



ANSÖKAN OM MEDEL FÖR YTTERSTADSPROJEKT

Namn på projekt:
Famnen

Sökande

Nämnd:	Kontaktperson:
Farsta Stadsdelsförvaltning	Per-Ove Mattsson
Adress:	Postadress:
Storforsplan 36	12322 Farsta
Epost:	Telefon:
per-ove.mattsson@stockholm.se	50818148

Projekt

Tidplan (datum för start och slut)
140101-141231
Sökt summa (ska stämma överrens med beslutssatsen):
1080000
Budget (specificera): Finns övriga intäkter JA ☐ kr NEJ ☒
Mål:
Famnen genomförs i samverkan mellan Farsta stadsdelsförvaltning, primärvården/ Capio vårdcentral och skolorna i Farsta och ska implementeras i ordinarie verksamhet. Verksamheten ska präglas av hög tillgänglighet och en strävan att anpassa innehållet efter målgruppens behov. Famnen kan på ett kort sätt beskrivas som en öppen mottagning, steget före barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Innan specialister blivit aktuellt, i den så kallade "Första linjen", ska bedömning göras. Behandling av lindrig till måttlig psykisk ohälsa kan ges och förebyggande insatser erbjudas. Insatserna ges i ett tidigt skede.
Syfte:
Syftet är att förbättra tillgängligheten till insatser mot psykisk ohälsa och få fram praktiskt fungerande modeller för arbete och samverkan. Projektet omfattar barn och ungdomar 0-23 år samt deras föräldrar. Det förebyggande arbetet sker genom att identifiera sociala och medicinska riskfaktorer och utifrån Famnens samlade breda kompetens erbjuda barn/ungdomar/föräldrar hjälp och insatser av lämplig profession. Famnens viktiga samarbetspartners inkluderar socialtjänsten, öppna förskolan, förskolor, elevhälsoteamen, barnmorskemottagningen, barnavårdscentralen, BUP och vuxenpsykiatri.

Genomförande:

Famnnens behandlare består av två KBT-terapeuter (kuratorer) från Familjestödsenheten, två psykologer från Capio VC som är tillgängliga för Famnnens klienter samt en allmän läkare som är knuten till Karolinska Institutet och har påbörjat ett forskningsuppdrag på 20 % för att ta reda på hur man bäst pratar med barn om föräldrars sjukdom, s.k "Föra barn på tal". Denna modell arbetar Famnnen med också. Läkaren fungerar bl.a. som handledare i psykosomatisk problematik.

Mottagningen delar lokal med Capios Vårdcentral i Farsta.

Klienterna kan söka till Famnnen antingen genom de andra samverkanspartnerna och genom att själva sms:a/ringa under våra telefontider.

Första steget är att vi har en telefoninskrivning av klienten där vi får en problembeskrivning.

Därefter har vi ett teammöte varje tisdag där klienterna fördelas mellan kurator och psykolog med hjälp av C-GAS som mäter funktion hos den sökande.

Steg tre är att barnet/ungdomen/föräldrarna bokas in för bedömningssamtal där de får fylla i självskattningsformulär (SDQ & HAD). Syftet med det är att familjerna får rätt stöd.

På Famnnen kan man få upp till 10 samtal (snitt 2,5) och vid avslutningssamtalet får klienterna ännu en gång fylla i en SDQ och HAD för att se om och hur behandlingen har varit till hjälp samt nöjdhet.

Plan för implementering efter avslut:

2015

Övriga upplysningar

Verksamheten har varit igång sedan januari 2013. Sedan dess har vi fått in mellan 5-15 samtal per vecka där ca 80% har bokats in för bedömningssamtal varav ca 10% uteblivit. Resterande har både hänvisats till andra insatser eller känt att de fått tillräckligt med hjälp genom telefoninskrivningen.

Vår målgrupp är mild till måttlig problematik, vilket vi försöker bedöma genom våra funktion och hälsoskattningar (C-Gas, SDQ o HAD) samt förlita oss på vår yrkeserfarenhet då vi har teammöte en gång i veckan där kurator, psykolog och en allmänläkare träffas och går igenom alla ärenden som kommit in senaste veckan.

Utöver våra möten och skattningar har vi kontinuerliga möten med BUP där vi hjälps åt att gå igenom/fördela de klienter med svårare problematik.

Vår samtalsmetoder är att KBT, relationella och föräldrastöd i bl.a anknytningen mellan föräldrar och barnet/barnen (enligt CoS-modellen). Speciellt det sist nämnda ser vi som ett förebyggande arbete, där vi som behandlare fokuserar i att

försöka bryta det otrygga anknytningsmönstret och återskapa det till ett tryggt, vilket har visats i bl.a. våra SDQ skattningar (vid avslut) och under samtalen att föräldrar känner att de fått rätt verktyg för att kunna hantera situationer med sina barn där de annars känt sig värdelösa och då istället avvisat barnen.

Vi satte upp en gräns på 10 samtal per klient/familj, de flesta har avslutats efter 3 samtal men vi har haft en familj som gått fler än 10. Detta pga av att i samtalsprocessen har vi behövt göra en soc-anmälan och andra insatser har behövt gå in. I det fallet har vi fungerat som en trygg punkt för familjen och då inte kunnat avsluta i väntan på att de får ett annat stabilt stöd.

Den största åldersgruppen vi har är barn mellan 6-12 år, den står för ca 45% av våra brukare. Nästa grupp är barn och ungdomar mellan 13-23år och de är nästan lika många som första gruppen, alltså ca 40%. Resterande 15% är familjer som har barn mellan 0-5 år. Detta tror vi beror på att förskolorna inte är lika informativa om Famnen såsom socialtjänsten, BUP och grundskolorna, vilket också vi uppmärksammar när familjer har hänvisats till oss.

Könsfördelningen är ca 60% flickor och 40% pojkar.

Det man har sökt mest för (står i ordning) är ångestproblematik, relationsproblem i familjen, utagerande barn och ungdomar, nedstämdhet, föräldrastöd, skolproblematik (t.ex hög frånvaro, mobbing...), psykosomatiska problem, sexuella övergrepp, självskadebeteende samt tvång/fobi. Vi ställer frågan om det förekommer/har förekommit våld i familjen, drygt 31% har svarat ja.

All journalföring, självskattning och besöksstatistik sker med hjälp av Journal Digital. Det är en svensk online tjänst som vi använder nästan dagligen eftersom det underlättar för oss att införa all data och sedan få ut det i siffror. Syftet med detta är att kunna se utvecklingen av mottagningen och om behandlingen i stort har varit till hjälp för de sökande.

Ett powerpoint dokument och ett inskrivnings formulär bifogas tillsammans med detta ansökan.

Stockholm den 4 /12 2013Ste



Steinunn Á Håkansson
Förvaltningschef