

Ungdomsmottagningar i Region Gävleborg

Redovisning av 2019 års
stimulansmedel

Ungdomsmottagningar i
Region Gävleborg

- utifrån "Överenskommelse inom området
psykisk hälsa 2019"

2020-01-31

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	3
1.1	Utvecklingsområde: Digitala vårdmöten.....	3
1.2	Utvecklingsområde: Webbokning av utåtriktat arbete, skolklassbesök	3
1.3	Utvecklingsområde: Ökad tillgänglighet för ungdomar som söker för psykisk ohälsa	4
1.4	Utvecklingsområde: Mottagning på gymnasieskola	4
2	Kompetensutveckling.....	5
2.1	Utvecklingsområde: Kompetensutveckling.....	5
3	Riktat arbete.....	6
3.1	Utvecklingsområde: Identifiering av riskindivider.....	6
4	Samverkan.....	6
4.1	Utvecklingsområde: Samverkan mellan Familjehälsa och BUP/Barn-HAB	6
4.2	Utvecklingsområde: Samverkan mellan Ungdomsmottagning och Barnahus Gävleborg	7

1 Inledning

Enligt överenskommelsen mellan staten och SKL, *inom området psykisk hälsa 2019*, ska en gemensam länsvis redovisning av hur 2019 års medel använts på ungdomsmottagningarna i Region Gävleborg redovisas. Denna redovisning avser målgruppen 13-23 år.

Detta dokument har för avsikt att redovisa 2019 års genomförda aktiviteter.

I Region Gävleborg är Ungdomsmottagningar organiserade i hälso- och sjukvården, verksamhetsområde Familjehälsa. Ungdomsmottagningarna har i uppdrag att vara första linjens vård för psykisk hälsa för barn och unga 13-17 år. Målgruppen 18-23 år med lätt till medelsvår psykisk ohälsa behandlas vid primärvårdens Hälsentraler.

Ungdomsmottagningar finns på sex orter i länet, Gävle, Sandviken, Bollnäs, Söderhamn, Hudiksvall och Ljusdal.

Tillgängligheten för målgruppen 0-17 år som får ett första besök på första linjen inom vårdgarantin 3 dagar i Region Gävleborg har under 2019 förbättrats väsentligt och vårt mål har uppnåtts. Var god se [Väntetider i vården](#)

Nedan redovisas hur 2019 års stimulansmedel har använts.

1.1 Utvecklingsområde: Digitala vårdmöten

Nulägesbeskrivning: Samhällets utveckling ställer allt högre förväntningar på tillgänglighet och service. För att möta kommande utmaningar med en förändrad befolkningsstruktur behöver Hälso – och sjukvården 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.

Utvecklingsbehov: Öka tillgänglighet och service för ungdomar att komma i kontakt med Ungdomsmottagningen genom digitala vårdmöten.

Mål Lång sikt (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
L: En fungerande digital mötesform för att möta ungdomars behov av lättillgänglig kontakt är etablerad inom Familjehälsa. K: UM Gävle och Sandviken har startat digitala vårdmöten i pilotform.	Utbilda medarbetare och införa systemet med patientmöten via videosamtal i pilotform i Gävle UM och Sandviken UM.	Aktiviteten har endast provats i mindre omfattning. Upphandling av IT-utrustning pågår under hösten 2019.

1.2 Utvecklingsområde: Webbokning av utåtriktat arbete, skolklassbesök

Nulägesbeskrivning: 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.

Utvecklingsbehov: Att underlätta och effektivisera det administrativa arbetet för personal på ungdomsmottagningen samt för skolpersonal att boka tider för informationsträffar till skolklasser.

Mål Lång sikt (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
L: En digital lösning med Webbokning för informationsträffar finns på alla UM i regionen. K: Webbokning för informationsträffar finns på Gävle UM.	Införa webbokningssystem för informationsträffar till skolklasser för alla Ungdomsmottagningar i länet.	Digital lösning med Webbokning finns och används på Gävle UM.

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

Nulägesbeskrivning: Ett stort inflöde av nya ärenden till Ungdomsmottagningens psykosociala verksamhet innebär längre väntetider till nybesök och svårigheter att uppnå gällande tillgänglighetsmål.

Utvecklingsbehov: Minska väntetider till första besök för bedömning för ungdomar med psykisk ohälsa. Skapa nya arbetssätt för strukturerad triagering till rätt vårdnivå.

Mål Lång sikt (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
L: En god tillgänglighet till besök för psykisk ohälsa på ungdomsmottagningen finns. K: Minskade väntetider till bedömning.	Fortsatt förstärkning med psykosociala personalresurser till Ungdomsmottagningar i länet. Införa nya arbetssätt för att utföra bedömningar i tidigare skede. Nytt arbetssätt med strukturerad triagering med BCFPI	4 extra årsanställda kuratorer arbetar fortfarande inom UM i länet. Nytt arbetssätt för strukturerad triagering till rätt vårdnivå har införts, "En väg in". Tillgänglighetsmål för att erbjuda tid för nybesök/bedömning inom 3 dagar har uppnåtts. (Se resultat för Första linjen för barn och unga på webbsida vantetider.se)

1.4 Utvecklingsområde: Mottagning på gymnasieskola

Nulägesbeskrivning: 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.

Utvecklingsbehov: Barnmorska från ungdomsmottagningen har mottagning i gymnasieskolan för att öka tillgängligheten för ungdomar som annars inte besöker mottagningen.

Mål Lång sikt (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
<p>L: Lättingängliga möten mellan vården och ungdomar finns i hela länet.</p> <p>K: Öka andel killar som tar kontakt med ungdomsmottagningen. Underlätta för ungdomar som lever i hederskultur att få kontakt med ungdomsmottagningen.</p>	<p>Aktiviteten fortlöper 2019. Utökas med Ljusdal 2019.</p>	<p>Verksamheten införd i Sandviken och Ljusdal.</p>

2 Kompetensutveckling

2.1 Utvecklingsområde: Kompetensutveckling

Nulägesbeskrivning: 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.

Utvecklingsbehov: Kompetensutveckling för personal kring trauma, HBTQ och andrologi (störningar i mannens fortplantningsorgan). Ytterligare kompetensutveckling planeras 2019.

Mål Lång sikt (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
<p>L: En god kompetens inom ovanstående områden finns</p> <p>K: Nyckelpersoner inom verksamheten har utbildats</p>	<p>Grundläggande psykoterapiutbildning i KBT planeras.</p> <p>Förstärkt handledning för psykosocial personal</p> <p>HBTQ omcertifiering RFSL</p> <p>Andrologiutbildning</p>	<p>Rekrytering till utbildning i Grundläggande psykoterapi KBT med start januari 2020 har genomförts.</p> <p>Förstärkt handledning för psykosocial personal har genomförts.</p> <p>Utbildning i TF-KBT har även genomförts 2019.</p> <p>Genomförd. Handlingsplan för fortsatt HBTQ-arbete har tagits fram.</p> <p>Ej genomförd.</p>

3 Riktat arbete

3.1 Utvecklingsområde: Identifiering av riskindivider

Nulägesbeskrivning: Ungdomar som är särskilt sexuellt utsatta eller risktagande är en grupp som har ökad risk för ohälsa. Ungdomar i målgruppen kan även ha beroendeproblematik.

Utvecklingsbehov: Identifiera och erbjuda relevant stöd till ungdomar som är särskilt sexuellt utsatta och/eller risktagande.

Mål Lång sikt (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
L: Ungdomar upplever god sexuell och psykisk hälsa. K: Frågeformulär Sexit är implementerat.	Metoden Sexit implementeras och genomförs Självtest för klamydia på Beroendecentrum's mottagningar fortlöper	Metoden Sexit har implementeras och används på länets UM. Organisatoriskt har Beroendecentrum flyttat till annat verksamhetsområde. Uppföljning av aktivitet kan ej genomföras.

4 Samverkan

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

Nulägesbeskrivning: 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.

Utvecklingsbehov: Klargörande av ovanstående dokument slutförs och implementeras.

Mål Lång sikt (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
L: En god samverkan med tydliga ansvarsfördelningsdokument finns. K: Ansvarsfördelning mellan specialistnivå och första linjen (Familjehälsa) är klar och tydliggjord. Personal är följsam till dokumenten.	Fortsatt samverkansarbete mellan verksamhetsområdena. Tre utvecklingsområden: - Egenvård - Psykopedagogisk behandling - "En väg in" BCFPI	Revision av dokument Arbets- och ansvarsfördelning för barn och ungdomars psykiska hälsa inom/mellan kommuner och Region Gävleborg pågår 2019. Upprättat nya vårdprogram inom verksamhetsområdet. Upprättande av fler vårdprogram pågår.

4.2 Utvecklingsområde: Samverkan mellan Ungdomsmottagning och Barnahus Gävleborg

Nulägesbeskrivning: 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.

Utvecklingsbehov: 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 (5 år) Kort sikt (1 år)	Aktiviteter 2019	Redovisning av genomförda aktiviteter 2019
L: Ett gott omhändertagande av barn/ungdom som varit aktuella på Barnahus. K: Rutin för att säkerställa att barn och ungdomar tidigt fångas upp för bedömning och stöd om behov föreligger.	Projektet fortlöper under 2019	Projektet genomfört och avslutat. Alla barn och ungdomar som förhörts på Barnahus erbjuds besök för bedömning hos första linjen. Medarbetare från Familjehälsa deltar i Barnahus samrådsgrupp.

-