

Samarbejdsaftale

Samarbejdsaftale mellem Børne- og ungdomspsykiatrien, Aalborg Universitetshospital og BUC, Region Midt, spæd- og småbørnsafsnittet

Speciale, områder og funktioner

Aftalen gælder for følgende område(r) eller funktion(er) under følgende speciale

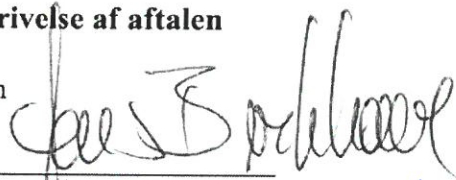
HSF: Børn på (0-5 år) med behov for psykofarmakologisk behandling, fraset behandling med melatonin

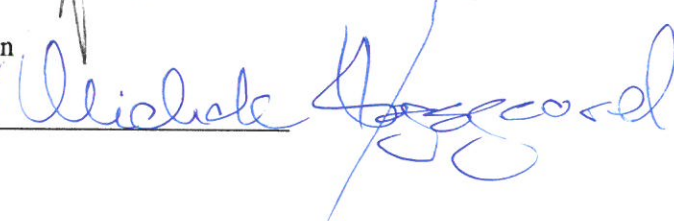
Aftalens indhold

Beskrivelse af de dele af patientforløbet, som samarbejdsaftalen omhandler	Aftalen omfatter indledende samtale med forældre og barn vedr. formål med den psykofarmakologiske behandling, ønskede/forventede virkninger og mulige bivirkninger. Desuden opstart af den medikamentelle behandling samt medicinkontrol til barnet er 6 år. Herefter tilbagehenvises barnet til RN, medmindre der er tale om HSF på anden baggrund end alder.
Kliniske retningslinjer for patientbehandling	Behandlingen følger "Nationale kliniske retningslinjer fra SST" og de "Landsdækkende kliniske retningslinjer vedr. ADHD" udarbejdet af Børne- og ungdomspsykiatrisk Selskab samt "Vejledning om medikamentel behandling af børn og unge med psykisk lidelse" fra SST.
Bemanding af området	Barnet følges som udgangspunkt af speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri, evt. af erfaren uddannelseslæge i samarbejde med speciallægen. Speciallægen indgår i erfarent team med psykologer, distriktssygeplejerske og -pædagoger samt andre speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri. Desuden tæt kontakt til specialafsnit for skolebørn med neuropsykiatriske lidelser.
Samarbejdende specialer	Der er samarbejde med pædiatrisk afdeling, AUH Skejby, herunder bl.a. regelmæssige neuropædiaterkonferencer og ad hoc.
Udveksling af personale Samarbejde omkring uddannelse, herunder efter- og videreuddannelse	Ingen konkrete/planlagte aftaler
Aftaler omkring indsats før henvisning til psykofarmakologisk behandling under HSF 0-5 år samt i forbindelse med afslutning fra RM	Patienten skal være set og vurderet i Børne- og ungdomspsykiatrien i RN, og der bør ligge en konferencebeslutning til grund for henvisningen med stillingtagen til behov vurdering på HSF for medikamentel behandling. Endvidere skal evt. komorbiditet, fx søvnforstyrrelse, være diagnosticeret og behandlet (vejledning og evt. medikamentel behandling). Forældre skal i RN have modtaget psykoeduaktion vedr. den psykiatriske lidelse. Der skal have været iværksat og afprøvet adfærdsorienteret behandling i hjem/institution forud for henvisningen i min. 3 mdr. Desuden opmærksomhed på at barnet gennem de seneste min. 3

	<p>mdr. op til henvisningen har været i stabilt miljø (institution og hjemmemiljø/plejefamilie)</p> <p>Ved tilbagehenvisning efter det fyldte 6.år til RN følges barnet i RM til 1.kontakt inden for UBR,- dato er oplyst i svaret på henvisningen til RN.</p>
<p>Samarbejde omkring forskning og udvikling indenfor de pågældende områder eller funktioner</p>	<p>Intet formaliseret samarbejde men relevant på sigt</p>
<p>Opfølgning på samarbejdet</p>	<p>Samarbejdsaftalen evalueres årligt i marts måned. Fokus vil være på antal patienter, erfaringen med indsats før henvisningen, forløbet mens tilknyttet RM både hvad angår pt.oplevet og set fra behandler side.</p>

Underskrivelse af aftalen

Dato: Den 3/4-18 

Dato: Den 9/4-18 

Jens Buchhave
Ledende Centeroverlæge
Centerledelsen

midt
regionmidtjylland

Aarhus Universitetshospital
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Risskov
Skovagervej 2, DK-8240 Risskov
Tlf: 7647 3001 • E-mail: jens.buchhave@ps.rm.dk