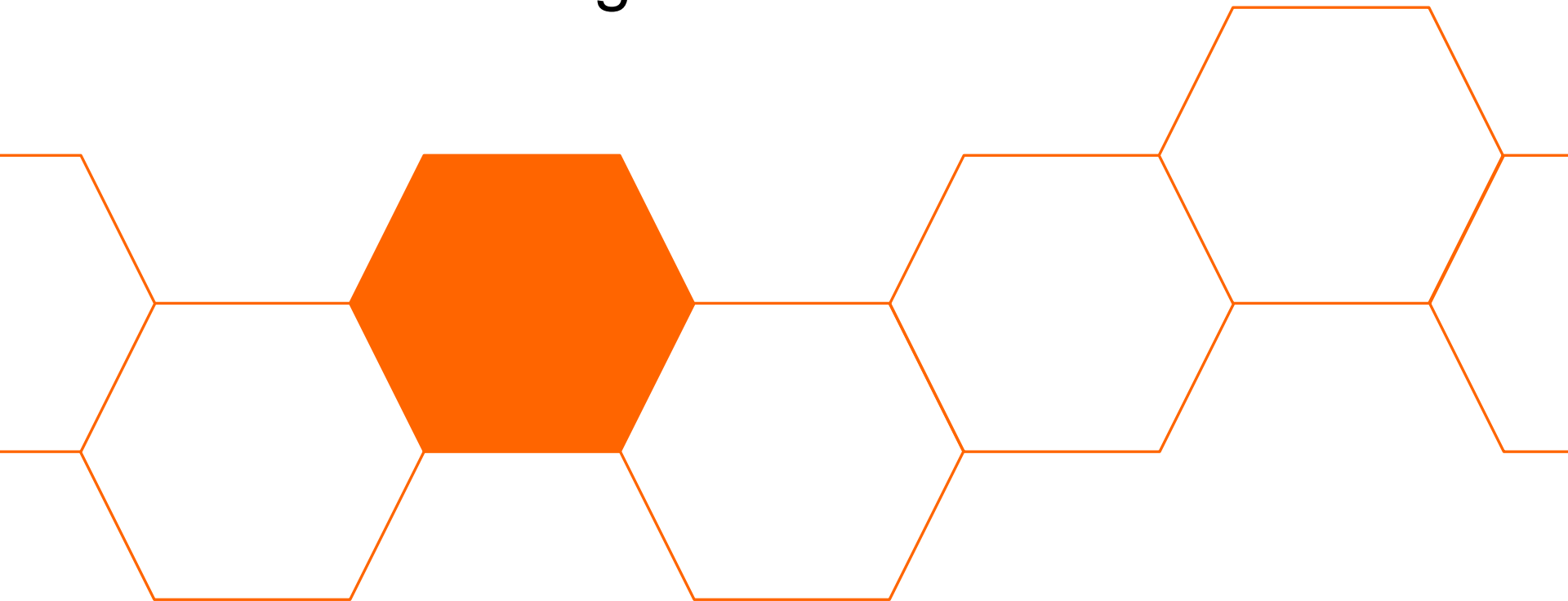


# Barn och ungdomar med ätstörning

Vårdutbudet i Region Skåne



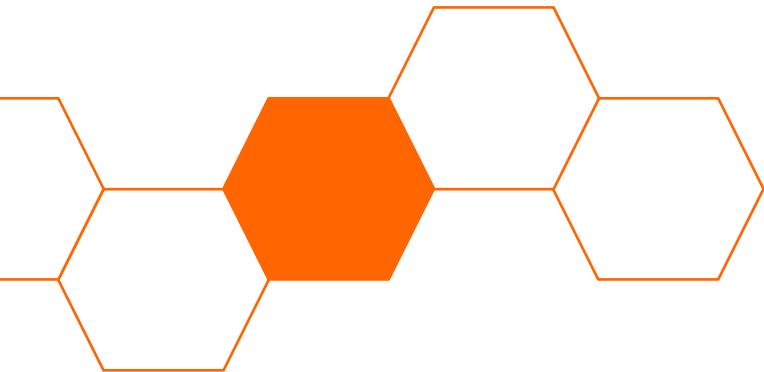
**Ulf Wallin**

**Överläkare  
Forsknings och utvecklingsledare**



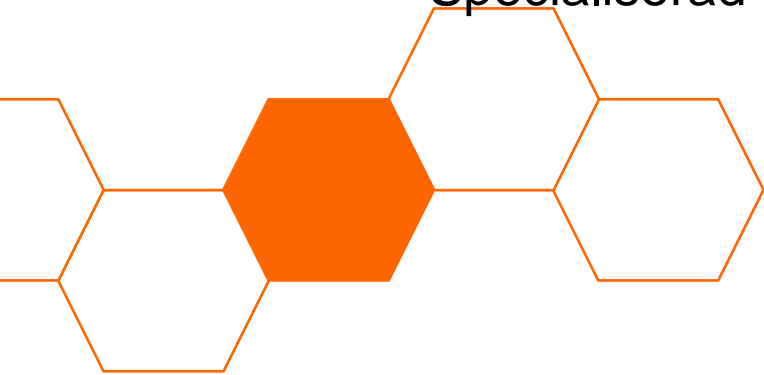
# Frisk & Fri

1. Ökningen av barn och ungdomar med ätstörning som söker hjälp
2. Primärvården tar inte ansvaret att behandla lindrig till medelsvår ätstörning
3. Tillgången på specialiserad vård är inte tillräcklig.



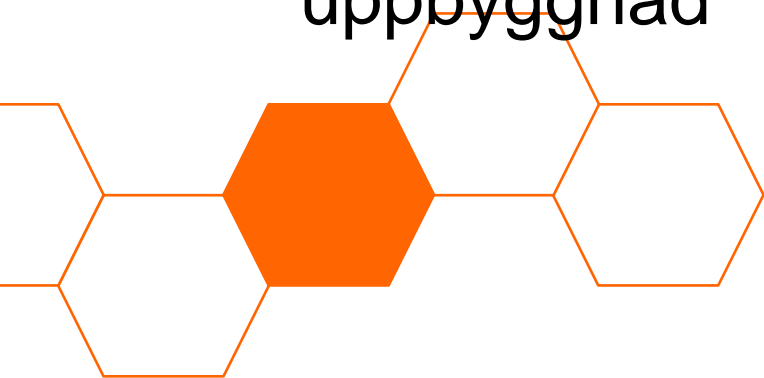
# 1. Ökning

- Ökning i hela landet (Dagens Eko i fredags)
  - Ökning av förekomsten i befolkningen?
  - Pandemieffekt
  - Förändring av vårdutbudet
    - Nedläggning av RSÄ
      - FamiljeBehandlingsLägenheter (FBL)
      - MultiFamiljeTerapi (MFT)
      - Specialiserad mottagning



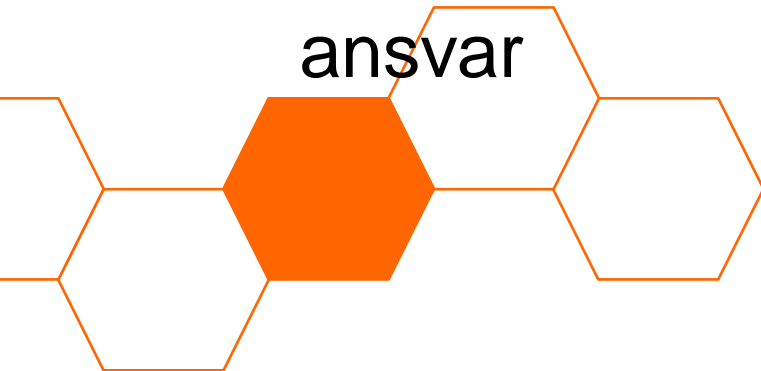
## 2. Primärvård

- Elevhälsovård
- Primärvård
- BUP:s primärvård:
  - Första linjen
  - Har börjat ta lindriga ärenden men det är i uppbyggnad



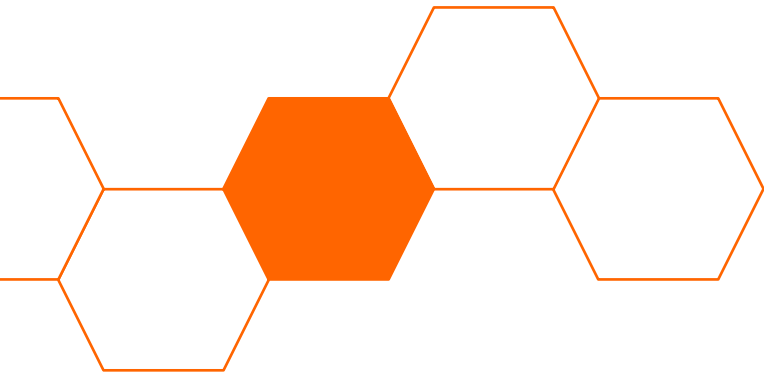
# 3. Den specialiserade vården

- Skåne enda regionen i landet som inte har någon regional enhet för barn och ungdomar med ätstörning
  - Enda undantaget: Från 16 år på avd 5
- Fler patienter i heldygnsvård
  - Som redan är svårt överbelastad
- De olika BUP mottagningarna får ta ett större ansvar



# Förbättringsprojekt

- Raketstart
- BUP Helydygnsvård, Malmö



RAPPORT

# Tidig viktuppgång vid anorexia nervosa ger god prognos

## INTENSIV FAMILJEBASERAD BEHANDLING GER BÄST RESULTAT

**Ulf Wallin**, med dr, överläkare, Region Skånes ätstörningscentrum, Skånevård Sund, Lund  
• ulfwallin@skane.se

**Ingemar Swenne**, docent, överläkare, Akademiska barnsjukhuset, Uppsala

**Barnpsykiatri** i Sverige har i dag blivit bra på att snabbt erbjuda tider för ett första besök när en familj söker hjälp, men är inte alltid lika bra på att snabbt komma i gång med intensiv behandling. Anorexia nervosa samt suicidala och parasuicidala tillstånd är de mest akuta och livshotande tillstånden inom barnpsykiatri och kräver snabb handläggning. Vid anorexia nervosa är den allvarligaste konsekvensen uttalad svält. Denna svält förorsakar många av de allvarligaste symtomen, och framför allt hos barn och ungdomar ger den allvarliga följer för både kroppslig och psykologisk utveckling.

Det är därför av avgörande betydelse att bryta svälten och åstadkomma en viktuppgång tidigt i behandlingen.

### Fokus på att bryta svälten

Det råder konsensus om behovet av att unga patienter snabbt kommer i behandling och starta en viktuppgång [1]. Detta har tidigare ansetts ske bäst med patienten inlagd på sjukhus, men det har ifrågasatts, bl a i en studie på tonåringar med anorexia nervosa där man jämförde heldygnsvård med öppenvård [2] och inte kunde påvisa någon skillnad mellan vård-

ligt läge. Resultatet av familjebehandlingen i öppenvård redovisades i en separat artikel [5]. En viktuppgång på minst 1,8 kg inom 1 månad efter starten av familjebaserad behandling visade sig vara den enskilt viktigaste faktorn för god långsiktig prognos i form av både normaliserad vikt och psykologiskt tillfrisknande från en föreställningsvärld med upptagenhet kring mat, måltider och kroppens form och vikt.

**Två nya studier** har utvärderat effekten av intensiv behandling under den första veckan. I en svensk studie [6] undersöktes effekterna av fyra avgränsade instruktioner till föräldrarna avsedda att motverka faktorer som vidmakthåller ätstörningen. De föräldrabaserade interventionerna bestod av

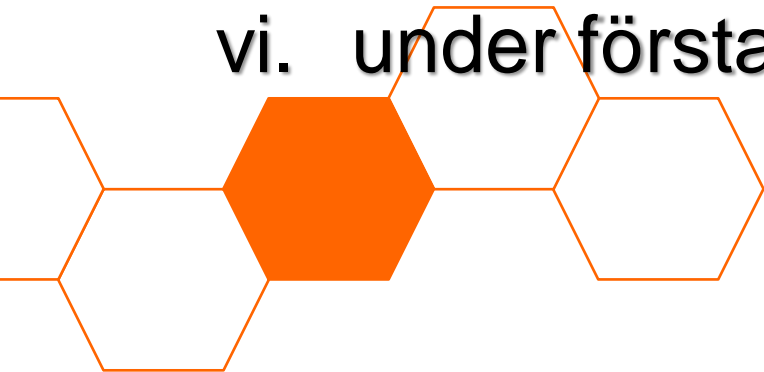
- paus från skolan och behandling i hemmet med stöd av föräldrarna
- att alla måltider äts tillsammans med en förälder
- avhållsamhet från träning och andra fysiska aktiviteter
- stöd för att helt förhindra kräkningar.

Den grupp som hade lyckats genomföra alla fyra in-



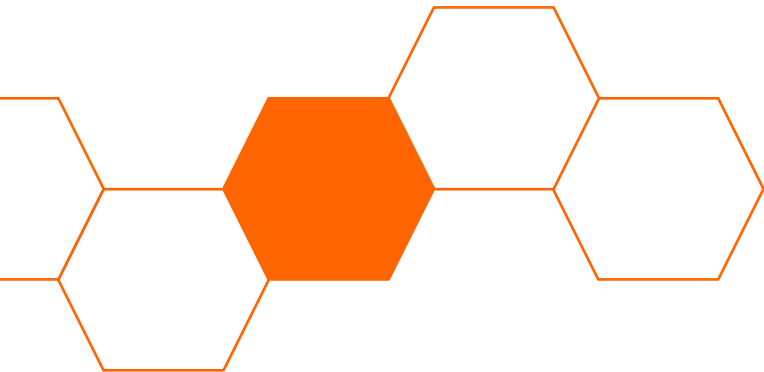
# RAKETSTART

- i. Implementering av
- ii. centrala komponenter av
- iii. evidensbaserad familjeterapi
- iv. för restriktiva ätstörningar hos
- v. barn och ungdomar
- vi. under första månaden av behandling.



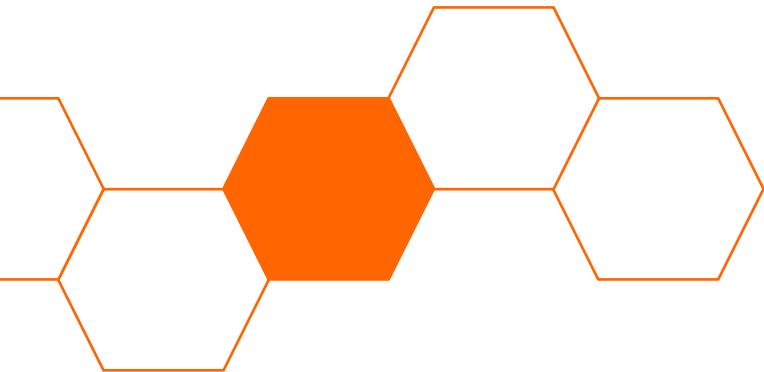
# Det centrala målet för projektet

- Uppnå att alla inom BUP behandlar dessa svårt sjuka patienter utifrån bäst tillgänglig kunskap



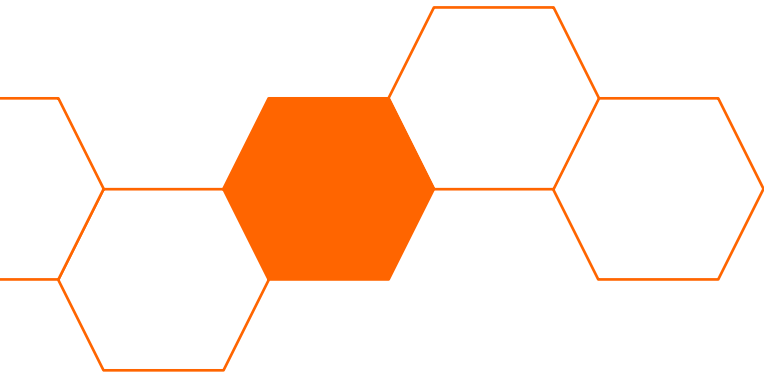
# Raketstart

- Utvärdering av effekten av implementeringen
- Utvärdering av effekten av behandlingen
- Mätning av belastning på familj
- BUP mottagningar i Skåne och Halland



# Raketstart

- Startade i februari 2020
- Pausades i mars 2020
- Omstart på gång
  - Förhoppningsvis i full fart under våren



# Heldygnsvård

- Planeras:
- Egen enhet för ätstörningar
  - Omstart för FBL
  - Embryo till en regional enhet

