

Utviklingsplan for barn og ungdom Møre og Romsdal 2019-2022

Marianne Rønneberg
Fastlege Tingvoll legesenter
Leder av klinisk samhandlingsutvalg for barn og unge

Klinisk samhandlingsutvalg for barn og unge i Møre og Romsdal

- Etablert høsten 2015
- Representanter fra Helse Møre og Romsdal og kommunene i Møre og Romsdal
- Utvalgets rolle: Koordinere og følge opp arbeidet for å sikre helhetlige og koordinerte tjenester for barn og unge i Møre og Romsdal

Mandatet for utviklingsplanen

- Beskrive nå-situasjonen
- Utviklingstrekk
- Visjon for ønsket tilstand
- Identifisere viktige innsatsområder/strategier for å nå ønsket tilstand
- Mål og prioriterte tiltak

Mål: Forsvarlige og gode helsetjenester for barn og ungdom i Møre og Romsdal

Forutsetninger: Forutsigbare samarbeidsformer mellom kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten og innad ikommunene og helseforetaket

Tydelig forpliktende ledelsesforankret samarbeid

Innsatsområder for å nå målet

- 1) God kvalitet på **samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten**
- 2) Behov for egen **samhandlingsavtale med fokus på barn og unge** mellom kommunene i Møre og Romsdal og Helse Møre og Romsdal
- 3) Etablere faste **møtepunkter på ledernivå** mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten for barn og ungdom

Nå-situasjonen og utfordringsbildet

Samarbeid om tilbud til barn og ungdom internt i kommuner

- Manglende *kjennskap* til hverandres tjenester
- Manglende *samarbeid* mellom tjenestene
- Flere oppgaver, knappe *ressurser*
- Fastlegekrise

Samarbeid innad i spesialisthelsetjenesten for barn og ungdom

- Utfordrende å få til *koordinert oppfølging* fra spesialisthelsetjenesten på tvers av fagområder
- Uforutsigbare samarbeidslinjer ved *overgang fra barn/ungdom til voksen*
- *Økte krav til rask utredning og behandling* samt knappe ressurser kan blant annet medføre begrenset kapasitet til å veilede kommunehelsetjenesten

Samhandling mellom kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten om tilbud til barn og unge

- Behov for *forståelse av roller og ansvar* i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten
- Behov for at *kommunene kjenner til hvilke fagområder* spesialisthelsetjenesten spesielt skal prioritere
- Behov for at *spesialisthelsetjenesten kjenner til organisering og samarbeidsmodeller* internt i kommunene

Veivalg/anbefalinger

Kommunehelsetjenesten

- *Samlet organisering av tilbudet til barn og ungdom* med gode rutiner for samarbeid
- *Koordinerte og forutsigbare tjenester* for barn og unge
- *Samtidighet i hjelpearbeidet forutsetter tett dialog mellom alle aktører*, og at ingen fraskriver seg ansvaret for barnet/ungdommen uten å ha sørget for at andre fagpersoner følger opp

Spesialisthelsetjenesten

- *Likeverdige tjenester* til barn og ungdom uavhengig av bosted
- *Økt kapasitet i psykisk helsevern*
- *Samarbeid* mellom instanser i spesialisthelsetjenesten for barn og unge, med god overgang til voksentjenester
- *Koordinert og forutsigbar samhandling* med kommunale tjenester

Felles for kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten

Uklar ansvarsfordeling – helhetlige pasientforløp kan bidra til å løse dette

Prioriteringer – oppsummering

1) God kvalitet på samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten for barn og ungdom

En modell:

- Læringsnettverk (fokus på samarbeid/samhandling)
- Implementere samhandlingsforløp («Samordning av hjelpetilbud barn og unge», «Mission Possible»)

2) Egen samhandlingsavtale med fokus på barn og unge (mellom kommunene i M og R og Helse M og R)

3) Etablere faste møter på ledernivå mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten for barn og unge (fokus på felles forsøelse, pasientforløp, nye trender, utfordringer i samarbeidet)

Sats på barn og unge!

