|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Møte nr.**  **Dato** | 2 / 24 | 18. juni 2024  Kl. 0900-1100 |
| **Sted** | Teams |  |
| **Møteleder** | Jenny RL | Ref. Anne Grete J |

**Møtedeltakere:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn | Rolle | Navn | Rolle |
| Ann Helene Skare | Brukerutvalget HMR | Jenny Raftevold Lyngstad | Avdelingssjef Psykisk helse barn og unge |
| Lasse Honningsvåg | Brukerutvalget HMR | Eirin Liadal | Foretakskoordinator Barn som pårørende i HMR |
| Tove Martinsen | Enhetsleder Molde kommune | Ole Lorvik | Seksjonsleder stab KPHR / leder styringsgruppe |
| Irene K Aase | Virksomhetsleder Ålesund kommune | Mette Grytten/  Anne Grete Johansen | Koordinator Barneblikk/  Koordinator vikar |
| Kristin Meli for  Kristin Vik | Ledende helsesykepleier  (Komm.sjef Ulstein kommune) | Ragnhild Naas | Statsforvalteren rådgiver |
| Tone Kvammen | Konst enhetsleder Kristiansund kommune | Kari Marie Remø Nesseth | Avdelingssjef TSB |

Agenda

9/24 Godkjenning innkalling og referat 7/3-24

10/24 Faglig fokus fra et av teamene

11/24 Kort status fra hver av partene

12/24 Orienteringssaker

* Årsrapport 2023
* Referat fagansvarligmøte med lokale ledere
* Orientering erfaringssamling
* Tilbakemelding SSU

13/24 Kort orientering fra fagdager vedr. Barn som pårørende i regi av Barns beste

14/24 Drøfting: Sammensetning av styringsgruppa

15/24 Drøfting: Forankring av Barneblikk

16/24 Eventuelt

* Tidspunkt for neste møte uke 39 - 26. september (teams)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sak** **nr.:** | **Saker**/**beslutninger** | **Ansv** | **Frist**/  **dato** |
| **9/24** | **Godkjenning av innkalling og referat** |  |  |
|  | Ann Helene informerer om at hun deltok på team-møte i Kristiansund etter sist styringsgruppemøte, noe hun opplevde som vært nyttig. |  |  |
| **10/24** | **Faglig fokus - utgår** |  |  |
|  |  |  |  |
| **11/24** | Kort status fra hver av partene |  |  |
|  | **Molde:** Relativt stabilt i teamet, god aktivitet. Mange familier inne i tjenesten. Har drøftet om at det kan være behov for en ny info-runde rundt i kommunen. Jobber med å finne ut av hvordan dette skal gjøres. Kommunen jobber for å bygge opp psykisk helsetjeneste for barn/unge. Utfordrende kommuneøkonomi, jobbes med kuttlister. Pr. nå noe jordmormangel, planen er at denne tjenesten er oppe og går fra høsten av.  **Ulstein:** Har inne en sak på å opprette en hel permanent stilling i Barneblikk. Økonomi har vært utfordrende etter at prosjektmidlene gikk ut, men det er et sterkt fokus på forebyggende arbeid i kommunen generelt. Tett samarbeid internt i tjenesten, med jordmor og helsestasjon. Svært fornøyd med tilbudet. Driver å bygge opp en psykisk helsetjeneste for barn og familier, hvor Barneblikk er tenkt inn som en del av dette.  **Kristiansund:** Utfordrende kommuneøkonomi. Avdelingen hvor Barneblikk er organisert har vært gjennom en omstillingsprosess, Barneblikk er ikke berørt. Kommunen ønsker å bli bedre på forebyggende arbeid, står midt i et omfattende arbeid knyttet til dette. Organisatoriske endringer, ved at forebyggende helsetjenester og barnevernstjenesten deles i 2 ulike enheter. Endringer i ledelse da enhetsleder har sagt opp sin stilling. Vil trolig bli ny deltaker inn i styringsgruppa.  **Helseforetaket:**  **BUP:** Helseplattformen har tatt mye tid. Er nå over innføringsfasen. Kapasiteten har vært lav, behov for å jobbe denne opp. Ventelistene har økt, mål om å redusere ventelistene fra høsten av.  **TSB:** Ser at man har en del unge pasienter, positivt av det er fokus på forebygging i kommunene.  **Ann Helene:** Bra at det er fokus på forebygging, vi må løfte fokus på dette videre. | Alle |  |
| **12/24** | **Orienteringssaker** |  |  |
|  | * **Årsrapport 2023**   Etterlyser fokus på rus, kan dette synliggjøres bedre? Viktig at dette snakkes om.  Hvordan kan vi finne oversikt over dette i det videre arbeidet?  Styringsgruppa utfordres på å finne metoder for kartlegging av arbeidet med rus/rusatferd.   * **Referat fagansvarligmøte med lokale ledere**   Kort orientering. Ved deltakelse fra lokale ledere i deler av dette møtet ble det etterspurt muligheter for videre forskning på effekt av Barnebllikk-arbeidet.   * **Orientering erfaringssamling**   Brukerundersøkelse: Fokusgruppeintervju med ansatte. Foreløpige funn fra brukerundersøkelse. Rapport skal etter planen være ferdig i september, mål om å få med forskerne på neste styringsgruppemøte for å presentere resultat.  Journalføring: Litt annen måte å jobbe på. Dokumenterer på hele familien. Alt man gjør i Barneblikk er definert som helsehjelp.   * **Tilbakemelding SSU**   FSU v/Jenny ble utfordret på å sende en tilbakemelding til SSU fra FSU på bredding av tilbudet. Svar på dette til SSU er at det ikke er en klar plan for bredding i 2024, pga. store kapasitetsutfordringer og lange ventelister. Må prioritere dette. Nye styingskrav, bla. Rusbeh. barn og unge, samt helsehjelp i barnevernsinstitusjoner. Må sikre en bærekraftig modell og forankring i kommunene før evt. bredding. Må gjøres en jobb før evt bredding. | AGJ/MG  AGJ/MG  AGJ/MG  JRL |  |
| **13/24** | **Kort orientering fra fagdager vedr. Barn som pårørende i regi av Barns beste** | **AGJ/**  **EL** |  |
|  | Informerer om foredrag av Anna Louise Kirkengen som berørte veldig. Det koster samfunnet 2,7 % av BNP å ikke forebygge barndomsforgiftninger. Viktigheten av forbyggende arbeid. Ellers informasjon om pårørendeveileder, endringer i velferdslovgivningen knyttet til barn som pårørende og fokus på barnekoordinator. |  |  |
| **14/24** | **Drøfting: Sammensetning av styringsgruppa** |  |  |
|  | Ved oppstart av Barneblikk-arbeidet 3 klinikker representert i styringsgruppa v/klinikksjefer. Pga omorganisering er sammensetning nå noe annerledes. Stilles spørsmål til om samhadnlingsavdelingen burde ha vært en del av arbeidet igjen.  Drøfting også rundt hvilke brukerrepresentanter som er inne i gruppa. Kunne brukere/brukerorganisasjoner med egenerfaring fra området familie/pårørende/rus-feltet ha vært representert? Usikkerhet hvordan dette bør løses formelt for å hente inn. AlAnon var med i utviklingen av tilbudet, men har ikke vært med i arbeidet videre. Mette: Savner litt brukerstemmen med fokus på rus. Ønske om å hente inn bruker med fokus på dette, evt. AlAnon el.l.?  Vil bli bytte i deltaker fra Kristiansund kommune pga. endringer i ledelse.  Spille inn ønske til brukerutvalget, evt legge ved ønske om deltakere fra AlAnon e.l.  Jenny tar kontakt med Samhandlingsavdelingen for å etterspørre mulighet for deltakelse i styringsgruppa. | JRL  JRL |  |
| **15/24** | **Drøfting: Forankring av Barneblikk** |  |  |
|  | Samarbeidsavtalen er gått ut. Tidligere kommet innspill på behov for forankring i kommunene. Ser også behovet for forankring i helseforetaket. Videre arbeid med dette både i helseforetaket og kommunene  Jenny: Behov for rolleavklaring fra spesialisthelsetjenesten sin side. Savner et lederperspektiv i de ulike evalueringene. Helseforetaket skal spare 400 mill. på 3 år.  Drøfting rundt oppvekstreformen, de utfordringene man nå sitter med i kommunene. Utfordring at det bare er 4 kommuner som får tilbudet. Ikke mulig å fordele ressursene fra spesialisthelsetjenesten på flere team enn det som er i dag. Ved evt bredding må man finne en bærekraftig modell. Behov for å organisere på en annen måte?  Molde: Modellen ligger allerede der, fra tidligere arbeid i styringsgruppa. Forankringen i bbf handler kanskje også om å koble seg på arbeidet med veileder for psykisk helse barn og unge, samt barn og unges helsetjeneste. Hvem sørger for fremdrift i arbeidet?  Mette: Har allerede en modell for interkommunalt samarbeid. Hvem i kommuner og helseforetaket skal kontaktes for videre forankringsarbeid?  Ulstein: Har allerede sett på muligheter for interkommunalt samarbeid, men det har stoppet pga. kommuneøkonomi. Utfordringer i kommunene er at det ikke følger med midler til endringer som skal gjøres, bl.a. etter oppvekstreformen, og nå veileder for psykisk helse barn og unge.  Ann Helene: Viktig å ta informasjonsrunde i kommunen. Finnes det midler man kan søke på sentralt fra for å hindre at tilbudet stopper opp? Evt. midler til bredding. Mulig å tenke utenfor boksen?  Molde: Har vært en prosess for å gå fra prosjektmidler til faste stillinger, har måttet omdisponere. Behov for overordna styring. Mulighet for støtte for prosjektstyring fra Helsedirektoratet? Kjennskap til prosjekt om Velferdsteknologi for barn og unge, kan dette være et referanseprosjekt for bredding/videre forankring, samt prosjektstyring?  Mette: Har fått midler fra HOD, var øremerket med har nå gått inn i drift. 1,5 mill., forventes at tjenestene skal bidra med personell.  Må jobbe med intern forankring.  Ann Helene: Viktig å opprettholde tilbudet.  Plan:   * Drøfter i klinikk for psykisk helse og rus intern forankring. Evt videre oppover. Få til et møtepunkt med klinikksjef etter ferien. |  |  |
| **16/24** | **Eventuelt** |  |  |
|  | Neste møte flyttes fra teamsmøte 26 september til fysisk møte mandag 23 september. Mål om å få med Helseinnovasjonssenteret for presentasjon av brukerundersøkelsen.  Innkalling vil bli sendt ut. |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |