



Barnpsykiatrikommittén

Stödet till barn måste bli bättre

Samhället lägger ner drygt elva miljarder kronor på olika former av stöd till barn med psykiska problem. Men nästan hälften av summan används till att bekosta placeringar av barnen utanför familjen. Bara 20 procent används till förebyggande insatser. Barnpsykiatrikommittén vill ha mer av förebyggande insatser istället.

Barnpsykiatrikommittén har nu efter två års utredande avlämnat sitt slutbetänkande »Det gäller livet. Stöd och vård till barn och ungdomar med psykiska problem», SOU 1998:31. Ordförande i utredningen har barnläkaren Claes Sundelin varit.

Utredningen har gjort uppskattning- en att mellan 5 och 10 procent av alla barn och ungdomar vid en viss tidpunkt lider av psykiska problem och störningar. Barnpsykiatrikommittén anser att insatser för att förebygga psykisk ohälsa hos barn bör prioriteras. För att det ska bli effektivt måste basverksamheter som MVC, BB, BVC och skolan besitta god barnkompetens.

Säkra barnkompetensen

MVC har ett särskilt ansvar för tidig upptäckt och intervention vid utvecklingsavvikelser och psykisk ohälsa, anser utredningen. Barnkompetens inom barnhälsovården bör säkras genom att sjuksköterskor och läkare får tillfälle att träffa många barn samt har tillgång till fortbildning, konsulter och specialistmottagning att remittera vidare till.

Den mest kvalificerade barnkompetensen bör utnyttjas för tjänstgöring i barnrika, socialt sämre gynnade områden. Det psykosociala arbetet inom MVC är oklart definierat och det finns behov av ett större inslag av strukturerade metoder.

Kommittén föreslår att skolans elevvårdsresurs ska förstärkas. Ett elevvårdsteam ska besitta specialpedagogisk, psykologisk, medicinsk och social kompetens.

En femtedel av Sveriges barn och ungdomar har invandrabakgrund. Som grupp har den något högre förekomst av

ingå i utbildningen för läkare, sjuksköterskor, psykologer och socionomer.

Utredningen föreslår att BVC ska erbjuda flyktningfamiljer med förskolebarn en serie hälsokontroller. Utredningen föreslår också förebyggande verksamhet för särskilt utsatta grupper av barn. Det gäller barn till föräldrar med missbruk, psykiska funktionshinder eller allvarlig sjukdom. Dessa barn behöver information, råd och stöd. Utredningen anser att den instans där föräldern söker vård ska ha ett särskilt ansvar för dessa barn.

Oklart var hjälpen finns

Generellt menar kommittén att alla instanser som bedriver verksamhet för barn och ungdomar med psykiska problem bör eftersträva ett ökat brukarinflytande. Många gånger är det svårt att veta vart man ska vända sig för att få hjälp. Inte minst tonåringar har uttryckt sitt missnöje härvidlag.

Trycket mot barn- och ungdomspsykiatri är idag stort och man kan inte leva upp till vårdgarantin. Kommittén anser att det behövs tydligare prioriteringar. Man föreslår att barn och ungdomar med tidig risk att utveckla svår psykisk störning samt ungdomar i inledningsfasen till utveckling av psykisk sjukdom ska ges särskild prioritet.

Kommittén anser att barn- och ungdomspsykiatriens specialiserade team bör arbeta nära eller inom den allmänna barn- och ungdomspsykiatrien så att det tvärdisciplinära arbetssättet utvecklas och fördjupas. Man anser också att gränsen mellan öppen och sluten vård bör göras mer flexibel.

Ungdomar med psykiska problem befinner sig i gränslandet mellan barn- och ungdomspsykiatriens familjeorienterade arbetssätt och vuxenpsykiatriens mer individinriktade arbetssätt. Kommittén föreslår en flexibel åldersgräns 16–25 år mellan BUP och vuxenpsykiatrien.

Utredningen belyser bristande samarbete på en rad områden som leder till att barn och ungdomar med psykiska problem kommer i kläm. En oklarhet gäller vem som ska betala när ett barn inte längre behöver sluten psykiatrisk vård men inte heller kan vistas i hemmet.

Utagande ungdomar med missbruksproblem och psykiska problem är

sen ska utarbeta ett nationellt lingsprogram för misshandlade sexuella övergrepp mot barn. När det behövs regionala centra som kan arbeta med d blematik.

Sammantaget föreslår komrad insatser som tillsammans kosta 615 miljoner kronor. N av förslagen gäller förebygga te, vilket kommittén på sikt tro besparingar.

Kristina Johnson

Strejkvarsel i Finland

I början av februari lä Läkarförbundet i Finland strejkvarsel till riksförlikmannen och den kommunalbetstjänstgivaren. Då hade par förhandlat i över ett år u sultat. Riksförlikningsm arbetar nu för att konflikten kunna undvikas.

Läkarförbundet varslade o strejker på sjukhus den 16 febr behandlingen i tjänstetvistnär skjutit fram strejken med två v den 2 mars. Läkarförbundet h om strejk på avdelningar ocl för kirurgi, anesthesiologi, radi ögonsjukdomar.

– Riksförlikningsmannen börjat arbeta på allvar för att i likning, säger Markku Ääräma Finlands läkarförbund.

– Men vi behöver få ett fö riksförlikningsmannen till vår sammanträde för att konflikterna undvikas.

Efter styrelsens behandling dan fullmäktige som kan fatta beslut om att acceptera ett avt och avblåsa konflikten. Får inget förslag inställs dele möte, som är planerat till på fr na vecka.

Twisten har sin grund i de betstidslagen i Finland. Avt förhandlar om blir det första