

**Motion****Regionfullmäktige****2019-05-28**

Tillhandahålla nödvändig vård för barn med svåra ätstörningar, 12-16 år

Ätstörning är något som tidigare främst drabbade vissa flickor i tonår eller unga vuxenår. Detta har förändrats över tid och såväl fler pojkar som yngre barn drabbas nu av detta allvarliga, och i vissa fall dödliga, tillstånd. Detta är något som kräver anpassningar i vården och är inget som kan dröja utan måste ske skyndsamt.


Vi har en rad riktlinjer som visar vad som ska göras för vilka tillstånd och när det gäller ätstörning finns att läsa:

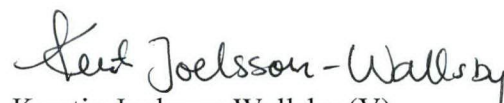
”Behandling av ätstörningar är mångfacetterad och omfattar såväl somatiska som psykiatriska insatser. Det är viktigt att upptäcka och behandla ätstörningar i ett tidigt skede, samt bedöma eventuell samsjuklighet. Ätstörningar ska behandlas inom specialiserad ätstörningsvård i samarbete med övrig psykiatri och somatik. Utredning och behandling kan försvåras eftersom patienter med ätstörning ofta är ambivalenta och omotiverade att avbryta svält och öka i vikt. Det är viktigt att motivationsarbete pågår under hela behandlings-perioden. Om patienten är ung är det inledningsvis av stor vikt att samarbeta med vårdnadshavare och ge dem stöd att förmå barnet att öka matintaget för att uppnå och upprätthålla hälsosam vikt. Merparten av patienter med ätstörning behandlas inom differentierad öppenvård. Ofta finns behov av konkret stöd i form av ätträning i till exempel dagvård, eller i hemmet tillsammans med närstående. Helydgvård kan vara aktuellt för patienter med allvarliga somatiska komplikationer samt för patienter med långvarig ätstörning som inte förbättras vid behandling i öppenvård. Allvarlig psykiatrisk samsjuklighet eller psykosocial krissituation i familjen kan också leda till behov av helydgvård. Om patienten motsätter sig vård kan det bli nödvändigt med vård enligt LPT. Patienter i svår svält och/eller med omfattande kompensatoriska beteenden behandlas inom ätstörningsspecialiserad helydgvård (HDV). Här kan även patienter med allvarlig ätstörning behandlas som inte förbättrats vid behandling i öppenvård. En region-gemensam avdelning för patienter med ätstörningar i åldern 16-25 år finns på Sahlgrenska Universitets-sjukhuset. Vid allvarliga somatiska komplikationer kan vård inom olika somatiska specialiteter vara nödvändig.” (Regional medicinsk riktlinje, ätstörning)

Vårt förslag är att göra en genomlysning av ätstörningsvården i vår region för åldersgruppen 12-16 år och där det behövs utveckla verksamheter så att anpassad vård kan ges. Vi vet att de mest sjuka av barnen i åldersgruppen behöver slutenvård med möjlighet till intensiv familjebehandling i kombination med medicinsk behandling vilket inte kan erbjudas i vår region idag.

Vi föreslår att regionfullmäktige uppdrar åt ansvarig tjänsteperson att

en kartläggning görs av ätstörningsvården för 12-16-åringar för att komma med förslag på reviderade regionala medicinska riktlinjer och anpassningar av öppen- respektive slutenvård.


Carina Örgård (V)


Kerstin Joelsson-Wallsby (V)