

Tværasektorielt samarbejde om børn og unge i psykisk mistrivsel





Pjecen er udgivet af STIMEs stiftende partnere:

Bornholms Regionskommune

Frederiksberg Kommune

Gentofte Kommune

Gladsaxe Kommune

Høje-Taastrup Kommune

Københavns Kommune

Lyngby-Taarbæk Kommune

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center,
Region Hovedstaden

April 2022

Indhold

En relevant, tidlig og struktureret indsats	2
STIME udfylder et tomrum	3
Indsats i fire spor	7
Når svære følelser fører til selvskade.	8
Når tanker om krop og mad fylder for meget.	9
Når bekymring eller tristhed fylder for meget.	10
Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring	11
 Et veletableret tværsektorielt samarbejde	 12
Fælles ansvar og tydelige roller	13
Udvikling af kompetencer	15
Kom med i samarbejdet.	18

En relevant, tidlig og struktureret indsats

STIME udfylder et tomrum

I STIME samarbejder kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden om at udvikle en sammenhængende og tidlig indsats til børn og unge i psykisk mistrivsel tæt på deres hverdag. Over 1.200 familier har allerede fået hjælp.

Mangel på relevante indsatser

Der mangler behandlingstilbud til rigtig mange børn og unge, som slås med psykisk mistrivsel, uden at de har behov for at blive udredt eller behandlet i psykiatrien.

Disse børn og unge risikerer at falde mellem to stole og skulle vente lang tid på at få hjælp. Ventetiden og manglen på rettidig og relevant hjælp øger risikoen for, at de får behov for en mere indgribende indsats.

Tværsektorielt samarbejde

I STIME arbejder kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien sammen på nye måder om at udvikle og implementere:

- Systematisk opsporing og screening.
- En tidlig og relevant indsats.

I det tætte samarbejde er det lykkedes at omsætte det bedste fra begge sektorer til en tidlig indsats med



lettere behandling i kommunerne til målgrupper, der ofte får hjælpen for sent eller slet ikke.

I STIME får familierne relevant og rettidig hjælp tæt på deres hverdag, så problemerne bliver fanget i opløbet.

Ny målgruppe

STIME hjælper børn og unge i alderen 3-17 år i psykisk mistrivsel, uden at de har behov for at blive udredt eller behandlet i psykiatrien.

Det er vigtigt, at de voksne støtter op om løsningerne i hverdagen. Derfor er forældrene altid involveret i deres barns behandling. Når det er relevant, har lærere og pædagoger mulighed for at få vejledning i, hvordan de støtter op om forløbet.

Lettere behandling i kommunen

Lettere behandling er kernen i STIMES indsats. STIME har udviklet og implementeret fire nye forløb og udbyder desuden to forældreprogrammer fra eksterne leverandører.

Det er kommunens behandlere, der lokalt visiterer til STIME samt behandler og vejleder børn, unge og forældre. Behandlere er typisk psykologer eller medarbejdere med en terapeutisk efteruddannelse.

De lettere behandlingsforløb er målrettet børn og unge med udfordringer, der relaterer sig til fire spor:

- Når tanker om krop og mad fylder for meget.
- Når svære følelser fører til selvskade.
- Når bekymring eller tristhed fylder for meget.
- Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring.

En sammenhængende indsats

Systematik, sammenhæng og samarbejde er med til at sikre, at børnene og de unge får rettidig hjælp og støtte fra deres voksne i hverdagen: 1. Tidlig opsporing og præcis visitation, 2. Lettere behandlingsforløb og 3. Støtte i læringsmiljøet.

For at sikre et højt fagligt niveau er der indbygget kompetenceudvikling på alle tre områder.

Hvis en familie indledningsvist bliver vurderet til at få gavn af et forløb i STIME, foretager kommunen en systematisk visitation og vurderer, hvilken indsats der er relevant.

Hvis STIME ikke er relevant, bliver familien henvist videre i kommunen eller til psykiatrien.

Høj faglig kvalitet

Alle vejledninger i STIME er udviklet og implementeret i et tæt samarbejde mellem region og kommuner på baggrund af specialiseret viden om målgrupper, behandlingsformer og praksisviden. Det betyder, at indsatserne baserer sig på den bedste viden fra begge sektorer samtidig med, at de er realistiske i en kommunal virkelighed.

Manualer er med til at sikre, at alle forløb har en ensartet høj kvalitet. Kommunens behandlere bliver uddannet, superviseret og rådgivet af STIMES psykologer i psykiatrien.

Kvaliteten bliver yderligere styrket af, at forløbene kan kombineres med en understøttende indsats i barnets eller den unges læringsmiljø.

Forløbene er udviklet til et niveau, som Socialstyrelsen definerer som 'Lovende praksis'. Lovende praksis indikerer blandt andet, at indsatsen med god sandsynlighed kan skabe positive resultater og, at den løbende bliver monitoreret og dokumenteret. I STIME vil der blive arbejdet med at dokumentere indsatserne yderligere.

En sammenhængende indsats og udvikling af kompetencer



Familierne får hjælp

I løbet af STIMEs første tre år har forældre og unge før og efter et forløb udfyldt spørgeskemaer. Spørgeskemaerne er blevet brugt til visitation og effekt- og tilfredshedsmåling.

STIME er ikke et forskningsprojekt, og effektmålingerne er ikke sammenlignet med en randomiseret kontrolgruppe.

Stor tilfredshed

Efter afslutning af deres forløb har 693 forældre og 170 unge besvaret spørgsmål omkring deres tilfredshed.

Unge:

- 76 % vil anbefale forløbet til en ven med lignende vanskeligheder.
- 82 % er tilfredse med den hjælp, de har fået.

Foreløbige resultater viser god effekt

- Der er fald i symptomer på alle spor.
- Børnene/de unge har det signifikant bedre efter deres forløb målt på den overordnede problemscore på SDQ.
- Børnene/de unge fungerer bedre i forhold til de fem områder: Familie, venner, skole, fritid og humør.

Forældre:

- 88 % vil anbefale forløbet til andre forældre.
- 93 % er tilfredse med den hjælp, de har fået.



Indsats i fire spor

Forløbene i STIME er målrettet børn og unge i psykisk mistrivsel med udfordringer, der er relateret til et af fire spor. Hvis barnet eller den unge har behov for at blive udredt eller behandlet i psykiatrien, er et forløb i STIME ikke relevant.

Fælles målgruppekriterier

Som udgangspunkt skal barnet eller den unge opfylde følgende kriterier for at komme i betragtning til et forløb i STIME:

- Normalt begavet.
- Rimelig grad af motivation for behandling.
- En vis indsigt i egne vanskeligheder.

Børn og unge kan godt deltage i et forløb, hvis en i forvejen kendt psykisk lidelse som for eksempel ADHD eller autisme er velbehandlet.

Børn og unge er ikke i målgruppen, hvis deres funktionsniveau er væsentligt nedsat. Hvis barnet eller den unge har en øget eller akut selvmordsrisiko eller viser tegn på anden alvorlig psykisk sygdom, skal der henvises til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.

Hvert spor har en række uddybende inklusions- og eksklusionskriterier.

STIMEs spor



Når svære følelser fører til selvskade



Når tanker om krop og mad fylder for meget



Når bekymring eller tristhed fylder for meget



Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring



Når svære følelser fører til selvskade

Målgruppen er unge i alderen 12-17 år med tegn på og optagethed af selvskadende adfærd:

- Har aktuelle tanker om at selvskade.
- Har mindst én gang inden for de seneste tre måneder udøvet direkte (ikke-suicidal) selvskade (for eksempel skåret sig, brændt sig, kradset sig til blods, slået sig eller slået en kropsdel ind i noget).

Lettere behandling udviklet i STIME

Forløbet strækker sig over et par måneder og består af otte samtaler med en behandler, som den unge og forældrene taler med sammen og hver for sig. Mellem samtalerne øver den unge sig på det, der er blevet gennemgået.

Samtalerne har fokus på at forstå selvskadens funktion og konsekvenser. Formålet med forløbet er at hjælpe den unge med at håndtere sine følelser på en mere hensigtsmæssig måde og reducere selvskaden.



Når tanker om krop og mad fylder for meget

Målgruppen er familier med børn og unge i alderen 10-17 år, der viser mindst et af følgende tegn:

- Høj kropsutilfredshed.
- Overoptagethed af krop og/eller mad.
- Tidlige adfærdsmæssige tegn på spiseforstyrrelse.

Lettere behandling udviklet i STIME

Forløbet strækker sig over en periode på to til tre måneder og består af en afklarende samtale og fire til ni vejledende samtaler, hvor familien eller kun forældre taler med en behandler. Mellem samtalerne øver familien sig på det, der er blevet gennemgået.

Samtalerne har fokus på, hvad en spiseforstyrrelse er, og hvad familien kan gøre anderledes derhjemme. Formålet med forløbet er at hjælpe familien med at sikre en sund udvikling og forebygge, at udfordringerne udvikler sig til en spiseforstyrrelse.





Når bekymring eller tristhed fylder for meget

Målgruppen er børn og unge i alderen 6-17 år med tegn på:

- Subklinisk til mild grad af depression og nedtrykthed over en længere periode (gælder kun unge i alderen 13-17 år).

og/eller

- Mild til moderat angst, som stemmer overens med de fire hyppigste angstlidelser hos unge: Generaliseret angst, separationsangst, social fobi, specifik fobi.

Lettere behandling udviklet i STIME til unge i alderen 13-17 år

Forløbet strækker sig over et par måneder og består af mindst seks samtaler med en behandler, som den unge og forældrene taler med sammen og hver for sig. Mellem samtalerne øver den unge sig på det, der er blevet gennemgået.

Samtalerne har fokus på, at den unge lærer at forstå og blive bevidst om sine negative tanker og følelser. Formålet er at hjælpe den unge med at tænke og handle mere hensigtsmæssigt i forhold til det, der er svært.

'FÅ STYR PÅ angsten' udviklet af Center for Angst ved Københavns Universitet til børn i alderen 6-12 år

Forældrene deltager i et gruppeforløb.



Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring

Målgruppen er forældre til børn i alderen 3-10 år med udfordringer på mindst et af områderne: Uro, uopmærksomhed eller impulsivitet.

Det er udfordringernes påvirkning af barnets funktionsniveau, der afgør, om barnet er i målgruppen. Funktionsniveauet skal som minimum være påvirket i hjemmet.

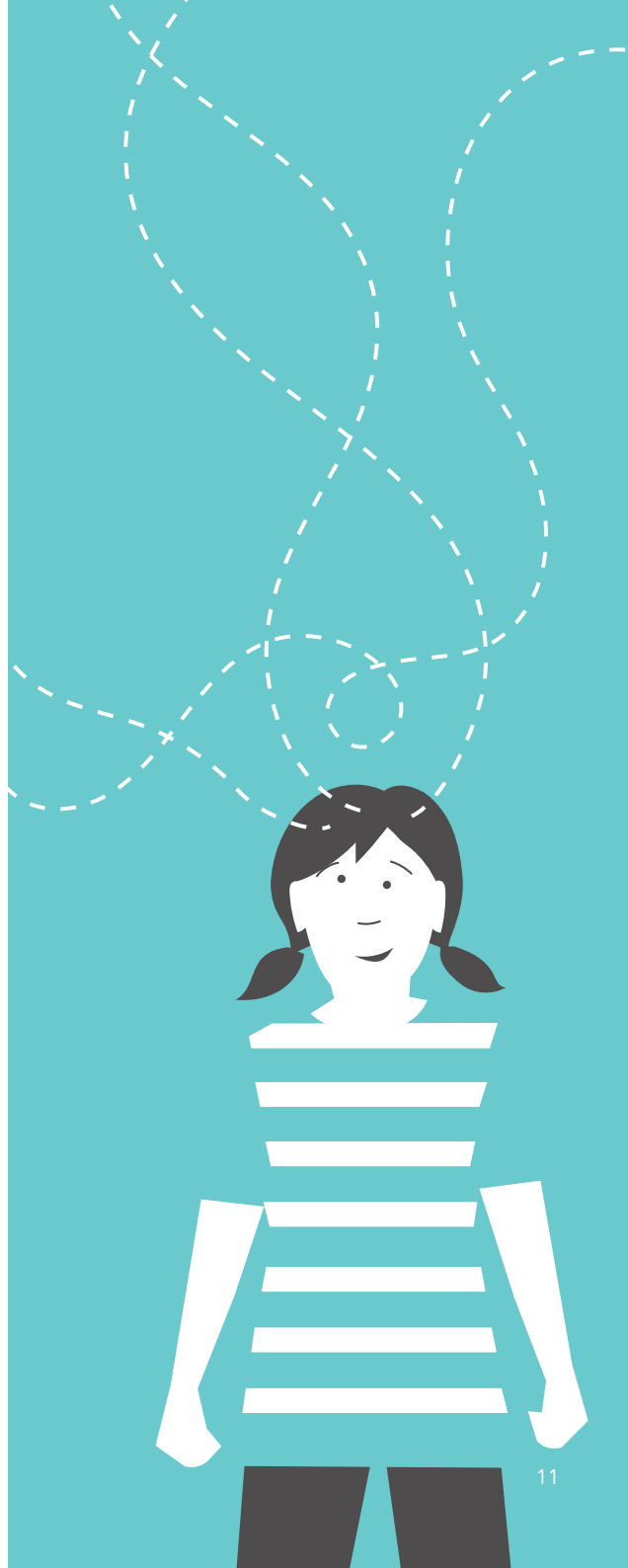
'Forældreпилотerne' udviklet i STIME

Forældre deltager uden deres børn i grupper med op til otte forældrepar eller individuelt i fire møder.

På møderne får forældrene vejledning i og redskaber til at håndtere deres barns udfordringer og skabe gode rammer for en positiv udvikling.

'New Forest Parenting Program' udviklet af Southampton University

Forældrene deltager i individualiserede samtaleforløb.



Et veletableret tværsektorielt samarbejde

Fælles ansvar og tydelige roller

I STIME tager Region Hovedstaden og kommuner fælles ansvar for, at børn og unge i psykisk mistrivsel får tidlig hjælp i deres nærmiljø. Region og kommuner arbejder tæt sammen om at udvikle og implementere nye indsatser, og de to sektors opgaver er tydeligt fordelt.

Fordeling af opgaver

Det er kommunernes opgave at udbyde indsatserne lokalt. Børne- og ungdomspsykiatriens opgave er at rådgive, uddanne og supervisere de udførende behandlere i kommunerne.

Kommunens opgaver

- Bidrager med praksisviden.
- Udbyder og varetager forløb.
- Rekrutterer og visiterer til forløb.
- Opkvalificerer egen organisation til at reagere hurtigt og relevant på mistrivsel i relation til STIMEs spor.
- Sikrer sammenhæng mellem forløb og arbejdet med børnene og de unge i læringsmiljøerne.



Børne- og ungdomspsykiatriens opgaver

- Bidrager med specialiseret viden om målgruppe og behandling.
- Uddanner og superviserer behandlere i kommunerne i manualbaseret lettere behandling.
- Rådgiver løbende behandlere i kommunerne.



STIME er i tråd med det, Sundhedsstyrelsen anbefaler til 10-årsplanen for psykiatrien

Tværfaglige grupper til at understøtte faglig udvikling og kvalitetsarbejde

STIME har etableret et ligeværdigt samarbejde på tværs af sektorer.

Fra foråret 2022 går STIME fra at være et udviklingsprojekt til at være en etableret samarbejdsplatform.

Alle kommuner i Region Hovedstaden kan være med og sammen med de aktuelle otte partnere tilbyde og udvikle indsatser.

Styrket opsporing af børn og unge i psykisk mistrivsel

STIMES behandlere i kommunerne bliver klædt på til lokalt at opkvalificere deres kolleger i at

reagere tidligt og sende børn, unge og familier i retning af STIME, når de ser tegn på mistrivsel i relation til STIMES spor.

Lettilgængeligt og ensartet tilbud af høj kvalitet i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel

Kommunerne tilbyder manualbaseret lettere behandling til børn og unge i psykisk mistrivsel, som ikke har behov for at blive udredt og behandlet i psykiatrien

Den høje faglige kvalitet bliver sikret ved at forene specialiseret viden fra psykiatrien og viden fra kommunal praksis.

Udvikling af kompetencer

I STIME er udviklingen af kompetencer med til at sikre en høj faglig kvalitet. Dette er en forudsætning for, at kommunerne kan tilbyde en struktureret indsats med lettere behandling som omdrejningspunkt.

Der er tre former for kompetenceudvikling i STIME: Uddannelse, opkvalificering og vejledning.

Uddannelse af behandlere

STIMES psykologer i børne- og ungdomspsykiatrien underviser, superviserer og rådgiver behandlere i kommunerne i forhold til at vistere til og varetage den lettere behandling. Kommunens behandlere bliver også klædt på til at opkvalificere kolleger lokalt og vejlede læringsmiljøet i relation til STIME.

Til uddannelsen er der udviklet behandlingsmanual, uddannelses- og supervisionsforløb og en guide til vejledning i læringsmiljøet.

Uddannelsen til hvert af de lettere behandlingsforløb til unge består af syv dages undervisning i kognitiv adfærdsterapi, psykopatologi, visitation, selvmordsscreening og brug af manualer.

Som en del af uddannelsen deltager behandlerne

Telefonrådgivning

Behandlerne i kommunerne kan alle hverdage få psykologfaglig sparring over telefonen af STIMES psykologer i børne- og ungdomspsykiatrien.

Henvendelser kan for eksempel vedrøre spørgsmål som:

- Er barnet i STIMES målgruppe?
- Hvilket spor er relevant for den unge?
- Hvordan skal dette tolkes i manualen?
- Hvordan skal spørgeskemaet bruges?
- Skal barnet, der har fået det værre, henvises til psykiatrien?

i metodesupervision hver fjerde uge på tværs af kommunerne. Den tværfaglige/tværasektorielle gruppesupervision består af 10 x 2 ½ time per gruppe per indsats.

Uddannelsen i forløbet 'Forældrepiloterne' er fire dage. Desuden skal behandlerne deltage i to rådgivninger på i alt 5-10 timer i forbindelse med gennemførelse af det første gruppeforløb.

Opkvalificering af fagpersoner

En større gruppe af fagpersoner i STIMEs kommuner bliver opkvalificeret i at opfange og handle relevant, når de ser børn og unge med tegn på psykisk mistrivsel.

Disse fagpersoner er for eksempel medarbejdere i Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, lærere, pædagoger, socialrådgivere, sundhedsplejersker, udgående medarbejdere, ledere i dagtilbud og skole, AKT-lærere, ressourcepersoner og studievejledere.

Vejledning i læringsmiljøet

For at sikre sammenhæng mellem STIMEs forløb og det arbejde, der bliver udført i skole og dagtilbud, er der fokus på systematisk og målrettet at vejlede lærere, pædagoger og ledere i læringsmiljøerne.

Der er udviklet en guide på alle fire spor til, hvordan STIMEs behandlere og medarbejdere i Pædagogisk Psykologisk Rådgivning på en systematisk måde kan tilrettelægge og gennemføre vejledningsforløb i læringsmiljøet, der understøtter indsatsen omkring et barn eller en ung.



Få adgang til STIMEs materialer

- Informationsmaterialer så som websted, pjecer og PowerPoint-præsentationer.
- Behandlingsmanualer.
- Øvrige materialer, der anvendes i forbindelse med den lettere behandling så som forældrehåndbøger og arbejdsark.
- Undervisningsmaterialer til opkvalificering af fagprofessionelle, der har kontakten til familierne.
- Guides til en struktureret vejledning i læringsmiljøet.
- Guide til visitering til forløb i STIME.



Kom med i samarbejdet

STIME er en veletableret tværsektoriel samarbejdsplatform, hvor alle kommuner i Region Hovedstaden kan deltage. I det ligeværdige samarbejde er der både en tydelig fordeling af roller og en fleksibilitet i forhold til den enkelte kommunes deltagelse.

Realiserbar i kommunerne

Det er vigtigt, at STIME kan fungere i forhold til den enkelte kommunes organisering og prioriteringer. Derfor kan kommunen vælge at blive enten bruger eller partner i samarbejdet og selv prioritere, om den ønsker at implementere et eller flere spor.

Der er ingen krav til, hvor indsatsen skal være forankret i kommunen. Det er også op til kommunen selv at beslutte, hvilken lovgivning der skal bevillige STIME. Der kan findes hjemmel til STIME i servicelovens § 11 stk. 3 og i sundhedslovens § 120 stk. 2.

Stor værdi

Det er som udgangspunkt vederlagsfrit at deltage i samarbejdet og få adgang til STIMES lettere behandlingsforløb, kompetenceudvikling, rådgivning og materialer.

Kommunen skal dog selv dække de udgifter, der er forbundet med implementering, timeforbrug og transport samt forløb fra eksterne leverandører.

VIVE har analyseret de omkostninger, der er forbundet med at implementere og drifte STIMES forløb samt den tilhørende kompetenceudvikling af behandlere.

Analysen viser blandt andet, at hvis der bliver uddannet to behandlere på et spor og gennemført 15 forløb på et år, så koster et forløb omkring 15.000 kr. Omkostningsvurderingen findes på VIVEs hjemmeside.

Kommunens rolle

- Visitere børn og unge til forløb.
- Sikre at behandlere er opkvalificeret til at varetage forløb.
- Gennemføre forløb.
- Indsamle data efter aftale.
- Opkvalificere fagpersoner i egen organisation i at opspore børn og unge i psykisk mistrivsel.
- Understøtte indsatserne i læringsmiljøerne.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Centers rolle

- Uddanne og supervisere de udførende behandlere i kommunerne i de forløb, der er udviklet i STIME.
- Rådgive kommunerne i forhold til visitation, henvisning, videre udredning og behandling.
- Yde sparring i komplekse sager.
- Administrere de materialer, som er udviklet i STIME.

Bliv bruger

Brugermodellen er en mulighed for kommuner, som ønsker at implementere og drifte lettere behandling til børn og unge på et eller flere af STIMEs spor.

Det får kommunen:

- Rådgivning i forhold til implementering.
- Adgang til uddannelse og supervision i de forløb, der er udviklet i STIME.
- Adgang til rådgivning af psykologer i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i forhold til behandling.
- Adgang til materialer, der knytter sig til kommunens spor, og som kan bruges i forbindelse med opkvalificering af frontpersonale og rekruttering af familier.
- Adgang til fælles partnerskabslogo og kommunikationsmaterialer.
- Invitation til at være medafsender på fælles kommunikation og omtale.
- Hjælp til koordinering af uddannelsesprogrammer, som er udviklet af ekstern leverandør (kommunen betaler selv eventuelle udgifter).
- Mulighed for at deltage i forskningsprojekter.



Aftale om opstartsmøde

Kommuner, der er interesseret i at høre mere om mulighederne for at blive en del af samarbejdet, er velkommen til at kontakte en af STIMEs projektledere.

Det er muligt at aftale et opstartsmøde, hvor STIMEs rådgiverteam og kommunen taler om, hvad det indebærer at være bruger og partner, og hvilke spor og indsatser der er relevante.

Kontakt

Lisbet Tuxen

Regional projektleder
lisbet.tuxen@regionh.dk
Tlf. 29 21 44 56

Laura Eiler Wogensen

Tværkommunal projektleder
lauwog@gladsaxe.dk
Tlf. 30 35 31 48

Bliv partner

Partnermodellen er en mulighed for kommuner, som ønsker at være med helt inde i maskinrummet og have indflydelse på udviklingen af samarbejde og indsatser.

Partnerne får samme adgang til opkvalificering, rådgivning og materialer, som brugerne gør.

Derudover får partnerne:

- Mulighed for at indgå i arbejdet med at videreudvikle eksisterende indsatser og udvikle nye.
- Mulighed for at sikre sammenhæng til øvrige indsatser i kommunalt og regionalt regi.
- Indflydelse på forskning, der knytter sig til indsatserne.

Få støtte til implementering

Kommuner, der ønsker at være med i STIME, bliver tilbudt støtte til implementering i en periode på op til 15 måneder fra første afklarende møde til fuld implementering af en eller flere indsatser.

Kommunen har selv ansvaret for og styringen af implementeringsprocessen. Det er også kommunen, der definerer sine ønsker til støtte.

STIME har et rådgiverteam, der har til opgave at være nysgerrig på processen, stille spørgsmål, dele erfaringer, stille redskaber og materialer til rådighed samt arrangere aktiviteter, der går på tværs af kommuner (for eksempel uddannelse, supervision og læringsworkshops).



Gevinster ved samarbejdet

Tidlig og relevant indsats

Systematisk opsporing og screening sikrer, at der tidligt i et forløb bliver taget stilling til, hvilken kommunal eller regional indsats, der vil være den rette til at fremme barnets eller den unges mentale sundhed.

Børn og unge uden behov for at blive udredt eller behandlet i psykiatrien, får relevant, rettidig og koordineret hjælp tæt på deres hverdag.

Fælles ansvar og videndeling

De lettere behandlingsforløb bliver udviklet i et tæt samspil og med viden fra de to sektorer.

Derfor kan familierne få let og hurtig adgang til hjælp, der er baseret på aktuelt bedste viden om, hvad der virker.

Uddannelse af kommunale behandlere

De kommunale behandlere, der primært er psykologer eller har en terapeutisk efteruddannelse, kommer til at varetage klinisk arbejde i form af lettere behandling. Dette kan være med til at tiltrække og fastholde psykologer i kommunal praksis.

Eksempel på implementeringsforløb over 15 måneder

Måned	Aktivitet	Formål	Hvem
April	Opstartsmøde	Afklare bruger eller partner, afklare spor og nedsætte implementeringsteam.	Beslutningstagere
Maj	Kick-off	Generel orientering om STIME og netværksdannelse på tværs af nye kommuner.	Implementeringsteams fra nye kommuner
Maj	Planlægningsmøde	Vurdere organisatorisk parathed og formulere mål.	Implementeringsteam
Maj	Implementeringsplan og kommunikationsplan	Udarbejde plan for implementering og fastlægge kommunikationsaktiviteter til forskellige målgrupper.	Implementeringsteam
Maj/juni	Planlægningsmøde	Kvalificere implementeringsplan.	Implementeringsteam
Juni	Planlægningsmøde	Fastlægge procedurer for visitation og deltagere i uddannelse.	Implementeringsteam
September	Uddannelse af behandlere	Blive klædt på til at varetage lettere behandling samt til at visitere og screene.	Behandlere
Oktober	Starte forløb	Lettere behandling af børn, unge og deres familier.	Behandlere og borgere
Oktober til juni	Gruppesupervision	Få styrket behandlerkompetence.	Behandlere
Oktober til juni	Løbende rådgivning	Kunne håndtere akutte problemstillinger.	Behandlere
Februar	Statusmøde	Gøre status på proces og kende til muligheder for understøttende indsatser.	Implementeringsteam
Marts	Læringsworkshop 1	Udveksle erfaringer og idéer med andre kommuner.	Behandlere og øvrige repræsentanter fra implementeringsteam
Juni	Læringsworkshop 2	Udveksle erfaringer og idéer med andre kommuner.	Behandlere og øvrige repræsentanter fra implementeringsteam
Juni	Afsluttende møde	Lægge plan for forankring.	Implementeringsteam





STIME står for 'Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges MEntale sundhed' og er en samarbejdsplatform, som er etableret af syv kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden i forbindelse med et satspuljeprojekt.

Fra foråret 2022 er STIME en permanent samarbejdsplatform, som alle kommuner i Region Hovedstaden kan deltage i. I samarbejdet tager region og kommuner fælles ansvar for at hjælpe børn og unge i psykisk mistrivsel.