

Mobila BUP-team i Region Örebro län

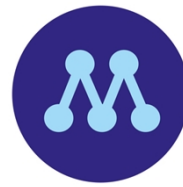
Den psykiska ohälsan bland barn och unga har ökat under lång tid och utgör idag en av de största utmaningarna för både hälso- och sjukvården och samhället i stort. Samtidigt är tillgängligheten till barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Region Örebro län otillräcklig. Många barn och unga får vänta för länge på bedömning, stöd och behandling. När barn inte får hjälp i tid påverkas inte bara den enskilde individen och familjen. Konsekvenserna märks också i skolan genom ökad frånvaro, försämrade studieresultat och svårigheter att nå kunskapsmålen. Tidiga insatser är avgörande för att förebygga att psykisk ohälsa förvärras och leder till mer omfattande vårdbehov längre fram.

Trots att BUP är en länsövergripande verksamhet finns det geografiska skillnader i tillgänglighet. En stor del av verksamheten är koncentrerad till Örebro, vilket innebär att många familjer i länets övriga kommuner behöver resa långt för att få tillgång till vård. För familjer som redan befinner sig i en utsatt situation kan långa resor, frånvaro från arbete och skola samt omfattande planering innebära ytterligare belastning.

För barn och unga med psykisk ohälsa eller neuropsykiatriska svårigheter kan resor, nya miljöer och långa avstånd dessutom utgöra ett konkret hinder för att ta del av vården.

Barn och ungas möjligheter att få stöd och behandling i tid ska inte begränsas av långa avstånd eller geografiska skillnader inom länet. Region Örebro län behöver därför utveckla vården så att den kommer närmare patienterna och blir mer tillgänglig i hela länet.

För att öka tillgängligheten och komma närmare patienterna behöver Region Örebro län pröva nya arbetssätt. Ett sådant arbetssätt är att införa mobila BUP-team som regelbundet bedriver verksamhet ute i länets kommuner. Mobila BUP-team ska inte ses som en ny organisatorisk nivå utan som ett flexibelt arbetssätt för att öka tillgängligheten. Genom att regelbundet bedriva mottagningsverksamhet i länets olika kommuner kan vården komma närmare barnen och deras familjer. Verksamheten skulle kunna bedrivas i befintliga lokaler, exempelvis vårdcentraler, familjecentraler eller andra ändamålsenliga lokaler.



Mobila arbetssätt används redan inom andra delar av hälso- och sjukvården och har på flera håll i landet visat goda möjligheter att öka tillgängligheten. Mobila BUP-team skulle kunna bidra till kortare resvägar, minskad stress för familjer, fler genomförda besök och bättre samverkan med lokala aktörer.

Därigenom kan barn och unga få stöd tidigare och behovet av mer omfattande insatser längre fram minska. Ett mer närvarande arbetssätt kan också bidra till att vårdens resurser används mer effektivt genom minskat antal uteblivna besök och stärkt samverkan kring barn och unga med behov av stöd.

Samtidigt minskar frånvaron från skolan för barnen och från arbetet för vårdnadshavarna. Genom att flytta delar av verksamheten närmare barnen i stället för att alltid kräva att barnen ska komma till verksamheten kan Region Örebro län ta ett viktigt steg mot en mer tillgänglig och förebyggande barn- och ungdomspsykiatri i hela länet.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår vi Regionfullmäktige besluta

att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att utreda förutsättningarna för att införa mobila BUP-team inom barn- och ungdomspsykiatri i Region Örebro län,

att utredningen särskilt ska belysa hur mobila BUP-team regelbundet kan bedriva verksamhet i länets kommuner med hjälp av befintliga lokaler,

att utredningen ska analysera effekterna på tillgänglighet, väntetider, genomförda patientbesök, patientnytta och resursutnyttjande,

att utredningen särskilt ska belysa hur ett mobilt arbetssätt kan stärka samverkan mellan barn- och ungdomspsykiatri, elevhälsan, primärvården och kommunernas stödverksamheter.

För Moderaterna

Anna Ragén (M)