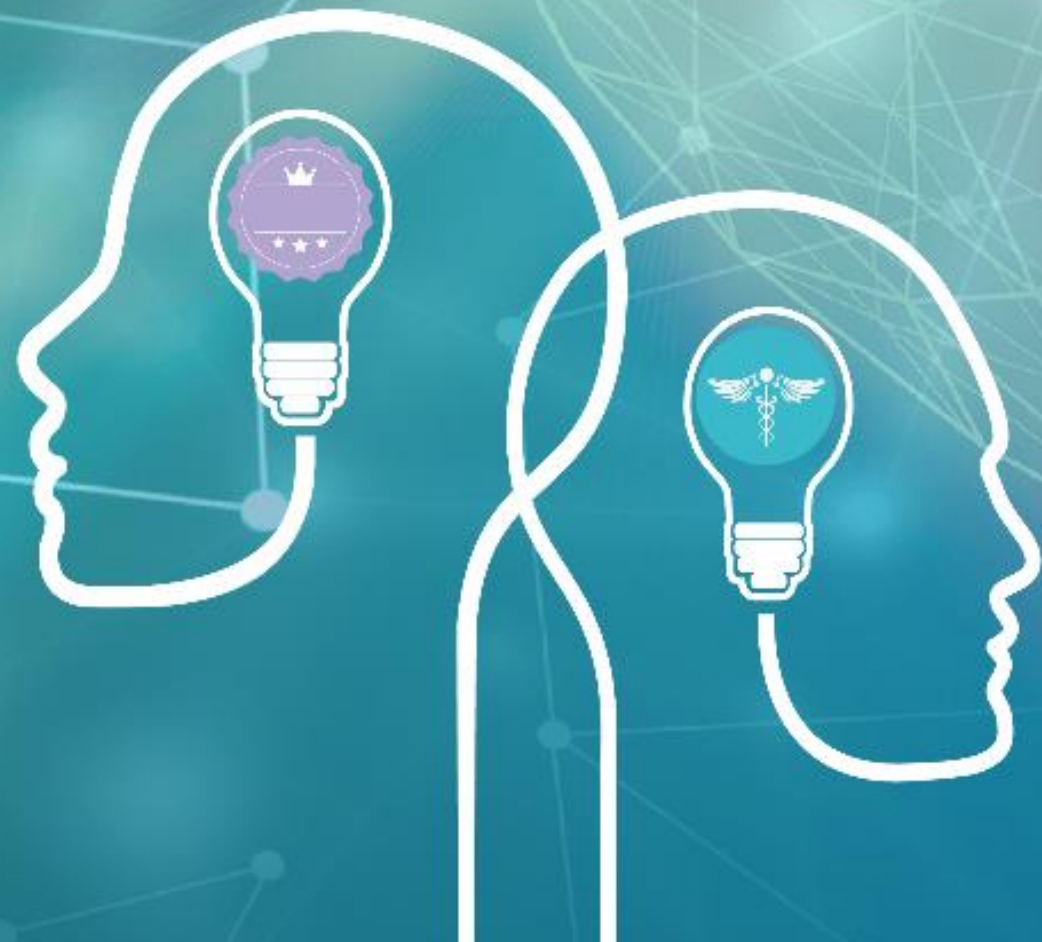


Akademiskt primärvårdscentrum Ylva Elvin-Nowak





VÅLD I NÄRA RELATIONER

Förser hälso- och sjukvård samt tandvård med kunskap om våld i nära relationer i syfte att öka personalens beredskap i mötet med vuxna och barn som är, eller har varit utsatta för våld av närstående.

- Utvecklar, genomför och följer upp utbildningar och handledning.
- Verksamhetsstöd vid implementering av aktuella riktlinjer.
- Expertstöd och metodutveckling
- Samordnar hälso- och sjukvårdens resurser inom området.
- Kommunikation och informationsspridning
- Samverkar med myndigheter, organisationer, kommuner och landsting.

**Öka personalens
kunskap
och beredskap**





- Det finns ingen samlad utdata för vård efter sexuella övergrepp
- Det finns ingen specialenhet för behandling av vuxna med skador och trauma till följd av sexuella övergrepp förutom i det akuta skedet.

Primärvården – det är hit vi går

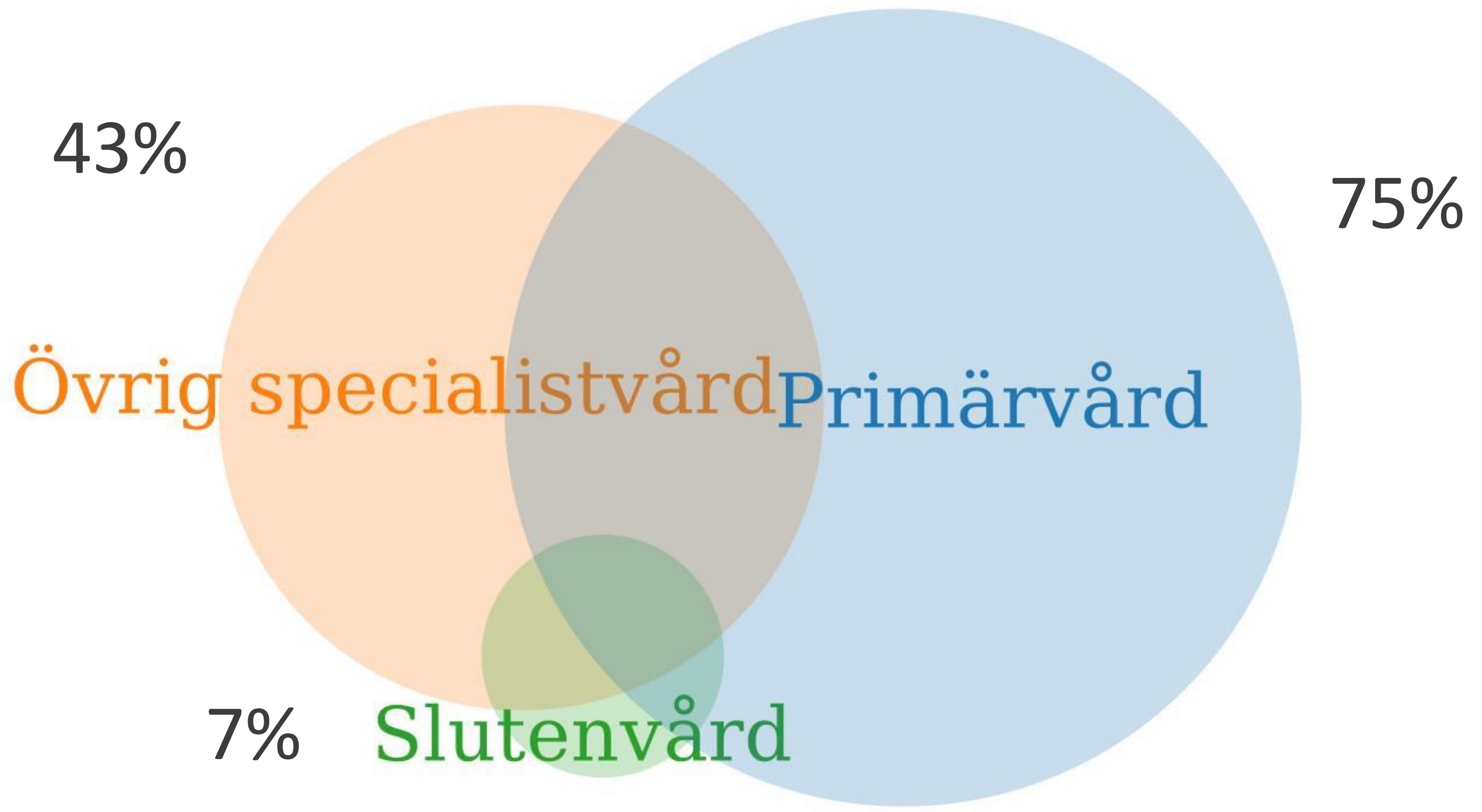
210 vårdcentraler – 70 % i privat regi

70 rehabmottagningar

50 barnmorskemottagningar



Ångestsyndrom





PTSD

Primärvård

Specialistpsykiatri

Specialistmottagningar

Allmänpsykiatri



Norra Stockholms Psykiatri
Psykiatri Nordväst
Psykiatri Sydväst
Psykiatri Södra Stockholm
Psykiatricentrum Södertälje

Samma avtal
Gemensamma vårdprocesskartor
Psykiatri Sydväst arbetar utifrån diagnosindelning och erbjuder ett traumaprogram i enlighet med vårdprocesskartan för PTSD med vissa tillägg. Övriga jobbar utifrån behandlingsmetoder

Specialistpsykiatri



Stockholms Centrum för ätstörningar

Capio Centrum för Stress och Trauma – migrationsrelaterade trauma och stressproblematik

Praktikertjänst Psykiatri – allmänpsykiatri samt Transkulturell Mottagning för personer med migrationsrelaterade trauma och stressproblematik

Specialist- mottagningar



SÖS Akutmottagning för våldtagna

SÖS Amelmottagningen



CPTSD

CPTS – ofta en följd av multipla traumaerfarenheter (upprepade och långvariga erfarenheter av anknytningsvåld till exempel).

Robust evidens för att PTSD och CPTSD representerar distinkt olika patientpopulationer med olika symptomprofiler = olika behandlingsbehov



Slutsats

- Människor med våldserfarenheter ("nytt och gammalt våld") finns inom hela hälso-och sjukvården
- Människor med våldserfarenheter söker sällan vård för just detta
- Människor med våldserfarenheter har ofta många symtom, många diagnoser och söker upprepad vård
- Människor med våldserfarenheter blir ofta inte tillfrågade om just detta i mötet med vården

- Hälso- och sjukvårdens personal behöver ökad kunskap kring olika slags våld och dess påverkan på hälsan
- Hälso- och sjukvårdens personal behöver robusta rutiner för att fråga om våld och för att behandla, hänvisa och remittera

- Politiken behöver fundera över fördelarna med att koppla en klinisk specialistverksamhet till den FoUU-enhet som idag finns etablerad