

Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

VO Barn- och ungdomspsykiatri Skåne

Annika Nilsson

Verksamhetsutvecklare

Barn- och ungdomspsykiatri

tfn/mobil +46 (0) 40- 33 22 48

sms +46 (0)725 – 21 90 66

annika.b.nilsson@skane.se

Datum: 22-01-10



Emmy Bertholdsson

Innovation manager

Innovation Skåne

Mobile +46 734 163 894

emmy.bertholdsson@innovationskane.com



Bup Skåne Digitalt utvecklingsteam

Slutrapport och redovisning beviljade medel till utvecklings- och innovationsinsatser för en förbättrad tillgänglighet, Förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

Januari 2022

Författare		
Namn	Organisation	Titel
Annika Nilsson	Region Skåne	Verksamhetsutvecklare, Samordnare
Emmy Bertholdsson	Innovation Skåne	Innovation manager, Projektledare

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	3
1. Bakgrund.....	5
2. Projektets syfte och mål	6
1.1. Slutsats och reflektion kring mål.....	7
3. Process/Metod.....	8
4. Resultat/leverans.....	11
4.1 Internetbehandlingar	11
4.2 Teoretisk modell (pyramiden) Vårdstruktur	11
4.3 Konceptualisering och produktion buponline, digital En väg in (digital vårdstruktur - omvandla pyramidmodell ovan till digitala tjänster).....	12
4.4 Gapanalys och digital kartläggning	13
Kontakt med vården ska vara:	14
4.5 Samverkan.....	16
4.6 Tidplan.....	16
5. Genomförda aktiviteter	17
6. Ekonomi	21
7. Effekter.....	21
8. Framtid/Lärdomar.....	23

Figurförteckning

Figur 1 Fasbeskrivning.....	8
Figur 2 Double diamond.....	9
Figur 3 Agil metodik	9
Figur 4 Bris expertgrupp barn	10
Figur 5 Pyramiden, teoretisk modell.....	12
Figur 6 Buponline	13

Sammanfattning

Barn- och ungdomspsykiatriens (bup) viktigaste mål nu och framöver är att öka tillgängligheten, för att fortsätta erbjuda tillgänglig, god och säker vård till alla barn som är i behov av hjälp kring psykisk ohälsa. Bup:s verksamhet vänder sig till barn och ungdomar i åldrarna 0– till fyllda 18 år, närstående och till samverkanspartners. Bup Skåne har uppdrag på förebyggande nivå, primär- och specialistnivå samt heldygnsvård.

Projektets syfte är att utveckla och skapa ökad digital tillgänglighet för barn- och ungdomar, samt deras närstående, kring psykisk hälsa och ohälsa. Hela bup-Sverige behöver fortsatt ha fokus på att öka tillgängligheten, på alla nivåer; både primär och specialistnivå. Sveriges kommuner och regioner (SKR) har identifierat nedan tre punkter som avgörande för att klara tillgängligheten till bup i Sverige:

1. Implementera arbetssätt för stegvis vård
2. Bygga ut primärvårdsnivån
3. Skapa effektivare arbetssätt för ökad produktivitet och digitalisering

Digitala insatser är en del av stegvis vård, på både primär- och specialistnivå samt skapar ökad tillgänglighet och effektivare arbetssätt. I förslaget som i denna rapport benämns som *digital En väg in, buponline*, utökas insatser på primärvårdsnivå till alla invånare, inte bara för patienter. Med en del av de digitala lösningar som projektet arbetar med skapar vi effektivare och mer kostnadseffektiva lösningar som ger mervärde till invånarna.

Bup har sedan ett par år arbetat med att utveckla digitala verktyg och tjänster som kan vara del av tjänster kring kontakt, ”hjälp till självhjälp”, utredningar och behandlingar för unga och deras närstående. Barnkonventionen och Region Skånes Barnrättspolicy är viktiga grundprinciper i bup:s digitala utveckling. Barn har rätt till delaktighet och inflytande i processer som rör deras liv. Detta innebär målgruppsinvolvering och tjänstedesign vid framtagning och utveckling av utbud och tjänster. I projektet samarbetar bup Skånes digitala team med ungdomar från olika kommuner, i dagsläget; Höganäs, Klippan och Malmö. Tidigare har även Lunds kommun deltagit. Resultaten från genomförda workshoppar och enkäter, kommer att redovisas i denna rapport, samt övrigt arbete från digitala utvecklingsteamet.

Bup:s mål med pågående projekt är att tillsammans med ungdomar och andra aktörer, ta fram och erbjuda digitala tjänster som kan bidra till att främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa samt ta fram koncept för nya kontaktvägar, som kan upplevas som mer tillgängligt än de alternativ som finns idag. Del av bup Skånes arbete med att barnkonventionen ska omsättas i praktiken, vilket idag inte görs i tillräcklig omfattning inom Region Skåne och andra offentliga verksamheter. Bland annat Jens Orback, ordförande i Rädda barnen, belyser detta i artikel december 2021 [”Gång på gång ser vi bevis på bristande kunskap och felaktiga påståenden om vad barnkonventionen innebär.” – HD](#).

Den metodik projektet har använt sig av är att arbeta med tjänstedesign, enligt en double diamond process. Mycket av arbetet har skett tillsammans med aktuell målgrupp, utifrån Bris modell Expertgrupp barn. Detta innebär att ungdomar i projektet innehar en expertisroll i framtagande av digitala tjänster och utbud. Projektet har haft workshops med ungdomar från olika högstadie- och gymnasieskolor i olika delar av Skåne. Från aktuellt projekt med start hösten 2020 till mars 2022, kommer det att ha genomförts totalt 21 workshops med 130 ungdomar. Även skolpersonal från tex elevhälsa och medarbetare med mer övergripande roll kring barn och ungas delaktighet i kommunen har medverkat vid olika tillfällen. Det har även genomförts workshops med vuxna från

brukarförening och ideella organisationer som på olika sätt arbetar med psykisk ohälsa. Även anonyma enkäter har använts vid olika tillfällen, för att få in en större mängd data.

Tjänstedesignarbetet har resulterat i bland annat koncept och delvis start av en *digital En väg in, buponline (tidigare projektnamn Ungdomsportalen)*. Konceptet beskriver design, innehåll och olika tjänster som denna tjänst ska/skulle kunna erbjuda. En del av lösningarna har av olika skäl inte varit möjliga att omsätta i praktiken i dagsläget och en del lösningar har kontinuerligt utvecklats under året och en del är kommande under 2022. Andra resultat har handlat om insikter kring och utveckling av internetbehandlingar. Andra lösningar kan inte genomföras med rådande beslut om användning av befintliga kommunikativa och tekniska plattformar och kommunikationsstrategier i regionen. Tjänstedesign och barnkonventionen i praktiken är fortfarande i ett tidigt stadie i Region Skåne och mer övergripande beslut och tydlighet för verksamheterna behöver tas fram, är en del av projektets insikter.

Samverkan med flertalet andra aktörer är både del av resultat och en ny form av metodik. Regioner samarbetar med varandra, kommun och region samverkar tillsammans kring unga invånare, samverkan inom regionen mellan olika förvaltningar med olika expertis, brukarföreningar är aktiva i hela processen från idé till praktik och Innovation Skåne satsar på långsiktigt samarbete i frågan psykisk (o)hälsa. Psykiatrin och bup kan inte ensam ta sig an utmaningen med alltmer växande psykisk ohälsa hos barn och ungdomar i samhället, nya samverkansarenor växer nu fram och olika aktörer bistår varandra. Projektet genomförs därför som en del av Region Skånes åtagande i nationellt arbete via SKR Kraftsamling psykisk hälsa för att uppnå projektets mål. Även samverkan och kraftsamling inom Region Skånes olika förvaltningar bedöms vara en nyckelfaktor. <https://skr.se/halsasjukvard/psykiskhalsa/kraftsamlingpsykiskhalsa.28676.html>,

Resultaten är fler och på många olika systemnivåer som inte totalt kan sammanfattas här i denna rapport! På många sätt start på en längre resa, framtidens hälso- och sjukvård.

1. Bakgrund

Utvecklingen mot framtidens hälsosystem med fokus att främja och förbygga den psykiska hälsan hos barn och ungdomar är ett prioriterat område av bup Skåne. Förebyggande insatser för psykisk hälsa och behandlande insatser vid psykisk ohälsa ska utgå från patientens och närståendes behov där samverkanspartners har en viktig roll. Bup Skåne har idag som största utmaning att öka tillgängligheten. Digitalisering är en av förutsättningarna för att hälso- och sjukvården ska klara sina uppdrag och för att skapa moderna erbjudande till invånarna. Att tillämpa Barnkonventionen och Region Skånes Barnrättspolicy i praktiken är viktiga grundprinciper i den digitala utvecklingen. Det innebär att invånaren och de målgrupper som verksamheten vänder sig till är aktiva deltagare och har en expertisroll i framtagande av digitala tjänster och utbud. För att lyckas med uppdraget med ökad tillgänglighet och en köfri vård vill bup Skåne vara del av arbetet med att bygga framtidens hälsosystem genom att använda befintlig digital infrastruktur på nya sätt men även genom att utveckla ny digital infrastruktur.

Bup:s målgrupp är särskilt lämpad för digitala tjänster och vård då medborgare födda 1997 eller senare räknas som "digitalt infödda". Digitala förebyggande insatser och vård stärker patientens autonomi, ger möjlighet till egenvård på hög nivå samt är kostnadseffektivt. Att påbörja ett mer riktat och effektivt arbete med innovationsinsatser bidrar till ett stort steg mot målbilden för ökad tillgänglighet och digitalt först.

Samverkan och kraftsamling inom Region Skånes olika förvaltningar bedöms vara en nyckelfaktor. Verksamheten och hela Region Skåne behöver fortsätta med att vara delaktiga i den viktiga utveckling av ett samhälle som ger förutsättningar för en god psykisk hälsa. För att möta utmaningarna inom psykisk hälsa, tog SKR (Sveriges kommuner och regioner) för ca två år sedan initiativ till Kraftsamlingen som bup Skåne är del av.

Kraftsamling SKR för psykisk hälsa arbetar inom tre arbetsområden:

1. Ett mer hälsofrämjande samhälle och levnadsätt.
2. Individer rustade för att nå sin fulla potential och välmående.
3. Hållbara stöd till de som behöver.

<https://skr.se/halsasjukvard/psykiskhalsa/kraftsamlingpsykiskhalsa.28676.html>

Projektet bup Digitala utvecklingsteam 2020–2021 är en fortsättning på det tidigare initiativet HIDI (Hälsofrämjande digitala insatser för digitalt infödda). Med HIDI <https://sites.google.com/view/hidi/startside> och konceptet Coze – Den digitala följeslagaren <https://youtu.be/33bw1gqX4gc> arbetade bup tillsammans med flera aktörer med ungdomar i expertgrupper för att utreda behov. Arbetet med fokusgrupper fortsätter i digitala teamet och tillsammans med resultat från HIDI, Bris, HurMårDu.nu (region Värmlands digitala kontakttjänst för Första Linjen) med flera arbetar vi mot att, på förebyggande nivå, skapa digital tillgänglighet. Innovations- och utvecklingsarbetet fokuserar på de luckor som existerar.

2. Projektets syfte och mål

Här nedan beskrivs det arbete som Digitala utvecklingsteamet genomfört i projektet bup Digitala utvecklingsteam 2020–2021 som medel beviljades för.

Syfte: Projektets syfte var att utveckla och skapa ökad digital tillgänglighet* för barn- och ungdomar samt deras närstående, med psykisk hälsa och ohälsa. För att arbeta med detta syfte startade bup tillsammans med Innovation Skåne ett Digitalt utvecklingsteam (DT).

*Begreppsbeskrivning digital tillgänglighet är:

- a) Digitala erbjudanden med enkla och snabba kontaktvägar, från tydlig kvalitéstämplad aktör Region Skåne/bup Skåne. Erbjud en tydlig ”orienteringskarta” för målgruppen unga för att visa digitala erbjudande och för att kunna ta del av digitala erbjudanden och tjänster
- b) Målgruppsanpassat innehåll och format utifrån individens förutsättningar för mottagande, med arbetsmodell tjänstedesign.

Mål: Projektet skulle leverera ett kvalitetssäkrat och målgrupps testat förslag till beslutsunderlag med rekommendationer för vidare utvecklingsinsatser.

- Klart. Projektets ambition var att förslagen tydligt skulle docka in i pågående utredning om Psykisk hälsa barn och unga, utredning av förutsättningar för en samlad ingång för barn och unga som söker till hälso- och sjukvården för psykisk ohälsa, (Lars Almrot) samt i bup Skånes handlingsplan för digital omställning och köfri vård genom att uppnå ställda mål.

Region Skåne har en pågående utredning som är på remissrunda från HSN (Hälso- och sjukvårdsnämnden); Psykisk hälsa barn och unga, utredning av förutsättningar för en samlad ingång för barn och unga som söker till hälso- och sjukvården för psykisk ohälsa, Lars Almrot april 2021. I utredningen föreslås bl.a. att etablera en digital En väg in (tidigare arbetsnamnet Ungdomsportalen, nu buponline). Beslut kring förslagen i utredningen väntas sommaren 2022.

Utdrag ur utredningens förslag, som innefattar även andra delar:

“Baserat på utredningens uppdrag att utreda förutsättningarna för en samlad ingång för barn och unga som söker till hälso- och sjukvården för psykisk ohälsa, föreslås följande:

- Etablera *En digital väg in* för psykisk ohälsa för Skånes barn och ungdomar upp till och med 22 år.

- Ungdomsportalen utvecklas i kombination med bup:s chat, UM Online, Umo.se, 1177.se och eventuellt andra relevanta webbaserade tjänster för att skapa denna digitala *En väg in*.

- Efterhör kommunernas intresse av att vara delaktiga i skapandet av en digital väg in för psykisk ohälsa för barn och unga..... “(Lars Almrot 2021)

Ytterligare mål som formulerades inledningsvis i projektet:

- a) Genomfört minst 8 stycken målgrupps träffar, varav 3 under ht 2020.

- Klart. Projektet nådde satta mål med stor marginal; totalt har projektet genomfört 17 workshops med ungdomar under 2020–2021. Ungdomarna är från högstadie- och gymnasieskolor i olika delar av Skåne. Utöver detta har sex workshops med vuxna från brukarförening och ideell organisation genomförts. För att kunna genomföra detta större antal workshops samt gå in i produktionsfas ansöktes om ytterligare medel från koncernkontoret kring kommunal och regional samverkan, vilket beviljades.

- b) Påbörjat/avslutat/identifierat/aktiverat andra aktörers program för bup Skånes barn/ungdomar genom digital utveckling av vårderbjudanden/tjänster, tex internetbaserade program för psykoedukation och internetbehandling.

- Klart under projektets gång samverkar bup Skåne med bl.a. bup Stockholm och bup Gävleborg samt har infört gemensamma internetbehandlingar. Bup Skåne har även tagit fram egna internetbehandlingar.

- c) Utveckla en första konceptualisering för digital vårdstruktur där flertalet nivåer inbegrips; gällande förebyggande insatser, digitala kontaktvägar till vården, digitala erbjudanden inom vården på primär- och specialistnivå. Barn och ungas behov och önskemål om erbjudanden ska beskrivas och jämföras med dagens utbud, resultera i gapanalys och förslag för Region Skåne att vidareutveckla.

- Klart och vidare arbete pågår.

- d) Informationsspridning av ovan kunskap till samtliga verksamheter och aktörer, inom Region Skåne, som bör vara involverade i framtida arbete.

- Klart och sker kontinuerligt

- e) Projektet samarbetar under hela projektet i enlighet med Kraftsamling Psykisk hälsa, SKR, med flertalet aktörer inom regionen, andra regioner, kommuner, ideella aktörer, brukarorganisationer m.fl. Projektets insikter och kunskapssammanställningar kommer att vara tillgängligt via bl.a. SKR Kraftsamlingen genom olika nationella delarenors arbete där projektet sammankallar nationellt och regionalt.

- Klart och sker kontinuerligt

Se tabell under *kapitel 5. Genomförda aktiviteter* för detaljerad beskrivning av genomförda projektaktiviteter, med koppling till projektmål.

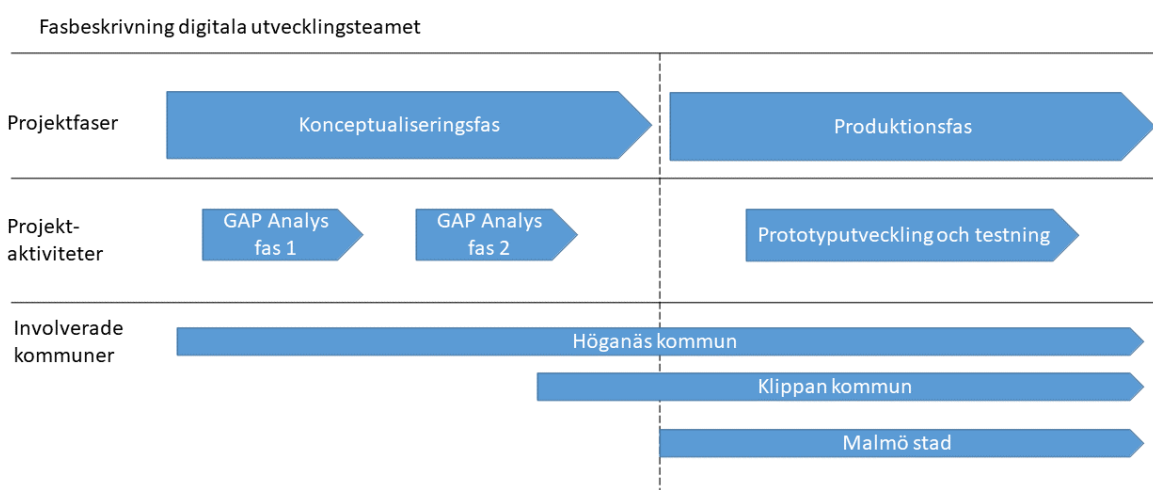
1.1. Slutsats och reflektion kring mål

Projektet var delvis ett IT-projekt för att ta fram UX-prototyp för buponline (tidigare kallad Ungdomsportalen) och i förstudie beskriva tekniska och kommunikativa förutsättningar som finns och krävdes för att uppnå de resultat som hade identifierats genom gap-analys. Förstudien från IT beskrev att nuvarande teknisk och kommunikativ plattform ej tillräckligt skulle kunna anpassas och tillhandahålla kraven som projektet hade identifierat. Därför rekommenderade förstudien en ny plattform som skulle tas fram med egna IT resurser i Region Skåne, som tekniskt och kommunikativt

tydligt skulle vara sammanlänkat med befintliga Region Skåne plattformar. Koncernkommunikation meddelade att detta ej var aktuellt utifrån bedömning att befintliga plattformar skulle kunna leverera enligt kraven i projektet. Hösten 2021 anslöt kommunikatör från koncernkommunikation för att påbörja fas I av produktion. Projektet ansökte och beviljades ytterligare medel för regional och kommunal samverkan. Dessa medel möjliggjorde att ytterligare kommunikatör anställdes, med kompetens kring kommunikation riktad om psykisk hälsa och för målgruppen unga. Projektet är nu i gång med att utveckla befintlig webb, utifrån buponline-konceptet [Bup - för dig under 18 år - Psykiatri Skåne \(skane.se\)](https://www.buponline.se/). I en stor organisation, med i grunden en annan kommunikationsstrategi, och där varje förändring/förbättring måste godkännas regionalt samt konkurrera med flertalet andra behov, kan projektledare inom bup samt ISAB dra slutsatsen att konceptet i sin helhet inte kommer att kunna genomföras på befintliga digitala plattformar. Om Region Skåne önskar detta behövs regionalt beslut och särskilt tillsätta resurser med rätt kompetens. Samt beslut om att kommunikation ska vara anpassat utifrån de krav som är enligt Barnkonventionen.

3. Process/Metod

Projektet har bestått av två faser; konceptualiseringsfas samt produktionsfas. En inledande konceptualiseringsfas, förstudie, syftade till att utforska och analysera målgruppens behov kopplat till projektets frågeställningar, samt inventera befintliga digitala erbjudanden, genom kunskapsinsamling och omvärldskartläggning. Med GAP-analys, utifrån förstudien, kunde projektet förstå behoven som behöver bemötas. Detta genererade en konceptbeskrivning av en uppsättning digitala tjänster, som tillsammans kan uppfylla de behov och luckor som projektet identifierat. Det skapades UX-skisser på detta koncept och tillsammans med målgruppen skapades även design och funktion utifrån ungdomarnas preferenser. Genom projektiden har kommuner blivit involverade i arbetet, se *figur 1 fasbeskrivning* nedan för förtydligande vilka faser de olika kommunerna varit involverade i.

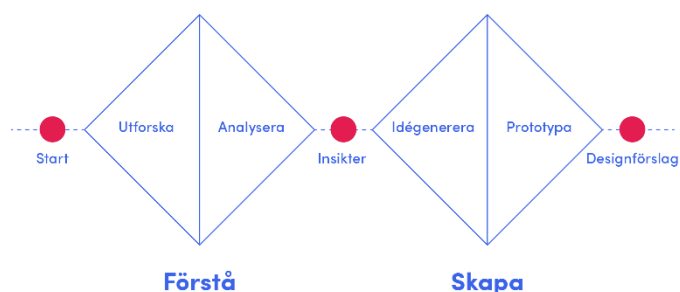


Figur 1 Fasbeskrivning

Genom tester, workshops tillsammans med målgruppen, av konceptet i den första fasen skapades en förståelse för, och avgränsning av, olika tjänster som tillsammans blir ett helhetskoncept. För att tekniskt kunna beskriva dessa olika tjänster delades de in i moduler. Därefter har respektive modul genomgått fortsatt utvecklingsarbete genom att skapa, testa och beskriva funktioner och design.

Inledningsvis kommer någon av konceptets moduler lanseras för målgruppen och bli de första stegen mot buponline – digital En väg in.

I produktionsfasen utvecklades de digitala tjänster som projektet fått förutsättningar att producera. Med hjälp av prototyper, samutveckling och flertalet tester tillsammans med ungdomar har resultatet från konceptualiseringen genererat pågående produktion av buponline – digital en väg in. Buponline är en webbtjänst för barn, ungdomar och deras närstående att dels söka kontakt med bup digitalt, men framförallt att få råd och självhjälp på främjande och förebyggande nivå (läs mer om buponline under 4.3 *Konceptualisering och produktion av buponline*). Buponline realiseras nu i praktiken med någon av de totala uppsättningar moduler som konceptualiseringsfasen arbetade fram (som då hade det samlade arbetsnamnet Ungdomsportalen). Övriga moduler har tillsvidare pausats och inte gått vidare in i produktionsfasen. Hur buponline skulle kunna se ut och fungera har ungdomarna fått visa, testa och beskriva för att generera ett komplett förslag/beskrivning för produktion.



Figur 2 Double diamond

Under både konceptualiseringsfasen och produktionsfasen användes metodiken double diamond, se figur 2 Double diamond ovan. Metodiken går ut på att arbetet inleds med att skapa sig en förståelse för behovet och problemet som ska lösas. Genom att börja brett i ett utforskande och nyfiskt mindset utan en bestämd bild av resultatet kan de verkliga behoven identifieras som sedan analyseras och avgränsas. Med insikterna påbörjas nästa fas som går ut på att skapa lösningsförslaget; idégenerering och skapande av prototyp för att avslutningsvis kunna presentera ett slutgiltigt förslag till produkt. Utvecklingsmetodik har varit en agil process bestående av stegen; förstå, utveckla, testa och förbättra, se figur 3 Agil metodik nedan.

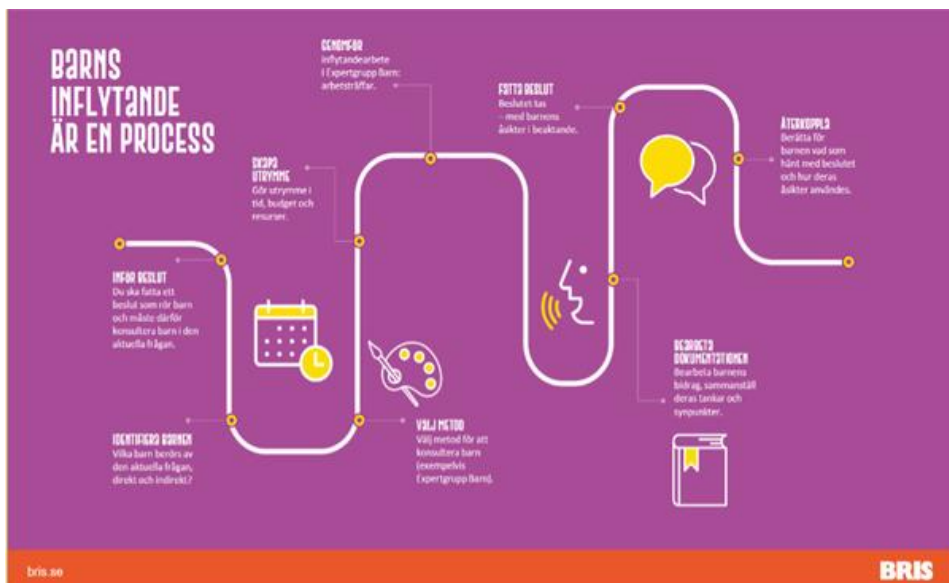
Agile Methodology



Figur 3 Agil metodik

Hela projektgruppen har genomgått utbildning tillsammans med projektets samverkanspartners (Barn- och ungdomshabilitering, medarbetare i aktuella kommuner, kommunikatör, IT medarbetare

aktiva i projektet inom RS, Innovation Skåne, NSPH brukarförening) i Bris metod Expertgrupp barn, vars metodik har använts i projektets workshops med ungdomar (Se metodiken beskriven i *Figur 4 Bris expertgrupp barn* nedan). Utbildningen utgår från barnkonventionen.



Figur 4 Bris expertgrupp barn

Under 2020–2021 har projektet genomfört 17 workshops med ungdomar och under projektets planering (tom mars 2022) kommer totalt 21 workshops ha genomförts, digitalt och fysiskt. Ungdomarna är från högstadie- och gymnasieskolor i olika delar av Skåne. Workshoparna har innefattat 29,5 timmar under 2020–2021 och totalt 35,5 timmar i mars 2022. Hittills har 92 ungdomar deltagit vid fysiska och digitala workshops under 2020–2021, vilket beräknas vara ca 130 barn i mars 2022. Vid workshops med barn har även skolpersonal från tex elevhälsa medverkat men även medarbetare med mer övergripande roll kring barn och ungas delaktighet i kommunen.

Totalt under projektets planering (tom mars 2022) har även sex workshops med 12 vuxna under 12 timmar genomförts med deltagare från brukarförening och ideell organisation. De vuxna har på olika sätt egen erfarenhet och/eller kunskap kring psykisk ohälsa, eller som närstående eller av att möta ungdomar digitalt kring psykisk (o)hälsa. Projektet arbetar utifrån Expertgrupp barn, BRIS modell, tillsammans med barn och unga, inte enbart för barn och unga.

Anonyma enkäter har också varit del av målgruppsarbetet, vilket har inkluderat att ungdomar har fått svara på två anonyma enkäter. Totalt har 225 ungdomar svarat. En anonym enkät var till vuxna med 46 inkomna svar. Vuxna som besvarade enkäten arbetar inom skola, kommun och verksamheter vid Region Skåne som arbetar med frågor kopplat till barn och ungas psykiska hälsa.

Digitala workshops har genomförts under våren 2021, utifrån rådande covid restriktioner. Ungdomar fick i storgrupp gemensam information om projektet och en förståelse till kommande övningar. Sedan arbetade ungdomarna med medarbetare i digitala teamet i mindre grupper som fick genomföra övningar i Miro (en digital samarbetsplattform/digital whiteboard), prova digitala tjänster i testmiljöer och även föra diskussioner i digitala grupper.

Fysiska workshops kunde genomföras under hösten 21. Dessa genomfördes med varierat upplägg av muntliga övningar/diskussioner/dialoger/nedskrivna kommentarer och input. Deltagarna fick testa förslag på olika lösningar i digital testmiljö, utifrån prototyper.

Alla lärdomar, kunskaper och insikter som genererats från målgruppen via workshops och enkäter är inte endast resultat för projektet Digitala utvecklingsteamet och aktiviteterna inom det, utan används inom hela bup verksamhet för utvecklings- och förbättringsarbeten. Projektet delar även med sig av dessa kunskaper till de samverkanspartners projektgruppen arbetar med, samt nationellt till andra regioner och aktörer via bl.a. SKR Kraftsamlingen, läs mer under *4.5 Samverkan och framtida samverkans "avtal"*.

4. Resultat/leverans

Här redovisas projektresultaten kopplat till projektmålen., för mer detaljerad beskrivning av aktiviteter kopplat till projektresultat se *5. Genomförda aktiviteter*.

4.1 Internetbehandlingar

Deltagare i workshops har fått testa digitala tjänster i testmiljöer, och på så sätt uppleva tjänsterna "så nära slutprodukt" som möjligt. Det har varit bl.a. utveckling av internetbehandling vid sömnproblematik och depression, som tas fram av bup Skåne. Utöver detta har deltagarna även fått lämna åsikter på ny en process och ett antal skattningsformulär som kommer skickas ut till ungdomar inför nybesök på mottagning, i det digitala verktyget Blåappen.

Medarbetarna i digitala utvecklingsteamet är utöver innovationsarbetet ansvariga för och medverkar i utveckling av flertalet olika digitala insatser som s.k. steg I-insatser, psykoedukation, enligt standardiserade vårdprocesser och internetbehandlingar.

4.2 Teoretisk modell (pyramiden) Vårdstruktur

Grunden i projektet har varit att skapa en tjänsteförflyttning från sjukdom till att förstärka hälsa. Alla människor kan periodvis i livet ha riskfaktorer för och uppleva symtom på psykisk ohälsa. Detta utan att nödvändigtvis vara i behov av kontakt med vården. Projektet undersöker vilka nya digitala erbjudanden och tjänster på en främjande och förebyggande nivå som kan bidra till att skapa bättre psykisk hälsa på invånarnivå - och inte enbart på patientnivå. Samt tjänster som kan användas vid lindriga symtom för egenvård. På så sätt kan tillgänglighet öka för invånaren av insatser, belastningen på vården minska samtidigt som den psykiska folkhälsan kan öka. På patientnivå utvecklas digitala internetbehandlingar inom flertalet områden för att tillgängliggöra vård på ett nytt sätt. Det gemensamma är att bup:s målgrupp, som är digitalt infödda, är mottagliga för denna typ av utbud kring insatser. Målgruppen unga efterfrågar även anonyma och nya sätt att söka och få hjälp. bup i Skåne har uppdrag på primärvårdsnivå, specialistnivå och heldygnsnivå. Figuren nedan (pyramid) visar på hur viktig samverkan mellan aktörer är, där unga individer i samhället figurerar i flera sammanhang samtidigt och där olika aktörer kan finnas med utbud kring psykisk hälsa och ohälsa.



Figur 5 Pyramiden, teoretisk modell

Grunden i modellen (pyramiden) ovan *figur 5 Pyramiden, teoretisk modell* är nivån hälsofrämjande aktiviteter (det man gör för att fortsatt må bra). Här har hemmet, skola och föreningsliv en stor roll. Därefter är nivån där individen har någon form av riskfaktor och upplevd försämrade psykisk hälsa som gör att denne söker sig till ett nytt agerande i förhoppning att må bättre. Internet är fullt med både evidensbaserade och icke evidensbaserade fakta, tips och råd men det är ofta anpassat för vuxna och/eller ur ett föräldraperspektiv. Eller så finns ämnet psykisk ohälsa i ett sammanhang som kan förstärka symtom; grupper som tipsar varandra kring olika självskadande metoder etc. I några fall finns informationen anpassad för unga men kan överskuggas av andra ämnen, t.ex. ett budskap och innehåll kring sexuell hälsa, vilket inte alla unga tänker är inom ramen för det de söker kring, om de exempelvis har ångestproblematik. Detta kan öka risken att den unge individen inte kan få adekvat hjälp. Kontakt med vården kan i denna modell även betyda kontakt med elevhälsa, ungdomsmottagning, ideella aktörer, vårdcentral eller liknande. I de översta nivåerna i denna pyramid är bup:s olika vårdnivåer och behandlingsutbud utgångspunkten. Dessa behöver vara anpassade och tillgängliga för unga, med syfte att många gånger vara en rådfrågande part men även för enkel tidsbokning vid behov.

4.3 Konceptualisering och produktion buponline, digital En väg in (digital vårdstruktur - omvandla pyramidmodell ovan till digitala tjänster)

Buponline, digital En väg in, är ett komplement till dagens webbutbud samt dagens En väg in. Dagens En väg in, erbjuder råd, stöd, triage och tidsbokning per telefon, vardagar kl. 8-16.30. Buponline kan vara tillgängligt dygnet runt årets alla dagar med utbud kring fakta, självhjälp samt olika kontaktvägar. Buponline ska möjliggöra samverkan mellan olika aktörer och vara informativ kring vilket utbud som finns hos olika aktörer inom Region Skåne, olika andra huvudmän och olika aktörer med uppdrag och erbjudande till målgruppen. Därmed kan det skapas nya samverkansstrukturer samt att buponline kan vara som en virtuell guide för invånaren. Projektet har tagit fram en UX-prototyp (först kallad Ungdomsportal numera buponline) och där ska det finnas självhjälp i ett nytt digitalt format, som tagits fram tillsammans med målgrupper unga och närstående, skolpersonal från olika kommuner, Innovation Skåne, IT Region Skåne, Koncernkommunikation, Ideella organisationer, RISE, LTH (Lunds tekniska högskola), NSPH Skåne (Nationell Samverkan för psykisk hälsa, brukarorganisation), BRIS, Unga Lukas m.fl. Bup:s vision är att tillsammans med andra aktörer, som erbjuder digitala tjänster för psykisk (o)hälsa, skapa de bästa förutsättningar för att tidigt kunna erbjuda förebyggande insatser digitalt. Insatser ska ges utan att invånaren behöver vara patient och vid behov av mer kontakt och patientkontakt ska detta kunna erbjudas utifrån invånarnas och

specifikt ungas behov, önskemål och villkor. Tester, utveckling och produktion av denna digitala tjänst har tagits fram under projektets produktionsfas. Se tidig prototyp i *figur 6 Buponline* nedan, denna är under kontinuerlig utveckling.



Figur 6 Buponline

4.4 Gapanalys och digital kartläggning

Gap-analysen har genomförts i två faser, där syftet i fas 1 (nov-dec 2020) dels var att göra en sammanställning av det befintliga digitala utbudet som finns idag, dels att samla in information om vad ungdomar och närstående tycker om delar av det digitala utbud som finns idag, vad de saknar och önskar fortsättningsvis samt vad som är viktigt när man behöver ta kontakt med vården.

Fas 1 gapanalys

I fas 1 har tillvägagångssättet varit att googla, leta i sociala medier (Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter), på Youtube samt fråga kollegor och bekanta. I denna del har aktörerna kategoriserats utifrån om de (1) har en webbplats och/eller sociala medier med *information om sitt område* (t.ex. Attention, Youmo, Psykologiguiden Ung), (2) har hemsida/sociala medier med *information om kontaktvägar* som chattar, telefon, mejl (t.ex. En Väg In Skåne, Hurmårdu.nu Värmland), eller om de (3) har webbplats/sociala medier med både information och kontaktvägar (t.ex. 1177, UMO, Bris).

Sammanfattning fas 1

Första delen av kunskapsinsamlingen kan sammanfattas i följande punkter:

- Flera aktörers hemsidor vänder sig till ungdomar (13–26 år) medan endast ett fåtal aktörer vänder sig till åldersgruppen 7–12 år. Några aktörer vänder sig till närstående.
- Det digitala stödet finns utspritt på olika webbplatser, i sociala medier, poddar, appar samt kontakt via chatt och mejl.
- Den digitala informationen erbjuds i flera format, till exempel text, film, berättelse, bild och frågor & svar.
- Bland de aktörer som erbjuder kontakt är det oftast volontärer med varierande erfarenhet och utbildning som svarar. Endast några få aktörer har vårdpersonal som svarar.
- Flera aktörer erbjuder möjlighet till anonymitet vid kontakt.
- Flera aktörer erbjuder information och/eller kontakt inom flertalet vanligt förekommande psykiatriska problemområden medan andra erbjuder information och/eller kontakt inom specifika problemområden.

Fas 2 gapanalys

I fas 2 (jan-feb 2021) har ungdomar och närstående fått tagit del av, och lämna synpunkter på en prototyp av digital tjänst framtagen utifrån de önskemål som kommit fram i fas 1. Workshops i denna fas genomfördes med deltagare från Höganäs kommun och NSPH där frågan var vad deltagarna upplevde kring utbudet av digitala tjänster som finns idag, hur de önskade att tjänster ska var utformade utifrån behov av fakta, råd och stöd kring vad man som individ kan göras själv vid dåligt mående, samt vad som är viktigt i kontakt med vården. Workshoppen med Unga Lukas genomfördes med personal och volontärer från organisationen med syfte att samla in kunskap från personal som arbetar digitalt med ungdomar med psykisk hälsa/ohälsa och vad personalen har för erfarenhet av ungdomarnas perspektiv i den digitala miljön.

Sammanfattning fas 2

Resultatet av de första workshopparna med Höganäs kommun och NSPH kan sammanfattas i följande punkter gällande behov och önskemål kring hur digitalt utbud måste utformas för att användas.

Digitalt utbud ska vara:

- Lättillgängligt, lättläst och lättnavigerat, gärna snabbfakta
- Evidensbaserad och korrekt information
- Tydlig och riktad landningssida
- Tydlig avsändare
- Inte bara länkas vidare till andra sidor/tjänster med ny startsida och på nytt söka
- Tydlig kontaktinformation
- Sökfunktion/filter/delas in i teman
- Det är viktigt med igenkänning för ungdomar (exempelvis i form av frågor & svar eller berättelser)
- Fakta/råd om vad personen kan göra själv för att må bättre

Kontakt med vården ska vara:

- Det ska gå snabbt att få kontakt med personal
- Den som svarar ska ge evidensbaserad information och realistiska råd
- Den sökande ska bli tagen på allvar, lyssnad på och förstådd samt att problemen ej förminskas (ett seriöst bemötande)
- Det ska finnas möjlighet att ta kontakt med fysisk person
- Det är viktigt att det framgår *när* närstående ska ta kontakt med vården
- Det ska gå att ta kontakt på olika sätt, ex. telefon, chatt
- Den sökande själv ska kunna välja mötesform
- Det ska finnas möjlighet till anonymitet vid första kontakt
- Fördelar med anonym chatt enligt professionen: kontakt på ungdomars villkor, ger dem egenmakt, kan testa hur det känns att prata med någon, trygghet, det digitala formatet ökar tillgängligheten, man når en annan grupp som kanske inte skulle tagit fysisk kontakt, kan söka när det passar, ett format som uppskattas av ungdomar, effektivt (går mer direkt på problemet, hoppar över förtroendeskapandet)
- Risker med anonym chatt enligt professionen: kan inte vara säker på vem man chattar med, finns begränsningar för hur mycket hjälp man kan erbjuda

Analys; Resultat GAP

Under arbetet har flera tydliga luckor identifierats baserat på vad som finns och vad som önskas:

- Utbudet av digitala tjänster skiljer sig en hel del utifrån olika åldersgrupper där utbudet av det som riktar sig till den yngre åldersgruppen, 6–12 år, är klart underrepresenterat med endast några få aktörer medan antalet aktörer som riktar sig till målgruppen ungdomar/unga vuxna är betydligt större. Dagens barn och ungdomar brukar betraktas som digitalt infödda, de växer upp i en tid då digitalisering är en väsentlig del av samhället. Även åldersgruppen 6–12 år är alltså vana att använda sig av och söka information på nätet varför deras behov av denna typ av information och tjänster skulle behöva utredas ytterligare.
- Utbudet av information och digitala tjänster som i sitt innehåll vänder sig till de som är närstående till någon med psykisk ohälsa riktar sig nästan uteslutande till vuxna närstående. Men då det finns många barn och ungdomar som också befinner sig i situationen att vara närstående till kanske ett syskon, kamrat eller förälder och som behöver fakta, stöd etc. ser vi en lucka och ett behov som behöver fyllas.
- Ungdomar söker gärna information själva och är positiva till digitalt stöd, framför allt i ett inledande skede, och att det till och med kan kännas som ett för stort steg att boka tid för samtal. Men vid kontakt vill ungdomarna ha möjlighet att göra det i olika format, både anonymt och identifierat vid behov. Här ser vi att hälso- och sjukvården skulle kunna bredda sitt utbud av möjliga kontaktvägar för att underlätta för barn och ungdomar att ta kontakt och få kvalitetssäkrad stöd och hjälp. En annan lucka som identifierats och som relaterar till detta är att informationen om det ungdomarna söker efter finns på ett ställe medan möjligheten till kontakt finns hos någon annan vilket försvårar för den som söker information och stöd och gör det svårt att hitta.
- Som tidigare konstaterats så finns det mycket information om psykisk ohälsa på nätet men ungdomarna efterfrågar mer råd om vad de själva kan göra, inte enbart information om problemet. Det finns flera aktörer som har information kring problemområden men som endast erbjuder råd och stöd via kontakt. Det framkommer att ungdomar gärna får råd och stöd digitalt innan kontakt, här ser vi således en tydlig lucka.
- Ungdomarna efterfrågar även råd och stöd i en igenkännande form där de kan läsa om andras erfarenheter, råd och tips. Idag använder ungdomar i stor utsträckning sociala medier för att hitta denna typ av igenkänning från andra. Samtidigt är ungdomarna medvetna om att det inte alltid bra och kvalitetssäkrade råd som sprids på sociala medier. Trots denna medvetenhet om riskerna gällande de råd som de kan mötas av på dessa forum används sociala medier när unga letar efter fakta och råd. Ungdomarna efterfrågar att aktörer som de faktiskt litar på, som hälso- och sjukvården, är mer synliga på sociala medier och på olika sätt erbjuder mer information med igenkänning t.ex i form av andras berättelser. Därför bör vården arbeta med en strategi för hur målgruppen kan mötas upp på nya arenor som sociala medier, och på så sätt lyckas hjälpa dem i ett tidigt skede.
- Vi bedömer också utifrån denna kartläggning och de workshoppar vi gjort att det idag läggs mycket ansvar på invånaren, oavsett målgrupp, att veta vad för diagnos/problematik man ska söka information om och hjälp kring samt vilken vårdnivå. Men det är inte alltid invånaren vet vad det är de behöver fakta, råd och kontakt kring. Detsamma gäller att det är svårt för den enskilde att veta när man ska ta kontakt och vem man ska kontakta. Här ser vi ett behov av mer vägledning till invånarna i alla dessa delar. Samlad ingång för frågor kring psykisk (o)hälsa oavsett symtom och vårdnivå.
- Både ungdomar och närstående önskar att information, fakta, råd och möjlighet till kontakt ska vara mer samlat för att uppnå kontinuitet, tydlighet och trygghet.

4.5 Samverkan

I detta projekt samarbetar bup Skåne med ungdomar och skolpersonal från olika kommuner, Innovation Skåne, IT Region Skåne, Koncernkommunikation, Ideella organisationer, RISE, LTH (Lunds tekniska högskola), NSPH Skåne (Nationell Samverkan för psykisk hälsa, brukarorganisation), BRIS, Unga Lukas m.fl. Projektet är en del av bup:s engagemang i SKR Kraftsamling psykisk hälsa. Vidare och fortsatt samarbete planeras för och undersöks kontinuerligt.

4.6 Tidplan

Projektet har följt tidsplan. Utifrån ytterligare medel från förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel samt Region Skåne koncernkontoret i regional-kommunal samverkan så förlängdes projekttiden med möjlighet till ytterligare resurser i tre månader utifrån första tidsplanen. Projektslut med Innovation Skåne sker i mars 2022. Bup kommer att fortsätta arbete med digitalt utvecklingsteam i ordinarie budget, men ingen budget avsatt för vidare arbete med digital En väg in-buonline i större skala.

5. Genomförda aktiviteter

Kategori	Mål	Aktivitet	Beskrivning
Målgrupps- involvering	a	Fysiska och digitala workshops med barn/ungdomar och vuxna. Digitala enkäter	<ul style="list-style-type: none"> Under 2020-2021 har projektet genomfört 17 workshops med ungdomar och under projektets planering (tom mars 2022) kommer totalt 21 workshops ha genomförts, digitalt och fysiskt. Ungdomarna är från högstadie- och gymnasieskolor i olika delar av Skåne. Workshoparna har innefattat 29,5 timmar under 2020–2021 och totalt 35,5 timmar i mars 2022. Hittills har 92 ungdomar deltagit vid fysiska och digitala workshops under 2020–2021, vilket beräknas vara ca 130 barn i mars 2022. Under vårterminen 2022 planeras tre avslutande workshops med ungdomar från olika delar av Skåne. Då ska sluttester av helheten på det kompletta fas 1 bupline testas. Projektgruppen kommer även utvärdera sin metodik med ungdomarna som varit med genom hela processen i syfte att förbättra, utveckla och ta lärdomar i arbetet tillsammans med målgruppen. Totalt har fem workshops genomförts med vuxna från brukarförening och ideell organisation, med vuxna som möter ungdomar digitalt kring psykisk (o)hälsa. Vid projektets avslut kommer sex workshops att ha genomförts. Totalt har workshops med vuxna innefattat tio timmar 2020–2021 och totalt 12 timmar när projektet avslutas mars 2021. Totalt har 12 vuxna deltagit. Anonyma enkäter har varit del av målgruppsarbetet, vilket har inkluderat att barn har fått svara på två anonyma enkäter. Totalt har 225 barn och unga svarat. En anonym enkät var till vuxna med 46 inkomna svar. Vuxna som besvarade enkäten arbetar inom skola, kommun och verksamheter vid Region Skåne som arbetar med frågor kopplat till barn och ungas psykiska hälsa.
Internet- behandlings	b	Sova Barn - för anhöriga med barn 6-12 år Sova ungdom 13-18 år Skills anhörigutbildning	<ul style="list-style-type: none"> Digital anhörigutbildning till närstående med barn med sömn problematik. Barn 6-12 år. Finns färdig i SOB. Ansvarig medarbetare vid DT tar även fram manualer, håller utbildningar, stödjer implementering. Programmet kommer from vt 2021 även erbjudas till andra regioner och barnhabiliteringen i Skåne kommer att starta upp behandlingen. Byggs av medarbetare i DT tillsammans med Regionens Produktionskontor i SOB. Implementering och utbildning SOVA barn Används internt av Bup Skåne som rekommendation vid samtliga vårdnivåer och från EVI. Används av flera andra regioner bl.a. Kronoberg, VGR, Blekinge och Jönköping använder dem i sina patientkontakter. Utbildning 4/9 samt 16/10 2020. Metodstöd en gång i månaden till medarbetare. KBT internetbehandling för ungdomar med sömnproblematik. Del av ett pågående FoUU projekt, förarbete har skett under året med kunskapssammanställning. Byggs under ht 2020 och vt 2021 av medarbetare i DT tillsammans med Regionens Produktionskontor i SOB. Färdigställt IKBT programmet tillsammans med produktionskontoret. Även byggt tillhörande program till anhöriga. Delar av programmets innehåll har tagits upp i workshops där ungdomar har gett synpunkter I fortsatt samarbete med FoUU tagit fram utvärderingsmaterial till pilotstudie. Skrivit behandlingsmanualer till behandlare. Tagit fram stödmaterial (lathundar, instruktioner gällande administration, ärendegång, inklusionskriterier m.m) Introducerat personal som deltar i pilotstudien i programmet och i studiens upplägg. Planerat och dokumenterat pilotstudien i PM Behandlingsprogrammet har kvalitetssäkrats av sakkunnig Tidsplan: Under vinter/vår 2021–2022 kommer pilotstudien genomföras av behandlare på Första Linjen, BUP och BUP mellanvård. Vår 2022 kommer resultat att samlas in och sammanställas av DT och FoUU. Utvärderingen inkluderar utöver behandlingseffekt även behandlingsformat och innehåll och besvaras av både ungdomar samt anhöriga och behandlare. Efter genomförd studie planeras programmet implementeras på samtliga mottagningar i Skåne och ev andra regioner. Digital anhörigutbildning till närstående till barn med adhd/add. Finns nu i Stöd-och behandlingsplattformen (SoB). Ansvarig medarbetare vid DT har tagit fram meddelanden som skickas via 1177, brev som skickas postalt, manualer för personal samt implementerat övergången från filmlänkar till SoB. Implementerat hösten 2021. Innehåller även digital information "Vad händer efter Skills" Samt "Information om läkemedel vid adhd". Medarbetare vid DT har även varit med och tagit fram ett utvärderingsformulär som bifogas programmet. Utbildning och Metodstöd vid behov till medarbetare

		<p>BarnSkills och UngdomSkills</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digital utbildning till barn/ungdomar med adhd. Skickas som länkar via 1177 till vårdnadshavare och ungdomen själv. Ansvarig medarbetare vid DT har tagit fram meddelanden som skickas via 1177, manualer, brev som skickas postalt och stödjer implementering. Implementerat hösten 2021 • Innehåller även digital information "Vad händer efter Skills" Samt "Information om läkemedel vid adhd". • Utbildning och Metodstöd vid behov till medarbetare <p>Depressions-hjälpen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Internetbaserad psykosocial basbehandling vid depression för ungdomar 13–17. Även program för deras anhöriga. Ska bestå av flera moduler med innehåll som psykoedukation om depression samt psykosocial behandling om levnadsvanor, sömn, skola, aktivering, ångest (ofta samsjuklighet) samt förebygga återfall och ska kunna individanpassas utifrån enskild patients depressionssymtom. Start ansökan nov 2020 • Byggs av medarbetare i DT och medarbetare i arbetsgrupp för standardiserade vårdprocesser depression tillsammans med regionens produktionskontor. Produktionsfas under perioden våren 2021-våren 2022. Innehåll till alla moduler är påbörjat och i några fall klart. Arbetet med att lägga in det i SOB påbörjas under våren 2022. Pågående 2021–2022 <p>Digital egenuppföljning Medicinupp-följning på distans</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digital egenuppföljning av adhd-medicinering, övergång från 1177 till Blåappen. Ansvarig vid DT tar fram manualer och rutiner för detta. Implementering våren 2022. <p>Anslutning kvalitetsregister SIBER, för IKBT</p> <ul style="list-style-type: none"> • Förberedelser under ht 2020. Syfte att utvärdera och verksamhetsutveckla utifrån uppföljning av digital behandling, IKBT. Till viss del även förutsättning för att ta del av andra regioners digitala utbud av färdiga internetbehandlings program för Bup:s målgrupp. Förberedelser under ht 2020 Anslutning skedde jan 2021 <p>Digitalt patientmaterial</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tagit fram delar av bup Skånes digitala steg I material, psykoedukation. Tillhandahålls patienter, anpassat för olika åldrar samt närstående. <p>Fortsatt utveckling av Blåappen utifrån detta område, nya formulär samt nya funktioner</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teamet deltar i regional utveckling av digitala verktyget Blåappen, samt tjänstedesign med målgrupps arbete.. Utvecklingen av nya funktioner ht 2020, delvis klart inväntar klartecken från riskanalys att starta med bl.a. meddelandefunktion beräknas vara klart feb 2022
Konceptualisering buponline	c	<p>Teoretisk modell (vårdstruktur), beskrivning av buponline</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teoretisk modell som beskriver nivåer utifrån individ och hälso- och sjukvårdssystemet, och den förflyttningen av erbjudanden och tjänster som projektet arbetar mot. Främjande, förebyggande, kontakt med vård, behandling och till sist specialistbehandling. • Konceptframtagning av buponline, tidigare arbetsnamn "Ungdomsportalen" för koncept skapat utifrån Gap-analys. • UX-skisser av ungdomsportalen som helhetskoncept, samt ux skisser och testsidor för utveckling av buponline • Testning av modell i praktiken tillsammans med målgruppen i workshops

Produktion buponline	c	<p>Content, (illustrationer, process, filmer, poddar)</p> <p>Examensarbete LTH</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Produktion av 4 st poddar med olika teman, medverkande är medarbetare i DT, medarbetare från olika bup team samt målgruppen Ungdomar • Identifiering, planering och produktion (via avtal med extern avtalad illustratör Emelie Bergman) • Skapande av ett antal artiklar för självhjälp till buponline för ungdomar och närstående inom områdena; stress, diagnoser, hälsa, kost, rörelse/fysisk aktivitet, känslor, sömn, depression, skola, familj mfl. • Kontinuerlig utveckling av befintlig webb; granskning och produktion och texter, förbättringsförslag, identifiering av felaktiga länkar mm • VT2021 genomförde två studenter inom medicintekniska programmet på LTH, inom kursen e-hälsa sitt examensarbete inom projektet. De utvecklade ett koncept och digital prototyp för ungdomar kopplat till stress och stresshantering. Studenterna arbetade tillsammans med projektgruppen i workshops och använde samma metodik som projektet med fokus på samutveckling med målgruppen. Studenternas koncept är en del av kommande tekniska moduler som i framtiden kan byggas på buponline, när tekniska förutsättningar och finansiering finns.
GAP-analys och behovs-inventering	c	Kunskapsinsamling, gapanalysen	<ul style="list-style-type: none"> • Kartläggning av kvalitetssäkrade befintliga digitala aktörers digitala utbud och tjänster på webben utifrån område, målgrupp och typ av tjänst. • Behovsidentifiering och beskrivning; dels från tidigare HIDI (Hälsöfrämjande insatser digitalt infödda) projekt samt från fortsatt utforskande i projektets konceptualiserings fas (förstudie). • Gap-analys av befintligt utbud och beskrivet behov. Utvecklande och beskrivning av digitalt tjänstekoncept som kan bemöta luckorna kopplat till psykisk hälsa och ohälsa för målgruppen.
Samverkan och spridning	d, e	<p>Webbinarium e-health LTH</p> <p>SKR webinarium temat ”Hälsa som strategi - hur satsa i en tuff ekonomisk tid?”</p> <p>Nationellt webinarium Innovationsveckan, SKR presenterar pågående Innovationsprojekt i Sverige</p> <p>SKR Kraftsamlingen, Kickoff och prestation av pågående initiativ och arbete i delarenor</p> <p>Nationellt samarbete kring digitala plattformar</p> <p>Nationellt nätverk mellan regioner i</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verksamhetsutvecklare föreläser om bup:s nuvarande digitala utbud samt framtiden. 19 nov 2020 • Verksamhetsutvecklare föreläser och del av nationell panel dialog kring ämnet, digitalisering i fokus. 20 oktober 2020 • Verksamhetsutvecklare föreläser om bup:s nuvarande digitala utbud samt framtiden. 7 okt 2020 • Verksamhetsutvecklare föreläser om bup:s nuvarande digitala utbud, koppling till Kraftsamling och aktiviteter kopplat till nationella delarenor/arbetsgrupper. 14 sept 2020 • Bl.a. dialog kring bup.se (bup Sveriges största och mest besökta bup hemsida om nationell användning. Samt med RISE och Region Stockholm kring deras projekt Hälsoplattform för unga kring psykisk hälsa, arbetsnamn på plattform Loop. Dialog hela 2020 och 2021 • Verksamhetsutvecklare bup Skåne är sammankallande och deltagare. Bl.a. sömn föreläsningen läggs upp här av Kronoberg:

	<p>SKR Kraftsamling för spridning och samverkan digitala lösningar</p> <p>Innovation Skåne dagen</p> <p>Vitalis 2022</p> <p>Skåne i rörelse</p> <p>Svenska psykiatrikongressen</p> <p>Svenska läkarföreningen för barnpsykiatri</p> <p>SKR Kraftsamlingen helhet</p> <p>Bris</p>	<p>https://www.1177.se/Kronoberg/behandling--hjalpmedel/habilitering/habilitering-kronoberg1/utbildning/</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projektledare från Innovation Skåne presenterar projektet med fokus på samverkan för att skapa innovation, samt faktorer för att lyckas i innovationsprocesser. 19 Oktober 2021. • Verksamhetsutvecklare på bup har ansökt tillsammans med projektledare från Innovation Skåne att föreläsa på Vitalis 2022 • Regional verksamhetsutvecklare bup ingår i Regional och kommunalt nätverk, samt presenterar bup.s arbete med buponline och andra satsningar inom fysisk aktivitet kopplat till psykisk (o)hälsa dec 2021 • Regional verksamhetsutvecklare bup kommer att föreläsa om projektet nationell kongress mars 2022 • Regional verksamhetsutvecklare bup föreläste om projektet vid nationell kongress nov 2021 • Regional verksamhetsutvecklare bup har föreläst/presenterat om projektet vid nationella möten anordnade av SKR under flertalet tillfällen 2021. Samt varit sammankallande och deltagare i nationell delarens arbetsgrupp med andra regioner kring "Smart digital tillgänglighet" Författat nationell rapport om delarens och projektets arbete. • Regional verksamhetsutvecklare bup har föreläst/presenterat om projektet tillsammans med bris vid regionalt möte med barnrätts samordnare, nov 2021
--	--	--

6. Ekonomi

Budget 2021

	Utfall 2021
<i>Bidrag och övr intäkter</i>	3 000 000
<i>Lönekostnader inkl sem.ers & soc.avg</i>	
Bup:s personal	-1 259 000
<i>Övriga kostnader</i>	
ISAB, processledare, 50%	-800 000
Utvecklingskostnad/konsult	-600 000
Workshop, målgrupper	-100 000
Digitala verktyg	-241 000
TOTALT	0

7. Effekter

Att göra insatser mer tillgängliga för alla invånare, att det alltså inte ska krävas att bli patient för t.ex. psykoedukativa insatser, är en del av den förflyttning från sjukdom till hälsa som sker idag inom vården. Idag finns det flertalet aktörer som erbjuder digitala insatser vilket rimligen även bör ske av de aktörer som har offentliga uppdrag kring psykisk (o)hälsa. Vilka effekterna blir är svårt för detta projektet i detta stadiet att redovisa för. Men vi ser studier som visar på goda indikationer på att det ger effekter. Exempelvis "Bris - distansstöd till barn", Sven Bremberg 2021-06-16. Han konstaterar bl.a. att det finns relativt omfattande internationell vetenskaplig litteratur som analyserar effekterna av de stödkontakter som erbjuds barn motsvarande det professionella stöds om Bris erbjuder via telefon, chatt och mejl. Vidare säger Sven B att "Samtliga studier redovisar en förbättring av den psykiska hälsan för barn och unga som fått tillgång till distansstöd i form av telefon, chatt och mejl... De påvisbara effekterna är störst direkt efter kontakten men är påvisbara upp till 12 veckor efter kontakten." (Sven Bremberg 2021-06-16). Bup Skåne arbetar med att göra förflyttning med psykoedukation tillgängligt för alla invånare och anpassat för olika målgrupper [Bup - för dig under 18 år - Psykiatri Skåne \(skane.se\)](#).

En av effekterna av projektet är att barnrättsperspektivet har stärkts. Barn och ungas röster har tillmätts betydelse i praktiken kring bup Skånes digitala utveckling. Detta är av vikt för flera aktörer och fler rapporter kring detta har publicerats. Bl.a. Unicefs rapport våren 2021, "Lyssna på oss! Vi har något att säga". Rapporten har samlat in data från barn och unga i Sverige, de får själva komma till tals om vad de anser orsakar psykisk ohälsa och vad de anser behöver göras för att fler barn och unga ska må bättre. [Lyssna vi har något att säga - UNICEF Sverige](#)

Barn och unga beskriver i bup Skånes och ISAB:s projekt, samt här i nyligen publicerad rapport från Forte, att barn och unga upplever det som svårt att söka hjälp och att få hjälp vid psykisk ohälsa [Ny](#)

[rapport visar att barn och ungdomar inte får stöd för depression och ångest - Forte](#) Utifrån detta utvecklas konceptet i bup:s projekt kring buponline samt ny digital kontaktväg i samverkan med bup Värmland (ny tjänst som planeras komma under våren 2022). Barn och unga söker endast i omfattningen ca 5 % själva till bup Skåne, denna siffra ligger på ca 40 % vid Första linjen i Värmland. Där söker barn och unga i större utsträckning tillsammans med sina närstående och inte som vid övriga bup Sverige att de närstående söker för barn och unga.

Effekter av projektet har även varit ökad samverkan lokalt, regionalt och nationellt. Psykiatrin och bup behöver samverka med många olika aktörer kring barn och ungas psykiska (o)hälsa för att möta utmaningen med den ökande psykisk ohälsa i samhället. Den psykiska ohälsan fortsätter att öka och den går allt lägre ner i åldrarna för både flickor och pojkar i samtliga årskurser. Den största försämringen av den psykiska hälsan jämfört med år 2016 ses för flickor i årskurs 6. Skolstress, sömn, mobbning (skola och nätet) är de fyra största områdena kopplat till psykisk (o)hälsa. Se [Folkhälsorapport Barn och unga i Skåne 2021 - Utveckling Skåne \(skane.se\)](#), för barn och ungas egna beskrivningar kring sin psykiska upplevda hälsa. Flera aktörer behöver kraftsamla tillsammans kring hälsofrämjande och förebyggande insatser och riktade insatser till invånare vid psykisk ohälsa. Nya samverkansarenor växer fram lokalt, regionalt och nationellt. Projektet bup digitalt utvecklingsteam samverkar med Innovation Skåne, kommuner, ideella organisationer, brukarföreningar, teknisk högskola, andra bup i Sverige m.fl. Projektet genomförs som en del av Region Skånes åtagande i nationellt arbete i [SKR Kraftsamlingen](#) för ökad psykisk hälsa. Verksamheten behöver fortsätta med att vara delaktiga i den viktiga utveckling av ett samhälle som ger förutsättningar för en god psykisk hälsa.

Effekt av projektet är även fler tillgängliga Internetbehandlingar. Internetbehandlingar vid psykisk diagnos ger flera positiva effekter, bl.a. att patienter och närstående kan ta del av behandling när och var de vill, utan restider, utan att ta ledigt från skola och jobb, oftast med lika goda resultat som traditionell icke digital behandling. För verksamheten möjliggör det kostnads- och tidseffektiva insatser.

Effekter av projektet är att buponline redan idag i fas I erbjuder förbättringar och ökat utbud kring självhjälp och kontaktvägar, samt att det presenteras med helt ny layout och design än traditionell webbinformation på Region Skåne. Ungdomar idag önskar hjälp till självhjälp och de uppger att de inte vet var de ska vända sig för att få hjälp. Detta framkommer i projektets dialog med ungdomar men även i andras arbete med ungdomar, tex en ny avhandling från högskolan i Halmstad [Ungdomar med psykiska besvär vet inte vart de ska vända sig - Samspel \(hh.se\)](#). Buponline (tidigare benämnd som Ungdomsportalen) kan bli en samlad ingång vilket är en effekt av projektet som Lars Almrot (2021) beskriver i sin utredning. En av de nya tjänsterna här är en ny digital kontaktväg specifik för ungdomar. När denna idag används vid Första Linjen (bup primärvårdsnivå) i Värmland ökade antalet barn och unga som söker på egen hand och/eller tillsammans med närstående markant, uppemot 40-50 %. Detta jämfört med bup Skåne idag ca 5 %.

8. Framtid/Lärdomar

Att arbeta med barn och ungdomar samt deras närstående är en viktig del av att i praktiken omsätta Barnkonventionen som lag och den Barnrättspolicy som är antagen av Region Skåne. Barn och närstående är viktiga i bup:s fortsatta utvecklingsarbete och det är angeläget att verksamheten på olika plan arbetar strukturerat och systematiskt med inflytandearbetet. Detta inbegriper nära samarbete med brukarorganisationer, ideella organisationer, kommuner m.fl. på olika nivåer.

Bup Skånes arbete tillsammans med ungdomar för att få bättre förståelse kring hur målgruppen kan delta som experter kring sin egen hälsa och vardag kommer att fortsätta. Metodik med Expertgrupp barn tillsammans med målgruppen kommer att finnas med i den kontinuerliga verksamhetsutvecklingen inom bup för förbättring och utveckling av nya och befintliga tjänster. Formerna för detta kommer att variera utifrån olika perioder och olika former av utvecklingsområden som är aktuella. Arbete med expertgrupper av barn och unga kommer att påverka utvecklingen av framtida tjänster och lösningar. Metodiken innebär att arbeta utifrån att fråga - lyssna –agera och därmed säkerställa delaktighet och inflytande på riktigt! Detta är en förflyttning från att jobba för barn till att jobba tillsammans med barn. Barns inflytande är en process som vi behöver säkerställa finns med i och ger resultat i praktiken.

Målet på lång sikt är att dessa och andra aktiviteter ska leda till hållbara lösningar i bup Skånes uppdrag att tidigt stötta ungdomar att uppnå både ökat välbefinnande och psykisk hälsa. Grundprincipen handlar om att ungdomar ska delta, visa vägen och skapa framtida hälsotjänster. Målet är bidra i att främja hälsa, förebygga ohälsa och öka välbefinnandet hos alla barn och unga.