

| | | | |
|-----------------------|---|---------------------|---|
| Plassering: | Felles for alle > Oppvekst og utdanning > Barne- og familietjenestene | | |
| Kategori: | 08. Samarbeid/avtaler | | |
| Prosess: | Samarbeidsavtaler for BFT | Versjon: | 2 |
| Prosesseier: | Berit Sundstrøm | | |
| Dokumentnr: | 1-10115 | | |
| Godkjent: | 12.11.2008 | Godkjent av: | Assisterende kommuneoverlege Leif Vonen |
| Revisjonsdato: | 12.11.2009 | | |

Formål

- Bedre henvisninger og på de riktige barna.
- Henvisningsrutinen skal sikre at fastlegen "kobles på" og "kobler på" mer riktig.
- Ansvarliggjøring av både BFT og fastlege til å samordne kunnskap og behandling i kommunehelsetjenesten

Omfang

- Fastleger
- BFT (Barne- og familietjenesten)

Arbeidsbeskrivelse

Ved henvisning fra fastlegen:

Fastlegen gjør fastlegens jobb; anamnese, inkl. vurdering av symptomer ift. sosial situasjon, status presens, indiserte tilleggsundersøkelser (lab.) ut fra sitt faglige ståsted. Psykisk helseproblem er et helseproblem, som fastleger skal (og vil) forholde seg profesjonelt til. Ofte må det flere kontakter til før en har en oversikt over situasjonen og tilstanden. Begrunnelse som fører til Tentativ Diagnose forventes å bli skrevet i henvisningen (som ved alle andre henvisninger).

BFT bør i utgangspunktet være involvert før henvisningen sendes. Koordinering er tillagt BFT Forvaltning. Fordi når barn sliter psykisk har familien og omgivelsene avgjørende betydning, og tverrfaglig tilnærming er nærmest obligat. (I helt spesielle tilfeller er en henvisning kun fra fastlege godt nok, der det dreier seg om konkrete mistanker om psykiatrisk diagnose, uten tegn til samspillsproblemer).

Ved henvisning fra BFT (Barne- og familietjenesten):

Leder for Barnevernet kan henvise. Dette er et krav fra NAV for at arbeidet ved BUP skal godkjennes til betalingsrefusjon (slik det ytes når lege henviser). Forvaltningslederen i hver bydel er vår leder for utredninger i Barnevernet, og samtidig for enheten som er utpekt som koordinerende enhet. Dvs. kun **leder ved BFT Forvaltning kan skrive henvisning til BUP utenom legene.**

Hovedregelen er at sykehus tar imot henvisning fra leger. Ved behov (utredningsmessig eller tidsmessig ifm. en barnevernssak) kan barnevernleder henvise til BUP som nevnt over.

Det forventes at fastlege og aktuelle tiltaksaktører blir informert og involvert ifm. henvisning til BUP. Fastlegen er den behandlingsmessige koordinatoren for helsehjelp i kommunen, som sykehuset skal forholde seg til ifm. utskrivelse og videre veiledning av behandling, selv om oppfølgingsplan og tiltak skal skje i regi av for eksempel tiltaksenhet i kommunen. Skolelegen og andre leger i kommunal bistilling opptre ikke som fastlege, og skal derfor **ikke** henvise / signere andres henvisning til BUP.

Bakgrunnsinformasjon

Indikasjonen for det **vi** gjør, må stilles av **oss**; fastlege og BFT ansatte skal sammen kunne bestemme hva vi i kommunen bør gjøre for å skaffe oss kunnskap nok om barnet, til å foreslå tiltak/behandling/henvisning. Ved henvisning må da BUP ta utgangspunkt i det vi har funnet ut, og evt. selv supplere med ytterligere utredning på indikasjon som de måtte se.

Akkurat som sykehusets andre avdelinger gjør og som fastlegene tenker i alle andre sammenhenger (lab.prøver, bildediagnostikk og prøvebehandling).