Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Velkommen til Døgninstitutionsteamet – DIT



Information til familier og samarbejds-relationer

REGION H

I folderen beskrives de indsatser vi, efter individuel vurdering, tilbyder den unge, familien og personalet på ungehjemmet, så vi opnår en fælles forståelse og sikrer sammenhæng i den unges behandlingsforløb.

”Vi er meget optagede af at forbedre arbejdet imellem sektorer, herunder hvordan vi kan bringe både psykiatriens og ungehjemmets kompetencer i spil, til gavn for den unge” – *pædagog i DIT*

Døgninstitutionsteamet (DIT)

DIT er et udgående (mobilt) ambulatorium, som har til huse i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC) i Glostrup. Vi har det psykiatriske behandlingsansvar for unge som bor på udvalgte ungehjem i regionen, og som samtidig har et forløb i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Hvis en ung bliver indlagt på et døgnafsnit hos os bevarer vi kontakten til den unge under indlæggelsen.

Vi er et tværfagligt team, bestående af psykolog, speciallæger, sygeplejersker, pædagoger, ergoterapeut og lægesekretær. Fælles for alle i teamet er, at vi har mange års erfaring i arbejdet med unge med forskellige psykiatriske problemstillinger.

Vi har fokus på at skabe kontinuitet, tryghed og forudsigelighed for den unge og netværket, i behandlingsforløbet, og derfor bestræber vi os på, at det udgangspunkt, er det samme personale som kommer og besøger den unge.

Formål og referencer

Døgninstitutionsteamet har i samråd med den unge og netværket fokus på at forebygge tvang og genindlæggelser. Dette fordi forskningen viser, at unge som udsættes for tvangsforanstaltninger, oplever at det sætter varige spor hos den, som udsættes herfor.

Vores samarbejde

I det tværsektorielle samarbejde indgår fagprofessionelle fra forskellige sektorer. Vi arbejder alle ud fra vores respektive lovgivninger, som hver især tager afsæt i egne indsats- og handleplaner. Opgaven er kompleks, og det er derfor vigtigt at aktørerne arbejder tæt sammen for at skabe overskuelighed, og fælles retning, inspireret af relationel koordinering. For at opnå et godt behandlingsmæssigt resultat, er det vigtigt, at parterne i det tværsektorielle samarbejde tilrettelægger forløbet ud fra den unges og familiens samlede situation. Det sikrer et sammenhængende og velkoordineret forløb på tværs af indsatser.

F-ACT

Formålet med det tværsektorielle samarbejde er at forebygge forværring af den unges symptomer, og kunne give en målrettet psykiatrisk behandling. Inspireret af F-ACT modellen (Fleksibel Assertive Community Treatment), intensiverer vi derfor kontakten i ustabile faser af behandlingsforløbet, mens vi træder et skridt tilbage, i de mere stabile faser. Formålet med F-ACTmodellen er, at tilbyde den unge kontinuitet i behandlingen, hjælp når behovet opstår og hyppigere kontakt og opfølgning i ustabile faser, end ved et traditionelt ambulant forløb. Behandlingen følger den unges sygdoms- og symptomudvikling, og hyppigheden af kontakten til den unge, er individuelt tilpasset. Behandlingen har fokus på at få den unges hverdag til at fungere bedst muligt med en samlet tværsektoriel indsats. Hvis den unge er indlagt, deles erfaringer til gavn for den unges behandling i netværket omkring den unge.

Recovery

Vi har fokus på, sammen med det enkelte ungehjem, at skabe stabile og sammenhængende forløb, så den unge får mulighed for at arbejde med egne mål for personlig recovery og forbedre sin livskvalitet. Se ill. Inspireret af CHIME-modellen.

CHIME-modellen



”Recovery skal ses som en personlig og relationel udviklings-proces, hvor den unge får mulighed for at opnå en så normal opvækst som muligt; udvikle sig emotionelt, kognitivt og socialt bedst muligt og dermed blive i stand til at leve et tilfredsstillende og meningsfyldt liv på trods af de begrænsninger og symptomer, sygdommen måtte påføre den unge. I nogle tilfælde afhænger den unges recovery af en parallel udviklingsproces hos forældrene.”

Hvad tilbyder DIT?

Vi er et udgående (mobilt) ambulatorium med kapacitet og ressourcer til at foretage både udredning og behandling af psykiatriske symptomer hos unge mellem 14-17 år.

Vores tilbud tilpasses til den enkelte, men kan bestå af følgende:

Støttende samtaler
Som er 1:1 samtaler mellem den unge og DIT. De kan foregå som gåture; på den unges værelse; omkring et spil og samtalerne kan også være mere strukturerede med et fast planlagt fokus. Samtalerne har til formål at afdække stressorer og hjælpe den unge med at finde nye strategier. Emnerne i samtalerne tager udgangspunkt i det, der fylder for den unge. Det kan fx være:

- Selvskade
- Selvmordstanker
- Recovery
- Strategier
- Symptomer
- Misbrug
- Søvn
- Medicin, effekt og bivirkninger
- – og det helt almindelige ungdomsliv.

Når vi afholder støttende samtaler med den unge, bestræber vi os på at overlevere vigtige elementer og aftaler videre til personalet på ungehjemmet. Dette for at personalet omkring den unge kan passe bedst muligt på den unge, efter samtalen.

Psykoedukation (undervisning i egen sygdom)
Begrebet bruges oftest om undervisning til patienter med psykiske lidelser og deres pårørende. Formålet med psykoedukation er at give den unge viden om egne symptomer, så evnen til at tage hånd om sig selv og træffe gode beslutninger i livet, øges. Psykoedukation gives af en fagperson, og tager udgangspunkt i den unges egne erfaringer og vores generelle viden om diagnoser og udfordringer.

Medicinkontrol
Vi tilbyder medicinkontrol hver 3.-6. måned. Hyppigheden af samtalerne vurderes af vores læge (psykiater) ud fra hvilken type medicin man får, og ud fra kompleksiteten i forløbet.
Vi koordinerer og indkalder til samtalerne, som foregår på det enkelte ungehjem. Vi kan også hjælpe den unge med at forberede spørgsmål til samtalen, som kan være med eller uden deltagelse fra pårørende og netværk.

Vi dokumenterer ikke i samme system som på ungehjemmet, så vi har fokus på overlevering, så parterne omkring den unge opnår fælles viden. Er du forældre til et barn under 15 år, kan du altid følge med i App´en "Min SP" Når den unge fylder 15 år, er det kun den unge, der kan tilgå egen journal.

Vi kan i nogle tilfælde tilbyde forløb af mere terapeutisk karakter, eller forløb som led i udredning.

Det professionelle samarbejde

Det er vigtigt for os, at have et tæt samarbejde med den enkelte afdeling på ungehjemmet. Vi vægter højt, at både unge, forældre og afdelingslederne har nemt ved at få kontakt til os i hverdagen.

Til ungehjemmene tilbyder vi blandt andet

Tværfaglig sparring, supervision, integreret kreds, tværsektoriel og tværfaglig case-baseret drøftelse, undervisning, og samarbejdsmøder hver 6.-12. måned.

Vi deltager gerne i møder omkring den unge, både internt og eksternt, herunder:

Statusmøder, ind- og udskrivelsessamtaler på unge-hjemmet, indlæggelses- og udskrivelsessamtaler i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, netværksmøder, konferencer og samarbejdsmøder.


”Psykiatrien er helt tæt på”
– leder af et ungehjem

Bestilling af medicin

Ved receptfornyelse og andre henvendelser kan man skrive til vores postkasse: buc-dit.region-hovedstadens-psykiatri@regionh.dk

Bemærk, at fornyelse af recepter sker hver mandag, ved at skrive til ovenstående mail, med navn, cpr.nr. præparat og ønskede mængde. Desuden, om recepten skal til udbringning, eller om den skal sendes til server.

Kontaktoplysninger

Vi prioriterer at være nemt tilgængelige, og man kan derfor altid kontakte os på vores hovednummer:

Telefon: 3864 0607

Vi besvarer telefonen i vores åbningstid:
Mandag – torsdag kl. 8.00 – 16.00
Fredag kl. 8.00 – 15.00

Vores adresse er:
Døgninstitutionsteamet
Nordstjernevej 7, bolig 23-24
2600 Glostrup



RegionH Design – 22369