

**Regionstyrelsens arbetsutskott**

**§44**

**Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism (Beslut enligt delegation)**

RS170140

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- förslaget till en gemensam enhet för barn och ungdomar med autism hanteras vidare i budgetprocessen för 2020
- med ett godkännande lägga informationen till handlingarna

**Ärendet**

En utredning genomfördes under 2014 under ledning av Regionkontoret för att förbättra samverkan mellan habiliteringen (HAB) och barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Den utredningen föreslog att det skulle skapas ett gemensamt team. Detta team skulle ha kompetens både från BUP och HAB. Resurserna skulle på detta sätt samlas kring patienten i stället för att patienten behöver röra sig över organisationsgränserna. Förvaltningscheferna i respektive organisation fick 2015 i uppdrag att arbeta fram ett förslag om en Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism. Detta blev en rapport daterad 2016.

Förslaget till Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism har uppdaterats av BUP och HAB tillsammans med Regionfastigheter och med samordning av Regionkontoret under 2018.

Förslaget är att enheten ska ha två utbudspunkter lokaliserade till BUP Halmstad och BUP Kungsbacka. Från BUP och HAB föreslås att enheten inordnas under befintligt ledarskap på BUP-mottagningarna i Halmstad och Kungsbacka. Detta innebär en förändring i jämförelse med förslaget från 2016 då en gemensam chef för de båda autismteamen i norr och söder förordades.

Till detta är det angeläget med en gemensam MLA, medicinskt ledningsansvarig läkare, för de båda teamen inom autismenheten.

950 000 tkr finns sedan tidigare avsatt i budget för 2017-2019 och kan genom teknisk överföring ske från Habiliteringen till BUP för tillkommande kostnader i bilande av enhet och MLA.

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

## Regionstyrelsens arbetsutskott

4, 5 miljoner föreslås för 5,5 tjänster per år överförs från Habiliteringen till BUP.

En ökad budget behövs på 1 miljon kronor, 2019-2021 , för ökade kostnader (374 000 /år) för hyreshöjning BUP Kungsbacka.

Habiliteringen har idag flera pågående fastighets ärenden där man ser att det råder en stor trångboddhet i enheternas lokaler. Det betyder de eventuella vinster Driftnämnden ADH hade kunnat tillgodogöra sig på en minskning av besök per patient i målgruppen inte är rimlig att räkna på.

Förutom de konsekvenser som beskrivs i utredningen om en ökad jämlikhet i vård för målgruppen, en gemensam vårdriktlinje och en samlad kompetens kan man se att vid en koncentration till två utbudspunkter lokaliserade till Kungsbacka och Halmstad, kommer det bli, för en del patienter, en längre resa vid fysiska besök än idag. Det handlar om ca 65 barn av den aktuella målgruppen inom Habiliteringen vilka idag besöker verksamheten i Varberg och Falkenberg och ca 241 av den aktuella målgruppen inom BUP vilka besöker verksamheten i Varberg och Falkenberg. Medel snitt i antal besök/år ligger för målgruppen inom Habiliteringen på 13 besök/år och målgruppen inom BUP på 8 besök/år. I dessa besök ingår också telefonavstämning mellan verksamhet och förälder.

Erfarenheter från ADHD processen inom Psykiatri visar att och man har en ökning av utomlänspatienter inom målgruppen på 25-30% och att man ser att det kan bli så även för målgruppen med autism. (560 patienter på BUP idag med autism). Därför bör intäkter för utomlänspatienter inom målgruppen budgeteras och regleras för Driftnämnden Psykiatri vid bildande av gemensam autismenthet.

Kommunikationsavdelningen på RK i samarbete kommunikatörer i berörda förvaltningar inom psykiatri och ADH planerar kommunikationen tillsammans för att den ska bli så enhetlig som möjlig. En kommunikation kommer att behövas oavsett vilket beslut som tas gällande enheten.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- förslaget till en gemensam enhet för barn och ungdomar med autism hanteras vidare i budgetprocessen för 2020
- med ett godkännande lägga informationen till handlingarna

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens arbetsutskott**

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism
- Förslag - gemensam enhet för barn och ungdomar uppdatering av BUP och HAB 190128

**Expedieras till**

Driftsnämnden Psykiatri  
Driftsnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

**Vid protokollet**

Maria Fransson

**Justerat** 2019-03-11

Mikaela Waltersson

Lise-Lotte Bensköld Olsson

Protokollet har tillkännagivits på Region Hallands anslagstavla 2019-03-12

Utdragsbestyrkande



Ylva Johansson

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionkontoret**

Kvalitet inom Hälsa - och sjukvård

Camilla Falk

Hälsa o sjukvårdsstrateg

**Regionstyrelsen**

**Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism**

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att:

- Förslaget till en gemensam enhet för barn och ungdomar med autism hanteras vidare i budgetprocessen för 2020.
- Med ett godkännande lägga informationen till handlingarna.

**Sammanfattning**

En utredning genomfördes under 2014 under ledning av Regionkontoret för att förbättra samverkan mellan habiliteringen (HAB) och barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Den utredningen föreslog att det skulle skapas ett gemensamt team. Detta team skulle ha kompetens både från BUP och HAB. Resurserna skulle på detta sätt samlas kring patienten i stället för att patienten behöver röra sig över organisationsgränserna. Förvaltningscheferna i respektive organisation fick 2015 i uppdrag att arbeta fram ett förslag om en Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism. Detta blev en rapport daterad 2016.

Förslaget till Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism har uppdaterats av BUP och HAB tillsammans med Regionfastigheter och med samordning av Regionkontoret under 2018.

Förslaget är att enheten ska ha två utbudspunkter lokaliserade till BUP Halmstad och BUP Kungsbacka. Från BUP och HAB föreslås att enheten inordnas under befintligt ledarskap på BUP-mottagningarna i Halmstad och Kungsbacka. Detta innebär en förändring i jämförelse med förslaget från 2016 då en gemensam chef för de båda autismteamen i norr och söder förordades.

[Skriv text]

Till detta är det angeläget med en gemensam MLA, medicinskt ledningsansvarig läkare, för de båda teamen inom autismenheten.

950 000 tkr finns sedan tidigare beslut avsatt i budget för 2017-2019 och kan genom teknisk överföring ske från Habiliteringen till BUP för tillkommande kostnader i bilande av enhet och MLA.

4, 5 miljoner föreslås för 5,5 tjänster per år överförs från Habiliteringen till BUP.

En ökad budget behövs på 1 miljon kronor, 2019-2021 , för ökade kostnader (374 000 /år) för hyreshöjning BUP Kungsbacka.

Habiliteringen har idag flera pågående fastighets ärenden där man ser att det råder en stor trångboddhet i enheternas lokaler. Det betyder de eventuella vinster Driftnämnden ADH hade kunnat tillgodogöra sig på en minskning av besök per patient i målgruppen inte är rimlig att räkna på.

Förutom de konsekvenser som beskrivs i utredningen om en ökad jämlikhet i vård för målgruppen, en gemensam vårdriktlinje och en samlad kompetens kan man se att vid en koncentration till två utbudspunkter lokaliserade till Kungsbacka och Halmstad, kommer det bli, för en del patienter, en längre resa vid fysiska besök än idag. Det handlar om ca 65 barn av den aktuella målgruppen inom Habiliteringen vilka idag besöker verksamheten i Varberg och Falkenberg och ca 241 av den aktuella målgruppen inom BUP vilka besöker verksamheten i Varberg och Falkenberg. Medel snitt i antal besök/år ligger för målgruppen inom Habiliteringen på 13 besök/år och målgruppen inom BUP på 8 besök/år. I dessa besök ingår också telefonavstämning mellan verksamhet och förälder.

Erfarenheter från ADHD processen inom Psykiatri visar att och man har en ökning av utomlänspatienter inom målgruppen på 25-30% och att man ser att det kan bli så även för målgruppen med autism. (560 patienter på BUP idag med autism). Därför bör intäkter för utomlänspatienter inom målgruppen budgeteras och regleras för Driftnämnden Psykiatri vid bildande av gemensam autismenhet.

Kommunikationsavdelningen på RK i samarbete kommunikatörer i berörda förvaltningar inom psykiatri och ADH planerar kommunikationen tillsammans för att den ska bli så enhetlig som möjlig. En kommunikation kommer att behövas oavsett vilket beslut som tas gällande enheten.

## **Bakgrund**

Många barn och ungdomar har behov av insatser både från BUP och HAB. Enligt tidigare överenskommelse har HAB ansvar för barn med autism med intellektuell funktionsnedsättning och BUP har ansvar för övriga barn och ungdomar med autism. Trots att flera överenskommelser om gränsdragning och samverkan har gjorts har det ändå funnits en otydlighet om ansvaret. Detta föranledde den utredning som hölls

[Skriv text]

samman från Regionkontoret och där ett förslag om en gemensam enhet togs fram av BUP och HAB under 2015/2016. Förslaget antogs aldrig gemensamt i de respektive nämnderna och därför har utredningen under 2018 uppdaterats av BUP, HAB och Regionfastigheter med samordning av Regionkontoret.

## Uppdatering

Barn- och ungdomshabiliteringen (Habiliteringen) och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) gör bedömningen att det finns behov av en mer jämlik vård för barn och ungdomar med autism i Halland. Vården skiljer sig idag mellan verksamheterna och över länet. Det behövs samlad kompetens och en gemensam vårdriktlinje för att skapa dessa förutsättningar.

Av det skälet är det en självklar ambition att utjämna de nuvarande skillnaderna. Dessutom har barn och ungdomar med autism en hög grad av samsjuklighet. En stor andel har andra funktionsnedsättningar och psykiatriska diagnoser. Det är angeläget att de aktuella patienterna även kan få hjälp med dessa svårigheter inom samma *enhet* där de får insatser för sina svårigheter inom autismområdet.

Under 2017 hade BUP 560 unika patienter med huvuddiagnos autism och Habiliteringen hade 120 unika patienter med huvuddiagnos autism, dvs ca 680 unika patienter fick under 2017 vård av BUP eller HAB, en ökning på ca 140 barn.

Mot bakgrund av ovan föreslås därför i utredningen att en gemensam autismenhet inrättas.

*Beskrivet ut efter struktur Organisation, målgrupp, medel och lokaler:*

## Organisation

Autismenheten föreslås organisatoriskt bli placerad inom BUP:s verksamhet med en *budgetmässig överföring* av resurser från Habiliteringen. Resurserna består av 5,5 tjänster på en summa av 4,5 miljoner kronor per år. Av antalet vårdkontakter som görs inom verksamheterna idag, för barn med huvuddiagnos autism, visar en beräkning att ca 5-5,5 heltidstjänster inom Habiliteringen enbart arbetar med målgruppen.

Från BUP och HAB föreslås att enheten inordnas under befintligt ledarskap på BUP-mottagningarna i Halmstad och Kungsbacka. Detta innebär *en förändring i jämförelse med förslaget från 2016* då en gemensam chef för de båda autismteamen i norr och söder förordades. Med det föreslagna delade ledarskapet är det angeläget med en *gemensam MLA*, medicinskt ledningsansvarig läkare, för de båda teamen inom autismenheten. Detta för att leda utvecklingen av vården och för att tillse att de insatser som erbjuds inom de båda teamen är likvärdig. Kostnad för medicinskt ledningsansvarig läkare ryms inom de tidigare beslutade medlen på 950 000, 2017-2019.

[Skriv text]

## **Målgrupp**

Antalet barn med huvuddiagnos autism har sedan 2016 ökat något inom båda verksamheterna, totalt 140 barn/unga. Huvuddelen av barnen finns idag inom BUP och ca 15-20 procent av barnen finns inom Habiliteringen.

Vid en koncentration till två utbudspunkter i Halland ( Kungsbacka och Halmstad) blir det för en del patienter en längre resa vid fysiska besök.

Totalt finns det ca 680 patienter med huvuddiagnos autism hos Habiliteringen och BUP. (560 patienter inom BUP och 120 inom HAB). Ca 65 barn av dessa besöker Habiliteringen i Varberg och Falkenberg och ca 241 av dessa besöker BUP i Varberg och Falkenberg.

Siffran är beräknad på beräkningsnyckel 33% av befolkningen i Falkenberg och Varberg 2018. Medelsnitt för antal besök per barn och förälder inom Habiliteringen för målgruppen är 13 besök/år. Medelsnitt för antal besök per barn och förälder inom BUP för målgruppen är 8 besök/år. I dessa besök ingår också telefonavstämning mellan verksamhet och förälder.

Det sker en ständig utveckling inom verksamheten att ta hänsyn till- idag erbjuds exempelvis utbildning för föräldrar via web och VGR vårdgivarportal, dessa olika former kan på sikt minska antalet traditionella besök/utbildningar för barn/ungdomar och föräldrar.

En kommunikationsplan förbereds, där kommunikationsavdelningen på RK i samarbete med kommunikatörer i berörda förvaltningar inom psykiatri och ADH planerar kommunikationen tillsammans för att den ska bli så enhetlig som möjlig. Kommunikationsplanen berör både den interna och externa kommunikationen och innehåller bland annat målgrupper, budskap och kanaler. En kommunikation kommer att behövas oavsett vilket beslut som tas gällande enheten.

## **Medel**

Idag har BUP och HAB en kostnad för dessa patienter och tjänster på 12 miljoner kronor respektive 4,5 miljoner kronor. Genom att bilda en gemensam enhet ser man därför en gemensam kostnad på 16,5 miljoner kronor per/år.

950 000 i budget för 2017-2019 ska gå för tillkommande kostnader i bilande av enhet och MLA.

Till detta tillkommer en ökad kostnad i form av en lokalkostnad för förändring på BUP Kungsbacka. Det är ökade hyreskostnader per år på totalt 1 miljon kronor under kontraktstid till 2021, 374 000 /år.

Erfarenheter från ADHD processen inom Psykiatrin visar att och man har en ökning av utomlänspatienter inom målgruppen på 25-30% och att man ser att det kan bli så även för målgruppen med autism. (560 patienter på BUP idag med autism). Därför

[Skriv text]

bör intäkter för utomlänspatienter inom målgruppen budgeteras för Driftnämnden Psykiatri vid ett bildande av gemensam autismenhet.

### **Lokaler**

En grundförutsättning för att kunna genomföra uppdraget och för att realisera de beskrivna intentionerna, är att lokalfrågan kan lösas. För att ha optimal nytta av teamen och en samordning med resurser inom verksamheten, måste det finnas lokaler i anslutning till nuvarande verksamhet.

Regionfastigheter har under våren 2018 gjort en bedömning att det finns möjligheter att autism-enheten kan vara verksam i BUP:s befintliga lokaler i Halmstad och Kungsbacka. I Halmstad bedöms det kunna ske med de medel som finns avsatta för 2017-2019 enligt tidigare beslut och på BUP i Kungsbacka bedöms att en ökning krävs på 4 arbetsplatser, vilket innebär en kostnad på 1 miljon kronor.

Habiliteringen har idag flera pågående fastighetsärenden där de ser att det råder en stor trångboddhet i enheternas lokaler. Det betyder att de eventuella vinster Driftnämnden ADH hade kunnat tillgodogöra sig på en minskning av besök per patient i målgruppen inte är rimlig att räkna på. Målgruppen från Habiliteringen som kommer att få besöka Halmstad/Kungsbacka istället för Varberg/ Falkenberg är en liten del av hela verksamhetens och beräknas till ca 65 patienter. De personalresurser som beräknats totalt på 5,5 tjänst för flytt från Habilitering till BUP kommer inte ge ett rimligt utrymme för Habiliteringen att hyra ut rum.

Situationen för Habiliteringens lokalisering ser idag ut som följande:

I Halmstad, Kungsbacka och Varberg pågår fastighetsärenden med Regionfastigheter då Habiliteringen sitter i icke ändamålsenliga lokaler och/eller mycket trångt. I Falkenberg är lokalerna fullbelagda.

Om det trots allt skulle uppstå en rimlig möjlighet för att hyra ut ett rum visar det enligt beräkning på en hyresintäkt 95 000 kr/år.

### **Ekonomiska konsekvenser av beslutet**

För år 2017-2019 finns sedan tidigare beslut 950 000 kronor per år för 0,5 tjänst avdelningschef och tillkommande kostnader i bildandet av enhet.

Dessa medel är avsatta i Driftnämnden ADH:s budgetram och ska genom teknisk justering överföras till Driftnämnden Psykiatri som avropsmedel enligt beslut.

Det har framkommit i den uppdaterade utredningen att autismenheten bör inordnas under befintligt ledarskap på BUP-mottagningarna i Halmstad och Kungsbacka och att det då är angeläget med en gemensam MLA, medicinskt ledningsansvarig ansvarig läkare för de båda teamen inom autismenheten. Kostnaden för det beräknas att kunna täckas av den budget på 950 000 kronor för 2017-2019 som tidigare beslutats.

Personalkostnader för enheten ska finansieras genom omfördelning av resurser inom befintlig budget inom BUP och HAB. Utifrån besökstalen ska personal och



[Skriv text]

kostnadsfördelningen vara 1/3 från HAB och 2/3 från BUP. 4,5 miljoner ska för detta därför överföras per för 5,5 tjänster från Habiliteringen till BUP.

Kostnader som tillkommer utanför budgeterade medel är hyreshöjning i Kungsbacka som bedöms vara 1 miljon kronor, vilket innebär en ökad kostnad på 374 000 tkr/år fram till 2021-08-31 under nuvarande kontrakt.

Erfarenheter från ADHD processen inom Psykiatri visar att och man har en ökning av utomlänspatienter inom målgruppen på 25-30% och att man ser att det kan bli så även för målgruppen med autism. (560 patienter på BUP idag med autism). Detta kommer innebära kostnader utöver idag budgeterade medel och därför bör intäkter för utomlänspatienter inom målgruppen budgeteras för Driftsnämnden Psykiatri. Detta bör regleras vid eventuellt bortfall av utomlänssintäkt genom att verksamhetens kapacitet minskas i förhållande till den uteblivna intäkten.

För 2019 hanteras ev. ökade kostnader genom prioritering inom förvaltningen av befintlig ram och hanteras vidare i budgetprocessen för 2020.

## **Förvaltning**

Jörgen Preuss  
Tf. Regiondirektör

## **Bilaga:**

### **Beslutet ska skickas till**

Driftsnämnden Psykiatri  
Driftsnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

# Utredning Gemensam enhet för barn och ungdomar med autism – barn och ungdomspsykiatri, BUP och habilitering, HAB

## Innehållsförteckning

1. Sammanfattning.....	1
2. Bakgrund .....	3
3. Syfte .....	4
4. Mål.....	4
5. Förutsättningar .....	5
6. Redovisning 2018 .....	5
6.1 Utgångspunkt .....	5
6.2 Målbild – vision med gemensam autism– enhet.....	5
6.3 Definition av målgruppen för autism- enheten.....	5
7. Förslag till autism- enhet och behov av resurser.....	10
8. Gränsdragning och samverkan mot andra verksamheter.....	15
9. Risk-/möjlighetsanalys .....	15
10. Framtidsvision .....	16
11. Behov av kommunikation och information.....	16
12. Uppföljning.....	17
13. Samverkan med brukarorganisationerna .....	17

## 1. Sammanfattning

Många barn och ungdomar med autism behöver insatser både från barn- och ungdomspsykiatri, BUP, och habiliteringen, HAB, under perioder eller samtidigt. En utredning genomfördes 2014 där förslaget blev att man skulle starta en gemensam enhet, med

kompetens både från BUP och HAB för dessa barn och ungdomar. En arbetsgrupp med företrädare för båda verksamheterna tog fram ett förslag till hur detta skulle kunna se ut i länet, vård- och behandlingsinnehåll, behov av kompetenser och resurser för denna verksamhet.

Den rapporten har 2018 uppdaterats av BUP och HAB i samarbete med Regionfastigheter och med samordning av Regionkontoret och presenteras i det här dokumentet enligt följande:

Det föreslås att det bildas en autism-enhet med två utbudspunkter i länet. Geografiskt föreslås denna enhet vara lokaliserad med utbudspunkt i Kungsbacka och i Halmstad. Enheten inordnas under befintligt ledarskap på BUP-mottagningarna i Halmstad och Kungsbacka. Detta innebär en *förändring* i jämförelse med förslaget från 2016 då en gemensam chef för de båda autismteamen i norr och söder förordades.

Med det föreslagna delade ledarskapet är det också angeläget med en gemensam MLA, medicinskt ledningsansvarig läkare för autism-enheten. Detta för att leda utvecklingen av vården och för att tillse att de insatser som erbjuds inom de båda teamen är likvärdig.

Enheten föreslås organisatoriskt bli placerad inom BUP:s verksamhet med en budgetmässig överföring av personalresurser från Habiliteringen.

Till det behövs också en ökad budget på 1 miljon kronor, 2019-2021, för ökade kostnader (374 000/år) för hyreshöjning BUP Kungsbacka.

Målgrupp för verksamheten är barn och ungdomar med autism inklusive barn och ungdomar med stora beteendestörningar som beror på autism. Målgruppen i länet beräknas utifrån 2017 års statistik uppgå till ca: 680 barn och ungdomar under 18 år. Det är en *förändring* av storlek på målgrupp sedan 2016 som då låg på ca 540 barn och ungdomar under 18 år.

Erfarenheter från ADHD processen inom Psykiatrien visar att och man har en ökning av utomlänspatienter inom målgruppen på 25-30% och att man ser att det kan bli så även för målgruppen med autism. (560 patienter på BUP idag med autism). Därför bör intäkter för utomlänspatienter inom målgruppen budgeteras för Driftsnämnden Psykiatri vid ett bildande av gemensam autismenhet.

En rambeskrivning finns i dokumentet, hur man ska jobba inom denna enhet, vad en utredning ska innehålla och vilken form av behandling som ska ske inom enheten. Den beskrivningen har inte förändrats sedan tidigare rapport. En annan fråga som beskrivs är behov av personalkompetens och resurser för verksamheten. Förändring där från tidigare

Datum  
2019-01-28

rapport är att arbetsgrupp valt att enheten inordnas under befintligt ledarskap på de aktuella BUP mottagningarna.

## 2. Bakgrund

Många barn och ungdomar har behov av insatser både från barn- och ungdomspsykiatri, BUP och från habiliteringen, HAB. Enligt tidigare överenskommelse har HAB ansvar för barn med autism med intellektuell funktionsnedsättning och BUP har ansvar för barn med autism med normal begåvning. Trots att flera överenskommelser om gränsdragning och samverkan har träffats genom åren har det uppstått diskussioner om ansvar. Nuvarande överenskommelse gäller sedan 2011. En utredning, under ledning av regionkontoret, tillsattes 2014, med syfte att förbättra samverkan mellan HAB och BUP. Utredningen var klar i oktober 2014 och i slutrapporten "Habilitering och psykiatri i uppdraget kring patienter med neuropsykiatrisk diagnos främst autismspektrumstörning" föreslogs att det skulle tillskapas ett gemensamt team. Detta team skulle ha kompetens både från BUP och HAB med uppdrag att ge både habilitering och barnpsykiatrisk vård till målgruppen. Resurserna skulle på detta sätt samlas runt patienten istället för att patienten måste förflytta sig. Ett gemensamt team förväntades bidra till kompetens- och kvalitetshöjning av insatserna och en större jämlik över länet. Organisationsmässigt var förslaget att teamet skulle tillhöra en av förvaltningarna.

Utifrån den utredningen beslutade berörda förvaltningschefer att uppdra åt en arbetsgrupp med verksamhetsföreträdare från HAB och BUP att utforma en gemensam enhet för barn och unga med autism. Detta arbete bedrevs under hösten 2015. Uppdraget var också att beskriva vård och behandlingsinnehåll, beräkna volymer och behov av kompetens och resurser för enheten. Utöver detta skulle arbetsgruppen beskriva gränsdragning och samverkan mot andra verksamheter, både internt och externt.

Rapporten var klar och presenterades för Driftnämnden ADH 2016 men togs inte hela vägen genom de olika instanserna av olika anledningar.

Regionkontoret fick januari - 2018 uppdrag att samordna förvaltningarnas arbete med en uppdatering av rapporten för ett nytt beslutsunderlag. Detta har gjorts och där har även Regionfastigheter kopplats in för att starta en dialog kring lokalfrågan som är en förutsättning för en gemensam enhet.

### **3. Syfte**

Syftet med uppdraget 2015 var att arbetsgruppen skulle ta fram ett förslag i form av en Rapport till beställarna, som de i sin tur kan använda som beslutsunderlag till berörda Driftsnämnden Psykiatri och Driftsnämnden ADH.

Syftet med uppdraget 2018 från Hälso- och sjukvårdsutskottet var att Regionkontoret skulle ta fram ett nytt besluts underlag och samordna en uppdatering av tidigare utredning 2016 från verksamheterna BUP och HAB.

### **4. Mål**

Målet 2015 var att arbetsgruppens färdiga *Utredning om gemensam enhet för barn och ungdomar med autism* skulle utgöra underlag för beslut om en gemensam autism- enhet i länet med start under 2016.

Målet 2018 är att en uppdatering av utredningen ovan ska utgöra underlag till beslut om en gemensam autism-enhet i länet och ingå i BUP:s befintliga verksamhet.

#### **Deltagare i arbetsgruppen 2015**

Anna Philis, projektledare HAB  
Magnus Oléni, projektledare BUP  
Lena Anveden, läkare BUP  
Eva- Karin Nilsson, läkare barnmedicin  
Jan Johansson, psykolog BUP  
Anna- Karin Bolinder, psykolog HAB  
Margareta Niklasson, kurator/ avdelningschef HAB  
Ylva Berger, projektstöd/ sekreterare

#### **Deltagare i arbetsgrupp för uppdatering 2018**

Anna Philis, HAB  
Stefan Lemon, BUP  
Mathias Svensson, Regionfastigheter  
Lina Brandelius, Regionfastigheter  
Per Bilén, Regionkontoret  
Camilla Falk, Regionkontoret

## 5. Förutsättningar

950 000 kronor finns avsatt sedan tidigare beslut för 2017-2019 för avdelningschef och lokalbehov.

Personalkostnader för autism- enheten ska finansieras genom omfördelning av resurser inom befintlig budget inom BUP och HAB.

## 6. Redovisning 2018

### 6.1 Utgångspunkt

Uppdraget från beställarna 2015 var att ta fram ett förslag till en gemensam enhet med specialistkompetens från barn- och ungdomspsykiatri och habiliteringen för barn och ungdomar med autism. Någon motsvarande enhet finns inte tidigare i Sverige.


Utredning 2016 har uppdaterats vad det gäller frågor om volym, organisation, verksamhet, ekonomi och lokal.

Arbetsgruppen 2018 har utifrån uppdrag att uppdatera utredningen från 2016 kommit fram till följande:

### 6.2 Målbild – vision med gemensam autism– enhet

Målet med gemensam autism– enhet är att kunna uppnå bästa möjliga vård och insatser för barn och ungdomar med autism. Inom autism-enheten samlas all specialist-kompetens från BUP och HAB inom området vilket kommer att medföra en ökad kompetens och kvalité i länet. Patientens behov sätts i centrum och en plan kommer att upprättas för de behandlingsinsatser som behövs utifrån hens diagnos och livssituation.

### 6.3 Definition av målgruppen för autism- enheten

-  **Barn och ungdomar med autism som huvuddiagnos.** För barn som dessutom har ex. ångest och depression ska behandling för detta även kunna ske inom den nya enheten. Barn med huvuddiagnos autism med samtidig annan funktionsnedsättning, ex intellektuell funktionsnedsättning, ska kunna få stöd från enheten.

Datum  
2019-01-28

- ✚ **Barn och ungdomar med stora beteendestörningar där beteendet har en koppling till autism** ex utagerat beteende. Det gäller ett fåtal barn och ungdomar i länet men oftast är de i behov av stora insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten.

### **Barn och ungdomar som inte omfattas:**

Barn och ungdomar som har en annan huvuddiagnos än autism exempelvis ADHD eller utvecklingsstörning. Utredning och behandling ska då ske inom ordinarie verksamhet inom BUP eller HAB. Gäller även om personen har autistiska drag.

En annan grupp som inte ska omfattas är barn eller ungdomar med stora beteendestörningar som inte kan kopplas till någon form av autismspektrumstörning. Exempelvis beteendestörningar kopplat till kriminalitet.

## **6.4 Volym**

### **Beräkning av målgruppen 2016**

En beräkning genomfördes av hur många patienter inom BUP och HAB som innefattades i målgruppen under november 2014-oktober 2015. Den beräkningen visade att det inom BUP fanns 422 patienter och inom HAB 153 patienter = sammanlagt ca 540 patienter. Patienter hade haft 4282 prestationskontakter inom BUP och 1914 prestationskontakter inom HAB = sammanlagt 6196 prestationskontakter. Prestationskontakter innebär att flera personalkategorier kan ha varit involverade vid kontakten/mötet. Är fler än en behandlare med vid ett besök ska varje behandlare registrera detta besök. Antalet prestationskontakter vid detta besök blir då lika många som behandlare.

Könsfördelning: Cirka 20 % av patienterna var flickor och cirka 80 % pojkar.

Åldersfördelning: 40 patienter var 0-6 år, 212 7 – 12 år och 244 13-17 år.

42 ungdomar var 18 år eller äldre.

### **Beräkning av målgruppen 2018**

En beräkning har genomförts av hur många patienter inom BUP och HAB som innefattas i målgruppen under 2017. Denna beräkning visade att det inom BUP fanns 560 patienter och inom HAB 120 = sammanlagt ca 680 patienter. Patienter hade haft 4917 prestationskontakter inom BUP och 1776 prestationskontakter inom HAB = sammanlagt 6693 prestationskontakter. Prestationskontakter innebär att flera personalkategorier kan ha varit involverade vid kontakten/mötet.

Datum  
2019-01-28

*Förändringen* från den utredning som genomfördes under 2016 är därmed att målgruppen har ökat med 120 barn, men däremot har antalet prestationskontakter ej ökat. D.v.s. målgruppen har fått färre besök per patient under 2017.

Statistiken visar att ca 60 % av barnen och ungdomarna som tillhör målgruppen och som besökt antingen BUP eller HAB kommer från Kungsbacka och Varberg och ca 40 % från Halmstad, Laholm, Hylte och Falkenberg.

En till *förändring* från den utredningen som genomfördes under 2016 är de erfarenheter från ADHD processen som man behöver ta höjd för i bildandet av gemensam autismenhet. Erfarenheterna från ADHD processen visar att och man har en ökning av utomlänspatienter inom målgruppen på 25-30% och att man ser att det kan bli så även för målgruppen med autism. (560 patienter på BUP idag med autism). Därför bör intäkter för utomlänspatienter inom målgruppen budgeteras för Driftsnämnden Psykiatri vid ett bildande av gemensam autismenhet.

## 6.5 Remiss till autism-enheten

### Egenremiss

Nuläge: Egenremiss till BUP går idag alltid via BUP linjen som gör en bedömning om behovet av specialistvård. Före bokning av nybesök på BUP genomförs en telefonintervju, BCFPI. Egenremiss till HAB är mycket sällsynt. Barnet aktualiseras oftast genom remiss från BVC, skolläkare eller barnläkare. Bedömning görs sedan av ett remissteam.

Förslag: Arbetsgruppen har kommit fram till att egenremiss alltid ska gå via den ordinare verksamheten. Remissen ska behandlas enligt de interna rutiner som gäller inom BUP och HAB för remissbedömning. Skäl till detta är behov av en professionell bedömning av diagnosen. I undantagsfall, om man utifrån egenremissen helt klart kan göra bedömningen att problemen beror på autism kan barnet/ ungdomen erbjudas ett första besök direkt på autism-enheten.

### Remiss från förskola, skola, barnklinik, vårdcentral eller BVC

Remiss från förskola, skola, barnklinik, vårdcentral eller BVC bedömer gruppen vanligtvis innehåller en bra beskrivning av barnets problem och ska kunna bedömas direkt inom autism-enheten. Bedömningen av remissen kan leda till ett första besök inom autism-enheten eller hänvisning till ordinarie verksamhet inom BUP eller HAB. En förutsättning för att remissen



Datum  
2019-01-28

ska gå direkt till autism-enheten är att frågeställningen är förankrad hos patient/förälder sp att dessa är medvetna om att man kommit till en autism-enhet.

### **Barn/ ungdomar som redan har kontakter inom BUP/HAB**

Barn/ungdomar som redan har kontakter inom BUP eller HAB ska kunna överföras till autismteamet om det kan konstateras att huvudorsaken till problemen beror på autism. Behandling för ex ångest eller depression ska då även ske inom autismteamet. Teamet övertar då hela behandlingen fram till ungdomen fyller 18 år. Samma gäller för barn och ungdomar med stora beteendestörningar ex utagerat beteende där beteendet har en koppling till autism. Oftast har dessa barn/ungdomar även insatser från socialtjänsten.

### **6.6 Arbetsformer och innehåll i verksamheten**




I utredningen beskriver arbetsgruppen övergripande ramar för arbetsformer och innehåll inom den nya gemensamma enheten. Uppdraget till den personal som kommer att jobba inom autism- enheten är sedan att utifrån detta utveckla gemensamma arbetsformer och rutiner. I detta ska beaktas att autism- enheten ska ansvara för akutverksamhet för sina patienter dagtid, med möjlighet till överföring till psykiatrins akutverksamheter.

### **Nybesök**

Vid nybesöket informerar man barnet/ungdomen och anhöriga om vad som ska ske och om nybesöket leder till beslut om utredning görs bedömning av vilka personalkategorier som ska vara involverade i denna utredning.

### **Utredning**

DSM5

-  Diagnostisk enligt DSM 5
-  Differentialdiagnostik enligt DSM 5
-  Funktionsbeskrivning enligt ex C-GAS

Alla tre delarna behövs för diagnosåterkopplingen och för planering av behandlingsinsatser. Inventering av problem och resurser är också ett viktigt inslag i utredningen.

Utredningen avslutas med ett möte med barnet/ungdomen och anhöriga där man sammanfattar det man kommit fram till. Detta ligger sedan till grund för den vård-/habiliterings plan med mål och delmål som tas fram. Denna plan ska följas upp inom en viss tid. Tidpunkt för uppföljning ska anges i planen. Fast vårdkontakt utses.

### **Behandlingsinnehåll i vårdplanen/habiliteringsplanen**

-  Tidiga insatser som en familj kan behöva när diagnos är fastställd

Datum  
2019-01-28

- + ”Intensivträning” – specifik behandlingsmetod som tillämpas inom HAB för barn före skolstart. Innehåller både stöd till familjen, barnet, skola, förskola.
- + Föräldrakurs
- + Ungdomskurs
- + Kunskap om diagnos
- + Aktivitetsgrupper anpassas utifrån olika behov
- + Föräldrastöd - krisstöd
- + Kontakt med skola, förskola
- + Farmakologisk behandling
- + Kartläggning av behov t.ex. hjälpmedel, bostadsanpassning, kommunikation/ ev. kurs
- + Fördjupning medicinsk, psykologisk behandling
- + Samverkan - SIP ska alltid tas fram om kommunen är involverad
- + Information om samhällsstöd
- + Information om brukarorganisationer
- + Behandling av samsjuklighet ex ångest, depression, tvång

Läkaruppföljning ska ske enligt vårdplanen/habiliteringsplanen och vid behov. Minimum ska läkaruppföljning ske minst en gång per år. Intyg kan bli aktuellt att utfärda både av läkare och av andra personalkategorier.

## Avslutning

När ett barn eller en ungdom inte längre är i behov av insatser från autism- enheten eller vid fyllda 18 år.

## 6.7 Behov av specialistkompetens

Arbetsgruppen har kommit fram till att autism- enheten för att kunna fullgöra sitt uppdrag behöver ha tillgång till följande specialistkompetens:

- + barnpsykiater och barnneurolog
- + psykolog
- + socionom
- + sjuksköterska
- + arbetsterapeut

- + pedagog
- + logoped
- + sekreterare

Tillgång bör även finnas till sjukgymnast och Dietist

## 7. Förslag till autism- enhet och behov av resurser

Barn- och ungdomshabiliteringen (Habiliteringen) och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) gör bedömningen att det finns behov av en mer jämlik vård för barn och ungdomar med autism i Halland. Vården skiljer sig idag mellan verksamheterna och över länet.

I nuläget har Habiliteringen ansvar för barn och ungdomar med intellektuell funktionsnedsättning medan BUP har huvudansvar för övriga barn och ungdomar med autism. Den vård som erbjuds patientgruppen inom de båda verksamheterna skiljer sig åt vilket inte helt kan förklaras av de olika målgrupperna. Det finns ingen *vårdriktlinje* som är gemensam för Region Halland som vägleder hur barn med autism ska utredas och behandlas. Det finns även en tendens till att vården skiljer sig åt över länet. Diagnos autism är t.ex. mer frekvent i den norra länsdelen. Det är oklart varför det förhåller sig så men det kan sannolikt inte förklaras av demografiska faktorer. Detta innebär att familjer med barn med misstänkt autism och eventuell samsjuklighet inte får likvärdiga utredningar, habiliterande insatser och behandling över länet.

Av det skälet är det en självklar ambition att utjämna de nuvarande skillnaderna. Dessutom har barn och ungdomar med autism en hög grad av samsjuklighet. En stor andel har andra funktionsnedsättningar och psykiatriska diagnoser. Det är angeläget att de aktuella patienterna även kan få hjälp med dessa svårigheter inom samma enhet där de får insatser för sina svårigheter inom autismområdet.

Sammanfattningsvis är att utredningen och förslaget från 2016 fortfarande aktuella med vissa förändringar och förtydliganden gällande volym, organisation, verksamhet, ekonomi och lokal. Antalet barn med huvuddiagnos autism har sedan tidigare utredning ökat något inom båda verksamheterna. Huvuddelen av barnen finns inom BUP och ca 15-20 % av barnen finns inom Habiliteringen.

Senare erfarenheter från ADHD processen inom Psykiatri visar också att och man har en ökning av utomlänspatienter inom målgruppen på 25-30% och att man ser att det kan bli så även för målgruppen med autism. (560 patienter på BUP idag med autism). Därför bör intäkter för utomlänspatienter inom målgruppen budgeteras för Driftsnämnden Psykiatri vid ett bildande av gemensam autisemenhet.

Under 2017 hade BUP 560 unika patienter med huvuddiagnos autism och Habiliteringen hade 120 unika patienter med huvuddiagnos autism, d.v.s. ca 680 unika patienter fick under 2017 vård av BUP eller Hab. Av antalet vårdkontakter som görs inom verksamheterna idag, för

Datum  
 2019-01-28

barn med huvuddiagnos autism, visar en beräkning att ca 5-5,5 heltidstjänster inom Habiliteringen enbart arbetar med målgruppen.

Ett nytt uppdrag för gemensam autism- enhet behöver tas fram i förvaltning och verksamhet när beslut är tagna.

Det främsta målet med ett beslut om gemensam autism-enhet är att med en *samlad kompetens och gemensamma riktlinjer* uppnå en mer jämlik vård av god kvalitet till samma kostnad som idag. För att på lång sikt kunna höja kvaliteten behövs en ambitionsökning och ökad resurstilldelning. Ett observandum är att en mer jämlik vård innebär en förbättring på gruppnivå. För vissa enskilda patienter kan t.ex. ökade geografiska avstånd till vården innebära viss försämring, även om själva innehållet i vården förbättras.

En grundförutsättning för att kunna genomföra uppdraget och för att realisera de beskrivna intentionerna, är att lokalfrågan kan lösas. För att ha optimal nytta av teamen och en samordning med resurser inom verksamheten, måste det finnas lokaler i anslutning till nuvarande verksamhet.

Arbetsgruppen har därför med ovanstående erfarenhet i den här *uppdaterade* utredningen gjort en *förändring* jämfört med tidigare utredning och inlett en dialog med Regionfastigheter. Regionfastigheter har gjort en bedömning att det finns möjligheter att autism-enheten kan vara verksam i BUP:s befintliga lokaler i Halmstad och Kungsbacka. I Halmstad bedöms det kunna ske med de medel som finns avsatta för 2017-2019 enligt tidigare beslut och i Kungsbacka bedöms att en ökning krävs på 4 arbetsplatser, vilket innebär en kostnad på 1 miljon kronor som ger en hyreshöjning på 374 000 tkr per år fram till 2021-08-31 som nuvarande hyreskontrakt sträcker sig.

Utifrån ovan kan man, över tid, se att möjligheten för resursoptimering och därmed synergieffekter är stor då man sammanför och centraliserar dessa verksamheter.

Mot bakgrund av ovan föreslår vi därför att en gemensam autismenhet inrättas. Denna enhet föreslås organisatoriskt bli placerad inom BUP:s verksamhet med en budgetmässig överföring av resurser från Habiliteringen på 4,5 miljoner för 5,5 tjänst.

De kostnader som ej tidigare budgeterats för hyreshöjning och en eventuell ökning av utomlänspatienter föreslås hanteras vidare i budgetprocess 2020.

Från BUP föreslås att enheten inordnas under befintligt ledarskap på BUP-mottagningarna i Halmstad och Kungsbacka. Detta innebär en *förändring* i jämförelse med förslaget från 2016 då en gemensam chef för de båda autismteamen i norr och söder förordades. Med det föreslagna delade ledarskapet är det angeläget med en gemensam MLA, medicinskt

Datum  
2019-01-28

ledningsansvarig läkare, för de båda teamen inom autismenheten. Detta för att leda utvecklingen av vården och för att ordna att de insatser som erbjuds inom de båda teamen är likvärdig.

Med utgångspunkt från besöksstatistiken och befolkningsfördelningen i länet av barn och ungdomar under 18 år föreslås att patienter från Kungsbacka och Varberg i 1:a hand hänvisas till BUP och enheten i Kungsbacka och patienter från Halmstad, Laholm, Hylte och Falkenberg i 1:a hand hänvisas till BUP och enheten i Halmstad. Valfriheten gäller naturligtvis för alla patienter.

## 7.1 Grundbemanning för att starta upp autism- enheten

Bemanningen har beräknats utifrån antalet prestationsbesök av målgruppen inom BUP och HAB i länet under ett år. Totalt behövs ca 17 tjänster fördelat på olika personalkategorier. Bemanningen gäller enheten med två team och ska fördelas mellan teamen.

Grundbemanning:

Medicinsk ansvarig läkare	1
Arbetsterapeut	1
Kurator	2
Logoped	1
Pedagog	2
Psykolog	4
Sjuksköterska	2
Sekreterare	2
Läkare	2
<b>Totalt:</b>	<b>17</b>

Tillkomsten av autism- enheten kan påverka tillströmningen av patienter och erfarenheter får visa om bemanningen behöver ändras eller om omfördelningen mellan teamen kan behöva ses över på sikt.

### 7.1.1 Rekrytering av personal och kostnader

Personal till den autism- enheten rekryteras och de båda teamen rekryteras bland den ordinarie personalen inom BUP och HAB som redan idag arbetar med målgruppen inom respektive verksamhet. Motsvarande neddragning av personalbudgeten görs inom BUP och HAB. Personalkostnaderna inklusive kostnad för läkare beräknas i dag uppgå till totalt 16,5 miljoner kronor per år för den här patientgruppen. Utifrån besökstalen ska personal- och

Uppdatering av förslag till  
gemensam enhet för  
barn och ungdomar med  
autism. Barn och  
ungdomspsykiatri, BUP  
och Habilitering, HAB  
Version 3(3)

Datum  
2019-01-28

kostnadsfördelningen vara ca 1/3 HAB och 2/3 BUP. 4,5 miljoner kronor förs över från HAB till för 5,5 tjänst.

## 7.2 Läkare

Behov av barnpsykiater och barnneurolog beräknas uppgå till 2 heltidstjänster. Barnpsykiater och barnneurolog arbetar redan idag med barn och unga med autism och ska ha del av sin ordinarie tjänstgöring inom BUP och barnkliniken förlagd till den nya autism- enheten.

## 7.4 Lokaler

Arbetsgruppen anser att den nya autism-enheten organisatoriskt ska vara placerad inom BUP:s verksamhet och därmed i samma lokaler.

Regionfastigheter har gjort en bedömning att det finns möjligheter att autism-enheten kan vara verksam i BUP:s befintliga lokaler i Halmstad och Kungsbacka. I Halmstad bedöms det kunna ske med de medel som finns avsatta för 2017-2019 enligt tidigare beslut och i Kungsbacka bedöms att en ökning krävs på 4 arbetsplatser, vilket innebär en kostnad på 1 miljon kronor som ger en hyreshöjning på 374 000 tkr per år fram till 2021-08-31 som nuvarande hyreskontrakt sträcker sig.

Habiliteringen har idag flera pågående fastighetsärenden där de ser att det råder en stor trångboddhet i enheternas lokaler. Det betyder att de eventuella vinster Driftnämnden ADH hade kunnat tillgodogöra sig på en minskning av besök per patient i målgruppen inte är rimlig att räkna på. Målgruppen från Habiliteringen som kommer att få besöka Halmstad/Kungsbacka istället för Varberg/ Falkenberg är en liten del av hela verksamhetens och beräknas till ca 65 patienter. De personalresurser som beräknats totalt på 5,5 tjänst för flytt från Habilitering till BUP kommer inte ge ett rimligt utrymme för Habiliteringen att hyra ut rum.

Situationen för Habiliteringens lokalisering ser idag ut som följande:

I Halmstad, Kungsbacka och Varberg pågår fastighetsärenden med Regionfastigheter då Habiliteringen sitter i icke ändamålsenliga lokaler och/eller mycket trångt. I Falkenberg är lokalerna fullbelagda.

Om det trots allt skulle uppstå en rimlig möjlighet för att hyra ut ett rum visar det enligt beräkning på en hyresintäkt 95 000 kr/år.

## **8. Gränsdragning och samverkan mot andra verksamheter**

Att starta upp en autism-enhet i länet kommer att innebära gränsdragning mot ordinarie verksamheter inom BUP och HAB. Målgruppen för autism- enheten har definierats så tydligt som möjligt men man ska vara medveten om att det ändå kan uppstå diskussioner om vilken verksamhet som bäst kan ge vård utifrån barnets/ungdomens behov. Det är viktigt att man för en diskussion inom verksamheterna om detta och att man alltid har fokus på vad som är det bästa för barnet/ ungdomen och föräldrarna.

Enheten har i uppdrag att samverka med andra verksamheter. Det gäller både samverkan med övrig verksamhet inom BUP och HAB och samverkan med övrig hälso- och sjukvård eller kommunens olika verksamheter. Inom kommunen gäller det framförallt skola, elevhälsa och socialtjänst.

Det ingick i arbetsgruppens tidigare uppdrag från 2015 att försöka beskriva gränsdragning och samverkan mellan autism-enheterna och andra verksamheter både internt och externt. Arbetsgruppen har kommit fram till att det är svårt att närmare beskriva detta innan autism-enheten kommit igång med sin verksamhet. Frågan måste vara en del i det kommande utvecklingsarbetet.

Förslaget från arbetsgruppen är istället att MLA får i uppdrag att utveckla samverkan med övriga verksamheter inom BUP och HAB. I MLA uppdrag ska även ingå att utveckla samverkan med vårdgrannar runt barn och unga med autism i enlighet med det samverkansavtal som finns med kommunerna i länet.

Frågan om hur gränsdragning och samverkan fungerar både internt och externt är en viktig fråga i uppföljningen.

## **9. Risk-/möjlighetsanalys**

I tidigare utredningar som var föregångare till detta uppdrag genomfördes en SWOT- analys där man beskrev styrkor, svagheter, hot och möjligheter med att starta denna typ av gemensamma enhet. En SWOT- analys är att jämföra med en risk-/ händelseanalys och det man kom fram till då är fortfarande relevant. Vi har därför valt att inte göra en förnyad analys. Det som kom fram i SWOT- analysen kommer istället att ingå som en del i den planerade uppföljningen.



Datum  
2019-01-28

Ett observandum är att en mer jämlik vård innebär en förbättring på gruppnivå. För vissa enskilda patienter kan t.ex. ökade geografiska avstånd till vården innebära viss försämring, även om själva innehållet i vården förbättras. Totalt finns det ca 680 patienter med huvuddiagnos autism hos Habiliteringen och BUP. (560 patienter inom BUP och 120 inom HAB). Ca 65 barn av dessa besöker Habiliteringen i Varberg och Falkenberg och ca 241 av dessa besöker BUP i Varberg och Falkenberg. Siffran är beräknad på beräkningsnyckel 33% av befolkningen i Falkenberg och Varberg 2018.

Medelsnitt för antal besök per barn och förälder inom Habiliteringen för målgruppen är 13 besök/år. Medelsnitt för antal besök per barn och förälder inom BUP för målgruppen är 8 besök/år. I dessa besök ingår också telefonavstämning mellan verksamhet och förälder.

Det sker en ständig utveckling inom verksamheten att ta hänsyn till- idag erbjuds exempelvis utbildning för föräldrar via web och VGR vårdgivarportal, dessa olika former kan på sikt minska antalet traditionella besök/utbildningar för barn/ungdomar och föräldrar.

Arbetsgruppen har tidigare diskuterat att förslaget att koncentrera verksamheten till två utbudspunkter i länet. Från personalens sida framför man att mängden av patienter har betydelse. Genom att koncentrera verksamheten till två utbudspunkter i länet skapas större förutsättningar att utveckla autism-enheten till den specialistnivå som avses. Detta bör vara ett tungt argument. Att koncentrera verksamheten betraktades som en styrka i den tidigare SWOT analysen.

## **10. Framtidsvision**

Under en längre period har det diskuterats att införa en screening av små barn för autism redan på BVC. Arbetsgruppen förväntar sig att detta kommer att införas på sikt. Detta kommer troligtvis att generera att fler små barn kommer att remitteras till autism-enheten och därmed innebära ett ökat tryck och kräva mer resurser.

## **11. Behov av kommunikation och information**

Inför starten av den nya autism – enheten behövs information såväl internt inom BUP och HAB och till andra berörda verksamheter inom hälso- och sjukvården och kommuner. En kommunikationsplan förbereds, där kommunikationsavdelningen på RK i samarbete med kommunikatörer i berörda förvaltningar inom psykiatri och ADH planerar kommunikationen tillsammans för att den ska bli så enhetlig som möjlig. Kommunikationsplanen berör både den interna och externa kommunikationen och innehåller bland annat målgrupper, budskap och kanaler. En kommunikation kommer att behövas oavsett vilket beslut som tas gällande enheten

## **12. Uppföljning**

När man startar en sådan här verksamhet, som dessutom är unik i Sverige, är det viktigt att man följer upp hur det går. En uppföljningsplan finns sedan tidigare utredning. Uppföljningsplanen innehåller frågor om utveckling av verksamheten, målgruppen, gränsdragningsproblem mot ordinarie verksamheter eller andra verksamheter och samverkan.

## **13. Samverkan med brukarorganisationerna**

Berörda brukarorganisationer i Halland, Attention och Autism och aspergerförbundet, har informerats om idén med gemensamma autism- enhet vid tidigare träffar under ursprungliga utredningen. Organisationerna hade ingenting emot att det startas en autism- enhet och ser fram emot att detta.

Efter beslut om uppstart så har BUP planerat att upprätta upp en kommunikations och samverkansplan med brukarföreningar.

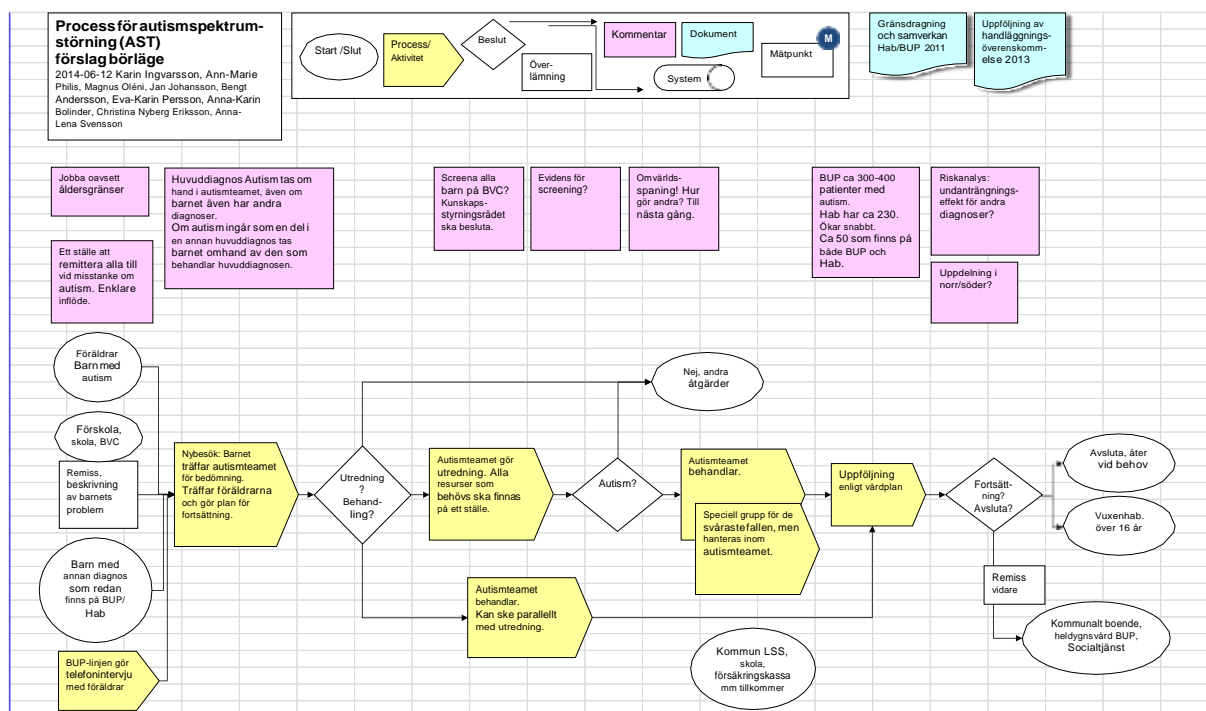
Den kommer innehålla möte inför uppstart samt två utvärderingsmöten. Ett efter 6 månader samt ytterligare ett efter ett år. BUP och HAB vill få detta att fungera för patienterna i lämplig takt då det är de som är i fokus för denna nya organisation.

Halmstad 2019-01-28

Stefan Lemon  
Verksamhetschef  
BUP Halland

Anna Philis  
Verksamhetschef  
Habiliteringen Halland

Datum  
2019-01-28



Bilaga 1. Processkartläggning förslag bör läge från grundutredningen 2014