



KRISTIANSAND KOMMUNE

## Sammen om gode tjenester for barn og unge i Kristiansand

Samhandlingsprosjekt for bedre koordinerte tjenester overfor barn og unge med nevroutviklingsforstyrrelser med et samtidighetsbehov i oppfølgingen relatert til psykisk helse 2024 – 2025.

## Prosjektorganisering

- **Brukermedvirkning er sentralt og skal ivaretas gjennom hele prosessen**
  
- **Det er prosjektgruppe og styringsgruppe med representanter for brukere, berørte avdelinger ved Sørlandet sykehus og tjenesteområder i Kristiansand kommune.**
  
- **Prosjektorganisering videreføres gjennom pilotering**
  - ✓ Prosjekteier Kristin Eidet Robstad
  - ✓ Leder for styringsgruppa Jon Wergeland'
  - ✓ Prosjektleder Elin Synnøve Stavenes
  
- ✓ **Gjennomføring av tiltakene overføres ut i tjenesteområdene i kommune, fastlegen og på sykehus**
- ✓ **Prosjektgruppemedlemmens ansvarsområde gjennom piloteringen;**
  - ✓ Henvisning -Julie Nilsen
  - ✓ Koordinering og oppfølging - Sonja E.Askeland
  - ✓ Sammenkartet- Randi Damgård/Elin S. Stavenes
  - ✓ Samhandlingsforløpene - Randi Damgård/Elin S. Stavenes
  - ✓ Før-/etterundersøkelse – Øystein Endresen
  
- **Finansiering - Helsedirektoratets tilskuddsordning**

*(Barn og unge med psykiske helseutfordringer/ problematisk rusmiddelbruk med særlig vekt på barn og unge som har behov for langvarig, tilpasset eller sammensatt oppfølging.)*

  - ✓ Det søkes Statsforvaleren i Agder å få overført ubrukte prosjektmidler fra 2023 til 2024 for bruk gjennom piloteringsperioden
  - ✓ Det søkes prosjektmidler for aktiviteter til forankringsprosjektet

## Pilotering – samhandlingsmodell

- **Sørlandet sykehus Kristiansand og Kristiansand kommune prøver sammen ut en lokal modell for samhandling med utgangspunkt i Fonna-modellen for utprøving/pilotering. Arbeidet involverer også fastlegen i Kristiansand.**
  
- **Mål;**
  - ✓ *Helhetlig og sammenhengende tjenester på tvers av kommune og spesialisthelsetjenesten*
  - ✓ *Rett hjelp på rett tid av rett tjeneste*
  - ✓ *Brukermedvirkning er sentralt gjennom alle faser*
  - ✓ *Målgruppen er barn og unge innen de to vanligste nevroutviklingsforstyrrelser, med et samtidighetsbehov relatert til psykisk helse.*
    - *Autismespekterforstyrrelser*
    - *Oppmerksomhetsvansker og uro*
  
- **Fokusområder for tiltak ut fra identifiserte utfordringsområder i samhandlingen;**
  - ✓ *Henvisninger*
  - ✓ *Koordinering og oppfølging*
  - ✓ *Sammen-kartet over tjenester for barn og unge i Kristiansand*
  - ✓ *Beskrivelses av samhandlingsforløp, som angir nærmere de ulike tjenester rolle og ansvarsforhold i oppfølgingen*
  
- **Samhandling i et relasjonelt perspektiv**
  - ✓ *Samhandling kan ikke bare besluttes for deretter bli gjennomført, men skapes av de involverte aktørene gjennom et relasjonelt perspektiv.*
  - ✓ *Dette innebærer bevissthet av betydningen for de underliggende faktorer som fremmer gode og produktive samarbeid på tvers av faglige og organisatoriske grenser og nivå – bla. gjennom systematikk, saklighet og respekt for de ulike rolle og mandat.*
  
- **Før- og etterundersøkelse**
  - ✓ *Det gjøres undersøkelser med **representanter innen de ulike tjenesteområdene** i samhandlingsforløpet og en annen overfor **brukere***
  - ✓ *Det benyttes Joint Actions Softwareplattform for på en enkel og rask måte kan kartlegge kvaliteten på samarbeidet, og gjennom dens analyse få oversikt overiser til konkrete forbedringsområder/muligheter.*
  - ✓ *Denne er gjennomført før oppstart og vil gjentas etter avslutning.*
  
- **Prosjektet med pilotering vil gi viktige erfaringer og bidrag inn i utviklingen av en fremtidig Agdermodell**

# **Avgrensning og områder for utprøving av nye prosedyrer og tiltak gjennom piloteringsperioden.**

## **1. Henvisning - avgrenses til barn i grunnskolen.**

- A. *Skolens koordineringsmøte der også PPT, helsesykepleier deltar sammen med foreldre, - eller familieveiledere kan gi gode situasjons-/ funksjonsbeskrivelser*
- B. *Det fastlegen som er henviser. I tillegg til fastlegens egen kliniske vurdering, vil en funksjonsbeskrivelse av barnet på ulike arenaer være sentral.*
- C. *Det utarbeides et referat/oppsummering etter møte i koordineringsgruppa som med utgangspunkt i mal for henvisningsstøtte ved henvisninger til henholdsvis HABU eller ABUP.;*
- ✓ *Oppsummerende informasjon om symptombilde/ funksjonsbeskrivelser på ulike arenaer og tiltak som har vært utprøvd og evaluert.*
- ✓ *Henvisningsstøtte tydeliggjør hvilken informasjon om hva spesialisthelsetjenesten etterspør i henvisningen og tas referatet/oppsummeringen*
- D. *Informasjon sendes fastlegen gjennom elektronisk/digitalt kommunikasjonssystem (PLO) som helsetjenesten for barn/unge (helsykepleier) har tilgang til*

## **Mål for tiltaket - henvisninger:**

- ❖ *«De riktige sakene» henvises fra kommunen til spesialisthelsetjenesten*
- ❖ *Saker henvist til spesialisthelsetjenesten tas inn, da de er tilstrekkelig opplyst*
- ❖ *Foresatte opplever god veiledning og samordnet støtte fra kommune og spesialisthelsetjeneste*
  - *Andre som har henvisningsmyndighet til ABUP anbefales å benytte tiltak og referatmaler slik skissert i piloteringen*
  - *Foreldre har fortsatt en selvstendig rett til å kontakte fastlege for henvisning til spesialisthelsetjenesten, uten skolens, PPTs eller helsesykepleiers involvering om de ønsker det.*

## **2. Koordinering og medvirkning av oppfølging ved utredning**

God koordinering mellom tjenestene er en viktig forutsetning for gode og helhetlig tjenestetilbud til de med store sammensatte tjenestebehov.

- A. *Det er ønskelig å prøve ut noen prosedyrer og verktøy som kan være nyttige for å lykkes med koordinering og samhandling i oppfølgingen;*
- B. *En arena/avklaringsmøte mellom aktuelle tjenester og brukere for dialog og avklaring i behov og prioritering på slutten av en utredning i spesialisthelsetjenesten.*
- C. *Utprøving av et kartleggingsverktøy – utformet som en «plakat» der en har hentet elementer fra Velferdsrabben i Asker kommune og Alvorlig sykt barn i Flekkefjord kommune. Her er brukerperspektivet sentralt.*
- D. *«Plakat» oppsummer fra møtet sammen med referat og er viktig dokument i den videre oppfølgingen*
- E. *Tiltaket prøves ut i 8 utvalgte Case – fordelt mellom HABU (4) og ABUP (4).*

### **Mål for tiltaket – Koordinering og oppfølging.**

- ❖ *God koordinering mellom tjenestene er en viktig forutsetning for gode og helhetlig tjenestetilbud til de med store sammensatte tjenestebehov.*
- ❖ *Sikre at barn/unge med nevroutviklingsforstyrrelser med et samtidighetsbehov relatert til psykisk helse, får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud bla;*
- ❖ *Sikre brukers medvirkning og innflytelse*
- ❖ *Styrke samhandlingen mellom tjenesteyter og og bruker/ pårørende ved fysisk møteplass/arena for informasjons-utveksling, oppgavefordeling og plan for videre oppfølging etter utredning*

### **3. Verktøy som gir oversikt over tjenestene, roller og ansvarsområde.**

Tjenestetilbudene for barn og unge med nevroutviklings-forstyrrelser med et samtidighetsbehov relatert til psykisk helse, er et komplekst system som det kan være vanskelig å få oversikt over både for brukere, pårørende og fagfolk.

A. og uro Sammen-kartet som gir oversikt over tjenestetilbudet. QR-koder leder til beskrivelser av tjenestene og samhandlingsforløpet.

B. Forløpsbeskrivelsene gir oversikt over tjenestes rolle og mandat i oppfølgingen for de 2 vanligste nevroutviklingsforstyrrelsene -  
1) Autismespekterforstyrrelser og 2) Oppmerksomhetsvansker /  
reguleringsvansker

### **Mål for tiltaket – Sammen-kartet og forløp beskrivelsene**

- ❖ *Sammen - kartet» er et verktøy som skal gjøre det lettere å få oversikt og finne frem til faglige ressurser i oppfølgingen av barn og unge i Kristiansand «laget rundt barnet».*
- ❖ *Sammen-kartet er tilgjengelig på flere flater – i plakatversjon som distribueres ut på tjenestene, sykehus, fastlegekontor etc. og en «spill-versjon» for behandler/tjenestene kan benytte i dialogen med bruker*
- ❖ *Sammen-kartet gir oversikt over alle de ulike tjenestetilbudene i Kristiansand og Forløpsbeskrivelsene gir oversikt over tjenestes rolle og mandat i oppfølgingen, noe som igjen medvirker til bedre samhandlingen mellom alle tjenesteaktørene.*

Vedlegg;

- Henviingstøtte ABUP- skolehelse
- Henviingstøtte HABU - skolehelse
- Kartleggingsverktøy i avklaringsmøte etter utredning
- Sammenkartet
- Link hjemmeside om prosjektet og forløpsbeskrivelsene
  - [Kristiansand kommune - Samhandlingsforløp](#)
  - [Kristiansand kommune - Forløpsbeskrivelsen](#)