

BKF – Region Midtjylland

Input fra BKF den 29. marts 2019:

Initiativ 1: Fælles forpligtende forløb og handleplan mellem kommuner, almen praksis samt BUA

Kommentarer til temaet generelt

- Der er kommunikationsvanskeligheder mellem praksislæge og kommune – IT/fælles kommunikationssystem udfører.
- Styrket BUA vedr. udredningsgaranti – ikke tilsvarende styrkede muskler i primærsektor/kommunen ift. den sociale/behandlende indsats
- OBS der kører satspulje forløb ift. samarbejde mellem BUA og kommunerne ift. udvikling af samarbejdsmodel
- Vigtigt at der udarbejdes en "model" for samarbejde hvor formål, deltagere, mødeledelse er afklaret. Forældre, barn/unge er obligatoriske deltagere (børn/unge afhængig af modenhed og funktionsniveau). Det kan være en udfordring at få fastsat en fast dato/mødetidspunkt hvor møderne kan holdes.
- En styrke at parterne er repræsenteret i alliancen
- Gode intentioner – er fælles forpligtende
- Det er store komplekse systemer – både regionen og kommunerne er organiseret forskelligt. Skal være en fælles opmærksomhed.
- Systematiske samtaler er vigtige
- Bedre vi snakker sammen end vi får en fælles national standard

Hvordan forankres børne-ungeområdet bedst i den videre udvikling af initiativerne

- Det er vi mødes og taler systematisk sammen gør en forskel
- Vi skal spille hinanden gode

Samspil med BKF

- Kan vi være med til at løfte området bl.a. ved hjælp af de gode historier
- Få pressen til at skrive om de gode historier
- Større politisk bevågenhed
- Tages med i dialogen med BSM
- Vigtigt at BKF træder tydelig op i samarbejdsregi med regionen
- Fokusgruppe sundhed for børn og unge → BKF via chefnetværk → SL

Initiativ 2: Den gode overgang mellem folkeskole og ungdomsuddannelse

Kommentarer til temaet generelt

- Mentorordning i ungdomsuddannelse, mentor (ung på uddannelse)
- Plan for mentor / evt. uddannelse.
- Professionel tilknyttet
- Arbejdes med hvorledes får vi bedre øje på de unge der udfordres
- Alle parter med om bordet er vigtigt
- Opmærksomhed på at de systemer vi opbygger giver mening for de unge
- Og et særligt opmærksomhedspunkt på at involvere de unge

Hvordan forankres børne-ungeområdet bedst i den videre udvikling af initiativerne

- Satspulje-projektet omkring angst og depression
- Vi "former/masserer" de unge, men ikke gymnasier/efterskoler
- Vi skal kigge efter hvad de "falder ud af"
- Det er barnet i konteksten

Samspil med BKF

- Vigtigt at BKF træder tydelig op i samarbejdsregi med regionen
- Fokusgruppe sundhed for børn og unge → BKF via chefnetværk → SL

Initiativ 4: Trivselsvejledere på ungdomsuddannelser og folkeskoler

Kommentarer til temaet generelt

- Evt. oprette task force i forhold til bekymrende fravær
- Mangler fokus på "trivsel-social indsats" mere systematisk på erhvervs- og ungdomsuddannelserne
- Opmærksomhed på, hvad tiltag skal kunne
- Arbejde mere systematisk med overgange
- Opmærksomhed på at mere af det samme ikke giver større succesrate

Hvordan forankres børne-ungeområdet bedst i den videre udvikling af initiativerne

- Opmærksomhed på at kulturen omkring uddannelser og skoler spiller en rolle
- Vi er en del af den kultur
- Opmærksomhed på relationer
- Almendannelse af livets ungdomsudfordring. De unge skal støttes i at det er normalt at føle sig anderledes i ungdomsårene hvor man skaber sin identitet – ved at det er det normale netværk der understøtter (fx lærer, forældre, venner, onkel...)
- Man kan være normal med mindre alvorlige diagnoser, fx lille ADHD, depression mv.

Samspil med BKF

- Vigtigt at BKF træder tydelig op i samarbejdsregi med regionen
- Fokusgruppe sundhed for børn og unge → BKF via chefnetværk → SL

Initiativ 3: Oplysning om social (mis)forståelse: "Jeg er helt normal"

Bord 1

- På mange områder går det jo godt – ungdomskriminaliteten har vel aldrig været lavere – de unge drikker mindre – den seksuelle debut er stabil med hensyn til alder.
- Samtidig flere angst og depressionslidelser. Måske kan det hænge sammen med en "social misforståelse" som handler om perfektion.
- Mange kommuner skærer ned på klubtilbud, hvor man kan realitetskontrollere – møder flyttes mere over på sociale medier – her er det lettere at holde facade.
- Måske er svaret at man skal møde hinanden – børn møder børn og voksne – her kan voksne arbejde med fakta- og realitetstestning.
- Skulle Sundhedsstyrelsen melde fakta ud og måske endda anbefalinger... (det er svært)
- Sundhedsplejen og SSP kunne være kanaler
- Generelt arbejde med robusthed / resiliens

Bord 2

- Afgørende at normalitetsbegrebet bliver udfordret / forstået
- Det er vidt udbredt at bruge flertals misforståelser som normafklaring
- Vi skal også satse på fællesskab – fokus på at der er plads til at være forskellige i et fællesskab
- Hvordan kan vi motivere folkeskoleområdet til at interessere sig for området/emnet
- Vigtigt at det forankres i SSP
- Behov for mere viden om hvad der er de vigtigste forklaringer på at børn falder ud af fællesskabet

Bord 3

- Udvide normalitetsbegrebet
- Styrke at normalitet indeholder livsudfordringer
- Styrke fællesskabets værdi i form af at der ligger mange gode ressourcer her til at støtte hinanden i livsudfordringer
- SSP – bruge flertalsmisforståelse
- Udfordre hvilke identitetsaktører unge orienterer sig mod og som der kan være misforståelser omkring