

# BUP Stockholm – året som gick

Årsberättelse 2025





# Innehåll

- 4** "Frågan om tillgänglighet har varit högaktuell för oss"
- 6** Vår organisation
- 8** Ekonomi
- 10** Forskning, utveckling och utbildning
- 14** Patientsäkerhet
- 16** Miljö och hållbar utveckling
- 17** Arbetet med digitalisering
- 18** Medarbetare
- 20** Delaktighet
- 22** Kvalitetsarbete och uppföljning
- 23** Kommunikation
- 25** Vad händer mer under 2025?

# "Frågan om tillgänglighet har varit högaktuell för oss."

Du håller i din (eventuellt digitala) hand vår berättelse om året som gick.

Sedan många år tillbaka har vi varit vana vid att tala om att omkring 20 000–22 000 barn och unga har haft kontakt med oss, men det stämmer inte längre. Under 2025 var det omkring 27 000 barn och unga, efter några års stadig ökning. Antalet utredningar med frågeställningen adhd eller autism har också stadigt ökat, inte minst när det efter årsskiftet kopplades på ytterligare en åldersgrupp. Det här har gjort att frågan om tillgänglighet har varit högaktuell för oss. Sektionen Neuropsykiatri har arbetat, och arbetar, hårt med att optimera sina vårdprocesser. Inom En väg in har ett antal medarbetare rekryterats in för att göra bedömningsamtal över video, och mot slutet av året kunde vi börja se effekterna av det. Det här är just nu vår största utmaning.

Med det sagt känns det därför än bättre att vi under året och några år tidigare gjort ett omsorgsfullt arbete att koppla ihop vårdprocessarbete och organisation med prioritering. Med prioritering i det här sammanhanget menar vi att alla som behöver specialiserad vård ska kunna få det, men utifrån prioritering i lite olika omfattning, för att vi ska kunna använda våra begränsade resurser på ett rimligt sätt utifrån hälso- och sjukvårdslagets intentioner. Det gör att vi kan säga att barn och unga som har mer omfattande och allvarlig psykiatrisk problematik får komma i tid till oss, utreds adekvat och får behandling i tid. Långa väntetider gäller de patienter som har en isolerad neuropsykiatrisk frågeställning. Om det finns annan samsjuklighet eller annan psykiatrisk problematik får man hjälp i tid.

Sektionen Specialiserad öppenvård har under året infört sin subspecialisering. Det innebär att samtliga mottagningar inom sektionen har ett uppdrag att behandla patienter med adhd eller autism (eller båda) där det finns samsjuklighet som kräver den specialiserade vårdens insatser, som depression eller ångesttillstånd. Utöver det har sektionen

subspecialiserat sig inom respektive område för insatser som riktar sig mot trots och uppförandestörning (fyra enheter har det här uppdraget), ätstörningar (fyra enheter), tillstånd hos små barn under 6 år (fyra enheter) och posttraumatiskt stressyndrom (fyra enheter).

Det finns också indikationer på att arbetet med intensiv öppenvård har varit ett stöd för vår heldygnsvård att minska vårdtiderna. De tre senaste åren har även antalet besök på akutmottagningen stannat på en stabil nivå, från att tidigare ha ökat från år till år. Inom heldygnsvården fortsätter även arbetet med NHV-vård i samarbete med DBT-teamet, och arbetet med självvald inläggning fortsätter att sakta men stadigt utökas.

Apropå tillgänglighet har 2025 även präglats av en ökad samverkan med bland annat kommun, primärvård, habilitering och hälsa, kriminalvård och SiS (Statens institutionsstyrelse). En stor del av samverkan handlar om våra svårast sjuka patienter, det vill säga patienter som är högt prioriterade och som ofta har en omfattande och komplex problematik.

Allt detta sammantaget gör att vi som arbetar inom BUP Stockholm har all anledning att känna stolthet och tillfredsställelse över att vara på god väg att bygga en vård med hög kvalitet i alla väsentliga delar.

Den utmaning som tydligast kvarstår är just tillgängligheten för en något lägre prioriterad, men numerärt stor, grupp av patienter. Min förhoppning är att vi i nästa årsberättelse ska kunna skriva om att även denna utmaning är hanterad.

Det är lätt att i sammanställningar som den här fastna i frågorna jag skriver om här ovan. Jag vill därför också lyfta fram betydelsen av arbetet som pågår inom forskning, utbildning, utveckling och övrigt verksamhetsstöd som dagligen bidrar till att vi inte bara tar hand om patienter utifrån den kunskap som finns, utan även utvecklar den, prövar nya sätt att ge vård på och kompetensutvecklar vår personal.



Foto: Janni Lipka

Som exempel har en stor utbildningsatsning gjorts inom tjänstedesign som även innefattar ett viktigt moment om samskapande tillsammans med dem som ska använda tjänsten. Forskningsprojekt börjar också i allt större omfattning genomföras inom olika delar av vår verksamhet, helt enligt vår FoUU-strategi.

Så, med dessa alldeles för många ord – välkommen att ta del av vår sammanställning av året som gick.

*Göran Rydén*

Verksamhetschef för BUP Stockholm

# Vår organisation

**BUP Stockholm är en av världens största sammanhållna barn- och ungdomspsykiatriska organisationer. Tillsammans är vi omkring 1 100 anställda som under förra året mötte omkring 27 000 barn och unga och deras familjer. Vår målsättning är att vården ska präglas av helhetssyn, delaktighet och kvalitet.**

Region Stockholms barn- och ungdomspsykiatri, BUP Stockholm, är en specialistverksamhet inom sjukvården för barn och ungdomar med psykisk ohälsa. Vi erbjuder stöd, utredning och behandling till barn och ungdomar från 0 till 17 år. Vi är en del av Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, som är en vårdgivare inom Region Stockholm. Under 2025 hade BUP omkring 27 000 unika patienter. Tillsammans stod de för ungefär 290 000 vårdkontakter i öppenvården och cirka 8 500 vård dygn i heldygnsvården.

BUP Stockholm är organiserat i en verksamhet med ett antal öppenvårdsmottagningar och tre heldygnsvårdsavdelningar som servar hela länet. Det finns flera vägar att söka vård hos oss, där de främsta är via vår vårdportal "En väg in" eller den digitala tjänsten Alltid öppet.

Vårt uppdrag är fördelat inom flera områden: sjukvård, kunskapsspridning samt forskning och utveckling.

## Våra sektioner

BUP Stockholm är uppdelat i flera sektioner (organisation från 1 september 2025):

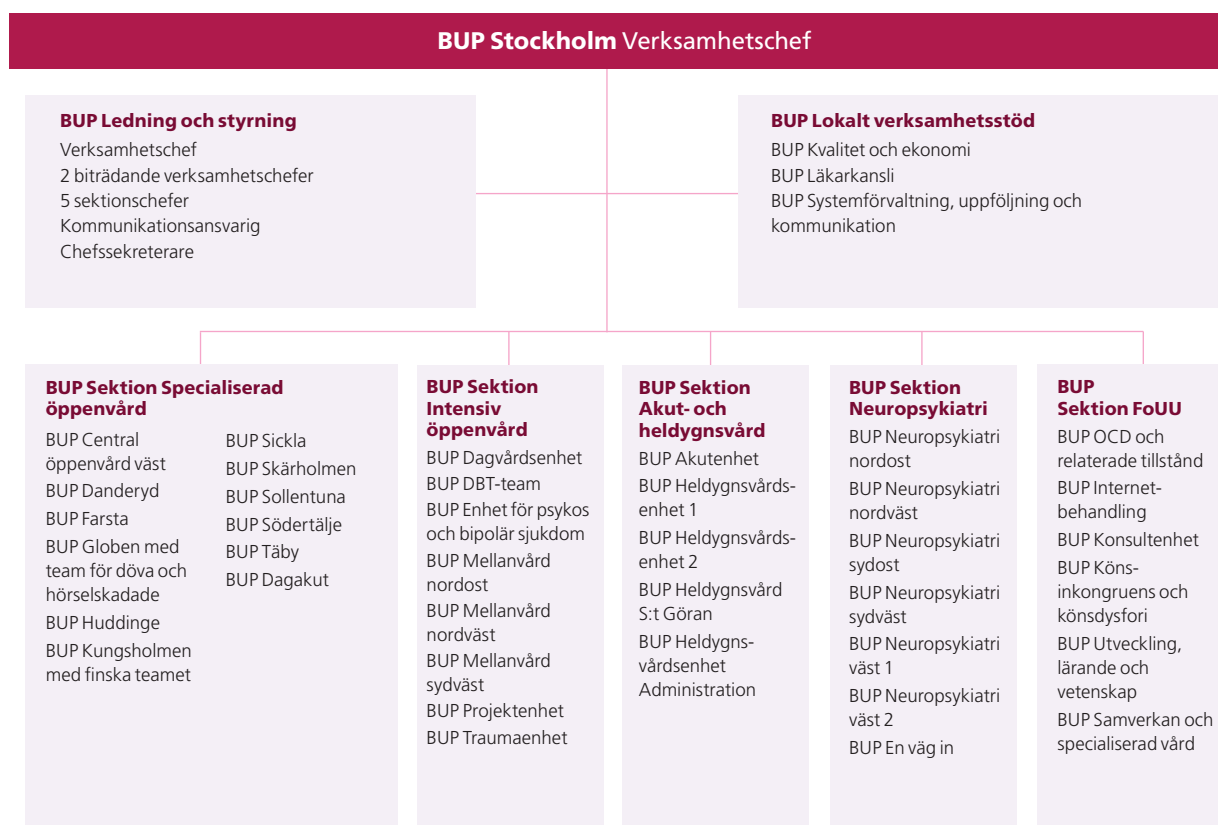
- Ledning och styrning
- Lokalt verksamhetsstöd
- Specialiserad öppenvård
- Intensiv öppenvård
- Akut- och heldygnsvård
- Neuropsykiatri
- Forskning, utveckling och utbildning

## Specialiserad öppenvård

Specialiserad öppenvård bestod under 2025 av elva öppenvårdsmottagningar: Danderyd, Farsta, Globen med teamet för döva och hörselskadade, Huddinge, Kungsholmen med finska teamet, Sickla, Skärholmen, Sollentuna, Södertälje, Täby och Central öppenvård väst. Till sektionen hör också BUP Dagakut.



Foto: Maskot Bildbyrå AB



### Intensiv öppenvård

Sektionen samarbetar med och förstärker vården på öppenvårdsmottagningarna när en mer intensiv behandling behövs, men kan också erbjuda diagnostik och behandling för särskilda patientgrupper. Här ingick under året Dagvårdsenheten, DBT-teamet, Enheten för psykos och bipolär sjukdom, Traumaenheten, Projektenenheten och mellanvårdsenheterna Nordost, Nordväst och Sydväst.

### Akut- och heldygnsvård

Sektionen är en länsövergripande resurs som erbjuder heldygnsvård när det krävs omfattande och intensiva behandlingsinsatser. BUP har totalt tre heldygnsvårdsavdelningar – avdelning 1 och 2 på Sachsgatan 10 på Södermalm och avdelning S:t Görän på S:t Görans sjukhusområde på Kungsholmen. Utöver heldygnsvård finns här också Stockholms enda dygnetruntöppna akutmottagning för barn och ungdomar.

### Neuropsykiatri

Den här sektionen består av sex enheter som har uppdraget att diagnosticera och erbjuda medicinsk behandling för barn och unga med misstänkt

autism och adhd. I sektionen ingår också En väg in, som tar emot alla remisser och vårdbegäran till BUP och som triagerar till rätt vård.

### FoUU

Forskning, utveckling och utbildning, FoUU, är en gemensam resurs för klinisk forskning, utveckling och utbildning inom BUP Stockholm. Här ingår även flera kliniska mottagningar, dit patienter kan remitteras för vård och samtidigt delta i olika projekt kopplade till forskning och metodutveckling. En av dem är enheten Samverkan och specialiserad vård, som bedriver barn- och ungdomspsykiatrisk vård för ungdomar med allvarligt normbrytande beteende. Enheten har ett nära samarbete med Sis-hem, socialtjänst, skola och polis.

### Lokalt verksamhetsstöd

BUP:s lokala verksamhetsstöd erbjuder stöd till verksamheterna inom BUP Stockholm när det gäller administration, ekonomi, kommunikation, projektledning, systemförvaltning, IT, lokalfrågor, verksamhetsutveckling, uppföljning, delaktighet och patientsäkerhet. Här finns också ett läkarkansli som ansvarar för ST-utbildning.

# Ekonomi

**Verksamheten uppnådde 101 procent av budgeterad målvolymer och redovisade ett resultat på 25,2 miljoner kronor. Intäkter och kostnader påverkades främst av lägre personalkostnader. Det ledde till en lägre produktion än budgeterat, även om den beställda målvolymer nåddes.**

## Intäkter och resultat

För 2025 redovisade BUP ett resultat på 25,2 miljoner kronor. Under året uppnåddes också 101 procent av beställd målvolymer. Verksamhetens totala intäkter understeg budgeten med 1,2 miljoner kronor.

Intäkterna från såld hälso- och sjukvård blev 10,9 miljoner kronor lägre än budget. Det beror på att verksamheten inte nådde upp till det högre produktionsmål som hade fastställts, även om den beställda målvolymer nåddes. Den lägre produktionen under 2025 beror bland annat på att nya enheter etablerades, medan ett par avvecklades samt att det genomfördes flera verksamhetsflyttar. Jämfört med föregående år ökade intäkterna med 46,6 miljoner kronor. Ökningen kopplas till en fast ersättning för utökat uppdrag och den årliga indexuppräknings av avtalet.

Utomlänsintäkterna blev 3,0 miljoner kronor lägre än budget. En viktig förklaring är det minskade antalet utomlänspatienter som fick nationell högspecialiserad vård i heldygnsvården.

Ersättningen för FoUU-bidrag översteg budget med 2,2 miljoner kronor. Där ingick medfinansiering för studerande sjuksköterskor, medel för PTP-psykologer och ST-läkare, ersättning för forskning och medel från Region Stockholms innovationsfond.

Övriga intäkter blev 18,5 miljoner kronor, 9,5 miljoner kronor högre än budget. Här ingick bland annat vidarefakturerings av lönekostnader för forskning och utbildning, kostnader för behandlingshem, ersättning för praktikanter, statsbidrag och övriga bidrag, som arbetsmiljömedel. Den stora avvikelser jämfört med föregående år beror på kompensationen på 137,9 miljoner kronor som betalades ut under 2024 för det ökade personalomkostnadsplägget.

## Kostnader och bemanning

Verksamhetens totala kostnader blev 26,4 miljoner kronor lägre än budget, inklusive avskrivningar.

Personalkostnaderna, som även inkluderar kostnader för inhyrd personal, uppgick till 894,3 miljoner kronor, vilket var 35,1 miljoner kronor lägre än budget. Den tydliga minskningen beror dels på en fördröjning i återrekrytering efter den vakanshållning som tillämpades under 2024, dels på fortsatta rekryteringssvårigheter inom vissa yrkeskategorier.

Verksamheterna arbetar med att minska beroendet av inhyrd personal. Under året minskades inhyrningen med 56,9 procent jämfört med 2024, eftersom fler läkare har kunnat anställas. Sammanlagt uppgick kostnaderna för inhyrd personal under 2025 till 0,8 procent av de totala personalkostnaderna. Det kan jämföras med 1,8 procent under 2024, efter justeringar för kompensationen av personalomkostnader.

Kostnaderna för köpta primärvårdstjänster blev 0,7 miljoner kronor högre än budget, något högre än föregående år. Från att inte ha haft några patienter placerade under en tid fick nu ett fåtal patienter placering. Dessa tjänster vidarefakturerades, vilket också ledde till något högre intäkter än planerat.

Utgifterna för verksamhetsanknutna tjänster översteg budget med 1,9 miljoner kronor, och låg även över nivån för föregående år. Ökningen beror främst på en ökning av genetiska tester inom neuropsykiatriska utredningar.

Läkemedelskostnaderna uppgick till 63,4 miljoner kronor, vilket var 2,2 miljoner kronor över budget. Det utökade uppdraget inom sektion Neuropsykiatri har medfört stadigt ökade läkemedelskostnader i takt med att allt fler patienter får medicinering.

Material- och varukostnaderna blev 0,6 miljoner kronor högre än planerat, på grund av ökade utgifter för färdlagad mat inom heldygnsvården.



Foto: Åsa Lännerström

Hyreskostnaderna slutade på 1,2 miljoner kronor över budget, eftersom verksamhetsflyttarna medförde dubbelhyror och behov av lokal-anpassningar, som i sin tur även ledde till vissa hyreshöjningar.

IT-kostnaderna uppgick till 39,1 miljoner kronor, 1,4 miljoner lägre än budgeterat. Minskningen beror främst på enhetsnedläggningar och ett minskat antal anställda.

De övriga kostnaderna landade på 4,3 miljoner kronor över budget. Den viktigaste anledningen är flyttarna som genomfördes under året och som påverkade olika lokalkostnader, nätverksutrustning och larmsystem. Under 2025 återinfördes också resultatkravet på 17,1 miljoner kronor, som inte tillämpades under 2024. Avskrivningarna blev lägre än beräknat tack vare ett återhållsamt inköp av inventarier ute på enheterna.

### Produktivitet

Produktiviteten, mätt i kostnader, minskade med 0,7 procent under 2025. Det kan jämföras med

2024, då den ökade med 3,4 procent. För timmar ökade produktiviteten med 1,2 procent under 2025. Det är lägre än under 2024, då produktiviteten ökade med 2,8 procent.

Det pågår ett kontinuerligt arbete för att förbättra produktiviteten. Åtgärder som stärkt kvaliteten i registreringsrutinerna och införandet av nya, mer effektiva arbetssätt har bidragit positivt. Samtidigt har verksamhetsförändringar under 2025 – till exempel flyttar, öppningar och stängningar – haft en negativ effekt. Dessa förändringar ledde till ökade kostnader och tillfälligt bortfall i produktionen.

Vid beräkningarna har kompensationen för personalomkostnader 2024 på 137,9 miljoner kronor tagits bort. Även resultatkravet för 2025 på 17,1 miljoner kronor är borttaget från beräkningarna.

# Forskning, utveckling och utbildning

**Sektionen FoUU har uppdraget att vara en sammanhållen resurs för klinisk forskning, metodutveckling och utbildning inom hela BUP Stockholm. Under 2025 startade flera nya studier inom BUP, och FoUU samordnade mycket av undervisningen och utbildningen.**

## **BUP:s utbildningsprogram**

BUP Utveckling, lärande och vetenskap (ULV) ansvarar för internutbildningar inom BUP, extern undervisning på Karolinska institutets (KI) läkar- och logopedprogram, utveckling av digitala insatser i e-tjänsten "Stöd och behandling", VIL-verksamheten och för vårdprofessionsstudenter som gör praktik inom BUP, samt för PTP-programmet och STP-utbildningen.

BUP Stockholm samarbetar med externa utbildningsleverantörer som Kompetenscentrum för psykoterapi (KCP) och KIND (Center of

Neurodevelopmental Disorders at Karolinska Institutet), men anordnar även interna utbildningar. Sammanlagt deltog 294 medarbetare på BUP i externa kliniska utbildningar under 2025. Utöver det erbjöds flera andra digitala utbildningar och inspelade föreläsningar som var tillgängliga för egen genomgång.

## **Specialistutbildning för psykologer**

BUP fick sju nya specialistpsykologer under året, genom en sammanhållen specialistutbildning som BUP har anordnat i samarbete med KCP



Foto: Stina Gränfors

sedan 2018. De nya specialistpsykologerna finns inom sektionerna Specialiserad öppenvård (SÖV), Intensiv öppenvård (IÖV) och Neuropsykiatri (NP). Under hösten och våren tog sektionerna, tillsammans med En väg in (EVI), emot STP-psykologer för veckolånga auskulteringar inom utbildningen, med efterföljande utvärdering och återkoppling till både deltagare och mottagande enheter. Under året höll fyra specialistpsykologer varsitt yrkesseminarium om sina specialistarbeten. Under våren höll STP-studierektorn i en kort del av KCP:s kurs om småbarnsdiagnostik.

### Undervisningsteamet

Det nybildade undervisningsteamet för barn- och ungdomspsykiatri på KI:s grundutbildningar består av flera forskningsaktiva läkare och en administratör. Teamet ansvarar för både obligatoriska och valbara kurser. I undervisningen medverkar också specialist- och ST-läkare samt forskningsaktiva psykologer från BUP FoUU.

Inför 2026 har ett större pedagogiskt utvecklingsarbete genomförts i samband med att undervisningen på läkarprogrammet utökas till fem dagar. Barn- och ungdomspsykiatri är nu ett eget ämne med avslutande skriftlig examination. Studenterna får fler praktiska inslag, som digital färdighetsträning i klinisk suicidprevention och orosanmälan samt strukturerade rollspel kring familjesamtal. Dessutom får vi, i stark intern konkurrens inom KI, fortsatt möjlighet att ge en valbar fördjupningskurs (VFB).

### Konferens om konsultationspsykiatri

Under 2025 anordnades en tvådagars nordisk konferens om fältet konsultationspsykiatri och funktionella neurologiska tillstånd av BUP Konsultenhet i samarbete med vuxenpsykiatrins konsultenhet, Neuro på Karolinska universitetssjukhuset och Beroendecentrums konsultverksamhet.

Konferensen gästades av flera internationella föreläsare och var välbesökt av kollegor från övriga Sverige och Norden. Syftet var att sprida kunskap och bidra till utveckling av arbetssätt och metoder för både konsultationspsykiatri och för utredning och behandling av komplexa funktionella tillstånd.

### BUP OCD och relaterade tillstånd

Den 1 januari 2025 fick BUP OCD hela OCD-uppdraget. Det innebär kortfattat att BUP OCD nu tar emot patienter direkt från BUP En väg in, och att alla patienter som främst behandlas för OCD eller relaterade tillstånd får sin behandling på BUP OCD.

På enheten pågår, utöver två stora forskningsprojekt (se faktarutan på sidan 13), även flera metodutvecklingsprojekt. Under hösten 2025 testades gruppbehandling för OCD för första gången. Ett annat omfattande projekt är att ta fram internetförmälad KBT för trichotillomani och dermatillomani.

### BUP Samverkan och specialiserad vård

Den nystartade enheten BUP Samverkan och specialiserad vård fortsatte under 2025 sitt utvecklingsarbete kring att erbjuda barn- och ungdomspsykiatrisk vård i samarbete med Sis-hem, socialtjänst, skola och polis. Enheten tar emot barn och unga med komplexa vårdbehov som behöver samordnade insatser från flera aktörer. Inom enheten ryms flera projekt och uppdrag:

- Allvarligt normbrytande beteende, ANB, som är en pilotverksamhet som samverkar i sociala insatsgrupper ledda av socialtjänsten. Den riktar sig mot ungdomar med hög risk för allvarlig kriminell utveckling. ANB ansvarar även för BUP:s konsultläkaruppdrag vid ungdomshemmet Tysslinge som drivs av Sis, Statens institutionsstyrelse.
- Integrerad vård, IV, som är ett uppdrag från Socialstyrelsen för Sis-placerade ungdomar med omfattande och komplexa vårdbehov.
- Steg för steg, ett forskningsprojekt i samarbete med Karolinska Institutet, Adhd-center och BUP Stockholm. Projektet är en stegvis insatsmodell för familjer med barn med trots- och uppförandeproblematik.

### Forskning i siffror

- 105 publikationer gavs ut från alla forskargrupper inom BUP FoUU.
- 6 doktorander vid BUP FoUU (eller med handledning av forskare vid BUP FoUU) disputerade.

### Bergenmodellen – en metod som förebygger våld

BUP:s heldygnsvård använder Bergenmodellen, en modell som alla verksamheter inom SLSO

Psykatri och habilitering använder för att förebygga och bemöta hot och våld i psykiatrisk heldygnsvård. Målet är att skapa en miljö som fungerar så bra som möjligt för både patienter och personal.

Personalens arbete ska så långt det är möjligt inriktas på att förebygga att hot och våld uppstår. Störst fokus ligger på arbetet i vardagen och på att bygga goda relationer mellan patienter och personal. Bergenmodellen innehåller även tydliga riktlinjer för hur personalen ska agera vid händelser med hot och våld.

Under 2025 låg fokus på att uppdatera all personal på de nya förenklade fysiska teknikerna genom en endagsutbildning. Elva utbildningsdagar genomfördes utifrån implementeringen av de nya teknikerna.

Dessutom hölls en fyradagars grundutbildning för tillsvidareanställd personal, två tvådagarskurser för korttidsanställda och två tvådagarskurser för sommarvikarier.

### **Verksamhetsintegrerat lärande, VIL**

BUP skapade under 2025 nya lärandemiljöer för flera studentgrupper. NP-sektionen, mellanvårdsenheterna inom Intensiv öppenvård och BUP FoUU har till exempel strukturerat mottagandet av sjuksköterskestudenter, vilket har gjort det möjligt att ta emot fler studenter.

Under året genomförde 218 studenter någon form av klinisk utbildning inom BUP, fördelat på 974 studentveckor. Det omfattade 88 sjuksköterskestudenter, 8 specialistsjuksköterskestudenter, 7 undersköterskestudenter, 1 specialistundersköterskestudent, 3 arbetsterapeutstudenter, 28 arbetsterapeutstudenter på studiebesök, 4 socionompraktikanter, 8 hälso- och sjukvårdskuratorstudenter, 17 medicinska sekreterarstudenter, 19 psykologkandidater, 10 psykologstudenter på auskultation, 7 psykologstudenter på studiebesök och 18 läkarstudenter.

Genom ett nytt AKA-avtal med KI utökades våra samarbeten med lärosätena. Vi undervisar nu inom sjuksköterske- och specialist-sjuksköterskeprogrammen vid både RKH och KI. Vi initierade även en kombination av halvtidsplaceringar för psykologkandidater under VFU inom sektionerna NP, Akut- och heldygnsvård och FoUU, för att alla kandidater ska kunna få lärandemoment i både utredning och behandling.

En student beskrev sin VFU inom BUP så här: "Jag fick möjlighet att tillämpa teoretiska kunskaper i praktiken och öva professionella samtal med barn och ungdomar. Jag har tränat på att anpassa kommunikationen, skapa tillit och se hur olika professioner samarbetar i teamet. Samtidigt kunde det vara stressigt och känslomässigt påfrestande att möta oro, konflikter och svåra familjesituationer." En annan student formulerade sig så här: "Väldig lärarik och intressant placering. Bidragit till en djup förståelse för barn- och ungdomspsykiatri samt hur olika professioner arbetar inom psykiatri. Personalen har varit otroligt tillmötesgående och välkomnande. Väldigt spännande patientgrupp."

81 procent av våra studenter under höstterminen kunde tänka sig att arbeta inom BUP efter sin verksamhetsförlagda utbildning.

### **Specialisttjänstgöring för läkare, ST**

Gruppen av läkare som gör sin specialisttjänstgöring på BUP fortsätter att växa enligt plan. I slutet av 2025 hade BUP Stockholm 55 ST-läkare samt flera legitimerade läkare med tillfälliga anställningar inför en eventuell framtida ST-tjänst. Genom att öka antalet ST-läkare har BUP Stockholm som mål att på sikt få en större specialistgrupp.

ST-läkarna följer ett individuellt utbildningsprogram där huvuddelen av specialisttjänstgöringen utförs genom handledda roterande tjänstgöringar inom sektionerna Specialiserad öppenvård och Neuropsykiatri samt i heldygnsvården. Utöver den kliniska tjänstgöringen går ST-läkarna också flera kurser. Nästan alla BUP Stockholms läkarspecialister inom barn- och ungdomspsykiatri har varit engagerade som handledare åt ST-läkarna.

I början av 2025 skapades en ny enhet, Läkarkansliet, genom att ST-kansliet slogs ihop med schemaläggarna för heldygnsvården. ST-läkarna är numera anställda på läkarkansliet, som även består av en enhetschef, biträdande enhetschef, ST-studierektor och tre administratörer.

Under 2023 identifierades barn- och ungdomspsykiatri som en bristspecialitet av hälso- och sjukvårdsförvaltningen, HSF. Utifrån det har HSF årligen avsatt öronmärkta anslag för att öka antalet ST-läkare i verksamheten.

## Exempel på pågående studier inom BUP

### Interventioner för barn och ungdomar med OCD och relaterade tillstånd

Forskargruppen, som leds av professor David Mataix-Cols, genomför två randomiserade kontrollerade multicenterstudier som utvärderar digitala interventioner för barn och ungdomar med dysmorfofobi (ansvarig forskare Lorena Fernández de la Cruz) samt för autistiska barn med OCD (ansvarig forskare Mataix-Cols). Rekruteringen gick bra under 2025, och vid årets slut hade ungefär 50 respektive 25 procent av deltagarna inkluderats. Ett nytt forskningsanslag från Vetenskapsrådet gör att studien om OCD vid autism kan utvidgas till ytterligare fem svenska regioner under 2026.

Ett nytt forskningsanslag från Marianne och Marcus Wallenbergs stiftelse möjliggör också en studie som syftar till att förebygga återfall i OCD hos barn och ungdomar som initialt svarat på behandling. Den har planerad start senare i år (ansvarig forskare Mataix-Cols). Parallellt har en genomförbarhetsstudie för barn med förhöjd risk att utveckla OCD slutförts med lovande resultat. Resultaten ligger till grund för en större prövning (ansvarig forskare Kristina Aspvall) inom ett bredare preventionsprogram som är finansierat av Wellcome Trust i samarbete med King's College London.

### Mer kunskap om internetförmiddad behandling för ungdomar med självskadebeteende inom BUP

Johan Bjurebergs forskargrupp vid Karolinska institutet startade under 2025 en nationell implementeringsstudie om hur internetförmiddad behandling för ungdomar med självskadebeteende fungerar inom barn- och ungdomspsykiatri. Studien genomförs i regionerna Stockholm, Skåne och Västra Götaland. I Stockholm medverkar BUP Internetbehandling. Projektet vänder sig till patienter i åldern 13–17 år med pågående självskadebeteende och till deras vårdnadshavare.

Familjer som vill delta kan remitteras till IERITA (Internet-delivered emotion regulation individual therapy for adolescents), en 12 veckor lång behandling för ungdomar med en separat digital föräldrakurs. Studien kommer att pågå i flera år framöver. Behandlingen ges som en tilläggsinsats till annan pågående vård inom BUP.

Syftet är att undersöka hur internetbaserad behandling för självskadebeteende fungerar, kan integreras och optimeras i ordinarie vård. Förhoppningen är att det digitala formatet ökar tillgängligheten till specifik behandling för självskadebeteende.



Foto: Yanan Li

# Patientsäkerhet

**BUP:s arbete med patientsäkerhet bygger på en stark säkerhetskultur och ett gemensamt ansvar på alla nivåer. Vår patientsäkerhetskultur ska präglas av öppenhet, lärande och delaktighet för både medarbetare och patienter.**

BUP arbetar systematiskt för att säkerställa en hög patientsäkerhet, enligt lagstiftning och föreskrifter. Arbetet vilar på en tydlig organisation, en stark säkerhetskultur och ett gemensamt ansvar på alla nivåer i verksamheten.

Målet är att upprätthålla en stark patient-säkerhetskultur som präglas av öppenhet, lärande, riskförebyggande arbete och möjligheter till delaktighet för medarbetare, patienter och närstående.

Det här stämmer väl överens med Socialstyrelsens handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2025–2030, som lyfter fram fyra grundläggande förutsättningar för en god och patientsäker vård:

- engagerad ledning och tydlig styrning
- en god säkerhetskultur
- adekvat kunskap och kompetens
- patienten som medskapare.

Patientsäkerhetsarbetet organiseras med tydligt ansvar på alla nivåer, från verksamhetschef till enskilda medarbetare. Vi rapporterar, analyserar och följer upp risker och avvikelser strukturerat, med särskilda rutiner för hantering av allvarliga händelser och utredning av vårdskador. Målet med arbetssättet är att uppmärksamma risker för att förebygga negativa händelser och hitta åtgärder på en övergripande nivå som främjar lärande och förbättringar i hela verksamheten.

Under 2025 minskade antalet rapporterade risker och avvikelser något, men de ligger fortfarande på en hög nivå, vilket ses som positivt.

I den årliga medarbetarenkäten får vi genom ett så kallat HSE-index (hållbart säkerhets-engagemang) en indikation på styrkan i vår patientsäkerhetskultur. BUP:s index för 2025 var 76,1 av 100. Det är en förbättring från

föregående år, då index låg på 74. Svaren som ligger till grund för HSE-index visar till exempel att medarbetarna är aktiva och påtalar när något är på väg att gå fel, vågar prata om sina misstag och känner sig väl bemötta på sin arbetsplats när de behöver hjälp. Här visas också att samarbetet med andra verksamheter kan utvecklas ytterligare.

Kompetensförsörjning och fortbildning prioriteras genom en strukturerad introduktion, riktade utbildningar och interprofessionellt lärande. Patienter och närstående ses som aktiva medskapare i vården, vilket är viktigt eftersom det finns ett starkt samband mellan trygga och välinformerade patienter och säker vård.

## Handlingsplan för patientsäkerhet

Varje år tar BUP fram en handlingsplan där några områden får särskilt fokus för att stärka patientsäkerheten. I planen för 2025 ingick följande områden:

- strukturerad suicidriskbedömning vid nybesök
- krisplan för patienter
- uppföljning av nyinsatt medicinering med adhd-läkemedel, SSRI respektive neuroleptika.

En uppföljning för 2025 visar att BUP:s samlade öppenvårdsverksamhet gör en strukturerad suicidriskbedömning vid 69 procent av nybesöken (räknat på det allra första besöket när patienten är med) för 10–17-åringar, vilket är en nedgång jämfört med föregående år.

En krisplan kan vara ett viktigt verktyg för att i första hand hjälpa patienter och vårdnadshavare att förebygga och hantera kriser, försämring och riskfyllda vårdskeden. I andra hand kan den även vara viktig för medarbetare att ta del av.



Foto: YananLi

BUP har valt att arbeta för att en ökad andel av patienterna ska ha en aktuell krisplan dokumenterad i sin journal. Andelen patienter som har en krisplan har stadigt ökat de senaste åren och låg år 2025 på 38 procent.

Skillnaderna mellan BUP:s sektioner är stora, vilket återspeglar de olika sektionernas uppdrag och målgrupper.

När det gäller uppföljning inom 14 dagar efter nyinsatt medicinering med adhd-läkemedel, SSRI och neuroleptika pågår ett arbete med att ytterligare förfina måtten så att de stämmer överens med BUP:s uppdaterade farmakariktlinje.

### **Andra områden**

Patientsäkerhet kan kopplas ihop med många andra områden än de som har beskrivits här. Det rör till exempel patienter och närståendes delaktighet, kommunikation, tillgänglighet, digitalisering, introduktion av nya medarbetare och kompetensutveckling. Läs mer om det under andra rubriker i årsberättelsen.

# Miljö och hållbar utveckling

**All utveckling och förändring inom BUP Stockholms verksamhet, och hela Stockholms läns sjukvårdsområde, ska belysas ur ett ekonomiskt, ekologiskt och socialt perspektiv.**

## Miljöorganisation

BUP Stockholms miljöorganisation består av en centralt placerad miljösamordnare och lokala miljöombud på enheterna. Vid årsskiftet 2025–2026 fanns det ett femtiotal miljöombud inom BUP Stockholm. Alla enheter har minst ett miljöombud.

## Kassering av läkemedel

Kassationen är konstant låg för BUP Stockholm och gäller delvis de läkemedel som har lämnats kvar av patienter efter utskrivning från heldygnsvården. Under året genomfördes aktiviteter för att minska svinnet, bland annat genom att begränsa beställningar eller beställa mindre förpackningar av mindre frekvent använda läkemedel. Mer samarbete mellan avdelningarna gör att man kan låna av varandra i stället för att alla har i lager.

## Miljö och farmakologisk behandling

Miljöaspekten är viktig i BUP Stockholms arbete med farmakologisk behandling. BUP Stockholms instruktioner för farmakologisk behandling innehåller ett avsnitt om miljö och läkemedel. För att underlätta för läkarna att göra bra miljöval finns där samlad miljöinformation för samtliga anvisade läkemedel. Informationen är sammanställd utifrån Kloka listan och Region Stockholms lista över miljöbelastande substanser. I dokumentet Farmakainstruktionen (finns på bup.se) finns också information om hur kassationen av läkemedel ska göras inom BUP Stockholm.

## Ekologisk frukt, kaffe och te

Den övervägande mängden kaffe, te och frukt köptes in via Selecta eller som fruktkorgar enligt ramavtal. Där togs miljöhänsyn vid upphandlingen. Inga inköp görs utanför upphandlingen.

## Minska mängden engångsmaterial

Enheterna har i princip fasat ut engångsmaterial där det är möjligt. Det som främst återstår av

engångskaraktär är pappersmuggar (där de inte kan ersättas av hygienskål), pappershanddukar och toalettpapper.

## Dubbelsidiga utskrifter

För att undvika papperslöseri är säker utskrift införd i verksamheten, och personalen är instruerad att om möjligt skriva ut och kopiera dubbelsidigt.

## Elektronisk informationsinhämtning

Vi fortsätter arbetet med att ersätta insamling av information på papper med insamling via elektroniska formulär. Ett arbete genomfördes för att ta fram olika "formulärpaket" som ska underlätta för enheterna att ta in information från patienterna med hjälp av webbaserade bedömningsinstrument.

## Kommunikation och utbildning

Alla verksamheter inom SLSO har miljöombud som med sina chefer ska arbeta för att vidareutveckla miljöarbetet. BUP Stockholms miljöombud bevakar och arbetar efter uppsatta miljömål. Rollen innebär också att kommunicera information om miljöarbetet i olika kanaler och fånga upp förbättringsförslag från medarbetarna. För att säkerställa kvaliteten på miljöarbetet har BUP Stockholm en obligatorisk grundutbildning för miljöombud som ges under en dag. Utbildningen går igenom moment som ingår i ombudets uppgifter och är kopplad till BUP Stockholms miljöledningssystem. För att säkerställa kontinuitet rekommenderas enheterna att ha två miljöombud per enhet. Under 2025 hölls en miljöutbildning på plats för nya ombud.

## Miljö på intranätet

Miljösidan på intranätet uppdateras regelbundet med ny information på miljöområdet och relevanta nyheter för miljöombuden. Här finns även Region Stockholms dokument "Hållbarhetsstrategi" och "Hållbarhetspolicy" tillgängliga, liksom dokumentation från utbildningar och miljöombudsmöten.

**Sortering av avfall**

Utsortering av matavfall är lagkrav från 2024, och under året fortsatte enheterna sitt arbete med att implementera den nya lagen. Även i år mätte och redovisade heldygnsvården sitt matsvinn.

Eftersom BUP Stockholm hyr lokaler av flera hyresvärdar ser lösningarna olika ut för enheterna och berodde bland annat på deras hyres- och serviceavtal.

På miljösidan på intranätet finns det en länk till informationsmaterial om hur olika typer av avfall kan sorteras.



Foto: Yanan Li

## Arbetet med digitalisering

**BUP Stockholm fortsatte att satsa på digitala lösningar för att öka tillgängligheten för patienten och för att utveckla och förbättra arbetssätt för medarbetarna. Under 2025 förbättrades den digitala tjänsten Alltid öppet med fler e-tjänster och med utökad digital information till patienter och vårdnadshavare.**

**Ökad tillgänglighet med videosamtal och digitala tjänster**

BUP Stockholm fortsatte satsningen på att öka tillgängligheten till första besök genom att erbjuda möjligheten att genomföra första besök via video på BUP En väg in. Under året ökade antalet första besök via video jämfört med föregående år.

I den digitala tjänsten Alltid öppet finns nu fler erbjudanden och digitala tjänster än tidigare, och det har blivit enklare för patienter och vårdnadshavare att kommunicera digitalt med sin mottagning.

Digitala meddelanden i Alltid öppet är ett smidigt sätt att kommunicera med vården. Det kan till exempel handla om bokning av tider eller vid frågor inför eller efter ett besök. Patienten behöver inte passa någon telefontid, och vårdpersonalen kan svara så snart de har möjlighet. Under året

genomfördes det också ett riktat arbete för att förbättra de administrativa rutinerna. Det har gjort arbetet mer effektivt och bidrar till att patienter får snabbare svar på sina frågor.

**Digitala kallelser**

Digitala kallelser används nu i högre utsträckning av flera enheter inom BUP jämfört med förra året. Det här underlättar för både patienter och verksamhet, eftersom papperskallelser tar längre tid att leverera och ibland kan försvinna på vägen. Genom att skicka kallelser digitalt minskar också behovet av utskick per post, vilket bidrar till lägre portokostnader för vården.

# Medarbetare

**Under 2025 fick BUP Stockholm något fler anställda. Medarbetarna trivs och många väljer att stanna kvar. Rekryteringsbehovet var fortfarande stort, och satsningarna på kompetensutveckling och ledarskap fortsatte.**

## Medarbetarna trivs

Under 2025 ökade antalet månadsanställda inom BUP Stockholm marginellt. Den 31 december 2025 var antalet medarbetare 1 140, jämfört med 1 130 året före.

Kvarstannandegraden visar hur stor andel av de tillsvidareanställda vid årets början som fortfarande arbetar kvar vid årets slut. I måttet ingår även intern rörlighet. Kvarstannandegraden låg på ungefär samma nivå 2025 som 2024: 87 procent 2024 och 88 procent 2025. Som jämförelse var kvarstannandegraden inom hela

verksamhetsområdet Psykiatri och habilitering 92 procent 2025.

Resultatet från medarbetarundersökningen i oktober 2025 visar att medarbetarna i huvudsak är nöjda, på samma nivå som 2024. Medarbetarna uppger att de är nöjda med ledarskapet inom organisationen, känner sig stolta över att arbeta inom BUP Stockholm och trivs med sina arbetskamrater.

Sjukfrånvaron minskade under året från 7,05 procent 2024 till 6,18 procent 2025. HR och chefer samarbetar för att kunna fånga upp



Foto: Yanan Li

medarbetare med hög sjukfrånvaro tidigt och hjälpa dem tillbaka till ett friskare arbetsliv.

### **Kompetensförsörjning**

Rekryteringsbehovet är fortfarande stort.

Under 2025 publicerade BUP Stockholm 233 rekryteringsannonser. Det är fler än året före, då det var 192. Ökningen kan bero på att Region Stockholm lättade något på restriktionerna med att anställa. Restriktionerna infördes 2024 på grund av en ansträngd ekonomi inom Region Stockholm.

Vi satsar på att kompetensutveckla medarbetarna inom BUP Stockholm, för att de ska vilja stanna kvar och fortsätta utvecklas inom organisationen.

### **Kompetensutveckling**

Chefs- och ledarutvecklingsprogrammet, som startade under senhösten 2022, fortsatte under 2025. De enhetschefer och biträdande enhetschefer som inte tidigare gått utbildningen "Utvecklande ledarskap" genomförde den. Höstens stora utvecklingsinsats var att samtliga 38 enhetsledningsgrupper deltog i två dagar om ledningsgruppsarbete. Även BUP Stockholms ledningsgrupp och flera sektionsledningar har fått utvecklingsinsatser utifrån sina behov.

För att säkerställa att vi anställer medarbetare med rätt kompetenser har samtliga chefer och biträdande enhetschefer utbildats i kompetensbaserad rekrytering. Kompetensbaserad rekrytering innebär att arbeta på ett strukturerat sätt genom hela rekryteringsprocessen. Fokus ska ligga på de kompetenser som krävs i den aktuella tjänsten och på att rätt kompetens rekryteras i förhållande till verksamhetens behov.

Under 2025 hölls ytterligare ett utbildnings-tillfälle för nyutbildade enhetschefer och för biträdande enhetschefer som inte kunde delta

2024. BUP Stockholm planerar en uppföljning av utbildningen för att hålla kunskapen aktuell och kvalitetssäkra rekryteringsprocessen.

Region Stockholm har beslutat att ta fram regiongemensamma karriärmodeller, så kallade kompetensstegar, för olika yrkesgrupper. Syftet är dels att få rätt blandning av kompetens inom de organisatoriska enheterna, dels att attrahera, inspirera och behålla medarbetare. Inom BUP Stockholm har kompetensstegar hittills införts för kuratorer, medicinska sekreterare, psykologer, sjuksköterskor och undersköterskor. Varje medarbetare placeras utifrån definierade kriterier för sin yrkeskategori och får därmed en tydlig bild av vilken utveckling som behövs för att nå nästa nivå.

### **Arbetsmiljö**

En färsk rapport från regionrevisorerna visar att BUP Stockholms arbetsmiljö upplevs och beskrivs som förbättrad jämfört med tidigare, enligt både medarbetare och skyddsombud. Förbättringar syns bland annat i sjukskrivningstal och personalomsättning. Siffrorna baseras på personalstatistik från HR, som även visar att ST-läkare i hög grad väljer att stanna kvar inom BUP Stockholm efter avslutad ST för att fortsätta som specialistläkare.

Granskningen var omfattande. Utöver genomgången av personalstatistik och annan data som inhämtats via en enkät till samtliga medarbetare gjordes även individuella intervjuer med medarbetare och skyddsombud. Materialet kompletterades också med dataanalyser och dokumentstudier, till exempel genomgång av styrdokument, verksamhetsplaner och granskning av protokoll från samverkansmöten.

Verksamhetschefen på BUP Stockholm, Göran Rydén, välkomnar granskningen eftersom BUP Stockholm har genomgått stora förändringar och omorganisationer de senaste åren.

# Delaktighet

**Inom BUP finns två delaktighetssamordnare med uppdraget att stärka och systematiskt utveckla barns och ungas rätt till delaktighet i vården. Uppdraget omfattar även rollen som samordnare för frågor kring barnrätt och jämlikhet. Syftet är att säkerställa att barnrättsperspektivet integreras i styrning, ledning och kliniskt arbete.**

Arbetet med barns rättigheter och delaktighet utgår från barnkonventionen, som är svensk lag. Det innebär att barns rättigheter ska beaktas i alla beslut och åtgärder som rör barn. Verksamheten har ansvar för att säkerställa att barn och unga får relevant information och möjlighet att uttrycka sina åsikter, och att deras synpunkter tas hänsyn till utifrån ålder och mognad.

Barn och unga inom psykiatrisk vård befinner sig ofta i en särskilt utsatt situation. Verksamheten har därför ett utökat ansvar att skapa strukturer som möjliggör faktisk delaktighet, både i det enskilda vårdmötet och i verksamhetens övergripande utvecklingsarbete.

## **Delaktighetssamordnare och patient- och närstående råd**

Delaktighetssamordnarna (DELSAM) är representerade i ledningsgruppen och i beredningsgruppen för forskning, och deltar även i utvecklings- och utbildningsinsatser. De samarbetar med enhetschefer, patient-säkerhetssamordnare, strategiska funktioner och kvalitetscontrollern. DELSAM deltar även i arbete som är kopplat till nationell högspecialiserad vård.

En central del av uppdraget är att samordna patient- och närståenderådet, barnrätts- och jämlikhetsombud samt att genomföra patient- och närståendeforum. DELSAM deltar även i risk- och konsekvensanalyser ur barnrätts- och patientsäkerhetsperspektiv.

Patient- och närståenderådet drivs tillsammans med Maria Ungdom och består av elva föreningar som representerar olika patientgrupper. Rådet träffas varje månad och bidrar med patienters och närståendes perspektiv i utvecklingsarbetet. Under året har rådet bland annat lämnat synpunkter på prioriteringar och tagit del av information om

utvecklingsprojekt inom öppenvård, heldygnsvård och neuropsykiatri.

Ett separat patient- och närståenderåd är knutet till kvalitetsregistret Q-bup.

## **Patient- och närståendeforum**

Under 2025 genomfördes en omfattande insamling av synpunkter inom öppenvården. Totalt inkom cirka 2 500 synpunkter från nio enheter. Resultaten visar ett genomgående högt förtroende för personalens bemötande och kompetens. Utvecklingsområden som identifierats rör främst tillgänglighet, kontinuitet, samordning och tydlighet i vårdprocesser. Resultaten används som underlag för fortsatt förbättringsarbete inom sektionerna Specialiserad öppenvård, Intensiv öppenvård, Neuropsykiatri och Forskning, utveckling och utbildning.

Inom heldygnsvården genomfördes 220 patient- och närståendeforum under året, med totalt 383 patienter och 241 närstående. Det kom in 1 007 synpunkter. Flera förbättringsåtgärder har genomförts, bland annat kring kost, inomhusmiljö och förbättrad och mer enhetlig information till patienter och vårdnadshavare.

## **RESPEKT-foldern**

Informationsfoldern RESPEKT, som har tagits fram i samarbete mellan verksamheten och patient- och närståenderådet, beskriver barns och ungas rättigheter inom hälso- och sjukvården och vad delaktighet betyder i praktiken. Syftet är att stärka patienters och närståendes kunskap och bidra till en gemensam värdegrund. Foldern finns tillgänglig på [bup.se](http://bup.se).

## **Barnrätts- och jämlikhetsombud samt riskanalyser**

Inom BUP finns lokala barnrättsombud som särskilt bevakar barns rättigheter och barnets

bästa. Uppdraget innebär bland annat att stödja kollegor, följa utvecklingen inom barnrättsområdet och att delta i risk- och konsekvensanalyser.

Under 2025 inrättades även jämlikhetsombud som tillsammans med barnrättsombuden särskilt uppmärksammar diskrimineringsgrunderna, inklusive diskriminering som rör hbtqi+-personers rättigheter. Totalt fanns det under året 20 barnrätts- och jämlikhetsombud i verksamheten.

Risk- och konsekvensanalyser genomförs regelbundet ur både patientsäkerhets- och barnrättsperspektiv, och minst ett barnrättsombud deltar i varje analys. Under 2025 genomfördes fem organisationsövergripande analyser. Vid behov görs särskilda barnkonsekvensanalyser med utgångspunkt i barnkonventionen. Årliga riskronder genomförs på enheterna med fokus på vård- och patientsäkerhet och på delaktighets- och barnrättsaspekter.

### Djur i vården

Under året har patienter haft möjlighet att träffa terapihundarna Filur och Kalas, och att delta i hästunderstödda aktiviteter i anslutning till heldygnsvården. Insatserna syftar till att främja trygghet och återhämtning.

### Vårdövergången från BUP till vuxenpsykiatri

En workshop genomfördes med representanter från barn- och ungdomspsykiatri, vuxenpsykiatri samt patient- och närståendeföreningar om övergången till vuxenpsykiatri. Arbetet fortsätter under 2026 med målet att skapa en mer sammanhållen och förutsägbar övergång.

### Barnrättsveckan

Under vecka 47 deltog verksamheten i Barnrättsveckan. En enkät i öppenvården besvarades då av 80 barn och unga. De flesta uppgav att de känner sig trygga i mötet med personalen. Samtidigt finns utvecklingsbehov när det gäller upplevelsen av att bli lyssnad på och tagen på allvar.

### Förbättringsarbete på akutenheten

Vid akutenheten genomfördes en anhörigenkät, via en QR-kod i väntrummet, som gav 34 svar. Resultaten var övervägande positiva, särskilt när det gäller bemötande. Ett förbättrings-

område var den fysiska miljön ur ett barn- och ungdomsperspektiv.

Ett nytt telefonisystem har vidareutvecklats för att förbättra tillgängligheten och kunna hantera ökad samtalsvolym. Arbetet pågår också med att utveckla en digital rutinsamling, för att skapa en enhetlig och sökbar kunskapskälla för akutmottagningens arbetssätt. Dialog förs även med socialtjänsten för att tydliggöra ansvarsfördelningen vid akuta vårdtillfällen för barn i olika boendelösningar.



Foton: Yanan Li

# Kvalitetsarbete och uppföljning

**BUP Stockholms uppdragsgivare, Stockholm läns sjukvårdsområde (SLSO), följer upp vår verksamhet inom en rad olika kvalitetsområden, som tillgänglighet, kvalitet och delaktighet samt kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård.**

Varje år sammanställs en verksamhetsberättelse och patientsäkerhetsberättelse inom BUP Stockholm.

För att kunna följa upp verksamheten samlas statistik in via journalsystemet och det vård-administrativa systemet, men BUP Stockholm genomför även egna enkätundersökningar. Genom att våra patienter fyller i olika skattningsformulär av symtom och funktion kan verksamheten också följa upp i vilken utsträckning som patienters symtom och funktion förbättras.

## Patientenkäter

Utöver det genomfördes två patientenkäter under 2025. En enkät lämnades till alla som hade genomgått en neuropsykiatrisk utredning vid någon av de neuropsykiatriska enheterna. Den andra gick ut till patienter som skrevs ut från heldygnsvården. Patienters synpunkter på vården samlas även in på andra sätt som beskrivs i avsnittet Delaktighet i den här årsberättelsen.

## Kvalitetsregister

BUP rapporterar även till NYSAM (Nyckeltals-samverkan/Psykiatri i siffror) och det nationella kvalitetsregistret Q-bup, vilket gör det möjligt att jämföra BUP Stockholm med andra BUP-verksamheter i landet.

På uppdrag av SLSO är BUP Stockholm registerhållare och ansvariga för det nationella kvalitetsregistret Q-bup, som tar emot data från journalsystem och patientadministrativa system för att möjliggöra kvalitetsuppföljning och jämförelser mellan BUP-verksamheter i Sverige.

Q-bup har varit i gång sedan 2017, och nu har drygt hälften av landets BUP-verksamheter hunnit ansluta sig. Mer information och en öppen statistikvisning med ett tiotal kvalitetsindikatorer finns på [qbup.slsos.regionstockholm.se](http://qbup.slsos.regionstockholm.se).

## Tillgänglighet till vård

Tillgängligheten och väntetiderna till en första bedömning, utredning och behandling inom BUP Stockholm har under flera år varit föremål för intresse från vår omvärld. Det här följs kontinuerligt upp inom verksamheten för att man ska kunna upptäcka och åtgärda tillgänglighetsproblem. Tillgänglighet kan exempelvis följas upp genom att mäta hur länge patienterna har fått vänta innan de får vård hos oss. Det görs genom att se på genomförd vårdinsats och hur länge patienten har väntat på den.

Under 2025 erbjöds 50 procent av alla nya patienter som kom till BUP:s öppenvård tid för ett första besök inom 30 dagar. 51 procent av de beslutade barn- och ungdomspsykiatriska utredningarna påbörjades inom 30 dagar, och 86 procent av de planerade behandlingsinsatserna kunde startas inom 30 dagar från beslut.

## Andelen aktuella patienter på BUP med en viss diagnos 2025

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Adhd                         | 45 procent |
| Autismspektrumtillstånd      | 28 procent |
| Depression                   | 12 procent |
| Ångest                       | 7 procent  |
| Trots och uppförandestörning | 5 procent  |

# Kommunikation

BUP Stockholm har flera interna och externa kanaler. De huvudsakliga externa målgrupperna är patienter och vårdnadshavare. Det interna kommunikationsbehovet tillgodoses främst genom vårt intranät och genom riktad information till chefer genom ett nyhetsbrev.

## **Chefsbrevet**

Under 2025 skickade BUP Stockholm ut information från bland annat verksamhetsstödet i nyhetsbrevet "Chefsbrevet" till alla enhetschefer och medicinskt ledningsansvariga – sammanlagt drygt 80 personer. Syftet med nyhetsbrevet är att ge chefsstöd i till exempel medarbetarfrågor, ekonomi, kommunikation, delaktighetsfrågor, utbildning och patient-säkerhet. Nyhetsbrevet ges ut varje månad, med sommaruppehåll, och är en viktig kanal för att nå ut med samlad information till cheferna.

## **"Ledningen informerar"**

"Ledningen informerar" är en kort videoinspelning från verksamhetschefen till BUP:s medarbetare.

Filmen publiceras på intranätet en gång i månaden, med sommaruppehåll, och lyfter aktuell information som verksamhetschefen vill sätta fokus på och kommunicera direkt till alla medarbetare.

## **"Nyfiken på" – en podd från BUP**

BUP har också podden "Nyfiken på", där verksamhetschefen Göran Rydén intervjuar kollegor inom olika delar av verksamheten, men också i kringliggande verksamheter som har patienter upp till 17 år. Podden riktar sig till alla medarbetare inom Stockholms läns sjukvårdsområde. Tanken är att ge en inblick i och kunskap om allt som pågår inom BUP Stockholm och närliggande verksamheter.



Foto: Maskot Bildbyrå AB

Under året handlade podden exempelvis om BUP Stockholms vision, det utökade samarbetet med verksamheten Habilitering och hälsa och om klinisk forskning.

### BUP:s intranät Insidan

Intranätet Insidan är ett levande verktyg för våra medarbetare, med användbar information om utbildningar, rutiner och anvisningar, kontaktuppgifter till våra enheter och nyheter. De mest besökta sidorna under 2025 var sidorna om våra vårdprocesser, bedömningsinstrument, neuropsykiatrisk diagnostik och behandlarstöd, som under året utvecklades för att göra det ännu enklare för behandlaren att följa vårdprocessen och att göra bedömningar och insatser utifrån evidens och beprövad erfarenhet.

### Bup.se

Ungefär 300 000 besökare hittade till vår webbplats bup.se under 2025. Två tredjedelar av besökarna kom från Stockholmsregionen, tre

fjärdedelar använde en mobiltelefon vid besöket och en lika stor andel hittade till oss via sökmotorer. Utöver kontaktsidorna och en sida om lediga jobb var informationssidor om diagnoser och tillstånd som trotssyndrom, bipolär sjukdom och autism bland de mest besökta. Det vanligaste sökordet på webbplatsen var "adhd" – följt av "autism", "ocd", "nhv" och "utredning".

### "Nytt från BUP"

"Nytt från BUP" är ett externt nyhetsbrev som vänder sig till personer som arbetar med barn och ungdomar i Stockholms län. Brevet riktar sig i första hand till BUP:s samverkanspartner, men även till en intresserad allmänhet som vill få löpande information om nyheter och olika förändringar som pågår inom BUP. Brevet går att prenumerera på via bup.se. Hittills har drygt 600 prenumeranter anmält sig.

## Insidan och bup.se – publicerade nyhetsartiklar 2025

### Insidan

204 publicerade nyhetsartiklar

### Ämnen

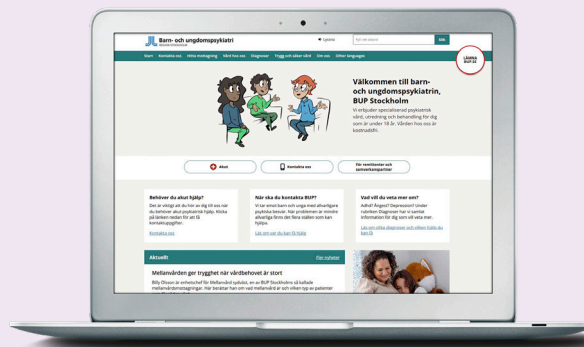
- Organisationsförändringar
- Forskning
- Månadsfilmen "Ledningen informerar" och podden "Nyfiken på"
- Utbildningar och föreläsningar
- Behandlarstöd
- Nedslag i olika delar av verksamheten
- Intervjuer med medarbetare
- Utmärkelser till BUP-medarbetare
- Omvärldsbevakning – Socialstyrelsen, Barnombudsmannen, UMO, regeringen.se med flera

### Bup.se

26 publicerade nyhetsartiklar

### Ämnen

- Reportage från verksamheten
- Forskning och forskningsstudier
- Intervjuer med medarbetare
- Barnrättsfrågor



# Vad hände mer under 2025?

## Den specialiserade öppenvården blev subspecialiserad

Under året blev den specialiserade öppenvården ännu mer specialiserad genom att utöver ordinarie vård även erbjuda specifika behandlingsinsatser för vissa tillstånd.

Följande specialiseringar har startat och är tilläggsuppdrag utöver det sedvanliga vårdutbudet:

- FBT (familjebaserad behandling) för ätstörning
- TF-KBT (traumafokuserad kognitiv beteendeterapi) för PTSD
- KOMET för trotsyndrom och uppförandestörning
- insatser för patienter 0–6 år.

## Digital frukostklubb om forskning

I januari startade "Frukostklubben", som är ett digitalt evenemang för alla medarbetare. Den första torsdagen i varje månad bjuder Frukostklubben in en forskare eller utvecklare som ger en kort presentation om aktuella projekt inom BUP.

## BUP Stockholms sjätte neuropsykiatriska mottagning

Våren 2025 öppnades BUP Stockholms sjätte neuropsykiatriska mottagning, BUP Neuropsykiatri väst 2, på Brommaplan. Den nya mottagningen är en del av BUP Stockholms satsning på att öppna mottagningar som är specialiserade på neuropsykiatrisk problematik.

## Nytt läkarkansli

Ett nytt läkarkansli inrättades under året för att organisera en sammanhängande struktur kring ST-läkarbemanningen inom BUP Stockholm. Läkarkansliet sitter tillsammans med övrig central administration på Sachsgatan 10 i Stockholm.

## Satsning på tjänstedesign

Under året startade en intern kompetenssatsning i metoden tjänstedesign. Satsningen ska stärka BUP:s förmåga att fånga upp innovativa idéer från medarbetare, men också öka kompetensen i verksamheten i hur man praktiskt involverar patienter, familjer och medarbetare i utvecklings- och förbättringsarbete. Medarbetare från olika delar av BUP gick utbildningen, som startade under hösten 2025.

## BUP deltog i Barnrättsveckan och gjorde en patientenkät

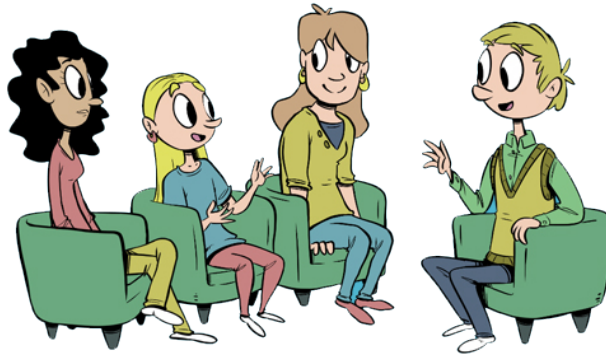
Under Barnrättsveckan, initierad av Stockholms stads barnombudsman, i november genomförde BUP Stockholm en enkät via bup.se. Syftet var att följa upp hur barns och ungas rättigheter tillgodoses i mötet med vården. Enkäten, som besvarades av 80 barn och unga, fokuserade på delaktighet, information, trygghet och upplevelse av stöd.

## Eget tält i Pride Park

För första gången fanns BUP Stockholm representerat med ett eget tält på Stockholm Pride, och precis som tidigare år deltog flera medarbetare i Prideparaden.



Foto: Jann Lipka



BUP Stockholm, Region Stockholms barn- och ungdomspsykiatri, är en specialistverksamhet inom den offentligt drivna sjukvården i Stockholms län. Vi erbjuder stöd, utredning och behandling för barn och ungdomar under 18 år som behöver specialiserad psykiatrisk vård. Vården hos oss är kostnadsfri.