

Ivaretagelse av unge med rusutfordringer på barne- og ungdomsklinikken

Helsesykepleier Caroline Brattlie og sykepleier Malén Sandmoe
Fagsykepleiere Barnemottak Ahus



Om oss



Caroline Brattlie

Sykepleier siden 2013 og
helsesykepleier siden 2019
Jobbet i barnemottak siden 2015
Fagsykepleier siden august 2023

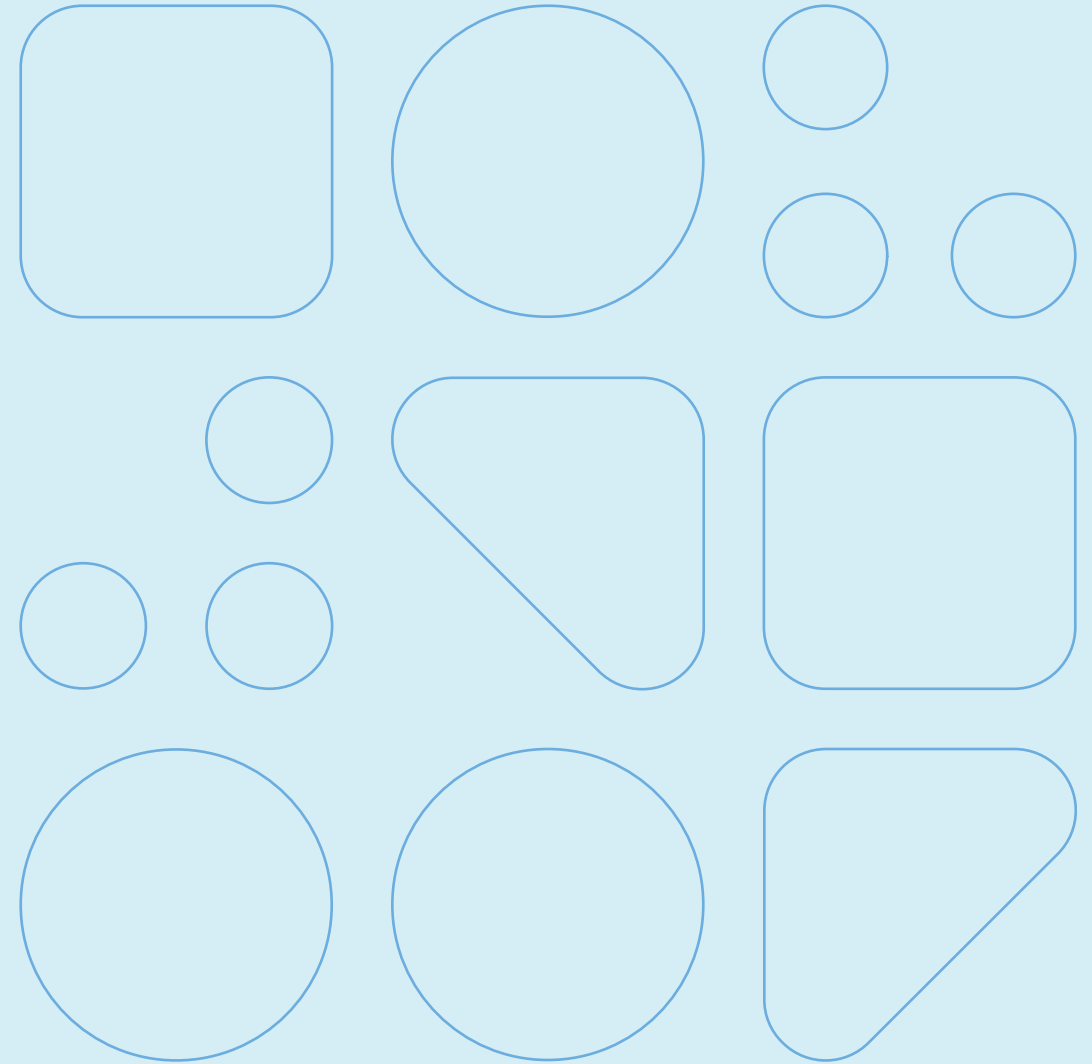


Malén Sandmoe

Sykepleier siden 2016
Jobbet i barnemottak siden 2021
Fagsykepleier siden august 2023

Agenda

- Kort om barneavdelingen
- Hva inntar ungdommen?
- Statistikk fra Barne- og ungdomsklinikken, Ahus
- Akutt behandling og plan videre
- Utfordringer
- Oppsummering



Kort om Barne- og ungdomsklinikken på Ahus

Barnemottak

8 bære plasser, inkludert 1 akuttrom

Ca 18 årsverk

Alle spesialiteter

I gjennomsnitt har vi 20 barn innom i døgnet,

7500 barn innom i året

Sengeposter

12+12 senge plasser

7400 liggedøgn/år

Forskjellige spesialiteter

Oppfølging i hjemmet

Barn og unges psykiske helse (BUPH)

Poliklinisk

3 psykologer, 2 barne- og
ungdomspsykiatere, 2

familieterapeuter, 1

musikkterapeut

Barneovervåkningen

4 senge plasser

Overvåkning, CPAP/BIPAP,
arteriekran

Eks: ketoacidoser, kramper og
sepsis

Ungdomspsykiatrisk klinikk

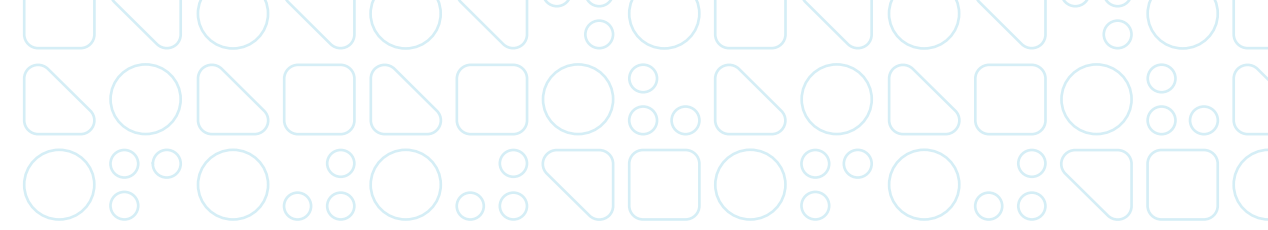
Poliklinikk+døgnbehandling

Elektivt+øhjelp

Ambulante tjenester

10-18 år

2 avdelinger - 16 senge plasser



Hva inntar ungdommen?

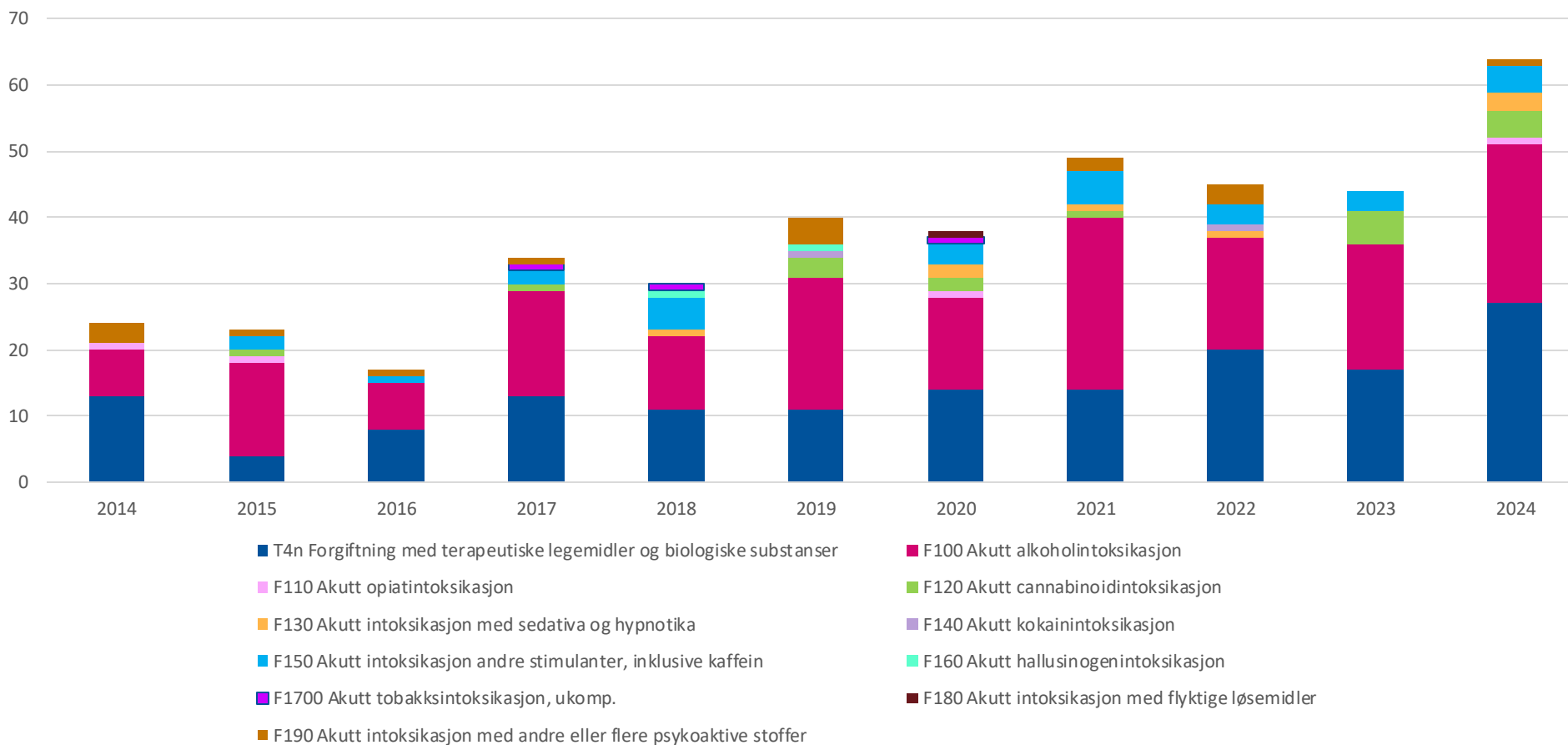
Narkotikatrender blant unge i Norge (FHI.NO)

- Cannabis 6,2% i 2007-2015 til 10,3% i 2024
- Kokain 1,3 % i 1995-2019 til 2,9% i 2024
- Bruken av ecstasy, amfetamin og LSD har også økt i 2024 sammenlignet med tidligere år.



Statistikk

Intoksikasjoner BUK Ahus



Intoksikasjoner på barneavdelingen på Ahus

Det vi ser mest av er:

Paracetamol, andre reseptbelagte legemidler spesielt xanax, illegale rusmidler, blandingsintoksikasjoner, etanol

Forandring over tid?

- Nedgang i rene etanolintokser
- Økning i illegale rusmidler

Ukjent inntak



Akutt behandling og plan videre

- Først og fremst symptombehandling og grunnleggende behov
- Evt kull/motgift/ventrikkelskylling, avhengig av inntak
- Akutt eller kronisk suicidalitet?
- BUPH samtale? Vurdering av selvmordsfare
- Evt. Ungdomspsykiatisk klinikk/poliklinisk oppfølging av Barn og Unges psykiske helse



Utfordringer: hvor skal pasienten?

- Overvåkning?
- Hva trengs av behandling?
- Atferd?
- Individuelle behov?



Utfordringer: hvor skal pasienten?

Barneavdeling vs. Voksenavdeling?

Barneavdeling:

- Barnemottak
- Sengepost
- Barneovervåkning
- Ungdomspsykiatrisk klinikk

Lokaler – skjerming

Voksenavdeling:

- Akuttmottak for voksne
- Akutt 24
- Medisinsk overvåkning/Hjerteovervåkning
- Intensiv

Politi/veker



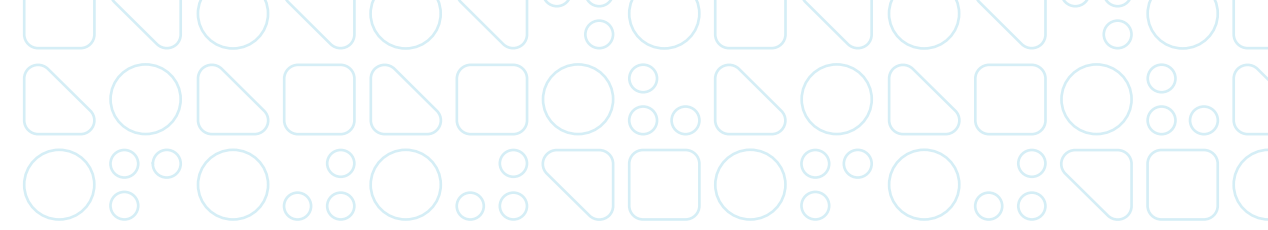
Utfordringer: foreldre/omsorgspersoner

- Barnet kommer alene med ambulansen...
- Kan vi ringe foreldrene?

§ 3-4. Informasjon når pasienten eller brukeren er under 18 år

Informasjon som er nødvendig for å oppfylle foreldreansvaret, skal likevel gis til foreldrene eller andre som har foreldreansvaret, når pasienten eller brukeren er under 18 år. Pasienten eller brukeren skal orienteres om at informasjonen gis.

- Samarbeid med foreldrene
- «Slitne» omsorgspersoner



Utfordringer: «jeg vil ikke!»

- Nekter behandling – hva da?
«Jeg vil ikke!»
«Jeg kan velge selv over min kropp»
- Har pasienten med seg mer rusmidler?
«Du får ikke ta dopet mitt»
- Hva hvis barnet ønsker å dra fra avdelingen?
Nødrett?
Vedtak?



Utfordringer: relasjonsbygging

- Hvor mye skal jeg gi av meg selv som pleiepersonell?
- Kompetanse innenfor psykiatri
- Kan man «tråkke i salaten» i samtalen?
- Strekker tiden til for den gode samtalen?



Utfordringer: vold og trusler

- Forebygging
- Avvik
- Tåler vi for mye?



Utfordringer: bekymringsmelding

- Skal vi sende bekymringsmelding på alle med intoksikasjon?

§ 33. Opplysningsplikt til barnevernet

Den som yter helsehjelp, skal i sitt arbeid være oppmerksom på forhold som kan føre til tiltak fra barnevernstjenesten.

Helsepersonell skal uten hinder av taushetsplikt etter [§ 21](#) melde fra til barnevernstjenesten uten ugrunnet opphold

... d. når et barn har vist alvorlige atferdsvansker ved å begå alvorlige eller gjentatte lovbrudd, ved problematisk bruk av rusmidler, eller ved å ha vist annen form for utpreget normløs atferd,

Utfordringer: sosiale medier

- Mobiltelefon – ett uromoment i seg selv?
- Påvirkes ungdommen av sosiale medier?

«Frykter Snapchat og Tiktok bidrar til økt volds- og rusbruk blant unge»

«Hyppig bruk av sosiale medier er forbundet med risikabel helseatferd hos unge. Dette inkluderer økt bruk av alkohol, narkotika og tobakk, mer antisosial oppførsel, økt seksuell risikoatferd og pengespill.»

- Økt tilgjengelighet for rusmidler



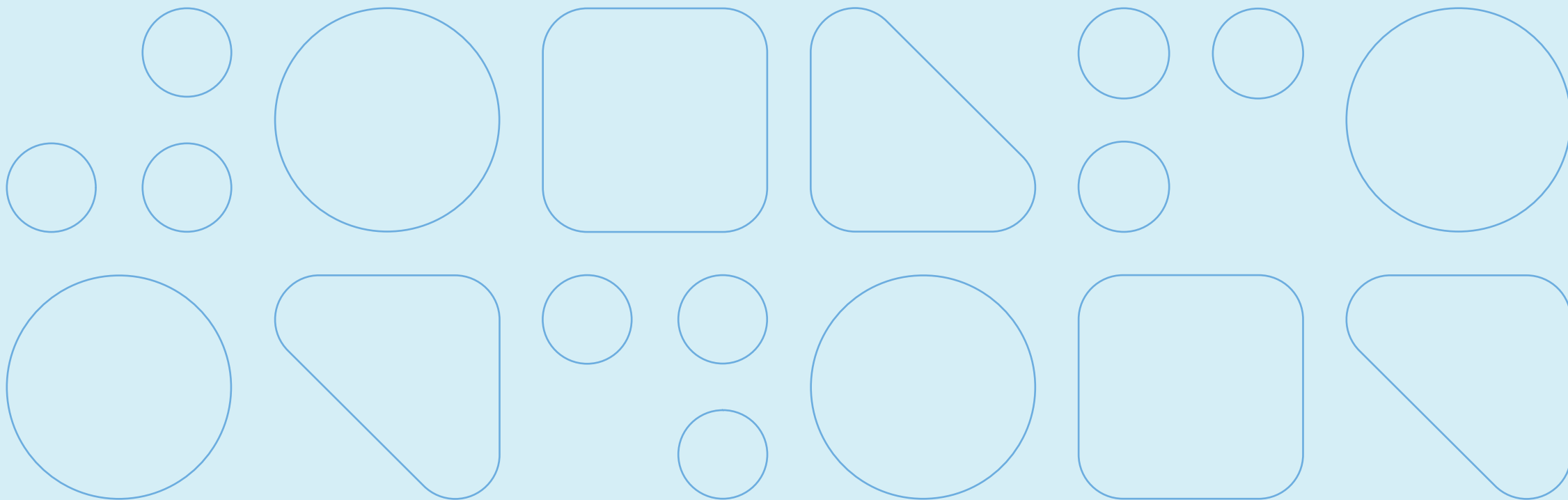


Oppsummering

- Stort og vanskelig tema
- Økende problematikk
- Mange utfordringer
 - Plassering på sykehuset
 - Informasjon til foreldre
 - Nekter behandling
 - Relasjonsbygging



Takk for oss😊



Kilder

- [Ungdatakonferansen 2023: Ungdom og rus – FilMet](#)
- [Lov om helsepersonell m.v. \(helsepersonelloven\) - Kapittel 5. Taushetsplikt og opplysningsrett – Lovdata](#)
- [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Kapittel 4. Samtykke til helsehjelp - Lovdata](#)
- [Hva er narkotika? — Ung.no](#)
- [Narkotikabruk blant ungdom – FHI](#)
- [Paracetamol – oppdatering av doseringsanbefalingene](#)
- [Hvordan sosiale medier påvirker ungdom i like stor grad som dop](#)
- [Sosiale medier: Hyppig bruk øker risikoatferd hos unge - NHI.no](#)
- [AHUS – Akershus universitetssykehus – Bjørbekk & Lindheim](#)
- [Vold- og trusler på jobb: FOs profesjoner blant de mest utsatte i norsk arbeidsliv | Vernepleier](#)
- [Vold mot helsepersonell: Dette gjør du hvis du blir rammet](#)
- [Er MDMA/ecstasy farlig? — Ung.no](#)

