

Område: Børne- og ungdomspsykiatri
Afdeling: Børne- og ungdomspsykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion
Journal nr.: 09/6391
Dato: 31. marts 2011
Udarbejdet af: Kim Juul Larsen / Niels Aagaard
E-mail: kim.juul.larsen@psyk.regionssyddanmark.dk
Telefon:



Beskrivelse af Kompetencecenter for selvmordsforebyggelse for børne- og unge

Kompetencecenter for selvmordsforebyggelse for børne- og unge i Psykiatrien i Region Syddanmark skal gennem en projektperiode fra 2010 til 2014 opbygges med tilskud fra SATS-pulje til styrket indsats overfor selvmordstruede. Det skal ske i tæt samarbejde med Kompetencecenter for selvmordsforebyggelse for voksne.

Kompetencecenteret for selvmordsforebyggelse for børne- og unge er organiseret under Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling Odense – universitetsfunktion, men målgruppen er hele Region Syddanmark. Der er til Kompetencecenteret knyttet en klinisk funktion for børn og unge, hvor målgruppen er optageområdet for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling Odense - universitetsfunktion.

Kompetencecenteret har en koordinerende funktion, der skal sikre let tilgængelighed og sammenhæng i behandlingsforløbet samt samarbejdet med primærsektor.

For at opnå ensartede tilbud for selvmordstruede børn og unge i Region Syddanmark etablerer Kompetencecenteret samarbejde med alle regionens børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger med henblik på vidensdeling og bistand til udvikling og gennemførelse af organisation, rutiner og undervisning. Kompetencecenteret koordinerer initiativer, og medvirker til ansøgning af midler til udvikling og forskning.

Den kliniske funktion indeholder følgende: opfølgning, undersøgelse og behandling af børn og unge indlagt på somatiske afdelinger efter selvmordsforsøg, indstilling fra den børne- og ungdomspsykiatriske vagt, visitationer fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling Odense - universitetsfunktion samt henvisninger fra de kommuner, der på abonnementsbasis kan henvise direkte. Derudover varetages vedligeholdelse og udbygning af behandlingkæden/Fynsmodellen og hjemmesiden: www.selvmordstruede.dk

Henvisning fra praktiserende læge

Den praktiserende læge kan henvise til klinikken via den centrale visitation på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling – Odense.

Når en praktiserende læge henviser et barn eller en ung til psykiatrien på baggrund af selvmordsadfærd, vil henvisningen blive vurderet i lighed med andre henvisninger og visiteret til det relevante team under Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling – Odense - universitetsfunktion. Afhængig af beskrivelsen af barnet/den unge og problemstillingen kan den videre udredning og behandling foregå på klinikken.

Opfølgning efter selvmordsforsøg - OpS

Når et barn eller en ung indlægges på somatisk afdeling i forbindelse med et selvmordsforsøg, foretager Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling – Odense altid tilsyn af barnet/den unge. Ved

tilsynet bliver det undersøgt, om barnet/ den unge har behov for specialiseret psykiatrisk behandling i hospitalsregi og evt. skal indlægges på børne- og ungdomspsykiatrisk sengeafdeling.

Såfremt dette ikke er tilfældet, tilbydes barnet/den unge/ familien et opfølgingsforløb ved Klinik for selvmordstruede børn og unge. Opfølgingsforløbet foregår i samarbejde med barnet/den unges hjemkommune. I opfølgningen og behandlingen lægges der stor vægt på at etablere et sammenhængende tværfagligt og tværsektorielt tilbud. Samarbejdet er organiseret i en såkaldt behandlingsskæde – Fynsmodellen.

Vægtningen mellem de forskellige former for hjælp aftales i en individuelt tilrettelagt behandlingsplan.

Behandling til særligt komplicerede, gentagne suicidale og selvskadende unge

Dialektisk adfærdsterapi (DAT) er en behandlingsform som er særligt udviklet til personer med problemer, der relaterer til en intens emotionalitet, som ofte er kendetegnende for personer med alvorlig og gentagen selvskadende adfærd. DAT er i udgangspunkt udviklet til voksne af Dr. Lineham og senere tilpasset til unge af Dr. Alec Miller og Dr. Jill Rathus. Kompetencecenterets børne- og ungeafdeling har igennem de sidste 4 år arbejdet med at praktisere og tilpasse metoden til unge og til danske forhold. Der er god evidens for behandlingsmetodens resultater i forhold til at nedbringe selvskadende adfærd og gode resultater med bedring i patientens evne til at samarbejde omkring deres behandlingsplan.

Abonnementspakken

De kommuner, der har valgt at tegne abonnement på ydelser direkte fra Klinikken har, udover ovenstående samarbejde, mulighed for at henvise børn og unge direkte til Klinikken, hvis barnet/den unge udviser selvmordsadfærd - også uden forudgående selvmordsforsøg.

Barnet/den unge har endvidere mulighed for et lidt længere samtaleforløb, idet der ud over de indledende fem samtaler med udredende og psykoterapeutisk indhold tilbydes yderligere op til fem psykoterapeutiske samtaler.

Med abonnementspakken får kommunerne således mulighed for at henvise direkte til Kompetencecenteret og mulighed for at lade Kompetencecenterets børne- og ungeafdeling varetage en større del af opfølgningen i forhold til barnet/ den unge.

Ud over ovenstående tilbydes kommunerne:

- Eftersyn af fungerende samarbejde to gange årligt med alle kommunernes Selvfo-teams
- Årlig konference for alle deltagere i Behandlingskæden
- Opdatering/opkvalificering af alle kommunernes Selvfo-teams
- Vedligehold/opdatering af hjemmesiden: www.selvordstruede.dk
- Hurtig vejledning og konsultation ved henvendelse fra borgere og sagsbehandlere

Fremtid: Projekt CASA – forsknings- og udviklingsprojekt

Titel: Telemedicinsk og forskningsbaseret selvmordsforebyggelsesprogram for børn og unge.

Med udgangspunkt i den etablerede behandlingsskæde samt med brug af telemedicin arbejdes der på at udvikle et struktureret selvmordsforebyggelsesprogram til børn og unge. Projektet tager udgangspunkt i erfaringer fra New Zealand, og der er i den forbindelse indledt samarbejde med Socialministeriet på New Zealand, som står for udviklingen af forebyggelsesprogrammet på New Zealand.

Programmet fungerer på den måde, at man laver en aftale med den sociale primærsektor (børne- og familieafdelinger) om, at socialrådgiveren som en del af deres sociale undersøgelser screener for

misbrug, tegn på psykopatologi og selvmordsrisiko. Screeningen indtastes i en database, og når der opnås et bestemt risikoniveau går der automatisk en "alert" til et ekspertteam, som vurderer risikoniveau, og rådgiver socialrådgiver i videre opfølgning vedr. risikovurdering, sagsstyring og behandlingsplan. Ved behov for videre psykiatrisk vurdering og behandling er der sikret mulighed for hurtig og enkel henvisning.

Samarbejdet med The Ministry of Social Development danner basis for, at søge eksterne midler til implementering af et lignende forebyggelsesprogram tilpasset danske forhold.

- Fremskudt identifikation (screening) ej traditionel henvisning
- En hurtigt og simpelt henvisningssystem
- Direkte henvisning til klinikken / helpdesk for støtte til socialrådgiver/andre
- Støtte til socialrådgiver/andre til gennemførelse af risikovurdering og udvikling af handleplan og håndtering af risiko
- Bestemmelse af risikoniveau (Høj, moderat, lav) og graden af behov for psykiatrisk udredning og/eller followup i forhold til den unge.