

# FAQ - Överflyttning av barn och ungdomar för utredning och behandling av adhd/add från BUMM till BUP

2024-01-08

## 1. **Vem har beslutat om en gradvis överflyttning av barn och ungdomar från BUMM till BUP för utredning och behandling av adhd?**

I maj 2021 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslut om att utredningar och insatser för patienter med adhd, som hittills utförts inom barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM) inom Region Stockholm, successivt ska föras över till barn- och ungdomspsykiatri (BUP) inom Region Stockholm. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) har gett uppdraget till BUP Stockholm att leda ett samordningsprojekt med syftet att operativt genomföra överflyttningen.

## 2. **Vilket underlag styrde beslutet?**

Under 2018 fick Center of Neurodevelopmental Disorders at Karolinska Institutet (KIND) och Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES), Region Stockholm, uppdraget av HSF att genomföra en kartläggning av befintliga vårdkedjor och att ta fram förslag för en förbättrad vårdkedja. Det mynnade ut i rapporten *Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm* (Bölte, S., Berggren, S., Dal, H., Jablonska, B., Lindström, T. & Kosidou K. 2020), som du hittar [här](#). Resultaten av rapporten ligger till grund för beslutet om en stegvis överflyttning av utrednings- och behandlingsansvaret för adhd-frågeställning från BUMM till BUP och genomförandeprojektet. Det finns även en uppföljningsrapport, som publicerades under våren 2022 och som du hittar [här](#).

## 3. **Vilka remisser? Vilka åldersgrupper?**

Från och med 1 januari 2024 ställs samtliga remisser med adhd-frågeställning för barn **födda 2015 eller senare** till BUP Stockholm (barn- och ungdomspsykiatri i egen regi) via BUP En väg in eller till PRIMA Barn (barn- och ungdomspsykiatri i privat regi) och respektive upphandlad mottagning.

Från och med 1 januari 2024 skickas remisser med adhd-frågeställning för **barn födda 2014 eller tidigare** till BUMM-mottagningar med tilläggsuppdrag för adhd.

## 4. **BUP En väg in**

Alla remisser som ställs till BUP Stockholm ska gå via BUP:s remissportal En väg in. Remisser som riktas till PRIMA Barn ställs direkt till respektive mottagning.

## 5. **Hur gynnar det våra barn och ungdomar? Vilka fördelar finns det för våra patienter och deras vårdnadshavare?**

Vi förväntar oss att få en mer sammanhållen och förenklad vårdkedja med färre aktörer kring varje enskilt barn. En annan förhoppning är att barn och ungdomar som ska utredas för neuropsykiatriska funktionshinder bara behöver genomgå en utredning och inte två eller tre utredningar, eftersom patienterna kommer att utredas bredare och för övrig samsjuklighet och psykisk ohälsa.

## 6. **Hur ser det ut i andra regioner? Gör de på samma sätt?**

I Region Stockholm har uppdraget att utreda, behandla och följa upp adhd varit delat mellan BUMM och BUP. Denna uppsplättning särskiljer sig från hur vården för barn och ungdomar med adhd är organiserad i övriga landet, där utredning av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar – inklusive adhd – är ett uppdrag för barn- och ungdomspsykiatri.

# FAQ - Överflyttning av barn och ungdomar för utredning och behandling av adhd/add från BUMM till BUP

2024-01-08

Ett flertal nationella styrdokument fastslår denna ansvarsfördelning, bland annat psykiatriutredningen 2006 (SOU 2006:100) och Socialstyrelsens förordning för medicinska specialiteter (SOSFS 2015:8).

Att uppdraget är uppdelat på två separata vårdområden är en bidragande orsak till den splittrade vårdkedjan; en överflyttning av uppdraget från BUMM till BUP skulle således innebära en harmonisering med resten av Sverige och med det nationella systemet för kunskapsstyrning.

## 7. Hur många patienter rör det sig om?

Utifrån tillgängliga data för antal neuropsykiatriska utredningar som utförs årligen av BUMM och BUP – under 2020 genomförde BUP 4129 och BUMM 4798 NP-utredningar enligt [en rapport från CES](#) – är det en rimlig uppskattning att BUP behöver bygga kapacitet för att framöver kunna genomföra drygt 9000 neuropsykiatriska utredningar per år.

## 8. Har BUP kapacitet att ta emot alla patienter?

BUP Stockholm jobbar intensivt med denna fråga, och rekrytering av personal pågår.

Fyra verksamheter är igång: BUP Neuropsykiatri Sydost i Sickla (sedan februari 2022), BUP Neuropsykiatri Väst på Kungsholmen (sedan maj 2022), BUP Neuropsykiatri Nordväst i Solna (sedan januari 2023) och BUP Neuropsykiatri Sydväst i Älvsjö (sedan maj 2023). BUP Neuropsykiatri Nordost planeras öppna i Mörby i maj 2024.

Det pågår även ett internt arbete kring att utveckla och effektivisera bedömnings- och utredningsprocessen samt funktionerna för digitala stödinsatser vid utredning och behandling.

## 9. Hur ska BUP Stockholm få personal till sina nya mottagningar?

Vi skapar ökad attraktionskraft för nya medarbetare bland annat genom att tydliggöra arbetsuppgifterna och förväntningarna på våra medarbetare. Vi ser redan idag att det har gått bra att rekrytera medarbetare till de nya enheterna. Vi möter framtida behov genom att utveckla digitala mötes- och behandlingsmöjligheter.

## 10. Varför görs denna förändring just nu?

Utifrån vad som har framkommit i rapporten *Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm* (2020) beslutade HSF att ge BUP Stockholm i uppdrag att operativt leda samordningen av en stegvis överflyttning av utrednings- och behandlingsuppdraget för barn och ungdomar med adhd-frågeställning. Denna strukturförändring anses prioriterad, eftersom en mer sammanhållen vårdkedja med färre aktörer kring varje barn förväntas medföra ökad patientsäkerhet och en mer jämlik vård i hela länet.

## 11. Hur hänger den här organisationsförändringen ihop med övriga förändringar inom BUP Stockholm?

Att skapa en mer sammanhållen vårdkedja som kan medföra ökad patientsäkerhet och främja kontinuitet, att göra vården mer lättillgänglig och mindre svårbegriplig för både barn, ungdomar och deras vårdnadshavare samt att öka medarbetarnas

# FAQ - Överflyttning av barn och ungdomar för utredning och behandling av adhd/add från BUMM till BUP

2024-01-08

specialistkompetens hänger ihop. Därför kan det vara positivt att dessa förändringar sker mer eller mindre parallellt, för att få en bättre genomslagskraft leda till förbättringar inom vår organisation.

## 12. **Blir det undanträngningseffekter när BUP får ett utökat uppdrag med större fokus på neuropsykiatriska diagnoser?**

För att BUP ska kunna ta hand om de förväntat stora utrednings- och behandlingsvolymerna och undvika eventuella undanträngningseffekter håller BUP Stockholm på att skapa parallella spår med neuropsykiatriska enheter. Fördelen med att bygga dessa enheter som har utrednings- och behandlingsuppdraget för samtliga neuropsykiatriska diagnoser är att ansvarsfördelningen blir tydligare och vårdkedjan mer sammanhållen.

## 13. **Vilka digitala processtöd finns att tillgå för just denna patientgrupp?**

Den neuropsykiatriska vårdprocessen är i gång digitalt via appen Alltid öppet. Det innebär att samtliga delar i adhd-vårdprocessen – neuropsykiatrisk utredning, årskontroll samt CS-insättning och -uppföljning – som inte kräver fysisk närvaro ska kunna genomföras digitalt, och både blodprovstagning och urinprovtagning ska kunna genomföras på annan ort (t.ex. vårdcentraler).

## 14. **Hur följer BUP Stockholm upp patientsäkerheten?**

Patientsäkerhetssamordnare och BISAM (brukarinflytandesamordnare) är med i projektets arbetsgrupp för att bevaka patientsäkerhetsfrågorna. Inför projektet har det genomförts en risk- och konsekvensanalys med fokus på detta.

BUP Stockholm har skapat informationskanaler och håller även regelbundna möten med BUMM och HSF för att snabbt kunna signalera vid eventuella risker avseende patientsäkerhet.

## 15. **Vilka risker finns det kring strukturförändringen?**

Framför allt ser vi eventuella risker kring bristfällig information och kommunikation (internt och externt) samt kring försämrad tillgänglighet.

För att förebygga risker kring information och kommunikation har projektgruppen kontinuerlig kontakt och regelbundna avstämningar med berörda aktörer under den pågående strukturförändringen. Nyheter och förändringar mejlas regelbundet ut till olika kontaktnätverk som omfattar förskolor och skolor (både kommunala och enskilda/privata) samt övriga remittenter och samarbetspartner.

De risker som har identifierats kring försämrad tillgänglighet skulle kunna handla om att BUP inte hinner rekrytera ny personal eller lösa lokalfrågor i tid, att BUMM får en betydande personalomsättning eller att vissa patienter och vårdnadshavare inte kan eller vill ta sig till en ny mottagning på grund av en längre resväg.

## 16. **Vem ska jag vända mig till när jag har frågor kring projektet?**

Projektet har en funktionsbrevlåda. Skriv till: [bupadhd.sls@regionstockholm.se](mailto:bupadhd.sls@regionstockholm.se).

## 17. **Övrig information**

Det finns en samverkansrutin som klargör de riktlinjer som gäller för remittenter och vårdgivare som involveras i vårdkedjan kring barn som ska utredas för misstänkt adhd,

## **FAQ - Överflyttning av barn och ungdomar för utredning och behandling av adhd/add från BUMM till BUP**

2024-01-08

autismspektrumtillstånd eller intellektuell funktionsnedsättning.

Se [Samverkansrutin för hälso- och sjukvård, skola och förskola vid remittering, utredning och behandling av barn med misstänkt ADHD, autismspektrumtillstånd och intellektuell funktionsnedsättning.](#)