

Saksframstilling

Råd/utvalg	Helsefellesskapet Agder - SSU
Møtedato	26.09.2024
Saksnummer	30/2024
Saksbehandler	Silje Wold Sætherhaug
Sakstittel:	Agdermodell barn & unges helsetjeneste- veien videre

Forslag til vedtak

1. SSU støtter igangsettingen av de to først forløpene.
2. Behovet for videre prosjektfinansiering vurderes i behandling av samhandlingstilskudd.

Bakgrunn for saken

(Oppfølging sak 16-2024)

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtok 25. april 2024 å videreføre arbeidet til gjennomføringsfase, forutsatt finansiering. Status i arbeidet skulle også forankres i RS/Helsenettverkene ila. våren 2024 for å avklare videre finansiering.

Saksopplysninger

Anbefalingen fra forprosjektet er å utvikle 7 samhandlingsforløp i løpet av fire år:

- Bekymret for barn 0-3 år
- Angst og bekymring hos barn og unge
- Nevroutviklingsforstyrrelser
- Spisevaner og spiseforstyrrelser hos barn og ungdom
- Triste følelser og depresjonsplager hos barn og ungdom
- Vold, overgrep, omsorgssvikt og traumer hos barn og ungdom
- Psykisk helse og skadelig rusbruk

Det er lagt en plan for å utvikle 2 av forløpene høsten 2024/våren 2025:

- Bekymret for barn 0-3 år
- Vold, overgrep, omsorgssvikt og traumer hos barn og ungdom

Oppstartsfase og planlagte aktiviteter 2024/2025

Å utvikle forløpene krever medvirkning av alle tjenester involvert i de ulike samhandlingsforløp. Dette vil gjøres gjennom flere samlinger/workshops, og i ulike faser av prosessen. Typisk er at involveringen favner bredt og mange aktører. Arbeidssamlingene vil danne grunnlaget for innspills- og høringsrunder.

Arbeidet er påbegynt og de to første arbeidssamlingene gjennomføres i oktober. Medvirkningen her involverer bla. fastleger, kommuneoverleger, ledere og nøkkelpersoner i helsestasjonen og skolehelsetjenesten, barnehage, skole, PPT, kommunale psykiske helsetjenester for barn og unge, fysio- og ergoterapitjenesten, barneverntjenesten, Bufetat, ABUP og HABU.

Hensikten med de første samlingene er å se på:

- Hvem som gjør hva i hver enkelt tjeneste
- Hvordan jobber tjenestene med kartlegging og tiltak i egen tjeneste
- Henvisning og samarbeid med andre tjenester

Til de første samlingene er noen kommuner godt representert, mens andre mangler representanter. Dette kan skyldes mangel på kontaktperson i den enkelte kommune, noe faglig samarbeidsutvalg påpekte var et viktig suksesskriterium for å lykkes. Regionale samarbeidsutvalg er ila. av høsten orientert om behovet for kontaktpersoner, og foreløpig er dette på plass i Bykle, Valle, Evje og Hornnes, Åseral, Bygland, Arendal, Kristiansand og Lindesnes. For å sikre informasjonsflyt er det viktig at alle kommunene melder inn sine kontaktpersoner.

Samarbeid med andre

Samarbeid med ungdom under utvikling av samhandlingsforløp er viktig. Workshop for ungdomsrådene i SSHF, Agder fylkeskommune og ungdom fra forprosjekt FACT ung Kristiansand ble holdt 13. september. Resultatet fra ungdommenes workshop blir formidlet gjennom en videosekvens. Prosjektet skal også samarbeide med RBUP, KORUS, RVTS, brukerrepresentanter/bruker-organisasjoner og frivillige.

Veien videre med aktivitetsplan

Erfaringene fra utviklingen av de to første forløpene vil gi et godt grunnlag for arbeidet med de neste fem. FSU har lagt ned en jobb i forhold til ungdom som utfordrer samfunnsvernet. Denne saken må sees i sammenheng med Agdermodellen og vil muligens falle inn under de 7 forløpene som

utarbeides. Ytterligere vurdering av eget forløp for denne gruppen vil gjøres i løpet av prosjektperioden.

Når samhandlingsforløpene er ferdigstilt vil det lages et visuelt kart over tjenestene knyttet til Agdermodellen barn og unges helsetjeneste. Det anbefales også at hver enkelt kommune får muligheten til å utvikle egne kart, både linket til egne tjenester, samt samhandlingsforløpene i Agdermodellen. Et godt eksempel på dette er pilotprosjektet mellom Kristiansand kommune og HABU/ABUP i forløpet Nevroutviklingsforstyrrelser, som allerede har utarbeidet dette.

Aktivitetsplan

	2024/2025	2025/2026	2026/2027	2027
Utvikling av forløp	- Bekymring for barn 0-3 år - Vold, overgrep og omsorgssvikt hos barn og ungdom	- Angst og bekymring hos barn og unge - Spisevansker og spiseforstyrrelser hos barn og unge - Triste følelser og depresjonsplager hos barn og unge	- Nevroutviklingsforstyrrelser barn og unge - Skadelig rusbruk hos barn og unge	
Felles arbeidssamlinger hver høst	Samlinger med alle tjenestene beskrevet i samhandlingsforløpene	Samlinger med alle tjenestene beskrevet i samhandlingsforløpene	Samlinger med alle tjenestene beskrevet i samhandlingsforløpene	
Implementering/oppfølgingssamling	En samling	En samling	En samling	
Innspill og høringsrunder	Første/andre kvartal 2025	Første/andre kvartal 2025	Første/andre kvartal 2025	
Workshop med ungdommer	En samling september 2024	Workshop	Workshop	Workshop
Lage visuelt kart over tjenestene «sammenkartet»				Workshop
Lansering av Agdermodellen, barn og unges helsetjeneste				Lanseringskonferanse

Ressursbehov og status.

Prosjektet har i 2024 fått følgende tilskudd:

- 1 mill. kroner fra Statsforvalteren i Agder bevilget til Arendal kommune
- 750.00 kr. fra HSØ i innovasjons- og samhandlingsmidler til SSHF (bevilget i sept.)

Sørlandet sykehus har videreført prosjektleders engasjement i 100 % tom. august 2025. DPS Østre Agder har det formelle arbeidsgiveransvaret. Regnskapsoversikt for 2024 legges frem på slutten av året, men dette er et foreløpig overslag:

2024	Hva			
	Innsiktsseminar og WS ungdomsråd		64 226	
	Annen drift		5 000	
	Reisekostnader		7 900	
	Arbeidsseminarer		306 570	
	Lønn inkl. sos. kost		910 454	
	Sum utvikling av 2 forløp:		1 294 150	

--	--	--	--	--

Tilvarende budsjett må beregnes i årene fremover. År to (2025/2026) vil bestå av tre forløp og kostnader knyttet til dette året vil derfor være noe høyere.

Prosjektet har finansiering for utviklingen av forløp i 2024 og halve 2025 (de to første forløpene). Videre utvikling krever tilskudd og må vurderes i behandlingen av samhandlingstilskudd basert på et fremlagt budsjettforslag fra prosjektet. HSØ innovasjonsmidler ble tildelt i september måned, og overføring til 2025 antas å være mulig.

Vurdering

Agdermodellen for barn og unges helsetjenester engasjerer bredt og kan bli et vellykket forbedringsarbeid med å skape helhet og sammenheng på tvers i alt fra forebyggende tiltak til spesialiserte tjenester til målgruppene. Modellen har også potensiale til positivt å stimulere kultur for samhandling og ansvaret for å bruke felles knappe ressurser der de gir mest helsegevinst. Prosjektet gir også verdifull videreutvikling av samhandlingen mellom oppvekst og helse, noe som dagens strukturer/organisering ofte skaper barrierer for. Det er mange grunner til å prioritere videre finansiering av arbeidet.