



Barnas videobehandling

Rita-Kristin Hansen
Prosjektleder



Overordnet samarbeidsorgan (OSO) for barnevern i Nord-Norge
17. oktober 2018

Sammendrag

Som et ledd i satsinga «Bedre helsehjelp til barn i barnevernet» har Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet og Helsedirektoratet fått i oppdrag å tilrettelegge for bruk av video som verktøy i oppfølging og behandling av barn med psykiske vansker og lidelser i barneverninstitusjon.

Universitetssykehuset Nord-Norge skal i 2018/2019 lede en pilot i tett samarbeid med aktuelle RHF-er og Bufetats regioner.

Finansiering

Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet

Varighet

Høsten 2018 – ut 2019

eCAP

<https://vimeo.com/helsekompetanse/review/223418809/7bd5b9ecc1>



Rapporten fra forprosjektet

Forarbeidet for piloten

- Gir et kunnskapsgrunnlag for tilrettelegging av bruk av digitale verktøy for psykisk helsehjelp til barn i barnevernsinstitusjon.
- Tre av fire barn på barnevernsinstitusjon har en eller flere psykiske lidelser og under 40% mottar hjelp fra spesialisthelsetjenesten for disse plagene.
- Praktisk: Organisering, rutiner, endring i arbeidsmåter, ledelsesforankring og systemer for brukerstøtte.
- Anbefaler pilot



Rapporten fra forprosjektet

Gvinster

- Slipper å reise
- Bedre behandlingstilbud
- Gir økt behandlingstilgang
- Økt pasienttilfredshet
- Tidsbesparende
- Redusert antall akuttinnleggelser
- Redusert antall «ikke møtt»



Rapporten fra forprosjektet

- DeVaVi
- Master Mind
- eCAP



Rapporten fra forprosjektet

Oppsummering status barnevern

- 71 prosent av institusjonene har klassisk videokonferanseutstyr.
- Ansatte ved barnevernsinstitusjonen som benytter videokonferanseløsninger til møter, er positive til et klinisk videotilbud til beboerne.
- Ansatte ved barnevernsinstitusjon som i mindre grad benytter videokonferanseløsninger, er mer skeptisk til et klinisk behandlingstilbud på videokonferanse
- De tre ungdommene som har blitt intervjuet i kartleggingen, er kritiske til å skulle få behandling på videokonferanse.
- De to brukerorganisasjonene som har gitt innspill, er positive til videobehandling.



Rapporten fra forprosjektet

Anbefalinger

1. Barnevernsinstitusjonene og psykisk helsevern bør innføre desktopbasert videoløsning.
2. Fram til en nasjonal løsning for klinisk videokonferanse er innført anbefales Skype for business kombinert med «Helsedialog» fra Norsk Helsenett.
3. Anbefalte bruksområder for videosystemet er behandling, samhandling og opplæring/veiledning.
4. Videokonsultasjoner bør i første omgang testes ut i elektive (planlagte) pasientforløp.
5. Barnevernsinstitusjonene og psykisk helsevern bør benytte videokonferanse til samhandlingsmøter og forankre bruken i samarbeidsavtaler.
6. Det bør opprettes en nettportal som ivaretar brukerrettet informasjon og opplæring i bruk av videosystemet.
7. Det bør gjennomføres gevinstanalyse i pilotfasen.



Teknologibehov

- Anbefaler å benytte eksisterende teknologi
- Skype for business har blitt innført og godkjent for klinisk bruk i Helse Nord
- Institusjonene oppgir at 70% har møteromsløsning med videokonferanse
 - Primært vil det imidlertid være snakk om å benytte en web-basert løsning, så denne sida trenger ikke å ha installert Skype for business.

Status

Status og fremdrift

Per september 2018 er prosjektet i en oppstartsfasen. Vi jobber med å skrive kontrakt med Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms og familiedirektoratet.

- Velge samarbeidspartnere
- Behovskartlegging
- Utvikling av retningslinjer
- Utvikle nettportal
- Opplæring



Samarbeidspartnere

- Helsedirektoratet
- Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet
- Bufetat
- Barne- og ungdomspsykiatriske avdelinger ved to helseforetak



Takk for oppmerksomheta!

Rita-Kristin Hansen

Prosjektleder

rk@unn.no

Kvalitets- og utviklingscenteret
Universitetssykehuset Nord-Norge HF

