

VIB

Very Important Babies och

POF

Psykiskt OhälsöForum

Värna våra yngsta
13 september 2022

Region Dalarna
Samverkan för tidiga
insatser för barn 0-5 år i
risk att utveckla ohälsa

Region Dalarna i
samverkan med
Vansbro Kommun
Projekt VIB
Very Important Babies

Region Dalarna
POF
Psykiatriskt ohälsforum

Länsövergripande
överenskommelse
om samverkan för
barn och ungas
hälsa

LPO Barn och
ungdomars hälsa
Dalarna

Rutin för samverkan
mellan hälso- och
sjukvården samt
socialtjänsten kring
ofödda barn

Samverkan för tidiga insatser för barn 0-5 år i risk att utveckla ohälsa

- Kan vi genom tidiga insatser förbättra samordning och därmed bidra till bättre hälsoutveckling för gruppen barn 0-5 år?
- Hur ser vi på våra möjligheter till tidiga insatser, vilka av dessa barn finns i våra verksamheter och vilka barn "missas" i nuläget?
- Vi vill se över möjligheterna att inom Dalarnas Hälsa- och sjukvård särskilt förbättra, effektivisera och tidigarelägga insatser för små barn 0-5 år som riskerar att utveckla fysisk och psykisk ohälsa.

VIB-bakgrund

- Vi såg ett uttalat behov av en bättre fungerande vårdkedja för familjer med utökade behov
- Familjer som väntar barn och när barnet är fött
- Identifierade riskgrupper finns

- Utökad samverkan och riktlinjer för riktat föräldrastöd till familjen och för uppföljning av barnet
- Identifiera behov av och utveckla en sammanhållen vårdkedja för barn och familjer med ökat behov
- Samverkan mellan vuxenpsykiatri, missbruksverksamhet, vuxenhabilitering mfl samt socialtjänst och övriga kommunala verksamheter
- POF-team –möjlighet till konsultation (Psykiskt OhälsaForum)

Barn som utsätts för särskild stress/risk

Oro för det väntade barnet kan exempelvis handla om den gravidas, partners/medförälders eller annan närståendes:

- substansbruk, missbruk eller fosterskadligt bruk av läkemedel eller alkohol
- psykisk ohälsa/sjukdom
- somatisk sjukdom
- kognitiv eller annan funktionsnedsättning
- sociala problem
- våld i nära relation eller hedersrelaterat våld
- levnadsförhållanden i övrigt

VIB

förväntat resultat för barn och familj

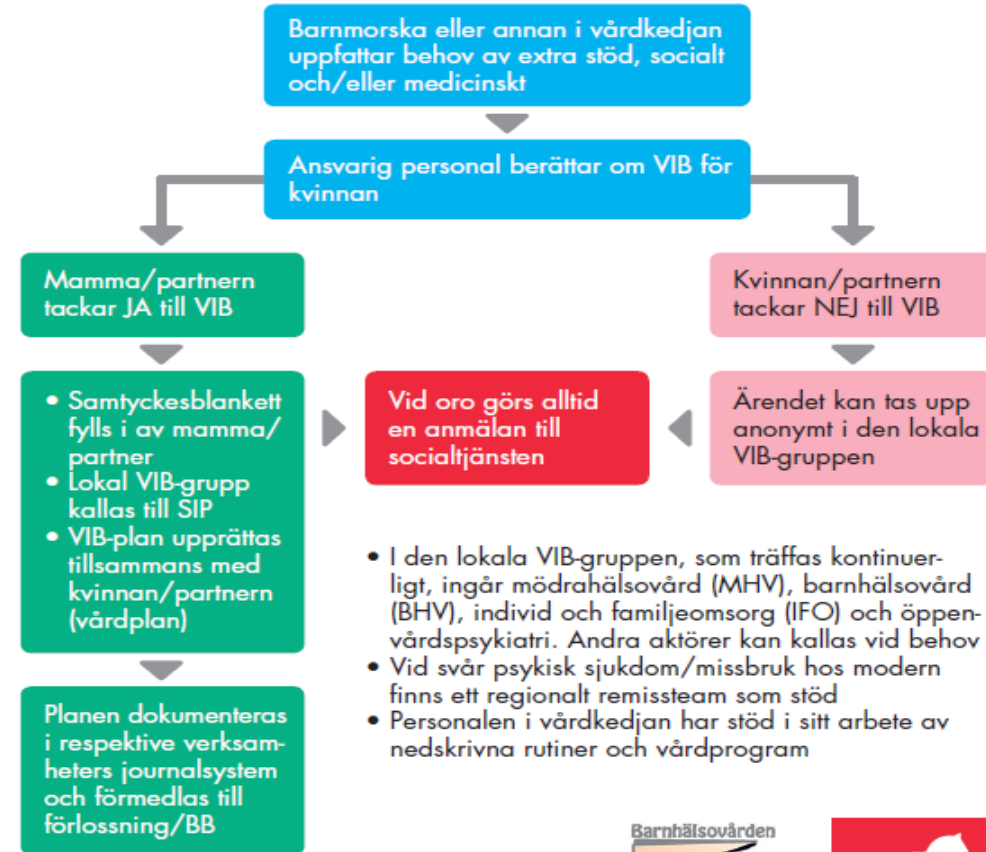
- Ett utökat, regelbundet stöd
- Välinformerade och delaktiga föräldrar, i tidigt skede, om vilket stöd och uppföljning de kommer att erbjudas under graviditet och efter barnets födelse
- Stärkt och förbättrad anknytning föräldrar/barn
- Möjlighet att följa barnets utveckling systematiskt
- Identifiera behov av dagverksamhet/spädbarnverksamhet för familjer i länet

VIB

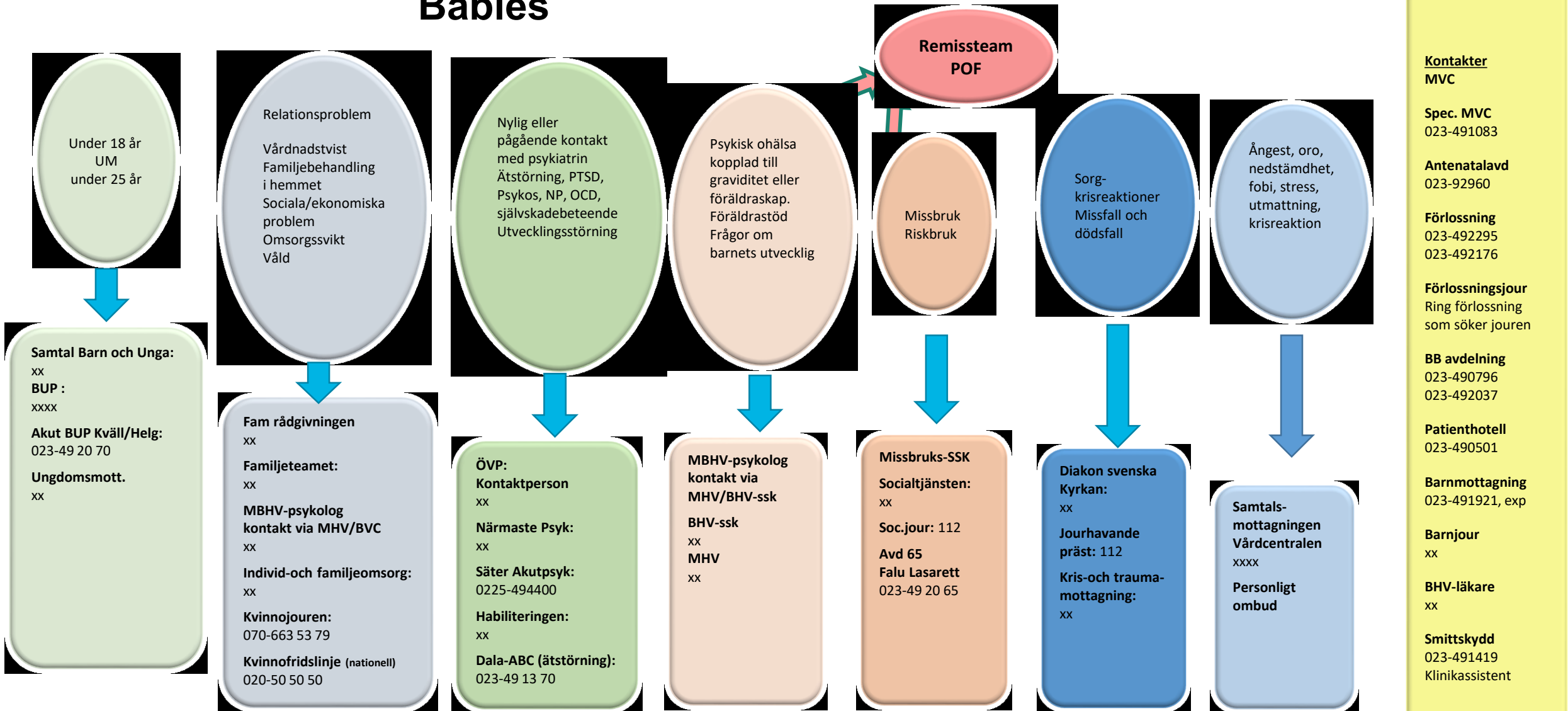
Ett förbättrat omhändertagande i hela vårdkedjan vid psykosociala riskgraviditeter

VIB – Very Important Baby

Planering under och efter graviditet för föräldrar och barn
– samverkansmodell för ett helhetsstöd till familjen.



Kontaktuppgifter Very Important Babies



Kontakter MVC

Spec. MVC
023-491083

Antenatalavd
023-92960

Förlossning
023-492295
023-492176

Förlossningsjour
Ring förlossning som söker juren

BB avdelning
023-490796
023-492037

Patienthotell
023-490501

Barnmottagning
023-491921, exp

Barnjour
xx

BHV-läkare
xx

Smittskydd
023-491419
Klinikassistent

Fyll i de lokala telefonnumren i "boxarna där det står xxx"
Värna våra yngsta 2022

Uppföljning / när barnet är fött

Barnhälsovård-Barn och ungdomsmedicin

- Förlossning
- BB
- BUM
- Ansvarig BHV sjuksköterska

Vid behov

- Specialistbarnhälsovård Dalarna
- Barnhälsoteam

Länsövergripande överenskommelse om samverkan för barn och ungas hälsa

- Alla barn upp till och med 17 år
- Överenskommelsen utgör ett länsövergripande styrdokument för Region Dalarnas hälso- och sjukvård och Dalarnas kommuner
- Överenskommelsens giltighetstid är tre år och träder i kraft 1 januari 2022.

LPO Barn och ungdomars hälsa Dalarna

Hälsa och sjukvård

- Barn och ungdomsmedicin
- Barnhälsovård
- Barn och ungdomspsykiatri
- Habilitering
- Primärvård
- Logopedi
- Folktandvård
- Barnkonventionssamordnare
- Ungdomsmottagningsamordnare

Kommun

Socialtjänst

Skola

Förskola

Elevhälsa

Elevhälsans medicinska insats

Rutin för samverkan mellan hälso- och sjukvården samt socialtjänsten kring ofödda barn



- Insatser för att förebygga och förhindra att det väntade barnet far illa planeras tillsammans med och kompletterar de insatser som planeras till förmån för den gravidas eller närståendes egen hälsa och välmående.
- När barnet är fött gäller följande lagtexter om samverkan vid oro för att barn far illa: HSL (2017:30) 16 kap. 4 § samt SoL (2001:453) 2 kap. 7 §. och 14 kap.1§.
- Länsövergripande samverkansöverenskommelse för barn och ungas hälsa utgör bas för samarbete mellan Kommuner och Region. Rutinen är en komplettering gällande ofödda barn
- Rutinen finns för att underlätta samverkan mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten där det finns behov av stöd och insatser från flera aktörer
- Rutinen tydliggör arbetsmodeller med fokus på det väntade barnet för att bättre tillgodose behovet av insatser och är framtagen för att underlätta lokala samverkansöverenskommelser.

POF

-psykiskt ohälsforum

Värna våra yngsta sept 2022

Lisa Tångring-Wolgast

Kristin Lindblom

Situation

POF = psykiskt ohälsforum

Dalarna har sedan hösten 2019 ett rådgivande remissteam, POF, ett expertråd över specialitetsgränser till **stöd** för behandlande vårdgivare som handlägger gravida och nyförlösta med svår psykisk sjukdom och/eller skadligt bruk

Bakgrund

Kvinnor med svår psykisk sjukdom och/eller skadligt bruk kräver särskilda hänsyn och ställningstaganden under graviditet, förlossning och BB/neonatalperiod, då riskerna är påtagliga för såväl kvinnan som barnet.

Aktuellt

Vad är POF?

POF remissteam är rådgivande (ej behandlande) och utgörs av specialiserade överläkare inom Psykiatri, Kvinnosjukvård, Barn- och ungdomsmedicin, Mödrabarnhälsovårds-psykolog och Specialistmödravårds barnmorska.

Aktuellt

Vad gör POF?

POF ger konkreta rekommendationer till ansvariga vårdgivare inom behandling och uppföljning, för att minimera risker för mor och väntat/nyfött barn.

POF ersätter ej individuell vårdplanering eller SIP, utan förutsätter en fungerande vårdkedja.

Det POF kan tillföra är en sammanlagd riskvärdering utifrån flera professioner och specialiteter.

Aktuellt

Hur går POF till?

POF-teamet samråder var 5:e vecka på Kvinnokliniken.

Ansvarig barnmorska närvarar via videolänk, Skype eller telefon och är föredragande av ärendet enligt SBAR: Situation, Bakgrund, Aktuellt –

Ansvarig barnmorska kan bjuda med t ex handläggare på socialtjänsten, behandlare inom vuxenpsykiatri mfl.

POF-samrådet utmynnar i SBAR: Rekommendation som sammanfattas i anteckning i Take Care och Obstetrix under rubrik KONFERENS Psykiskt ohälsoforum.

Aktuellt

Hur går POF till?

Återkoppling sker

- direkt under mötet till patientansvarig barnmorska vad hen behöver följa upp/effektuera.
- barnmorskan återkopplar till patienten.
- via remiss från POF till behandlande ÖV psykiatrisk enhet, standardiserat svar som hänvisar till konferensanteckningen.
- Remiss kan även gå till te x barnklinik vid behov

Aktuellt

Vilka patienter är aktuella för POF?

Patient med fast vårdkontakt inom psykiatrin eller uppenbart behov. Diagnoser:

- Tidigare eller pågående medelsvår/svår depressionsepisod
- Bipolärt syndrom typ I och II
- Tidigare postpartumpsykos
- Svårare ångestsyndrom med pågående kontakt inom specialistvård psykiatrin, exempelvis tvångssyndrom.
- Kroniska psykossjukdomar: Schizofreni, Schizoaffektivt syndrom, Vanföreställningssyndrom

- Emotionellt instabil personlighetsstörning
- *ADHD/AST/IF vid samsjuklighet*

- Patienter med aktivt pågående missbruk
- Patienter med metadonbehandling

POF hittills

Medel 5 patienter per gång (2-8)

2021 ca 50 ärenden.

De flesta ärenden dras en gång

Ca 15 % av ärenden tas upp 2 eller fler gånger under graviditeten.

Ålder på patient 17-44 år (medel 29)

POF hittills

Diagnoserna har varit blandade:

Svår affektiv sjukdom, ADHD, Missbruk, Bipolär sjukdom, Psykos sjukdom, Personlighetsstörning, PTSD, Ätstörning osv.

Påtagligt svåra tillstånd och samsjuklighet samt komplicerande sociala faktorer har funnits hos alla.

Arbetsbladet in?

- Checklista i mötet används som minnesanteckning innan det förs in i journalanteckning.
- Även barnets perspektiv tas med

POF – upplevda fördelar (från personalenkät)

Trygghet - flera instanser involverade

Samordning - vetskap vem gör vad

Tydlig planering - för vårdgivare och för patient/par i olika faser

Patientens behov i fokus

Journalföring - sammanfattning lättillgänglig

POF – upplevda nackdelar/svårigheter (från personalenkät)

Kontakt ÖVP

Ordinarie vårdrutiner ersätts ej, kan missas

Postpartum otydligt ibland trots POF

Socialtjänst involvering

Journaltillgänglighet patienter

Samverkan glesbygd kontra storstad?

- Långa avstånd
- Svårt att skapa behandlande specialistteam för specifika grupper på orter/i län med för litet patientunderlag.
- Konsultationsteam kontra behandlade team?

Utveckling av teamet....

- Länsövergripande rutin som utvecklats tillsammans, region och socialtjänst för arbetet med gravida med svår psykisk sjukdom och eller missbruk mm.

Citat från barnmorskor på MHV/BMM

- ”Pat. jag tillfrågat upplever att det känns tryggt och bra med en samlad planering så även partnern. Hoppas att teamet får fortsätta med sitt arbete”
- ”Min upplevelse är att de här mötena ger bättre riktad vård för patienten och är till stöd för mig som PAB. Jag känner mig stärkt i hur jag kan förhålla mig till patienternas behov och har en stark stöttning i ryggen när olika beslut ska tas. Jag kan också på ett adekvat sätt lägga en bra planering för patienten och få hjälp med detta i kluriga situationer vilket känns tryggt”