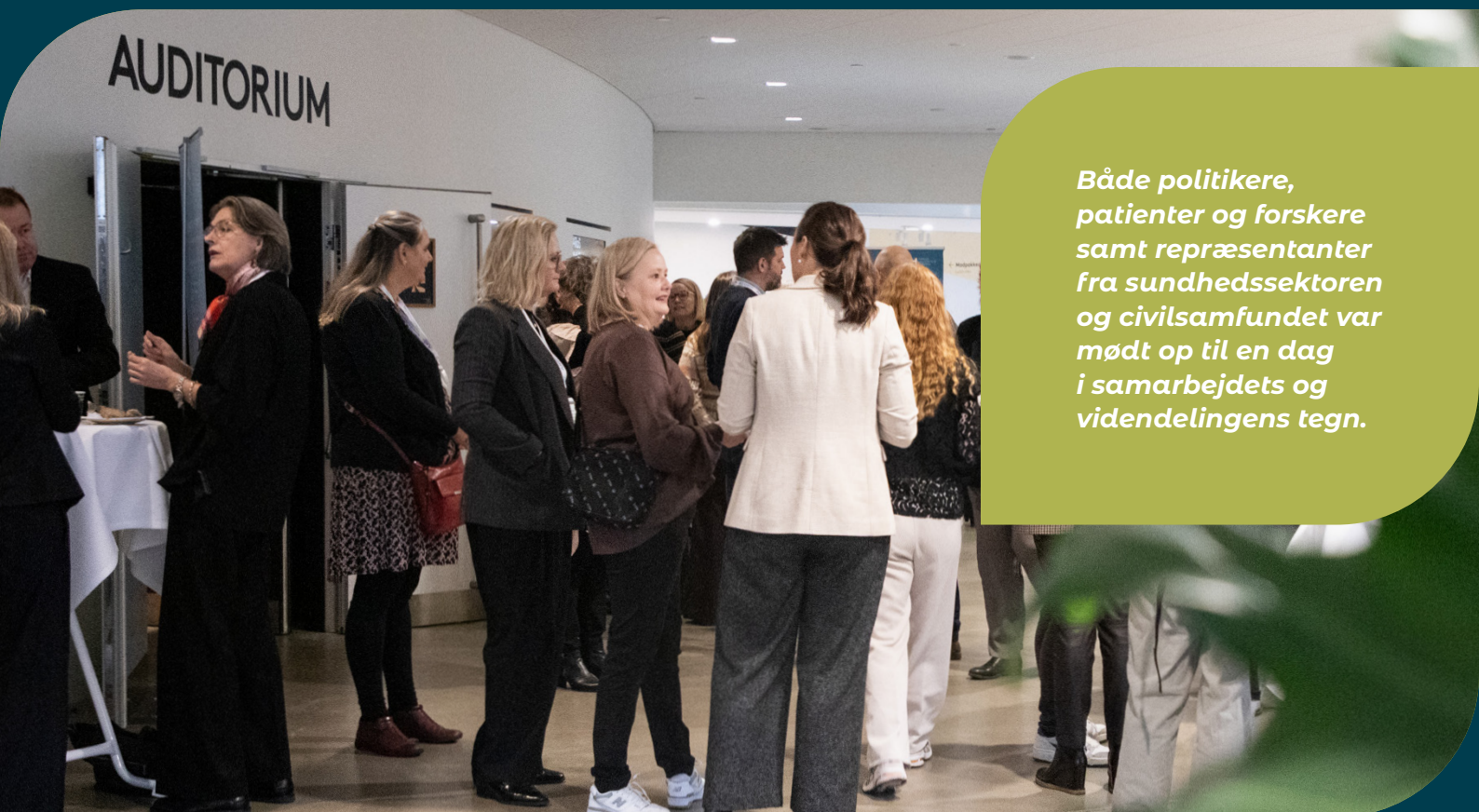


Sammen er vi stærkere...

Tværsektoriel konference den 8. november 2024 med fokus på, hvordan vi sammen og på tværs af sektorer kan skabe sammenhæng i sundhed og sygdom for børn, unge og deres familier.

Dagens program var en bred vifte af indlæg fra forældre, børn, praktiserende læger, forskere inden for mistrivsel, Børne- og Ungdomspsykiatrien, Aarhus kommune, Aarhus Universitetshospital, og frivillige organisationer.



Både politikere, patienter og forskere samt repræsentanter fra sundhedssektoren og civilsamfundet var mødt op til en dag i samarbejds og videndelingens tegn.

Arrangør

Projektorganisationen for det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH, Region Midtjylland.
Programchef og professor Søren Rittig. Projektleder og overlæge Jens Erik Veirum.
Seniorprojektleder Sille Winther Frost.

Vilde problemer kræver vildt godt samarbejde

På dagen præsenterede Sigge Winther Nielsen, direktør i InVi, begrebet 'vilde problemer', og hans konklusion var klar: Børn og unges sygdom og mistrivsel ER et vildt problem. Der er derfor et akut behov for at definere en fælles mission og målsætning på tværs af sektorer. Samtidig skal der skabes en fælles fortælling, der skal minde os om, hvem vi er her for – og hvordan vi sammen kan bidrage positivt til arbejdet med børn og unges sundhed og sygdom.

"Sundhedsvæsesnet har vilde problemer og mange løsninger. Vi skal tænke systemisk og ikke ende med symptombehandling"

(Workshop om vilde velfærdsproblemer)

Et problem er et 'vildt problem', når den traditionelle tilgang til problemløsning i det offentlige kommer til kort



Hvordan har børn og unge det i dag?

Der er faglig enighed om, at sygdom og mistrivsel blandt børn og unge udgør en stor samfundsmæssig udfordring; et vildt problem. Omkring 25% af alle unge lever i dag med en psykisk eller somatisk diagnose, og der er behov for tilbud, der tager højde for de unges behov og ønsker. Forskningschef Andreas Rasch-Christensen fra VIA gik i dybden med de forskellige forståelser af både trivsel og mistrivsel, og hvordan vi kan skabe bedre rammer for trivsel hos børn og unge, bl.a. via bedre diagnosticering. Diagnoser giver nemlig ikke bare adgang til hjælp, men kan også give et sprog for, hvad barnet eller den unge oplever. Mange børn og unge uden diagnose falder i dag mellem flere stole og ender som kastebold i et komplekst system. Hvordan gør vi dette bedre i fremtiden?

Forskningschefens oplæg illustrerede tydeligt, hvordan børns og unges udfordringer ofte går på tværs af sektorer og systemer. Denne problematik blev underbygget af Oscar Rubin, der med stort mod delte historien om sin syge søn, Viggo, og hvordan han og familien har været kastebold mellem hospitaler, kommune og egen læge. Oscar Rubin stillede de centrale spørgsmål: Hvem har egentlig overblikket? Hvem hjælper med hvad? Og hvor skal man gå hen, når man er fanget mellem flere stole i et komplekst system?

"Hvorfor har kommune, egen læge og hospital ikke været samlet for at hjælpe og støtte os som familie"?

Oscar Rubin, far til alvorligt sygt barn



***I evalueringen svarer 90%,
at det tværsektorielle
arbejde er afgørende for
at løse de vilde problemer,
som fremtidige indsatser
for børn og unges sundhed
og sygdom står overfor***

Hvordan kommer vi videre?

Jesper Fisker, direktør for Kræftens Bekæmpelse og formand for Sundhedsstrukturkommissionen, slog fast, at sammenhængende behandlingsforløb ikke bare hjælper det syge barn, men hele familien. De tværgående anbefalinger fra Sundhedsstrukturkommissionen skal derfor tænkes ind i arbejdet med børn, unge og deres familier. Samtidig er der brug for at finde nye måder at samarbejde på og skabe fælles forløb, fælles sprog og fælles tilbud på tværs af sektorer. Tilbud, der rent faktisk tilgodeser de behov, som børn og unge har i dag, hvad enten de lider af en kronisk sygdom eller har udfordringer, der går på tværs af psykiatri og somatik.

Den praktiserende læge er også en central aktør og oftest den første person, som børn, unge og deres familier møder, når sygdom eller mistrivsel rammer. Men almen praksis er kun én brik i det store puslespil. Der er derfor behov for bedre kommunikation, tættere samspil og deling af data på tværs af forskellige aktører og sektorer. Ifølge praktiserende læge Tomas Holm, så skal det desuden være lettere og hurtigere for almen praksis at få råd og vejledning fra specialister.

"Det er nemmere for mig som praktiserende læge at handle i forhold til voksne sammenlignet med børn"

Tomas Holm, praktiserende læge

Det kommende Børn og Unge Hospital er optaget af at inddrage børn, unge og deres familier. Deres stemme er nemlig afgørende for at kunne skabe målrettede og meningsfulde tilbud. Mange unge lever i dag med en psykisk eller somatisk diagnose, og der er behov for nytænkende tilbud, der passer bedre til et liv som ung og tager højde for, at livet er meget mere end blot en diagnose.

"Som den eneste af min slags, følte jeg mig malplaceret og fanget mellem legoklodser og gebisser"

Ung patient

Evalueringerne fra visionsdagen viser, at vi lykkedes med at identificere væsentlige vilde problemer i det tværsektorielle samarbejde om børn og unges sundhed og sygdom. Men den vigtigste konklusion er, at de vilde problemer kalder på nye løsninger. Løsninger, som består af inddragelse, kommunikation, nedbrydning af sektortænkning, samt deling af data og ressourcer på tværs.

Der er brug for tid til samtalen, og der er brug for, at vi kan blive klogere – sammen. Vi skal samle de faglige kræfter og gøre en forskel for dem, det hele drejer sig om: Børnene, de unge og deres familier.

Vi kan, skal og vil lykkes!