



Lokal samverkansöverenskommelse barn- och ungdomar i behov av särskilt stöd

Vänsterpartiet ser positivt på att skapa en sammanhållen barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Norrtälje kommun. Vi ser dock en risk för att tidigare erfarenheter och uppdrag begränsar såväl sammanhållningen som tillgängligheten i verksamheterna.

I underlaget beskrivs Samtalsmottagningen som en mottagning som är välkänd för invånarna och därmed lämpar sig väl för att fungera som den mottagning som ansvarar för den samlade barn- och ungdomspsykiatrin. Samtidigt skrivs det ut att mottagningen i och med detta ansvar får ett nytt uppdrag och att flera psykologer rekryteras. Detta blir motsägelsefullt, då de som sedan tidigare uppfattar mottagningen som välkänd även har en bild av vilken funktion mottagningen har, eller rättare sagt hade. Av den anledningen hade det varit lämpligt att Samtalsmottagningen i samband med det nya ansvaret och uppdraget också bytt namn för att tydliggöra den nya funktionen. Om du inte känner till Samtalsmottagningen sedan tidigare, är det knappast ett ställe du vänder dig till om du inte explicit känner att ditt barn är i behov av just samtal.

Vi vet att många vänder sig direkt till BUP. Det är inget konstigt att den som har barn och unga med psykisk ohälsa hemma i första hand vänder sig direkt dit. Den mottagning som ansvarar för den samlade barn- och ungdomspsykiatrin och triageringen av patienter till rätt nivå bör också ha ett namn som tydligt definierar uppdraget. Mottagningen måste vara nåbar och ha en person som kan ta emot samtal på telefon hela dagarna under kontorstid. Tillgängligheten handlar om att snabbt kunna få en begriplig kontakt, få en tid på rätt nivå samt att få möjligheten att ställa frågor och få råd. Tillgängligheten kan vara per telefon (ej svarare med knappval), fysisk och/eller digital.

Det är inte tillgänglig vård att ha en telefonsvarare med åtta olika val, varav sex är knappval där du kommer vidare till andra telefonsvarare som berättar exakt vilken timme just den tjänsten har telefontid. Bara genom att lyssna till telefonsvararen så drabbas uppringaren av de tydliga gränser som omger varje liten bit av barn- och ungdomspsykiatrin. ”Välkommen till en väg in till första och andra linjens psykiatri för barn och unga i Norrtälje. Du kommer nu att få sex knappval.” Varför kan inte telefontjänsten lyda; ”Välkommen till den sammanhållna barn- och ungdomspsykiatrin i Norrtälje. Du kommer strax att få prata med en sjuksköterska som kan hjälpa dig vidare.”

Kontakten med patientens vårdcentral för somatiska diagnoser behöver därtill bli smidigare. Det är orimligt med månader av väntan för att ta prover vars resultat avgör om patienten kan medicineras eller inte. Detta riskerar att ge långa avbrott i en ung människas skolgång och övriga liv, vilket kan få förödande konsekvenser.

Förvaltningen skriver vidare att ”skillnaden mellan basinsatser, utökade insatser och specialiserad vård har tydliggjorts”, vilket är något som naturligtvis ska vara tydligt för vårdgivaren, men för patienten ska vården upplevas som en sammanhängande insats där dessa

definitioner inte ska vara centrala. Därför måste barn- och ungdomspsykiatri av patienter upplevas som en sammanhållen enhet. En väg in kan inte innebära att patienten måste veta exakt vilken knapp som ska tryckas på och vilken mottagning som ska kontaktas för att få de remisser, utredningar och den behandling som barnet/den unga behöver. Då blir det en smal väg in. Vägen in behöver tvärtom vara bred, tydlig och lätt att hitta.

Vänsterpartiet följer med intresse utvecklingen av en sammanhållen barn- och ungdomspsykiatri i Norrtälje. Vi ser att det finns stora möjligheter att utveckla verksamheterna annorlunda än hur de utvecklas i övriga regionen eller landet. Med en relativt hög andel barn och unga med psykisk ohälsa bör Norrtäljemodellen kunna vara ett verktyg för att utveckla ett eget koncept genom unika samarbeten med till exempel elevhälsan, socialtjänsten eller andra instanser.