

Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott

§154

Uppföljning av organisatorisk tillhörighet för En väg in-Barn och ungas psykiska hälsa RS240717

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- nuvarande organisatoriska tillhörighet inom Psykiatri Halland för modellen En väg in- Barn och ungas psykiska hälsa kvarstår.

Ärendet

Regionstyrelsens hälso och sjukvårdsutskott beslutade 2020-08-20, RS160734, att verksamhet i närsjukvård för barn och unga, 6–17 år med lindrig och måttlig psykisk ohälsa upphör och övergår till verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa, med organisatorisk hemvist Psykiatri samt att BUP- linjen upphör och övergår till verksamheten En väg in kontaktcenter. Regionkontoret fick i uppdrag att efter tre års drift göra en utvärdering av modellen med fokus på ägandeskapets organisatoriska hemvist. Den samlade bedömningen är att modellen En väg in Barn och ungas psykiska hälsa även fortsättningsvis har sin organisatoriska hemvist inom Psykiatri Halland.

Till sammanträdet har presidium för driftnämnd psykiatri och driftnämnd närsjukvård samt respektive förvaltningschef bjudits in att närvara.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- nuvarande organisatoriska tillhörighet inom Psykiatri Halland för modellen En väg in- Barn och ungas psykiska hälsa kvarstår.

Beslutsunderlag

- Uppföljning av organisatorisk tillhörighet för En väg in-Barn och ungas psykiska hälsa
- Tjänsteskrivelse En väg in - Barn och ungas psykiska hälsa (Fas 2)(RS160734-57) (0) (003)
- §150 RS HSU En väg in - Barn och ungas psykiska hälsa (Fas 2) (Beslut enligt delegation)
- Dialoger, uppföljning En väg in
- Barn och ungas psykiska hälsa år 2021-2024 till HSU
- Uppföljning En väg in Barn och ungas psykiska hälsa

Expedieras till

Driftnämnden Psykiatri

Driftnämnden Närsjukvård

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret

Hälso- och sjukvård

Maria Nilsson

Hälso o sjukvårdsstrateg

Beslutsförslag**Datum**

2024-08-30

Diarienummer

RS240717

Regionstyrelsen

Uppföljning av organisatorisk tillhörighet för En väg in- Barn och ungas psykiska hälsa

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso och sjukvårdsutskott föreslås besluta att nuvarande organisatoriska tillhörighet inom Psykiatrin Halland för modellen En väg in- Barn och ungas psykiska hälsa kvarstår.

Sammanfattning

Regionstyrelsens hälso och sjukvårdsutskott beslutade 2020-08-20, RS160734, att verksamhet i närsjukvård för barn och unga, 6–17 år med lindrig och måttlig psykisk ohälsa upphör och övergår till verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa, med organisatorisk hemvist Psykiatrin samt att BUP- linjen upphör och övergår till verksamheten En väg in kontaktcenter.

Regionkontoret fick i uppdrag att efter tre års drift göra en utvärdering av modellen med fokus på ägandeskapets organisatoriska hemvist. Den samlade bedömningen är att modellen En väg in Barn och ungas psykiska hälsa även fortsättningsvis har sin organisatoriska hemvist inom Psykiatrin Halland.

Bakgrund

Regionstyrelsens hälso - och sjukvårdsutskott beslutade 2020-08-20, RS160734, att verksamhet i närsjukvård för barn och unga 6–17 år, med lindrig och måttlig psykisk ohälsa upphör och övergår till verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa med organisatorisk hemvist Psykiatrin, samt att

BUP- linjen upphör och övergår till verksamheten En väg in kontaktcenter. Regionkontoret fick i uppdrag att efter tre års drift göra en utvärdering av modellen med fokus på ägandeskapets organisatoriska hemvist.

Uppdraget att följa upp den organisatoriska hemvisten har gjorts genom intervjuer vid Närsjukvårdens dialogmöte och med ledningspersoner i Psykiatrins och Närsjukvårdens förvaltningar.

Vårdcentralerna säger att föräldrarna är nöjda med tillgängligheten till verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa. Det är tydligt att barn och föräldrar ska vända sig till En väg in kontaktcenter, och god hjälp fås vid någon av första linjemottagningarna Barn och ungas psykiska hälsa. Vårdcentralerna är över lag nöjda med verksamhetens organisatoriska placering, men påtalar vikten av att barnet får en medicinsk bedömning inom tre dagar utifrån vårdgarantin. Föräldrar och barn kontaktar oftast själva En väg in kontaktcenter, vilket innebär att vårdcentralerna skickar få remisser.

Vårdcentralernas fortsatta ansvar för barnets somatiska vård poängteras som viktig, så att helhetsbilden av familjen hålls samman. Vid intervjuerna framkommer att det finns behov av att utveckla strukturer för samverkan, exempelvis gällande läkemedelsförskrivning och intyg. Inte nödvändigtvis genom att skapa nya samverkansformer, men använda de forum som redan finns på ett mer strukturerat sätt.

Regionkontorets övervägande

Regionkontoret konstaterar utifrån gjorda intervjuer och genomgång av verksamhetens uppdrag att den organisatoriska tillhörigheten inom Psykiatri för modellen En väg in för Barn och unga 6–17 år med lindrig och måttlig psykisk ohälsa fungerar bra. Det är tydligt vart barn och föräldrar vänder sig, och en noggrann triagering görs på En väg in kontaktcenter så att barn och unga kommer till rätt vårdnivå där insatser ges.

Samverkan mellan första linjemottagningarna Barn och ungas psykiska hälsa och Barn och ungdomspsykiatri BUP fungerar bra. Om ett barn får insatser vid första linjemottagning, men behov finns av specialistvård sker förflyttningen sömlöst mellan verksamheterna, vilket innebär att barnets vård hålls samman.

Den samlade bedömningen är att uppdraget att erbjuda barn och unga 6–17 år med lindrig till måttlig psykisk ohälsa ett tillgängligt, patientsäkert, effektivt och jämlikt omhändertagande på första linjevårdsnivå uppfylls, och att nuvarande organisatoriska tillhörighet som möjliggör nära samverkan med specialistpsykiatri är en viktig framgångsfaktor för att utifrån barnets bästa erbjuda god och sammanhållen vård. Modellen med verksamheten En väg in kontaktcenter och verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa föreslås även fortsättningsvis ha sin organisatoriska hemvist inom Psykiatri.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser med anledning av beslutet

Regionkontoret

Krister Björkegren
Regiondirektör

Martin Engström
Hälso och sjukvårdsdirektör

Bilaga:

Tjänsteskrivelse En väg in-Barn och ungas psykiska hälsa, RS160734

Dialoger uppföljning En väg in -Barn och ungas psykiska hälsa

Barn och ungas psykiska hälsa- 3 års uppföljning.

Styrelsens/nämndens beslut delge

Driftnämnden Psykiatri

Driftnämnden Närsjukvård

Regionkontoret

Hälsa- och sjukvård

Maria Nilsson

Hälsa o sjukvårdsstrateg

Tjänsteskrivelse**Datum**

2020-08-20

Diarienummer

RS160734

Regionstyrelsen**Tjänsteskrivelse En väg in - Barn och ungas psykiska hälsa (Fas 2)****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att:

- ge Driftnämnden Psykiatri i uppdrag att säkerställa att barn och unga med psykisk ohälsa erbjuds ett tillgängligt, säkert, effektivt och jämlikt omhändertagande på rätt vårdnivå
- ge Driftnämnden Psykiatri i uppdrag att utveckla verksamheten i enlighet med modellbeskrivningen *En väg in med start senast första kvartalet 2021*
- **verksamhet i närsjukvård för barn och unga med lindrig och måttlig psykisk ohälsa upphör och övergår till modellen En väg in med organisatorisk hemvist Psykiatri**
- **BUP-linjen upphör och övergår till modellen En väg in med organisatorisk hemvist Psykiatri**
- medel om 10 mnkr är avsatta för innevarande år med för ändamålet destinerade statsbidrag inom ramen för den nationella överenskommelsen Psykisk hälsa. Medlen kan avropas mot beskrivning av upparbetade kostnader.
- ge Regionkontoret i uppdrag att efter tre års drift utvärdera verksamhetens organisatoriska hemvist

Sammanfattning

Modellen *En väg in* för barn och ungas psykiska ohälsa ska säkerställa ett tillgängligt, säkert, effektivt och jämlikt omhändertagande på rätt vårdnivå. Den nya modellen innebär att barn, ungdomar och deras föräldrar kan ringa för en första bedömning vid psykisk ohälsa. Vid behov ges bokad tid till rätt vårdnivå för omhändertagande. Modellen innebär att en ny första linjeverksamhet med tvärprofessionell kompetens kommer att startas vid ett antal noder i Halland.

Driftnämnden Psykiatri får i uppdrag att organisera verksamhet enligt modellen. Visst uppdrag kommer därmed att flyttas från Driftnämnden Närsjukvård till Driftnämnden Psykiatri i enlighet med en framtagna finansierings- och organisationsmodell.

Bakgrund

Efter att den nationella överenskommelsen *Psykisk hälsa 2017* initierades har det pågått dialoger i Region Halland kring hur barn och unga med psykisk ohälsa ska kunna få en enklare väg in till en mer jämlik, säker och tillgänglig vård. Hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU) beslutade att i fas 1 ge Närsjukvårdens och Psykiatrins driftnämnder i uppdrag att utarbeta ett förslag på hur en modell för *En väg in* till vården ska kunna fungera på bästa sätt för barn och unga med psykisk ohälsa i Halland.

Förslaget som har tagits fram innebär att *En väg in* kommer att hantera all rådgivning, hänvisning och tidsbokning per telefon för barn och unga med lindrig till svår psykisk ohälsa. Efter triagering slussas patienterna till rätt vårdnivå för vidare omhändertagande. En ny första linjeverksamhet vid ett antal noder i Halland kommer att erbjuda samtal, gruppbehandling/aktiviteter eller annan behandling när behoven bedöms som lätta eller måttliga. BUP:s ordinarie uppdrag, att omhänderta svår psykisk ohälsa, kvarstår i enlighet med dagens verksamhet.

Tidplan och uppföljning

Förberedelse inför start efter beslut. Startdatum för verksamheten senast första kvartalet 2021. Efter tre år ska Regionkontoret göra en utvärdering av uppdraget med fokus på ägandeskapets organisatoriska hemvist.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Medel om 10 mnkr är avsatta för innevarande år med för ändamålet destinerade statsbidrag inom ramen för den nationella överenskommelsen *Psykisk hälsa*. Medlen kan avropas mot beskrivning av upparbetade kostnader. Finansiering för år 2021 och framåt hanteras inom befintlig budgetprocess.

Regionkontoret

Jörgen Preuss
Regiondirektör

Martin Engström
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilaga:

Modellbeskrivningen *En väg in*

Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnden Närsjukvård

Driftnämnden Psykiatri

Privata vårdgivare närsjukvård inom Region Halland

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

§150

**En väg in - Barn och ungas psykiska hälsa (Fas 2) (Beslut enligt
delegation)**

RS160734

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- ge Driftnämnden Psykiatri i uppdrag att säkerställa att barn och unga med psykisk ohälsa erbjuds ett tillgängligt, säkert, effektivt och jämlikt omhändertagande på rätt vårdnivå
- ge Driftnämnden Psykiatri i uppdrag att utveckla verksamheten i enlighet med modellbeskrivningen En väg in med start senast första kvartalet 2021
- verksamhet i närsjukvård för barn och unga med lindrig och måttlig psykisk ohälsa upphör och övergår till modellen En väg in med organisatorisk hemvist Psykiatri
- BUP-linjen upphör och övergår till modellen En väg in med organisatorisk hemvist Psykiatri
- medel om 10 mnkr är avsatta för innevarande år med för ändamålet destinerade statsbidrag inom ramen för den nationella överenskommelsen Psykisk hälsa. Medlen kan avropas mot beskrivning av upparbetade kostnader
- ge Regionkontoret i uppdrag att efter tre års drift utvärdera verksamhetens organisatoriska hemvist

Ärendet

Modellen En väg in för barn och ungas psykiska ohälsa ska säkerställa ett tillgängligt, säkert, effektivt och jämlikt omhändertagande på rätt vårdnivå. Den nya modellen innebär att barn, ungdomar och deras föräldrar kan ringa för en första bedömning vid psykisk ohälsa. Vid behov ges bokad tid till rätt vårdnivå för omhändertagande. Modellen innebär att en ny första linjeverksamhet med tvärprofessionell kompetens kommer att startas vid ett antal noder i Halland.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

Driftnämnden Psykiatri får i uppdrag att organisera verksamhet enligt modellen. Visst uppdrag kommer därmed att flyttas från Driftnämnden Närsjukvård till Driftnämnden Psykiatri i enlighet med en framtagna finansierings- och organisationsmodell.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- ge Driftnämnden Psykiatri i uppdrag att säkerställa att barn och unga med psykisk ohälsa erbjuds ett tillgängligt, säkert, effektivt och jämlikt omhändertagande på rätt vårdnivå
- ge Driftnämnden Psykiatri i uppdrag att utveckla verksamheten i enlighet med modellbeskrivningen En väg in med start senast första kvartalet 2021
- verksamhet i närsjukvård för barn och unga med lindrig och måttlig psykisk ohälsa upphör och övergår till modellen En väg in med organisatorisk hemvist Psykiatri
- BUP-linjen upphör och övergår till modellen En väg in med organisatorisk hemvist Psykiatri
- medel om 10 mnkr är avsatta för innevarande år med för ändamålet destinerade statsbidrag inom ramen för den nationella överenskommelsen Psykisk hälsa. Medlen kan avropas mot beskrivning av upparbetade kostnader
- ge Regionkontoret i uppdrag att efter tre års drift utvärdera verksamhetens organisatoriska hemvist

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse En väg in - Barn och ungas psykiska hälsa (Fas 2)

Expedieras till

Driftnämnden Närsjukvård

Driftnämnden Psykiatri

Privata vårdgivare närsjukvård inom Region Halland

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Dialoger uppföljning En väg in- Barn och ungas psykiska hälsa

Uppdraget att följa upp den organisatoriska hemvisten för En väg in, Barn och ungas psykiska hälsa har genomförts med dialoger vid Närsjukvårdens dialogmöte och med ledningspersoner i Psykiatrins och Närsjukvårdens förvaltningar.

Följande frågor var utgångspunkt vid dialogerna.

- Vad säger barn och föräldrar om En väg in?
- Hur fungerar remissförfarandet?
- Hur ser samverkan ut gällande barnets somatiska vård?
- Hur fungerar samverkan /konsultation med En väg in?

Närsjukvårdens dialogmöte.

Vårdcentralchefernas bild av vad barn och föräldrar säger om En väg in är positiv, då det är tydligt vart man vänder sig för stöd vid barns psykiska ohälsa, och att många får god hjälp vid mottagningarna Barn och ungas psykiska hälsa. Det som framkommer är att vårdcentralerna möter föräldrar som är frustrerade över långa väntetider till specialistvården (BUP). Även skolans olika bemötande av barn med psykisk ohälsa nämns.

Det skrivs få remisser till En väg in kontaktcenter från vårdcentralerna då föräldrar och barn oftast vänder sig dit direkt. Angående vårdcentralens ansvar för barnets somatiska vård finns behov av samverkan kring läkemedelsförskrivning och intygsskrivande.

Konsultation och samverkan med verksamheten En väg in fungerar bra, men önskemål framkommer om möjlighet till information om väntetidernas längd till BUP, då omhändertagande och stöttning av föräldrarna behöver belysas och utvecklas.

Dialog med Förvaltningschef Emma Pihl och Områdeschef Anna Rundberg, Närsjukvården.

En väg in fungerar bra och det är en enkel och tydlig kanal för barn och föräldrar att vända sig till. Vikten av att bedömningsamtal inom tre dagar enligt vårdgarantin poängteras, så att väntetiderna för barnet blir så korta som möjligt.

Vårdcentralens fortsatta ansvar för den somatiska vården lyfts fram som viktig och värdet av helhetssyn och vårdcentralens samlade bild av hela familjens situation.

Forum för samverkan med Psykiatri finns, som med tydligare struktur kan tillgodose det som behöver hanteras. Slutligen betonas att en väl utbyggd första linjen vård på sikt ger bieffekter i form av minskad kö till BUP.

Dialog med Verksamhetschef Stefan Lemon, Avdelningschef Mattias Sassersson, Avdelningschef Helena Morténus Psykiatri.

Systematisk uppföljning av patienter som fått stöd via En väg in visar att majoriteten är nöjda med den vård som getts, och att processen hur man går till väga för att ta kontakt och vad som sker därefter är tydlig.

Det kommer in mindre antal remisser till En väg in kontaktcenter från vårdcentralerna, då många föräldrar och barn söker direkt. De remisser som kommer från vårdcentralerna kommer främst från Barnvårdscentralerna, BVC, och handlar då om barn 0–5 år.

När det gäller vårdcentralernas ansvar för barnets somatiska vård fungerar samverkan i stort mycket bra. Verksamheten har i dagsläget ingen läkare, vilket gör att samverkan med vårdcentralerna är viktig gällande läkemedelsförskrivning och intyg.

Den sammanhållna vården, där triagering, första linjen vård och specialistvård hålls samman i en modell med samma organisatoriska tillhörighet skapar förutsättningar att ge rätt vård på rätt vårdnivå

Barn och ungas psykiska hälsa – 3 års uppföljning

En kartläggning som gjordes i Region Halland för fyra år sedan av bemötandet av psykisk ohälsa hos barn och unga mellan 6-17 år, påvisade en ojämlikhet i vården (kvalitet och behandling beroende av geografiskt läge). Den var otillgänglig med felaktig behandling och ökad självmordsrisk, svårt vid gränsdragningar gällande vårdnivåer, både med närsjukvård och specialistvård BUP. Remisser studsade mellan vårdnivåerna. Produktiviteten var svårbedömd, men uppfattades som låg då inte alla vårdcentraler hade kompetens att ta emot dessa barn och unga. Det var svårt att följa upp kvantitet och kvalitet. Det rådande läget presenterades för politiken och ett beslut togs den 20 augusti 2020, att en ny verksamhet skulle startas vid namn "Barn och ungas psykiska hälsa" i Region Halland. Verksamheten fick följande uppdrag:

Verksamhetens uppdrag

- Att erbjuda barn och unga, 6–17 år, med lindrig till måttlig psykisk ohälsa ett **tillgängligt, patientsäkert, effektivt och jämlikt** omhändertagande på första linjevårdnivå.

Med målet att:

- stödja föräldraskapet och att tidigt upptäcka, förebygga och behandla psykisk och social ohälsa. Med utgångspunkt i barnet och den ungas perspektiv erbjuda evidensbaserade, riktade behandlingsinsatser exempelvis genom föräldrastöd, psykologisk behandling samt samverkan.
- för barn och ungas bästa ska alla medarbetare bidra till att verksamheten genomsyras av gott bemötande, kompetens, helhetssyn, utveckling, säkerhet, samverkan och delaktighet.

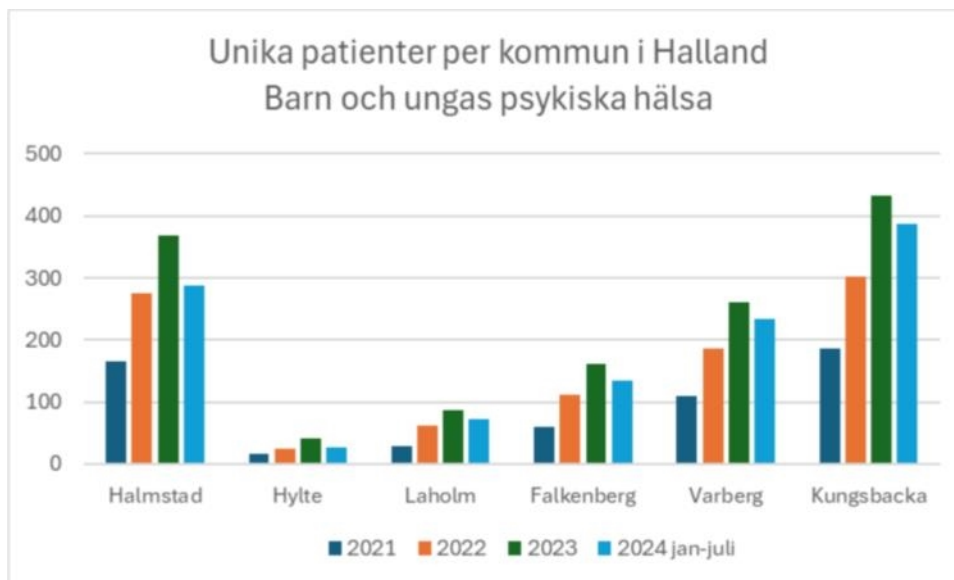
Uppdraget som verksamheten fick enligt ovan beskrivning, har definierats och kommer beskrivas ytterligare i följande text.

Start av verksamhet

Den 1 april 2021 startades Barn och ungas psykiska hälsa med två mottagningar som skulle täcka hela Halland; en i norr Kungsbacka och en i söder Halmstad. Efterfrågan var stor och den 1 januari 2023 startade ytterligare en mottagning för Varberg/Falkenberg.

Patienter, patientkontakter och uppföljning

Antal patienter har ökat stadigt sedan starten 2021, under år 2023 ökade det med 40% och under våren 2024 med 30%.



Tillgängligt

Socialstyrelsens mått på vårdgaranti: Tillgänglighet till medicinsk bedömning (inom 3 dgr)

På kontaktcentret En väg in, används en triageringsprocedur med bl a ett skattningsformulär BCFPI (Brief Child and Family Phone Interview) där föräldern får svara på frågor kring de vanligaste psykiatriska symtomområdena, barnets funktionsnivå samt riskfaktorer för psykisk ohälsa. Denna intervju tar cirka 45 minuter och används som en första medicinsk bedömning, dvs vårdgaranti inom 3 dgr. Verksamheten för Barn och ungas psykiska hälsa har en lågtröskel till första besök med 1-2 veckors väntetid, därvid påbörjas insatser och behandling direkt och avslutas i genomsnitt efter 4-5 besök. Är det medelsvåra symtom som

t ex depression ges behandling under en längre period, cirka 10-12 veckor. Alla besök på BUP och Barn och ungas psykiska hälsa följs upp efter ett år, med samma formulär BCFPI. Kontaktcentret En väg in sköter denna utvärdering. Skulle den visa på fortsatt psykisk ohälsa tas kontakt med föräldrarna och tid bokas in.

Patientsäkert

Definition: Systematiskt överblicka resultaten av kvalitetsmätningar, analyserar risker och avvikelser och lär av tidigare erfarenheter.

Verksamheten bygger på enhetlig grund för all personal gällande; introduktion, handledning, kollegialt lärande och teambeslut. Mätningar med ständiga förbättringar och uppföljningar görs gällande insatser och behandling. Att använda manualer för nybesök, stegvis vård och insatser som ska ges både gällande psykopedagogiska insatser (t ex basbehandling gällande mat, sömn och motion), psykosociala insatser (riktade till familjesystemet) samt psykologisk behandling (framför allt KBT). Vid remittering mellan vårdnivåerna, förpratas patienterna innan remiss skrives. Vilket leder till sammanhållen vård för patienterna, vilket är unikt för Halland.

Effektivt

Definition: Effektivitet definieras som graden av måluppfyllelse i förhållande till resursanvändning.

Barn och unga med psykisk ohälsa ska få tillgång till vård och behandling, i rätt tid och på rätt vårdnivå, vilket sker genom triageringen via kontaktcentret En väg in.

Verksamhetsuppföljning görs av antal besök, genomsnittlig längd på vårdkontakt, vårdflöde mellan verksamheten och BUP. Skattning av patientens symtom, funktion, belastning och tillfredsställelse med vården (BCFPI) följs över tid (1-årsuppföljning). Dessa visar på mycket goda behandlingseffekter överlag för de flesta patientgrupperna.

Verksamheten har haft två stora föräldragrupsinsatser; "Affekt" för föräldrar till känslolovstarka barn samt "Hantera oro". Båda grupperna är för föräldrar till barn 6–12 år på vardera 5 gånger med cirka 10 föräldrapar per grupp. Båda grupperna bokas in av kontaktcenter En väg in alternativt via kliniker på mottagningen. Sedan start har ca 1200 föräldrar genomgått dessa utbildningar. Utvärdering har gjorts med hjälp av skattningsformulär och telefonuppföljningar, vilka har påvisat goda resultat av genomförda insatser samt mycket nöjda föräldrar som fått träffa andra föräldrar i samma situation och fått verktyg med sig att hantera vardagen. Grupperna utvärderas kontinuerligt på symtom och funktion.

Jämlikt

Definition: En jämlik hälso- och sjukvård innebär att vården tillhandahålls och fördelas på lika villkor för alla.

Patienter och deras vårdnadshavare erbjuds adekvat behandling efter deras behov och med samma tillgänglighet över hela länet. Detta innebär sammanhållna rutiner, samma gränsdragningar och definition av vårduppdraget. Det erbjuds individuella besök samt föräldragrupper både fysiskt och digitalt. För ett jämlikt bemötande av alla har verksamheten HBTQI-diplomerats. Vi arbetar aktivt tillsammans med BUP med att hålla en samsyn kring gränsen över olika vårdnivåer. Vi arbetar också för samverkan med Ungdomsmottagning, Barnmottagning, socialförvaltningar och elevhälsan i länet. En besökarenkät genomförs två gånger per år. Frågor som ställs är om bemötande, nöjdhet och delaktighet. Resultatet visar att 99% värderar besöket som "Mycket bra/bra". Vidare skulle 94% rekommendera mottagningen till andra.

Personal

I dagsläget (september 2024) har vi fördelat över verksamheten; 15 psykologer, varav 2 psykologer under utbildning och 1 med ett psykologiskt ledningsansvar, 7 kuratorer, 2 sjuksköterskor, 3 administratörer och 2 avdelningschefer.

Framtida utmaningar

- Att nå alla behövande barn och ungdomar med psykisk ohälsa, som kanske inte har föräldrar med förmåga att söka oss. Men också att kunna ta emot alla om efterfrågan fortsätter öka.
- Att fortsätta arbetet med bemötandet av föräldrar som förväntar sig/önskar sig en utredning för t ex adhd, att kunna hjälpa dem med insatser och verktyg.
- Att bibehålla kompetent personal hos oss genom att vara attraktiva arbetsgivare med god utveckling och tillräckliga resurser.
- På ett vetenskapligt sätt kunna få utvärdera och följa resultatet av insatser över tid.

Sammanfattning

Det politiska beslutet med nya uppdraget visar att "Tidiga och effektiva insatser kan minska risken för utvecklande av mer allvarlig psykiatrisk problematik och på sätt minska lidande samt verka avlastande för den specialiserade vården". En del i detta har varit det täta nära samarbetet med kontaktcentret En väg in och BUP-mottagningarna, där vi ser den organisatoriska placeringen som en framgångsfaktor.

Regionkontoret

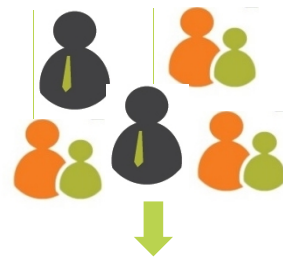
**Uppföljning av organisatorisk
tillhörighet för En väg in- Barn och
ungas psykiska hälsa
HSU 2024-09-10**

Bakgrund

Regionstyrelsens hälso och sjukvårdsutskott beslutade 2020-08-20

- att verksamhet i Närsjukvård för barn och unga, 6–17 år med lindrig och måttlig psykisk ohälsa upphör och övergår till verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa, med organisatorisk hemvist Psykiatrin
- att BUP- linjen upphör och övergår till verksamheten En väg in kontaktcenter.
- att Regionkontoret får i uppdrag att efter tre års drift göra en utvärdering av modellen med fokus på ägandeskapets organisatoriska hemvist.

Uppdraget att följa upp den organisatoriska hemvisten har gjorts genom intervjuer vid Närsjukvårdens dialogmöte och med ledningspersoner i Psykiatrins och Närsjukvårdens förvaltningar.



En väg in - kontaktcenter 0-17 år

- Remissmottagare
- Högspecialiserad rådgivning och triagering via telefon, BCFPI

**Behov av hälso-
sjukvård?**

- Rådgivning till förälder/ungdom och/eller
- Hänvisning till vårdgrannar såsom UM, Elevhälsa, Socialtjänst

Lindrig – medelsvår psykisk ohälsa 6-17 år

Första linjen Barn och ungas psykiska hälsa inkl direkttriagering gruppinsats

Medelsvår – svår psykisk ohälsa 0-17 år

Specialistmottagningar BUP inkl direkttriagering ADHD-mott.

Dialoger vid Närsjukvårdens
dialogmöte och med ledningspersoner
i Psykiatrins och Närsjukvårdens
förvaltningar

Frågor och svar vid intervjuerna

Vad säger barn och föräldrar om En väg in? Hur ser remissförfarandet ut?

- Vårdcentralerna säger att föräldrarna är nöjda med tillgängligheten till verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa. Det är tydligt att barn och föräldrar ska vända sig till En väg in kontaktcenter, och god hjälp fås vid någon av första linjemottagningarna Barn och ungas psykiska hälsa
- Vårdcentralerna är över lag nöjda med verksamhetens organisatoriska placering, men påtalar vikten av att barnet får en medicinsk bedömning inom tre dagar utifrån vårdgarantin
- Föräldrar och barn kontaktar oftast själva En väg in kontaktcenter, vilket innebär att vårdcentralerna skickar få remisser
- Psykiatrin säger att den uppföljning av patienter som fått stöd via En väg in visar att majoriteten är nöjda med den vård som getts, och att processen hur man går till väga för att ta kontakt och vad som sker därefter är tydlig

Frågor och svar vid intervjuerna

Hur ser samverkan ut gällande barnets somatiska vård? Hur fungerar samverkan /konsultation med En väg in?

- Vårdcentralens fortsatta ansvar för den somatiska vården lyfts fram som viktig och värdet av helhetssyn och vårdcentralens samlade bild av hela familjens situation
- När det gäller vårdcentralernas ansvar för barnets somatiska vård fungerar samverkan i stort bra. Både vårdcentralerna och psykiatrien påtalar behov av ytterligare samverkan gällande läkemedelsförskrivning och intyg
- Forum för samverkan mellan Närsjukvården och Psykiatrien finns, och som med tydligare struktur kan tillgodose det som behöver hanteras

Bedömning och beslutsförslag

- Den samlade bedömningen är att uppdraget att erbjuda barn och unga 6–17 år med lindrig till måttlig psykisk ohälsa ett tillgängligt, patientsäkert, effektivt och jämlikt omhändertagande på första linjevårdnivå uppfylls, och att nuvarande organisatoriska tillhörighet som möjliggör nära samverkan med specialistpsykiatri är en viktig framgångsfaktor för att utifrån barnets bästa erbjuda god och sammanhållen vård
- Regionstyrelsens hälso och sjukvårdsutskott föreslås besluta att nuvarande organisatoriska tillhörighet inom Psykiatri Halland för modellen En väg in- Barn och ungas psykiska hälsa kvarstår

Verksamheten Barn och ungas psykiska hälsa

Barn och ungas psykiska hälsa

- Tre mottagningar; Kungsbacka, Varberg, Halmstad
- Personalsammansättning; 15 psykologer, varav två psykologer under utbildning och en med ett psykologiskt ledningsansvar, sju kuratorer, två sjuksköterskor, tre administratörer och två avdelningschefer.
- Samverkan Bup
- Föräldragrupper
- Utmaningar/utveckling --> vända på pyramiden

Uppföljning Barn och ungas psykiska hälsa

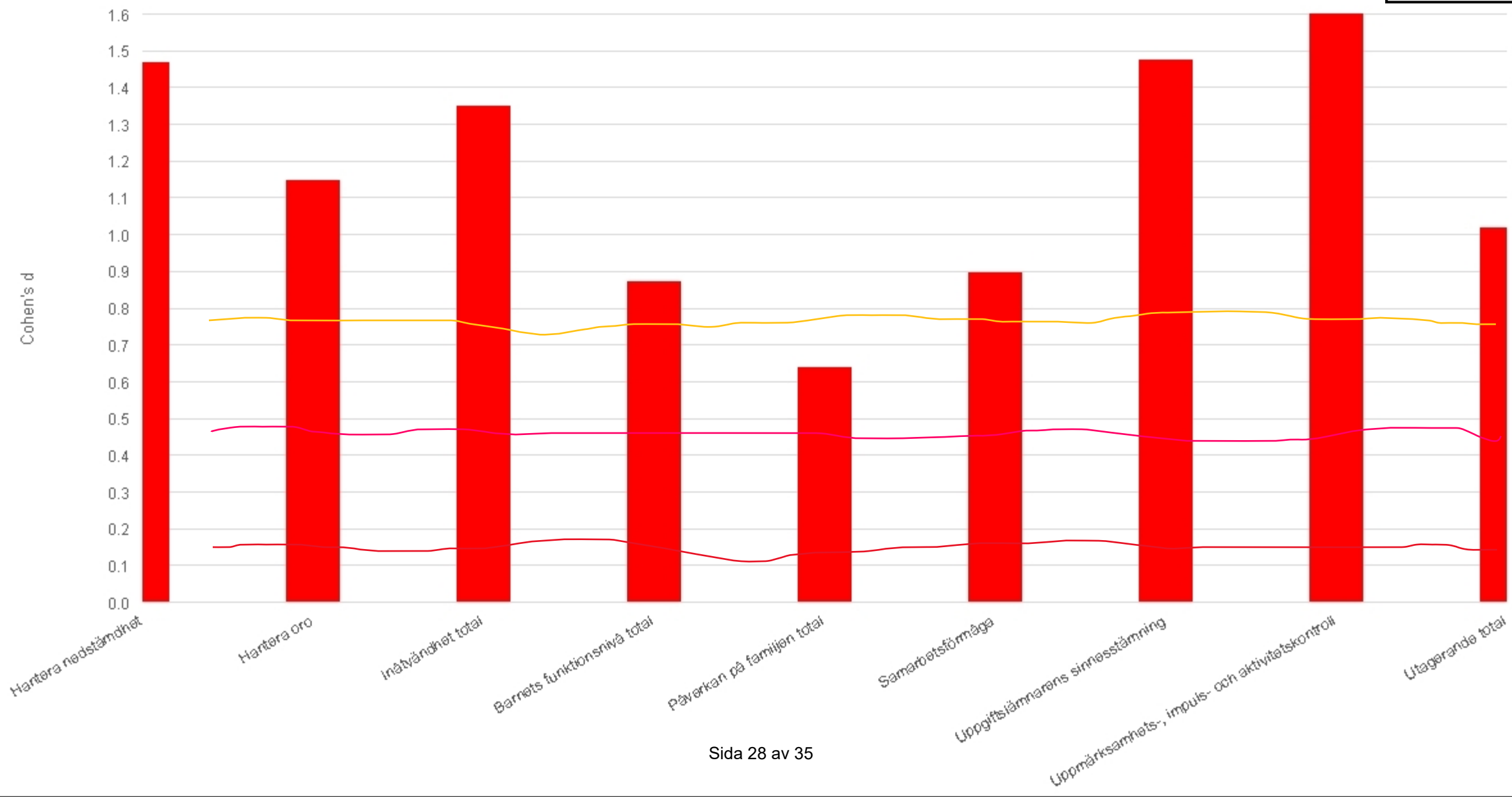
Information om behandlingsresultat inom BUPH Halland
2024

Markus Andersson psykolog, psykoterapeut, med dr
ledningsansvarig En väg in- Barn och Ungas Psykiska Hälsa,
forskare vid medicinska fakulteten i Lund

Hur görs utvärderingen?

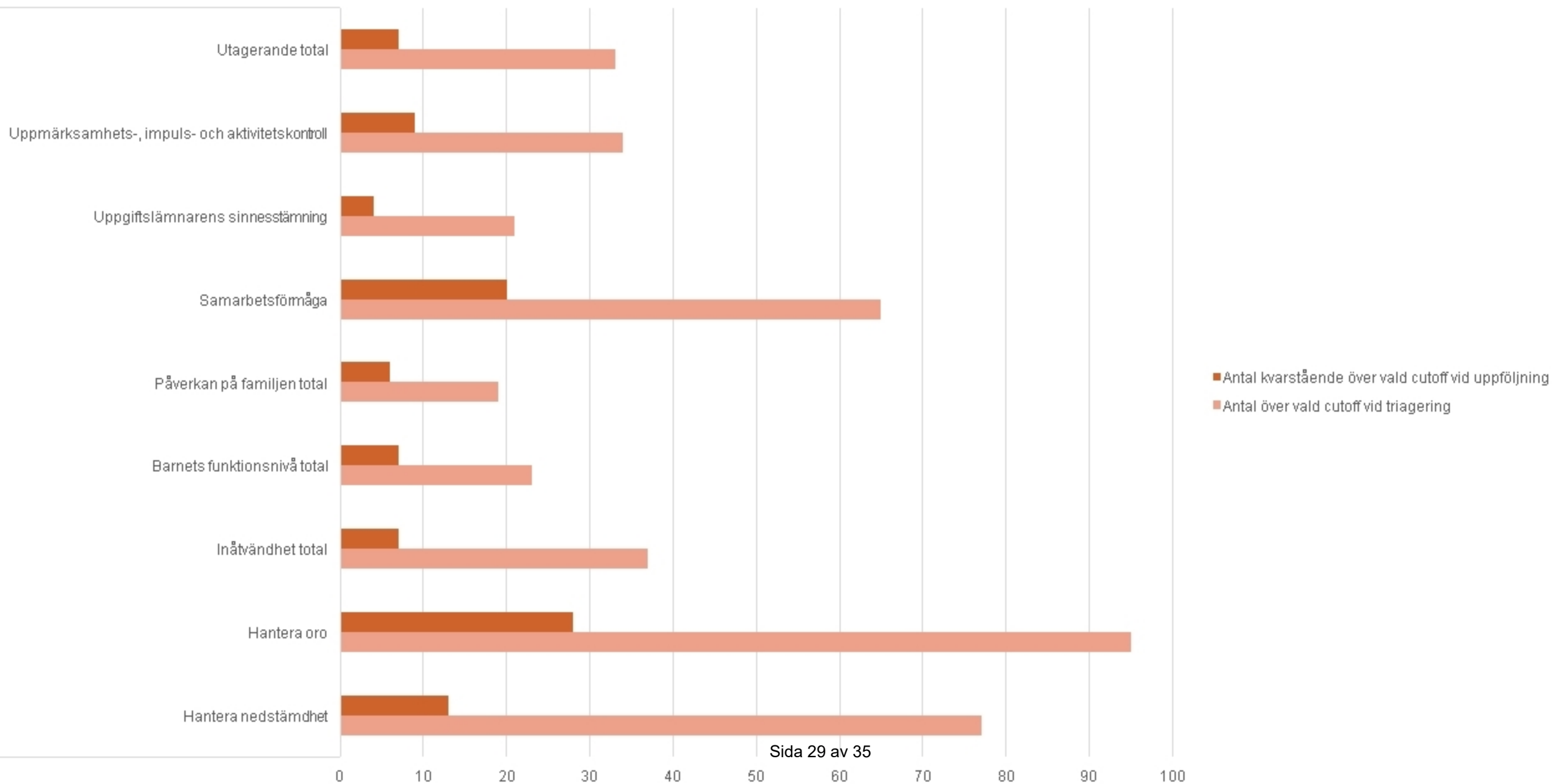
- Intagningsintervju (BCFPI) då familjen söker vård och ett år efter inledd kontakt. Screenar för de vanligaste symtomområdena, funktionsnivå hos barn och komplexitet (familjfunktion, föräldraderp mm)
- Görs via länk Blåappen (digitalt system för skattningsskalor) av "En väg in"
- 85 % svarsfrekvens på uppföljningsintervju (ca 1800 familjer per år)
- Tidsperiod denna utvärdering första intervju 220601-230101
Uppföljning ett år senare.
- N=837 barn
- Jämförande data från andra regioner i landet, Kanada och BUP/BUPH Halland över tid

Effektstorlekar för skillnader mellan första kontakt och ettårsuppföljning BUPH



Antal patienter med kliniska värden vid första kontakt respektive efter ett år BUPH

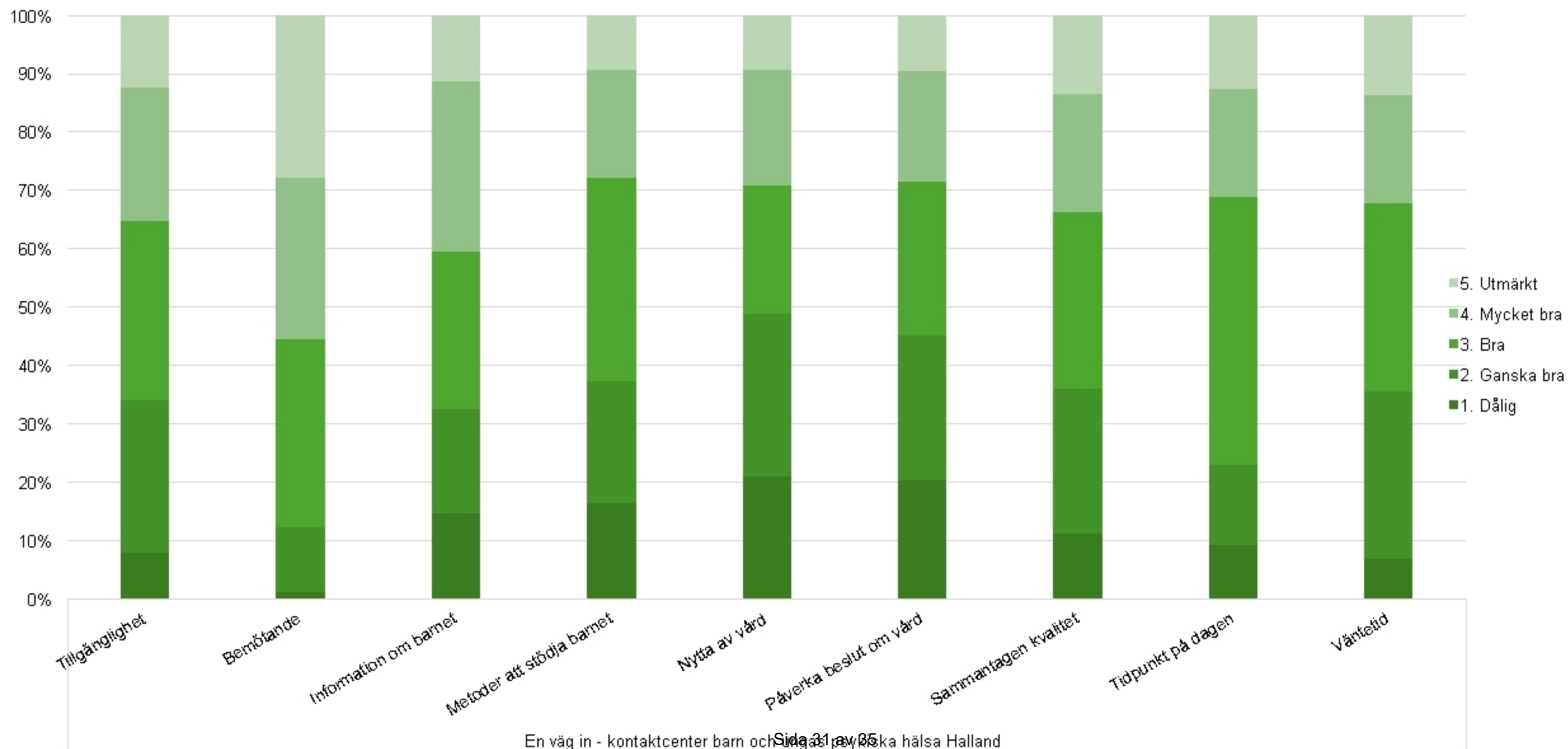
En väg in - kontaktcenter barn och ungas psykiska hälsa Halland



Att ta med sig gällande BUPH

- BUPH har strålande behandlingsresultat generellt för samtliga patientgrupper inklusive depression, ångest samt beteendeproblematik
- **BUPH Halland är klart bättre än jämförbara mottagningar i landet för flertalet patientgrupper. Speciellt depression och ADHD/subklinisk ADHD utmärker positivt.**
- Standardiserad vårdprocess med stegvis och sammanhållen vård, uppföljning via blåappen, vidareremittering BUP (farmaka) vid utebliven effekt
- Direkttriagering grupper fungerar väldigt bra
- Det absoluta flertalet blir bättre/bra inom ett år från kontakt

Uppföljningsfrågor BUPH



Att ta med sig

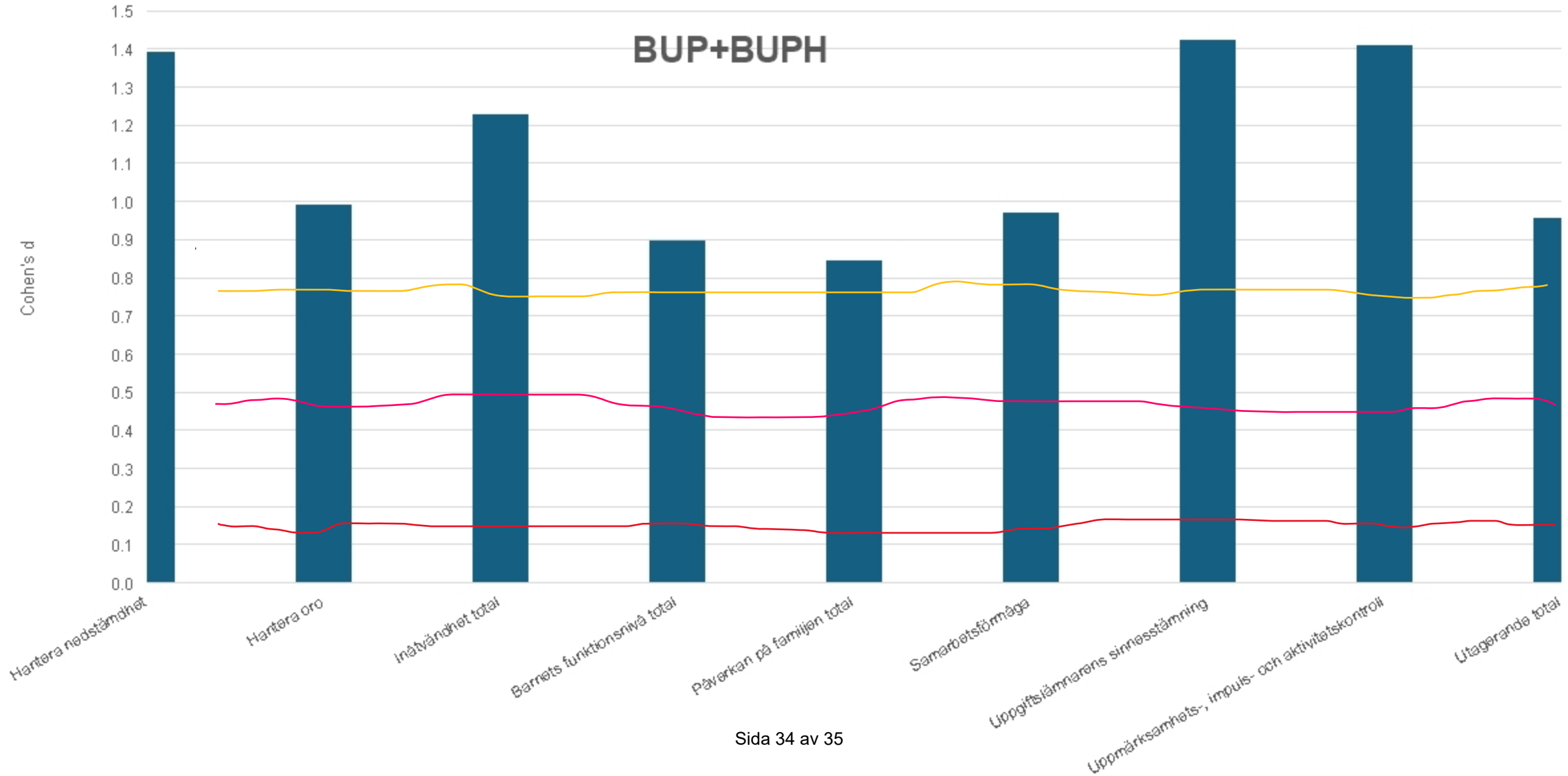
- De flesta är överlag nöjda med vården där särskilt ”sammantagen kvalitet på vården” sticker ut positivt jämfört med andra regioner
- Observandum att 20 % inte är nöjda med nyttan av vården på BUPH (subneuro-gruppen som ej får diagnos eller medicin)

Vi har fått till en fungerande diagnostisk process och därmed en fungerande vård

- Central intagningsenhet som arbetar med en strukturerad metod under handledning och hämtar in skolinfo vid misstänkt NPF
- **Första linje som kan bedöma och behandla lindrig/medelsvår problematik på ett strukturerat sätt. Inklusivt direktriagering grupper.**
- Förprata remisser mellan vårdnivåer så att inga patienter studsar
- Psykiatrisk bedömningsutbildning till alla som arbetar med bedömning på BUPH/BUPH inklusive stöd /handledning i diagnostik kontinuerligt. Där förinformation från En Väg In används
- **ADHD BEDÖMS FÄRDIGT UTAN ATT PASSERA VÄNTELISTA**
- Grindvakt för vilka som ska sättas upp för bred utredning (drag av autism bedöms under nybesök och utreds inte)
- Ledning måste stå bakom detta arbete fullt ut

Årets finaste bild

Effektstorlekar för skillnader mellan första kontakt och uppföljning efter ett år





Maria.nilsson@regionhalland.se, Stefan.lemon@regionhalland.se, markus.andersson@regionhalland.se