

# Trygg Start - Ulstein

For familier med psykiatri/rus /vold med barn 0-2 år

Prosjektgruppe:

Jorunn (leiar ), Ellen Grete,  
Elin og Gry



# Tilbud til:

- Familier der det er /har vore rusrelaterete problem
- Familier der det er psykisk sjukdom
- Familier der det er voldsproblematikk



# Målbeskriving i prosjektet

- Oppdage og henvise for å gi rask hjelp til foreldre i målgruppe
- Tilsette har god kompetanse til å møte utfordringer i målgruppe-  
Familieveiledning, Cos, Kunnskap om rus /psykiatri
- Ha tilpassa tiltak ut frå behov til brukarane
- Ha felles tverrfaglig kunnskap om hjelp til familiane med psykiske vanskar og rus- større kurs innad i kommuna , tverrfaglig
- Foreldre får bedre foreldrekompetanse, støtte og trygghet, bedre start for barnet

# Resultatmål- mål på kort sikt

- Har danna : **Trygg Start**, med jordmor, helsesøster, familieveileder, lege , psykolog, fysioterapeut
- Teamet har fast samarbeid med: Nav, barnevern, psykiatri/rusteam, fastlege, Bup , PPT
- Laga prosedyrer/metodebok i forhold til kartlegging/metoder/tiltak
- Gir veiledning i ht . metodebok
- Personale har auka kompetanse; Familieterapi, Prosjektledelse, Cos, Nbo , Kognitiv Terapi og Motiverende Intervju
- Hospitering

# Effekt mål-mål på lang sikt

- Færre omsorgsovertakelser i Ulstein kommune
- Færre ungdom med psykiske vansker
- Alle gravide med rus/psykiske vansker vert henvist til Trygg Start og får betre oppfølging i svangerskap og etter barnet er født
- Gode tverrfaglige samarbeidsrutiner i ft rus /psykiatri
- God tverrfaglig kunnskap om metoder til veiledning i nevnte grupper

# Styringsgruppe

- Leiande helsesøster
- Kommunalsjef for helse og omsorg
- Soneleiar psykisk helse



# Referansegruppe/ Ressursgruppe

- Nav
- Barnevern
- Rus/psykiatri
- Lege- fastleger
- Ernæringsfysiolog
- Fysioterapeut
- Rustesting v/forsterka helsestasjon
- PPT - etter barnet er fødd??
- Koordinerende eining – organisering av ansvarsgrupper/individuell plan
  
- Tenker denne gruppa skal hjelpe oss til bedre tverrfaglig samarbeid i kommunen.

# Trygg Start

- Møte i teamet kvar 14 dag fordele saker. Faglig oppdatering/kollegaveiledning
- Jordmor tilbyr hyppige konsultasjoner i graviditet
- Jordmor tilbyr kontroller i lag med helsesøster og familieveileder
- Heimebesøk både av jordmor og helsesøster etter fødsel, tett oppfølging av resten av teamet i tillegg til helsestasjonskontroller kvar 14 dag, særlig første leveår
- Tiltaksplan og ansvarsgruppe for brukarane som ønsker det og.
- Rustesting i svangerskap og etter fødsel der foreldre har brukt rus.



<b>1 møte jordmor:</b>	<b>1 time konsultasjon- Gjennomgang av skjema frå lege Kartleggingsverktøy Intervjuguide Samtykkeskjema</b>
Innen 14 dager etter første konsultasjon:	Jordmor, helsesøster, familieveileder, evt psykiaritjeneste Ansvarsfordeling
14 dager etter første konsultasjon:	Jordmor 1 times konsultasjon saman med helsesøster, lege eller psykiatrisk team Tiltaksplan
Oppfølging kvar 14 dag:	Rustesting, NBO, foreldreforberedende tiltak, individuelle samtaler m/psykiatri, Nav, samarbeid fødeavd. osv

Jordmor har ofte først kontroll med den gravide ca 10-14 uker.

Første time er alltid 1 klokke time, velger i Trygg Start å ha også de andre konsultasjonene med 1 time. Tar kontroller i starten kvar 14 dag, har felles møte med Trygg Start. Avtaler der kven som følger kvinna/familien opp i svangerskapet.

Utarbeide samtykke skjema. Få brev med journalutskrift frå fastlege der det er aktuelt.

Ha samarbeidsmøter i lag med mor/far.

# Trygg Start

Besøk på barselavdelingen etter avtale med foreldre ved: jordmor, evt helsesøster eller andre fra TFH- team.

- Hensikt: støtte foreldre
- Informasjonsoverføring og samarbeide med personale på sjukehuset
- Planlegge videre oppfølging
- Ivareta barnets utvikling og trivsel.

## Heimebesøk:

- Jordmor/h. søster av og til 1-2 heimebesøk pr veke. Dele litt på dette.
- **Ekstra heimebesøk:** tenker at ein skal gå på fleire heimebesøk i starten til alle brukarar av TFH, dette er gunstig for informasjon, kunnskapsoverføring , kan vere gunstig med 2 fagpersoner også for observasjon /tiltak.
- Bekymring? Melde vidare
- Veiledning som best kan verte gjennomført heime ,evt i lag med andre fagperoner- foreldreveiledning(Marte meo), NBO, COS
- Trygg Start tilbyr oftare konsultasjonar og betre tid ved konsultasjonane enn det som er tilrådd i det ordinære helsestasjonsprogrammet.
- Dokumentasjon-screeningvertøy- handlingsplan. (Risikofaktorar, ADBB (Alarm Distress baby Scale) v/3 mnd og 6 mnd (kartlegger tilbaketrekkings atferd hos babyer), dokumentasjon (konkret på observasjon og vurdering av samspel).

# Familierettleiar

- Kartlegging –MI
- NBO
- Marte Meo
- Samspelsobservasjon
- Cos
- Familieterapi

# Første leveår

Konsultasjoner hos helsesøster:

Helsestasjonsprogrammet skal følges.

Kontakt kvar veke.

- Ved god utvikling hos barnet ,stabile forhold, godt sosialt nettverk, vurdere noe sjeldnere kontakt.

Konsultasjoner hos helsestasjonslege:

- Ved 6 veker, 6 mnd, 1 år. Er det ekstra forhold ved barnet som medfører behov for ekstra oppfølging / henvising er det viktig å samarbeide med fastlege.

# Andre leveår



## Konsultasjoner hos helsesøster:

- Individuelle konsultasjoner minimum x1 pr mnd, vurderer dette
- Helsestasjonslege:

Ved 15m, 18 m, 21 m og 2 år. Hvis særlige forhold med barnet som medfører hyppigere oppfølging/samarbeid, blir og viktig å samarbeide med fastlege.

# Vårt forslag til organisering av Trygg Start-teamet

- Helsesøster 40-% helst ei deling på 2 personer med 20% -20% på kvar
- Jordmor – 20-30% i starten, auke i stilling på 20% frå noverende stilling
- Familieveileder -10%
- Psykolog -10%, ny stilling –??
- Fysioterapeut-10%, ny stilling??
- Lege- helsestasjonslegen- må avklarast



# Barneblikk

- Har ein kontakt med Helseforetaket si satsing Barneblikk
- Satser på samarbeid vider, evt kurs, møter i lag.
- Bidra i kommunalt team
- Samarbeid spesialisthelsetjenesten



# Oppstart

- I løpet av prosjektperioden 2018

Avhenger av at vi vert flinke til å rekruttere /fange opp /motivere dei som treng dette tilbudet .

I samanliknande prosjekt i andre kommuner , kan vere ca 20 % dei gravide som kan trenge dette tilbudet .

- Fokus på Metodebok framover





# ??????????

- Familieteam? Tverrfaglig helsestasjon? Kva skal vi kalle oss?
- 1. møte m/ gravide – spørremetode , presentasjon av tilbodet til gravide? Korleis gjere dette? Respekt for den det gjeld.
- Organisering av teamet?
- 0-6 år? 0-2 år? 0-18? 0-1?
- Forslag til metodebok? Dokumentasjon av samspel? Screening verktøy? ADBB? Evt lokal opplæring for Ulstein HS frå psykolog Bergen
- Oppdager på heimebesøk at den nybakte familie treng mykje meir hjelp enn vi har oppfatta i svangerskap. Kva gjer vi vidare??
- Gravid ungdom? Når henwise til Trygg Start??
- Kva terskel har vi for å henwise til Trygg Start ??

