

Fokusgruppen Sundhed for Børn & Unge



Referat

Onsdag d 28. november kl 8.30-11.30

Bremdal Torv 4, 7600 Struer

Mødeleder: Tine Hammer

Afbud: Charlotte Søndergaard, Eigill Jensen,

Dato: 10.12.18

Lene W. Antonsen

Mail: lene.antonsen@vest.rm.dk

Lokaltlf.: +45 7843 8707

Mobil: +45 5173 2858

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

Side 1/9

2. Status på nye satspuljeprojekter fra BUC v.Elsebeth Vesterheden

Indstilling:

At gruppen orienteres om nyeste satspuljeprojekter i BUC.

Sagsfremstilling:

Fremskudt regional funktion:

Første styregruppemøde afholdes 29. november 2018. Kommunerne er på tværs af hinanden i gang med at lave en præcisering af "hvad er det egentlig for en indsats, der skal laves i kommunerne i de 3 delprojekter". BUC er i gang med at definere, hvad de kan spille ind med i projektet. De afventer samtidig, hvad der kommer retur fra kommunerne.

Forløbsprogrammer:

Første styregruppemøde blev afholdt 2. november 2018. De involverede kommuner og BUC er i gang med en præcisering af projektbeskrivelsen. Kommunerne er aktuelt i gang med at få den organisatoriske struktur på plads. BUC har på tilsvarende vis været i gang med en organisering af opgaven. Der er ligeledes på tværs ved at ske en afdækning af metoder mv. mhp. afklaring af, hvilke fx screeningsværktøjer, der kan anvendes på tværs af sektorer.

Projekterne forventes fagligt opstartet fra 1. januar

2019.

Bilag:

Orientering til klyngerne om afprøvning af fremskudt regional funktion
Ansøgning til satspulje vedr Implementering og udbredelse af forløbsprogrammer

Referat:

Elsebeth orienterede kort om satspuljeprojektet Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne-ungepsykiatrien.

Ikast-Brande deltager som den eneste Vestklynge-kommune sammen med 7 øvrige kommuner i RM i delprojektet Angst & depression.

Ringkøbing-Skjern, Herning, Lemvig og Struer deltager i delprojekt 2 vedr. skolevægning – i alt 9 kommuner deltager i RM.

BUC tænker sig selv som supervisor i de to delprojekter – med aftagende indsats i løbet af projektperioden. I RM er der bevilget ca 50 mio til hele projektet – heraf 15 mio til BUC – de resterende 35 mio er fordelt kommunalt til de i alt tre delprojekter (se i øvrigt punkt 3 i referatet)

BUC inddeler børnene i kategori 1, 2, 3 og 4 – og ser ikke sig selv som eksperter på kategori 1 og 2 – men derimod som involverede i børn med symptomer på kategori 3 og 4 – BUC tænker ikke sig selv som en del af den lettere forebyggende indsats på fx skoler, hvor frivillige støtter børn som ikke trives optimalt, men ikke er diagnosticerede.

Metoder baseret på kognitive indsatser vil være de foretrukne initiativer i forhold til delprojekt Angst & depression – der er evt behov for Fælles skolebænk vedr kompetenceudvikling til kommunernes fagpersoner.

Holstebro kommune er meget interesseret i at få defineret, hvad det vil sige at være et "helt almindeligt barn", hvor der ikke er behov for at introducere hele netværket til barnet via en informationsvideo om fx ADHD eller lign.

Struer Kommune markerer en forventning om at BUC- personale er reelt fremskudt og på den måde kan være tilstede og direkte samarbejdende lokalt i kommunerne i den fælles bestræbelse på at udvikle nye praksisser, der modvirker/forebygger skolevægning/-fravær – der jo er formålet med indsatsen.

Forløbsprogrammerne håndteres via en koordinator som gerne skal samle data og idéer, således at der ikke arbejdes med parallelle indsatser på enslydende mål.

3. Herning kommune Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne-ungepsykiatrien v Gurli Wolff

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning:

Sagsfremstilling:

CBF (Center for Børn og Forebyggelse) har fået bevilget midler til et 4-årigt projekt under Sundhedsstyrelsen.

Projektets titel er "Afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien".

Projektet er forankret i BUC (Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i Region Midtjylland), og udviklingen og implementeringen af projektet ligger i et samarbejde mellem BUC, kommuner, og praktiserende læger.

Projektet er delt i 3 delprojekter:

1. Forebyggelse af angst og depression hos børn og unge - forløbsprogrammer
2. Forebyggende indsats ved begyndende skolevægring
3. Henvisning for almen praksis

Der orienteres om delprojekt 3: Henvisning fra almen praksis.

Referat:

Herning kommune er sammen med Viborg kommune blevet en del af projektet Fremskudt regional funktion i børne- og ungepsykiatrien – delprojektet Henvisning for almen praksis. Projektet er i sin spæde start.

I projektet ligger en procesplan, som netop nu er "udbredelse" – fra april-december 2019 er "afprøvning" og i juli-december 2021 evaluering.

Herning har i samarbejde med Viborg beskrevet forandringsteorien i projektet. På sigt ønskes en fælles henvisningsblanket, som kan anvendes i både kommune og BUC. Ligeledes ønskes på sigt en mere relevant henvisningspraksis – så de rette henvises til henholdsvis kommune og BUC.

I projektfasen er både Center for børn og forebyggelse, Center for børn og læring samt almen praksis inddraget.

Gruppen drøfter det særlige behov som almen praksis møder når der skal sendes henvisninger til kommunen – i dag er muligheden udelukkende via en underretning.

Der vil givetvis være forskel på behov og nødvendige arbejdsgange alt efter kommunens størrelse.

Vigtigt at være opmærksom på, at i sundhedsvæsenet taler vi i "henvisninger", men i servicelovens sprog taler man i "henvendelser". En fælles retorik med henblik på at der er samtykke på tværs af sektorerne er vigtig.

Opmærksomhed på at vi ikke skal diagnosticere børn som blot har brug for hjælp og støtte.

Oplæg fra Gurli Wolf – vil blive eftersendt/vedlagt kommende dagsorden

4. Høringssvar – vedr medicin og vægtdyner v. Elsebeth Vesterheden

Indstilling:

At gruppen orienteres om høringssvar vedr medicin og vægtdyner.

At gruppen drøfter udfordringerne i at lande en fælles løsning i forhold til vægtdyner – særligt på ambulante forløb.

Sagsfremstilling:

I forbindelse med Sundhedsaftalen for 2015-2018 blev der i Region Midtjylland og KOSU's Afklaringskatalog taget stilling til udlevering- og betalingsansvaret for

vægtdyner (link). Desværre fungerer ordningen ikke tilfredsstillende på det ambulante område.

Udfordringen er, at en vægtdyne/tyngdedyne, jf. "*Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskabet, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet*", kan være såvel et behandlingsredskab, hvortil regionerne har leverings- og betalingsansvaret, som et hjælpemiddel, hvortil kommunerne har leverings- og betalingsansvaret.

Et barn kan få bevilget en vægtdyne efter serviceloven – som et hjælpemiddel – hvis alle medicinske muligheder er afprøvet – ofte kan det dog være mere hensigtsmæssigt for barnets naturlige udvikling i en periode at benytte en vægtdyne fremfor medicinsk behandling – juridisk vil et barn som følges i et ambulært forløb, være i behandling – og derfor har kommunerne ikke hjemmel til at yde bevilling efter serviceloven.

På mødet ønskes en bred drøftelse af udfordringerne, set fra både regional og kommunal vinkel med henblik på at finde en fælles løsning.

Referat:

Den sociale ankestyrelse behandler sager vedr vægtdyner.

Ifølge serviceloven skal al medicinsk behandling være afprøvet inden der bevilges en vægtdyne – BUC arbejder på en ordning som også fagligt vurderes ok, idet man gerne vil minimere medicinsk behandling hvor det er muligt.

Vægtdyner sættes ofte til salg på nettet – måske kan alle interessenter blive bedre til at opfordre forældre til at afsøge dette område? Gruppen vil i egne organisationer opfordre medarbejdere til at vejlede om muligheden.

5. Status på sundhedsaftalen 2015-2018

Indstilling:

At gruppen på udvalgte fokusområder i nuværende sundhedsaftale gør fælles status på initiativer samt monitorering af resultater.

At gruppen beslutter hvilke fælles initiativer der bør overvejes i Vestklyngen.

Sagsfremstilling:

Sundhedsaftalen 2015-2018 vil i sommeren 2019 blive afløst af den nye aftale for 2019-2022 – aftalen forventes i høring i januar 2019.

På forebyggelsesområdet er der i nuværende sundhedsaftale bl.a. fokus på:

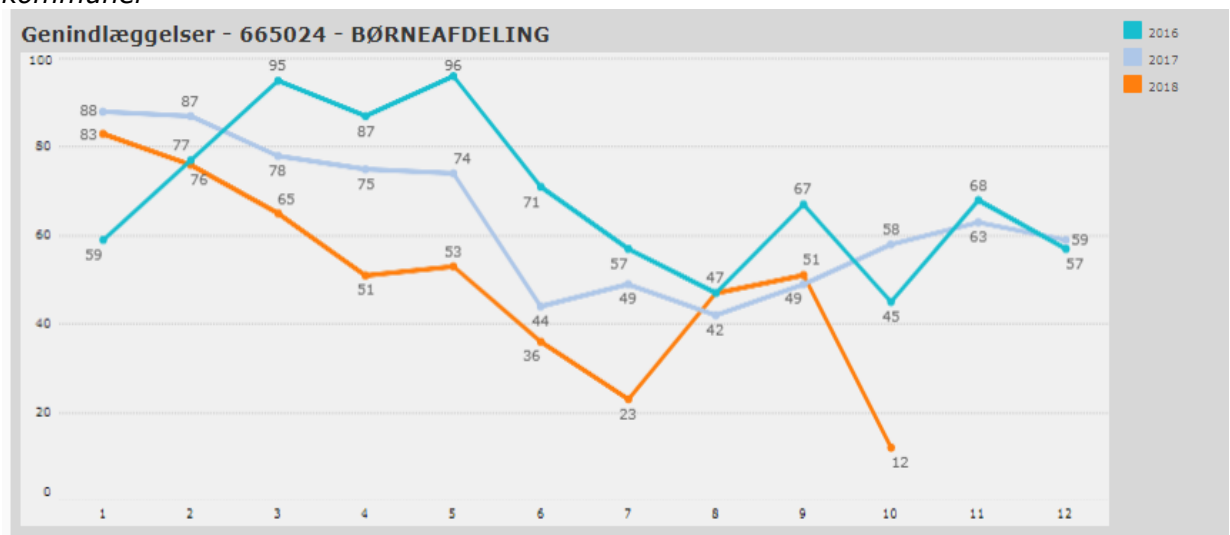
- Styrke forebyggelsesindsatsen overfor børn med overvægt
- Styrke forebyggelsesindsatsen overfor unge
- Træning og rehabilitering af børn og unge
- Børn og unge med psykisk sygdom
- Samarbejde om gravide og nyfødte
- Familieambulatoriet
- Tryk og sammenhængende udskrivelse af nyfødte
- Børn med cerebral parese

Vedr. styrket forebyggelsesindsats for unge 16-24-årige beskriver sundhedsaftalen et mål om at "kommunerne har i aftaleperioden tilbud ift KRAM og misbrug til de 16-24-årige – som minimum et tilbud om en sundhedssamtale efter henvisning fra egen læge eller hospitalet". "I aftaleperioden gøres forsøg med, at der også kan henvises på baggrund af andre bekymringsfaktorer fx sociale udfordringer og mental sundhed" (HEV kan ikke trække data på afsendte henvisninger specifikt for KRAM – Hvordan ser det ud med kommunalt modtagne henvisninger? Og nye indsatser?)

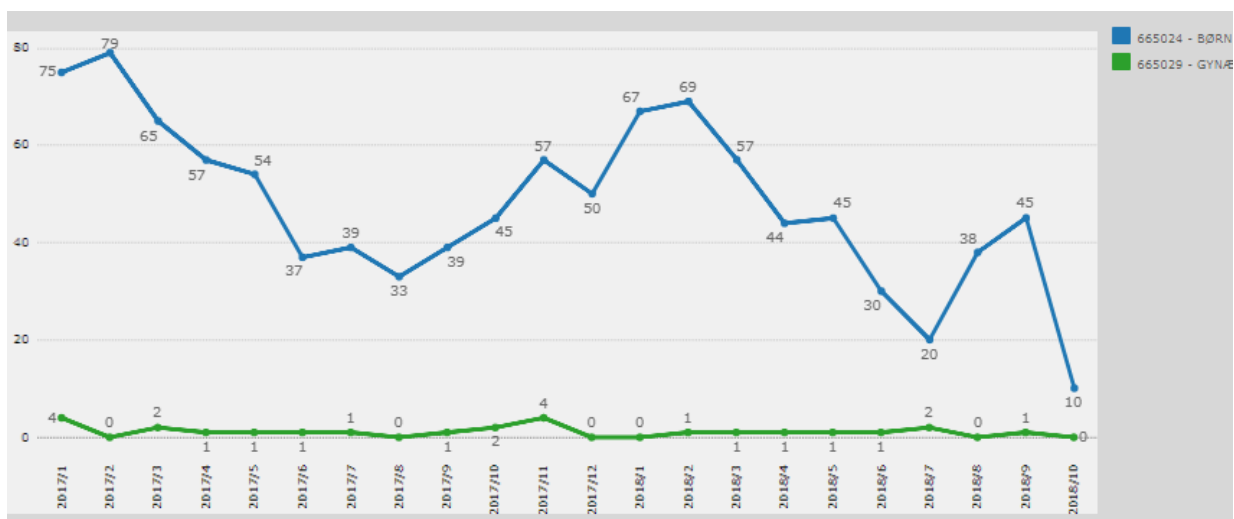
Vedr træning og rehabilitering til børn og unge med varige nedsatte funktionsevner ligger der i nuværende sundhedsaftale en målsætning om at tværfaglige og tværsektorielle initiativer og organiseringer som kunne hjælpe børn og forældre med mange kontakter. På mødet drøftes hvilke initiativer de enkelte organisationer har afprøvet med henblik på at understøtte en smidigere sagsbehandling for denne gruppe. (Nogle kommuner har angiveligt indført forløbskoordinatorer som støtter fra børnelovgivning til voksenlovgivning?)

Vedr en tryk og sammenhængende udskrivelse af nyfødte er der i regi af den Tværsektorielle følgegruppe stillet skarpt på hvordan antallet af genindlæggelser af nyfødte kan reduceres – dette følges i en tværsektoriel auditgruppe, samt en opmærksomhed på hvad man evt gør anderledes i Randers hvor data viser færre genindlæggelser – evt på grund af ammeklinikker.

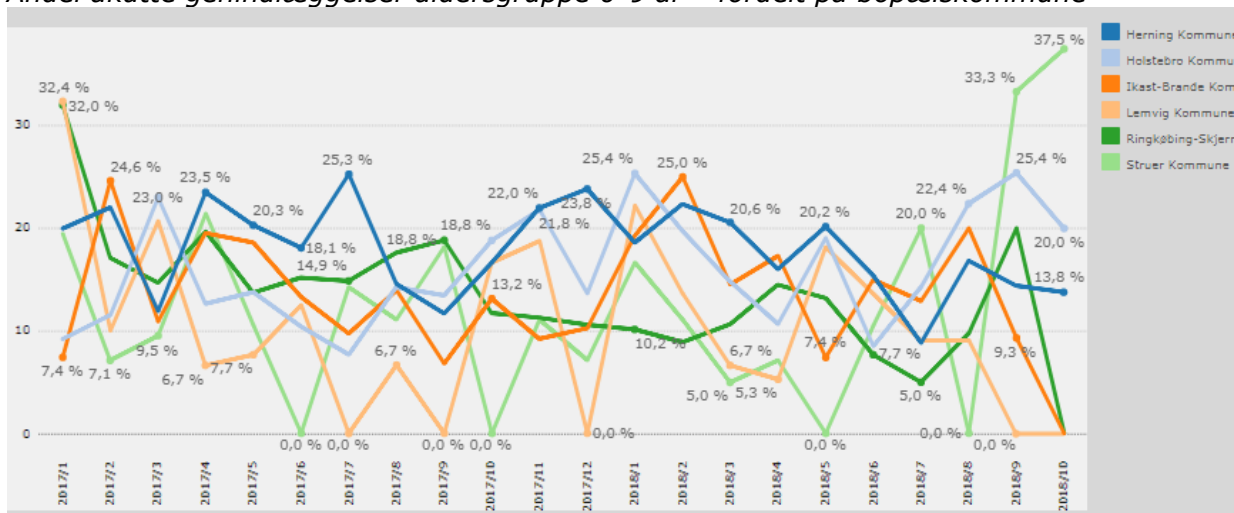
Antal akutte genindlæggelser i Børn & Unge fordelt pr mdr/år for de skes kommuner



Antal akutte genindlæggelser aldersgruppe 0-9 år



Andel akutte genindlæggelser aldersgruppe 0-9 år – fordelt på bopælskommune



Vedr. børn og unge med psykisk sygdom beskriver nuværende sundhedsaftale en indsats med henblik på tryghed og bedre sammenhæng. I Landsundersøgelsen for patienttilfredshed, LUP 2017 spørges forældre til dels ambulante (svar%39) dels indlagte (svar% 38) børn om deres tilfredshed med samarbejdet med daginstitution/skole, PPR/Socialforvaltning samt med praktiserende læge.

LUP – psykiatri 2017	(1-5-skala)	Amb.	Indl.
Tilfredshed med samarbejdet med daginstitution/skole		3,59	3,65
Tilfredshed med samarbejdet med PPR/Socialforvaltning		3,53	3,92
Tilfredshed med samarbejdet med Praktiserende læge		3,60	3,25

Referat:

De kommunale repræsentanter supplerede HEV's status ved en runde "bordet rundt":

Holstebro, bl.a.:

- Røgfri skoler – en administrativ beslutning
- Kostpolitik for 0-6 og 6-16-årige

- Fra viden til vaner med uddannelse af 120 pædagoger mm om kost og bevægelse
- Rumlesjov på biblioteket et samarbejde ml VIA og biblioteket
- Behovssamtaler i sundhedsplejen 0-18-år
- Move via fun
- Åben anonym rådgivning for unge under 18
- Task force for unge med selvskade og spiseforstyrrelser
- På forkant – projekt med 11 underområder

Lemvig:

- Projekt vedr overvægt – overvejer en overvægtsklinik
- Ii 2019 etableres en unge-rådgivning inspireret af Head-space
- Udvikling i spædbarns området – 7 medarbejdere uddannes til spædbarnskonsulent
- Børn og Unge med psykiatriske problemstillinger en stigende udfordring

Ringkøbing-Skjern:

- Overvægtsklinik efter Holbækmodellen samt BULT (Børn og Unge, lidt for tunge)
- Bag facaden – incl fem gratis psykologtimer for 13-25-årige
- Træning og rehabilitering af børn og unge
- Fælles gravid team i positiv udvikling
- Graviditetsbesøg til alle samt tilbud om screening for efterfødselsreaktion til både mor og far – inden fødslen

Struer:

- Overvægtsklinik efter Holbækmetoden
- Politisk beslutning om at reducere i den gratis transport, så flere børn selv bevæger sig i skole
- Gratis psykologhjælp til 15-18-årige pr 1. januar 2019
- Hjerneskadekoordinator sikrer rette personer omkring børn med cerebral parese
- ADBB i sundhedsplejen - professionelt screeningsredskab i forhold til babys trivsel med hensyn til social kontakt og eventuel social tilbagetrækning
- Fælles gravid team skal re-implementeres

Ikast-Brande:

- Inspireret til røgfri skole
- Overvægtsklinik
- Indsatser for at skabe et højere energiforbrug i hverdagen hos børn
- "Godt i gang" for alle 1. gangs fødende
- Sundhed for anbragte børn skal have øget fokus i det nye år
- Har afprøvet og lukket forløb for overvægtige gravide

Herning:

- 24-7 tilbud til børn og unge – incl psykologsamtaler
- Hjerneskadekoordinator fungerer som tværfaglig koo for 29 børn med cerebral parese
- Børn med overvægt tilbydes "vægtstop" – overvejer familietilbud
- Rygestop på alle skoler incl erhvervsskolerne
- Afklarende samtale i Sundt samspil
- Optagede af anbragte børns sundhed

Generelt mundede drøftelsen ud i en opfordring om at alle kommuner har opdateret informationer på Sundhed.dk (links til egne velfungerende hjemmesider)

6. Mødedatoer – ændres for 2019

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

I forlængelse af referatet fra sidste møde har der vist sig et behov for endnu engang at ændre mødedatoer for 2019. Datoerne foreslås derfor ændret som følgende:

23. januar 12.30-15.30 til 19. februar 12.30-15.30
3. juni 12.30-15.30 til 11. juni kl 12.30-15.30
4. september 12.30-15.30 fastholdes
3. december 12.30-15.30 til 5. december 12.30-15.30

Referat:

Vedtaget.

19. februar 12.30-15.30 (Regionshospitalet Holstebro)
11. juni kl 12.30-15.30 (Ikast-Brande kommune)
4. september 12.30-15.30 (Regionshospitalet Herning)
5. december 12.30-15.30 (Ikast-Brande kommune)

7. BUC's organisering v Elsebeth Vesterheden

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

BUC har gennemgået en organisationsændring – hvordan ser det ud nu? Hvilke betydninger får det for samarbejdspartnerne?
På mødet bliver der kort orienteret om ændringerne.

Referat:

Elsebeth orienterede om det nye BUA – Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling. Det har taget lidt tid at finde den geografiske og sociale lighed i hele regionen – og ikke kun centreret i østdelen af regionen.

Udfordringer med rekruttering af psykiaterne mundede ud i, at der nu ledes på tværs mellem Århus, Herning og Viborg. Fortsat med en opdeling på aldersgrupper. Ledelsesmæssigt er der forankring ét sted – med udgående funktioner derfra.

Overgangen til voksenpsykiatrien sker mellem 18-21 år – individuelt vurderet. BUA arbejder på at skabe smidige overgange trods indtræden i ny lovgivning.

Som følge af den nye opmærksomhed på at undgå tvang i psykiatrien, bliver også de selvskadende informeret om i højere grad at være ansvarlige idet det ikke længere er en mulighed for dem at blive bæltefikseret.

Bilag til referat:

Organisationsdiagram

8. Indspark fra PLO-Midtjylland til Sundhedsaftalen – skriftlig orientering

Indstilling:

At gruppen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

PLO-Midtjylland har indsendt input til den kommende sundhedsaftale.

PLO-Midtjylland bifalder de 3 spor, der er lagt i den kommende sundhedsaftale.

De ældre, psykiatri og forebyggelse - særligt rygning, er alle emner, som fylder i dagligdag i almen praksis. PLO-Midtjylland finder det positivt og nødvendigt, at man inddrager almen praksis i tilblivelsen af Sundhedsaftalen, da løsningerne i de valgte spor vil involvere de praktiserende læger.

PLO-Midtjylland kommer med flere forslag – fx

- at alle plejehjem og kommuner har fastansatte læger
- at IT-platforme udvikles med henblik på datadeling (fx "stillingtagen til genoplivning" og "hvor meget hjælp får en borger fra hjemmesygepleje/hjemmehjælpen")
- flere kommunale tilbud til børn og unge fx gruppeterapi
- at sygeplejersker i almen praksis kan få en tovholderrolle for den psykisk syge borger
- at kommunerne har ensartede tilbud til fx rygestop og KOL-rehabilitering.

Bilag:

PLO-Midtjyllands indspark til den nye sundhedsaftale

Referat:

Orienteringen taget til efterretning

9. Evt.

Referat:

Intet til evt

Ønsker for kommende møder:

- Forløbsprogrammet Angst & Depression – status fra BUA – og de kommunale deltagere.
- Egne organisationer – kender vi hinandens vilkår? Gruppens medlemmer sender organisationsdiagram til Lene W Antonsen **senest 28. januar 2019**
- Projekt mhp at reducere antallet af henvisninger til Børn og Unge afdelingen på grund af urolige børn – **Projektoplæg** fra Jane Boelskifte følger referatet med henblik på lokale overvejelser om deltagelse – afgrænset optag for en praksis fx Ulfborg, Vinderup, Thyborøn eller lignende.