**Verksamhetberättelse
Första linjen VISIT Hagfors**

**2016**

**Organisation och uppdrag**

Mellan Hagfors kommun och Landstinget i Värmland finns sedan 2007 en samverkansmodell för frågor som rör barn och ungas hälsa. En styrgrupp med politiker och tjänstemän leder verksamheten och till sin hjälp har man en ledningsgrupp som består av chefer för vårdcentralen, socialtjänsten, skolan, barnomsorgen och öppenvårdspsykiatrin.

VISIT startade som ett treårigt samverkansprojekt med stöd från SKL och permanentades januari 2015.

Mottagningen är lokaliserad på Vårdcentralen i Hagfors, i samma korridor som Ungdomsmottagningen och Barn- och ungdomspsykiatrin. Verksamheterna har både egna och gemensamma lokaler. Samlokaliseringen innebär fördelar i samverkan.

*VISIT:s uppgift*

Första linjen VISIT är en öppen mottagning för barn, ungdomar, deras familjer och unga vuxna, 0-25 år. Mottagningen vänder sig till boende och studerande i Hagfors kommun. VISIT:s uppgift är att skapa en effektiv och välfungerande första linje, ge råd, stöd och behandling för barn, unga och familjer utifrån samverkan mellan allmänmedicin, öppenvårdspsykiatrin, skolan och socialtjänsten.

*Personal på VISIT under 2016*

* Anna Henriksson, socionom/samordnare Barn- och ungdomsenheten, Hagfors kommun 90%.
* Monica Andersson, specialpedagog, skolan Hagfors kommun 40%.
* Ulf Hjelm, psykolog Öppenvårdspsykiatrin i Hagfors, Landstinget i Värmland. 40% januari-april. 20% juli-januari.
* Erik Stenslund-Gens, PTP-psykolog , Öppenvårdspsykiatrin i Hagfors, Landstinget i Värmland 100% januari-april. Psykolog 100% april-juli.
* Tina Persson, vårdadministratör Vårdcentralen i Hagfors, Landstinget i Värmland. 25% januari-november.
* Anna Lind, administratör Öppenvårdspsykiatrin i Hagfors, Landstinget i Värmland. 20% november-januari

# Mål

* Främja god hälsa hos barn, unga och unga vuxna.
* Skapa en effektiv och välfungerande Första linje som erbjuder råd, stöd och behandling av lätt till medelsvår psykisk ohälsa.
* Vara ett kunskaps- och informationscentrum.
* Nöjda patienter/besökare.

## Främja god hälsa hos barn, unga och unga vuxna

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Delmål** | **Aktivitet** | **Ansvarig** | **Mätetal** | **Utvärdering** |
| Förebyggande arbete; normer och värderingar ur ett genusperspektiv. | Machofabriken | Erik och Monica | Utvärdering via enkätAntal deltagareAntal gånger | Fem träffar där man arbetat med Machofabriken i två årkurs 8 klasser på Kyrkhedens skola. Utvärderingen visade att eleverna tyckte att de kunde säga vad de ville och att de kände sig trygga under arbetets gång. Drygt hälften av eleverna ansåg att skolan behöver arbeta mer med liknande uppgifter. Däremot ansåg de flesta att det inte var särskilt viktigt eller att det hade förändrat klimatet i klassen. |

## Skapa en effektiv och välfungerande Första linjen som erbjuder råd, stöd och behandling av lätt till medelsvår psykisk ohälsa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Delmål** | **Aktivitet** | **Ansvarig** | **Mätetal** | **Utvärdering** |
| Hög tillgänglighet, återkoppling inom 1-2 dagar, första besök inom 7 dagar. | Tillgänglighetsmätning via SKL | Tina | Rapportera varje månadAntal dagar till återkopplingAntal dagar till första besök  | Rapport skickas varje månad.Genomsnittligt under året, 1,78 dagar till första återkoppling. Ca 60% återkopplas samma dag. 14,97 dagar till första besök.Vi lyckas hålla första återkoppling inom gränsen. Till första besök är väntetiden längre. Anledningen beror på att vi haft väntelista och bara haft 20% psykolog från juli. (se bilaga) |
| Utfall besökare, förbättras | Fit Outcomes | Teamet/Tina | procent | 63,2% måluppfyllelse. Genomsnittlig råförändring 7,43%, vilket är bra då minst 5% råförändring är genomsnitt för bra behandlingsresultat. (se bilaga) Av de som remitteras eller skickas vidare når man av naturliga skäl inte måluppfyllese.  |
| Evidensbaserade metoder | Använda tester, skattningsskalor, bedömningsinstrument | Psykolog | Redovisning av vilka tester, skattningsskalor och bedömningsinstrument som används. | Evidensbaserade skalor och tester tillsammans med samtal används i kartläggning för bedömning och för att kunna skräddarsy behandling, identifiera behov och andra åtgärder. Fit-outcomes, HAD, BAI, BDI, Suicidstegen, SDQ, KASAM, CGAS, Madrs är de vanligaste skalorna som används. Vid fördjupad kartläggning, kan även pedagogiska och psykologiska tester användas, tex, Browns ADD, BRIEF, Logos. |
| rePULSE | Klass-rePULSE | Monica | Antal klasser | rePULSE i klass blev inte genomfört då det var för kort tid kvar på vårterminen. Under höstterminen hade det bytts mentorer på den tilltänkta klassen vilket gjorde det svårare att genomföra. Samtidigt upplevde man att klassen fungerade bättre.  |
| rePULSE | Enskilda individer | Monica | Antal | Två individuella rePULSE kurser har genomförts och två har påbörjats. |
| Nätverksträffar Första linjen  | Deltar i nationella nätverksträffar för Första linjen | Anna (Tina) | Antal träffar | Anna har varit på tre träffar i Stockholm av tre under året,  |
| Samverkan Första linjen unga Karlstad | Träffar 1 gång/termin | Anna | Antal träffar | En träff under vårterminen. Under höstterminen har det inte varit någon träff. Tidsbrist ses som anledning men ambitionen finns från bägge verksamheterna att fortsätta träffas en gång per termin.  |
| Utveckling av Första linjen SUTOHAMU | Medverkar i arbetsgrupp och styrgrupp | Annica L, Annika D och Stefan M | Antal träffar |  |
| Tidigare upptäckt/behandling | Förbättrade samverkansmetoder med skolan | Teamet/Anna | Mäta; ålder, lätt/lindring problematik/svårighetsgrad | 16-19 år är de som söker mest. Sammantaget är 64% 16-25 år. Skolkurator på gymnasiet är den enda som hänvisat till VISIT från skolan. De flesta söker själva eller blir rekommenderade. Majoriteten ligger på lindrig till måttlig problematik.  |

## Vara ett kunskaps- och informationscentrum

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Delmål** | **Aktivitet** | **Ansvarig** | **Mätetal** | **Utvärdering** |
| Klassrumsinformation | Information om psykisk ohälsa. Enkla övningar. | Teamet/Anna | Antal deltagareAntal klasserUtvärdering enkät | Av tidsbrist har ingen klassrumsinformation hållits.  |
| Adekvat information till allmänheten | Uppdatera brukarbroschyrUppdatera FacebookUppdatera hemsidanUppdatera 1177Lägga in information på ÄBC:s TV i entrénAktivera PP på elektronisk anslagstavlaAktivera PP på TV i väntrummet | Teamet/Anna/Tina | Kontinuerlig uppdatering | Broschyr är uppdateradAnna uppdaterar kontinuerligt hemsida och Facebook.1177 uppdateras kontinuerligt av Anna Lind sen Tina slutade.Ny PP på tv i väntrummet är uppdaterad,Aktivering av elektronisk anslagstavla eller information på ÄBC:s tv har inte gjorts.  |
| Adekvat information till landstingspersonal | Uppdatera LiV-linan | Teamet/Tina | Kontinuerlig uppdatering | Uppdateras kontinuerligt av Anna Lind sedan Tina slutade. |
| Adekvat information till skolpersonalen | Lägga ut information på EdWise | Teamet/Tina/Monica | Kontinuerlig uppdatering | Ingen information har lagts ut på EdWise. Det har inte blivit prioriterat och fallit bort för oss.  |
| Föräldrainformation | Lägga ut information på EdWiseMedverka på föräldrainformationsmöten | Teamet/Tina/MonicaTeamet/Anna | Kontinuerlig informationAntal möten | Detta har inte blivit gjort då det inte har blivit prioriterat,  |

## Nöjda besökare

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Delmål** | **Aktivitet** | **Ansvarig** | **Mätetal** | **Utvärdering** |
| Nöjdhet besökare, 80% | Fit Outcomes | Teamet/Tina | Lyssnad påPratar om rätt sakerPratar om saker på rätt sättMål och metodNöjdhet som helhet | Genomsnitt på intag besökare SRS ligger på 35.62 av 40. SRS parallella bedömare (ex föräldrar) ligger på 37.9 av 40. Vi ser i och med Fit-outcomes att besökare är nöjda med kontakten, (se bilaga)  |

**Övrigt**

Året har innehållit en del nya inslag men även bortprioriteringar på grund av att vi varit underbemannade. Förebyggande arbete och verksamhetsutveckling är några av de delar som fått stå tillbaka. Besökarna är alltid de som prioriteras först men under oktober fick vi även införa väntelista. Att ha väntelista kräver en hel del administration och vi gör även prioriteringar på vilka som hamnar på väntelistan, vilka som får låg, normal och hög prioritet.

Under våren gjorde PTP-psykolog och specialpedagog ett förebyggande arbete på Kyrkheden vilket är ett nytt inslag. Tyvärr har vi inte hunnit utveckla detta mer men hoppas att få möjlighet och sanktion under kommande år att mer få rikta in oss på det förebyggande arbetet gällande psykisk ohälsa tillsammans med skolan.

Vi har omarbetat vår Powerpointpresentation under året utifrån hur verksamheten ser ut idag. Den har vi använt oss av då vi föreläst på Landstingsfullmäktige och på konferens om suicidprevention i Nyköping. Vi har fått mycket positiv respons på presentationen och på hur verksamheten är uppbyggd.

Socionomen medverkar i projektet Ung i Värmland som startades upp under året. Skolpersonal, socialtjänst och Första linjen är verksamheter som tillsammans ska utveckla nya metoder för att förebygga skolfrånvaro och drop-outs.

Vår PTP-psykolog och administratör slutade under året. Rekrytering av ny psykolog har varit utdragen men i nivember fick vi en lämplig sökande som börjar februari 2017. Anna Lind har ersatt vår administratör Tina Persson. Byte av personal leder naturligt till att mer uppgifter och arbete läggs på ordinarie personal.

I augusti var specialpedagogen och socionomen specifikt inbjudna av SKL att delta i utarbetandet av ett Stöddokument för Första linjen. Olika yrkesprofessioner verksamma i Första linjen mottagningar i hela landet deltog under intensivt arbete i två dagar. Dokumentet ska ses som ett stöd och underlag för vad Första linjen bör kunna erbjuda i form av stöd och behandling gällande barn-och unga. Detta oberoende av hur verksamheten är och organiserad. Dokumentet har varit ute på remiss i två omgångar och kommer ut under februari- mars. Dokumentet finns att läsa på: http://www.uppdragpsykiskhalsa.se/barn-unga/forsta-linjen-2/stodmaterial-for-forsta-linjens-arbete-for-barn-och-ungas-psykiska-halsa/

Under året har specialpedagogen gått utbildning i Inläsningstjänst dyslexi (ILP) och rePulse för klass. Socionomen har haft två fortbildningsdagar i Signs of Safety

Nytt inslag under året har varit att vi fått möjlighet att en gång i månaden ha en timmes konsultation med psykiater Bengt Grenfeldt på Öppenvårdspsykiatrin. Denna tid uppskattas och har varit mycket värdefull för oss i arbetet med våra besökare.

Från 2016 har vi hämtat vår basstatistik från Fit-outcomes. Tyvärr har det inte riktigt blivit som vi tänkt då det gäller den fördjupade statistiken. Mycket tid har lagts för att komma tillrätta med det men det har ändå inte lett till önskat resultat. Tillgänglighetsmätningen har dock fortsatt och rapporterats fullt ut.

Hagfors den 20 februari 2017

Anna Henriksson

Socionom/samordnare

Första linjen VISIT Hagfors