

Datum
2025-10-14Vårt diarienummer
RV250196

YTTRANDE ÖVER MOTION OM PSYKOLOGISKT STÖD TILL BARN SOM UTSÄTTS FÖR TVÅNGSÅTGÄRDER

Heidi-Maria Wallinder, Felicia Granath, Fredrik Stockhaus, Pratima Åslund, Lennart Engman, Vicktoria Bagi (V) föreslår i en motion inkommen 2025-02-12 att

1. Regionen säkerställer att de personer som har utsatts för tvångsåtgärder som bältning inom Barn- och ungdomspsykiatri erbjuds tillräckligt psykologiskt stöd för att kunna bearbeta detta i efterhand.
2. Regionen screenar de personer som har utsatts för tvångsåtgärder inom Barn- och ungdomspsykiatri för att hitta dem som behöver stöd.
3. Regionen tar fram rutiner för psykologiskt stöd till patienter som har utsatts för tvångsåtgärder inom Barn- och ungdomspsykiatri.

Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande

Barn- och ungdomspsykiatri har varit föremål för medialt intresse på olika sätt, och som motionen beskriver handlade vissa artiklar om tvångsvård, med fokus på tvångsåtgärd. Uppgifterna har främst handlat om situationen för fyra år sedan.

En mycket liten del av barn- och ungdomspsykiatriens arbete handlar om tvångsvård, en ännu mindre del handlar om tvångsåtgärder. I dagsläget finns flera etablerade fungerande metoder för att minska antalet tvångsåtgärder, men trots det händer det att det kan bli nödvändigt för främst patientens egen säkerhet.

Beslut om tvångsvård fattas av överläkare i barnpsykiatri, som har en lång och gedigen utbildning som ligger till grund för att ibland fatta sådana beslut. LPT-lagen föreskriver minsta möjliga tvång och under 2024 var det 12 beslut om fastspänningar i Region Västmanland. Så långt det är möjligt sker all vård och behandling utan tvång och med största möjliga frivillighet och medverkan av den enskilde.

Enligt LPT-lagens föreskrifter genomförs alltid uppföljande samtal med patienten efter en utförd tvångsåtgärd. Alla tvångsåtgärder som utförs registreras och rapporteras också till IVO enligt LPT-lagen.

Efter att tvångsvården har avslutats följs patienter upp i öppenvården, och även där finns det då möjlighet att fånga upp patienter som upplevt tvångsåtgärd eller tvångsvård som obehaglig och skrämmande. Rutiner för ett viktigt men också lagstadgat stöd finns således redan både på slutenvårdsavdelning samt i öppenvården.

Datum
2025-10-14Vårt diarienummer
RV250196***Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till regionfullmäktiges beslut***

Motionen anses besvarad.