

Barn og unges helseteneste



 **HELSE MØRE OG ROMSDAL**
På lag med deg for helsa di

Møte med styringsgruppa:
Faglig samarbeidutval for barn og unge
14. desember 23



Barn og unges helseteneste

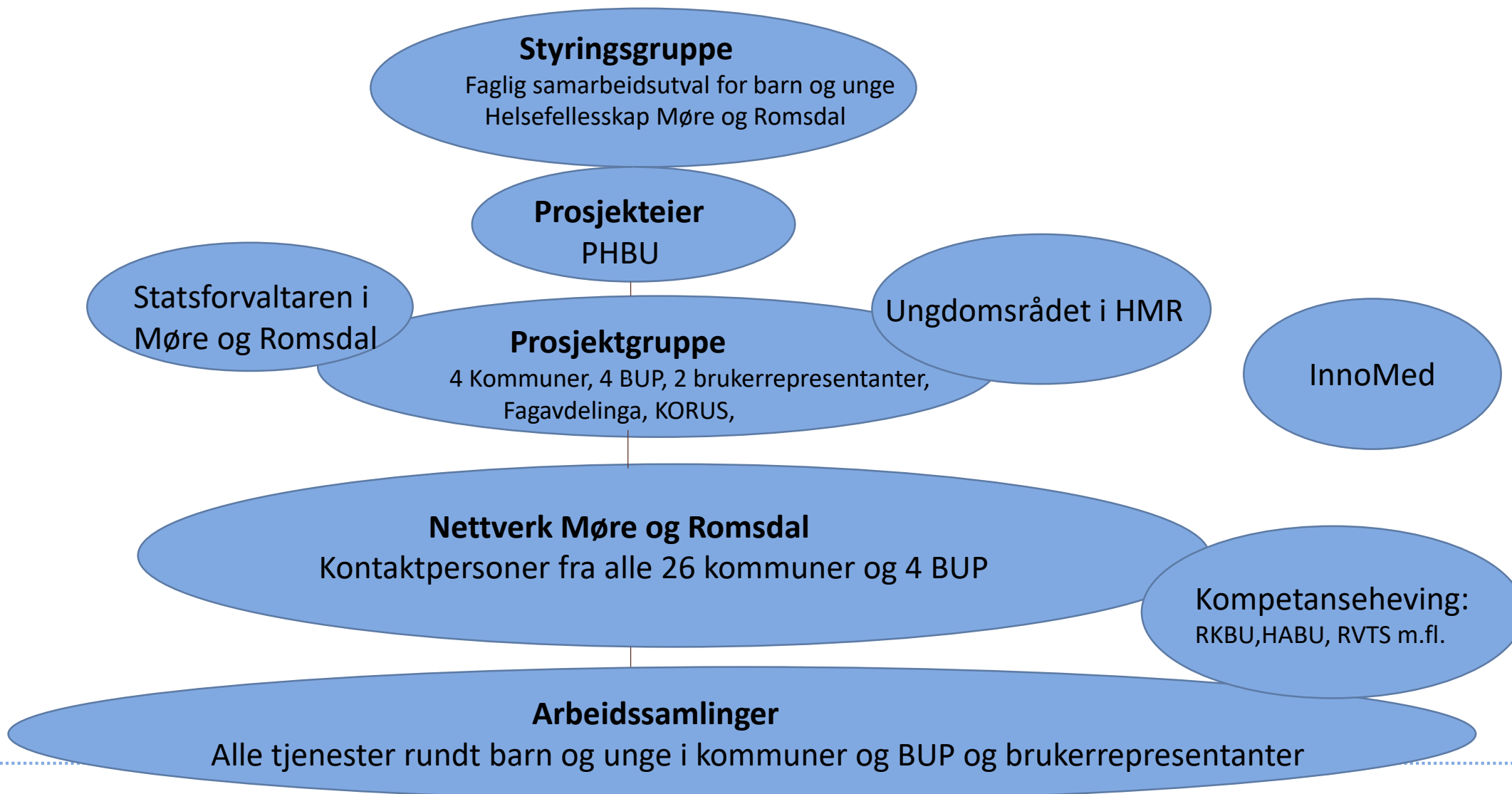
Eit kart over tenestene for barn og unge

- 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)

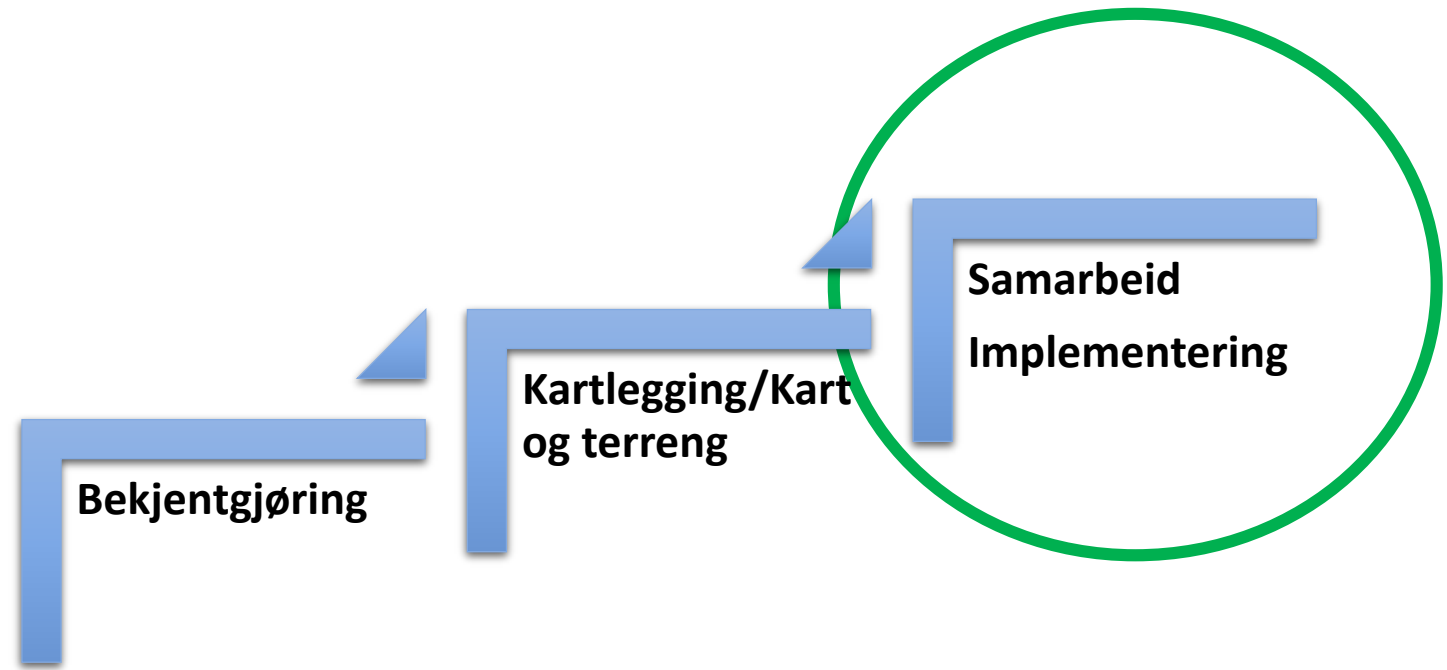
Organisering av Barn og unges helseteneste i Møre og Romsdal



Reell brukermedvirkning



3-trinnsmodell - Barn og unges helseteneste i Møre og Romsdal



Gode arbeidsprosesser!

Ressurser

- Stor vilje til samarbeid
- Faste samarbeidsmøter
- BTI/BTS
- Tverrfaglig ledergruppe
- God kjennskap til hverandre i små kommuner
- Felles plan for barn
- Fastlege inn tidlig

Utfordringer

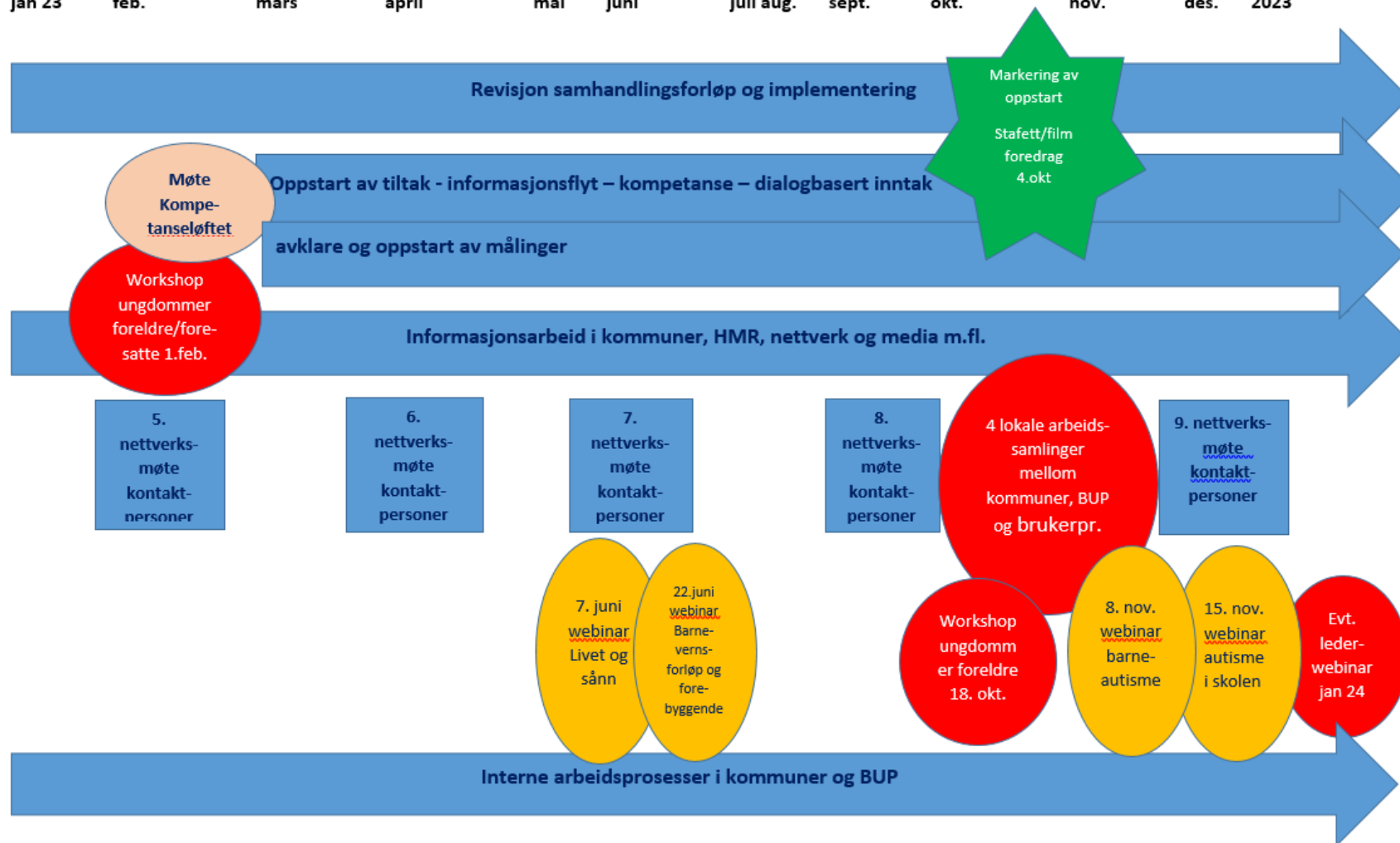
- Manglende tiltak for barn og unge
- Mangler ressurser – tid og fagpersoner
- Manglende system for samarbeid mellom oppvekst og helse
- Ansvarsdytting mellom tjenester og nivå
- Manglende kompetanse i kommuner
- Fastleger presset



Prosessplan «Barn og unges helseteneste i Møre og Romsdal» (BUHT)



jan 23 feb. mars april mai juni juli aug. sept. okt. nov. des. 2023



Målsetting: Å sikre sammenhengende tjenester mellom kommune og spesialisthelsetjenesten for barn og unge med psykiske lidelser i Møre og Romsdal



Satsninger barn og unge



- **BTI/BTS.....** fange opp og identifisere barn og unge som gir oss en undring/bekymring ...kvalitetssikre helhetlig og koordinert innsats....
- **Kompetanseløftet for spesialpedagogikk og inkluderende praksis...**forebygge, fange opp og gi et inkluderende og tilpasset pedagogisk tilbud til alle... få den hjelpen de trenger når de trenger det, enten de går i barnehage, grunnskole eller videregående skole.
- **Barneblikk...**famliiefokus, hindre at foreldrene sine utfordringer skal gå ut over barna
- **Barn og unges helseteneste** ... sammenhengende tjeneste og tidligst mulig hjelp på rett nivå

Laget film om psykisk helse i markedsføring

Vi treng å høyre til

Barn og unges helseteneste har laga video om psykisk helse.



Arbeidssamlinger oktober 2023



Arbeidsamling i Molde 2. okt. 23

Hva har dere fått til i arbeidet med Barn og unges helseteneste i egen kommune/BUP ?

41 responses



Arbeidssamling i Kristiansund 17. okt. 23

Mentimeter

Hva har dere fått til i arbeidet med Barn og unges helseteneste i egen kommune/BUP ?

29 responses



Arbeidssamling i Ørsta 25. okt. 23

Mentimeter

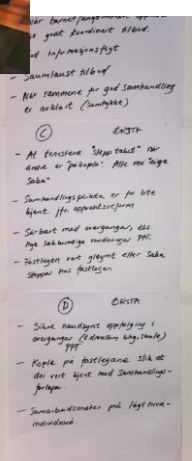
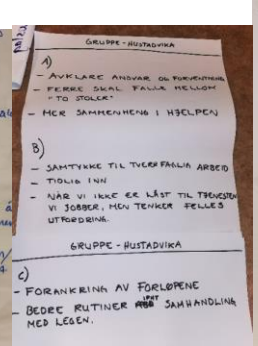
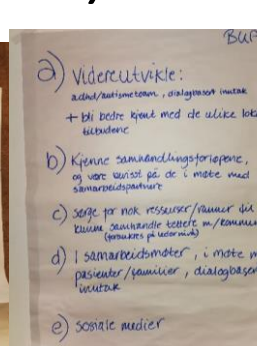
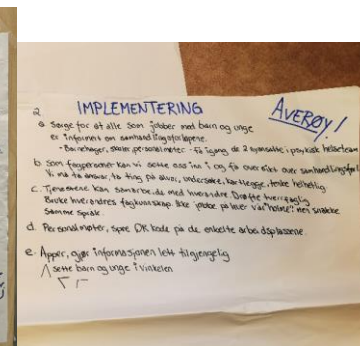
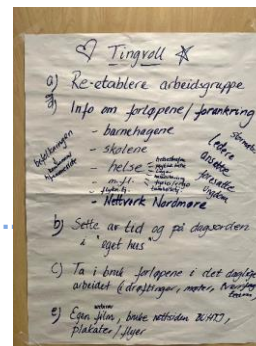
Hva har dere fått til i arbeidet med Barn og unges helseteneste i egen kommune/BUP ?

31 responses



Innspill fra siste arbeidssamlinger i BUHT høst 2023

- Alle tjenester må **gjøre seg kjent med forløpene**. Inkludere forløpene i interne rutiner
- **Bruke samhandlingsforløpene aktivt i tverrfaglig samarbeid**
- **Bruke nettverksmøter for inspirasjon over kommunegrensene**
- **Gode tverrfaglige møteplasser – tverrfaglig samarbeid**
- **Knytte samhandlingsforløpene til BTI/BTS og KOSIP**
- **Videreutvikle dialogbasert inntak**
- **sørge for nok ressurser/rammer til å kunne samhandle tettere m/kommunene – lederforankring**
- **Arbeide for én dør inn**



Hvor er vi og hva har vi oppnådd!



- Samhandlingsforløpene i Møre og Romsdal blir ferdigstilt desember 2023
- Barn og unges helseteneste er blitt kjent og flere bruker forløpene i praksis
- Tettere samarbeid mellom 1. og 2. linjetjenesten
- Oppstart av dialogbasert inntak i Ålesund, Volda og Molde sammen med BUP – «gråsonepasienter» Tettere internt samarbeid i kommuner – på tvers av oppvekst og helse
- Bedre informasjonsflyt – kan bli enda bedre!

Noen utfordringer vi har møtt på...



- Utfordrende å nå ut/involvere alle tjenester
- Det arbeides ulikt i de ulike tjenestene i fylket
- Forventninger til hverandre – ansvarsforskyvning
- Svært pressede tjenester og utfordrende med rekruttering
- Mange satsninger rundt barn og unge
- Forskjellige digitale verktøy og plattformer

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 undersøkelser 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 akutthjelp 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 akuttelefon 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.

ADHD problematikk og innhold i henvisning til BUP

Det er stor pågang til BUP vedr. oppmerksomhetsvansker og uro/ADHD problematikk. Her er hva som skal inn for at tilvisinga skal bli vurdert:

- Kartlegging i kommunale tjenester (se under)
- Somatisk vurdering; somatisk historie/ tidligere sykdommer. Somatisk status (syn, hørsel, språk, motorikk, tannhelse, ernæringsstatus/høyde og vekt, legemidler i bruk, blodprøver. EKG på indikasjon (vektnedgang/spiseforstyrning). Helsestasjonen gjøre ei somatisk vurdering som regel ved 0-2 år og ved skolestart.
- Fastlegens egne totale vurdering av problematikken
- Barnet/ungdommen eller foreldre/foresatte sin vurdering av problemet og hjelpebehov
- Som hovedregel skal begge foreldre **samtykke** til henvisning dersom barnet/ungdommen er under 16 år, se Pasient- og brukerrettighetsloven §4-4.

Skriv på hva som skal være med til fastlegen om barnet har sakkyndig vurdering frå PPT eller ei.

Elev er tidligere meldt til PPT – har sakkyndig vurdering hvor PPT anbefaler videre henvisning til BUP	Elev er ikke meldt til PPT – eleven har tilfredsstillende utbytte av opplæringa (ingen bekymring for læring)
Foresatte får time til fastlegen og tar med aktuell informasjon: 1) Send med sakkyndig vurdering, eventuelt kartleggingsrapport. 2) Skole sender med en pedagogisk rapport for å belyse tiltak som er prøvd ut og beskrivelser av bekymring. 3) Dersom oppfølging fra skolehelsetjenesten, kan notat/med henvisning fra helsesykepleier sendes til fastlege som PLO melding.	Foresatte får time til fastlegen og tar med aktuell informasjon: 1) Send med referat som er utarbeidet av skolen fra møte med PPT hvor elev er drøftet og resultat av denne. Samtykke fra foresatte/elev må foreligge før drøfting. 2) Utfylt pedagogisk rapport fra skolen hvor en beskriver tiltak og bekymring. Legg ved aktuelle kartlegginger skolen har gjennomført som styrker behovet for videre henvisning til BUP 3) Dersom oppfølging fra skolehelsetjenesten, kan notat/med henvisning fra helsesykepleier sendes til fastlege som PLO melding.

Skrivet er utarbeidet av..... på vegne av satsingen

[Barn og unges helseteneste - Helse Møre og Romsda \(helse-mr.no\)](#)

Kompetanseheving i BUHT 2023-2024

- «Livet og sånn» - juni 2023
- Psykisk helse hos barn og unge – oktober 2023
- Oppmerksomhetsvansker/ADHD – arbeidssamlinger oktober 2023
- Autisme – tilrettelegging i barnehage – november 2023
- Autisme – tilrettelegging i skole – 9. januar 2024
- Bekymring for barn 0-3 år – februar 2024
- Vald, overgrep og omsorgssvikt – april 2024
- Angst og bekymring – arbeidssamlinger høst 2024

I samarbeid:

- Planarbeid og Barnevernsforløp – juni 23
- Ufrivillig skolefravær – Ørsta vgs – skoleåret 2023-2024

The screenshot shows a presentation slide with the following content:

- Theory of mind: å kunne forholde seg sosialt til andre, gjennom å forstå at mennesker tenker og handler utfra hvordan man forstår situasjoner
- Mentalisering: evnen til å forestille seg andres tanker og følelser, raskt og intuitivt

Illustrations on the slide include a doctor asking "What are you doing, David?", a child playing with a toy, and a large crowd of people.

- Sentral koherens: evne til å sortere informasjon fra omverdenen og samle de til en helhet →

At the bottom, it reads: HELSE MØRE OG ROMSDAL. Spesialpedagogene Toril Josefine Kvalund og Siri Dahl Masdal, ved HABU Ålesund.

Oppstartsevaluering dialogbasert inntak 11. og 12. des. 23

Opplever dere at dette er et tiltak som gir gevinster for barn og unge? Ev. hvordan?

- 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 får riktig hjelp

Opplever dere at dette er et tiltak som gir gevinster for samarbeid både internt i kommunen og på tvers av kommune og BUP? På hvilken måte?

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

Tilbakemelding fra mor til alle i dialogbasert inntak: ***Takker for rask avklaring og hjelp, føles trygt at hun får støtte på de grep hun har gjort 😊***

Barn og unges helseteneste i 2024

Brukermedvirkning

- Implementere samhandlingsforløpene - bruke de i praksis.
- Dialogbasert inntak
- Kompetanseheving
- Strukturerte samarbeidsmøter mellom kommuner og BUP
- Informasjonsflyt mellom tjenestene – HP – Stafettlogg
- Lederforankring
- Synliggjøre tilbudene som fins i kommuner og BUP
- Opprette nye tilbud for barn og unge
- Se sammenhenger i satsningene, BUHT, BTI, Barneblikk, Kompetanseløftet

Nasjonal erfaringsdeling i Barn og unges helseteneste

- Deltatt på forankringswebinar i Agder – Helse Sør
- Deltatt i nettverksmøter – Helse Vest
- Deltatt på på nasjonalt Pasientrådgivermøte
- Deltatt på kometansenettverksmøte i Helse-Midt Norge

Månadens prosjekt: Barn og unges helseteneste i Møre og Romsdal

I 2021 starta samhandlingsprosjektet Barn og unges helseteneste i Møre og Romsdal, med mål om å gi brukarar og fagpersonar betre oversikt over ansvarsområder og roller.

| Publisert 11.12.2023

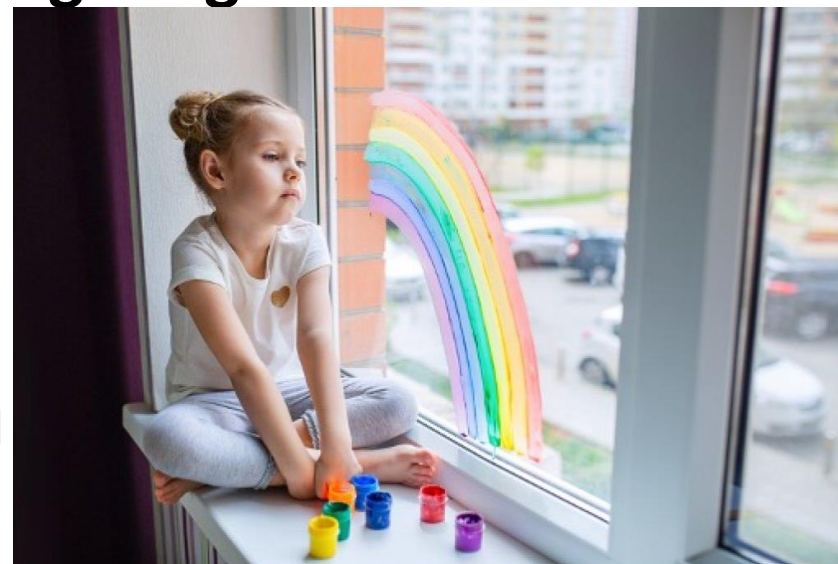


Ny nasjonal veileder psykisk helse barn og unge

HD oktober 2023

Formål: bidra til at kommuner ivaretar barn og unge mellom 0-25 år med psykiske plager og deres familier

- Kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid
- Tidlig innsats og samarbeid i kommunen
- Helhetlig behandling og oppfølging i kommunen
- Koordinering mellom kommune og psykisk helsearbeid for barn og unge



Eksporter Del

DISK LISTE PLANLEGG IGGJEN

jan. '24 - des. '24

Barn og unges helsetjene ster

FILTRER VISNING
Søk

RINGER

- Arbeidsgruppe
- Møter eksternt
- Kalenderring

Vis: Alle | Ingen

AKTIVITETER

- 18
- 9
- 4
- 3
- 2

Vis: Alle | Ingen

ETIKETTER

Ingen tildelte labels



Nettverksmøter

ma. 13 feb. 2023

Gjenta aktivitet

Vi fraråder at du oppgir personlige informasjoner

Legg til beskrivelse

Legg til etiketter

Legg ved fil eller lenke

Legg til sted

Inviter deltakere

Legg til påminnelse

Legg til oppgaver

100%

Evaluering

Gevinster og målinger

Kvantitative målinger: Ventetid og avslagsprosent, ev. se på tall kommunevis

Kvalitative målinger?

- Gevinst hos brukerne ift. samarbeid? Brukerne får raskere hjelp og et mer helhetlig tilbud – slipper å være «kasteballer» mellom tjenestene

Vanskelig å måle/sammenligne?

- Opplevelsen av samarbeid - ut fra målsettingen - opplevelsen av å være en sammenhengende tjeneste?

Spørsmål til styringsgruppa

- Prioriterer vi de riktige tiltakene?
- Kan Helsefelleskapet bistå med implementering – spesielt lederforankring? Hvordan?
- Hvordan bredde dialogbasert inntak?
- Evt. skjønnsmidler fra Statsforvalteren i 2024 – hvordan bruke disse?