

# Etablering af et kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

Fra 2024 skal landets kommuner i samarbejde med børne- og ungdomspsykiatrien i hver region opbygge behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Tilbuddet skal have let og ensartet adgang til afklaring af behandlingsbehov og tilbyde dokumenteret, manualbaseret behandling.

Mange kommuner er allerede i gang med fx STIME, Mind My Mind og Cool Kids/Chilled. Det er disse typer af indsatser, som skal systematiseres og udvides, så alle børn og unge i målgruppen og deres familier har adgang til tilbuddet.

Målgruppen for behandling i tilbuddet er børn i alderen fra børnehaveklasse (5-6 år) til og med 17 år med let til moderat nedsat funktionsniveau grundet eksempelvis bekymring, tristhed, forstyrrede tanker om krop og mad, adfærdsvanskeligheder, selvskade, tvangstanker og -handlinger samt uro og uopmærksomhed.

Formålet med tilbuddet er at bidrage til, at børn og unge i psykisk mistrivsel får lettere adgang til afdækning af behandlingsbehov samt at tilbyde behandling til de børn, som har behov for en individuelt tilrettet behandling på trinnet før, der er behov for udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien.

Indholdet i tilbuddet skal bestå af en forsamtale, som kan være telefonisk, og et fleksibelt tilrettelagt behandlingsforløb. Behandlingsforløbet indledes med en screeningssamtale, hvor behandlingsbehovet afdækkes. Selve behandlingen skal som udgangspunkt være samtaleterapi tilpasset det enkelte barn, men kan også være rettet mod forældre eller gruppebehandling.

## Bærende principper



Synlighed og let adgang

Børn, unge og deres familier skal kende til tilbuddet i kommunen og skal selv kunne kontakte tilbuddet – også uden henvisning fra lægen.



Behandling af høj kvalitet

Hvis barnet/den unge vurderes at være i målgruppen, vil det faglige personale i dialog med familien tilrettelægge behandlingen. Hvis barnet har symptomer på psykisk lidelse i en sådan grad, at det vurderes, at barnet er i målgruppen for den regionale børne- og ungdomspsykiatri, henvises der direkte dertil. Afklaringen af behandlingsbehovet og selve behandlingen i tilbuddet skal baseres på dokumenterede metoder og manualer.



Hjælp til at finde den rette hjælp

Ved forsamlingen skal det afklares, om barnet/den unge er i målgruppen for behandling i tilbuddet. Hvis barnet ikke er det, guides der til anden relevant indsats på skolen, i kommunen eller i civilsamfundet.



Sammenhæng og koordinering

Behandlingen i tilbuddet skal kobles til barnets hverdagsliv, og der skal sikres sammenhæng i indsatserne omkring barnet og familien på tværs af kommunens øvrige indsatser, den alment praktiserende læge og børne- og ungdomspsykiatrien.



# Guide til etablering i kommunerne

**Kommunerne skal begynde implementeringen i første halvår af 2024. Tilbuddet skal være fuldt implementeret i 2026.**

I forbindelse med etableringen af tilbuddet i kommunerne kan det være relevant at gøre følgende:

## Afklar organisatorisk placering

Tilbuddet er forankret i sundhedsloven, men kan fx organiseres i sammenhæng med kommunens Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) eller børne- og familieafdeling. Tilbuddet skal indgå i kommunernes faste samarbejdsstruktur, og snitflader til kommunens øvrige tilbudsvifte skal afklares og evt. integreres i tilbuddet.

## Overvej tværkommunale samarbejder

Hvis befolkningsgrundlaget er for lille til at etablere manualbaserede indsatser til alle dele af målgruppen, bør tværkommunale samarbejder overvejes og aftales.

## Etabler kontakt med den regionale børne- og ungdomspsykiatri

Tilbuddet forankres i en tværsektoriel samarbejdsmodel baseret på et partnerskab mellem regioner og kommuner, som skal samarbejde om indsatsen/manualerne og monitorering af disse, og der sikres mulighed for sparring omkring det enkelte barn ved behov.

## Ansæt de rette kompetencer og start kompetenceudvikling

Forsamtalen skal varetages af socialfaglige medarbejdere med viden om psykisk mistrivsel hos børn og unge og indsatserne i tilbuddet. Derudover kræver funktionen et bredt kendskab til og viden om indsatser til børn, unge og børnefamilier på social-, sundheds- og uddannelsesområdet.

Screening og behandling i tilbuddet bør primært varetages af autoriserede psykologer eller psykologer på vej mod autorisation under supervision. Behandlerne i tilbuddet skal uddannes i behandlingsmanualerne.

## Etabler digital infrastruktur

Det skal sikres, at der er et journalsystem, der understøtter journalføringspligten. Det bør følge

relevante standarder for tværsektoriel kommunikation. Det skal være muligt at modtage og sende henvisninger til sundhedsfaglige behandlere med relevant dokumentation.

## Kommunikér om tilbuddet

Det skal sikres, at tilbuddet er synligt og nemt for borgerne at finde og komme i kontakt med, og at fagprofessionelle, som er i kontakt med børn, unge og børnefamilier, har kendskab til tilbuddets formål, målgrupper, indhold, placering, åbningstider og henvendelsesform.

Tilbuddet skal have en hjemmeside med tydelig angivelse af åbningstider, adresse og kontaktmuligheder, herunder telefonnummer og mulighed for digital og eventuelt fysisk henvendelse.



Læs mere på [sst.dk](https://sst.dk)