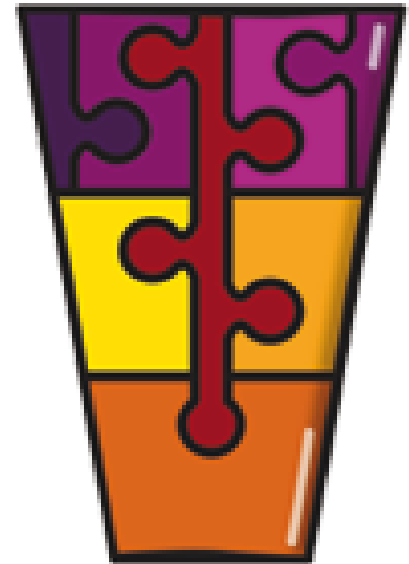


”Bedre tverrfaglig innsats”

En samarbeidsmodell for
tverrfaglig og tverretatlig innsats



Rapport fra Helsetilsynet

5/2009:

- I bvtj.loven, sostj.loven og kommhtj.loven er det bestemmelser om at den enkelte tjeneste skal samarbeide med andre deler av forvaltningen
- Kommunene har dermed stor frihetsgrad når det gjelder hvordan samarbeidet i og mlm tjenestene skal tilrettelegges, organiseres og gjennomføres
- Kommunen skal både planlegge for og kontrollere at de enkelte deltjenestene har tilrettelagt for samarbeid, og at det ved behov etableres samarbeid til barn og unges beste
- Det som kjennetegner flere av kommunene el bydelene hvor samarbeidet ikke er funnet å stride mot lovkravene, er aktiv ledelse som både bidrar til at det planlegges og som følger opp at det samarbeides.
- Ledere som etterspør samhandling og ikke minst som etterspør effekten av samhandlingen, bidrar til at barn fanges opp på rett måte
- I ca. 2/3 av rapportene beskriver forhold som samlet i hver enkelt kommune utgjør en alvorlig risiko for at barn og unge ikke fanges opp i rett tid

Samarbeidsmodellen



- En generell dansk modell for å sikre tidlig identifisering og sammenhengende innsats for barn av....
- Kan anvendes for å tilrettelegge kommunens innsats både på et overordnet nivå og ned til det praktiske daglige arbeidet for og med barna
- Modellen med verktøy kan supplere det allerede eksisterende arbeidet i kommunen og skal tilpasses lokale forhold
- Kan gi inspirasjon til å forbedre og videreutvikle allerede eksisterende verktøy, rutiner og samarbeidsfora
- Gi inspirasjon på områder hvor det mangler rutiner, verktøy og redskap i arbeidet

Modellens forutsetning og 3 nivåer

For at barna og familiene skal få best mulig hjelp og støtte der flere aktører er involvert, er det en forutsetning



at de som inngår i samarbeidet kjenner de andre aktørenes kunnskap, handlingsmuligheter og hva de gjør i praksis



at partene arbeider etter en felles målsetting for hjelpen og støtten til barnet og familien



at det er klart for alle involverte parter hvem som har ansvar for hva som skjer og når

Innsats på tre nivåer



Nivå 3

Det er ikke mulig å oppnå samtykke, men bekymringen for barnet er alvorlig. Det sendes derfor bekymringsmelding til barneverntjenesten.

Nivå 2

Bekymringen krever bistand fra det tverrfaglige nettverket. På bakgrunn av samtykke fra foreldrene rettes henvendelse til andre tjenester. Det avholdes koordinasjonsmøte med relevante deltagere og evt. foreldre. Innsats og avtaler føres i stafettloggen.

Nivå 1

Bekymringen, som nå er reell, håndteres i samarbeid med foreldre på skolen, i barnehagen eller i egen faggruppe uten involvering fra andre. Det er stafettholder på samarbeidet og det opprettes stafettlogg.

Kartleggingsfasen.

- Det avklares om det er grunn til bekymring. Det er dialog med foreldre, barnet, kolleger og leder for avklaring.

Den loddrette brikken

symboliserer stafettlogg og stafettholder, som koordiner og knytter innsatsen sammen for barnet og familien i hele forløpet.

Stafettholder


- Det er den personen som blir bekymret for et barn, som tar initiativ til å iverksette en innsats så tidlig som mulig
- Det er også denne personen som i utgangspunktet er forpliktet til å ta initiativ til å etablere en stafettlogg og



- Alle fagpersoner har initiativforpliktelse innenfor eget fagområde
- Ingen fast organisatorisk forankring. Rollen kan skifte eller fastholdes hos samme aktør gjennom hele forløpet

forts. stafettholderen

Oppgaver avhengig av situasjonen:

- Sikrer overblikk og sammenheng i koordineringen av innsatsen for det enkelte barn og familie
 - Innkaller til tverrfaglige samarbeids- og koordineringsmøter
 - Står for dagsorden og møteledelse
 - Ansvar for å utarbeide og vedlikeholde profesjonelt nettverkskort til barnet og familien
- 
- Kontaktperson for alle i nettverket
 - Loggfører
 - Ansvar for at barn og foreldre involveres i det tverretatlige arbeidet
 - Sikrer at en av deltakerne i nettverket har ansvar for fokus på barnet mellom møtene i nettverket
 - Beholder stafettloggen til den er mottatt og akseptert av en ny stafettholder

Stafettlogg

Dagbok: Alt kan skrives av begivenheter, følelser, overveielser, tvil, funderinger, innfall osv.

Loggbok: Hentet fra skipsfarten. Skriver kun det som er relevant for seilassen, og for at skipet skal komme i havn på rett sted. Vær, vind, kurs, hastighet osv.



- En beskrivelse av alle initiativ, vurderinger og beslutninger
- En presisering av hvem som i ulike faser har forpliktelse til å ta initiativ til og ansvar for å sikre koordinering og fremdrift i den tverrfaglige innsatsen
- Dokumenterer innsatsen som er gjort
- Fungerer som handlingsveileder som sikrer at vesentlige vurderinger blir gjort og opprettholdes

forts. stafettlogg

Stafettloggen bidrar til å sikre

- at det treffes gode og bæredyktige beslutninger, som konkretiseres i planer for den tverrfaglige innsatsen, trekker inn og har forankring blant de involverte aktørene
- at den planlagte koordineringen gjennomføres, da det til enhver tid upekes en ansvarlig som skal følge barnet (ikke nødvendigvis stafettholder)
- at det etableres og opprettholdes en klar rolle-, ansvars – og kompetansefordeling i beslutningen og ved implementeringen
- at det skapes et samlet grunnlag for orientering av aktører rundt barnet, som ikke selv har vært involvert i koordinerings- og beslutningsprosessen, men som skal informeres



Å starte og avslutte en stafettlogg



- Påbegynnes på nivå 1, når observasjoner har gitt grunnlag for bekymring
- Beskriver observasjonene til grunn for bekymringen. Vurderingene som er gjort i drøftinger med kolleger, leder, andre fagpersoner og foreldre
- Oppsummering av konkrete tiltak som er iverksatt
- Avsluttes når stafettholder i samråd med de tverrfaglige og/ eller tverrsektorielle samarbeidspartnerne vurderer at barnet trives og utvikler seg på lik fot med andre barn. Og at samarbeidspartnerne vurderer at det er liten risiko for at familien igjen vil få problemer.

Handlingsveiledere

Forutsetningene for et godt tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid er at alle relevante aktører vet hvordan de kan og skal handle dersom de blir bekymret for et barn

- Beskriver hvordan ulike faggrupper kan handle når de gjennom eget arbeid kommer i kontakt med psykisk syke og/ eller rusmisbrukende foreldre og deres barn
- Faggruppens handlingsmuligheter er beskrevet i tekst
- Presentasjon av figur som illustrerer trinnvis handling
- Figuren og de enkelte trinn forklares nærmere

De 5 handlingsveilederne



1. Til ansatte ved helsestasjon, i barnehager, skoler, sfo
2. Til ansatte i voksenpsykiatriske avdelinger, psykiatriske akuttmottak, dps, behandlingsinstitusjoner rus og polikliniske sentre rus
3. Til fastleger, jordmødre, helsepersonell ved sykehus inkl, akuttmottak, barne- og skoletannleger og psykologer
4. Til ansatte i NAV
5. Til ansatte i barneverntjenesten