

Patientnämndens förvaltning  
Ulrika Eriksson, förvaltningschef  
E-post: patientnamnden@regionjh.se

2023-11-03

## Patientnämndsärenden Barn och unga vuxna

### Bakgrund:

Område Barn och unga vuxna (BUV) omfattar enheterna Barn och ungdomspsykiatri (BUP), Barn och ungdomshabilitering (BUH) samt föräldra-barnhälsan.

Vid patientnämndens sammanträde den 23 november 2023 kommer områdeschef för BUV att lämna en rapport över verksamheten. Med anledning av besöket presenteras nedan en sammanställning av de synpunkter och klagomål som inkommit till patientnämnden, och som berör område BUV.

### Synpunkter och klagomål som berör område barn och unga vuxna

Tabellen nedan presenterar antalet patientnämndsärenden per år som berör område BUV. Majoriteten rör BUP, några enstaka ärenden rör BUH och föräldra-barnhälsan.

År	Antal
2020	6
2021	11
2022	17
2023 (11-03)	12

### Vad handlar synpunkterna om?

Vid genomgång av klagomål och synpunkter som inkommit till området under de senaste två åren (2022-2023) framgår att synpunkterna framförallt handlar om långa väntetider, brister i information och delaktighet samt bristande uppföljning och kontinuitet.

Nedanstående ärendeexempel är inkomna patient- och närståendeberättelser som inkommit till patientnämnden under 2023.

*"Närstående har framfört synpunkter på lång väntetid i samband med fortsatt utredning, bristande kontinuitet samt bristande följsamhet till SIP-planer som är gjorda. Patienten är utredd och fått diagnosen ADHD. Under denna period hade inte patienten någon samtalskontakt utan har fått söka sig till akut-BUP. Nu har patienten "äntligen" tilldelats två kontaktpersoner, som fungerar bra. Ännu en utredning skall göras i överenskommelse med en SIP som genomförts tillsammans med skola, socialtjänsten och BUP. De fick besked att det skulle dröja tre till sex månader innan utredningen skulle påbörjas. Nu har det gått ett år och de har stött på BUP gällande detta. Det visade sig att patienten inte har satts upp på väntelistan som beslutades skulle ske för ett år sedan i samband med SIP. När de pratar med BUP upplever de att de bara får svaret "vi vet inte"."*

*"Närstående har framfört synpunkter på långa väntetider i vården för att få läkemedelsbehandling. Patienten har utretts på annan ort och fått diagnosen ADHD. Har av BUP fått besked att det är lång väntetid för insättande av läkemedelsbehandling. Närstående undrar varför regionen inte tecknat avtal med privata aktörer. Anser att utebliven behandling ökar risk för vårdskada och att det bör göras en Lex Maria."*

*"Patient som väntat länge på könsdysforiutredning, beskriver att det påverkar egna måendet, relation till närstående, upplever att de saknas kunskap och förståelse. Om hen pratar med skolan om sitt mående, skickas det orosanmälan till socialtjänsten och hela familjen involveras, vilket inte känns bra."*

*"Hade första kontakten med BUP för 4 år sedan, föräldrar misstänkte NPF. Gjordes en första bedömning men ansåg att det inte fanns grund för att fullfölja utredning. Fick istället diagnoserna ångest, depression och självska debeteende, och blev utskriven mot föräldrarnas vilja. Sista året försämrat mående, självskaador, akutbesök. Mamma "tjatade sig till" en utredning hos privat, på annan ort, fick då diagnoserna autism och ADHD. Mamma beskriver att barnet kanske hade sluppit år av dåligt mående och de 20-40 självska de ärr som hen fick i glappet mellan när de avslutade på BUP och diagnos. Mamma undrar om kunskap om flickors diagnoser finns på BUP."*

*"Närstående har framfört synpunkter på bristande uppföljning av nyinsatt läkemedel. Patienten påbörjade ADHD-medicinering och i samband med det tilldelades de en vårdkontakt på BUP som de skulle kontakta om de hade frågor. De beskriver att de upprepade ggr försökt få kontakt för att både diskutera medicineringen och annat, men inte fått någon återkoppling. De fick frågan om de önskade bli kontaktade varje vecka vilket de ville. Detta uteblev. De uppger att de lämnat meddelande vid flera tillfällen men ej blivit uppringda."*

*"Närstående har framfört synpunkter på bristande läkemedelsuppföljning, avsaknad av fast vårdkontakt, bristande återkoppling och bristande information gällande barnet och familjens kontakt med BUP. "Det är vi som får jaga vården hela tiden för att få information, det är nya läkare hela tiden, familjeteamet fungerar dåligt". Närstående uppger att barnet har två syskon som också är knutna till BUP och alla tre barnen får träffa olika kuratorer och olika läkare. Pappan anser att det blir så spretigt. Han beskriver att hela familjen berörs av allas psykiska ohälsa."*