

Saksfremstilling

Råd/utvalg: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) - Helsefellesskapet Agder
Møtedato: 25.04.24
Saksnummer: 16-2024
Saksbehandler: Silje W. Sætherhaug (prosjektleder) og Ørjan Fosheim (leder FSU)

Sakstittel **Agdermodell- Barn og unges helsetjeneste**

Forslag til vedtak:

1. SSU beslutter å videreføre arbeidet til gjennomføringsfase, forutsatt finansiering.
2. Status i arbeidet med Agdermodellen forankres i RS/Helsenettverkene i løpet av våren 2024 for å avklare videre finansiering.

Vedlegg: Forprosjektrapporten

Bakgrunn

Faglig samarbeidsutvalg (FSU) psykisk helse og rus har på oppdrag fra strategisk samarbeidsutvalg (SSU) sett på samhandlingen i Agder omkring barn og unge med utgangspunkt i å styrke sammenhengen mellom forebygging, helsefremming og behandling av barn og unge med psykiske og/eller rusutfordringer. Det er behov for at SSU tar stilling til en videreføring av prosjektarbeidet.

Saksopplysninger.

FSU fikk i 2021 i hovedoppgave å se på samhandlingen i Agder omkring barn og unge. Helsefellesskapet ønsket spesielt at FSU skulle vurdere om Fonna modellen (se vedlegg punkt 1.2) for samhandlingsforløp også var egnet for Agder. I august 2023 ble det ansatt en prosjektleder i ett års engasjement for å ivareta oppdraget sammen med FSU.

I forprosjektet har man sett på andre helseforetak som har tatt utgangspunkt i Helse Fonna modellen, og høstet erfaringer derifra. FSU har kartlagt behovet for en tilpasset samhandlingsmodell i egen region ved å arrangere leder- og forankringswebinar, samt 4 innsiktsseminarer i prosjektperioden. Her har ledere og ansatte fra tjenestene i oppvekst, helse og brukerrepresentanter jobbet sammen for å belyse utfordringsbildet lokalt. Arbeidet viser et stort behov for å styrke samhandlingen på tvers av tjenestene (se vedlegg punkt 2.4).

Helse Fonna sine samhandlingsforløp beskriver ansvar-, rolle- og oppgavefordeling mellom kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten ved de vanligste psykiske helseplagene hos barn og unge, et behov som kommer tydelig frem i innsiktsarbeidet kommunene og spesialisthelsetjenesten har gjennomført her i Agder.

Problemstillingene identifisert gjennom datainnsamlingen fra innsiktsseminarene er gitt egne temaoverskrifter (se vedlegg 2.4). Tjenestene ønsker større kunnskap og kjennskap til hverandre, et tydelig mandat, styrket samhandling og koordinering. Tidlig innsats og samhandling når det oppstår en bekymring, spesielt de 1000 første dagene hos barnet fremstår som spesielt viktig. Områdene beskrives i vedlagt rapport og er således i tråd med Helse Fonna modellen som legger vekt på de samme områdene.

Helse Fonna modellen kan ikke kopieres, og Agder må lage en egen versjon med lokale tilpasninger. FSU foreslår 7 samhandlingsforløp, implementert over fire år (se vedlegg punkt 3.2). FSU ønsker at man i år 4 ser på et nytt samhandlingsforløp som Helse Fonna ikke omtaler, knyttet til psykisk helse og skadelig rusbruk. Videre så anbefales det at barn og unge som utfordrer samfunnsvernet inngår i Agdermodell.

Prosjektgjennomføringen betinger ekstern finansiering med omtrent 1 mill. per år som inkluderer en 100 % prosjektleder.

Vurderinger.

FSU vurderer at den anbefalte nasjonale modellen fra Helse Fonna vil kunne styrke samhandling mellom tjenestene slik at barn, ungdom og familien opplever en helhetlig tjeneste med sømløse overganger. Spesialisthelsetjenesten må sammen med kommunene utarbeide egne samhandlingsforløp i arbeidsgrupper. Erfaring fra tilsvarende prosjekter viser at ved å ha en kontaktperson i hver kommune, oppnås bedre gevinstrealisering av implementeringsarbeidet. På denne måten vil risikoen for at enkelte tjenester uteblir eller ikke får informasjon, minimaliseres.