

Til styret i Sykehuset Innlandet
v/ styreleder Anne Enger

BUP Døgn, enhet for barn og familie

Gjøvik, 6.11.18.

Anne Gjørund Borge

Eirin Selmer-Hansen

Sykehuset Innlandet svikter barn med psykiske vansker!

Døgntilbudet for barn og familier i Innlandet raseres.

Sykehuset Innlandet skal spare 100 millioner for å sikre bærekraft. I referatet fra styremøtet den 19.10.18, hvor vedtakene er beskrevet, er det ingen steder referert til at BUP døgn skal spare 14 millioner. Dette er likevel en realitet som avdelingssjef for BUP døgn, Halgeir Lange presenterer til oss ansatte. Dette innebærer at BUP døgn, enhet for barn og familie skal nedlegges! Vi undrer oss om hvor dette tallet kommer fra?

Vi opplever at det har vært en kort og uryddig «prosess» i forkant av denne beskjeden, og ønsker med dette leserbrevet å begrunne hvorfor vi anser dette som helt urimelig!

Vi har hatt trusler om nedleggelse før:

I 2010 ble det presentert av Halgeir Lange at Hagen behandlingsenhet skulle nedlegges i løpet av to uker! Denne beskjeden kom som lyn fra klar himmel. Mobilisering den gangen gjorde at man unngikk en nedleggelse. I stedet ble det etter hvert bestemt at Hagen behandlingsenhet skulle samlokaliseres med familieenheten på Gjøvik. I januar 2016 var dette en realitet. Bakgrunnen for samlokaliseringen var å skape et robust fagmiljø til hjelp for de alvorligst psykisk syke barna og deres familier i Hedmark og Oppland. Dette har vi virkelig klart!

Hva er enhet for barn og familie?

Lisa er ei jente på 8 år. Hun har en yngre bror, og en mamma og pappa. Hun har ikke vært mye på skolen det siste halve året. På skolen utagerer hun mot andre barn og voksne. De andre barna er redd for henne. Skolen er rådvill og veit ikke hvordan de best skal håndtere Lisa. Hun har eget opplegg når hun er der, men dette fungerer dårlig. Hun har vært til poliklinisk behandling de siste to årene. Behandlingen har vært et forsøk på utredning, foreldreveiledning og møtevirksomhet. Mor er for

tiden sykemeldt og far er på jobb på de «gode dagene». Lillebror Hans er 5 år og går i barnehagen. Han strever i samspill med andre og barnehagen beskriver han som utrygg. Hjemme er det Lisa som får fokus. Hun er mye sint, frustrert og kan også være slem mot lillebroren sin. Foreldrene uttrykker at de snart ikke orker mer av denne situasjonen og at de trenger hjelp umiddelbart. Hun henvises sammen med en av foreldrene til BUP Døgn, enhet for barn og familie og får tilbud om en innleggelse på 8 uker. Foreldrene bytter på å være her, og lillebror er også noe med. Under denne innleggelsen jobber enheten på ulike måter for å bedre forstå Lisa. Foreldrene har mange foreldresamtaler, de får undervisning og opplæring. De ansatte jobber sammen med familien gjennom hele døgnet. Vi observerer og kartlegger på mange ulike måter. Vi leker mye sammen, vi spiser sammen og vi gjør lekser sammen. Hun går på Lillekollen skole, som er en skole for barna som er innlagte på enheten. Dette er ikke en spesialskole, men en skole med høy kompetanse og solid erfaring, hvor lærerne har en unik forståelse for barn som strever.

Summen av alt dette fører til at vi forstår at Lisa sin problematikk handler om autisme. Hennes fysiske utagering handler ofte om misforståelser og under innleggelsen ble det jobbet med å stoppe dette og håndtere det på en bedre. Dette gir poliklinikken en god pekepinn på hvordan dette skal håndteres videre. Foreldrene gir i brukerundersøkelsen tilbakemelding på at det var godt å endelig bli hørt, møtt og forsøkt forstått på en annen måte enn tidligere.

Denne saken er fiktiv, men på alle vis representativ.

Vi hjelper barn og familier i Innlandet i alderen 6 -12 år. Men vi har også hatt yngre og eldre barn. Vi har fem plasser totalt, hvor av en er definert til familier. Barna er innlagt med en forelder eller hele familien. Barna har store og sammensatte vansker, og ingen tilstandsbilder er ekskludert. Felles for alle barna er at det polikliniske tilbudet er vurdert som utilstrekkelig. I vår driftsperiode har vi hjulpet 71 barn og familier. De fleste av sakene har høy alvorlighetsgrad og et omfattende problembilde og vanskene er gjennomgripende. Barna og familiene strever på mange arenaer, og familielivet har blitt satt på vent. Vi jobber i tett samarbeid med familiene som er innlagt hos oss. Vi får gjennom døgnoophold helt unike observasjoner og forståelser, og dette hjelper oss til å skreddersy et behandlingsopplegg som passer den enkelte familie. Vi forstår alltid barna på en annen måte etter en innleggelse hos oss. Dette mener vi er til stor hjelp for poliklinikkene og kommunens hjelpeapparat i det videre arbeidet med familien.

Det lønner seg visst ikke å drive effektivt!

Vår gjennomsnittlige innleggelses tid er på 6,8 uker. Vi er 19 årsverk som jobber ved vår enhet. Til sammenligning er det omtrent 90 som jobber med ungdom. Vi er den eneste døgnenheten for alvorlig psykisk syke barn i hele Innlandet. Andre helseforetak kjøper lignende tjenester hos private aktører, til en betydelig høyere døgnpris enn hva vi drifter for.

Vi har særdeles bred og høy kompetanse i vår stab. Alle ansatte har høy barnefaglig kompetanse og erfaring. Vårt arbeidsmiljø er unikt i Sykehuset Innlandet. Arbeidsmiljøundersøkelsen «ForBedring» gir oss en score 10 – 20 % høyere på alle arenaer, enn hva som er gjennomsnittet i helseforetaket for øvrig. Ved en nedleggelse av vår drift, vil man rasere et kompetent arbeidsmiljø det har tatt tre år å bygge opp!

For å måle brukertilfredsheten etter endt innleggelse, gjennomføres det en brukerundersøkelse med alle foreldre. Vi har sammenlignet våre resultater med andre enheter i BUP døgn, og vi ser at vår score er i all hovedsak bedre enn ved de andre enhetene.

Vi er den eneste enheten i Sykehuset Innlandet som bruker verktøyet FIT systematisk. Kort forklart så er dette et verktøy som sikrer høy brukermedvirkning og styring, og gir familiene en reell påvirkning på egen behandling.

Konsekvenser ved å legge ned enhet for barn og familie:

Det er foreslått å flytte vår drift til Kringsjåtunet på Lillehammer. Der har de særs liten barnefaglig kompetanse og vi ser med stor uro på å samlokalisere barn sammen med alvorlig syke ungdommer. Vi har ingen tro på at rammene på Kringsjåtunet vil være like gode som det tilbudet vi gir per i dag. Dessuten har vi ikke fått bekreftet hvor mange barneplasser som vil gjenstå, og så vidt oss bekjent følger det heller ikke med noen penger til å bygge opp en ny enhet.

Dette vil rasere vårt kompetente fagmiljø. Mange vil miste jobbene sine, og godt kvalifisert personell vil søke arbeid uten for Sykehuset Innlandet.

Ved å legge ned vår enhet, mister Sykehuset Innlandet sitt eneste døgntilbud for de alvorligst psykisk syke barna. Det vil da være mange familier som ikke får den hjelpen de trenger! Det vil ødelegge familier, stoppe barns utvikling og belaste et allerede belastet hjelpeapparat.

Sykehuset Innlandet; er det slik dere vil behandle de alvorligst psykisk syke barna?

På vegne av BUP døgn, enhet for barn og familie, Anne Gjørund Borge (psykologspesialist) og Eirin Selmer-Hansen (fag- og kvalitetskoordinator).

