Stockholms läns landsting

INTERPELLATIONSSVAR

Barn- och äldrelandstingsråd

Ella Bohlin (kd)

2017-02-28 LS 2017-0322

Svar på interpellation 2017:10 av Dag Larsson (S) om barnsjukvården för barn med adhd

1. Har du som ansvarigt landstingsråd för avsikt att vidta åtgärder för att genomföra en fördjupad uppföljning av vårdkedjan för barn med adhd och få en samlad bild över om vårdkedja uppfyller hälso- och sjukvårdslagens krav på vård på lika villkor?

Stockholms Läns landsting får via Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) medel från satsningen ”Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016”. Dessa medel kommer enligt beslut att användas för att kartlägga vårdkedjan för barn med adhd och därefter ta fram förslag till förbättringar av densamma. Efter uppföljning görs vid behov en revidering av vårdkedjan.

2. Är du nöjd med att varken hälso och sjukvårds-förvaltningen eller vårdgivarna gör någon systematisk kvalitetskontroll av genomförda adhd-utredningar i enlighet med det regionala vårdprogrammet?

Utifrån resultatet av den planerade kartläggningen av vårdkedjan (se svar på fråga 1) kommer eventuella behov av ytterligare kvalitetskontroll synliggöras och genomföras.

3. Vilka åtgärder kommer du vidta för att råda bot på de stora bristerna i kontinuitet mellan landstingets vårdgivare och kommunernas berörda verksamheter, som landstingsrevisorernas rapport visar?

För att underlätta samverkan mellan skola och sjukvård har HSF och Kommunförbundet Stockholms län (KSL) i det regionala BUS – arbetet under 2016 gemensamt tagit fram ”Samverkansrutiner mellan skola och sjukvård kring skolbarn som misstänks ha en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.” Syftet är att underlätta samverkan mellan skola och vård när det gäller barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Ett gemensamt arbete för att förtydliga och förbättra remisserna från skola till vård har genomförts. Det är för tidigt att idag säga om de nya framarbetade rutinerna underlättar samverkan. I den årliga uppföljningen av de lokala BUS – grupperna kommer bland annat kännedom om och nyttan av rutinerna att följas upp.

Ett annat verktyg för att underlätta samverkan och tydliggöra problem/brister är möjligheten för berörda verksamheter att i BUS – samverkan skriva avvikelserapporter om de inte själva lyckas lösa de problem som uppstått.

4. Hur vill du a) förbättra det individuella stödet till familjerna i nära anslutning till att adhd-diagnos lämnas, b) öka andelen föräldrar till barn med adhd-diagnos som tar del av föräldrautbildningen på Adhd-center?

a) När utredningen är klar erbjuds vårdnadshavare och skola (om vårdnadshavare lämnar sitt medgivande till att skolan närvarar) ett gemensamt möte för återföring av utredningsresultatet. Återföringen ska ske både muntligt, om så önskas och skriftligt. Vid eventuell diagnos ges en funktionsbeskrivning, en beskrivning av barnets svagheter och styrkor, vilka hjälpmedel som finns, som t.ex. tyngdtäcken, och rekommendationer till skolan om fortsatt stöd.

Information ges om vad som kan göras hemma och i skolan både i form av individuellt stöd och annan anpassning av närmiljön runt barnet. Ibland behövs kognitivt stöd. Information om eventuell medicinering ges.
Om ingen diagnos ges, ges alternativa förklaringar till barnets upplevda behov och rekommendationer till skolan och vårdnadshavare för att tillmötesgå barnets behov. Alternativa förklaringar kan vara sen mognad, svag teoretisk begåvning, brister i den pedagogiska miljön, socioekonomiska faktorer, täta skol-lärarbyten, språkstörning, psykosociala faktorer, somatiska faktorer m.m.

BUMM kan utöver detta erbjuda kontakt med psykolog på mottagning för barn och unga med psykisk ohälsa (första linjen-mottagning).

b) I samband med diagnosbesked informeras alla föräldrar om möjligheten till insatser från ADHD–center. Det är sedan upp till föräldrarna att kontakta ADHD–center och att ansöka om föräldrautbildning och gruppinsatser till barnen. Vid behov eller vid identifierade svårigheter att själva ansöka, kan de få hjälp med ansökan av utredande enhet.

5. Har du som ansvarigt landstingsråd för avsikt att förbättra tillgången till kognitivt stöd och hjälpmedel, som ska erbjudas enligt vårdprogrammet?

Det byggs successivt upp ett bredare utbud av insatser för barn med diagnos ADHD. Barn och unga som utreds på BUP erbjuds kontakt med arbetsterapeut på BUP som även kan förskriva tyngdtäcken.
Alla barn som utreds på BUMM erbjuds vid behov kognitivt stöd och hjälpmedel på primärvårdsrehab. I den kommande kartläggningen av vårdkedjan förväntas eventuella behov av utbildningsinsatser för personalen synliggöras. Förskrivning av tyngdtäcken görs av en enhet i länet dit alla BUMM-barn kan remitteras.

Ella Bohlin
Barn- och äldrelandstingsråd (KD)