

Kommunikation og samarbejde ved Henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien

24. oktober 2014

Afgrænsning:

- Forløbsbeskrivelsen fastlægger kommunikation og samarbejde i forbindelse med stationær eller ambulante behandling af børn/unge i Børne- og Ungdomspsykiatrien.
- Retningslinjerne dækker forløbet fra modtagelse af henvisning fra den centrale Visitationsklinik til udskrivning/afslutning.

Præmisser:

- Kommunalt Samarbejdsforum for Psykiatri – B&U har besluttet at følge ”Samarbejdsaftale om netværksmøder mellem Afdeling for Børne- og ungdomspsykiatri og kommuner”. Den følges i forbindelse med al mødeaktivitet.
- B&U-psykiatrien skal i alle forløbsfaser leve op til den skærpede underretningspligt.
- Kommunikation mellem parterne foregår på en måde, så der ikke gives på tværs af sektorerne skabes forventninger hos barnet/den unge eller forældrene om en specifik foranstaltning eller særligt tilbud. Der skal kommunikeres omkring barnet/den unges overordnede behov.
- Forskellighed hos barnet/den unge skal kunne rummes fagligt.

Bilag:

1. [Den gode henvisning til Psykiatrien – Børn og Unge.](#)
2. [Samarbejdsaftale om netværksmøder mellem Afdeling for Børne- og ungdomspsykiatri og kommuner.](#)

Skema

1 Kommunikation og samarbejde ved henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien			
	Region - Visitationsklinikken	Kommune	Egen læge
1.1	<p>Modtager en henvisning fra enten egen læge, en BUF, anden kommunal enhed eller pædiatrisk afsnit.</p> <p>Psykiatrisk Visitationsklinik foretager visitation og indkalder barn/ung eller giver afslag.</p> <p>Ved akut kontakt indhentes samtykke fra forældremyndighedsindehavere eller unge over 18.</p> <p>Ved henvisning fra Visitationsklinikken er der indhentet samtykke fra forældremyndighedsindehavere eller unge over 18.</p> <p>Visitationsklinikken giver besked til henviser om beslutning.</p>	<p>Kan henvise til Psykiatrien:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Via kommunens BUF (i kommuner med denne enhed), som så henviser via Psykiatrisk Visitationsklinik, hvis dette er nødvendigt • I kommuner uden BUF via kommunale myndigheder og Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) til Psykiatrisk Visitationsklinik <p>(Efter principperne i ”Den gode henvisning til Psykiatrien – Børn og Unge”)</p> <p>Indhenter informeret samtykke.</p>	<p>Kan henvise til Psykiatrien:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Via BUF (i kommuner med denne enhed) • Via Psykiatrisk Visitationsklinik <p>(Efter principperne i ”Den gode henvisning til Psykiatrien – Børn og Unge”)</p> <p>Indhenter informeret samtykke.</p>
2 Kommunikation og samarbejde under indlæggelse/ opstart af ambulante forløb			
	Region - Børne- og Ungdomspsykiatrien	Kommune	Egen læge

<p>2.1</p>	<p><i>Informationsudveksling og samarbejde på tværs af sektorer foregår inden for de rammer, samtykke muliggør.</i></p> <p>Udredning/behandling indledes, og netværk afdækkes. Kommunens behandler(e) inddrages når og hvis det er nødvendigt.</p> <p>Indlæggelse vil typisk foregå via ambulatoriet. Eventuelle relevante oplysninger om tværsektorielle forhold videregives via journalen.</p> <p>I forbindelse med udarbejdelse af behandlingsplan skal det vurderes i hvilken grad, der er behov for samarbejde med kommune og egen læge samt indarbejde dette i planen.</p> <p>Information udveksles løbende med kommune og egen læge.</p> <p>Førstegangssamtale med deltagelse af forældre og eventuelt nøglepersoner fra botilbud og institution.</p> <p>Når plan for udredning er færdig orienteres barn/ung, forældre og eventuelt nøglepersoner fra botilbud og institution.</p> <p>Efter udredning indkaldes til et første netværksmøde med deltagelse af forældre (evt. som videokonference).</p> <p>Efter behov kan indkaldes til supplerende netværksmøde (evt. som videokonference).</p> <p>Ved mødeaktivitet følges "Samarbejdsaftale om netværksmøder mellem Afdeling for Børne- og ungdomspsykiatri og kommuner".</p> <p>Der indgås konkrete aftaler om opgavefordeling i tiden op til, under og efter udskrivning/ambulant afslutning med udgangspunkt i barn/ung og/eller pårørendes mål og ønsker.</p> <p>Tværasektorielle aspekter skrives ind i behandlingsplan.</p>	<p><i>Informationsudveksling og samarbejde på tværs af sektorer foregår inden for de rammer, samtykke muliggør.</i></p> <p>Yder indsatser efter serviceloven og koordinerer med Børne og Ungdomspsykiatrien.</p> <p>Information udveksles efter behov løbende med B&U-psykiatrien.</p> <p>Eventuel deltagelse med nøglepersoner i førstegangssamtale (fx botilbud og institution).</p> <p>Deltagelse i et første netværksmøde (evt. som videokonference).</p> <p>Deltagelse i eventuelt supplerende netværksmøder (evt. som videokonference).</p> <p>Efter behov kan indkaldes til supplerende netværksmøder</p> <p>Ved mødeaktivitet følges "Samarbejdsaftale om netværksmøder mellem Afdeling for Børne- og ungdomspsykiatri og kommuner" (bilag 1).</p> <p>Der indgås konkrete aftaler om opgavefordeling i tiden op til, under og efter udskrivning/ambulant afslutning med udgangspunkt i barn/ung og/eller pårørendes mål og ønsker.</p> <p>Tværasektorielle aspekter skrives ind i planer.</p>	<p><i>Informationsudveksling og samarbejde på tværs af sektorer foregår inden for de rammer, samtykke muliggør.</i></p> <p>I relation til udredning/behandling af somatiske forhold koordineres efter behov med kommune og Børne- og Ungdomspsykiatrien.</p>
<p>3</p>	<p>Kommunikation og samarbejde ved udskrivning/afslutning af ambulant forløb</p>		
	<p>Region - Børne- og Ungdomspsykiatrien</p>	<p>Kommune</p>	<p>Egen læge</p>
	<p>Epikrise sendes til egen læge. I den udstrækning, at praktiserende læge aktivt skal følge op på forløbet formidles dette via epikrisen, alternativt ved supplerende information eller direkte kontakt. Relevante tværasektorielle aspekter formidles også via epikrisen.</p>	<p>Handleplaner med sundhedsfagligt sigte færdiggøres og sendes til egen læge.</p>	<p>Nødvendig opfølgning i forhold til epikrise, herunder udlevering af nødvendig medicin.</p>

Grafik

