

Bup Skåne online

Tjänstedesign ur ett barnrättsperspektiv

Annika Nilsson, regional verksamhetsutvecklare Bup Skåne

Emmy Bertholdsson, innovationsledare, Innovation Skåne

Juni 2022



Innehållsförteckning

Inledning	3
Bakgrund.....	5
1.1 Den psykiska ohälsan fortsätter att öka.....	5
1.2 Utveckling tillsammans med barn och unga	6
2 Metodik och faser.....	7
2.1 Expertgrupp barn.....	7
2.2 Tjänstedesign genom workshops	8
2.3 Resultat.....	8
2.3.1 Söker i hög utsträckning själva råd och stöd.....	8
2.3.2 Utbudet upplevs vara anpassat för vuxna	9
2.3.3 Innehåll som kan förstärka symptom	9
2.3.4 Resultat från kartläggning i fas 1	10
2.3.5 Resultat från kartläggning fas 2	10
2.3.6 Endast fem procent tar själva kontakt	12
2.3.7 Ny webbtjänst lanserades – Bup Skåne online	12
2.4 Förutsättningar för fortsättning	13
2.4.1 Utveckla en samverkansmodell – digitalt partnerskap	13
2.4.2 Beslut kring inriktning av tjänsten digital En väg in	13
2.4.3 Analys för webpdata	13
2.4.4 Utveckling tillsammans med målgruppen.....	14
2.4.5 Att nå ut med primärpreventionsinsatser	14
2.4.6 Modulutveckling	14

Inledning

Projektet Bup Skåne online vill hitta nya lösningar på komplexa utmaningar kring psykisk (o)hälsa. Bup (Barn- och ungdomspsykiatri) behöver nya lösningar och arbetssätt som utgår från individens förutsättningar och behov. Samverkan med barn och unga och aktörer med gemensamma uppdrag är nyckelfaktorer för att hitta lösningar som ger mervärde till målgruppen.

Med mål att skapa sammanhållna och välfungerande tjänster för Skånes invånare har projektet arbetat utifrån tjänstedesign med ett tydligt barnrättsperspektiv. Tillsammans med barn, unga och vuxna, från olika sammanhang, har området psykisk (o)hälsa utforskats och digitalt tillgängliga insatser och arbetssätt undersökts och införts.

Det digitala utvecklingsarbetet sker i kontinuerlig dialog i facklig samverkan och med brukarråd. Verksamheten ser att detta arbete kan stärka medarbetarskapet och bidra till att bibehålla och rekrytera medarbetare.

Under våren 2022 fick Bup ta emot hederspris Diabasen, Region Skånes pris för systematiskt förbättringsarbete, för digital En väg in, Bup Skåne online, med motivering;

”Här ser vi ett exempel på hur patienten kan bli medskapare när digitalisering sker på patientens villkor. Ett gediget bakgrundsarbete för att förstå behoven har lett fram till lösningar med fokus på målgruppsanpassning, prevention och självhjälp. Hela arbetet är väl förankrat i tjänstedesign utifrån barnrättsperspektivet och har dessutom vunnit välförtjänt uppmärksamhet såväl regionalt som nationellt.”

Vi vill inledningsvis rikta ett stort tack till alla ungdomar som är delaktiga i vårt pågående utvecklingsarbete – utan er är risken stor att vi tar fram nya tjänster som helt enkelt är fel.

Stort tack till er som arbetar i kommunerna, som tror på vårt gemensamma arbete och som möjliggör att vi kan träffa ungdomar på era skolor.

Stort tack till vår förvaltningsledning och Bup: s chefer som så helhjärtat satsar och vågar.

Stort tack till Hälso-och sjukvårdsnämnden och Region Skånes koncernkontor som gett oss finansiell möjlighet att undersöka, lära och ta fram digitala lösningar.

Stort tack till IT/MT och kommunikation vid Region Skåne, som bidragit med resurser och kunskap för att omsätta idé till verklighet.

Stort tack till alla medarbetare inom Bup och vårt digitala team. Ni gör skillnad varje dag för så många barn, ungdomar och deras närstående.

Stort tack till alla som introducerat nya idéer, som tänkt utanför ramar, som skapat ux-design som fått oss tillsammans skapa nya lösningar som ger mervärde till målgruppen. Ingen nämnd och ingen glömd.

Ett speciellt tack till illustratör Emelie Bergman som lyssnat in och skapat material som vi vet kommer göra stor skillnad för våra invånare.

Hoppas ni vill följa med på vår resa för att stärka psykiskt välbefinnande hos alla barn och unga.

Annika Nilsson, Barn och ungdomspsykiatri (Bup) i Skåne och Emmy Bertholdsson Innovation Skåne, juni 2022

För frågor och kontakt: annika.b.nilsson@skane.se

Bakgrund

1.1 Den psykiska ohälsan fortsätter att öka

Antalet barn och unga som söker kontakt med Bup Skåne har ökat markant. Mellan 2010 och 2021 har det skett en 100-procentig ökning av antalet patienter. Kartläggningen Psykiatrin i siffror¹ visar att riksgenomsnittet av antal barn som söker specialist Bup är 6,2 procent. För Skåne är denna siffra 8,2 procent. Barn och unga som söker hjälp via primärvårdsnivån Bup Första linjen, elevhälsa, ungdomsmottagning, unga vuxna med flera är inte inräknade i dessa siffror, vilket innebär att betydligt fler söker hjälp för psykisk ohälsa. Dessutom vet vi att många barn och unga inte alls söker hjälp.

I folkhälsorapporten Barn och unga i Skåne 2021² anger barn och unga att stress, sömnproblem och mobbing är huvudorsaker till upplevd psykisk ohälsa. Folkhälsomyndigheten menar att det är troligt att brister i skolans funktion har bidragit till ökad psykisk ohälsa i samhället, liksom press på grund av de ökade kraven på arbetsmarknaden.³

Enligt Skolverket är 15,6 procent av eleverna som går ut nian inte behöriga att söka till gymnasiet. Vid jämförelser med andra EU-länder, där är siffran 3–4 procent, ligger Sverige mycket högt. Det är stora geografiska och socioekonomiska skillnader kring vilka barn och unga som ges möjlighet att klara grundskolan. Att inte gå ut grundskolan med godkända betyg befäster socioekonomiska skillnader och segregation. Folkhälsomyndigheten beskriver sämre hälsa och kortare medellivslängd för personer utan eftergymnasial utbildning.

Sveriges kommuner och regioner, SKR, slår fast att preventiva insatser är kostnadseffektiva ur ett samhällsekonomiskt perspektiv. Bup Skåne har arbetat nationellt i olika arbetsgrupper via SKR i Kraftsamling psykisk hälsa. Samverkan och gemensam bred kraftsamling av flera aktörer bedöms vara nyckelfaktorer för att kunna öka barn och ungas psykiska välbefinnande.⁴ I detta projekt sker samverkan mellan regioner, kommuner, olika förvaltningar, brukarföreningar, civilsamhället, lärosäten med flera.

¹ [Kartläggningen Psykiatrin i siffror | Uppdrag Psykisk Hälsa \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](#)

² [Folkhälsorapport Barn och unga i Skåne 2021 - Utveckling Skåne \(skane.se\)](#)

³ [Därför ökar psykisk ohälsa bland unga — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](#)

⁴ [Kraftsamling för psykisk hälsa | SKR](#)

1.2 Utveckling tillsammans med barn och unga

Barn- och ungdomspsykiatriska mottagningar i hela Sverige behöver öka tillgängligheten. SKR har angivit nedan tre områden som kan möjliggöra detta:

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

Bup Skåne har uppdrag på primärvårdsnivå, specialistnivå och heldygnsnivå och behöver tillhandahålla insatser på olika nivåer. Som ett led i arbetet med att utöka insatser med primärprevention, både för invånare med och utan patientkontakt, startades ett digitalt utvecklingsteam med mål att utveckla den digitala tillgängligheten. Teamet har undersökt vilka nya digitala erbjudanden och tjänster, på hälsofrämjande och förebyggande nivå, som kan bidra till välbefinnande för invånare. Tjänster som kan användas för ökad kunskap kring psykisk hälsa, självhjälp och kontaktvägar har varit i fokus.

Barnkonventionen och Region Skånes barnrättspolicy är viktiga grundprinciper i arbetet; barn har rätt till delaktighet och inflytande i processer som rör deras hälsa och liv. Teamet har arbetat med målgruppsinvolvering genom Bris metod ”expertgrupp barn” vid utveckling och framtagande av tjänster där barn och unga från olika kommuner har deltagit.

Arbetet har resulterat i en ny webbtjänst; digital En väg in, Bup Skåne online. Det är ett komplement till tidigare utbud och erbjuder fakta, självhjälp och kontakt, som kan stärka barn och unga att i ett tidigt skede främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa. Innehållet är även riktat och anpassat till närstående och andra vuxna och innehåller kontaktvägar till Bup och andra aktörer som erbjuder insatser inom området. Tjänsten är i linje med Nära vård;

“Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller en benämning på dagens primärvård, även om primärvården utgör en kärna i den nära vården. Nära vård är snarare ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. Den närmsta vården är den som patienten/brukaren kan ge sig själv – egenvården – samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra detta. En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetsätt i vården innebära att resurserna inom vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till

fler. Kärnan i nära vård är ett personcentrerat arbetssätt som utgår från individens behov och förutsättningar. Det innebär att se, involvera och anpassa insatserna efter vad som är viktigt för just den personen.” Omställning till Nära vård, SKR

Det finns relativt omfattande internationell vetenskaplig litteratur som analyserar effekterna av stödkontakter som erbjuds barn via telefon, chatt och mejl;

“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 online tillhandahåller bland annat olika kontaktvägar med anonym chatt, telefonrådgivning och tidsbokning.

2 Metodik och faser

Utvecklingsarbetet har utgått från tjänstedesign med agil metodik – att förstå, utveckla, testa och förbättra. Arbetet inleddes med att skapa en förståelse för behov och problem och startade i ett brett, utforskande och nyfiket mindset, utan en bestämd bild av resultat. Efter analys och avgränsning påbörjades nästa fas med idégenerering och prototyp för att avslutas med förslag till produkt.

2.1 Expertgrupp barn

Hela projektgruppen har genomgått Bris utbildning ”Expertgrupp barn” som innebär att barn och unga innehar en expertisroll i framtagandet av digitala tjänster och utbud. I detta jobbar en tillsammans med barn och unga och inte enbart för barn och unga. Metodiken innebär att arbeta utifrån att fråga, lyssna och agera för att säkerställa delaktighet och inflytande, på riktigt.

Från hösten 2020 till mars 2022, har 21 workshops med 130 ungdomar genomförts med ungdomar från högstadiet- och gymnasieskolor i olika delar av Skåne. Skolpersonal från exempelvis elevhälsa och medarbetare med övergripande roll kring barn och ungas delaktighet i kommunen har medverkat vid olika tillfällen. Det har även genomförts workshops med vuxna från brukarföreningar och ideella organisationer, som på olika sätt

arbetar med psykisk ohälsa. Anonyma enkäter har använts vid olika tillfällen, för att få in en större mängd data.

Alla lärdomar, kunskaper och insikter som genererats används inom hela verksamheten för utvecklingsarbeten. Projektet delar med sig av dessa kunskaper till samverkanspartners regionalt och nationellt.

2.2 Tjänstedesign genom workshops

Målgruppen har primärt involverats genom digitala workshops. Barn och unga har genomfört olika övningar i en digital samarbetsplattform (Miro) där de band annat fått söka och prova digitala tjänster i befintliga och nya testmiljöer för att sedan ha dialog och diskussioner i digitala grupprum. Under hösten 2021 genomfördes fysiska workshops då restriktionerna släpptes, likaså under våren 2022.

För att förstå ungdomarnas behov och digitala beteenden påbörjades behovsarbetet inledningsvis med ett antal bredare frågeställningar; vad söker de efter, vilka digitala forum/platser går de till och hur agerar de när de har ett behov kopplat till psykisk ohälsa?

En viktig del i arbetet har varit att ge deltagarna återkoppling och visa vad deras arbete resulterat i. Efter varje workshop har förbättringar genomförts av de digitala tjänsterna och vid nästa workshoptillfälle har ändringarna redovisats där målgruppen kunnat ge ytterligare feedback.

Till workshopparna har personas skapats med syfte att ungdomarna skulle kunna känna igen sig och relatera, utan att det behövde bli privat. De personas som skapades var olika ungdomar med tidiga och milda symptom på psykisk ohälsa. Ungdomarna fick ange hur personen kunnat agera för att må bättre, söka självhjälp och kontakt, både digitalt och fysiskt. Även lösningar så som att prata med en kompis, vuxen, förälder, elevhälsa, fritidsledare etcetera diskuterades.

2.3 Resultat

2.3.1 Söker i hög utsträckning själva råd och stöd

Genom workshopparna blev det tydligt att unga själva i hög utsträckning letar efter råd och stöd digitalt, framför allt i ett inledande skede, då det kan upplevas som ett för stort steg att boka tid för samtal till exempelvis elevhälsa eller Bup. Först när psykisk ohälsa har upplevts under en tid,

involverar unga generellt sett en vän eller en vuxen som de känner förtroende för. Ännu senare söker de hjälp hos exempelvis elevhälsa eller Bup. Det finns även grupper av barn, unga och deras närstående som mer sällan söker hjälp hos aktörer inom kommun eller regionen.

Ungdomar är generellt tränade i att vara källkritiska. Detta till trots använder de forum som exempelvis YouTube för att söka råd och hjälp. Unga ser gärna ser en film om aktuellt ämne, och får via sociala medier som YouTube tips om fler liknande filmer, snarare än tar del av fakta i textformat på vårdgivares webb. Sökmotor används i stor utsträckning då de letar efter historier från andra som upplevt liknande känslor och symptom. På så sätt försöker de förstå sina känslor och ta reda på hur de kan göra för att må bättre, med självhjälp.

2.3.2 Utbudet upplevs vara anpassat för vuxna

Den digitala kartläggningen och gap-analysen visade att webben är fullt med både evidensbaserade och icke evidensbaserade fakta, råd och kontaktvägar men utbudet upplevs ofta vara anpassat för vuxna eller framtagit ur ett föräldraperspektiv, exempelvis 1177. Utbudet av det som riktar sig till den yngre åldersgruppen, 6–12 år, är underrepresenterat. Utbudet av information och digitala tjänster som vänder sig till den som är närstående till någon med psykisk ohälsa, riktar sig nästan uteslutande till vuxna närstående. Utbud för barn och ungdomar som är närstående till ett syskon, kompis eller förälder upplevs saknas. Komplement behövs som är riktat och anpassat till barn, unga och deras närstående, på primärpreventionsnivå gällande psykisk (o)hälsa – där fakta, självhjälp och kontakt finns samlat. Djuplänkning till andra aktörers innehåll fungerar så länge det finns en bra landningssida att återvända till. En landningssida med digital En väg in, som erbjuder även andras utbud på detta sätt, i ett digitalt partnerskap fick positiv feedback från målgruppen.

2.3.3 Innehåll som kan förstärka symptom

Ämnet psykisk ohälsa från olika avsändare kan även finnas på webben i ett sammanhang som kan förstärka symptom. Det kan exempelvis vara grupper som tipsar varandra kring olika självskadande metoder. I några fall finns informationen anpassad för unga men kan överskuggas av andra ämnen, till exempel innehåll kring sexuell hälsa, relationer som hos UMO.se, eller innehåll kring diagnoser som hos Bup.se, vilket inte är inom ramen för det alla söker kring.

2.3.4 Resultat från kartläggning i fas 1

En kartläggning över befintligt utbud på webb⁵ och vilka sociala medier som barn och unga använder för att söka råd, fakta och kontakt genomfördes. I detta kategoriserades utbudet utifrån om webbplats och/eller sociala medier hade innehåll med information om psykisk (o)hälsa, diagnoser och funktionsnedsättning. Vidare undersöktes om aktörerna hade information om kontaktvägar som till exempel chatt, telefon, mejl eller möjlighet till digitalt/fysiskt möte. Kartläggningen kan sammanfattas i följande punkter:

- Flera aktörer vänder sig mestadels till närstående och vuxna. Barnet betraktas ur ett föräldraperspektiv.
- Flera aktörers hemsidor vänder sig till unga 13–26 år medan endast ett fåtal aktörer vänder sig till åldersgruppen 7–12 år.
- 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 och 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.
- En del aktörer erbjuder möjlighet till anonymitet vid kontakt. Ibland kring specifika ämnen eller av organisationer med en viss typ av inriktning.

2.3.5 Resultat från kartläggning fas 2

Bups digitala team började att ta fram en prototyp för att se om och hur en ny digital tjänst skulle kunna uppfylla de behov och luckor som identifierats;

- Tidigt identifierades att tjänsten måste upplevas tydlig, ha ”rätt” innehåll, vara varm, välkomnande och ge ett illustrativt stöd. Övningar genomfördes kring färg, ansiktsuttryck, kringmiljö, kläder med mera. Igenkänning angavs som viktigt. Barn och ungdomar har deltagit i arbetet kring vilka illustrationer som ska representera olika områden och har gett feedback på textmängd, språkbruk, rubriker och variation text/bilder.

⁵ Som exempelvis En väg in Skåne och i andra regioner, Hurmårdu.nu, BRIS, UMO, 1177, Attention, Youmo och Psykologiguiden Ung.

- I behovsinventering har unga efterfrågat korta faktafilmer och har fått ge feedback på olika animerade filmversioner med fokus kring filmlängd, relevant/hjälpsamt innehåll, berättarröster, tempo, eventuell bakgrundsmusik och användandet av illustrationer. Resultatet kommer att ligga till grund för samtliga filmer som nu produceras till respektive tema på Bup Skåne online.

Därefter fick barn, unga och närstående ta del av och lämna synpunkter på prototypen. Resultatet kan sammanfattas i följande punkter;

- Tydlig och kvalitetssäkrad avsändare
- Lättillgängligt, lättläst och lättnavigerat, gärna snabbfakta
- Algoritmer som visar vidare till mer/annan information
- Evidensbaserad och korrekt information
- Det ska finnas en tydlig och riktad landningssida, med tydliga sökvägar
- Djuplänkning, inte bara länkas vidare till andra sidor/tjänster med ny startsida och på nytt börja söka och förstå webbsidans utbud och struktur
- Tydlig kontaktinformation önskas
- Sökfunktion/filter som delar in i områden via teman önskas
- Det är viktigt med igenkänning för ungdomar, exempelvis i form av frågor och svar eller berättelser av andra unga
- Fakta/råd om vad man kan göra själv för att må bättre
- Möjlighet till anonymitet
- Möjlighet till att utbudet upplevs ”personligt anpassat”
- Med tilltal till unga

Kontakt;

- Om det framgår att kontakten är bedömning om man ska kunna få kontakt eller ej, triage (bedömning vårdnivå), så är detta hämmande faktorer som gör att barn och unga inte tar kontakt
- Det ska finnas möjlighet att ta kontakt med fysisk person
- Den som svarar ska ge evidensbaserad information och realistiska råd
- Den sökande önskar bli tagen på allvar, lyssnad på och förstådd samt att problemen ej förminskas, ett seriöst bemötande
- Det är viktigt att det framgår när och hur kontakt kan ske
- Det ska gå att ta kontakt på olika sätt – exempelvis via telefon, chatt, kontaktformulär eller videobesök

- Den sökande själv ska kunna välja mötesform
- Det ska finnas möjlighet till anonymitet vid första kontakt

Enligt professionen finns det fler fördelar med en anonym chatt; kontakten sker på ungdomars villkor, det ger dem egenmakt. De kan testa hur det känns att prata med någon, det skapar trygghet. Det digitala formatet ökar tillgängligheten och man når en grupp som kanske inte skulle tagit fysisk kontakt.

2.3.6 Endast fem procent tar själva kontakt

Rapport från Forte beskriver att barn och unga upplever det som svårt att söka hjälp och att få hjälp vid psykisk ohälsa⁶. Detta framkommer även i en avhandling från högskolan i Halmstad⁷. Dagens En väg in vid Bup Skåne (telefonrådgivning, triagering och bokning av tid till Bups samtliga vårdnivåer), och övriga regioner som har motsvarande tjänst, beskriver att det nästan uteslutande är vårdnadshavare som kontaktar Bup, på både primär- och specialistnivå. Barn och unga söker endast i omfattningen cirka fem procent själva till Bup Skåne. Denna siffra ligger på cirka 40 procent vid Första linjen i Värmland, som har en anpassad digital kontakttjänst för unga, Hurmardu.nu. Sökmönstret skiljer sig då Hurmardu.nu har bidragit till att barn och unga i större utsträckning även söker mer tillsammans med sina närstående och inte som vid övriga Bup Sverige att närstående söker för sina barn och unga. Utifrån denna kunskap undersöker och utvecklar Bup Skåne en ny digital kontaktväg, i samverkan med Bup Värmland. Samarbete med ungdomsmottagningarna i Skåne kommer att ske för att undersöka hur kontaktvägen skulle kunna utvecklas.

2.3.7 Ny webbtjänst lanserades – Bup Skåne online

Under våren 2022 lanserades Bup Skåne online, digital En väg in⁸. Tjänsten är ett komplement till olika webbutbud och kontakt via En väg in som erbjuder råd, stöd, triage och tidsbokning via telefon eller via remiss på vardagar klockan 8.00 – 16.30. Bup Skåne online är tillgängligt dygnet runt med fakta, självhjälp och kontaktvägar och ska möjliggöra samverkan mellan olika aktörer kring vilket utbud som finns.

Tjänsten innehåller ett varierat utbud av media där stor vikt har lagts vid ett varmt och välkomnande visuellt uttryck. Artiklarnas struktur och innehåll

⁶ [Ny rapport visar att barn och ungdomar inte får stöd för depression och ångest - Forte](#)

⁷ [Ungdomar med psykiska besvär vet inte vart de ska vända sig - Samspel \(hh.se\)](#)

⁸ [Bup – för dig under 18 år - Psykiatri Skåne \(skane.se\)](#)

har tagits fram tillsammans med ungdomar och kliniker vid Bup och utformats av kommunikatör med specialitet kring kommunikation för unga.

2.4 Förutsättningar för fortsättning

Bups digitala utvecklingsteam kommer att fortsätta arbetet för ökad tillgänglighet, bland annat genom fortsatt utveckling av Bup Skåne online. Därtill påverkar nedan den fortsatta digitala utvecklingen;

2.4.1 Utveckla en samverkansmodell – digitalt partnerskap

Vidare utveckling innebär att undersöka och utveckla en samverkansmodell för att nå önskade effekter av ökat välbefinnande för barn och unga.

En ny modell för digital samverkan med andra aktörer, ett digitalt partnerskap, kan möjliggöra nätverk av digitala tjänster för invånare. Genom att sätta invånaren i fokus kan aktörer nyttja varandras utbud/tjänster oavsett geografisk utgångspunkt. Det ger mervärde och skapar tillgänglighet.

Dialog förs med Inera och SKR Kraftsamling Uppdrag psykisk hälsa. Innovation Skåne fortsätter vara en viktig samarbetspartner i innovationsarbetet. Samverkan och kunskapsutbyte sker på många plan både regionalt, nationellt och internationellt.

2.4.2 Beslut kring inriktning av tjänsten digital En väg in

Bup Skåne inväntar beslut från Region Skåne kring inriktning och vidare utveckling av tjänsten digital En väg in. Detta kan komma att innebära att åldern för Bup Skåne online utökas. Det kan även innebära att fler regionala verksamheter ska ingå i En väg in-uppdraget. Samtal förs med andra Bup- och Första linjen verksamheter i Sverige, och intresset finns för att ha en nationell gemensam digital En väg in. Utvecklingen sker regionalt i Skåne men andra regioners Första Linjen, primärvårdsnivå psykisk hälsa, använder också Bup Skåne online.

2.4.3 Analys för webpdata

Region Skåne har i nuläget inte ett analysverktyg för webpdata, vilket beräknas vara på plats under hösten 2022. Genom datadriven kunskap kan vidareutveckling och uppskalning av den digitala webbtjänsten Bup Skåne online ske.

2.4.4 Utveckling tillsammans med målgruppen

När Bup Skåne online expanderar och utvecklar sitt innehåll är det fortsatt av yttersta vikt att det är målgruppsanpassat och utfört enligt målgruppens behov. Fortsatt samutveckling med målgruppen som expertgrupp är grunden. Att omsätta barnkonventionen i praktiken har högsta prioritet.

2.4.5 Att nå ut med primärpreventionsinsatser

Utmaning och en del av projektet är att förstå och hitta lösningar på hur Bup Skåne kan nå ut till målgruppen barn, unga och deras närstående med primärpreventionsinsatser. Verksamhetens erfarenhet är att införande av nya tjänster tar tid innan full skalning har uppnåtts och därmed ger ökad tillgänglighet. Här är det viktigt med samverkan med Skånes kommuner, för att nå ut med information om webbtjänsten.

2.4.6 Modulutveckling

Modul 1 är lanserad som Bup Skåne online och är under fortsatt utveckling. Modul 2–4 skulle kunna innehålla och innebära utveckling av fler tjänster som efterfrågas av barn, unga och deras närstående.

Modul 1

- Samlad och digital ingång; En väg in för psykisk hälsa/ohälsa 13-18 år för Bup Skåne
- Fakta, självhjälp och kontakt.
- Nytt innehåll på bup.skane.se
- Direktvägar/djuplänkning till andra kvalitetssäkrade aktörers digitala utbud och kontaktvägar.
- Allmänt läge öppet för alla, filtreras genom val av ungdom/närstående.
- Form och layout primärt optimerat för mobila användare.
- Börja utforska digitalt partnerskap med kommuner, ideella organisationer, befintligt webbutbud som är relevant och kvalitetssäkrat med flera.

Modul 2

- Utbud för 6-12 år, barn och närstående.
- Utbud till närstående 0-6 år, tillsammans med barnhälsovård.
- Utbud för olika vuxna runt barn och unga tex lärare

- Digital kontaktväg, Ung Bup kontakt, i samarbete med UM online Skåne.
- Allmänt läge som kan bli personligt genom inloggat anonymt läge, skapa konto/avatar.
- Olika val av intresse och mående som kan sparas av individen.
- Utökat hälsofrämjande innehåll med artiklar, filmer, poddar etc.
- Ny struktur, mallar, layout, sök och filtrering, idag anpassat efter de möjligheter som plattformen kan erbjuda.
- Digitalt partnerskap, ny modell för samverkan undersöks som del av projektet.
- Hur fungerar tjänsten på skåne.se jämfört med ”neutral” plattform?
- En ”panik/lämna” knapp ska alltid ligga synlig på samtliga sidor
- Geotracking eller andra filtreringar till att hitta ”sin” kommun, annan region.

Modul 3

- Samlad och digital ingång, En väg i för psykisk hälsa/ohälsa 0 -18 år för Bup Skåne och fler regionala verksamheter, kommunalt utbud, civil samhället brukarföreningar etc.
- Gemensam chatt med flera aktörer.
- Utöka chatt med chattbot.
- 0-23 år utökad målgrupp.
- Personligt läge; Skapa konto (anonymt utan bank-id) skapar mervärde och personligt utbud av tjänster.
- Dagbok och självtester med anpassad självhjälp.

Modul 4

- Inloggat läge med bank- Freja eID innehåll ska kunna delas med vården vid kontakt.
- Monitorerad chatt ungdomar mellan, publicerade inlägg etc.
- App med utbudet personligt och inloggat läge.
- Utbud psykisk (o)hälsa 0-100 år.
- Med mera...

Följ vår utveckling på Bup Skåne online!

