

Plan for videreføring av modellarbeidet og finansiering:

Mål:

1. Implementering av Åsnesmodellen - Sammen om trygg base- trygge barn.
2. Ansatte i kommunen skal identifisere barn av psykisk syke og barn av foreldre som misbruker rusmidler, samt andre barn med risikofaktorer og lite beskyttelsesfaktorer rundt seg, og barna og deres familie skal få helhetlig, langsiktig og dokumentert oppfølging.
3. Vi skal holde fokus på familie og barn som pårørende, ivareta tidlig innsats og ha et smidig koordinert tverrfaglig samarbeid. Videre ivareta brukermedvirkning, og være en lærende organisasjon (evaluering og utvikling), som sikrer kontinuitet, langsiktig og helhetlig arbeid, i en organisasjon med tilstrekkelig forbindelse mellom alle nivå (kommunenivå, virksomhetsnivå og individnivå).

Aktivitet	Involverte tjenester	Tjenesteyter	Tid	Kostnad
Implementering av modellen og felles kompetanseheving: Fagdag/kurs vedr. -Bruk av modellen og rutiner/handlingsveilederen («slik gjør vi det i Åsnes») -Taushetsplikt og tverrfaglig samarbeid	Ansatte i alle tjenester som arbeider med barn og voksne/foreldre.	Prosjektleder tilrettelegge og koordinere: Prosjektleder og prosjektkoordinator+ Korus	Våren 2018	Egeninnsats fra involverte tjenester. Evt. vikarutgifter til personell i skole og barnehage.
Fagdag/kurs vedr. verktøyene «Du kan hjelpe Jesper!» og «Og hvem ser Johanne?».	Skoler og barnehager evt. andre som arbeider med barn og foreldre.	Prosjektleder tilrettelegge og koordinere: Org. Voksne for barn	Januar 2019	Egeninnsats fra involverte tjenester. Evt. vikarutgifter til personell i skole og barnehage. kr 18.000,- ekskl. reise og eventuell overnatting for kursleder, kurslokale og servering (40 deltakere) for henholdsvis «Du kan hjelpe Jesper!» og «Og hvem ser Johanne?».
Fagdag/kurs vedr. tidlig innsats (fra bekymring til handling),	Alle tjenester som arbeider med barn og	Prosjektleder tilrettelegge og koordinere:	2019	Egeninnsats fra involverte tjenester. Evt. vikarutgifter til

<p>samtale med barn i sårbare situasjoner/som pårørende (Samtale med barn).</p> <p>Kurs vedr. levekår: Samhandling og systemrettede tiltak for levekårsutsatte barn . ½ dags-kurs.</p>	<p>voksne/foreldre</p> <p>Oppvekst. Samarbeid i Solør.</p>	<p>Korus.</p> <p>Karin Gustavsens?</p>	<p>2018</p>	<p>personell i skole og barnehage.</p> <p>Kr. 30.000,-</p>
<p>Videreføring/kontinuitet og felles faglig oppdatering:</p> <p>En felles fagdag per år med tema som tidlig innsats, familie-pårørende, rus, psykisk helse, levekår.</p> <p>Fortsette årlig kursing (2x3 timer i hht BIR (Barn i rusfamilier) vedr. barn i rusfamilier, tidlig innsats, risiko- og beskyttelsesfaktorer, mot til å handle og «en nødvendige samtalen», og inkludere Åsnes-modellen.</p>	<p>Alle tjenester som arbeider med barn og voksne/foreldre, evt. åpent for privatpersoner.</p> <p>Nye ansatte i tjenester som arbeider med barn og voksne/foreldre.</p>	<p>KoRus, Vfb, andre aktuelle foredragsholdere.</p> <p>Deltakere i Barn i rusfamilier-ressrusgruppe</p>	<p>Årlig, høst eller vår</p> <p>Høst, årlig</p>	<p>Kr. 20.000kr pr. år</p> <p>Egeninnsats fra involverte tjenester. Utgifter til bevertning.</p>
<p>Kompetanseheving og opplæring i kartleggingsverktøy og implementering av samhandlingsrutiner:</p> <p>Kompetanseheving i sammenheng med kartlegging: Vold, psykisk helse og rus i graviditet og spedbarnstiden.</p> <p>Opplæring i kartleggingsverktøy:</p>	<p>Jordmor og helsestasjon, Barne- og familieteamet</p> <p>Jordmor og helsestasjon.</p>	<p>KoRus</p> <p>KoRus</p>	<p>Innen utgangen av 2018</p> <p>Innen utgangen av</p>	<p>Egeninnsats fra involverte tjenester.</p> <p>Egeninnsats fra involverte</p>

<p>Kartlegging og samtale rundt vold, psykisk helse og rus under svangerskapet og barselstiden.</p> <p>Nedtegning av intern sjekkliste/samtaleguide for å fange opp barn i risiko og yte tidlig innsats, og implementering.</p> <p>Implementering av samhandlingsrutiner.</p>	<p>NAV</p> <p>Psykisk helse- og rustjeneste</p> <p>NAV</p> <p>Fastleger</p> <p>Jordmor og helsestasjon/barne- og familieteam</p> <p>Barneverntjenesten</p>	<p>Boligsosial koordinator, evt. i samarbeid med prosjektleder.</p> <p>Prosjektleder etter avtale med de aktuelle tjenestene.</p>	<p>2018</p> <p>Vår 2018</p> <p>Våren 2018</p>	<p>tjenester.</p> <p>Egeninnsats fra tjenesten.</p> <p>Egeninnsats fra involverte tjenester.</p>
<p>Etablere og implementere verktøy for tverrfaglig samhandling:</p> <p>Sampro, Stafettlogg: Elektronisk verktøy for dokumentasjon av tverrfaglig samarbeid og tidlig innsats, og for å unngå brudd i handlingsrekken. Sikrer brukermedvirkning.</p>	<p>Tjenesteytere som arbeider med barn og foreldre/familier delta i opplæring.</p> <p>En lokal administrator i kommunen, opplæring til superadministrator, koordinatore og</p>	<p>Wisma, ved prosjektleder.</p>	<p>Våren 2018.</p> <p>Innføring og opplæring tar ca. 4 uker.</p>	<p>Pris for etablering kr. 30.000,-</p> <p>Pris per mnd. kr. 1.600,-</p> <p>Arkivkobling, pris pr. mnd. for IP og Stafettlogg kr.1.025,-</p> <p>Opplæring i ordinær arbeidstid, evt. vikarutgifter til personell i skole, barnehage, turnusansatte.</p>

<p>Sampro, IP: Elektronisk verktøy for Individuell plan (ved behov for langvarige og koordinerte tjenester) og rapportering.</p>	<p>deltakere. Etablere en lokal prosjektgruppe hvor sentrale personer/roller er representert, som ivaretar de administrative oppgavene i forkant av innføringen, gjennom selve innføringen, og en tid etter igangsetting.</p> <p>Opplæring til alle ansatte i tjenester som gir helse- og sosiale tjenester; de som har ansvar for å lage/følge opp IP. En prosjektgruppe hvor rehab.koordinator (superbruker) arbeider tett med lokal administrator i kommunen, sammen med andre sentrale aktører for innføring av IP-verktøyet.</p>	<p>Wisma, ved prosjektleder.</p>	<p>Våren 2018. Innføring og opplæring tar ca. 4 uker.</p>	<p>Pris for etablering kr. 49.500,- Pris pr. mnd. kr. 2.650 Opplæring i ordinær arbeidstid, evt. vikarutgifter til personell i skole, barnehage, turnusansatte.</p>
<p>Brukermedvirkning, tilbakemelding/evaluering av tjenester: Vurdere implementering av KOR/FIT evt. annet lignede verktøy.</p>	<p>Helse- og oppvekst. Ansatte i hjelpetjenester for barn og voksne bruke</p>	<p>Opplæring: Veiledning og koordinering i BFT?</p>	<p>Implementert/ satt i system i løpet av 2019</p>	<p>Prosjektleder/prosjektkoordinator koordinere og dra dette arbeidet. Kostnad ved opplæring fra</p>

	KOR/FIT i daglig arbeid.			eksterne.
<p>Koordinering av tverrfaglig innsats og langsiktig planlegging: Jevnlige møter i FOBU; fokus på tidlig innsats og tverrfaglig samhandling, sikre kontinuitet og bistå i forhold til internkontroll.</p>	<p>Oppvekst og helse (medlemmene i FOBU: Kommunalsjef helse og omsorg, og kommunalsjef oppvekst og kultur, virksomhetsleder helse, virksomhetsleder barnevern, spesialkonsulent i skoleadministrasjonen representere skoler og barnehager, prosjektkoordinator).</p>		<p>Ny-etablering av FOBU januar 2018</p>	<p>Egeninnsats fra involverte tjenester.</p>
<p>Bedret samarbeid mellom fastleger og andre hjelpetjenester for bedre oppfølging rundt barn og familier. Omgjøring til kommunale stillinger? Fastlegene samlet i et stort legesenter?</p>	<p>Kommunalsjef helse. Prosjektleder følge opp.</p>		<p>I løpet av 2018</p>	<p>?</p>
<p>Internkontroll: Virksomhetsledere påse at ansatte kjenner og følger rutiner, referater fra møter nedtegnes og det er tilstrekkelig informasjonsflyt opp og ned i organisasjonen. Sikre evaluering og helhetlig tenkning og praksis. Langsiktig og dokumentert oppfølging.</p>	<p>Virksomhetsledere, inkludere i planer/rutiner. FOBU. Prosjektleder følge dette opp.</p>		<p>I løpet av 2018</p>	<p>Egeninnsats fra involverte tjenester.</p>

Prosjektleder for videreføring av modellarbeidet/implementering i hht. planen.	Psykisk helse- og rustjeneste, bv.tj., helsestasjonen og NAV.	Psykisk helse- og rustjeneste / bv.tj. /helsestasjonen.	2 år (ut 2019)	50% stl. 2 år (prosjektleder er nå engasjert til mai 2018).
<p>Øke tidlig innsatstilbud og koordinering av tidlig innsatstilbud med fokus på barn som pårørende og familie.</p> <p>Behov som har meldt seg i prosjektets kartleggingsfase, som må vurderes i neste budsjett. Sak løftes til kommunestyret.</p> <p>-Lett tilgjengelig forebyggende tverrfaglig innsats: Opprettelse av Familiestasjon. ½ dag hver uke, er ansatt fra helsestasjon, barneverntjenesten, NAV og psykisk helse- og rustjeneste, tilgjengelige på helsestasjonen for familier/foreldre/ungdommer som trenger veiledning og støtte på ulike områder, og for evt. viderehenvisning til aktuelle instanser. Ledende helsesøster koordinere dette. Det må utarbeides informasjonsfolder vedr. tilbudet og rammer for Familiestasjon.</p> <p>-Et felles sted for henvendelser ved identifikasjon av utfordringer med</p>	<p>Helsestasjon, barneverntjenesten, NAV og psykisk helse- og rustjeneste.</p> <p>Utfordringene involverer virksomhetene helse</p>	<p>Helsestasjon, barneverntjenesten, NAV og psykisk helse- og rustjeneste, på helsestasjonen, under barne- og familieteamet.</p> <p>Opprette tjenestene ved Barne- og familieteamet</p>	<p>Fra 01.02.2018</p> <p>Budsjettår 2019</p>	<p>Egeninnsats: Ca. 10% av ordinær stilling fra helsestasjon, barneverntjenesten, NAV, og psykisk helse- og rustjeneste.</p> <p>Øke med 2x100% stl. fra 01.01.2019 i Barne- og</p>

<p>behov for oppfølging av barn/familier med tanke på tidlig innsats. Barne- og familieteamet er en naturlig plassering.</p> <p>-Hvordan ha kapasitet til å veilede/støtte og koordinere til rett hjelp, og holde barne- og familiefokuset oppe? Barne- og familiekoordinator?</p> <p>-Behov for administrator/superbruker for stafettlogg. Plasseres i Barne- og familieteamet?</p> <p>- Familieveileder for veiledning i hjem tidlig, for å forebygge barnevern (bl.a. implementere lærdom fra ICDP- og COS-P kurs i hverdagen hos familier).</p> <p>-Ressursbase for foreldreveiledningstilbud; ICDP og COS-P for å sikre kontinuitet/opprettholdelse av tilbud og system over tid. Kan det være i Barne- og familieteamet? Kan Solør-kommunen samarbeide om dette?</p> <p>-Kan barneverntjenestens tiltakskonsulenter som arbeider med veiledning i hjem flyttes til Barne- og familieteamet, og arbeide på mandat/oppdrag fra bv.tj. derfra? Er dette noe Solørkommunene kan samarbeide om?</p> <p>-Hjelp, støtte og avlastning i hjem i vanskelige perioder til småbarnsfamilier, for å forebygge</p>	<p>barneverntjeneste og NAV. Prosjektleder se videre på disse utfordringene sammen med styringsgruppen hvor nevnte tjenester er representert.</p>	<p>ved helsestasjonen?</p>		<p>familieteamet?</p>
---	---	----------------------------	--	-----------------------

<p>utvikling av belastninger og stress. Skal vi etablere <i>Home Start</i> i Åsnes? Kan vi få til et samarbeid i Solør? Dette vil kreve 50% stilling til administrering, koordinering og veiledning i 3 år; frivillige besøkere/følger opp familiene.</p> <p>-Metode for samtale i familier hvor barn er pårørende, som forebyggende tiltak; FFI eller barneperspektivsamtalet.</p> <p>-Behov for flere tilbud til barn som pårørende på sikt; evt. samtalegrupper.</p>	<p>Barne- og familieteamet, evt. også ansatte fra NAV PHRT, helsestasjon og bv.tj.</p>	<p>Skolering i FFI: NTNU Kursing i Barneperspektivsamtalet: Dagskurs fra org. Voksne for barn</p>		<p>FFI: kr. 5.000,- per person. Barneperspektivsamtalet: kr. 1.800,- per person.</p>
---	--	---	--	--

Prosjektmidler:

Det vil sannsynligvis utlyses midler for implementering etter første del av arbeidet med å utarbeide modell for for identifikasjon og oppfølging av barna av psykisk syke og barn av foreldre som misbruker rusmidler. Kommunen vil søke midler for implementering. Vi er avhengige av en prosjektleder for å klare å implementere og avklare punktene i implementeringsplanen, og håper å motta prosjektmidler til finansiering av denne.

Evaluering:

Tidspunkt: Mai og september.

Ansvarlig for evaluering: Prosjektleder

Områder for evaluering:

- Antall henvendelser fra bl.a. fastleger, psykisk helse- og rustjeneste og NAV til ledende helsesøster vedr. bekymring med henblikk på tidlig innsats.

- Antall henvendelser til familiestasjon.
- Antall henvisninger til Barne- og familieteamet, i forhold til kapasitet.
- Behov for tidlig innsats-tiltak, og tilgjengelige aktuelle tiltak.
- Brukertilfredshet når det gjelder brukermedvirkning/åpenhet, helhetlig tilbud (smidig tverrfaglig samarbeid), kontinuitet i oppfølging.
- Ansattes erfaringer med bruk av rutiner for samhandling, handlingsveilederen, kompetanse i forhold til tidlig innsats, tverrfaglig samarbeid i kommunen.

Flisa, 22.12.17

Reidun Reikerås

Lise Schjervheim

Prosjektkoordinator

Prosjektleder