

STIME – kort fortalt (mere info på stime.info)

Sammen hjælper vi børn og unge i psykisk mistrivsel - tidligt og tæt på deres hverdag

I Region Hovedstaden tager børne- og ungdomspsykiatrien og kommunerne fælles ansvar for at hjælpe børn og unge, som har brug for en lettere behandlingsindsats uden, at de har behov for at komme i psykiatrien.

Det sker i det tværsektorielle samarbejde STIME, der blev etableret i forbindelse med et 4-årigt projekt (2018-2021) finansieret af satspuljemidler. Fra 2022 har Region Hovedstaden prioriteret midler til at permanentgøre og udbrede STIME til 16 kommuner:

2022	2023	2024	2025
4,7	7,2	7,2	7,2

I STIME får familierne en helhedsorienteret indsats i deres nærmiljø. Indsatsen er udviklet i et tæt samarbejde mellem psykiatri og kommuner og baserer sig på viden fra begge sektorer.

Hvis et barn eller en ung er i psykisk mistrivsel og har brug for hjælp, kan familien kontakte STIME i egen kommune. Kommunen vurderer, hvilken kommunal eller regional indsats, der vil være den rette til barnet/den unge og familien. Hvis det vurderes, at barnet/den unge vil have gavn af en STIME-indsats, sættes den i gang.

Partnere

STIME blev stiftet og drevet af otte ligeværdige partnere, der alle fortsat er med i samarbejdet:

- Bornholms Regionskommune
- Frederiksberg Kommune
- Gentofte Kommune
- Gladsaxe Kommune
- Høje-Taastrup Kommune
- Københavns Kommune
- Lyngby-Taarbæk Kommune
- Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i Region Hovedgaden

Der er åbnet op for, at yderligere ni kommuner kan komme med i samarbejdet. På sigt er ønsket, at alle regionens 29 kommuner kommer med i STIME.

Roller og ansvar

I STIME er roller og ansvar tydeligt fordelt. Psykiatriens opgave er at bidrage med specialiseret viden i udvikling af nye indsatser og klæde kommunale psykologer og andre faggrupper på til at kunne levere lettere behandling. Det foregår gennem uddannelse, supervision og løbende rådgivning.

Selve indsatsen leveres af kommunale terapeuter, hvoraf de fleste er psykologer. Det er også kommunernes opgave at opspore de børn og unge, der har behov for hjælp, og sikre, at der er sammenhæng mellem den lettere behandling og det arbejde, der udføres i læringsmiljøerne.

Kompetenceudvikling
<p>De tre indsatsområder understøttes af systematisk kompetenceudvikling på forskellige niveauer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opkvalificering af kommunale medarbejdere (lærere, pædagoger, AKT-medarbejdere, sagsbehandlere mv.), så de kan spotte tidlige tegn på psykisk mistrivsel og handle hensigtsmæssigt på deres observationer. • Uddannelse af STIME-behandlere, så de kan foretage præcis visitation og varetage lettere behandling af børn, unge og deres familier. Uddannelse består af undervisning, supervision og løbende rådgivning. • Vejledning i læringsmiljø, så pædagoger, lærere mv. ved, hvordan de understøtter STIME-indsatser på en hensigtsmæssig måde i det daglige arbejde med børnene/de unge.
Materialer
<p>Kommuner i STIME får gratis adgang til de materialer, som er udviklet i STIME. Det drejer sig om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informationsmaterialer, fx hjemmeside, pjecer, PowerPoint præsentationer • Behandlingsmanualer. • Øvrige materialer tilknyttet den lettere behandling, fx forældrehåndbøger og arbejdsark. • Undervisningsmaterialer til opkvalificering af fagprofessionelle, der har kontakten til familierne. • Guides til, hvordan man på en struktureret måde kan vejlede i læringsmiljøet mhp. at skabe fælles fodslag mellem den lettere behandling og trivselsarbejdet i læringsmiljøerne. • Guide til visitering til STIME-indsats.
Foreløbige resultater
<p>Mere end 1.400 børn og unge har indtil videre haft gavn af en STIME-indsats.</p> <p>Tilfredshed</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blandt de unge i alderen 11-17 år, er der 76 % der vil anbefale forløbet til en ven med lignende vanskeligheder, og 82 % der angiver, at de er tilfredse med den hjælp, de har modtaget i STIME. • Blandt forældrene vil 88 % anbefale STIME til andre forældre, og 93 % angiver, at de er tilfredse med den hjælp, de har modtaget. <p>Virkning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fald i symptomer på alle spor. • Børnene/de unge har det signifikant bedre efter forløbet målt på den overordnede problemscore på SDQ. • Børnene/de unge fungerer bedre i forhold til de fem områder: familie, venner, skole, fritid og humør.
Økonomi
<p>VIVE har lavet en analyse af omkostningerne ved STIMEs indsatser målrettet unge. Den viser følgende:</p> <p>Den enkelte kommunes samlede omkostninger for driften af indsatserne i 1 år er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krop og mad: ca. 223.000 kr. • Selvskade: ca. 220.000 kr. • Bekymring eller tristhed: ca. 227.000 kr. <p>Hvis kommunen årligt gennemfører 15 forløb i hver indsats og uddanner to behandlere til hver indsats er omkostningerne pr. forløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krop og mad: 14.869 kr. • Selvskade: 14.614 kr. • Bekymring eller tristhed: 15.114 kr. <p>Børne- og Ungdomspsykiatrisk Centers omkostninger for driften af indsatserne i 1 år er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krop og mad: ca. 300.000 svarende til 21.458 kr. pr. uddannet STIME-behandler. • Selvskade: ca. 255.000 kr. svarende til 28.330 kr. pr. uddannet STIME-behandler. • Bekymring eller tristhed: ca. 306.000 kr. svarende til 23.536 kr. pr. uddannet STIME-behandler.

