

NOTAT

Regionernes kendskab til igangværende tværsektorielle tiltag på børne- og ungeområdet i psykiatrien

Sundheds- og Ældreministeriet har bedt Danske Regioner om bidrag til følgende:

- Hvilke tværsektorielle tiltag er der igangsat i regionerne på børne- og ungeområdet?.
- Tænkes der tværsektorielle tiltag ind ifm. revideringen af udrednings- og behandlingspakkerne på børne- og ungeområdet?

Svar:

Indledningsvis vil Danske Regioner henvise til én af indsatserne i regi af en større tværregional plan for "Borgernes Sundhedsvæsen", hvor Danske Regioner, KL og Landsforeningen Mod Spiseforstyrrelser og repræsentanter fra Danske Lægeseekretærer og Jordemoderforeningen, indgår som partnere i et projekt, som skal give bedre betingelser for at børn og unge med spiseforstyrrelser kan komme sig og leve et aktivt og socialt liv med venner, familie og skole / arbejde. Målet er, at indsatserne i langt højere grad foregår som en helhedsorienteret integreret indsats, hvor man som barn, ung eller forældre oplever et sammensat behandlingsforløb som sammenhængende og med den rette hjælp på rette tidspunkt. Det er samtidig et selvstændigt mål, at modelprojektet udvikler en eller flere modeller, som skal afprøves, og efterfølgende kan spredes til andre områder.

I projektet indgår 3 regioner og 2-3 kommuner i pr. region, som lige nu er ved at beskrive forskellige nye modeller for bedre tværsektorielle forløb for børn og unge med spiseforstyrrelser med henblik på afprøvning i 2017.

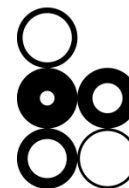
Vedr. Pakkeforløb på børne- og ungeområdet, så er de ikke tværsektorielle, men har sigte på indsatsen i psykiatrien. På sigt er der en ambition om, at de evt. kan gøres mere forløbsbeskrivende dvs. tværsektorielle.

Nedenfor ses de enkelte bidrag fra regionerne:

Region Nordjylland:

I Region Nordjyllands Psykiatri er der følgende igangværende tværsektorielle tiltag på børne- og ungeområdet:

**DANSKE
REGIONER**



02-11-2016

Sag nr. 16/2370

Dokumentnr. 55088/16

Josefine Bernhard

Tel. 35 29 82 15

E-mail: jbe@regioner.dk

Patientens/borgeren team: I Region Nordjylland, herunder i Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland er der et overordnet mål om at sikre effektive forløb med patienten i centrum. Med henblik på at sikre dette mål implementeres Patientens Team. Patientens Team er et koncept, der tager initiativ til at udvikle samt styrke kvalitet, tværsektoriel sammenhæng, effektivitet i det enkelte patientforløb og har fokus på, at patienten og de pårørende skal være centrale aktører sammen med alle relevante fagpersoner.

Projekt vedr. visitation: Det er formålet med projektet, som er en del af satspuljen, at sikre, at indsatsen for børn og unge i hospitalspsykiatriens målgruppe sker med mindst mulig indgriben, i et sammenhængende forløb mellem sektorerne og så vidt muligt i nærmiljøet. Kommunen skal i projektet have mulighed for at få hjælp og rådgivning fra Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland til håndtering af børn og unge med psykisk sygdom herunder med henblik på tidlig opsporing af de børn og unge som er særligt sårbare eller har særlige behov. Børne- og ungdomspsykiatrien skal blandt andet tilbyde rådgivning i forbindelse med afklaring af behandlingsbehovet i forbindelse med visitation og henvisning til børne- og ungdomspsykiatrien samt rådgivning i forhold til at støtte barnet eller den unge, der i forvejen har fået konstateret en psykisk sygdom. Det er ligeledes et mål, at etablere et tættere samarbejde med kommunen, herunder vedrørende barnets eller den unges uddannelsessituation, behandlingssituation og sociale indsats med henblik på i videst muligt omfang at sammentænke og tilrettelægge indsatsen og det videre forløb ud fra barnets og familiens behov.

Sundhedsaftalen for børn og unge med sindslidelser i Nordjylland: Følgende indsatser for Børne- og ungdomspsykiatrien udvikles og implementeres i aftaleperioden 2015-2018 for Sundhedsaftalen for børn og unge med sindslidelser i Nordjylland:

- Indsatsen vedr. forebyggelsestilbud til børn og unge med psykiske lidelser, herunder stratificering af målgruppen
- Udvikling af regionalt forløbsprogram for børn og unge med psykisk sygdom
- Implementering af Patientens Team
- Integration af psykiatri og somatik hvor rehabilitering af borgere med angst og/eller depression integreres med den eksisterende rehabilitering
- Ledsagelse under indlæggelse
- Styrkelse af den gode henvisning samt epikriserne
- Etablering af en kontaktordning, hvor borgere og evt. pårørende, kommunalt sundhedspersonale og praktiserende læger har mulighed for at kontakte ambulatorium eller udskrivende afdeling telefonisk i op til 3 hverdage efter udskrivning

Region Midtjylland:

I Region Midtjyllands Psykiatri er der følgende igangværende tværsektorielle tiltag på børne- og ungeområdet:

Børne- og Ungdomspsykiatrisk rådgivning til kommunerne og de praktiserende læger: Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC) har i perioden 2012-2015 haft et satspuljeprojekt omkring rådgivning til kommunerne i regionen samt rådgivning til de praktiserende læger. Projektet er efterfølgende blevet permanentgjort. BUC's nuværende Rådgivningsenhed består af en psykolog og en distriktssygeplejerske, som varetager videorådgivning til kommunerne, men Rådgivningsenheden tager også ud til kommunerne og afholder møder. Tilbuddet er, at BUC holder faste månedlige videomøder med hver kommune, hvor kommunerne har mulighed for at få råd og vejledning inden en eventuel henvisning af et barn/ung. Det er anonymiserede sager, som drøftes på videomøderne. Desuden afholder rådgivningsenheden fyraftensmøder med de praktiserende læger i de enkelte kommuner, hvor samarbejdet knyttet til overgangen fra hospitals- til praksissektor drøftes.

Tværfaglig udgående teams (TUT) for skolebørn – satspuljeprojekt i 2014-2018: Det er erfaringen, at børn under en længerevarende indlæggelse (1-2 måneder) ofte mister tilknytningen til hverdagslivet, herunder skole, kammerater og fritidsaktiviteter. Denne uheldige proces er ofte allerede i gang forud for indlæggelsen, idet en hyppig årsag til indlæggelse er længerevarende skolevægring og social isolation f.eks. som led i en svær depression eller psykose eller som en belastningsreaktion på baggrund af uerkendt autisme eller svære psykosociale belastninger. Det er også erfaringen, at forældrene under barnets indlæggelse kan svækkes i deres forældrekompetencer og oplevelse af at være betydningsfulde og nærværende i barnets liv.

Fastholdelse af kontakt til hverdagslivet under indlæggelsen er afgørende for en succesfuld tilbagevenden til skole, venner og familie. Målet med satspuljeprojektet er derfor at etablere et tværfagligt udgående team, der via den nye indsats kan sikre højere grad af bevaring af barnets tilknytning til dagligdagen under indlæggelse. Og derudover sikre højere grad af involvering og opkvalificering af forældre og andre ressourcepersoner i barnets offentlige og private netværk både forud for, under og efter en indlæggelse, samt en mere gradvis overgang fra indlæggelse til ambulante opfølgning.

Med dette satspuljeprojekt har man fået et mere differentieret behandlings-tilbud for skolebørn. Hvis det viser sig, at den ambulante behandling ikke har en virkning, tages der stilling til om barnet skal have en TUT-indsats. En TUT-indsats er mere intensiv ambulant behandling, hvor dele af behandlingen også foregår i hjemmet.

Tværfaglig udgående teams (TUT) ift. spiseforstyrrede – satspuljeprojekt i 2014-2018: En indlæggelse på Center for Spiseforstyrrelser varer typisk fra tre til fem måneder. Det er erfaringen, at en længerevarende indlæggelse kan medvirke til at patienten fremmedgøres i familien, i skolen og at relationer til jævnaldrende mistes. Der er fare for, at indlæggelsen i den forstand kan have negativ betydning for barnets identitet og faglige udvikling samt sociale trivsel. Det er også erfaringen, at forældrenes kompetencer og handlekraft kan svækkes yderligere som følge af et længerevarende indlæggelsesforløb. Som følge heraf vanskeliggøres patientens overgang til hjemmet ved udskrivelse og dermed mulighederne for en hurtig helbredende proces.

Målet er at sammensætte et tværfagligt team, der via den nye indsats kan begrænse graden af social isolation, fravær fra skole og uddannelse samt minimere funktionsnedsættelse hos patienter med svære spiseforstyrrelser. Derudover er målet at forebygge indlæggelser samt forkorte indlæggelsesforløb for målgruppen

Med dette satspuljeprojekt har man fået et mere differentieret behandlings-tilbud til børn og unge med svære spiseforstyrrelser. Hvis det viser sig, at den ambulante behandling ikke har en virkning, tages der stilling til om barnet/den unge skal have en TUT-indsats. En TUT-indsats er mere intensiv ambulant behandling, hvor dele af behandlingen også foregår i hjemmet. Det kan være:

- Spiseværksted/flerfamiliegruppe for familien
- Deltagelse i måltider i hjemmet, suppleret med vejledning af forældrene
- Gerne et tæt samarbejde med kommunen. Mange unge må sygemeldes fra skole og forældrene er på hårdt arbejde.
- Vejledning af lærer og undervisning af klassekammerater

Hvis den ambulante indsats ikke virker, kan man forstærke indsatsen med korterevarende indlæggelser (14 dage – max 3 uger).

Region Syddanmark:

I Region Syddanmarks Psykiatri er der følgende igangværende tværsektorielle tiltag på børne- og ungeområdet:

I Region Syddanmark har man i sundhedsaftaleregi vedtaget en regional samarbejdsaftale for det børne- og ungdomspsykiatriske område (2010) mellem børne- og ungdomspsykiatrien, kommunerne, almen praksis og de privatpraktiserende speciallæger i børne – og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark. Aftalen sætter en fælles ramme for samarbejdet mellem de parter, der involveres, når et barn eller ung får brug for psykiatrisk udredning og evt. efterfølgende behandling.

Det kan desuden nævnes, at Region Syddanmark, som de øvrige regioner, indgår i et tværsektorielt samarbejde i regi af det landsdækkende koncept ”Børnehusene” for håndtering af børn, der har været udsat for overgreb, så de og deres pårørende oplever en koordineret og sammenhængende indsats.

Endelig kan nævnes, at Sundhedskoordinationsudvalget i regionen har fokus på børn og unges mentale sundhed, idet der dog ikke på nuværende tidspunkt er truffet beslutning om konkrete fælles mål eller indsatser på området.

Region Sjælland:

Psykiatrien Region Sjælland samarbejder med kommunerne i regionen på en række områder, såvel inden for de mere generelle emner f.eks. i regi af sundhedsaftalen, som i forhold til konkrete projekter og opgaver. Dette gælder også for børne- og ungdomspsykiatrien.

I Region Sjællands Psykiatri er der følgende igangværende tværsektorielle tiltag på børne- og ungeområdet:

Fra det børne- og ungdomspsykiatriske område kan som eksempler nævnes de nedsatte BUF'er (Børne- og Ungdomspsykiatriske Fora) i Holbæk, Slagelse og Vordingborg, hvor der samarbejdes mellem psykiatri, kommuner og praktiserende læger om henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien.

Desuden kan nævnes tværfagligt, udgående team (TUT), som arbejder med at styrke overgangen fra stationær behandling til kommunal støtte.

Endelig kan nævnes Mind My Mind-projektet, som varetages af Psykiatridelen og TRYK-fonden, og hvor Afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatri leverer supervisor til kommunale terapeuter.

Region Hovedstaden:

I Region Hovedstadens Psykiatri er der følgende igangværende tværsektorielle tiltag på børne- og ungeområdet:

- Indsats på tværs – en samarbejdsmodel, der er udarbejdet sammen med Københavns Kommune ift. anbragte unge med behov for tæt opfølgning fra begge sektorer. Indsatsen er udviklet og implementeret.
- Tværsektoriel psykoedukation til forældre, diagnoserne ADHD og autisme, udarbejdet sammen med København og Frederiksberg. Indsatsen er udviklet og implementeret.
- Arbejdsgruppe vedr. styrkelse af overgange med fokus på autisme med København. Arbejdet med indsatsen er fortsat i gang.
- Arbejdsgruppe nedsat af KKR med henblik på oprettelse af netværksgruppe vedr. spiseforstyrrelse i Region Hovedstaden, arbejdsgruppen er et kommunalt og regionalt samarbejde.
- Arbejdsgruppe nedsat af KL og Danske Regioner vedr. spiseforstyrrelse, arbejdsgruppen har tætte relationer til arbejdet i gruppen ovenfor. Det overvejes, om det er muligt at sammenlægge disse indsatser.
- Projekt Hånd i hånd – et satspuljeprojekt, der er målrettet børn som pårørende (som dog er forankret i voksenpsykiatrisk regi).
- Samarbejdsaftale – samarbejdsaftale mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, aftalen er et samarbejde mellem kommunerne i regionen og praksisområdet.
- Samordningsudvalg med deltagelse af repræsentanter fra psykiatrien – både børn, unge og voksne, kommuner og praksisområdet.
- BUP-K møder – samarbejds møder mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og kommunerne i regionen. Mødeforummet er forankret lokalt, således at der holdes møder på hhv. Hillerød-, Bispebjerg- og Glostrupmatriklerne med de kommuner, der ”hører til”. Der har netop været afholdt et BUP-K møde, hvor alle 29 kommuner var inviteret.
- På spæd- og småbørnsområdet er der formaliseret et samarbejde mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og de kommunale sundhedsplejersker.
- TUT – tværfagligt udgående team. TUT har fokus på brobygning og overgang ift. børn/unge, der har været indlagt (satspuljeprojekt).