



## PROJEKT BESKRIVELSE

# Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland

## 1 Baggrund

Som led i satspuljeaftalen på psykiatriområdet for 2018-2021 er der afsat 213,6 mio. kr. på landsplan til afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

Psykiatrien i Region Nordjylland har tidligere modtaget midler fra satspuljeaftalerne på psykiatriområdet for henholdsvis 2014-2017 og 2015-2018 til udbredelse af tværfaglige, udgående funktioner for børn og unge. Som følge heraf er der etableret et tværfagligt udgående team i børne- og ungdomspsykiatrien.

Det vil indenfor den økonomiske ramme for satspuljen 2018-2021 være muligt at styrke den tidlige og nære indsats for børn og unge med lette tilfælde af psykisk lidelse uden for psykiatriens almindelige målgruppe.

Børn og unge med psykiske lidelser eller psykosociale vanskeligheder er i risiko for at miste tilknytning til vante sociale omgangskredse/sfærer herunder skolen og dermed hverdagslivet. Desuden er muligheden for, at den enkelte kan komme sig større, når indsatsen foregår i nærmiljøet i sammenhæng med øvrig støtte og indsats og tæt på uddannelse, familie og netværk.

Det kan have store konsekvenser for et barn/en ung med psykiske vanskeligheder, som har behov for flere indsatser, hvis indsatserne ikke er sammenhængende og helhedsorienterede med et samlet fokus på barnets/den unges trivsel. En uklar opgavefordeling og manglende viden om eksisterende indsatser og kompetencer kan udgøre en væsentlig barriere for samarbejdet mellem kommuner, regioner, afdelinger og forvaltninger.

Det er således væsentligt, at der i dette projekt er fokus på udvikling af helhedsorienterede indsatser i nærmiljøet for børn og unge med lette psykiske vanskeligheder uanset, hvor de bor i Region Nordjylland. Indsatserne varetages i et tæt samarbejde mellem børne- og ungdomspsykiatrien og kommunerne i regionen således, at viden og kompetencer fra begge sektorer anvendes og bringes i spil hos de fagpersoner, der er omkring barnet/den unge i nærmiljøet.

## 2 Formål

Formålet med projektet er at sikre, at børn og unge med psykisk lidelse i let grad får en tidlig intensiv tværsektoriel indsats i nærmiljøet, og dermed bevarer tilknytningen til dagligdagen, samt tilknytningen til uddannelsessituation, behandlingssituation og sociale indsatser med henblik på i videst muligt omfang at sammentænke og tilrettelægge indsatsen og det videre forløb ud fra barnets og familiens behov. Indsatsen skal ske med mindst mulig indgriben og i et sammenhængende forløb mellem sektorerne.

Med nærværende projekt bygges der videre på gode erfaringer og indsatser ved etablering af et tværfagligt udgående team i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland (TUT), hvor den udgående funktion er med til at understøtte samarbejdet mellem den regionale psykiatri og kommunerne.

### **Nuværende projekt vedr. tværfagligt udgående team (TUT)**

TUT-projektet er opstået via satspuljerne på psykiatriområdet for 2014-2017 og satspuljeaftalen på psykiatriområdet for 2015-2018 om midler til udbredelse af tværfaglige udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien. Der er markant sammenhæng mellem formålet med nærværende projekt og den allerede etablerede TUT-indsats Nordjylland.



Det nuværende TUT-projekt i Nordjylland har til formål at sikre, at indsatsen for børn og unge med psykiske lidelser sker med mindst mulig indgriben, i et sammenhængende forløb mellem sektorerne og så vidt muligt i nærmiljøet. Kommunerne har i det nuværende projekt mulighed for at få vejledning og rådgivning fra børne- og ungdomspsykiatrien til håndtering af børn og unge med psykisk sygdom med henblik på tidlig opsporing af de børn og unge, som er særligt sårbare eller har særlige behov. Børne- og ungdomspsykiatrien er rådgivende i forbindelse med afklaring af behandlingsbehovet i forbindelse med visitation og henvisning til børne- og ungdomspsykiatrien samt rådgivning i forhold til at støtte børn eller unge, der i forvejen har fået konstateret en psykisk sygdom.

I dette TUT-projektet er der på nuværende tidspunkt etableret et tæt samarbejde med kommunerne, herunder til relevante uddannelsessituationer, behandlingssituationer og sociale indsatser med henblik på i videst muligt omfang at sammentænke og tilrettelægge indsatsen og det videre forløb ud fra barnets og familiens behov.

### **Nyt projekt vedr. fremskudt regional funktion (TUT 2)**

Konkret vil nærværende projekt bygge videre på følgende gode erfaringer fra det eksisterende TUT-projekt:

- Allerede etablerede tværsektorielle samarbejdsmodeller, der kan udvikles videre i nærværende projekt
- Opnået fælles tværsektoriel anerkendelse af TUT-projektet
- Allerede etableret tværfagligt netværk i TUT-projektet
- Alle nordjyske kommuners deltagelse i TUT-projektet
- Allerede inddraget kompetente og erfarende aktører i det tværsektorielle samarbejde

Dertil kommer, at Børne- og Ungdomspsykiatrien i foråret 2018, blandt de nordjyske kommuner gennemfører, en omfattende evaluering af TUT-samarbejdet. Resultaterne fra evalueringen vil indgå som en naturlig del af tilrettelæggelse af nærværende projekt vedr. fremskudt funktion.

Nærværende projekt vil ændre fokus i den nuværende TUT-indsats, således at indsatsen fremadrettet bliver endnu mere proaktivt i forhold til den tidlige indsats i kommunerne, herunder med fokus på integrerede indsatser i nærmiljøet uagtet geografi.

Det er centralt for projektet at skabe grundlag for proaktive og tidlige indsatser i nærmiljøet, hvilket sikres via tidlig afklaring af problemstillingen, koordinering af indsatsen og sikring af relevant viden og kompetencer.

#### *Tidlig afklaring af problemstillingen*

Med henblik på at sikre korrekt, relevant og tidlig indsats til børn og unge med psykiske lidelser i let grad eller lignende, er det essentielt, at grundlidelsen/problemstillingen af afklaret, herunder hvilke bagvedliggende årsager det måtte bevirke problemstillingen.

Det er målet at afdække eventuelle gråzoner, således den tværsektorielle indsats er klar og forventningsafstemt blandt både de kommunale og regionale faglige aktører.

Den fremskudte funktion fra Børne- og Ungdomspsykiatrien vil aktivt, via konsultativ bistand og i samarbejde med de kommunale faglige aktører, være med til at vurdere de enkelte problemstillinger således det skabes en fælles forståelse af det enkelte forløb.

#### *Koordinere indsatsen*

Indsatsen for det enkelte barn/den unge varetages i praksis af flere faglige aktører fra eksempelvis Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), Skolen, Socialforvaltning, Børne- og Ungdomspsykiatrien mv. Med henblik på at opnå en helhedsorienteret indsats, hvor de respektive delindsatser konstruktivt supplerer hinanden, er det centralt, at delindsatserne er koordineret, både i forhold til aktørerne på tværs og ligeledes i forhold til at sikre et kronologisk forløb afstemt efter sygdomsforløbet/problemstillingen.

Den fremskudte funktion fra Børne- og Ungdomspsykiatrien vil aktivt, via konsultativ bistand og i samarbejde med de kommunale faglige aktører, være med til at koordinere indsatsen ud fra et børne- og ungdomspsykiatrisk perspektiv. Den fremskudte funktion vil kunne indgå i tilrettelæggelse af en koordineret handleplan, der sammensætter og systematiserer de respektive indsatser.

#### *Sikre relevant viden og kompetencer*

Indsatsen for det enkelte barn/den unge skal tage afsæt i høj faglighed og iværksættes med faglig indsigt i den aktuelle problemstilling, herunder også viden om de eventuelle psykiske lidelser. Det er derfor afgørende for indsatsen, at de respektive faglige aktører har den rette viden og kompetencer.

Den fremskudte funktion fra Børne- og Ungdomspsykiatrien skal i det tværsektorielle samarbejde være rådgivende og uddannende overfor de kommunale aktører i forhold til det børne- og ungdomspsykiatriske område. Kommunerne skal kunne anmode om sparring og viden fra den fremskudte funktion, således det sikres, at alle involverede faglige aktører besidder relevant viden for at kunne varetage den enkelte indsats.

Nærværende projekt vil have tæt sammenhæng med puljen vedr. implementering af Sundhedsstyrelsens tre regionale forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser. Initiativer fra puljen vedr. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade indarbejdes også i nærværende projekt. Jf. endvidere kapitel 4: Udgangspunkt for projektet.

Der vil tilsvarende være sammenhæng til Socialstyrelsens Satspuljeprojektet om investering i den tidlige og forebyggende indsats i PPR over for sårbare og udsatte børn og unge.

### 3 Målgruppe

Målgruppen for den faglige indsats i projektet er børn og unge med psykiske symptomer og psykosociale problemstillinger samt deres familier. Børnene og de unge i målgruppen er kendetegnet ved at have psykiske lidelser i let grad, som ikke har behov for en indsats i børne- og ungdomspsykiatrien, men samtidig har behov for en intensiv indsats i nærmiljøet, herunder behov for rådgivning og evt. rådgivning fra Børne- og ungdomspsykiatrien.

Målgruppen er børn og unge med mistrivsel eller tegn på en psykisk lidelse, såsom lette tilfælde af spiseforstyrrelser, angst, depression og selvskadende adfærd mv. og kan blandt andet relateres til målgrupperne beskrevet i Sundhedsstyrelsens tre forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser. Læs nærmere om forløbsprogrammerne [her](#)<sup>1</sup>

Målgruppen er som udgangspunkt defineret inden for Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Nordjyllands aldersgrænse, som er fra 0-17 år (inkl.), med undtagelse af patienter med spiseforstyrrelser, hvor der ikke er en øvre aldersgrænse. Vejledning fra Psykiatrien til kommunerne i forhold til unge voksne vil blive udført, hvor det er relevant og i respekt for de samlede ressourcer i projektet. Hermed omfatter projektets målgruppe også unge udover teenageårene.

Jf. kapitel 8 (Personaleressourcer) for en beskrivelse af, hvilke kommunale og regionale fagpersoner, der involveres i afprøvningen af den fremskudte funktion.

Jf. kapitel 5 (Aktiviteter) for en beskrivelse af, hvordan det sikres, at målgruppen udredes og behandles så tæt på deres nærmiljø som muligt og uden for psykiatrien.

### 4 Udgangspunktet for projektet

Den nordjyske Sundhedsaftale for børn og unge med sindslidelser danner rammen for det tværsektorielle samarbejde og er det overordnede organisatoriske redskab, der understøtter sammenhængende og koordinerede forløb på tværs af sektorerne. Med henblik på at sikre sammenhæng og ensartet høj kvalitet i indsatsen er det central at sikre sammenhæng mellem den nordjyske sundhedsaftale og indsatserne i nærværende projekt.

Børn og unge med psykiske lidelser og vanskeligheder bør tilbydes en mere sammenhængende indsats og den bedst mulige udredning og behandling med henblik på at forebygge behovet for medicinsk behandling. Derfor skal nærværende projekt udvikles i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens forløbsprogrammer, som er organisatoriske redskaber, der understøtter sammenhængende og koordinerede forløb på tværs af sektorer og forvaltningsområder. Projektet i Nordjylland vil være med til at sikre højest mulige sundhedsfaglige og socialfaglige kvalitet i det tidlige opsporende arbejde i kommunerne.

<sup>1</sup> <https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/psykisk-sygdom/forloebprogrammer-boern-og-unge>



Det er for projektet vigtigt, at samarbejdet foregår mellem både fagområder og indsatser, dvs. den behandlingsmæssige del, den socialfaglige del og den uddannelsesmæssige del. Fagområderne varetages af forskellige fagpersoner med forskellig uddannelse, tilgang og brug af metoder. Der er derfor centralt, at samarbejdet tilrettelægges og afstemmes således de faglige aktører omkring barnet eller den unge har en klar og entydig forståelse for den fremadrettede indsats, afstemt efter problembilledet for det enkelte barn eller den unge.

Indsatsen skal kunne tilrettelægges fleksibelt og i forhold til målet med indsatsen, både internt i den enkelte sektor og på tværs af sektorer.

Det er væsentligt, at de enkelte enheder og sektorer formår at se udover egne indsatser, og fokuserer på hele den individuelle problemstilling og på den samlede indsats.

Det er centralt i samarbejdet og i den fælles indsats, at der er forståelse for tværfaglig interaktion mellem forskellige faggrupper således, at konsensus mellem fagene og sektorerne skaber synergi og forbedre den faglige indsats over for barnet eller den unge.

Som tidligere nævnt er det endvidere centralt, at indsatsen til målgruppen bygger på gode erfaringer samt viden og kompetencer fra både det kommunale område og børne- og ungdomspsykiatrien, og at denne viden anvendes til kompetenceudvikling af de fagpersoner, der er tættest på barnet/den unge (skole, uddannelse, arbejde o.lign.). Jf. endvidere kapitel 2 (Formål) afsnittet vedr. det nuværende projekt vedr. tværfagligt udgående team (TUT).

## 5 Aktiviteter i projektet

Aktiviteterne i projektet tilpasses de enkelte kommuner. Projektlederne og de respektive kommunale tovholdere vil i projektperioden tilpasse og organisere indsatserne, således de iværksættes samlet, i en eller i flere kommuner - alt efter behov.

### 5.1 Etablering af en fremskudt regional funktion børne- og ungdomspsykiatri

I forhold til opsporing og relevant tidlig indsats er det essentielt, at samarbejdet mellem Psykiatrien og kommunen tager udgangspunkt i en forståelse af, at problemstillingen for det enkelte barn/ den unge ses i en sammenhæng mellem den psykiatriske og den sociale problemstilling.

Den fremskudte funktion skal være med til at styrke det tværsektorielle samarbejde med henblik på at danne bro mellem de forskellige problemstillinger barnet eller den unge måtte have. Medarbejderne i den fremskudte funktion vil samarbejde med kommunens Psykologisk Pædagogisk Rådgivning (PPR) eller andre relevante (kommunalt personale fx socialrådgivere, lærere og UU-vejledere) og tage initiativ til, at der udarbejdes en koordineret plan for barnet/den ung.

Medarbejderne i den fremskudte funktion skal medvirke til at skabe en større rummelighed for det enkelte barn/ den unge. Det vil sige, at samarbejdet mellem medarbejderne i den fremskudte funktion og de kommunale aktører er med til at skabe mere bæredygtige og langsigtede planer i forhold til barnet eller den unge.

### 5.2 Generel kompetenceudvikling

Den fremskudte funktion vil i det omfang, det er relevant, tilbyde kompetenceudvikling i forhold til psykiatriske diagnoser/problemstillinger til de kommunale samarbejdspartnere. I dette felt skal der i fællesskab udvikles en helhedsforståelse og tilgang for en psykosocial forståelse.

Målet med den generelle kompetenceudvikling er at udveksle de kommunale aktørens indsigt og forståelse for børne- og ungdomspsykiatrien inden for relevante sygdomsgrupper.

Formålet med den tværsektorielle generelle kompetenceudvikling og vidensdeling er at sikre et godt tværsektorielt samarbejde, så indsatsen for børn og unge koordineres bedre. Kompetenceudvikling og vidensdeling henvender sig til de kommunale medarbejdere, der møder borgere/patienter inden for projektet målgruppe.

Det skal sikres, at alle faglige aktører på tværs af sektorer har den relevante viden for at kunne foretage den enkelte indsats, herunder have forståelse for det samlede forløb og den generelle problemstilling for barnet/den unge.

### 5.3 Vidensdeling

Der skal i regi af den fremskudte funktion foregå tværsektoriel vidensdeling om samarbejdsmodeller med henblik op at danne fælles forståelse af forløbsprogrammerne og sundhedsaftalen. Det er målet, at de kommunale og regionale faglige aktører får kendskab til hinandens organisering og arbejdsmetoder. Medarbejderne skal desuden, på tværs af sektorerne, blive fortrolige med indholdet og anvendelsen af de relevante forløbsprogrammer.

#### *Temadage*

Med henblik på at opnå høj faglig kvalitet i indsatserne og sammenhæng til forløbsprogrammerne for børn og unge med ADHD, spiseforstyrrelser eller angst/depression, skal projektet sikre fyldestgørende og opdateret viden herom blandt alle relevante fagaktører. Dette vil ske via undervisning på tværsektorielle temadage, med henblik på at kompetenceopbygning sker koordineret ift. forløbsbeskrivelserne.

Målgruppen for temadagene er frontpersonalt i kommunerne og Børne- og Ungdomspsykiatrien. Målgruppen er både sagsbehandlere samt socialt- /sundhedsfagligt personale.

Temadagene arrangeres tværfagligt på tværs af kommuner og Børne- og Ungdomspsykiatrien, med henblik på at temadagene kommer til at afspejle det faktiske daglige tværsektorielle arbejdsfelt forløbsprogrammerne i praksis kommer til at fungere. Temadagene arrangeres således, at deltagerne tematisk får indsigt og viden i forløbsprogrammerne både ift. det organisatoriske tværsektorielle samarbejde og de borger/patientrettede indsatser.

De regionale og kommunale projektledere har ansvaret for, i samarbejde med projektlederne for implementering af forløbsprogrammerne, at planlægge, tilrettelægge og koordinere indholdet på temadagene, herunder den tilhørende undervisning på dagene. Der skal i planlægningen af undervisningen være særligt fokus på det tværsektorielle samarbejde for at forbedre indsatsen/kvaliteten.

Med henblik på at sikre faktisk forankring i det tværsektorielle samarbejde, er det væsentligt, at deltagerne på temadagene får viden og indsigt i hvorledes der konkret skal samarbejdes med forløbsprogrammerne og de nordjyske modeller.

#### *Undervisning*

Der er endvidere mulighed for at institutioner/afdelinger/faggrupper (f.eks. PPR, ungdomsuddannelser og beskæftigelsesområdet), der har et tæt samarbejde med Børne- og ungdomspsykiatrien kan modtage undervisning, der er tilpasset behovet og målgruppen (f.eks. opsporing af unge med symptomer på psykisk lidelse herunder unge i suicidal risiko).

#### *Praktik-/studieophold*

Som en del af projektet er der mulighed for at indgå aftale om, at relevant personale i kommuner og Børne- og ungdomspsykiatrien kommer i praktik-/studieophold hos hinanden med formålet at øge kendskabet til hinandens opgaver og handlemuligheder samt øge specialviden indenfor området. Det kan eksempelvis foregå ved, at en psykolog og/eller socialrådgiver ansat i en kommune efter nærmere aftale kan komme på besøg/i praktisk i Børne- og ungdomspsykiatrien og omvendt.

#### *Fremskudt Åbent Hus*

Med projektet etableres ligeledes Åbent hus for kommunale socialrådgivere i kommuner, hvor socialrådgiver eller anden relevant medarbejder fra Børne- og ungdomspsykiatrien på aftalte tidspunkter tager fysisk ud til de enkelte kommuner og afholder "Åbent Hus-arrangementer". Formålet er, at skabe rum for drøftelse af konkrete cases og/eller afholde undervisning målrettet behovet i det tværsektorielle samarbejde mellem børne- og ungdomspsykiatrien og den konkrete kommune. Arrangementerne kan eventuelt afholdes som videokonference.

### 5.4 Vejledning og rådgivning i konkrete sager

For at understøtte, at indsatsen for børn og unge er mindst mulig indgribende og kan ske i nærmiljøet, skal kommunerne efter behov kunne anmode om vejledning og rådgivning fra børne- og ungdomspsykiatrien i



konkrete sager. Kommunerne skal bl.a. kunne få hjælp og rådgivning i forbindelse med afklaring i nærmiljøet. Der kan endvidere gives vejledning til vurdering af behandlingsbehovet i forbindelse med visitation og henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien. Rådgivningen kan gives i kortere forløb i udvalgte sager.

Rådgivning er målrettet til fagpersoner i barnets eller den unges primære omgivelser såsom lærere, pædagoger mv. Medarbejderne i den fremskudte funktion medvirker ligeledes til etablering af professionelle tværfaglige fora, hvor der sættes fokus på de støtteforanstaltninger det enkelte barn/ung har behov for, og på hvordan barnets eller den unges videre forløb kan tilrettelægges med fokus på det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde.

I den tværsektorielle indsats for børn og unge er det centralt, at der tilrettelægges en helhedsorienteret plan, der danner sammenhæng mellem forløb i Psykiatrien, kommunen, uddannelsesstedet og hjemmet.

#### *Udarbejdelse af handleplan*

En del af børn/unge indenfor målgruppen har tidligere været udredt og behandlet i børne- og ungdomspsykiatrien. På trods af en relevant indsats er det ikke ualmindeligt, at der kan komme større eller mindre tilbagefald eller forværring af de sygdomsrelaterede symptomer, hvis barnet eller den unge bliver udsat for belastende begivenheder. Det kan være start på ny uddannelse eller anden beskæftigelse, brud med kæreste eller ny kæreste, flytninger, familiefester og meget andet.

Medarbejderne i den fremskudte funktion bidrager konsultativt til udarbejdelse af en psykosocial handleplan. Formålet med handleplanen er at minimere de psykologiske og miljømæssige belastninger med henblik på tilbagefaldsforebyggelse samt hindre sygdomsforværring.

I praksis vil samarbejdet omkring handleplanen for det enkelte barn/den unge tage udgangspunkt i de af kommunen udarbejdede planer, som i kvalificeres i samarbejde med medarbejderne i den fremskudte funktion.

#### *Afklarende samtale*

Den borger-/patientrettede indsats varetages i nærværende projekt som udgangspunkt i primærsektor, hvor kommunerne varetager indsatsen med konsultativ bistand fra Børne- og Ungdomspsykiatriens fremskudte funktion. Der vil dog i enkelte forløb være behov for en mere specialiseret vurdering i Børne- og Ungdomspsykiatrien, for herigennem at kunne tilrettelægge den relevante indsats i barnets/den unges nærmiljø. Det vil i sådanne forløb være muligt at henvise barnet/ den unge til en afklarende samtale i Børne- og Ungdomspsykiatrien som i nogle tilfælde kan føre til et behandlingsforløb i psykiatrien.

### **5.5 Supervision til visiterende aktører i kommunen**

Kommunerne har mulighed for at modtage supervision og faglig sparring i afgrænsede netværk samt undervisning, som skal styrke det professionelle netværk, der har kontakten til barnet/den unge. Supervision gives til visiterende psykologer. Visitationen i Børne- og Ungdomspsykiatrien har ansvaret for at etablere et afgrænset visitationsnetværk.

Supervisionen kan blandt andet foregå telefonisk, elektronisk eller ved videokonference. Supervisionen kan gives i kortere forløb i udvalgte sager.

### **5.6 Etablering af behandlingstilbud i kommunalt**

Der skal implementeres handlingstilbud i kommunalt regi, hvor behandlingsopgaven varetages af kommunalt ansatte psykologer.

Børne- og Ungdomspsykiatrien vil bistå ved etableringen af kommunale behandlingstilbud, og ville kunne supervisere og understøtte netværksopbygning mellem de kommunale psykologer, som varetager behandlingsopgaverne.

### **5.7 Forældregrupper og angstintervention - "Hjælp til selvhjælp"**

Med henblik på at støtte forældre i deres indsats i forhold til at håndtere og reducere deres børns ængstelighed og angst etableres der i kommunalt regi forældregrupper, der med støtte og vejledning fra fagprofessionelt kan anvende forskningsbaseret selvhjælpsmateriale. I regionalt regi etableres det netværksgrupper for fagprofessionelle, der yder forældre støtten.

### 5.8 Borgerrettet applikation - "Hjælp til selvhjælp"

Med henblik på at støtte børn og unge samt deres forældre i forhold til sygdomsforståelse og mestringsstrategier udvikles der i regi af Børne- og Ungdomspsykiatrien en applikation, der kan være et supplerende værktøj i dagligdagen. Applikation udvikles i forhold til projektets målgruppe, og skal være med til at give borgerrettet information om sygdommen/symptomerne.

### 5.9 Mestringsorienterede gruppeforløb

Der etableres samtalegrupper for børn og unge med lettere psykiske lidelser, hvor målet er, at deltagerne via mestringsorienterede samtaler opnår øget kompetencer i forhold til at mestre hverdagens udfordringer samtidig med at de erfarer, at andre børn og unge kan have udfordringer, der ligner deres egne. Samtalegrupperne ledes af fagprofessionelle, der indgår i et regionalt netværk. Børne- og Ungdomspsykiatrien yder supervision til de fagprofessionelle, der varetager mødeledelsen i grupperne.

### 5.10 Opfølgende psykoedukation

En del af de børn og unge, der indgår som målgruppe for dette projekt, vil tidligere have haft kontakt med Børne- og Ungdomspsykiatrien, og en del af disse børn og unge vil derfor have en defineret psykiatrisk problemstilling.

Det vil for denne gruppe, være muligt at give de pårørende undervisning således de opnår større viden om og indsigt i den psykiatriske lidelse, hvilket gør det lettere for pårørende at leve med et familiemedlem med psykisk sygdom. Derudover får pårørende mulighed for at møde andre pårørende da undervisningen typisk vil foregå i grupper. Undervisningen tilrettelægges i udgangspunktet efter de pårørendes ønsker, men vil almindeligvis indeholde orientering om følgende symptomer, årsager til sygdommen og behandling.

## 6 Organisering

Der nedsættes en fælles styregruppe for projektet. Styregruppen etableres i regi af Samarbejdsforum for børn og unge med sindslidelser, der er nedsat under den nordjyske Sundhedsaftale og er repræsenteret af det kommunale ledelsesniveau på PPR- og forvaltningsniveau, klinikledelsen i Psykiatrien, Psykiatrilædelser samt almen praksis. Styregruppen mødes 2 gange årlig i projektperioden.

De nordjyske kommuner og Børne- og Ungdomspsykiatrien har allerede i regi af sundhedsaftalerne en organisation med ansvar for udvikling, implementering og opfølgning på det tværsektorielle/tværgående samarbejde, herunder aftaler vedrørende den konkrete arbejdsdeling, koordination og samarbejde. Den generelle implementering og drift af projektet kan hensigtsmæssigt forankres i denne organisation.

Den regionale projektleder faciliterer behandlingen af projektet i styregruppen. Styregruppen har til formål at sikre fremdrift i projektet, herunder sikre, at tidsplanen for projektet overholdes. Styregruppen mødes almindeligvis to gange årligt, eller ad hoc ved behov.

Der oprettes et tværsektorielt netværk bestående af 1 regional projektleder, 1 tværkommunal projektleder og 1 tovholder fra hver af de deltagende kommuner. Det tværsektorielle netværk refererer via projektlederne til den fælles styregruppe.

Projektlederne er ansat i henholdsvis psykiatrien og kommunerne, og referer ansættelsesmæssigt til deres respektive daglige ledere.

Netværket suppleres efter behov af sundheds – og socialfaglige specialister fra henholdsvis Børne- og Ungdomspsykiatrien og kommunerne.

I netværket indgår frontpersonalet, som er de faglige aktører i Børne- og Ungdomspsykiatrien og kommunerne, hvorfra den faktiske tværsektorielle samarbejde skal udgå.

Se evt. Bilag 2 Organisationsdiagram

### 6.1 Lokalisation

Se Bilag 1, Lokalisation.



## 7 Samarbejdspartnere

Følgende 10 (ud af i alt 11) nordjyske kommuner indgår som samarbejdspartnere i projektet – jf. endvidere vedlagte underskrevne samarbejdsaftaler:

- Aalborg Kommune
- Frederikshavn Kommune
- Hjørring Kommune
- Brønderslev Kommune
- Jammerbugt Kommune
- Vesthimmerlands Kommune
- Rebild Kommune
- Thisted Kommune
- Morsø Kommune
- Læsø Kommune

Når det er relevant, vil der endvidere i projektet være samarbejde med følgende parter:

- Barnets/den unges private netværk
- Praktiserende læger
- Relevante tilbud i Børne- og ungdomspsykiatrien
- De kommunale fagaktører, herunder blandt andet PPR, socialrådgivere, medarbejdere tilknyttet boformer, kommunale aflastningspladser, uddannelsesinstitutioner mv.

Den regionale projektleder vil desuden have ansvar for, at inddrage relevante borger- og pårørende perspektiver både i forhold til implementeringen af de respektive indsatser i projektet. Særligt vil det være muligt at inddrage Psykiatriens peerboard-gruppe i projektarbejdet.

## 8 Personaleressourcer

Der nedsættes et tværsektorielt ansættelsesudvalg bestående af repræsentanter fra Psykiatrien og de deltagende kommuner, der sikrer ansættelse af medarbejdere med relevante kompetencer til den fremskudte funktion, og det tværsektorielle netværk.

### Projektledelse

Der ansættes en regional og en tværkommunal projektleder i projektet. Projektlederne skal have dokumenteret projektledererfaring, og kendskab samt erfaring med det tværsektorielle samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og kommunerne. Projektlederne kan have samfundsvidenskabelig, sundhedsfaglig eller lignede uddannelsesmæssig baggrund.

### Tovholderfunktion

For hver deltagende kommunen er der udpeget en faglig tovholder. Den kommunale tovholder skal i samarbejde med projektledelsen orchestreere projektet i den enkelte kommune. Dette indebære både en organisatorisk forankring af projektet, samt sikring af den sundheds- og socialfaglige kvalitet i projektet. Tovholderne er en del af det tværsektorielle netværk i projektet. Tovholderfunktionen i kommunen vil typisk blive varetaget af erfaren psykolog eller socialrådgiver.

### Personalet i den fremskudte funktion

Personalet i den fremskudte funktion har dokumenteret specialviden og længerevarende erfaring med patientmålgruppen, samt kendskab til og erfaring med samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og kommunerne, herunder viden om den kommunale organisering samt de indsatser der varetages i kommunalt regi. Følgende faggrupper indgår i den fremskudte funktion: Børne og ungdomspsykiater, specialpsykolog, psykolog, sygeplejerske, socialrådgiver og lægesekretær. Med henblik på at arbejde med nyeste viden, vil personalet i den fremskudte funktion i projektperioden modtage kompetenceudvikling inden for relevante områder.



Personaleoversigt	
Personalegruppe	Ansættelsesbrøk
Regional projektleder	0,5
Tværkommunal projektleder	1,0
Kommunale tovholdere	2,0 (fordelt i alle kommuner)
Fremskudt funktion	
• B&U psykiater	0,2
• Specialpsykolog	1,0
• Sygeplejerske	1,0
• Socialrådgiver	2,0
• Lægeseekretær	0,5

## 9 Kvalitet

Det er væsentligt, at der i projektperioden defineres ambitiøse og realistiske mål og indsatser, der er afstemt efter de implicerede aktører i projektet. Målene og fremdriften sikres via det organisatoriske setup, hvor projektlederne i samarbejde med styregruppen har ansvaret for at følge, styre og navigere i processerne i projektet. Kvaliteten sikres via inddragelse og ansættelse af relevant, kompetent og erfarent personale i projektet, der har erfaring og viden om målgruppen. Styregruppen for projektet har ansvar for at sikre fremdriften samt indsatserne og leverancerne i projektperioden.

Det forventes, at der med etablering af en fremskudt regionale funktion, vil ske en styrkelse af kvaliteten af den helhedsorienterede indsats i nærmiljøet for børn og unge med lette psykiske vanskeligheder – primært i forhold til følgende:

- Forebygge/undgå behov for henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien
- Øget tilgængelighed for kommunerne til rådgivning/undervisning/supervision m.v. fra børne- og ungdomspsykiatrien
- Øget vidensdeling på tværs af sektorer, herunder udarbejdelse af en fælles handleplan for børn og unge indenfor målgruppen
- Øget oplevelse af sammenhængende/fælles indsats tidligt i forløbet

## 10 Succeskriterier

Med henblik på at understøtte processen i forhold til projektets mål, er følgende succeskriterier defineret:

- At alle 10 deltagende nordjyske kommuner indgår i samarbejdet om en fremskudt indsats for børn og unge med mistroivsel eller tegn på en psykisk lidelse i Region Nordjylland jf. tidsplanen.
- At projektet bemandes og organiseres med kvalificerede og relevante fagaktører i kommunerne såvel i Børne- og Ungdomspsykiatrien (den fremskudte funktion) således aktiviteterne kan iværksættes og opnå den ønskede effekt.
- At der afholdes det ønskede antal temadage og etableres undervisningsmuligheder, samt at deltagekredsen på temadagene er repræsentativ ift. deltagerne i projektet.
- At der afholdes tværsektorielle praktikforløb for de fagaktører, der finder det relevant.
- At der etableres fremskudt Åbent hus i de kommuner, der har ønske herom.
- At den fremskudte funktion aktivt indgår i arbejdet med handleplaner i de situationer kommunerne finder det relevant.
- At der nedsættes supervisionsnetværk for visiterende aktører i kommunerne (faciliteret af psykolog i den fremskudte funktion)

- At der etableres tværsektorielle netværksgrupper for fagprofessionelle i kommunerne, der yder forældre-støtten.
- At der udvikles og implementeres en borgerrettet applikation til "Hjælpe til selvhjælp"
- At der etableres samtalegrupper for børn og unge med lettere psykiske lidelser, hvor den fremskudte funktion yder supervision til de fagprofessionelle.
- At styregruppen vurderer effekten af indsatserne fra projektet ift. følge punkter:
  - At der på baggrund af vidensdeling fra Psykiatrien til kommunerne sker en opkvalificering af indsatsen i kommunerne i forhold til børn og unge ift. målgruppen
  - Øget kvalificering af forebyggelse og behandling i kommunerne
  - At skolefravær hos børn og unge reduceres.
  - At indsatsen har effekt i form af at flere børn og unge hjælpes i nærmiljøet, og at der er reduceret behov for henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien.
- At der dannes sammenhæng til andre relevante satspuljeinitiativer (eks. "Implementering og udbredelse af forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser", "Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade" samt "Investering i den tidlige og forebyggende indsats i PPR".

## 11 Dokumentation af mål og indsatser

Dokumentationselementerne har til formål at sikre, at projektet lever op til de af projektbeskrivelsens forventede aktiviteter. Dokumentationen har desuden til formål at bidrage til den eksterne evaluering af projektet, hvilken har til mål at indsamle og udbrede erfaringer med afprøvningen af fremskudt funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

Dokumentationen er afstemt efter projektet tids- og milepælsplan samt succeskriterierne for nærværende projektet.

De følgende dokumentationsmål vil blive yderligere konkretiseret i samarbejde med den eksterne evaluatør. Den kvantitative mål alle kunne uddybes med kvalitative vurderinger.

Emne	Mål	Metode	Ansvar
Deltagende kommuner	10	Antal	Projektledere
Medarbejdere i projektet	Kvalificerede og relevante medarbejdere	Kvalitativ vurdering	Styregruppen
Temadage	6	Antal	Projektledere
Deltagekredsen på temadagene	Repræsentativ ift. deltagerne	Vurdering	Projektledere
Tværsektorielle praktikforløb	Forløb efter behov	Antal	Projektledere
Fremskudt Åbent hus	Antal efterbehov	Antal	Projektledere
Samarbejde om handleplaner	Antal efterbehov	Antal	Projektledere
Supervisionsnetværk for visiterende aktører	Antal efterbehov og øget kvalitet i tværsektorielt samarbejde	Antal & Kvalitativ vurdering	Psykolog i B&U
Tværsektorielle netværksgrupper for fagprofessionelle ifm forældre-støtte.	Antal efterbehov og øget kvalitet i forældre-støtte	Antal & kvalitativ vurdering	Projektledere
Applikation til "Hjælpe til selvhjælp"	Implementering og aktiv anvendelse	Vurdering	Styregruppen Projektledere
Supervision til de fagprofessionelle ifm. samtalegrupper	Antal efterbehov og øget kvalitet i samtalegrupper	Antal & kvalitativ vurdering	Projektledere
Kvalificering af forebyggelse og behandling i kommunerne	Mere opsøgende aktivitet og øget forebyggelse og behandling	Kvalitativ vurdering	Styregruppen

Skolefravær	Reduktion af skolefravær	Antal & Kvalitativ vurdering	Projektledere
Hjælpe i nærmiljøet	Effekt i form af at flere børn og unge hjælpes i nærmiljøet	Kvalitativ vurdering	Styregruppen
Ændret henvisningsmønster til B&U	Færre henvisninger til B&U	Antal	Projektledere
Andre satspuljeinitiativer	At der dannes sammenhæng til andre relevante satspuljeinitiativer	Vurdering	Styregruppen Projektledere

## 12 Proces og tidsplan

Proces- og tidsplanen er struktureret med respekt for det fornødne tværsektorielle samarbejde i forbindelse med organiseringen af aktiviteten til og mellem de respektive kommuner. Tidsplanen skal der derfor læses som vejledende, da der kan opstå divergens i det bilaterale samarbejde, hvilket er en forudsætning i et konstruktivt dynamisk samarbejde.

Tidsplan og milepæle for indsatser															
Indsatser	2018			2019				2020				2021			
	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Tilsagn fra SST															
Nedsættelse af ansættelsesudvalg															
Ansættelse projektledere															
Udpegning af tovholdere															
Etablering af fremskudt funktion															
Organisering af tværsektorielt netværk															
Operationalisering af aktiviteter															
Organisering af bilaterale samarbejdsstrukturer															
Planlægning af temadage															
Afholdelse af temadage															
Møde i Styregruppen															
Eksekvering af aktivitet i fremskudt funktion															
Udvikling og implementering af App															
Dokumentation og monitorering															

## 13 Projektets forankring efter projektperiodens ophør

Psykiatrien i Region Nordjylland samt de deltagende kommuner vil følge projektet, herunder den viden og de erfaringer der genereres i styregruppen under projektperioden, med henblik på vurdering af, hvordan projektet kan og skal videreføres efter projektperiodens ophør og indgå i budgetforhandlingerne.