

Prosjektbeskrivelse

*God samhandling mellom tjenestene
for å gi barn og unge i Nordre Trøndelag
rett hjelp på rett sted til rett tid!*

Dato: 12.06.22

Innhold i presentasjonen

- Utfordringsbilde
- Prosjektorganisering
- Visjon / ambisjoner
- Viktige interessenter og aktører
- Gevinster
- Relevante prosjekter
- Overordnet fremdriftsplan

UTFORDRINGSBILDET

UTFORDRINGER:

1. Barn, unge og familier opplever å ikke finne fram til – eller få den hjelpen de trenger.
2. Pågangen har vært større enn kapasiteten over tid (forsterket under pandemien).
3. Manglende kapasitet til å ta imot og behandle komplekse problemstillinger.
4. Manglende sammenheng mellom tjenestene.
5. Uønsket variasjon i det kommunale tilbudet.
6. utfordringer i samhandlingen innad i og mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten.

UKOM-rapporten

Tilbakemeldinger fra regionale og lokale helseforetak, kommuner, samt pasient-, bruker- og pårørendeorganisasjoner viser til

- Flere henvisninger til barne- og ungdomspsykiatrien (BUP)
- Høyere alvorlighetsgrad innenfor enkelte tilstandsbilder
- Problemer oppstår ved yngre alder enn før
- Økende forekomst av spiseforstyrrelser
- Stor pågang og økende ventetider
- Økonomiske ressurser er tilført, men det er vanskelig å rekruttere og beholde kvalifisert personell

Etter to år med pandemi rapporteres det i tillegg om:

- Flere foreldre som kontakter helsestasjonen og forteller om psykiske plager
- Økt pågang fra slitne pårørende
- Flere som beskriver ensomhet og utenforskap
- Økt skolevegring, langt ned i barneskolealder
- Økning i konflikter i hjemmet
- Økning i rus og selvskading
- Økning i henvisninger der det er mistanke om ADHD

[Kilde: UKOM](#)

Dekningsgrad BUP HNT

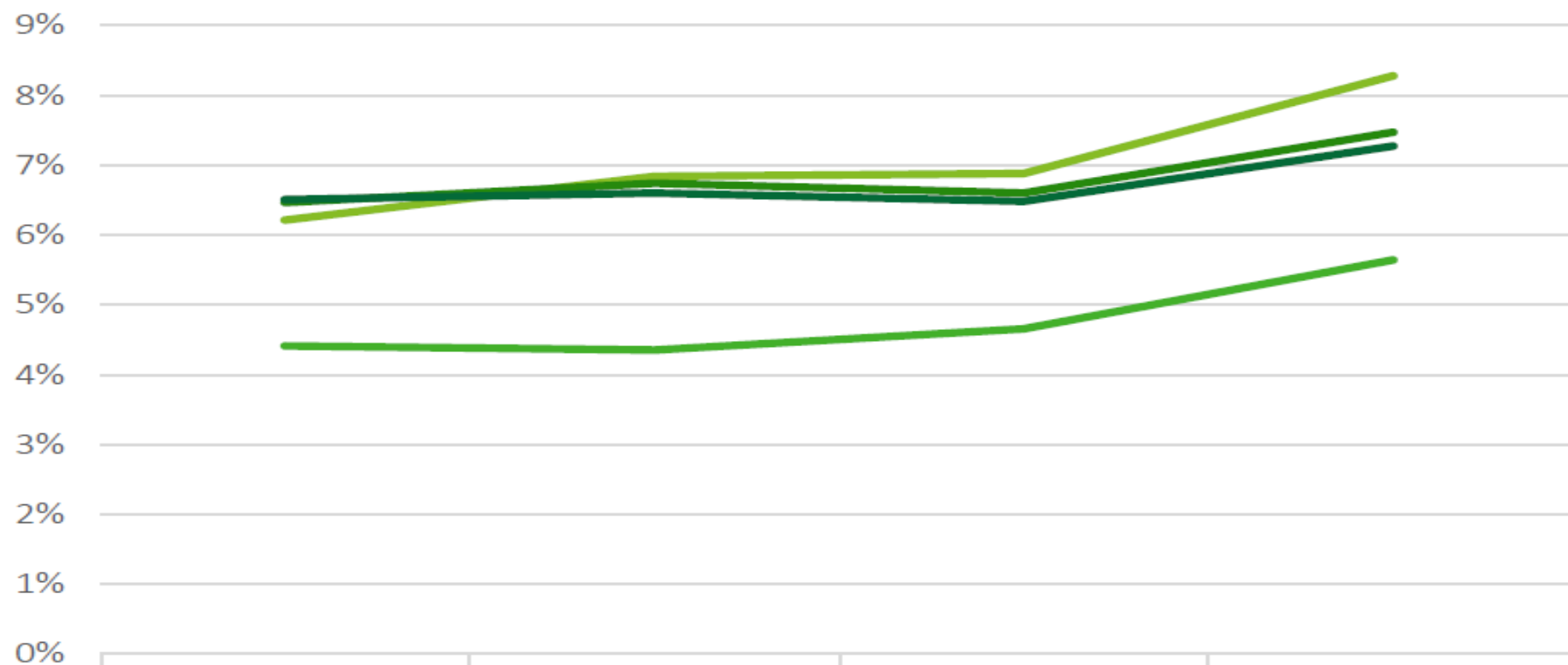
Antall unike pasienter (pr år!) i aldersgruppe 00-17 år, BUP Helse Nord-Trøndelag						Aldersgruppe 0 tom 5 år eliminert for nedslagsfelt Værnes								
Kommune	Sykehus	Unike pasienter 2018	Unike pasienter 2019	Unike pasienter 2020	Unike pasienter 2021	Befolkning 00-17 år 2018	Befolkning 00-17 år 2019	Befolkning 00-17 år 2020	Befolkning 00-17 år 2021	Pasientrate 2018 pr 1.000 innbyggere	Pasientrate 2019 pr 1.000 innbyggere	Pasientrate 2020 pr 1.000 innbyggere	Pasientrate 2021 pr 1.000 innbyggere	Variasjon; rate ift median
5006 Steinkjer	Le	290	328	343	400	5 057	5 020	4 930	4 839	57,3	65,3	69,6	82,7	128,2 %
5007 Namsos	Na	140	169	180	221	3 321	3 250	3 179	3 076	42,2	52,0	56,6	71,8	111,4 %
5020 Osen	Na	7	11	10	9	162	152	155	154	43,2	72,4	64,5	58,4	90,6 %
5034 Meråker	Le / Værnes	27	22	21	28	470	458	444	451	57,4	48,0	47,3	62,1	96,3 %
5035 Stjørdal	Le / Værnes	260	281	269	378	5 510	5 446	5 365	5 360	47,2	51,6	50,1	70,5	109,3 %
5036 Frosta	Le / Værnes	49	36	39	47	555	538	522	504	88,3	66,9	74,7	93,3	144,6 %
5037 Levanger	Le	208	245	251	297	4 501	4 512	4 432	4 375	46,2	54,3	56,6	67,9	105,2 %
5038 Verdal	Le	168	195	221	264	3 191	3 119	3 089	3 067	52,6	62,5	71,5	86,1	133,5 %
5041 Snåase-Snåsa	Le	17	21	13	19	431	427	416	407	39,4	49,2	31,3	46,7	72,4 %
5042 Lierne	Na	10	10	15	13	279	274	246	236	35,8	36,5	61,0	55,1	85,4 %
5043 Raarvihke - Røyrvik	Na	5	5	1	3	97	97	96	92	51,5	51,5	10,4	32,6	50,6 %
5044 Namsskogan	Na	8	7	8	12	164	159	145	145	48,8	44,0	55,2	82,8	128,3 %
5045 Grong	Na	15	17	20	30	467	454	463	460	32,1	37,4	43,2	65,2	101,1 %
5046 Høylandet	Na	12	17	13	17	300	286	277	274	40,0	59,4	46,9	62,0	96,2 %
5047 Overhalla	Na	30	42	40	59	920	937	927	925	32,6	44,8	43,1	63,8	98,9 %
5049 Flatanger	Na	12	8	7	9	188	185	174	156	63,8	43,2	40,2	57,7	89,4 %
5052 Leka	Na / YN	1	1	2	4	86	90	91	107	11,6	11,1	22,0	37,4	58,0 %
5053 Inderøy	Le	94	99	100	142	1 526	1 514	1 496	1 471	61,6	65,4	66,8	96,5	149,7 %
5060 Nærøysund	Na / YN	98	132	122	175	2 126	2 094	2 084	2 012	46,1	63,0	58,5	87,0	134,8 %
1811 Bindal	Na / YN	14	13	11	17	289	284	271	271	48,4	45,8	40,6	62,7	97,3 %
Totalt BUP Helse Nord-Trøndelag		1 465	1 659	1 686	2 144	29 640	29 296	28 802	28 382	49,4	56,6	58,5	75,5	117,1 %
Nedslagsfelt Levanger		1 113	1 227	1 257	1 575	21 241	21 034	20 694	20 474	52,4	58,3	60,7	76,9	119,3 %
- herav Værnes (ekskl alder 0 tom 5 år)		311	319	306	439	4 555	4 521	4 482	4 485	68,3	70,6	68,3	97,9	151,8 %
Nedslagsfelt Namsos		352	432	429	569	8 399	8 262	8 108	7 908	41,9	52,3	52,9	72,0	111,6 %
- herav Ytre Namdal		113	146	135	196	2 501	2 468	2 446	2 390	45,2	59,2	55,2	82,0	127,1 %

Median på rate 2021 64,5

Tendenser dekningsgrad

- Økning fra 4,9% til 7,5% fra 2018 til 2021
- Lavest i 2021: 3,2% (Røyrvik)
- Høyest i 2021: 9,6% (Inderøy)
- Stor variasjon, men noen kommuner er stabilt over 5%, og stadig økende, i hele perioden (Steinkjer, Inderøy, Frosta)
- Generelt godt samsvar mellom antall pasienter og antall konsultasjoner i BUP

Dekningsgrad poliklinikk 0-18 år



	2018	2019	2020	2021
Helse Nord Trøndelag	6%	7%	7%	8%
Helse Fonna	4%	4%	5%	6%
Helse Førde	6%	7%	7%	7%
Helgelandssykehuset	7%	7%	6%	7%

Helse Nord Trøndelag Helse Fonna Helse Førde Helgelandssykehuset

Figur 4. Dekningsgrad 0-18 år per foretak

Prosjektets mandat

Vedtak i Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) 23.mars 2021, sak 5/21:



1. **Samarbeidet** rundt barn og unge med **behov for et sammensatt tjenestetilbud** må **styrkes og forbedres** på tvers av kommune- og spesialisthelsetjenesten.
2. En arbeidsgruppe med representanter fra både spesialisthelsetjenesten, kommunene og brukerne skal utarbeide **rutiner og arbeidsmodeller** som kan **styrke samhandlingen** rundt barn og unge med behov for et sammensatt tjenestetilbud og beskrive hvordan Helsefellesskapet kan utvikle barn og unges helsetjeneste.
3. Arbeidsgruppen skal også utarbeide **konkrete forslag til tiltak.**

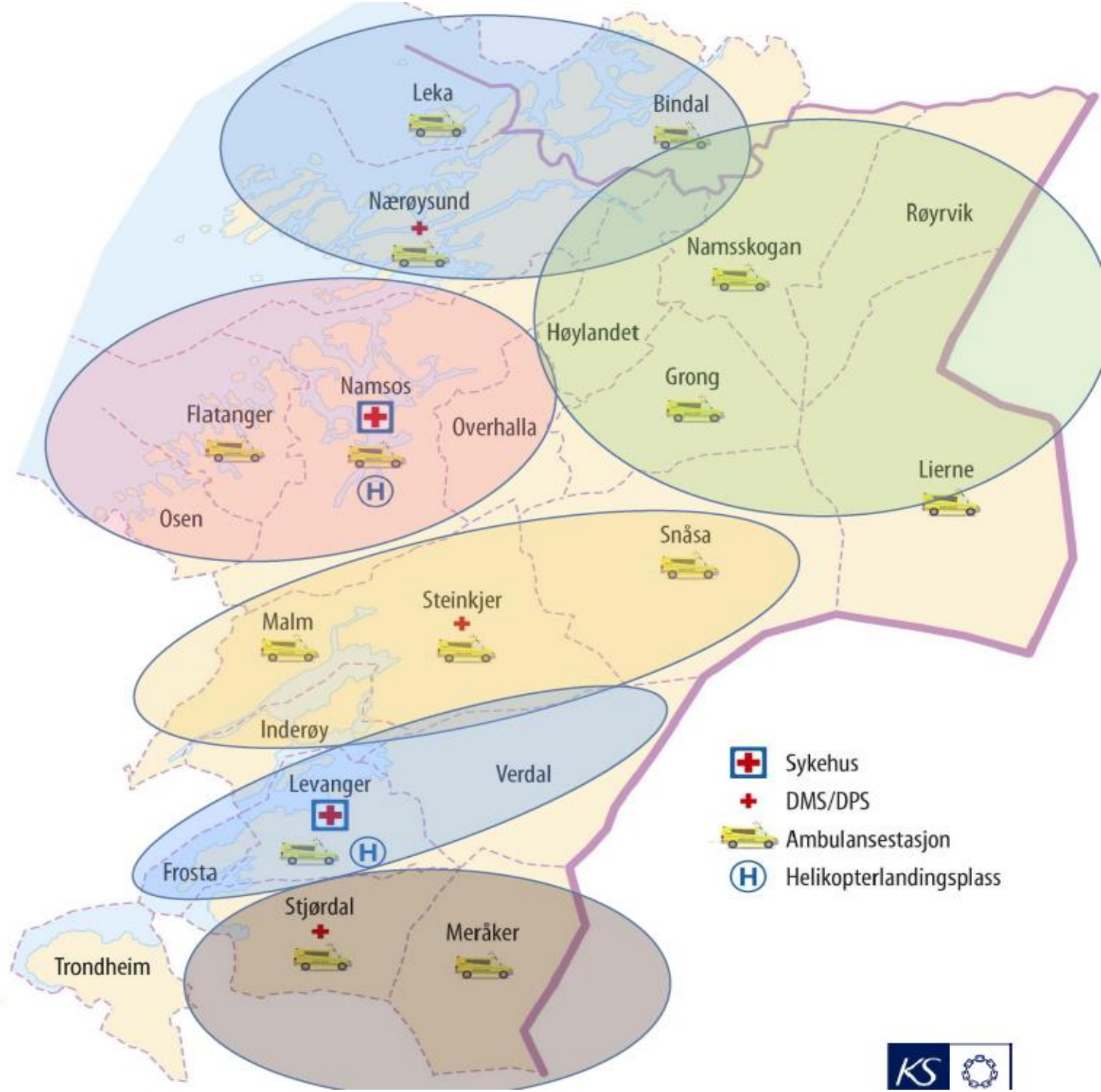
Kommunegrupper

Totalt innbyggere **140.000**

5 kommuneregioner
(20 kommuner)

2 sykehus områder med 3
kommuneregioner hver

Værnesregionen er **to helsefelleskap**
– med Helse Nord-Trøndelag og
St. Olavs hospital



PROSJEKTGRUPPA

Arbeidsgrupper

Representanter fra:

- Kommuneregionene i Nordre Trøndelag
- Fastlegetjenesten
- Helse Nord-Trøndelag HF (BUP, Habiliteringstjenesten, Somatisk barneavdeling)
- Statsforvalteren
- ADHD-foreningen
- Ungdomsrådet i HNT
- Helsefelleskapsadministrasjonen

Ressursgruppa

Øystein Berg Winsnes	Psykologfaglig rådgiver BUP. Leder av arbeidsgruppen og ressursgruppen	HNT, BUP
Jonas Sjømæling	Samhandlingsleder kommuner nordre Trøndelag, medlem i ressursgruppen	Kommunene i nordre Trøndelag
Nancy Haugan	Samhandlingsrådgiver HNT, prosjektkoordinator for arbeidsgruppen og ressursgruppen	HNT
Marianne Vollen	Enhetsleder barn og unge, Steinkjer kommune, medlem i ressursgruppen	Inn-Trøndelag
Reidun Korssjøen	Seniorrådgiver, medlem i ressursgruppen	Statsforvalteren

Styringsgruppa

Administrativt samarbeidsutvalg (ASU)

VISJON – MÅL

VISJON

«God samhandling mellom tjenestene –
for å gi barn og unge i Nordre Trøndelag
rett hjelp på rett sted til rett tid!»

Visjon – hva vil vi oppnå?

- Vi har felles forventninger til tverrsektorielt samarbeid og praktiserer disse i møte med barn, unge og familier
- Alle aktører kjenner til de ulike tjenestenes roller og ansvar
- Tjenestene har tilstrekkelig kompetanse og ressurser til å bistå barn, unge og familier som sikrer tidlig og tilpasset hjelp
- Vi har et felles begrepsapparat for helseplager og hvordan vi i felleskap kan bistå barn, unge og familier - på tvers av tjenestene
- Det er en felles erkjennelse av kommunens, fastlegens og spesialisthelsetjenestens ansvar for forebygging, oppfølging og behandling ved helseplager
- Koordineringsansvaret er tydelig avklart og anvendes i praksis, på tvers av sektorer og nivåer

Hvordan ser verden ut når visjonen er oppfylt?

Ansatte tar felles ansvar hvor alle bidrar, kjenner til og benytter etablerte rutiner og forløp for samhandling

Barn, unge og familier møtes med respekt og opplever at deres utfordringer tas på alvor..

Barn, unge og familier får tidlig, tilpasset og koordinert hjelp uten oppfølgingsbrudd

«God samhandling mellom tjenestene – for å gi barn og unge rett hjelp på rett sted til rett tid»

Visjon

Ansatte har kunnskap om- og respekt for hverandre, og har kompetanse og ressurser til å bistå med rett hjelp til rett tid

Hjelpen er lett tilgjengelig med kort ventetid: «Du har kommet til rett sted»

Felles plattform

- Godfot-teorien
- Lovgrunnlaget
- Reformen
- Likeverd
- Retningslinjer
- Veiledere

Et felles brennende ønske om å gi gode betingelser for en sunn helseutvikling – for barn, unge og deres familier

SMARTER MÅL

S

Spesifikt

M

Målbart

A

Akseptert

R

Realiserbart

T

Tidsbestemt

MÅLSETNING #1 – Høst'22

- S** Kartlegge tjenestenes eksisterende tilbud og samhandlingsmodeller
- M** Lage puslespillet «SAMMEN» for vårt Helsefellesskap
- A** Forankret i Helsefellesskapet
- R** Solid representasjon i arbeidsgruppa, og flere kommuner har kartlagt allerede
- T** Høst'22

MÅLSETNING #2 – Vinter'22



Helsefellesskapet enes om én felles samhandlingsmodell og sikrer at den er tilstrekkelig implementert i Helsefellesskapet



Modellen er vedtatt og godt kjent for alle ansatte i Helsefellesskapet



Forankret i Helsefellesskapet



De fleste kommunene har etablert BTI-satsning, og denne matcher godt med helseforetakets muligheter og ønsker for samhandling



Høst'22

MÅLSETNING #3 – Vinter'22/23

S

Sikre at de riktige tjenestene er tilgjengelige på riktig nivå

M

Bruke kartleggingen og samhandlingsmodellen som utgjøtt for forsterking og etablering av nødvendige tilbud og tjenester

A

Forankret i Helsefellesskapet

R

Solid representasjon i arbeidsgruppa, og flere kommuner har kartlagt allerede

T

Vinter'22/23

MÅLSETNING #4 – Vår'23

S

Utarbeide samhandlingsforløp

M

Bruke kartleggingen og samhandlingsmodellen som utgjøtt for en felles rolleavklaring – hvem gjør hva i bruken av modellen?

A

Forankret i Helsefellesskapet

R

Krever en ny runde med workshops

T

Vår'23

KONKRETE MÅL FOR PERIODEN 2023 – 2025 (under utarbeidelse)

S

- Alle kommuner skal implementere den valgte samhandlingsmodellen innen 2025

M

- BUP HNT skal ha en dekningsgrad på under 6 % innen 2025

A

- Innen utgangen av 2023 skal det etableres månedlige dialogmøter mellom første- og andrelinjetjenesten, med gjennomgang av data i en felles utarbeidet rapportmodul (dekningsgrad, antall henviste, antall avslag m.m.) og fokus på aktuelle kompetansebehov (nye tjenester/tilbud, veiledningsbehov m.m.)

R

- Koordineringsansvaret er kjent for alle aktører, og anvendes i praksis, på tvers av sektorer og nivåer

T

GEVINSTER

Gevinster vi forventer å oppnå med prosjektet

UNNGÅTT KOSTNAD



- God nok hjelp på laveste mulige kostnadsnivå
- Unngå at flere aktører gjør samme jobb samtidig

SPART TID



- Unngå dobbeltarbeid
- God kjennskap til andres tiltak i samme sak
- Unngå at flere aktører gjør samme jobb samtidig
- Effektive overganger mellom tjenestene

ØKT KVALITET



- Færre samhandlingsavvik
- Økt brukertilfredshet
- Økt pasientsikkerhet

INTERESSENER

Hvem er de viktigste interessentene i prosjektet?

Interessent	Interesse i prosjektet	Viktighet (A,B,C)	Innflytelse (H, M, L)	Strategi for å oppnå støtte og redusere hindringer
	(Rolle og hvem interessenten representerer)	(A viktigst, B nest viktigst, C minst viktig)	(H = høy, M = medium, L = lav)	(konkrete tiltak)
Spesialisthelse-tjenesten	Prosjekteier	A	H	Forankring lokalt
Kommunale tjenester	Prosjekteier	A	H	Forankring lokalt
Brukerorganisasjoner	Deltaker	B	M	Deltakelse i arbeidsgruppa
Statsforvalteren	Deltaker	B	M	Deltakelse i arbeidsgruppa
Barn, unge og deres familier	Sluttbruker	A	M	Deltakelse i Workshops

INSPIRASJON FRA ANDRE PROSJEKTER

Relevante prosjekter

- *Samhandlingsforløp / Barn og unges psykiske helsetjeneste*
 - *Helse Fonna, Helse Bergen, Helse Stavanger, Helse Møre og Romsdal*
- *Øyane-modellen*

Risiko og sårbarhet

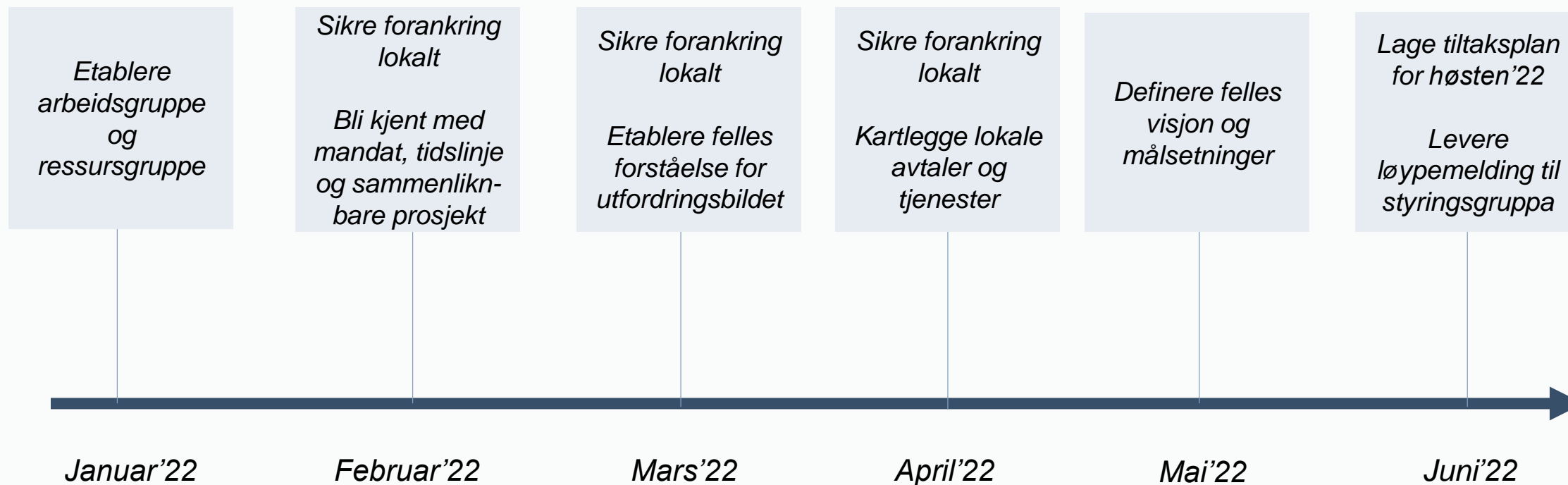
Dette må vi ha fokus på for å oppnå ønsket effekt med prosjektet

- Lokal forankring!!!
- Vi må være i harmoni med overordnede styringssignal
- Vi må være i kontakt med øvrige grupper/prosjekter som berører våre målsetninger
- Vi må etablere og opprettholde en felles forståelse og målsetning, på tvers av samtlige tjenester
- Alle må med, ingen kommuner, tjenester eller sykehusavdelinger skal opptre på egen hånd
- Vi må bygge en solid grunnmur, bestående av felles samhandlingsmodell og rolleavklaring, før vi tar steget inn i nye «oppskrifter» for hva hver enkelt utøver skal gjøre

FREMDRIFTSPLAN

Tidslinje og milepæler

Grovskisset tidslinje for jan-juni 2022



Tidslinje og milepæler

Grovskisset tidslinje for aug-des 2022

Kartlegge lokale avtaler og tjenester – hver for oss

Workshops i regionene – fokus på kartlegging av tjenester, aktører, tilbud og modeller

Workshops i regionene – fokus på kartlegging av tjenester, aktører, tilbud og modeller

Konkludere på mangler og behov – gi anbefaling til de ulike tjenestene om investeringsbehov

Slutte oss til en felles samhandlingsmodell og lage plan for implementering

Aug'22

Sep'22

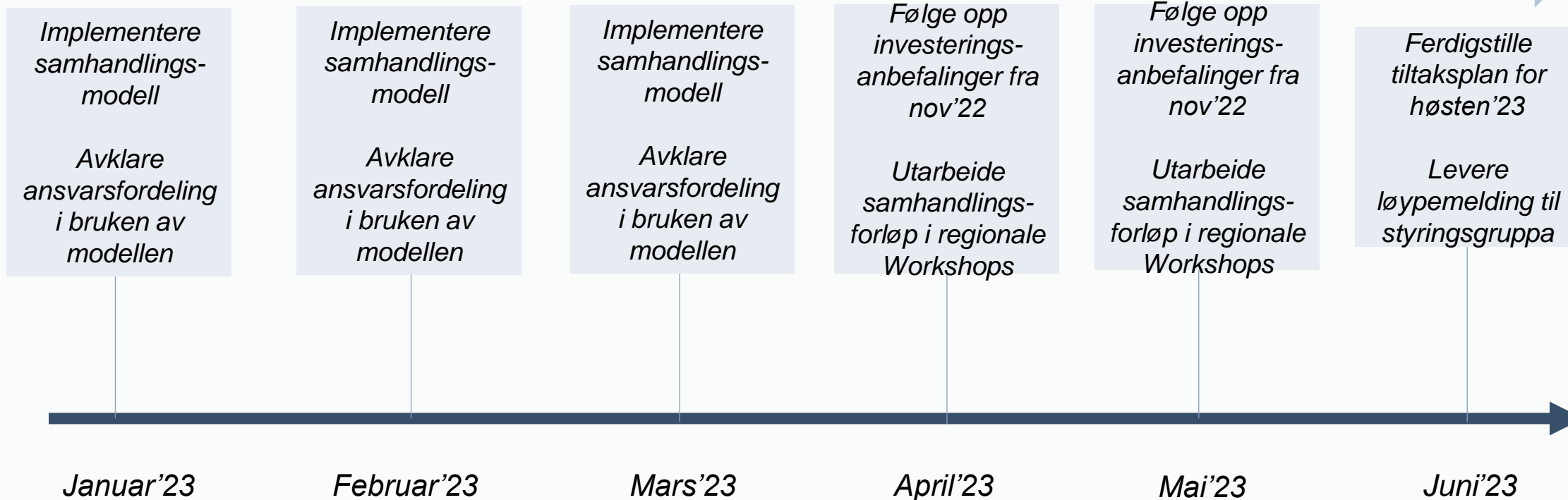
Oktober'22

Nov'22

Des'22

Tidslinje og milepæler

Grovskisset tidslinje for jan-juni 2023



PRAKTISK

Arbeidsverktøy

- Microsoft Teams
- Miro
- Puslespillet «SAMMEN» fra Helse Bergen
- Workshops med god oppslutning fra alle aktører



Arbeidsform

- Fysiske møter og Teams-møter i arbeidsgruppa, ressursgruppa og styringsgruppa
- Workshops med involvering av alle interessenter



Viktige avklaringer og veien videre

- Neste møtepunkt: Regionale workshops i sep/okt'23
- Aktiviteter: Regionale workshops (4 stk høsten'23) + arbeidsgruppemøter (månedlig) + ressursgruppemøter (månedlig)
- Leveranser: Løypemelding til styringsgruppa i nov'23
- Ressurser /finansiering: Utgifter til Workshops (arbeidstid + møtelokale + lønsj)

