

Till dig som söker till BU-hälsan

För att du som vårdnadshavare ska söka rätt instans för vård och/eller behandling för ditt barn finns här en beskrivning av Barn- och ungdomshälsans målgrupp. På sidan 2 finns en lista över kriterier som gör att en patient faller utanför målgruppen, där beskrivs vart du som vårdnadshavare kan vända dig istället.

Vad gäller barn- och unga som lider av psykologisk problematik delas första linjeuppdraget av flera kommunala och regionstyrda verksamheter. För att du så snart som möjligt ska få kontakt med de som bäst kan hjälpa barnet/den unga med sin problematik ber vi dig att noga läsa igenom följande text och själv bedöma vilken instans du ska till. Annars görs den bedömningen senare i processen och vården riskerar att fördröjas.

Barn- och ungdomshälsans målgrupp:

- Barn och unga boende i Västmanland, som inte längre är aktuella på BVC
- Lindriga till måttliga symtom på psykisk ohälsa
- Barnet/ungdomen fungerar relativt väl inom flera områden (familj, skola, kamrater, fritid).

Barn- och ungdomshälsan erbjuder:

- Bedömning och samtalsbehandling
- Erbjuder avgränsade och begränsade kontakter (korttidsfokus)
- Föräldrar/vårdnadshavare är involverade och delaktiga.

Kontaktorsak

Lätta till måttliga symtom på:

- Nedstämdhet/depression
- Oro/ängslan/ångest
- Rädslor/fobier/tvång
- Stress
- Relationsproblematik, samspelsproblematik
- Problem mellan föräldrar och barn, samspel inom familjen
- Beteendeproblematik
- Psykosomatiska problem
- Sömnproblematik
- Ätproblematik (lindrig)
- Krisreaktioner, avgränsade trauman(ej pågående).

Om något av nedan är aktuellt – se vilken vårdgivare du bör vända dig till för bästa möjliga vård

Exkluderingskriterier	Förslag på annan instans som bör kunna möta patientens behov
Barn som är aktuella på BVC.	BVC/BUP
Ungdomar som har fyllt 18 år.	VC – kurator / psykolog / psykoterapeut
Svåra symtom på psykisk ohälsa.	BUP
Komplex problematik, många problem och svårigheter samtidigt som allvarligt påverkar barnets- ungdomens funktionsnivå inom flera centrala områden.	BUP
Akuta frågeställningar (självmodsrisk, riskbeteende, akut kris trauma/psykotiska symtom).	BUP
Frågeställningar rörande neuropsykiatriska utredningar.	BUP
Ätstörningsproblematik med allvarliga komp beteenden för viktnedgång, snabb viktnedgång (Ätstörningsenheten).	BUP
Pågående psykiatrisk kontakt på BUP (behandling/utredning/medicinering).	BUP
Omsorgssvikt. Social problematik, barnet mår dåligt utifrån att hen vistas i en socialt utsatt miljö. Oro för att barnet far illa.	Socialtjänst, familjebehandling eller Orosanmälan
Skolproblematik relaterade till skolmiljön eller som orsakas av förhållanden i skolan (t.ex. inlärningssvårigheter, mobbing).	Elevhälsovården (skolan/elevvård/hälsoteam/rektor)
Problematik hos barn som kan härledas till barnets pågående situation (t.ex. vårdnadstvist eller andra konflikter mellan andra kommunala insatser). Vårdnadshavare alt att föräldrar behöver föräldrastöd/utbildning.	Familjerätten/familjebehandling
Patient från 13 år och uppåt som önskar kontakt inom vården utan föräldrars/vårdnadshavares kännedom och där det bedöms rimligt att så sker.	Ungdomsmottagningen
Patienten visar inte symtom på psykisk ohälsa.	Egenvård