



Nätverksform utveckling pågår

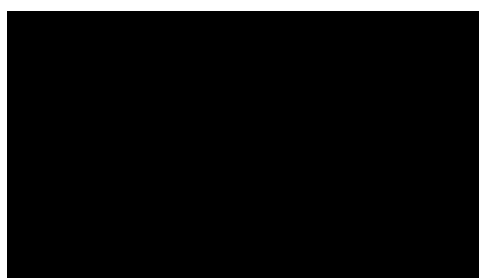
En väg in

BUP eller Första linjen

Förebyggande råd och stöd

Anna Jonsson, Regional samordnare för Första linjen och En väg in, BUP Skåne
Processledare Uppdrag psykisk hälsa, SKL

IMHL (International Initiative for Mental Health Leadership) 2018 11 12, Stockholm



Film om "En väg in" - om råd och hjälp kring ungas psykiska hälsa



Innehåll



- Vad ska vi göra – uppdraget
- Hur kan vi tillgodose tillgänglighet och kvalitet (statistik och triageringsunderlag)
- Att skapa ett gemensamt arbetssätt – likvärdigt för alla barn i Skåne
- Verksamhetens innehåll
- Fler förebyggande aktiviteter – digitalisering (hemsida, Chatt...)
<https://vard.skane.se/psykiatri-skane/ditt-besok-hos-oss/barn-och-ungdomspsykiatri-bup/>
- Utmaningar och framgångsfaktorer



Uppdraget för En väg in

Kvalificerad bedömning
Barn 0-18 år

- Ett lättillgängligt 'intake' för specialist BUP och Första linjen – triagering
- Rådgivning och hänvisning
- barn, unga, vårdnadshavare och samverkansparter



Mål för En väg in



1) Hjälpa fler barn

2) Barnen får rätt hjälp, i rätt tid på rätt vårdnivå



Verksamhetens krav– medborgarnas behov

- ✓ Likvärdig vård
- ✓ Säker vård
- ✓ Barnrättsbaserad vård
- ✓ Effektiv vård
- ✓ Vård i rätt tid
- ✓ Kunskapsbaserad vård
- ✓ Patientfokuserad vård





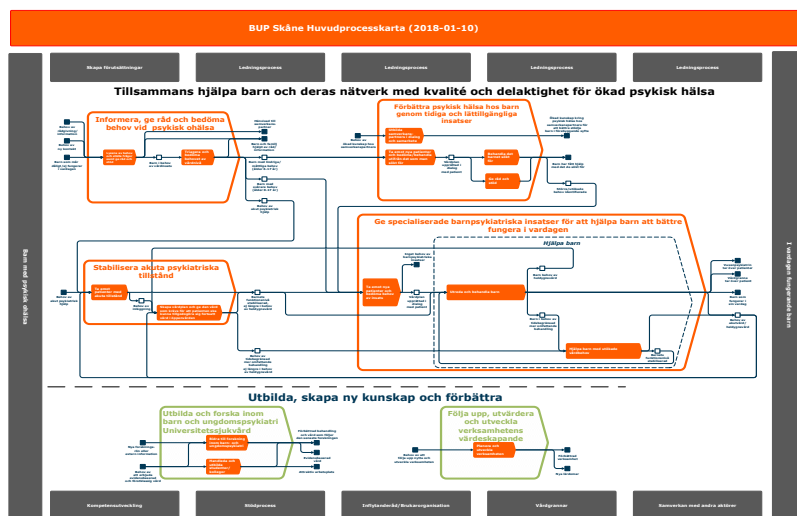
EVI ett callcenter för hela Skåne

- April 2017 (startade 2013)
- 11 specialistsjuksköterskor 1 halvtid psykolog 1 heltid socionom
- Ca 2 000-2 500 påringningar/månad under terminerna
- Råd stöd hänvisning och triagering

Triageringsunderlag, kompetensutveckling, kundkvalité
(Processororienterat synsätt och CallGuide Servery)

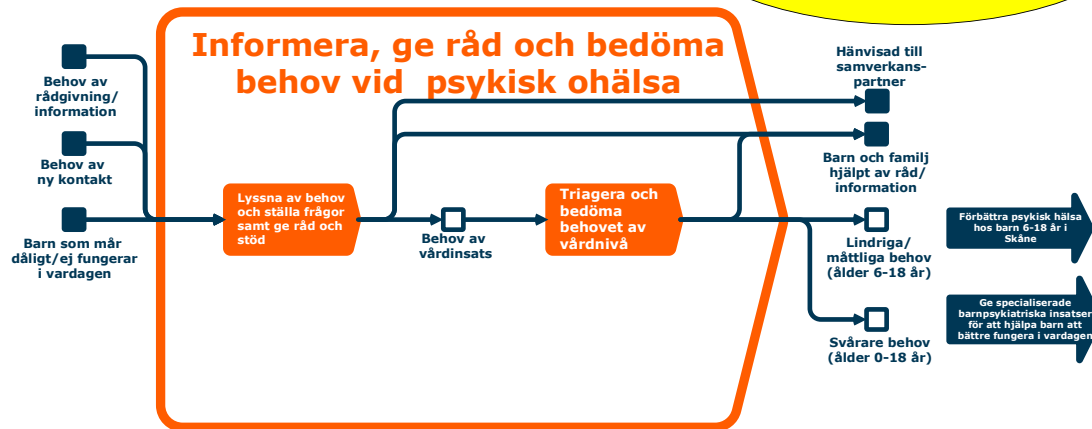


Huvudprocesskarta – vad ska BUP vara bra på och hur hänger våra processer ihop?

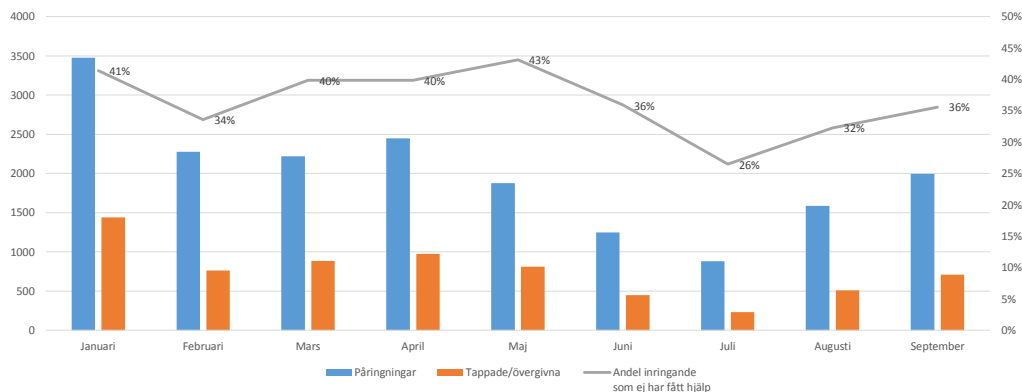


Vad är ert uppdrag?

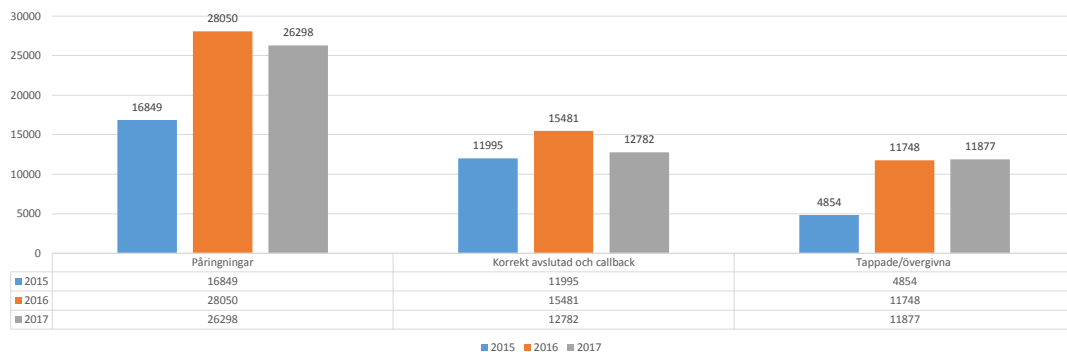
Syfte:
 På ett enkelt, effektivt och tillgängligt sätt säkerställa att patienten får rätt hjälp. Informera, ge råd och göra kvalificerade bedömningar av vårdbehov



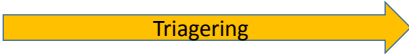
Trenden över tid januari – september 2018



Uppföljning Callguide april 2015-2017



Ta emot ett samtal

- Ta emot ett samtal – initial bedömning
- Råd och stöd
- Behov av en tid 

Triageringsunderlag och stöd

- BCFPI intervju
- Riktlinje för gränssnitt BUP och Första linjen



Riktlinje gränssnitt mellan Första linjen och Specialist BUP

Direkt till BUP (specialistpsykiatri)

- Tvångssyndrom (OCD)
- Restriktiv ätstörningsproblematik med viktpåverkan
- PTSD-tillstånd (inte samma sak som att ha varit med om trauma)
- NP-utredning
- Suicidalitet
- Homicidalitet
- Psykos- och manisymptom

SPECIALISTPSYKIATRI

GRÖN

GUL

RÖD

FÖRSTA LINJEN



Grön nivå

En avgränsad problematik som ofta inte varit långvarig (<6 mån). Mildare symptom och mindre uttalat lidande. Relativt välfungerande och stabilt i skola, hemma och med kompisar.

Lindrig psykisk ohälsa

Gul nivå

En avgränsad problematik med tydligt lidande och/eller funktionsinskränkning. *Eller* en bred och diffus problematik med tydligt lidande och/eller funktionsinskränkning. Ofta mer långvarig problematik (>6 mån) eller omfattande nydebuterade symptom.

Medelsvår psykisk ohälsa

Röd nivå

En uppenbar problematik med tydligt lidande och funktionsinskränkning. Ofta långvariga problem med det egna måendet samt att fungera i skola och med familj/vänner. Inte sällan akut.

Svår psykisk ohälsa

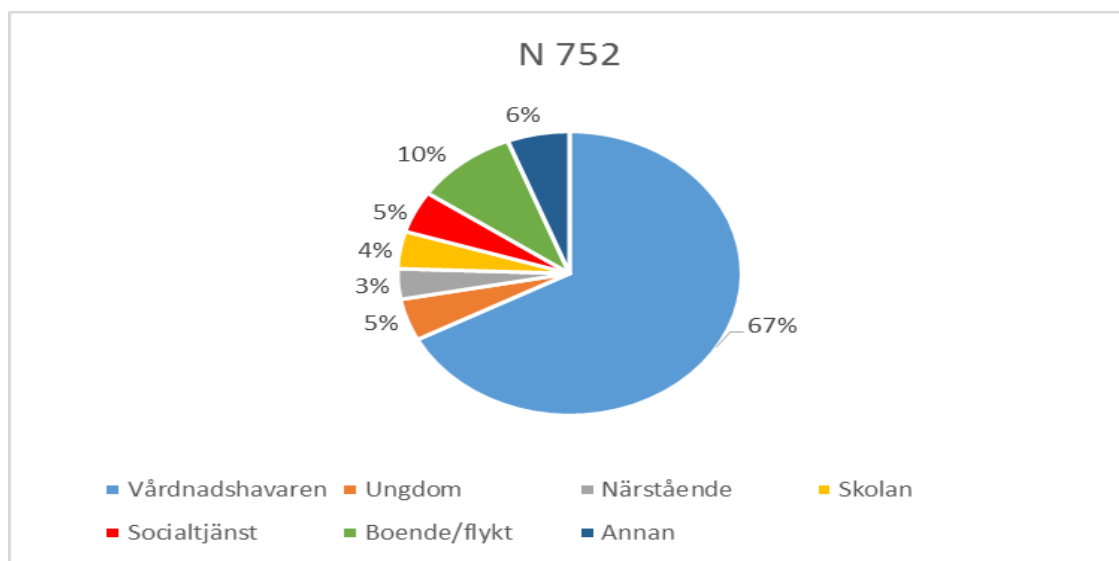


Få en uppfattning om och sammanväg



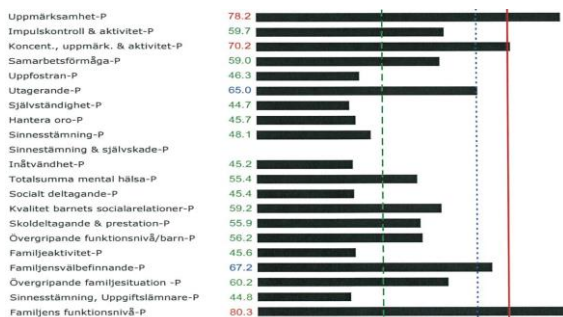
- *Funktionsnivå:* C-gas under 55 indikation för Specialistpsykiatri, C-gas över 55 indikation för Första linjen. (vikt 1)
- *Lidande:* Försök få en uppfattning om barnet/ungdomens subjektiva lidande. Stort lidande indikation för Specialistpsykiatri, lindrigt eller måttligt lidande indikation för Första linjen. (vikt 2)
- *Komorbiditet/symptombild:* Vid en bred problembild med uttalade symptom inom många olika områden (utvecklingsrelaterat, ångest, affektivt, utagerande) indikation för Specialistpsykiatri, vid en mer avgränsad symptombild indikation för Första linjen. (vikt 3)
- *Kliniska svårigheter:* Om kliniska svårigheter funnits med längre än 6 månader bakåt indikation för Specialistpsykiatri, om kliniska svårigheter funnits med mindre än 6 månader bakåt indikation för Första linjen. (vikt 3)
- *Tidigare BUP-kontakter:* Om det tidigare har getts behandling relaterad till nuvarandeproblematik indikation för Specialistpsykiatri. Om det är första gången familjen söker för den aktuella problematiken indikation för Första linjen. (vikt 4)
- *Familjens resurser:* Familjer med ansträngd social och socioekonomisk situation indikation för specialistpsykiatri. Resursstarka och motiverade familjer som bedöms klara av ett snabbt förändringsarbete indikation för Första linjen. (vikt 4)

Inringande till EVI





Brief Child and Family Phone interview (BCFPI) ca 25 min



BCFPI

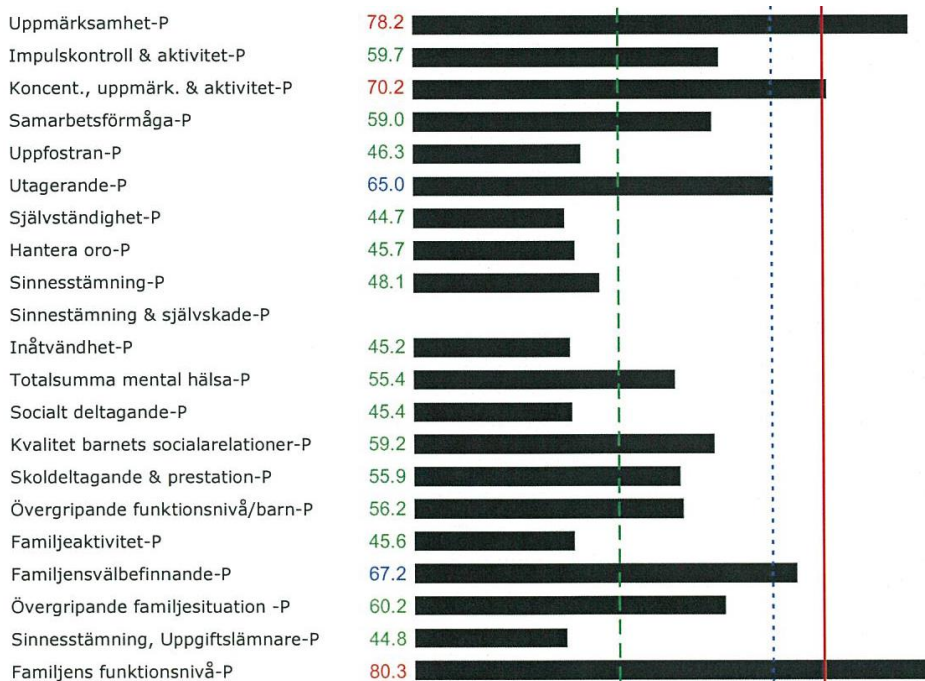
- BCFPI är INTE ett diagnostiskt instrument
- BCFPI talar om hur en person uppfattar att barnet har mått under den senaste månaden
- BCFPI säger inget om orsaken till mående utan endast att barnet för tillfälligt har svårt att hantera vissa delar av sin tillvaro och mående





BCFPI – Sex subskalor – 36 frågor

- Tre skalor rör utagerande (koncentration, impulsivitet, aktivitet, samarbetsförmåga samt uppförande)
- Tre skalor rör inåtvändhet (separationsångest, hantera oro samt hantera stämningsläge).



Ett gemensamt intake för hela BUP



Utmaningar

- Tillgängligheten – dimensioneringen
- Likvärdig triagering – pappersremisser till EVI
- Lokaler
- Se BUP som en helhet utifrån processororienterad verksamhetsutveckling

Framgångsfaktorer

- Ett gemensamt callcenter för all personal
- Ssk aktiv del i utvecklingsarbetet
- Ssk kompetensutveckling, inläsningstid, vägledningssamtal, basutbildning webbaserad
- Jobbar mot samma mål – ” hjälps åt”
- Triageringen blivit bättre

