

# Uppföljning och redovisning av uppnådda resultat utifrån Ungdomsmottagningar i Gävleborgs handlingsplaner 2016- 2018

Under 2017 fanns ingen enskild handlingsplan för Ungdomsmottagningar i Gävleborg. Det fanns endast en gemensam Handlingsplan för Region Gävleborg och länets kommuner. De aktiviteter som berör Ungdomsmottagningarna i 2017 års handlingsplan inkluderas i denna redovisning.

## Utvecklingsområde: Digitala vårdmöten

Samhällets utveckling ställer allt högre förväntningar på tillgänglighet och service. Hälso – och sjukvården måste därför vara redo att möta invånarnas behov bland annat genom nya mötesplatser för vårdmöten. Ungdomsmottagningarna har som mål att leverera primärvård av god kvalitet och god tillgänglighet och vill därför gärna kunna möta patienter även via digitala vårdmöten. En ökad tillgänglighet och service för ungdomar att komma i kontakt med Ungdomsmottagningen genom digitala vårdmöten ska utvecklas.

**Mål lång sikt:** En fungerande digital mötesform för att möta ungdomars behov av lättillgänglig kontakt är etablerad inom Familjehälsa.

**Mål kort sikt:** UM Gävle och Sandviken har startat digitala vårdmöten i pilotform.

**Uppföljning 2017-2018:** Digital mötesform har testats i mindre skala på Ungdomsmottagningar men ännu ej breddinförts. Psykologer på Barn och Familjehälsa har använt digital mötesform i samband med konsultation till BVC-sjuksköterskor och barnmorskor på MVC. Upphandling av IT plattform för digitala lösningar pågår inom Region Gävleborg.

## Utvecklingsområde: Webbokning av utåtriktat arbete, skolklassbesök

Ungdomsmottagningen har i uppdrag att arbeta utåtriktat som ett komplement till skolans sexualundervisning. Information skall ges till elever om Ungdomsmottagningens verksamhet, som STI, HBTQ-frågor, psykisk hälsa/ohälsa, relationer, livsstilsfrågor och preventivmedelsanvändning. Att underlätta och effektivisera det administrativa arbetet för personal på ungdomsmottagningen samt för skolpersonal att boka tider för informationsträffar till skolklasser ska utvecklas.

**Mål lång sikt: En digital lösning med Webbokning för informationsträffar finns på alla UM i regionen.**

**Mål kort sikt: Webbokning för informationsträffar finns på Gävle UM.**

**Uppföljning 2017-2018: Webbokningssystem för klassbesök finns tillgängligt för alla UM i länet och används vid Gävle UM sedan 2018.**

## Utvecklingsområde: Ökad tillgänglighet för ungdomar som söker för psykisk ohälsa

För att uppnå vårdgaranti och minska väntetider till första besök för bedömning för ungdomar med psykisk ohälsa behöver vi skapa nya arbetsätt för strukturerad triagering till rätt vårdnivå.

**Mål lång sikt: En god tillgänglighet till besök för psykisk ohälsa på ungdomsmottagningen finns.**

**Mål kort sikt: Minskade väntetider till bedömning.**

**Uppföljning 2017-2018: Fyra årsanställda kuratorer har tillförts UM i länet. Tillgänglighetsmål för första linjen att erbjuda tid för bedömning inom 3 dagar har förbättrats väsentligt. Resultat i SKL mätning Väntetider i vården i september 2019 visar ett resultat på 87%.**

Ett uppföljningssystem för att mäta andel som får tid inom 30 dagar för första behandlingsinsats inom Första linjen finns klar och en rapport för att följa resultat ska tas fram.

Nytt arbetsätt, En väg in, har införts i Gävleborg sedan februari 2019. Alla vårdbegäran för Första linjen och BUP styrs till ett gemensamt telefonnummer där patienter triageras till lämplig vårdnivå genom en strukturerad telefonintervju BCFPI.

## Utvecklingsområde: Mottagning på gymnasieskola

Ungdomar kan ha svårt att få ledigt från skolan för att besöka ungdomsmottagningen. Andelen killar som besöker ungdomsmottagningen är låg. Ungdomar som lever i hederskultur kan uppleva det riskfyllt att besöka ungdomsmottagningen. Att

barnmorska från ungdomsmottagningen har mottagning i gymnasieskolan för att öka tillgängligheten för ungdomar som annars inte besöker mottagningen ska utvecklas.

**Mål lång sikt: Lättillgängliga möten mellan vården och ungdomar finns i hela länet.**

**Mål kort sikt: Öka andel killar som tar kontakt med ungdomsmottagningen.**

**Underlätta för ungdomar som lever i hederskultur att få kontakt med ungdomsmottagningen.**

**Uppföljning 2017-2018:** Barnmorska från ungdomsmottagningen har mottagning i gymnasieskola i Sandviken och Ljusdal för att öka tillgängligheten för ungdomar som annars inte besöker mottagningen.

### Utvecklingsområde: Kompetensutveckling

Vården har blivit mer uppmärksam på vikten av att möta ungdomar med besvär orsakat av trauma. Vården behöver öka sin kompetens att möta ungdomar som identifierar sig som HBTQ-personer. Samtliga Ungdomsmottagningar i länet är HBTQ-certifierade. Kompetens för att möta unga mäns behov saknas i viss utsträckning. Kompetensutveckling för personal kring trauma, HBTQ och andrologi (störningar i mannens fortplantningsorgan) ska utvecklas.

**Mål lång sikt: En god kompetens inom trauma, HBTQ och andrologi finns.**

**Mål kort sikt: Nyckelpersoner inom verksamheten har utbildats**

**Uppföljning 2016-2018:**

8 medarbetare har genomgått traumautbildning i TF-KBT.

Länets alla Ungdomsmottagningar är certifierade i HBTQ via RFSL. Handlingsplan för HBTQ-arbete har tagits fram.

Andrologiutbildning har inte genomförts (kursen har blivit inställd).

14 medarbetare har utbildats i ACT.

### Utvecklingsområde: Identifiering av riskindivider

Ungdomar som är särskilt sexuellt utsatta eller risktagande är en grupp som har ökad risk för ohälsa. Ungdomar i målgruppen kan även ha beroendeproblematik. Att identifiera och erbjuda relevant stöd till ungdomar som är särskilt sexuellt utsatta och/eller risktagande ska utvecklas.

**Mål lång sikt: Ungdomar upplever god sexuell och psykisk hälsa**

**Mål kort sikt: Frågeformulär Sexit är implementerat.**

**Uppföljning 2017-2018:**

Samtliga medarbetare på länets Ungdomsmottagningar har utbildats i arbetsmetoden Sexit.

---

## Utvecklingsområde: Samverkan mellan Familjehälsa och BUP/Barn-HAB

Ett par vägledande länsövergripande dokument har fastställt under 2016-2017, *Arbets- och ansvarsfördelning för barn och ungdomars psykiska hälsa inom/mellan kommuner och Region Gävleborg* samt *Vårdprogram ADHD BUP och VUP Gävleborg*. För att få följsamhet till dessa dokument behövs en väl fungerande samverkan mellan första linjen och BUP/Barn-HAB.

Klargörande av ovanstående dokument slutförs och implementeras.

**Mål lång sikt: En god samverkan med tydliga ansvarsfördelningsdokument finns.**

**Mål kort sikt: Ansvarsfördelning mellan specialistnivå och första linjen (Familjehälsa) är klar och tydliggjord. Personal är följsam till dokumenten.**

**Uppföljning 2016-2018: Samverkansrutin/gränssnittsdokument finns utformat för målgruppen barn och unga mellan Första linjen BUP och Barnhab.**

## Utvecklingsområde: Samverkan mellan Ungdomsmottagning och Barnahus Gävleborg

Region Gävleborg har i uppdrag erbjuda barn och ungdomar som varit på förhör på Barnahus ett besök inom Första linjen för bedömning och i förekommande fall behandling.

Samverkan mellan första linjen och Barnahus i ett nationellt projekt från Allmänna Barnhuset för att förbättra omhändertagandet av ungdomar som har varit i kontakt med Barnahus.

**Mål lång sikt: Ett gott omhändertagande av barn/ungdom som varit aktuella på Barnahus.**

**Mål kort sikt: Rutin för att säkerställa att barn och ungdomar tidigt fångas upp för bedömning och stöd om behov föreligger.**

**Uppföljning 2016-2018: Alla barn och ungdomar som förhörts på Barnahus Gävleborg erbjuds besök för bedömning hos första linjen.**

Familjehälsa har en medarbetare med som representant i Barnahus samrådsgrupp som träffas en gång per vecka.

## Utvecklingsområde: Ensamkommande – sexuell hälsa

Inom regionen bedrevs under hösten 2016 ett projekt i syfte att förebygga psykisk ohälsa hos gruppen ensamkommande barn och ungdomar. Ett tvärprofessionellt team (Barnmorska, Hälsokommunikatör) bedrev uppsökande verksamhet till målgruppen för att förbättra kunskapsnivån om hur svenska hälso- och sjukvård är organiserad inklusive ungdomsmottagningarnas verksamhet (sexuell hälsa).

Datum: dat

Utvärdera om Barnmorska tillsammans med hälsokommunikatör kan fortsätta arbeta med utåtriktat arbete mot målgruppen ensamkommande barn och ungdom på boenden inom sin vårdenhets upptagningsområde.

Att utforma ett läns gemensamt informationsmaterial till ensamkommande barn och ungdomar med begränsade kunskaper i svenska språket.

**Mål lång sikt: Att förbättra kunskapsnivån för länets ensamkommande barn och unga, om hur svensk sjukvård är organiserad samt få information om ungdomsmottagningens arbete.**

**Uppföljning 2016-2017:** En utvärdering, en slutrapport av projektet *Uppsökande team-ensamkommande* finns.

Projektet permanentades inte eftersom strömmen med ensamkommande flyktingar väsentligen avtog.

---