

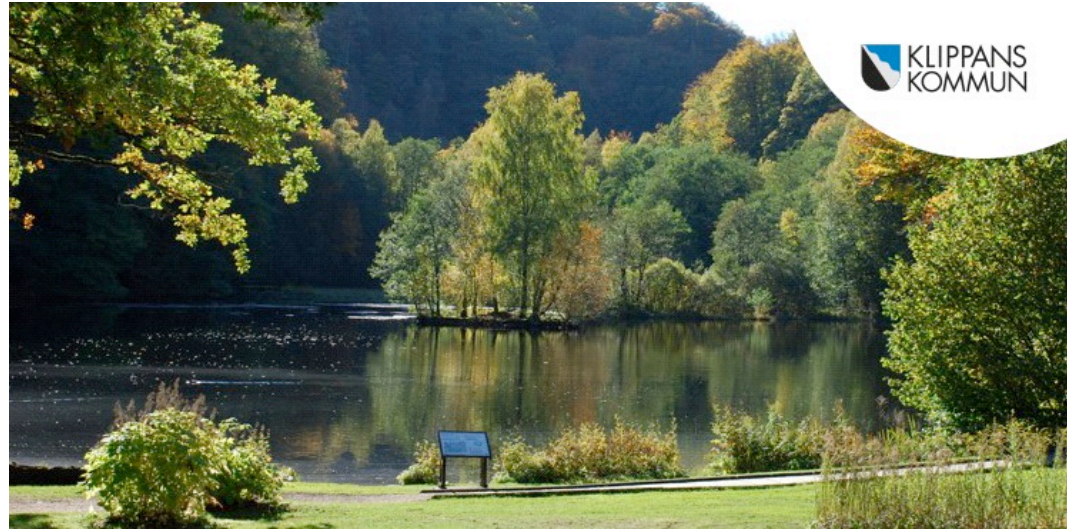


Tema Psykisk ohälsa

Delregional samverkan Nordväst

Fredagen den 22 november 2019







Samverkan

- tidiga insatser för psykisk hälsa




Barnhälsoteam - förskolan

- Rektor i förskolan
- Specialpedagog – förskola
- Skolpsykolog
- BVC – sköterska Region Skåne
- BVC – sköterska Capio
- Socialförvaltningen – socialsekreterare
- Socialförvaltningen – familjebehandlare



Barnhälsobaserad modell för förskolan

- Utveckling av tvärprofessionellt team – Barnhälsoteam (kollegialt lärande)
- Barnhälsoteamet jobbar gemensamt med ärenden
- BVC-sköterska, specialpedagog och rektor – hembesök vid behov
- Öppet hus för vårdnadshavare innan inskolning på förskola
- Samarbete med Familjens hus och Baby-café på Capio, 3 ggr per termin
- Affisch med presentation av Barnhälsoteamet för alla föräldrar och personal



”Nu face-timar
vi med pappa
varje kväll”



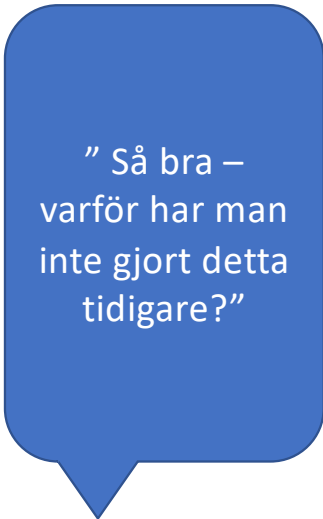
Skolgrupp

- Rektor
- Skolsköterska
- Specialpedagog
- Psykolog
- Kurator
- Proaktiva teamet (pedagog, speciallärare, folkhälsovetare och socionom i Centrala elevhälsan)
- Socialförvaltning – socialsekreterare
- Socialförvaltning – familjebehandlare
- Region Skånes första linje – legitimerad terapeut



Elevhälsobaserad modell för grundskolan

- Arbete tillsammans med personal och föräldrar tidigt i skolgången
- Analys av KAM (Klippans analysmodell) tillsammans med svaren på frågor till klasslärare, idrottslärare och vårdnadshavare
- Återkoppling till skola och vårdnadshavare – vid behov insats
- Utveckling av tvärprofessionellt team – skolgrupp (kollegialt lärande)
- Introduktionsdag för nyanställda på Barn- och utbildningsförvaltning och Socialförvaltning



” Så bra –
varför har man
inte gjort detta
tidigare?”



Spridning av kunskap och erfarenheter

Workshop tillsammans med Hässleholms kommun för erfarenhetsutbyte i Höör 2019

Reportage i Barnhälsovårdsbladet september 2019



Projekt Elevhälsobaserad modell för första linjen
intervju med barnsjuksköterskan Kajsa Ormberg, BVC Klippan och BVC Ljungbyhed samt processledare Marie Krissan.
Av Marta Livendahl

I ert område har ni ett projekt kring förebyggande insatser- berätta mer!
Det är ett SKL-projekt för att förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga i Klippans kommun och som utgår från en modell där skola, socialtjänst och vård arbetar tillsammans för att erbjuda tidiga, främjande och förebyggande insatser. I praktiken innebär det ett samarbete mellan BVC Klippan, BVC Capiro Klippan, BVC Ljungbyhed, BUP:s första linje, barn- och utbildningsförvaltningen samt Socialförvaltningen. Målet är att utforma en modell för tidiga insatser med utgångspunkt i varje barns behov, som sedan ska följas inom Klippans kommun.

Projektet startade 2018 och i dagsläget ingår tre förskolor, en i Klippans tätort och två i Ljungbyhed samt två skolor (F-9). Vi är uppdelade i två arbetsgrupper, förskola och skola. Grupperna har arbetat fram olika modeller anpassade efter ålder på de barn som man kommer i kontakt med. I förskolegruppen (där Kajsa ingår) träffas BVC, skolpsykiolog, specialpedagog, socialsekreterare, familjebehandlare samt förskolechef i ett så kallat "Barnhälsoteam" två gånger per termin. Tillsammans har vi upprättat en handlingsplan och jobbar med att hitta modeller för tidiga förebyggande insatser. Vi har bland annat provat att BVC- och förskolepersonal gemensamt gjort 8-månaders besök, då man sett att många föräldrar har liten kunskap om vad förskolan har att erbjuda samt upplever det känslomässigt svårt att lämna sina barn. Vi har haft avidentifierade fallbeskrivningar där vi tillsammans kunnat diskutera och problematisera hur vi ska kunna arbeta förebyggande i olika situationer. I juni hade vi gemensamma inskolningsträffar på förskolorna. Vi bjöd där in familjer till



Kajsa till vän och Marie till hö

barn som skulle skolas in under hösten och de kunde då också träffa representanter från Barnhälsoteamet. Roligt att se att redan under dessa träffar efterfrågades teamets kompetens. Vi har också arbetat fram ett informationsblad om vad Barnhälsoteamet kan erbjuda så att alla föräldrar känner till oss och vad vi gör.

Annat som kan vara intressant?
Projektet har bidragit till att professionerna i Barnhälsoteamet har fått en ökad förståelse för de olika funktionerna hos deltagarna och ett ökat samarbete har uppstått. Att lyfta avidentifierade fall i gruppen har öppnat upp för olika synvinklar utifrån de olika professionerna, vilket absolut är främjande för alla inblandade. Dessutom sker en löpande kompetenshöjning för all personal eftersom vi lär av varandras professionsspecifika kunskaper. Det är också roligt att Barnhälsoteamets arbete snart ska presenteras för resterande förskolor i kommunen och att de under projektets gång visat intresse för vårt arbete.

Tack och vi önskar er lycka till med projektet!

Framtid

- Gemensamt arbetssätt på alla förskolor i kommunen
- Arbeta med hur Barnhälsoteamets och Skolteamets arbete kan kopplas med varandra när barnen går från förskolan till skola
- Forskare från MMC (Medical management centre), Karolinska institutet, har genom Folkhälsomyndigheten fått i uppdrag att följa upp arbetet med Elevhälsobaserad modell för första linjen
- Första linjenkonferens i Stockholm 5 december
- Kraftsamling i Malmö 10 december
- Elevhälsokonferens i Stockholm 14-15 januari



Psykisk hälsa barn och unga

Elevhälsobaserad modell med tidiga insatser för psykisk hälsa

YAM

Kraftsamling SKL

Tjänstemannaberedning till Delregionalt samverkansorgan Malmö

11 september 2019

Kontakt anna.m.jonsson@skane.se agneta.paul@skane.se

40% av befolkningen har
närstående med psykisk
sjukdom

5,5% av barnen i
Sverige träffar
BUP varje år

En miljon människor i
Sverige 10% får
antidepressiva utskrivet

Minst 1/4 av befolkningen
drabbas av depression

Vanligaste sjukskrivnings orsaken
sedan 2014 och nu 50% av alla
sjukskrivningar är för psykiatriska
tillstånd

40% av 11-åriga flickor
50% av 13-åriga flickor
60% av 15-åriga flickor
uppger att de har två eller flera
psykiska eller psykosomatiska symtom

70% av de unga placerade på SIS har
en psykiatrisk diagnos
40% har två psykiatriska diagnoser

Den psykiska ohälsan är fullständigt ohållbar

 [Ladda ner sida](#)

[RSS](#) 

den 10 oktober 2018 kl. 09:00 | Debattartikel

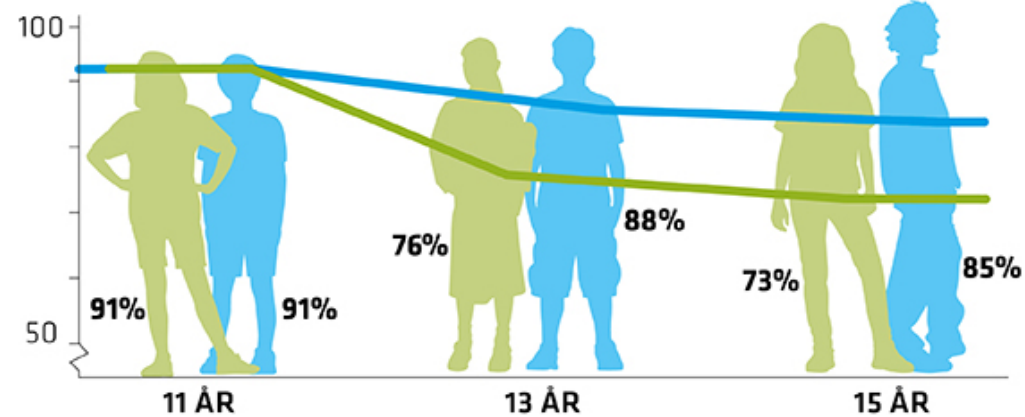
Debattartikel av Olivia Wigzell, generaldirektör Socialstyrelsen och Johan Carlson, generaldirektör Folkhälsomyndigheten. Publicerad på Expressens webbplats den 10 oktober 2018.

Den psykiska ohälsan bland barn och unga ökar. Det har rapporter från Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen visat under flera år. Därför vill vi i dag, på den internationella världsdagen för psykisk hälsa, mana till att ta barns och ungas psykiska hälsa på stort allvar.

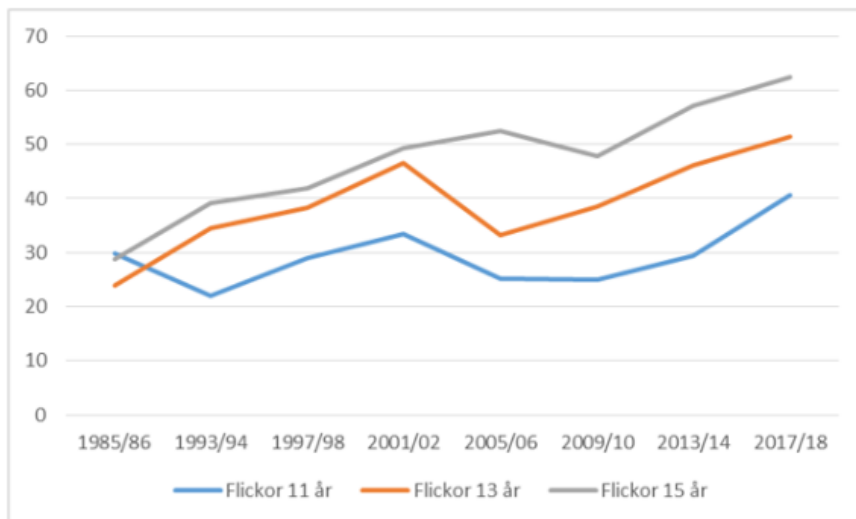


Folkhälsomyndigheten

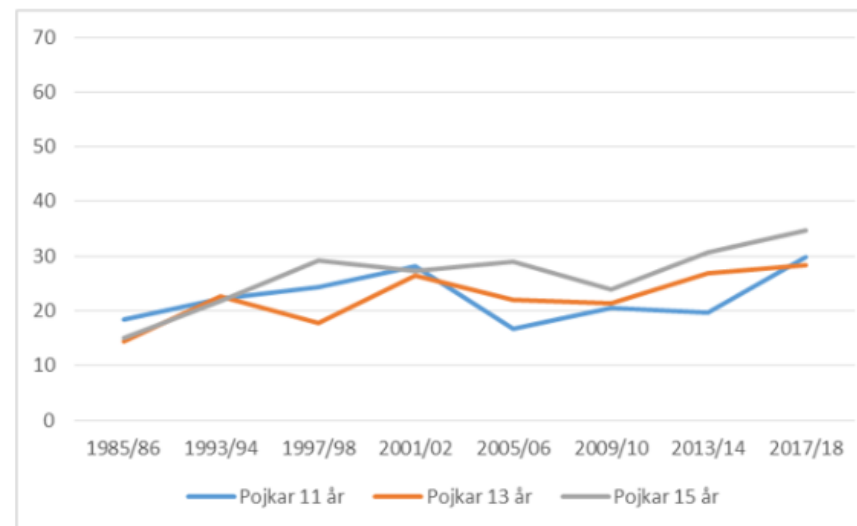
11-åringar trivs bäst med livet



Psykiska och somatiska besvär, flickor.



Psykiska och somatiska besvär, pojkar.



Ökar inte?



Forskare ifrågasätter om psykiska ohälsan ökat bland unga i Sverige på 2000-talet Foto: Isabell Højman/TT

Visa alla bilder (3)

▶ Forskare: "Ungas psykiska ohälsa har inte ökat"

1:14 min [Min lista](#) [↻ 322](#)

Publicerat lördag 2 juni 2018 kl 04.00

Nu ifrågasätts att ungas psykiska ohälsa i Sverige skulle ha ökat under 2000-talet. Experten Sven Bremberg hävdar att nya studier inte stödjer Folkhälsomyndighetens och Socialstyrelsens tidigare larm.

– Den samlade bilden av kunskapsläget är att det inte har hänt något efter år 2000. Däremot är det ju väldigt mycket mer vård som unga människor får för psykiska besvär i dag, jämfört med hur det var för tio år sedan, säger Sven Bremberg som är docent i socialmedicin vid Karolinska institutet.

Gå inte på myten om ökad psykisk ohälsa

STATISTISKA CENTRALBYRÅN Publicerad 12 sep 2018 kl 05.00



Dagens diskussion om "den ökande psykiska ohälsan" kan bidra till att unga uppfattar sig som offer... Foto: COLOURBOX



Det som kallas psykisk ohälsa bland unga är ofta friska reaktioner på normala påfrestningar och bör inte behandlas som medicinska problem.

Antidepressiv medicinering kan vara direkt kontraproduktiv eftersom risken för självmordshandlingar ökar, skriver läkarna Sven Bremberg och Göran Högberg.

Långvarig psykisk ohälsa en utmaning för vården

 [Ladda ner sida](#)

[RSS](#) 

den 15 maj 2019 kl. 09:00 | Pressmeddelande

Den psykiska ohälsan fortsätter att öka, framför allt bland barn och unga. Fler får vård och behandling men trots det växer köerna. Det visar Socialstyrelsens nya utvärdering av vården till personer med depression och ångestsyndrom, som publiceras idag.



Publiceringsår: 2019

Socialstyrelsen konstaterar även att den psykiska ohälsan tenderar att bli långvarig.

- 30 procent har behov av psykiatrisk vård tio år senare, svårare att etablera sig i arbets- och vuxenlivet nästan var fjärde av dessa personer utanför arbetsmarknaden eller var beroende av ekonomiskt bistånd.

För en stor andel går det inte över...

[Hem](#) > [Psykisk ohälsa ökar bland unga tjejer – trötthet och stress vanligaste symptomen](#)

Psykisk ohälsa ökar bland unga tjejer – trötthet och stress vanligaste symptomen

Allt fler unga har symtom på psykisk ohälsa och ökningen är större bland tjejer än bland killar. Trötthet, stress och sömnbesvär är några av de vanligaste symptomen.

Det visar del tre i Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågors, MUCF, stora studie av ungas attityder och värderingar.

- Vi behöver förstå mer om orsakerna och undersöka vilka faktorer som bidrar till att den psykiska ohälsan är så omfattande. Det är en mycket oroande utveckling som måste tas på största allvar från alla aktörer som finns runt våra unga, säger generaldirektör Lena Nyberg.

Själv mord bland unga ökar

Publicerad 27 november 2018

Själv mordstalen bland unga har ökat sedan mitten av 1990-talet, enligt forskare på Karolinska institutet. Ökningen är liten men oroande. – Om det finns en ökande trend så är det en viktig signal på att utvecklingen går åt fel håll, säger forskaren Gergö Hadlaczky.

Över 1 500 personer tog livet av sig i Sverige 2017, 149 av dem var mellan 15 och 24 år. Forskare på Nationellt centrum för suicidforskning och prevention (NASP) vid Karolinska Institutet har tittat närmare på Socialstyrelsens självmordsstatistik. Det är något man gör varje år, men den här gången iakttog man en ny en oroväckande trend.

Själv morden bland 15–24-åringar har ökat sedan 1990-talet.

– Vi har nu tillräckligt med data för att via trendanalyser konstatera en liten men signifikant ökning bland ungas självmord från ungefär 1994 till 2017. En ökning på knappt en procent per år, säger Gergö Hadlaczky och fortsätter:

BRIS Rapport 2019

- **Den psykiska ohälsan är utbredd och allvarsgraden i samtalen ökar.** Under 2016–2018 har Bris haft över 28 000 kontakter med barn och unga som sökt stöd på grund av psykisk ohälsa. De senaste tre åren har samtalen om självmordstankar ökat med 66 procent, självdestruktivitet med 64 procent och ätstörningar med 47 procent. En röd tråd i samtalen är svårigheten att få hjälp. Här krävs snabba politiska reformer, stärkta tidiga insatser och stöd för de barn och unga som mår dåligt här och nu.
- **Tilltagande brister i samhällets stöd.** Barn som söker stöd kopplat till samhällets stödinsatser inom socialtjänst, elevhälsan eller BUP har ökat med 36 procent. Det är alarmistiska samtal där barn berättar om brister och otillgänglighet. Stödet skiljer sig åt markant beroende på var i landet barnet bor. Bris vill se ett lättillgängligt, likvärdigt och sammanhållet samhällsstöd.

Barn och ungas psykiska hälsa....

Vad ska vi göra?



Psykisk hälsa – tillsammans fixar vi det!

Kultur

Fritid

Arbete

Förskola – skola

Räddningstjänst

Polis



Hälsa- och sjukvård

Företagshälsovård

Försäkringskassa

Arbetsförmedling

Socialtjänst

Familj – Vänner- Samhälle

www.uppdragpsyiskhalsa.se

Youth Aware of Mental Health (YAM)

Handlingsplanen för suicidprevention

Skolbaserat utbildningsprogrammet har utvecklats för skolelever i åldersgruppen 14-16 år. Programmet ska hjälpa eleverna att hantera svårigheter i livet och öka kunskapen om psykisk hälsa. Evidensbaserad metod.

Första omgången instruktörer är utbildade och genomför YAM i klass 8 i sex kommuner under ht-09. (Bjuv, Höganäs, Hässleholm, Lomma, Landskrona och Sjöbo)

Omgång 2 av instruktörsutbildningen ges i januari.

Kontakt roy.brandar@skane.se

Elevhälsobaserad modell med tidiga insatser för psykisk hälsa

Förstärkta främjande och förebyggande insatser
och tidiga insatser för
barn och ungas psykiska hälsa på skolans arena

Kontakt Anna.jonsson@skl.se

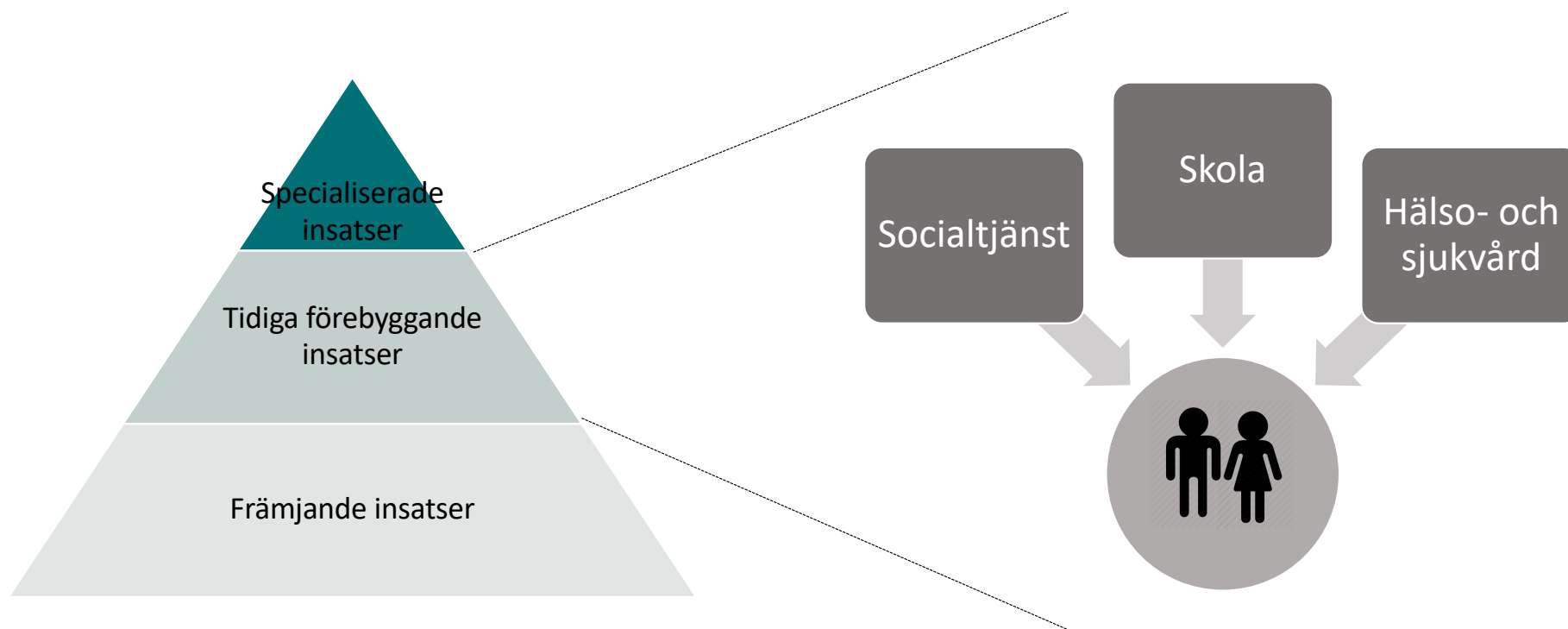
Processledare

Läs mer på uppdragpsyiskhalsa.se

Utgångspunkterna för elevhälsobaserad modell med tidiga insatser - barnets behov

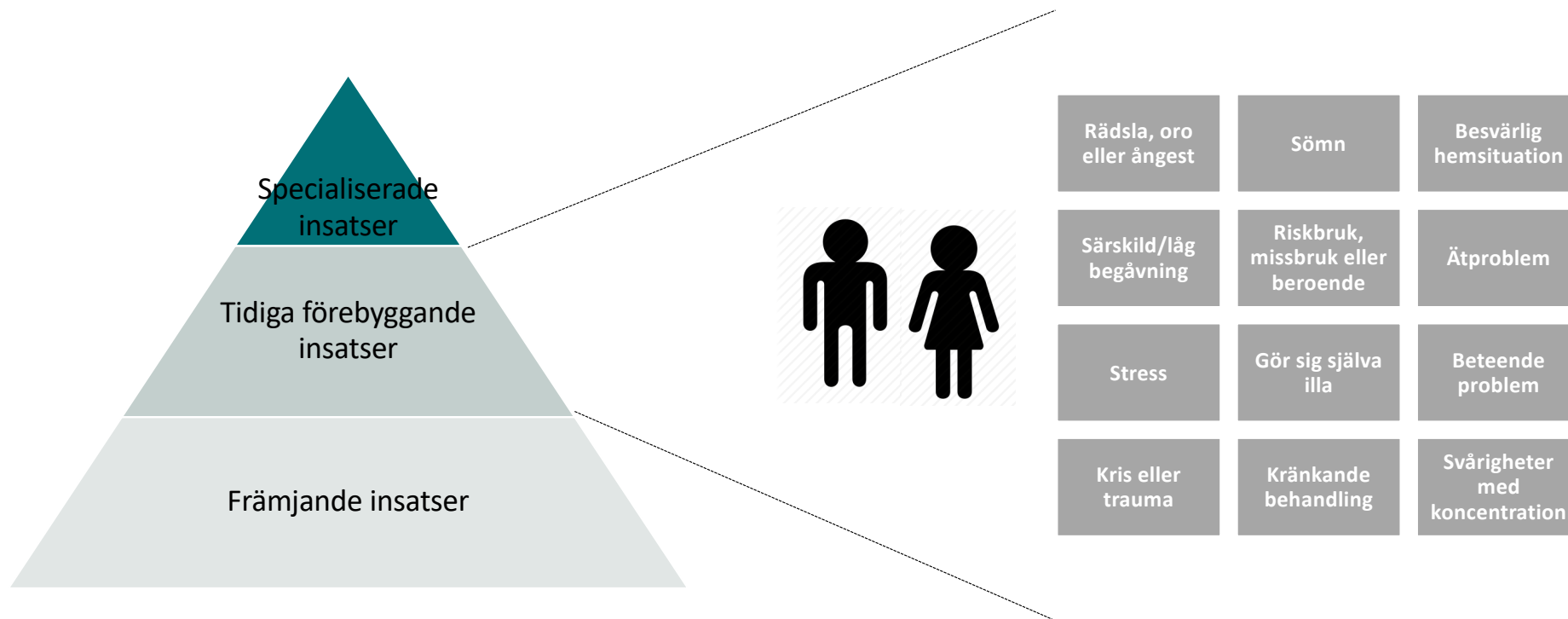
- Stärka det främjande och förebyggande arbetet med stöd av andra utvecklingsprojekt på UPH – tex metodstöd för elevhälsan. PAX, YAM, Skolmodellen PALS (hälsofrämjande)
- Att ge barn och ungdomar möjlighet till tidigt stöd och hjälp för psykisk hälsa på "deras arena" (förebyggande) VIP, Första linje boken
- Ge barn och ungdomar möjlighet att vid behov själva söka hjälp (likvärdigt – minska ojämlikheter i hälsa)
- Inte psykiatrisera livsproblem eller livsutmaningar (helhetssyn och rätt kompetens)

Vilka barn är det vi ska hjälpa?



En gemensam och tydligt beskrivning av målgruppen är avgörande för att kunna arbeta tillsammans.

Vilka barn är det vi ska hjälpa?



För att få en gemensam bild behöver man titta närmare på vilka behov som man ska möta på inom den förebyggande och tidiga i nivån.

Individent utvärdering för utvecklingsarbete som främjar psykisk hälsa

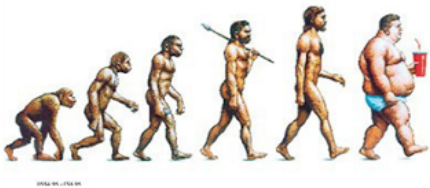


1. Ett mer hälsofrämjande samhälle och levnadssätt

2. Individer som är rustade för det samhälle som vi lever i

3. Hållbara stöd till de som behöver

Vad händer med vår hjärna i dagens samhälle?



Samhället och hjärnan



+



=



Att skapa motståndskraft mot psykisk ohälsa - kraft för psykisk hälsa

you matter.



<https://vimeo.com/357818951>

INDIVIDEN NÅR SAMNING FÖR UTVECKNINGSAKIVETE som främjar psykisk hälsa

1. Ett mer hälsofrämjande samhälle och levnadssätt

- A. En samhällsdesign för hälsa och välmående
- B. En hälsofrämjande samhällsdiskussion
- C. Ett arbets- och vardagsliv med krav som svarar mot människors förmågor

2. Individer som är rustade för att nå sin fulla potential och välmående i det samhälle som vi lever i

- D. Ökad motståndskraft mot livets påfrestningar i alla åldrar
- E. Ett utbildningssystem som för ihop samhällets och individens behov
- F. Ett samlat ändamålsenligt erbjudande av främjande och förebyggande insatser

3. Hållbara stöd till de som behöver

- G. Ökad tillgång till ändamålsenliga insatser för personer med psykisk ohälsa
- H. Kompetens och kapacitet för att utföra det nya välfärdsuppdraget
- I. Ett skyddsnet med täta maskor

En nationell kraftsamling för psykisk hälsa

1.

Ett mer hälsofrämjande samhälle och levnadssätt

- A) En samhällsdesign för hälsa och välmående
- B) En hälsofrämjande samhällsdiskussion
- C) Ett arbets- och vardagsliv med krav som svarar mot människors förmågor

2.

Individer som är rustade för att nå sin fulla potential och välmående i det samhälle som vi lever i

- D) Ökad motståndskraft mot livets påfrestningar i alla åldrar
- E) Ett utbildningssystem som för ihop samhällets och individens behov
- F) Ett samlat ändamålsenligt erbjudande av främjande och förebyggande insatser

3.

Hållbara stöd till de som behöver

- G) Ökad tillgång till ändamålsenliga insatser för personer med psykisk ohälsa
- H) Kompetens och kapacitet för att utföra det nya välfärdsuppdraget
- I) Ett skyddsnät med täta maskor



● Det ska vara lätt att söka hjälp

- det ska vara lätt att ta reda på var man kan få hjälp
- information om var man kan få hjälp ska synas där unga befinner sig
- det ska vara lätt att ta kontakt på olika sätt, till exempel genom att ringa eller chatta
- det borde finnas mer information om vilken typ av hjälp man kan få
- det är viktigt att det syns att man kan söka hjälp för att man mår dåligt, även om man inte vet exakt varför

"Mer information om hjälp man kan få för det kan kännas lite svårt att söka upp. Om det blir mer uppmärksammat vågar man mer" - Kim, 14 år

"Det skulle hjälpa om man kunde maila eller ta någon form av onlinekontakt, om man inte vill prata i telefon"
- Olle, 17 år

2. Individer som är rustade för att nå sin fulla potential och välmående i det samhälle som vi lever i:

2D. Ökad motståndskraft mot livets påfrestningar i alla åldrar ►►

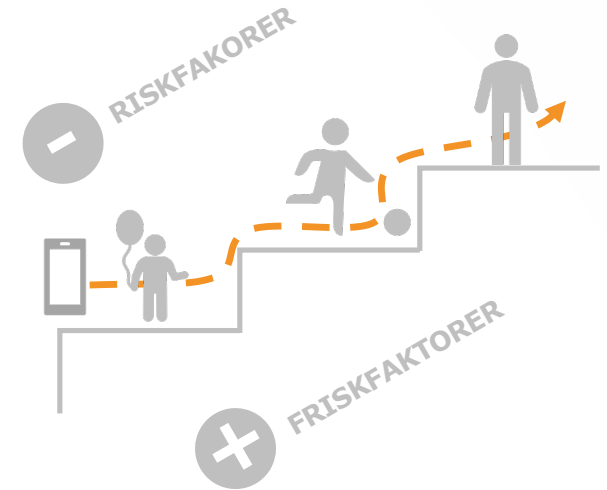
En digital följeslagare för barn och unga



Som en väg in till självhjälp och välfärdsinsatser samt en kanal för löpande stöd i kontakt och uppföljning

För att rusta unga människor att nå sin fulla potential och öka deras motståndskraft mot livets påfrestningar:

- Ändamålsenliga system för information och självhjälp till barn, unga och deras familjer
- Guide för att hitta rätt till och få effektiv kontakt med hälso- och sjukvård, socialtjänst och andra aktörer som utför insatser
- Första steg är att samordna pågående initiativ



Vuxenpsykiatri Helsingborg

Maria Holst

Verksamhetschef



Vi finns i Helsingborg, Ängelholm och Landskrona



The background image shows a harbor scene with modern, multi-story apartment buildings lining the waterfront. In the foreground, there are several boats, including a large white sailboat with its sails up and a smaller motorboat. The water is calm, and the sky is clear. The overall atmosphere is bright and sunny.

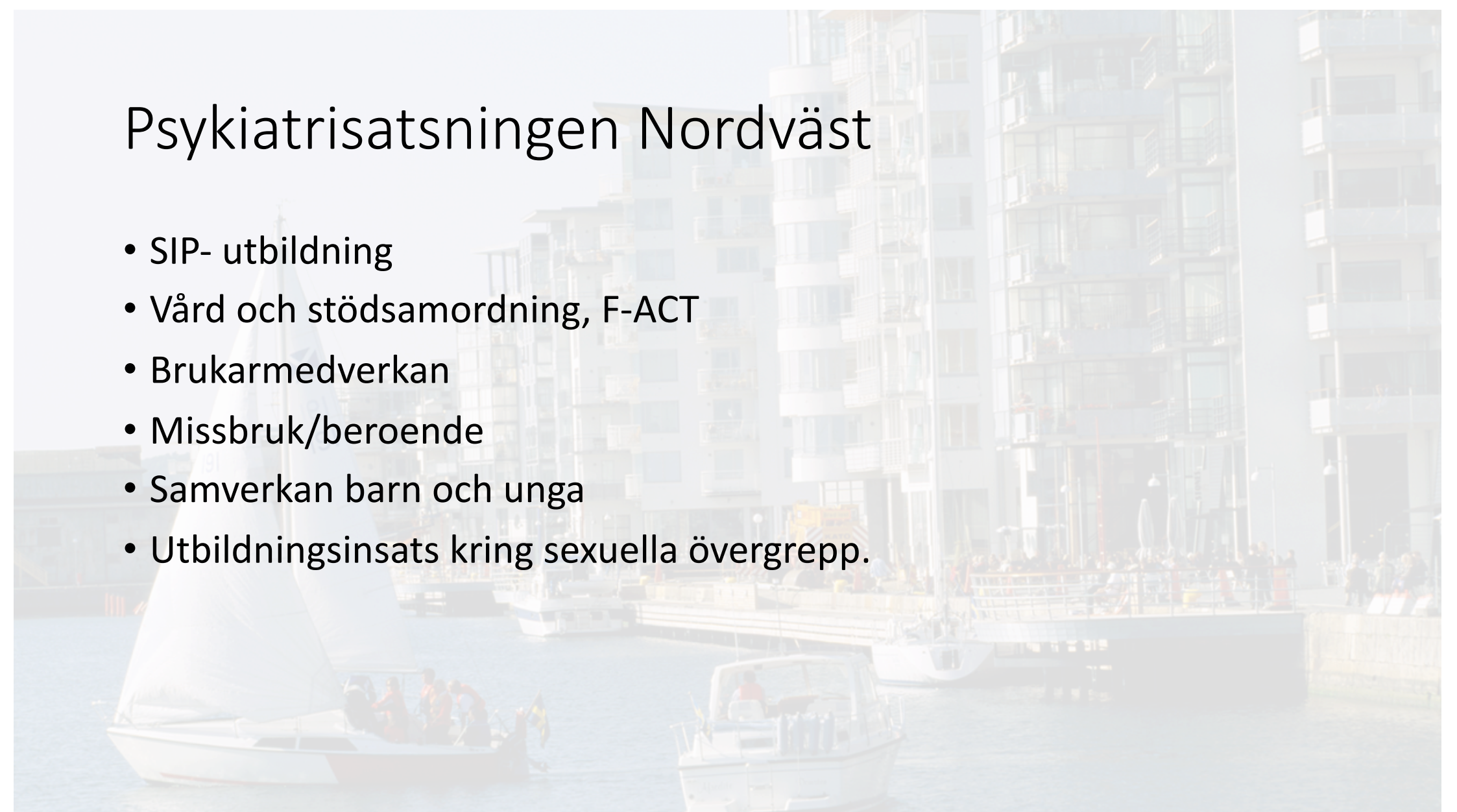
Område
heldygnsvård

Område
allmänpsykiatri

Område
subspecialiserad
psykiatri

Psykiatrisatsningen Nordväst

- SIP- utbildning
- Vård och stödsamordning, F-ACT
- Brukarmedverkan
- Missbruk/beroende
- Samverkan barn och unga
- Utbildningsinsats kring sexuella övergrepp.



Fördelning av medel

- **SIP** – Region Skåne äger processen och diskussioner har förts kring att Helsingborgs stad också kommer att bidra med kompetens i detta arbete.
610 000 kr
- **Vård och Stödsamordning** – Ängelholms kommun, Båstad kommun och Örkeljunga kommun erhåller sammanlagt **100 000 kr** för arbetet med F-ACT.
- **Brukarmedverkan** – Helsingborgs Stad, Båstad kommun och Ängelholms kommun erhåller respektive **30 000 kr** för arbetet med brukarinflytande.
- **Missbruk/beroende** – Region Skåne erhåller **100 000 kr** för att ge utbildning/föreläsning kring samsjuklighet psykisk sjukdom och missbruk.
- **Barn o Unga** – PART äger processen kring närmare samverkan mellan BUP, Första Linjen och kommunerna och erhåller **100 000 kr** för detta arbete.
- **Gemensam kompetensutveckling** – Ängelholms kommun ordnar via Off Clinic föreläsningar gällande sexuella övergrepp och barn som förövare och erhåller **100 000 kr** för detta arbete. Utbildningen kommer erbjudas alla verksamheter. (Vi har ännu inte fått offert på detta).

FACT

Flexible Assertive Community Treatment

INTERGRERAD VÅRD ÅTERHÄMTNING FLEXIBILITET

Ett multidisciplinärt team där sociala stödinsatser och psykiatrisk behandling erbjuds personer med allvarlig psykisk sjukdom av alla teammedlemmar till alla deltagare i långsiktiga kontakter med intensitet upp till dagliga hembesök

UPPDRAG 2017

- Skapa en mottagning med arbetssätt FACT för allmänpsykiatriska patienter
 - Ta fram fungerande antagningskriterier
 - Anpassat arbetssätt för allmänpsykiatri
- Arbeta mot NVS samtliga 10 kommuner
 - Optimera samarbetet
- Ingå i forskningsstudie med fokus:
 - Är FACT en bra arbetsmodell?
 - Samarbetet kommun-psykiatri

YRKESKATEGORIER I TEAMET

- Läkare
- Sjuksköterska
- Psykolog
- Kurator
- Arbetsterapeut
- Arbetscoach IPS (Individual placement and support)
- Peer Support

INTEGRERAT ARBETE



- Dagliga skypemöten
- Gemensam vårdplan med krisplan
- Aktivt närståendearbete
- Samhällsintegrerat fokus

FLEXIBILITET

- Möten i deltagarens vanliga miljö
- Växling ACT och TAU
- Obokade akutdagar
- Intern akutuppföljning



ÅTERHÄMTNING

- Peer-support och IPS
- Fokus på delaktighet i samhället
- Bygga sociala nätverk
- Delat beslutsfattande



NULÄGE

- 40 aktiva deltagare i dagsläget
- Upp till 200 deltagare
- 2-3 nya deltagare/vecka
- Pilotstudie pågår
- RCT studie våren 2020
- Programtrohetsmätning: Poäng, 9 av 13!

FÖRDELNING MELLAN KOMMUNERNA

Kommun	Antal patienter	Andel i %			Statistisk andel %
Bjuv	2	5			5,5
Båstad	0	0			5,7
Helsingborg	14	35			26,6
Höganäs	4	10			10
Klippan	4	10			6,5
Landskrona	2	5			16,4
Svalöv	3	7,5			5
Åstorp	3	7,5			5,5
Ängelholm	7	17,5			15,5
Örkelljunga	2	5			3,7

Vad jobbar personalen med ?

Beroende

Forskning

Heldygnsvård

Självskadevård

Akutvård

Intensivvård

Bipolär sjukdom

Psykos

Neuropsykiatri

Brukarstyrda inläggningar

DBT

Mobila team

Öppenvård

Dagvård

Unga vuxna

Mellanvård

Ätstörning

F-ACT

