

Referat 26.06.2019 - møte om videreføring av Barneblikk Kristiansund

Tilstede: kommunalsjef Christine Reitan, avdelingsleder Kim Andre Vangberg, avdelingsleder Hanne Stenseth og Barneblikk koordinator Mette Grytten

Formål med møtet: Avklare om Barneblikk Kristiansund skal videreføres og hvordan

Konklusjoner:

- Det er ønskelig at prosessgruppen fortsetter med mandat om å styrke tilbudet til gravide og småbarnsfamilier som omfattes av rus eller psykiske helsevansker, jf Barneblikk-oppgavet om lavterskel, tidlig inn, inkludere hele barnets familie og oppfølging fra graviditet til skolealder. Det er en forutsetning at arbeidet medfører praktisk betydning i arbeid med familiene.
- Det er ønskelig å prøve ut foreslått modell til samhandling:

Tverrfaglig helsestasjon	Barneblikk familieteam KRS	
Tidligere ressurser	Kommunal stilling	Stilling fra spes.h.tjenesten
50 %	50 % fra ph/rus (resterende i ph/rus)	25 % fra VOP 5% - 25 % fra BUP (1)
Til sammen 150 %		

- (1) Kommentar: Det var tidligere foreslått 5 % ressurs fra BUP. Erfaringer fra Barneblikk i Ålesund og Molde viser at en stillingsprosent må være minimum 25 % for å ha reell effekt. Det ressursen økes til 25%.

Barneblikk familieteam (BBF) Kristiansund skal bestå av faste personer som i hovedsak skal ha støttefunksjon for familien, tilby samtaler/veiledning, enkle kartlegginger/vurderinger, og være en los i systemet. Familiens ønsker og fungering skal styre oppfølgingen. Alvorlige tilstander og behandling skal henvises til aktuell tjeneste på ordinær måte. BBF kan også gi veiledning til samarbeidspartnere. Målsettingen er å iverksette modellen i 2020.

- Kim Andre og Christine vurderer muligheten for kommunal stilling delt mellom Tverrfaglig helsestasjon/Barneblikk og psykiske helsetjeneste, og om det skal søkes innovasjonsmidler til denne i en oppbyggingsfase på ca. 3 år. Stillingen skal bidra med kompetanse på psykisk helse og rus i Tverrfaglig helsestasjon/Barneblikk, og bringe inn voksenperspektivet i arbeidet. Samtidig skal stillingen bidra til å øke barneperspektivet i psykisk helsetjeneste, jf. Helsepersonelloven § 10 a) og b).
- Mette sjekker ut muligheten for å styrke Tverrfaglig helsestasjon/Barneblikk med 25 % stilling fra VOP og 25 % stilling fra BUP.
- Gjennom utprøving av modellen ønsker man å se på et trinnvis tilbud til familiene, der målet er å hjelpe familiene på et lavest mulig trinn. Det er forventet at modellen skal redusere belastningen for både familiene og på tjenestetilbudet. Utprøvingsperioden skal også si noe om målgruppen, sammensetning av teamet, størrelse på stillingsressurser og aktuelle samarbeidspartnere.

Den overordnede avtalen: mellom Kristiansund kommune og Helse Møre og Romsdal skal ligge til grunn for samhandlingen.

Hanne går over i ny stilling fra høsten, og Are Olsen blir ny kontaktperson for Barneblikk. Kim Andre skal ha kopi av aktuelle referat og dokumenter.

Ref. Mette Grytten