

# Barneblikk-satsingen

- styrking av tilbudet til gravide og småbarnsfamilier som omfattes av rus eller psykiske vansker



Molde kommune

# Barneblikk Molde



Oppsummering forbedringsforslag  
fra kafedialogen 4.mai 2017

# Forbedringsforslag om tjenestetilbudet i Molde til familier som omfattes av rus eller psykiske vansker

Samarbeid	System	Kompetanse
<p><b><u>Med familien:</u></b>            Skape gode relasjoner til brukeren, åpenhet, spørre istedenfor å anta            Fleksibel tilpasning, hjemmebesøk</p> <p><b><u>Med samarb.partnere:</u></b>            Systematisk og fleksible løsninger            Tenke helhet og flyt, bidra i overganger            Samtykke            Tverrfaglig / tverretatlig team/fagforum            Oversikt over tjenestetilbud og kompetanse hos samarbeidsparter            Skape en VI-følelse kommune og foretak/ felles møteplasser for dialog , hospitering            Anonyme drøftinger            Framsnakke andre tjenester            Skriftlig informasjon ved henvisninger og i journal            Undervise og veilede hverandre</p>	<p>Felles rutiner/ «kart»/prosedyrer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Taushetsplikt, samtykke</li> <li>• Mer tid til barnefokus og kompetanseflyt</li> <li>• Kartleggingsverktøy der barn og familie inngår</li> <li>• Kontaktpersoner i tjenestene</li> </ul> <p>Digitale system som snakker sammen            Elektronisk «hjelpportal» - lett tilgjengelig            Barneansvarlig i kommunen            God info i journal – samsvar med det som sies og det som skrives            Synlige og tilgjengelige tjenester, markedsføring            Endret lovgivning for taushetsplikt og samtykke            Samarbeidsavtaler            Hjemmebesøk, oppsøkende            Møteplasser for drøfting,            Arenaer og grupper for fagpersoner og for mor/far/barn            Kompetanseoverføring</p>	<p>Relasjonskompetanse, hvordan skape gode relasjoner til brukeren, hvordan snakke om vanskelige tema, tørre å spørre, øve seg            Mer felles kompetanse            Å skaffe seg kjennskap om tiltak som finnes, hvor henvende seg, hvilken kompetanse finnes            Jus, rettigheter og plikter som pasient og for tjenestene</p>

# Forslag til innhold i lavterskeltilbudet i Molde til familier som omfattes av rus eller psykiske vansker

**Støtte, veiledning , omsorg til familiene, brukermedvirkning.  
LOS/kontaktperson for oppfølgingen  
Bygge relasjon ml. familien og tjenestene  
Normalisere utfordringene overfor fam.  
Skreddersøm i saker, hjemmebesøk  
Møteplass for barn, foreldre, gruppetilbud, lekegruppe, egen møteplass for fedre  
Lavterskel, direkte kontakt, uten henvisning  
Kontinuerlig og langsiktig tilbud  
Kontaktpersoner og telefonnummer for råd**

**Involvere fastlegene  
Tverrfaglige samarbeid, også med frivillige org.: hvem, hvordan og når.  
Støtte, veiledning, mestring, kompetanse, informasjon til hverandre  
Prioritere ressurser til familiene  
Bruke arenaene bh/skole/helsestasjon der det ofte er gode tillitsforhold –  
God organisasjonsforståelse, oversikt over tilbud  
Ha bredt spekter av kompetanse  
Foreldre veil . /kurs (cos-P, etc.)**

# Tjenester og deltakere i Barneblikk Molde prosessgruppen

- Helsestasjon: Virksomhetsleder Tove Martinsen
- PPT: Virksomhetsleder Gro Bjørnstadjordet Ericson
- Ressurstjenesten: Avdelingsleder Jannie Rasmussen
- Barnevern: Virksomhetsleder Yngve Brakstad Cappelen
- Legetjenesten: Venter nyansettelse av helsestasjonslege
- Krisesenteret : Veileder Janne Svergja
- Barnehage: Rådgiver Gro Toft Ødegård
- NAV: kompetansekoordinator Edle Holsæter og Liv Randi Schønning
- Føde/barsel: Seksjonsleder Rigmor Sviggum
- BUP småbarns-team: Psykologspesialist Anne Meisal Nerbø
- Molde behandlingssenter: Rådgiver Siv Kvamme
- Psykisk helsevern, HMR, barneansvarlig Helene Botterli
- Bruker/pårørende-repr.: Ina Killingrød Greve
- Bruker/pårørende-repr.: Tove Tennøy
- Barneblikk: koordinator Mette Grytten

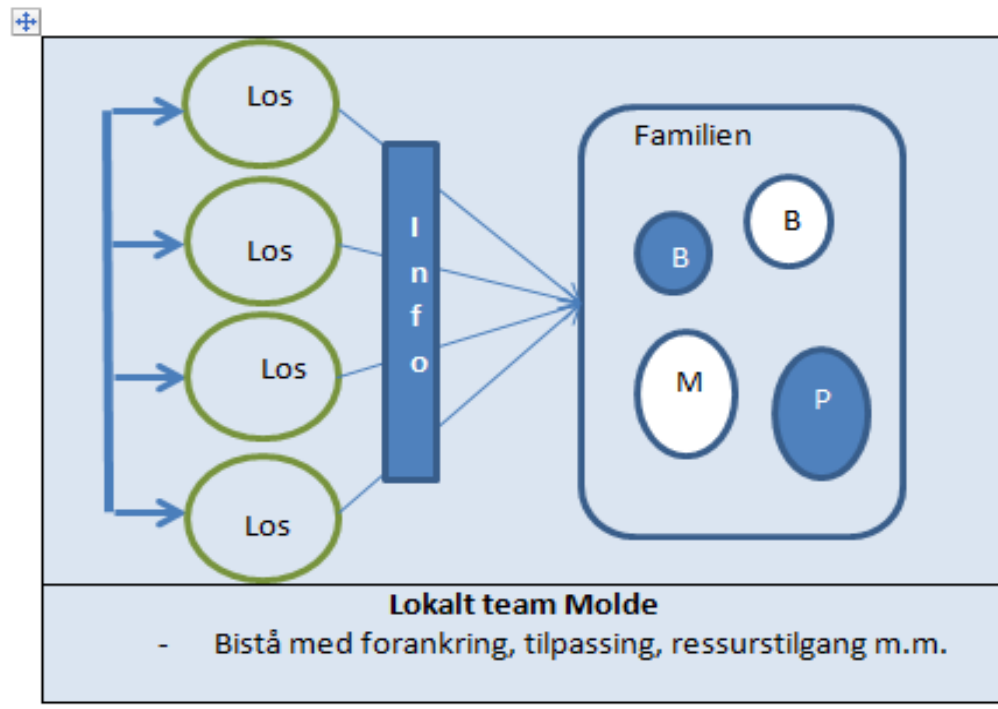
# Arbeidet i den tverrfaglige prosessgruppe

- Bli kjent med hverandres tjenester
- Innhold på hjemmesiden Barneblikk
- Drøftet målgruppe
- Studiebesøk, erfaringsutveksling
- Kursmidler
- Forankring i kommunen (egen styringsgruppe med representanter fra kommuneledelsen og helseforetaket)
- Utarbeidelse av modell, ulike innspill/tanker/ideer
- TTT modellen, hva kan vi ta med oss av erfaringer
- Opprettet tverrfaglig arbeidsgruppe (barnevern, helsestasjon Ressurstjenesten)
- Digitale løsninger ift journalføring og kommunikasjon, muligheter og utfordringer
- Fysiske lokaliteter. Hvor skal vi holde til??
- Søknad om midler
- Felles faglig forståelse, bruk av kartleggingsverktøy som Funksjonssirkelen.
- Drøftet tilgjengelighet, ambulant?, åpningstider med mer

# Forankring i kommunen, om kommunenes rolle

- Styringsgruppen med kommunal representant
- Arbeidet er forankret i Strategisk utviklingsgruppe oppvekst
- Forankret i kommunale planer ( Ruspolitisk, barn og unge, helse omsorg, vold i nære relasjoner)
- Kommunene har fått og vil få mer ansvar for oppfølging av denne målgruppen (milde moderate). Forpliktet til å ha et tilbud
- Samhandlingsavtale med spesialisthelsetjenesten, følge opp denne

# Barneblikk Molde blir til Familieteam Molde



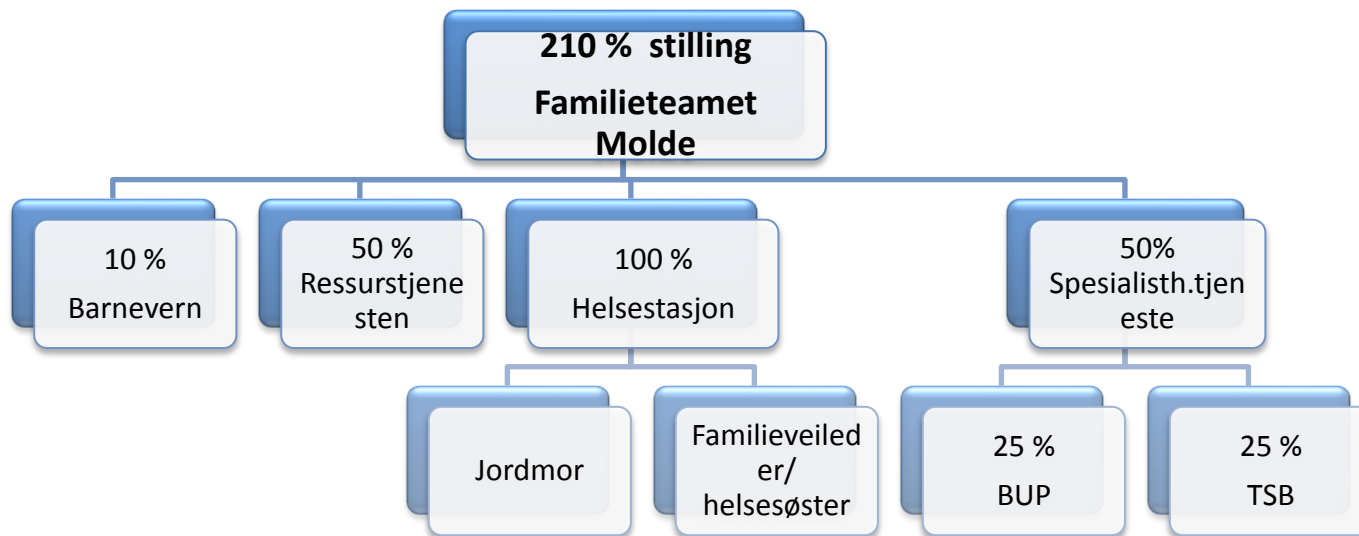


# Målgruppe

- Graviditet som inntakskriteria, følges fram til barnet starter i skolen
- Moderate vansker, (evt. uavklarte/diffuse vansker)
- Har lite annen oppfølging
- Avgrensing av målgruppen vurderes fortløpende, evt sammen med Forskerblikk (forskergruppen).

# Familieteamet Molde

- Vi har valgt følgende modell



# Hvorfor har vi valgt denne modell?

- Brukerfokus. Hva er viktig for deg?
- Los, følge hele veien
- Tett samhandling rundt tiltak med spesialisthelsetjenesten
- Gå bort i fra sektortenkning
- Løse det det med eksisterende personell/lønn/midler ikke gjøre oss avhengig av prosjektmidler
- Familieteamet har oversikt/forståelse for hva som finnes av tilbud i kommunen, erfaring med å vurdere hva en familie trenger
- Barnevernets veilederrolle, hvorfor har vi valgt denne løsning?

# Spesialisthelsetjenestens rolle BUP og TSB

- Er fysisk til stede en dag pr uke.
- Skal ikke ha los-funksjon, men delta som veiledere til losene både generelt og på sak.
- Også direkte kontakt med familiene ved aktuelle problemstillinger.
- Foreldre / barn henvises spesialisthelsetjenesten på vanlig måte hvis en vurderer at det er behov for utredning/behandling.

# Hvordan ivareta familieperspektiv, tidlig inn, tverrfaglig samarbeid, brukermedvirkning?

- Den valgte modellen
- Felles prosjekt på tvers av enheter/sektorer
- Forankret i planer (barn som pårørende, tidlig innsats, familiestøttende tiltak-Barn og unge planen)
- Felles kompetanseheving
- Lav terskel for kontakt
- Ufarliggjøre tilbudet

# Lokaliteter på helsestasjonen



# Veien videre

- Oppstart september
- Gjøre tilbudet kjent for målgruppen og samarbeidspartnere
- Få navn på ansatte som skal jobbe i temaet
- Jobbe videre med kommunal forankring

VI GLEDER OSS!