unga vuxna. För den enskilde ungdomen kan det bästa vara om BUP kan avsluta behandlingen. Därför är det angeläget att lösa kostnadsansvaret mellan vuxenpsykiatri och BUP under en rimlig övergångsperiod så att behandlingen kan avslutas inom BUP.

Vi anser att ungdomar som genomgår behandling på behandlingshem och som fyller 18 år ska kunna fortsätta sin behandling. Detta trots att den unge enligt reglerna ska föras över till vuxenpsykiatri. Överenskommelse bör kunna träffas om att behandlingen får fullföljas även om betalningsansvaret överförs på vuxenpsykiatri. Många års arbete och uppbyggande av förtroende kan annars spolieras till ingen nytta. I översynen av psykiatri rekommenderades att övergången mellan barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri måste vara smidig.

Det finns en gemensam policy som tagits fram av kommunerna och landstinget om barn och ungdom som behöver särskilt stöd (BUS). Enligt policyn ska behandlingen bygga på en helhetssyn på barnets behov. Kommunerna ska svara för de särskilda insatser som behövs bl a för omsorg och behandling. Landstinget ansvarar för all medicinsk behandling. Barn- och ungdomspsykiatrisk behandling kan genomföras vid landstingets enheter eller enheter som drivs av annan vårdgivare. Vid gemensamma vårdinsatser ska en skriftlig vårdplan upprättas. Tyvärr förekommer fortfarande diskussioner mellan kommunerna och landstinget om vilken instans som ska svara för kostnaden för slutna vård.

Landstingsfullmäktige föreslås besluta

att i avtal med psykiatriska vårdenheter reglera hur övergången från barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri ska fungera smidigt.

Stockholm den 11 mars 2003

Gunilla Thorsson (fp) Stefan Lindberg (fp)

Birgitta Rydberg (fp) Christina Andersson (fp)

Anita Hagelbeck (fp) Margaretha Herthelius (fp)