



**Svar på fråga 2024/25:40 av Åsa Eriksson (S)
Väntetiderna till BUP**

Åsa Eriksson har frågat mig vad jag avser att göra för att barn och unga med psykisk ohälsa ska få hjälp snabbare.

Jag ser med oro på att långa väntetider fortsatt är en utmaning inom barn- och ungdomspsykiatri och att dessa kan riskera att leda till att patientens tillstånd försämras eller i värsta fall till en ökad risk för suicidförsök eller suicid. Detta är oacceptabelt. Vården ska vara tillgänglig, effektiv och av god kvalitet. Det statliga ansvarstagandet i vården ska öka.

Regeringen har under 2024 genomfört kraftfulla satsningar inom området psykisk hälsa och suicidprevention. Ett exempel är en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Regioner som omfattar ca 1,6 miljarder kronor som avsatts för att bl.a. stödja huvudmännen i arbetet med att utveckla vården vid psykisk ohälsa och korta köerna till vård. Därutöver har regeringen genomfört en förstärkt satsning på tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri som omfattar 530 miljoner kronor för 2024,

vilket är ett rekordhøgt belopp. Inför 2025 har regeringen aviserat ytterligare kraftfulla satsningar, som bland annat inbegriper sammanlagt 1 miljard kronor per år de kommande tre åren för att korta köerna till barn- och ungdomspsykiatri.

Regeringen har även tagit initiativ till nationella utvecklingsteam inom barn- och ungdomspsykiatri som utifrån "best practice" ska bistå huvudmännen i att utveckla barn- och ungdomspsykiatri. Regeringen har även gett en utredare i uppdrag att analysera och föreslå en ny och stärkt vårdgaranti med väsentligt kortare tidsgränser än i dag (dir 2024:50). I uppdraget ingår även att föreslå en vårdgaranti inom den specialiserade vården, som bl.a. innebär att barn och unga som är i behov av specialiserad vård vid psykisk ohälsa inte ska behöva vänta längre än 30 dagar på en första bedömning samt ytterligare 30 dagar på en fördjupad utredning eller behandling. Uppdraget ska slutredovisas senast den 25 maj 2026.

Detta är viktiga satsningar och initiativ som skapar förutsättningar för regionerna att utveckla och förbättra tillgängligheten till svensk hälso- och sjukvård, inbegripet barn- och ungdomspsykiatri. Ytterst är det dock sjukvårdshuvudmännen, med direktvalda politiker på kommun- och regionnivå med beskattningsrätt, som ansvarar för att tillhandahålla god och jämlik hälso- och sjukvård och säkerställa att patienter, inbegripet barn och unga som behöver specialiserad vård för psykiatrisk problematik, får vård i tid.

Stockholm den 25 september 2024

Jakob Forssmed