

Barn og unges helseteneste

Helse Møre og Romsdal

Fagleg samarbeidsutval, 03.12.2024

Prosjektkoordinator Elisabet Stalheim Pedersen/Toril Kvisvik

Barn og unges helseteneste

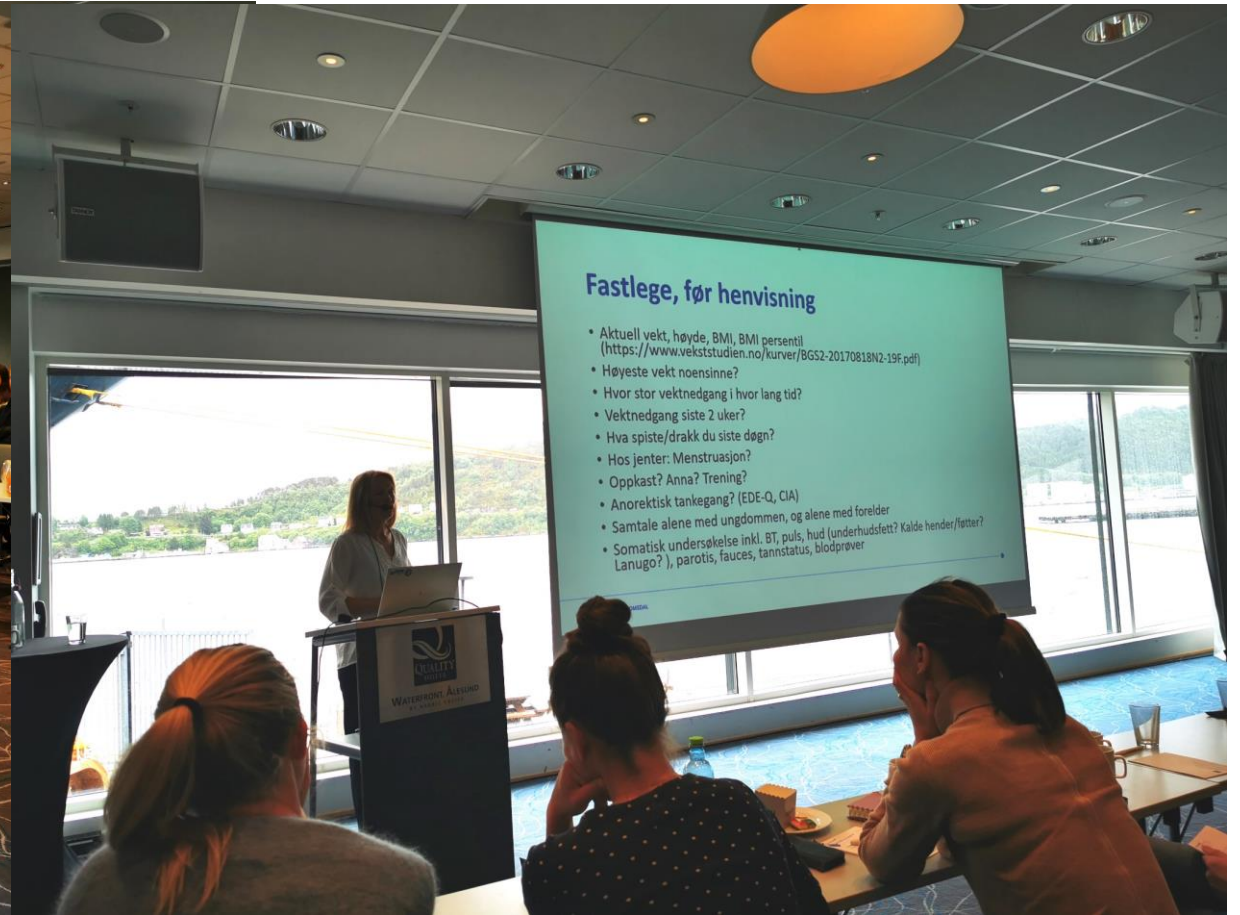
Eit kart over tenestene for barn og unge

- Angst og bekymring
- Autismespekterforstyrning
- Bekymring for barn 0-3 år
- Kroppsleg uro og merksemdsvanskar
- Spisevanskar og spiseforstyrning
- Triste følelsar og depresjonsplager
- Vald, overgrep og omsorgssvikt



[Barn og unges helseteneste - Helse Møre og Romsdal \(helse-mr.no\)](https://helse-mr.no)

Emnekurs i barne- og ungdomspsykiatri og BUHT for leger i Møre og Romsdal juni 2024



Råd til fastleger om innholdet i en henvisning til Psykisk helsevern for barn og unge poliklinikk (BUP) i Helse Møre og Romsdal.

I **Barn og unges helsetjeneste i Møre og Romsdal** arbeider vi for bedre samhandling mellom 1. og 2. linjetjenesten og at barn og unge skal få tidligst mulig hjelp.

Fastlegen har en viktig rolle og skal kartlegge psykisk og fysisk helse gjennom direkte undersøkelse av barnet/ungdommen og samtaler med foreldre/pårørende og gjøre en selvstendig vurdering med skildring av problematikken og bekymringene som grunnlag for videre henvisning til BUP.

Her er lenke til prioriteringsveileder [Psykisk helsevern for barn og unge - Helsedirektoratet](#) og til nasjonalt pasientforløp [Psykiske lidelser – barn og unge - Helsedirektoratet](#)

- Ved behov for utredning eller behandling i BUP skal utfordringene til barnet/ungdommen bli kartlagt i kommunale tjenester før henvisning. Ved behov for akutt hjelp skal barnet henvises direkte til det akutte tilbudet ved psykisk helsevern.
- Angående barn og unge med **lette til moderate psykiske vansker** skal man først gi hjelp i kommunen.
- Spør foreldre/ungdommen om hvem de har vært i kontakt med tidligere.
- **Oppsummeringer** fra andre instanser (barnehage, skole, helsesykepleier, barneverntjeneste, PPT, psykisk helsetjeneste) sendes samtidig som vedlegg til henvisningen. Legg ved kontaktinformasjon. En kan også be foresatte/ungdommen om å ta med skriv fra andre instanser.
- Dersom en vurdering allerede er gjort av andre instanser i kommunen, må fastlegen likevel gjøre en **somatisk vurdering** før henvisning til BUP. Dette gjelder; somatisk historie/ tidligere sykdommer. Somatisk status (syn, hørsel, språk, motorikk, tannhelse, ernæringsstatus/høyde og vekt, legemidler i bruk, blodprøver. EKG på indikasjon (vektnedgang/spiseforstyrrelse). Helsestasjonen gjør en somatisk vurdering som regel ved 0-2 år og ved skolestart.
- Som hovedregel skal begge foreldre **samtykke** til henvisning dersom barnet/ungdommen er under 16 år, se Pasient- og brukerrettighetsloven §4-4. Henviser opplyser om foreldreansvar, ev. legger ved et skriv/avtale. Det blir anbefalt at barnet/ungdommen eller foreldre/pårørende selv legger ved en skildring av problemet og hjelpebehov.

Ved behov for **akuttvurdering**, for eksempel vurdering av suicidalitet: ring akuttefonen på BUP. Åpen hverdager kl 08.00-1530. Etter kl 1530: ring legevakt, tlf. 116117.

Ålesund tlf. 95 20 91 14

Molde tlf. 46 81 53 80

Kristiansund tlf. 95 22 82 85

Volda tlf. 95 12 06 36

Ved behov for **innleggelse** kontakt Døgnseksjon PHBU (UPD), tlf. 70 10 67 00.

Dialogbasert inntak

Ålesund, Volda, Molde, Sykkylven, Hustadvika, Surnadal, Aure, Averøy, Smøla (Hareid og Vestnes jan. 25)



Gevinster for barn og unge:

- Opplever at man også ser systemet rundt
- Bidratt til mer helhetlig tenking rundt barn og unge
- Raskere avklaring av saker
- Tilgjengelighet – lettere å nå hverandre
- Informasjonssløyfen til fastlegene
- Riktig informasjon blir med i henvisningen
- Får fanget opp de som ikke har en fullstendig henvisning slik at de likevel for riktig hjelp

Gevinster for samarbeidet:

- Bedre kommunikasjon
- Bedre forståelse og forventninger til hverandre
- Raskere saksgang
- Redusert ventetid på sikt

Strategisamling juni 2024

- samarbeid mellom Statsforvaltaren i Møre og Romsdal og Barn og unges helseteneste i Møre og Romsdal

Fokus:

Implementering av Barn og unges helsetenteste
Ny veileder for psykisk helse barn og unge - HD oktober 2023.

- 200 ledere og kontaktpersoner fra nesten alle kommuner og BUP

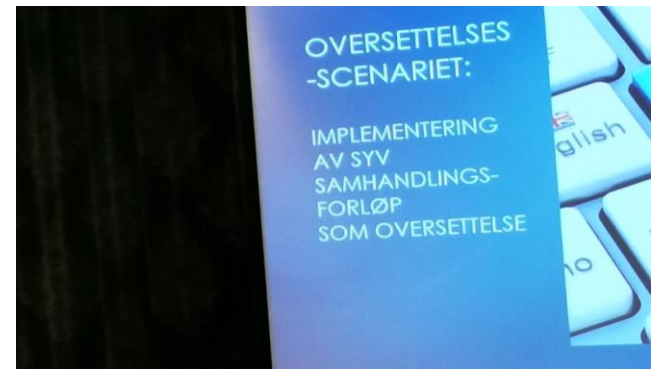
Fra gruppearbeidet:

Forbedringer

- tettere samarbeid på tvers av tjenester og nivå
- samarbeidet er sterkere forankret
- kompetansen innen psykisk helse er økt
- flere konkrete tiltak og ressurser for barn og unge er på plass, inkludert foreldreveiledning.

Forbedringspotensiale

- korte ned ventetiden
- ha flere lavterskeltilbud
- samarbeide tettere og få utnyttet ressursene til beste for brukerne.



Kompetanseheving i BUHT i 2024 og 2025

- Autisme – tilrettelegging i skole – 9. januar 2024
- Vald, overgrep og omsorgssvikt – 26. februar 2024
- Triste følelsar og depresjonsplager mai 2024
- Angst og bekymring – arbeidssamlinger høst
 - Ulstein 30. januar
 - Ålesund 27. januar
 - Molde 3. februar
 - Kristiansund 4. februar
- ADHD stressmestring og tilrettelegging 3. september 2024
- Bekymring for barn 0-3 år vinter 2024/2025
- Spisevanskar og spiseforstyrning vinter/vår 2025

I samarbeid:

- Ufrivillig skolefravær – Ørsta vgs – skoleåret 2023-2024

Lokale arbeidsprosesser - kontaktpersoner i 2024

- Sikre at alle kjenner til og bruker forløpene. Legger de i eksisterende system. Legge de synlig i sammenhengen med BTI handlingsveileder.
- Arbeider med å samordne henvisninger til BUP – legge ved tilstrekkelig med informasjon.
- BTI i 21 kommuner – kobles sammen med BUHT
- Arbeider med intern organisering – én psykisk helsetjeneste for barn og unge for kommuner og eget nevroteam i BUP.
- Arbeider med å synliggjøre tilbud som fins.
- Flere kommuner tilbyr foreldreveiledning.
- Arbeider med ufrivillig skolefravær – internt og i samarbeid.

BTI - Bedre tverrfaglig innsats

Verktøy:

Barn og unges helseteneste

Angst og bekymring
Autismespekterforstyrning
Bekymring for barn 0-3 år
Kroppslig uro og merksemdsvanskar
Spisevanskar og spiseforstyrning
Triste følelsar og depresjonsplager
Vald, overgrep og omsorgssvikt



Nivå 3: Beskriver mer omfattende tverrfaglig samarbeid mellom flere tjenester.

Nivå 2: Beskriver enkelt tverrfaglig samarbeid mellom fortrinnsvis to tjenester

Nivå 1: Beskriver innsats innenfor hver enkelt tjeneste

Nivå 0: Avklarer om det er grunn til bekymring.

Hvor er vi og hva har vi oppnådd

- Samhandlingsforløpene i Møre og Romsdal ble ferdigstilt januar 2024
- Barn og unges helseteneste er blitt kjent og forløpene brukes i praksis
- Tettere samarbeid internt i kommuner og mellom 1. og 2. linjetjenesten
- Oppstart av dialogbasert inntak i 9 kommuner sammen med BUP, 2 planlagt januar 2025 – «gråsonepasienter». Tettere internt samarbeid i kommuner – på tvers av oppvekst og helse
- Bedre informasjonsflyt – kan bli enda bedre!
- Økt kompetanse til ansatte
- Nådd ut til fastlegene

Gevinster og målinger

Kvantitative målinger:

Ventetid - på vei ned i BUP

Avslagsprosent - på vei ned i BUP

Kvalitative målinger

Dialogbasert inntak – gevinst på samarbeid -
Helseinnovasjonssenteret

Nyheter →

Endelig går ventetida ned i BUP

Per Ove Stige

Oppdatert: 21 timer siden

Endelig går ventetida ned i barne- og ungdomspsykiatrien. Det sier fagdirektør Erik Solligård i Helse Møre og Romsdal.

Talla for oktober viser at ventetida nå går ned.

– Til nå i oktober ligger barne- og ungdomspsykiatrien åtte-ni dager under septembertalla. Vi har ansatt nye folk og henta inn det vi hadde hos de private. Aktiviteten i BUP har økt med 12-13 prosent, sier Solligård.

Publisert: onsdag 23. oktober 2024 kl. 13:16
Oppdatert: 21 timer siden

å smp.no

Status og vegen vidare 2025

Arbeidssamlingar 2025

- Fagleg input i samspel med samhandlingsforløp *angst og bekymring hjå barn og ungdom*, ny opplæringslov, rapport frå ungdatabasundersøkelsen, informasjonsflyt og foreldresamarbeid.
- Samlingar:
 - Kristiansund, 21.01.2025
 - Ålesund, 27.01.2025
 - Ulsteinvik, 30.01.2025
 - Molde, 03.02.2025

Webinar 2025

- Bekymring for barn 0 – 3 år
- Spisevanskar og spiseforstyringar hjå barn og ungdom

E-læring – samhandlingsforløp – kroppsleg uro og merksemdvanskar hjå barn og ungdom

- Jobbar med å utarbeide e-læringsfilm for å vise korleis samhandlingsforløp kan fungere.
- Ferdig med case, skal jobbe vidare med manus framover.

Dialogbasert inntak

- Til saman 9 kommunar som har tatt i bruk DBI i samarbeid med BUP. På nyåret skal to kommunar til starte opp.
- Jobbe vidare med å få fleire kommunar med ila 2025/2026

Implementering

- Kommunebesøk – støtte og fagdager
- Innlegg/presentasjon på ulike studium knytt til arbeid med barn og unge
- Fortsette med nettverksmøter gjennom kommande år

Kartlegge og jobbe vidare med

- Eget rusforløp
- Habiliteringsforløp
- Ressursside og «vente på hjelp» film
- Brukarvenlege forløp – visuell fasilitering

Involvering av brukar- og pårøranderepresentantar

- Brukermedverknad – samling på våren, Molde/Kristiansund
- Har med brukar – og pårøranderepresentantar i prosjektgruppa
- Invitere til samlingar og nettverksmøter
- Representantar frå ungdomsrådet inn i arbeidet med ressursside/ *vente på hjelp* – film.

Oversikt – tall og statistikk

BUP Molde, Poliklinikk 2023

- Andel avviste 37,3 %
- Antall avviste 187
- Antall nyhenvist 315

BUP Kristiansund, Poliklinikk 2023

- Andel avviste 36,1 %
- Antall avviste 104
- Antall nyhenvist 184

BUP Ålesund, Poliklinikk 2023

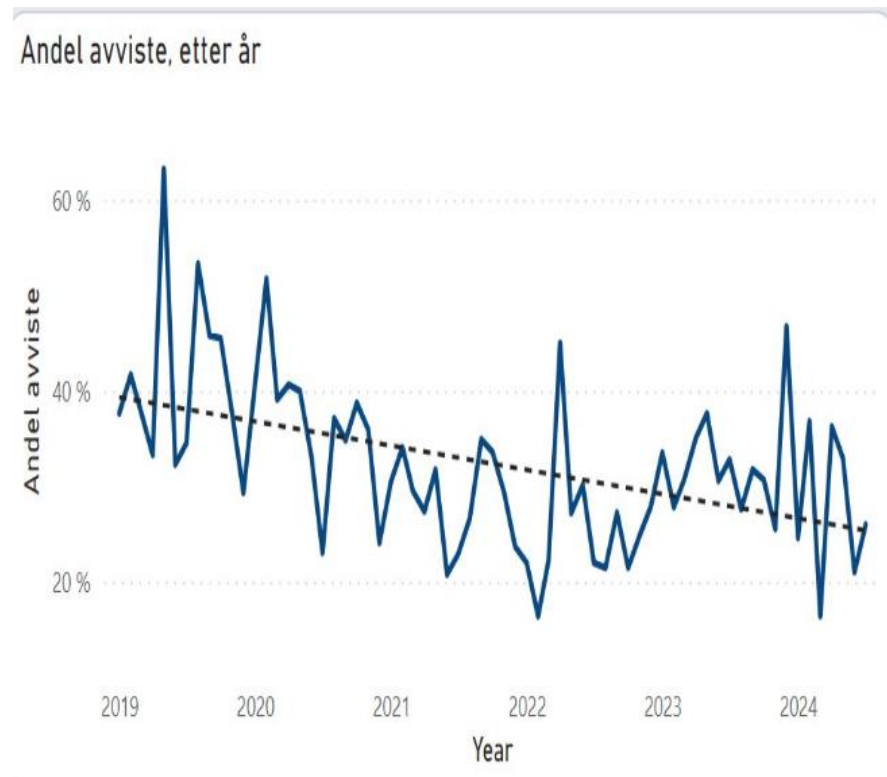
- Andel avviste 31,1 %
- Antall avviste 201
- Antall nyhenvist 445

BUP Volda, Poliklinikk 2023

- Andel avviste 23,4 %
- Antall avviste 73
- Antall nyhenvist 239

Trend for Helse Møre og Romsdal

Helse Møre og Romsdal



St. Olavs

