

Motion

Förbättra övergången mellan BUP och vuxenpsykiatri.

Övergången från barn- och ungdomspsykiatri (BUP) till vuxenpsykiatri är en av de mest sårbara punkterna i vårdkedjan. Vid 18-årsdagen byter patienten ofta både vårdgivare, arbetssätt, kontaktvägar och ibland även behandlingsinriktning. Detta mitt i en tid i livet då många unga redan har en hög risk för försämring.

Socialstyrelsen har dessutom visat att psykiatrisk heldygnsvård och tvångsvård ökar markant i samband med övergången från BUP till vuxenpsykiatri. Det är en tydlig varningssignal om att övergången behöver bli tryggare och mer sammanhållen. Flera regioner arbetar med smarta lösningar som minskar glappet, Region Skåne beskriver rutiner där planering påbörjas 3–4 månader innan 18-årsdagen tillsammans med patienten. Västra Götalandsregionen har byggt upp en särskild mottagning för unga vuxna (MUX) för åldern 18–28, som just syftar till att fånga upp unga som annars faller mellan stolarna. Nationellt har regeringen och Socialstyrelsen pekat på behovet av flexibla, personcentrerade övergångar och har riktat stöd till regioner för att utveckla arbetet.

Region Halland bör nu ta ett samlat grepp så att unga inte tappar vårdkontakt, medicinering, behandling eller trygghet i ett kritiskt skede i livet. En bättre övergång handlar inte om mer byråkrati, utan om tydliga rutiner, gemensamma möten, parallell planering och ansvar som följer patienten.

Med anledning av detta yrkar vi:

- Att Region Halland inför en regional, obligatorisk övergångsrutin mellan BUP och vuxenpsykiatri, där planering ska påbörjas senast 3–4 månader innan patienten fyller 18 år.
- Att ett gemensamt övergångsmöte alltid ska erbjudas där patienten, BUP, mottagande vuxenpsykiatri (och vid behov närstående) deltar.
- Att Region Halland utreder och inför en "unga vuxna"-lösning (bryggmottagning/ung vuxen-team) för åldersspannet exempelvis 16–25 eller 18–25/28, inspirerad av regioner som arbetar med särskilda unga, vuxna-mottagningar.
- Att parallell överlappning möjliggörs i särskilt sårbara fall (t.ex. pågående medicinjustering, suicidrisk, nylig slutenvård) så att vården inte blir "avslutad" innan den nya kontakten fungerar.
- Att uppföljning säkras genom att första besök/bedömning i vuxenpsykiatri ska erbjudas inom en fastställd tidsram efter överföring (ex. 7–14 dagar), samt att uteblivna besök ska följas upp aktivt.



- Att Region Halland årligen redovisar effekter av övergångsarbetet i relevanta nämnder/styrelser, mot bakgrund av kända riskökningar vid övergången.

Sverigedemokraterna Region Halland genom:

