

## KORT OMTALE AV PROSJEKT SOM HAR FÅTT TILDELT KVALITETSUTVIKLINGSMIDLAR 2008

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om kvalitetssatsinga i Helse Vest

<b>Prosjektnamn</b> ”Samarbeidsmodeller i postpartumperioden for ivaretagelse av mor/barn relasjonen
<b>HF/avdeling/eining ansvarleg for prosjektet</b> Solli DPS, Poliklinikken
<b>Kontaktperson/prosjektleder</b> Psykologspesialist Jorunn Helle
<b>Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt</b> Når mødre utvikler psykisk sykdom, og særlig depresjon etter fødsel, er dette assosiert med en rekke vansker hos barnet. Mors depresjon vil virke inn på samspillet og kan over tid føre til en rekke negative konsekvenser for barnet. Forskning viser at mor er særlig sårbar det første halvåret etter fødsel, med en tredobling av risiko for hospitalisering det neste halvårsperiode etter fødsel. Det er derfor viktig at pasienten som henvises DPSet pga fødselsdepresjon eller annen psykisk sykdom, får et tilbud som også har fokus på å ivareta resten av familien og særli spebarnet som kan bli den mest sårbare part. For å kunne gjøre dette er det viktig å ha etablert samarbeid med andre relevante samarbeidspartnere, samt å ha modeller og rutiner for dette.
<b>Formål med prosjektet / forbedringsmål</b> Formålet med prosjektet er å utvikle kompetanse og modeller for arbeid/samarbeid rundt pasienter som nylig har født og som har, eller har utviklet psykiske lidelse i forbindelse med svangerskap og fødsel og som henvises DPSet, med særlig vekt på postpartum depresjon. Hovedfokus vil være på samarbeid for best mulig å ivareta mor/barn samspill og redusere de negative effektene av mors sykdom generelt og på spedbarnet spesielt, samt å forebygge videre skeivutvikling gjennom å etablere samarbeidsmodeller og rutiner.
<b>Metodisk tilnærming / evaluering av effekt</b> En tar sikte på å etablere en gruppe ved DPSet som skal møtes jevnlig og som skal ha som målsetting å få oversikt over relevante samarbeidspartnere og hva som allerede finnes av tiltak/tilbud. Videre tar en sikte på å invitere til, og etablere samarbeidsfora bestående av representanter både frå den kommunale tjenesten og spesialisthelsetjenesten, slik at en i felleskap kan utvikle og prøve ut konkrete modeller for samarbeid. Aktuelle samarbeidspartnere vil være helsestasjoner, fastleger, Barnevern, BUP, KK og Barneklubben.
<b>Overføringsverdi/overføring av kunnskap til andre einingar i regionen</b> Å utvikle konkrete modeller for samarbeid, samt å etablere kontakt med aktuelle samarbeidspartnere vil kunne ha overføringsverdi både i forhold til å bedre kvaliteten på samarbeidet med våre samarbeidspartnere generelt, samt å styrke familie og pårørendetenkning/arbeid i DPSet. Dette vil kunne bidra til økt kvalitet på behandlings og hjelpetilbudet til psykisk syke småbarnsmødre og deres barn/familie. Prosjektet vil også kunne ha overføringsverdi for andre DPS.