



MØTEINNKALLING

Dato: 07.01.2019

UNGDOMSRÅDET

Mandag 14.01.2019 kl. 16:15

Utvalgets faste medlemmer innkalles til møte **14.01.2019 kl. 16:15 i formannskapssalen**. Medlemmer som ikke kan møte på grunn av lovlig forfall, skal straks melde fra om dette og oppgi forfallsgrunn. Forfall meldes på telefon 975 48 537 eller epost stig.kapskarmo@baerum.kommune.no

SAKSLISTE

Saksnummer	Sakstittel	
001/19	Godkjenning av protokoll	
002/19	Folkehelsemidler- tildeling 2018	
003/19	Handlingsplan for kjønns- og seksualitetsmangfold 2019-2022	
004/19	Orienteringssak om prosjektet Robuste barn og unge	
005/19	Prosjekt Sammen om velferd – statusrapport nr. 1	
006/19	Psykologer på skolene	
007/19	Referatsaker	

Eventuelt

Anne Smedsrud Edstrøm
Utvalgsleder

Stig Olai Kapskarmo
Utvalgssekretær



Dato: 07.01.2019 Arkivkode: N-125 Bilag nr: Arkivsak ID: 19/355 J.post ID: 19/4352
Saksbehandler: Stig Olai Kapskarmo
Saksansvarlig: Stig Olai Kapskarmo

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Ungdomsrådet	14.01.2019	001/19

Godkjenning av protokoll

Forslag til vedtak:

Protokoll fra Ungdomsrådets møte 3.12.2018 godkjennes slik den foreligger.

Vedlegg:

Protokoll - URÅD 03 12 18

4259628



Dato: 08.05.2018 Arkivkode: Bilag nr: Arkivsak ID: 18/12257 J.post ID: 18/104914
 Saksbehandler: Nina Kolbjørnsen
 Saksansvarlig: Grete Syrdal

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Eldrerådet		
Formannskapet og Hovedutvalget for miljø, idrett og kultur		
Hovedutvalg for barn og unge		
Hovedutvalg for bistand og omsorg		
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne		
Ungdomsrådet	14.01.2019	002/19

Folkehelsemidler- tildeling 2018

Rådmannens forslag til vedtak:

Tildeling av tilskudd til folkehelseformål tas til orientering.

SAKEN I KORTE TREKK

Hvert år utlyses Tilskudd til folkehelseformål som frivillige organisasjoner kan søke på. Tilskuddet saksbehandles av folkehelsekoordinator, tildeling besluttet av kommunalsjef helse- og sosial på grunnlag av retningslinjer for tilskuddet. Saken orienterer om tildeling av tilskudd for 2018. Budsjettrammene for tildeling av folkehelsemidler i 2018 utgjør kr. 430.000,-. Midlene som tidligere ble fordelt av brukerråd for psykisk syke har etter ønske fra brukerrådet blitt slått sammen med folkehelsemidlene. Midlene ble utlyst med søknadsfrist 1. mars. Det kom inn 22 søknader på til sammen kr. 1.374.000,-. Det er tildelt midler til 17 søkere, totalt kr.423.000.

Tidligere behandling

Tilskudd til folkehelseformål ble lagt frem våren 2017 i [Arkivsak 17/10668](#).

Formål og bakgrunn

Formålet med folkehelsemidler er å bidra til å utjevne sosiale forskjeller i helse, gjennom å støtte tiltak som stimulerer til fysisk, sosial og kulturell aktivitet for målgrupper med spesielle behov.

Tilskudd blir gitt i henhold til politiske føringer som ligger til grunn for kommunens folkehelsearbeid.

Redegjørelse

Tilskuddet utlyses for to kategorier av søkere:

Kategori 1: Organisasjoner som har hovedformål direkte i tråd med formålet.

Kategori 2: Organisasjoner som driver generelle tilbud som stimulerer til fysisk, sosial og kulturell aktivitet, og som ønsker å tilrettelegge for eller rekruttere målrettet målgrupper med spesielle behov.

Tildeling kategori 1: I denne kategorien er det hovedsakelig de samme pasienorganisasjonene som søker hvert år, og innvilget tilskudd er en videreføring av tidligere praksis.

Tildeling kategori 2: Bærum Turlag, Friskis&Svettis, Stiftelsen Villa Walle og Bærum Røde kors er tildelt støtte på nivå med tidligere tildeling. Nye søkere er Stabekk turnforening som har fått støtte til å legge til rette for treningstilbud innenfor turn og rytmisk gymnastikk for para-utøvere. Bærum bygdekvinnelag er også nye søkere og har fått støtte til kosthold- og matlagingskurs for elever ved voksenopplæringscenteret. Aleneforeldreforeningen har i år fått støtte fra folkehelsemidlene til aktiviteter ved Trollhuset som har som formål å hindre enshomhet og utenforskap. Frelsesarmeen Stedet har fått midler til å inngå et samarbeid med Vardenteateret om en teaterworkshop for brukere fra Stedet og andre relevante prosjekter i kommunen.

Prosjektene som har fått støtte har til hensikt å jobbe for bedre fysisk og psykisk helse og frivillighet er en sentral del av arbeidet til de fleste av organisasjonene.

Det er tildelt midler til 17 søkere, totalt kr.423.000,-.

Beslutningspunkter

Dette er en orienteringssak.



Dato: 07.01.2019 Arkivkode: Bilag nr: Arkivsak ID: 18/31087 J.post ID: 18/266290
 Saksbehandler: Nina Kolbjørnsen
 Saksansvarlig: Grete Syrdal

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Ungdomsrådet	14.01.2019	003/19
Eldrerådet		
Hovedutvalg for barn og unge		
Hovedutvalg for bistand og omsorg		
Hovedutvalg for miljø, idrett og kultur		
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	14.01.2019	002/19
Kommunestyret		

Handlingsplan for kjønns- og seksualitetsmangfold 2019-2022

Rådmannens forslag til vedtak:

1. Handlingsplan for kjønn- og seksualitetsmangfold vedtas slik den foreligger
2. Planen og tiltakene evalueres, i samarbeid med aktuelle organisasjoner, i 2020 og 2022 og evalueringsrapportene legges frem for kommunestyret

SAKEN I KORTE TREKK

I kommunestyremøtet 30.5.2018 i [Sak 69/18](#) og i møte i [Utvalg for bistand og omsorg](#) under eventuelt 16.5.2018 ble det vedtatt at:

«Rådmannen bes utarbeide handlingsplan mot diskriminering av LHBT ++ (lesbiske, homofile, bifile, transeksuelle ++) personer med sikte på en bevisst inkludering og synliggjøring av mangfoldet i kommunen. Planen bør sammenstilles på tvers av alle sektorene der det er naturlig, og bør vise de tiltak og det arbeidet som gjøres i kommunen. Målet er å øke respekten for kjønns- og seksualitetsmangfoldet samt skape større trygghet for seksuelle minoriteter og øke kompetansen hos kommunens ansatte om kjønnsuttrykk og seksuell orientering».

Rådmannen legger frem forslag til handlingsplan for kjønns- og seksualitetsmangfold 2019-2022.

Målet med handlingsplanen er å øke respekten for kjønns- og seksualitetsmangfoldet i Bærum samt skape større trygghet for seksuelle minoriteter og øke kompetansen hos kommunens ansatte om kjønnsuttrykk og seksuell orientering.

Vi skal:

1. Øke kommunens kunnskap om forhold som påvirker levekårene til lesbiske, homofile, bifile, transpersoner og skeive i Bærum
2. Øke kompetansen blant innbyggere og ansatte i kommunen om kjønnsuttrykk og seksuell orientering

Personer med ulik seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk utgjør en sammensatt gruppe som har behov for kommunale tjenester på lik linje som resten av befolkningen. Det kan imidlertid være grunn til å tro at personer i målgruppen til planen vegrer seg for å ta kontakt med enkelte offentlige tjenester i frykt for å bli møtt med fordommer og uvitenhet. Særlig gjelder dette personer med ulik kjønnsidentitetstematikk der det som foreligger av forskning viser at det er mangelfulle kunnskaper i skolen og blant helsepersonell.

I planen vil det enkelte steder bli brukt forkortelsen LHBTI når målgruppen omtales. LHBTI står for lesbisk, homofil, bifil, transeperson og interkjønn. Denne forkortelsen brukes ofte i internasjonale sammenhenger og også i regjeringens handlingsplan Trygghet, mangfold, åpenhet som ble lagt frem 21. juni 2016.

Planen for kjønns- og seksualitetsmangfold er en sektorovergripende plan som i ulik grad berører alle deler av kommunens virksomhet. Tiltakene i handlingsplanen er basert på kommunens ansvar som tjenesteyter og som arbeidsgiver, og kommunen som samarbeidspartner med aktuelle lag og foreninger og det sivile samfunn.

Kommunen har allerede en rekke planer som omhandler forhold som også angår LBHTI personer og implementeringen av planen for kjønns- og seksualitetsmangfold vil i den grad det lar seg gjøre bli gjort sammen med implementering av relevante allerede vedtatte planer. Dette vil bli gjort for å sikre helhet i kommunens arbeid.

Intern prosess og ekstern medvirkning

Planen er utarbeidet av en intern tverrsektoriell arbeidsgruppe ledet av folkehelsekoordinator. Innspill til planen har blitt gitt fra organisasjonen FRI Oslo og Akershus og Skeiv ungdom Oslo og Akershus.

Tilbakemeldinger fra tjenester som har vært involvert i arbeidet med denne planen tilsier at det både er behov og interesse for å øke kompetanse innenfor dette tema.

Konsekvenser av beslutningene

Hovedansvar for oppfølging av handlingsplanen legges til folkehelsekoordinator i nært samarbeid med SLT- koordinator. Tiltakene iverksettes i hver enkelt tjeneste. Det nedsettes en tverrfaglig ressursgruppe med representanter for oppvekst- barnehage, oppvekst- skole, helse- og sosiale tjenester, pleie- og omsorgstjenester, plan, miljø og kultur samt relevante representanter fra organisasjon og utvikling. Det legges frem en midtveiseevaluering i 2020 og en sluttevaluering i 2022.

Det legges opp til at kompetansehevingen vil foregå innenfor eksisterende økonomiske rammer i de ulike kommunalsjefsområdene. Det vil også bli søkt om eksterne midler, gjerne i samarbeid med frivillige organisasjoner, til å utvikle og gjennomføre kompetanseheving.

Vedlegg:

Forslag til handlingsplan 2019-2022 for kjønns- og seksualitetsmangfold

4276782



Dato: 01.10.2018 Arkivkode: Bilag nr: Arkivsak ID: 18/24268 J.post ID: 18/212213
 Saksbehandler: Nina Kolbjørnsen
 Saksansvarlig: Nina Kolbjørnsen

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Hovedutvalg for barn og unge		
Hovedutvalg for bistand og omsorg		
Ungdomsrådet	14.01.2019	004/19
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne		
Hovedutvalg for miljø, idrett og kultur		

Orienteringssak om prosjektet Robuste barn og unge

Rådmannens forslag til vedtak:

1. Saken tas til orientering.
2. Rådmannen bes komme tilbake med statusrapporter underveis i prosjektet.

SAKEN I KORTE TREKK

I 2017 lanserte Helse- og omsorgsdepartementet, Helsedirektoratet, Kommunenes sentralforbund og Folkehelseinstituttet «Program for folkehelsearbeid i kommunen 2017-2027». Programmet er en nasjonal satsing for å fremme barn og unges psykisk helse og livskvalitet og skal bidra til å styrke folkehelsearbeidet i kommunen. Utjevning av sosiale forskjeller i barn og unges helse og livskvalitet er en sentral ambisjon i satsingen.

Akershus Fylkeskommune ble i april 2018, etter søknad, en del av programmet og fikk tildelt 36 millioner kroner over en seks års periode. Bærum søkte Akershus Fylkeskommune om støtte til prosjektet «Robuste barn og unge» etter vedtak i sak [18/6376](#) i Kommunestyret i mai 2018. I august ble Bærum, som en av fire kommuner, tilsagn på søknaden og fikk tildelt seks millioner kroner over en fire års periode fra programmet. De andre kommunene som fikk tildelt midler er Asker, Rælingen og Ås kommune. Tildelingen skjedde etter søknad.

Prosjektet i Bærum heter «Robuste barn og unge». Hovedmålet med prosjektet er å bidra til å styrke barn og unge til å utvikle en robust psykisk helse, i utvalgte geografiske områder i Bærum

med dokumentert sosial ulikhet. Prosjektet bygger på kunnskap om at de viktigste forebyggende og helsefremmende tiltakene innen psykisk helse foregår på de arenaene hvor barn, unge og deres foresatte oppholder seg og utvikler seg. Å føle seg trygg og oppleve tilhørighet er en grunnleggende betingelse for god psykisk helse. Trygge og robuste barn mestrer livet sitt, har et sunt og realistisk selvilde, tåler egne vanskelige følelser og motgang og påkjenninger i hverdagen. Prosjektet vil videreutvikle eksisterende lavterskeltiltak innen psykisk helse for nye målgrupper og utvikle nye universelle tiltak rettet mot barn og unge og deres omsorgspersoner innen psykisk helse.

Delmål for prosjektet er:

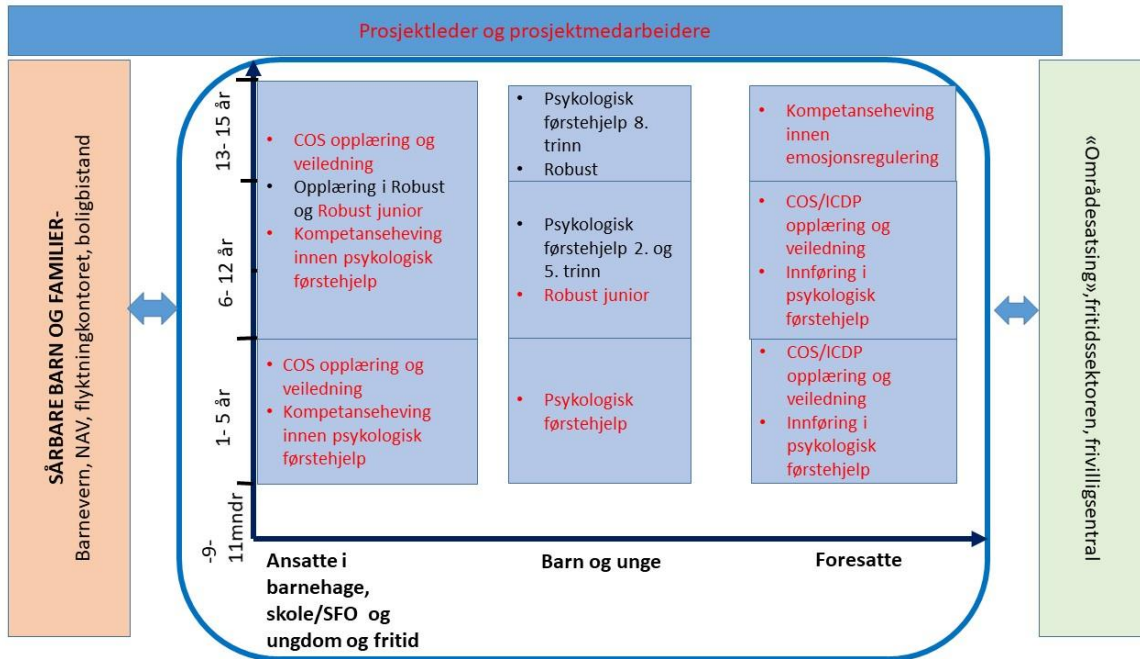
1. Gi barn og unge verktøy og strategier for å utvikle en robust psykisk helse
2. Bidra til å gjøre ansatte i barnehage, skole og fritidssektoren bedre stand til å se og møte barns behov og følelser
3. Bidra til å gjøre foresatte bedre i stand til å møte egne barns behov og følelser
4. Styrke det tverrfaglig samarbeidet og samarbeidet med andre aktører i lokalsamfunnet

Tiltak som inngår i prosjektet

- Målgruppe gravide til 5 år:
 - Emosjonsregulerende kompetanseheving som f.eks. Circle of security (COS) til ansatte i barnehage, samt foresatte som ønsker dette (nytt tiltak)
 - Psykisk førstehjelp innføres i barnehagene, ved at ansatte i barnehagene får opplæring og veiledning i bruk av materialet (nytt tiltak)
- Målgruppe ansatte, foresatte til og barn 6 år til 12 år:
 - Emosjonsregulerende kompetanseheving som f.eks. COS til ansatte i skole og SFO, foresatte og relevante personer innen fritidssektoren (nytt tiltak)
 - Gjennomføre et undervisningsopplegg knyttet til livsmestring og psykisk helse på et utvalgt trinn (nytt tiltak)
 - Psykisk førstehjelp for elever på 2. og 5. trinn (eksisternde tiltak)
- Målgruppe ansatte, foresatte til og unge 13-16 år:
 - Emosjonsregulerende kompetanseheving som f.eks. COS av ansatte i skole, foresatte og relevante personer innen fritidssektoren- nytt tiltak
 - Gjennomføre undervisningsopplegg knyttet til livsmestring og psykisk helse på et utvalgt trinn (Robust- eksisterende tiltak med mulighet for utvidelse)
 - Psykologisk førstehjelp på 8. trinn (eksisternde tiltak)

Prosjektet skal i stor grad samarbeide med andre aktuelle parter som fritidssektoren, frivillige lag og foreninger samt releavnte kommunale tjenester som for eksempel NAV, flyktningekontoret og barnevernet.

Figuren under viser en foreløpig skisse over prosjektet. De nye tiltakene under dette prosjektet er markert i rødt.



Organisering av prosjektet

Midlene skal i hovedsak dekke utgifter til en operativ prosjektleder som skal lede prosjektet samt kurse og veilede ansatte og foreldre. Prosjektet er et samarbeid mellom Oppvekst barnehage, Oppvekst skole og Helse- og sosial og prosjekteier er Siv Herikstad. Det skal leveres en årsrapport til Akershus Fylkeskommune hvert år og alle tildelinger til prosjektet er forutsatt at Program for folkehelsearbeid mottar midler over statsbudsjettet.

Evaluering av prosjektet

Evaluering av prosjektet ligger som forutsetning for tildeling av midlene. Bærum kommune og Rælingen kommune har søkt og fått midler til nokså like prosjekt og har derfor fått midler under forutsetning om at kommunen samarbeider om evalueringen av prosjektet. Folkehelseinstituttet og andre relevante forskningsinstitusjoner er invitert inn til å bistå i arbeidet med evalueringen.

Beslutningspunkter

1. Saken tas til orientering
2. Rådmannen bes komme tilbake med statusrapporter underveis i prosjektet.

Vedlegg:

Søknad om tilskudd under program for folkehelsearbeid i kommunene- Bærum kommune	4176455
Budsjett for Bærum kommune i forbindelse med søknad om tilskudd til program for folkehelse i kommunene	4176456
Politisk godkjenning av deltagelse i programmet Bærum kommune	4176457



Dato: 07.01.2019 Arkivkode: Bilag nr: Arkivsak ID: 18/31974 J.post ID: 18/274025
 Saksbehandler: Christian Holmås Haave
 Saksansvarlig: Kristin Nilsen

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Hovedutvalg for barn og unge		
Hovedutvalg for bistand og omsorg		
Ungdomsrådet	14.01.2019	005/19
Eldrerådet		
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne		

Prosjekt Sammen om velferd – statusrapport nr. 1

Rådmannens forslag til vedtak:

1. Statusrapporten tas til orientering

SAKEN I KORTE TREKK

I januar 2018 besluttet rådmannen at det skulle gjøres et arbeid for å synliggjøre og tydeliggjøre sammenhengen mellom velferdstjenestene, kalt «Sammen om velferd». Arbeidet skal gå fram til 2020 og det skal bidra til å nå kommunens hovedmål om bærekraftige tjenester. Tjenestene skal gi innbyggerne mulighet for økt selvhjelpenhet, mestring og læring, og sikre tydelige, samordnede og effektive tjenester når innbyggerne har behov for bistand fra kommunen. Arbeidet skal sees i sammenheng med Bærum 2035, og de utfordringene kommunen står ovenfor i fremtiden.

I september 2018 ble Hovedutvalg barn og unge og Hovedutvalg bistand og omsorg orientert om rammene for arbeidet i en egen sak (arkivsak ID 18/721813). Det legges opp til at utvalgene løpende orienteres om arbeidet. Denne saken er en orientering om Prosjektgruppe 1 – Gjennomgang av tjenester, og informasjon om hvordan arbeidet er planlagt videre i prosjektforslaget.

Tidligere behandling

Hovedutvalg for barn og unge: 11.09.2018 (091/18)

Hovedutvalg for bistand og omsorg: 12.09.2018 (074/18)

Redegjørelse

«Målet med prosjektet er at innbyggerne skal få rett hjelp til rett tid og at tjenestene de mottar skal ha dokumenterbar effekt». Prosjektet skal skape et mer oversiktlig og tilgjengelig tjenestetilbud for innbyggere med bistandsbehov. For å oppnå dette er det satt følgende delmål:

- Samordne tjenestetilbud og sørge for bedre sammenhenger mellom tilbudene
- Utvikle, videreføre og videreutvikle tilbud og arbeidsmodeller som har dokumenterbar effekt
- Jobbe mer i direkte kontakt med bruker og involvere hele familien
- Sørge for riktig dimensjonering med tanke på nåtidens og fremtidens behov
- Prioritere ressurser tidlig i barnets liv, og tidlig i et sykdomsforløp for eldre
- Utsette og redusere behov, utvikle resultatmål og kvalitetsmål

Sammen om velferd er organisert i tre underprosjekter

1. Gjennomgang av tjenester
2. Beskrivelse av fremtidens velferdstjenester
3. Plan for omstilling i velferdstjenestene

Denne statusrapporten orienterer om delprosjekt 1 «gjennomgang av tjenester», herunder utarbeidelse av tiltaksoversikt, valg av arbeidsform og oppdatert framdriftsplan for prosjektet.

Prosjektet følger prosjektmetodikken i Bærum kommune. Slik skal fremdrift sikres og prosjektene skal levere dokumentasjonen som følger av prosjektmetodikken. Prosjektet har utarbeidet et prosjektforslag, og dette ble godkjent av styringsgruppen 12.12.18. Sammen om velferd går inn i planleggingsfasen i januar 2019.



Vedlagt ligger prosjektforslaget for delprosjekt 2, der organisering, konsept, arbeidspakker, detaljert framdriftsplan samt gevinster er beskrevet.

Prosess og medvirkning internt og eksternt

Prosjektgruppen i Sammen om velferd består av representanter fra kommunalsjefene innenfor velferdsområdet, representanter fra kommunikasjon, budsjett og analyse, digitalisering og IT, strategi og utvikling, samt tillitsvalgt og verneombud. Prosjektdeltakerne har hatt en nøkkelrolle i utarbeidelsen av tiltaksoversikten (se eget punkt senere i denne saksutredningen). Andre aktører fra områdene har også vært involvert i utarbeidelsen av tiltaksoversikten.

Tillitsvalgte og vernetjenesten har vært bidragsytere i prosjektet og i styringsgruppen. To

representanter, en fra tjenestemannsorganisasjonene og et hovedverneombud, har vært deltakere i prosjektgruppen siden midten av november og har dermed kunnet komme med innspill og råd til prosjektet. Disse har også vært med på en risikovurdering av prosjektet (se prosjektforslaget).

I styringsgruppen sitter det to representanter fra hovedtillitsvalgte og et hovedverneombud sammen med Rådmannen og kommunalsjefene innen velferd.

Beslutningspunkter

Ingen beslutningspunkter.

Vedlegg:

Vedlegg 1 BP2 Prosjektforslag Sammen om velferd	4279597
Vedlegg 2 Tiltakskartlegging velferd	4279598

DEL 2 – MER OM SAKEN:

Oversikt over eksisterende tjenester (Tiltaksoversikten)

Prosjektet har utarbeidet en foreløpig tiltaksoversikt som beskriver kommunens tjenester (se vedlegg). Formålet med oversikten er å gi et helhetlig bilde av kommunens tilbud og tjenester innenfor velferdsområdet. Oversikten er ikke uttømmende. En slik oversikt er et godt utgangspunkt for å skape transparens og åpenhet for innbyggere og ansatte. Tiltakslisten er selvrapportert og basert på utfyllerens tolkning av spørsmålet, hvilket kan føre til metodiske utfordringer. Det er sannsynlig at begreper er tolket med noe ulikt innhold slik at funnene må leses med varsomhet, og det videre arbeidet i prosjektet vil gi ytterligere klarhet rundt tiltakene, og ikke minst brukerbehovet rundt disse.

Arbeidet med tiltaksoversikten har gitt flere innsikter som støtter oppunder eller utfordrer funnene/hypotesene som ble gjort i innsiktsarbeidet før sommeren. Gjennomgangen av tiltaksoversikten viser at vi har mange gode velferdstjenester, og et varierende tilbud gjennom hele livsløpet- Samtidig oppleves tilbudet uoversiktlig for de ansatte. Det rapporteres at det jobbes i stor grad direkte mot brukerne. Tiltakene måles i varierende grad.

Basert på funnene gjort i innsiktsarbeidet før sommeren har arbeidet med tiltaksoversikten gitt følgende innsikt:

Funn 1 – vi har mange gode tjenester

Kartleggingen viser et bredt tilbud med 170 tiltak. Antallet og variasjonen viser en initiativrik organisasjon som har tiltak for brukere igjennom hele livsløpet. Kommunen har alt fra psykologisk førstehjelp i barnehagen, utekontakt for ungdom, seniordans og pårørendeskole. Flere av tiltakene rapporterer om gode tilbakemeldinger fra brukerne. Tiltakene er i hovedsak opprettet på bakgrunn av forskning og empiri. Funnene viser at vi har mange gode tjenester i kommunen.

Funn 2 – Det er vanskelig for brukerne å orientere seg

Et annet funn fra kartleggingen før sommeren var at det er vanskelig for brukerne å orientere seg i

kommunens tilbud. Tiltaksoversikten og prosessen rundt dette viser at det helhetlige tjenestetilbudet oppleves som uoversiktlig for de ansatte. Det er dermed rimelig å anta at dette også gjelder for brukerne i møte med kommunen.

Funn 4 – Det er behov for større grad av involvering.

Videre presenterte funn 4 blant annet at vi må jobbe mer i direkte kontakt med bruker. Her utfordres funnet ved at tiltaksoversikten viser at 76 % rapporterer at de jobber direkte mot bruker. Prosjektet vil utforske ytterligere i hvilken grad dette er arbeid direkte mot sluttbruker og/eller andre instanser. I overkant av en tredjedel av tiltakene rapporterer at de jobber med hele familien.

Funn 6 – Vi har manglende kunnskap om effekt

Tiltakene måles i varierende grad var et annet funn fra kartleggingen. Dette støttes da 59 % av tiltakene har en måleindikator.

Lovpålagt/ ikke lovpålagte tiltak

Det har i tillegg blitt rapportert på om tiltaket er lovpålagt eller ikke. Kartleggingen viser at 84 av 170 rapporteres som lovpålagte.

Forebyggingstrekanten



Tiltakene i kartleggingen er også fordelt på en trekantfarge som forteller om tiltaket er på universelt (grønn), selektert (gul) eller indikert (rød) nivå. Tanken er at det skal være flest tiltak på universelle grønne tiltak, og mindre på gult og rødt. Arbeidshypotesen var at det var flere gule enn grønne tiltak, og at man ønsket å «snu» trekanten. Tiltaksoversikten er svært differensiert, med både små og store tiltak.

- I antall tiltak er det flere på gult nivå. Oppvekst barnehage og Oppvekst skole har henholdsvis 26 % og 47 % på gult nivå, mens Helse og sosial og Pleie og omsorg har 32 % og 44 %.
- Korrigerer man med antall brukere på de forskjellige fargene, har Oppvekst barnehage og oppvekst skole flest brukere på grønne universelle tiltak, mens Helse og sosial og Pleie og omsorg har flest brukere på gule tiltak.
- Prosjektet vil ha med seg denne modellen inn i videre arbeid, der blant annet tidlig innsats, mestring og selvhjelp vil være et fokus fremover.

Tiltaksoversikten er et viktig arbeid i seg selv. Den representerer et første steg for å oversikt over tiltak og målgrupper. Den vil også være viktig i det videre arbeidet når prosjektgruppen skal vurdere tiltak for utvikling av velferdsområdet. Tiltaksoversikten er dermed et steg på veien for å nå målet om å «gi innbyggerne rett hjelp til rett tid, og at tjenestene de mottar skal ha dokumenterbar effekt».

Interessentanalyse og risiko

En interessent er individer eller grupper som berøres av eller har forventninger til resultatet av prosjektet og som underveis kan påvirke eller bli påvirket av prosjektet.

Hensikten med en kartlegging er å identifisere de viktigste interessentene til Sammen om velferd. Ved å analysere hvordan disse står i forhold til prosjektet, vet vi mer om hvordan prosjektet skal forholde seg til dem, og hvilke tiltak som bør settes i gang for å informere og involvere best mulig.

En interessentanalyse er dynamisk. Ulike grupper og parter vil kunne få endret behov og ståsted i forhold til prosjektet underveis i prosessen. Behovet for informasjon og involvering vil kunne variere underveis for forskjellige interessenter. Målet med analysen er å bidra til å skape forståelse og engasjement for prosjektet Sammen om velferd.

De viktigste interessentene vil være

1. innbyggerne i kommunen
2. brukere av velferdstjenester og deres pårørende
3. medarbeidere i kommunen
4. ledere i kommunen
5. politikere i kommunen

Andre interessenter vil være nabokommuner, KS, media, og næringslivet. Det er utarbeidet en kommunikasjonsstrategi for prosjektet som vil sikre god kommunikasjon både til interne og eksterne interessenter i prosjektets ulike faser.

Det er også gjennomført en risikovurdering for prosjektet. Risikovurderingen ble gjennomgått med Hovedverneombudet. Risikovurderingene vil endre seg fortløpende gjennom prosjektet og prosjektleder vil være ansvarlig for videre kontinuerlig identifikasjon og rapportering (se prosjektforslaget for detaljert risikovurdering).

Beskrivelse av videre prosess

Prosjektet har i konseptfasen vurdert om arbeidsmetoden skal ta utgangspunkt i tjenestene, eller om det var hensiktsmessig å velge en metode som i større grad ivaretar brukerperspektiv. Prosjektets føring om brukerfokus gjør at et tradisjonelt prosjekt med utgangspunkt i forbedring av tjenestene vurderes å være mindre relevant. Dette fordi det lett kan oppstå silotenkning og at det i for liten grad blir innhentet informasjon om hva brukerbehovet faktisk er. Det er derfor valgt en metode «Tjenestedesign» som har til hensikt å sikre god innsikt og utforske et reelt brukerperspektiv.

Metodikken innebærer at prosjektet skal ut og snakke med brukerne for å virkelig forstå deres behov, deretter designe tiltak med fagpersoner, teste og justere for en smidig utvikling. Samarbeidet med brukere, fagressurser i kommunen, næringsliv og frivillige, gjør at denne metoden sikrer en prosess hvor relevante interessenter involveres på en god måte. Denne metoden bidrar til at dagens løsninger utfordres, og at nye tverrfaglige løsninger finner sin form. Digitaliseringsmulighetene vil også inkluderes i foreslåtte fremtidige tiltak. Tjenestedesign som gir en god forståelse av innbyggerbehovet, er vurdert å være den best egnede metoden for å samordne tjenestene på tvers av de ulike velferdsområdene. Metoden er i tillegg basert på et grundig innsiktsarbeid, slik at prosjektet vil opparbeide seg ytterligere verdifull innsikt underveis i prosessen.

Metoden baseres på fem prinsipper:

1. Brukersentrert – Den tar utgangspunkt i brukerens uttalte og tause behov og adferd for å skape meningsfulle tjenester.
2. Samskapende – Alle berørte parter i tjenestedesignprosessen involveres for å gi eierskap og flere perspektiv. Her vil det være aktuelt å invitere næringsliv og frivillige inn i prosessen.
3. Helhetlig tilnærming – Tar hele brukeren i betraktning for å skape en god og sammenhengende opplevelse for alle berørte parter.
4. Visualiserende – Visualiserer informasjon og ideer for å forenkle kompleksitet og skape felles forståelse
5. Teste tidlig og ofte – Ulike elementer av løsningen testes tidlig og ofte gjennom hele prosessen for å utprøve, validere og videreutvikle idéer.

Pågående arbeid

Barn i risiko i barnehage og skole, et helhetlig arbeid etter tryggekonsentmodellen, er et tidlig innsatstilbud til de barna i barnehage og skole som utad har en adferd som utfordrer både voksne og barn utover det som foreldre og ansatte vanligvis håndterer. Høy grad av barn og foreldreinvolvering og kompetanseheving er viktige elementer i arbeidet. Det er opprettet et beredskapsteam og et kompetanseprogram for å bistå barn i risiko på en god måte. Saken er behandlet i ungdomsrådet og Hovedutvalget for barn og unge i september 2018 (18/22982).

Intensiv-lærerstillinger ved alle barneskoler («på sporet» prosjektet) for å ivareta tidlig innsats for barn som av ulike årsaker viser tegn på grunnleggende utfordringer innen lesing, er et arbeid som har startet opp høsten 2018. Prosjektet følgeforskers og har vært egen sak i BAUN november 2018 (18/26779).

Tidlig innsatsteam er en tverrfaglig samarbeidsstruktur for å sikre tidlig hjelp og felles innsats. Samarbeidsstrukturen er evaluert. Foreldre som har hatt sak i tidlig innsatsteam er fornøyd med hjelpen de opplever å få gjennom denne ordningen, men det er få som benytter seg av tilbudet. Tilbudet når i liten grad eldre barn. Prosjektet vil arbeide videre med å finne gode løsninger for barn i risiko innen barnehager og skoler.

Samordning i rask psykisk helsehjelp og sikring av oppfølging av de som trenger det mest er særlig viktige grupper for kommunen å ivareta. Kartleggingen av velferdstjenestene denne høsten gir en oversikt over tilbudet, og dette vil være viktige fokusområder i det videre arbeidet i prosjektet.

Oppdatert framdriftsplan

I saken til Hovedutvalg barn og unge, og Hovedutvalg bistand og omsorg ligger det til grunn en framdriftsplan som gir føringer på at neste prosjekt skal ferdigstilles i før sommeren 2019. Under ligger en overordnet framdriftsplan for prosjektet.

		2019												2020				
Fase i prosjektmotodikken	Arbeidsstrømmer	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai
Planleggingsfasen	1. Brukerinnsikt	■																
	2. Løsningsfase			■	■													
	3. Utarbeide sluttrapport med anbefalte tiltak og plan for innføring og endringsledelse						■											
	4. Pilotering								■	■								
	5. Planlegge og rigge for omstilling									■	■	■	■					
Gjennomførings fasen	6. Lansere, implementere og måle effekt													■	■	■	■	■



Dato: 07.01.2019 Arkivkode: Merethe Dypfest Holst Bilag nr: Erik Førland Arkivsak ID: 18/31358 J.post ID: 18/268658

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Ungdomsrådet	14.01.2019	006/19
Hovedutvalg for barn og unge		

Psykologer på skolene

Rådmannens forslag til vedtak:

Hovedutvalg for barn og unge tar sak om psykologer på skolene til orientering.

SAKEN I KORTE TREKK

Hovedutvalg for barn og unge fattet i møte 14.11.2017 følgende HP- vedtak:

«Se på muligheten for å flytte arbeidsplasser til allerede ansatte psykologer i Bærum kommune til ungdomsskoler for at elever lettere skal kunne oppsøke psykolog. Det må fortsatt være mulig at også andre enn elevene benytter seg av psykologen.»

Redegjørelse og vurdering

Hovedutvalg for barn og unge behandlet i møte 21. august 2018 sak om *Psykologkompetanse i Bærum kommune* (sak 082/18, journalpostID 18/41790). Saken kan leses i sin helhet [her](#) og ble tatt til orientering. Saken definerer antall psykologer i kommunen, samt gir en redegjørelse for funksjon og oppgaver til psykologene som er ansatt i de ulike tjenestene.

I saken om psykologkompetanse i kommunen kommer det frem at det p.t. er 31 psykologer ansatt i Bærum kommune. 18 av psykologene arbeider utenfor helsetjenestene, 12 i Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) og 6 i barneverntjenesten. Psykologer i PPT har mandat gitt i Opplæringsloven. Barnevernpsykologene er knyttet opp til konkrete barneverntiltak. De 13 psykologene som er knyttet til kommunens helsetjenester jobber primært med individrettet arbeid.

Bærum kommune har vært tidlig ute med å engasjere psykologer i det forebyggende og helsefremmende arbeid ved helsestasjoner og i skolehelsetjenesten. Seks psykologer er knyttet til

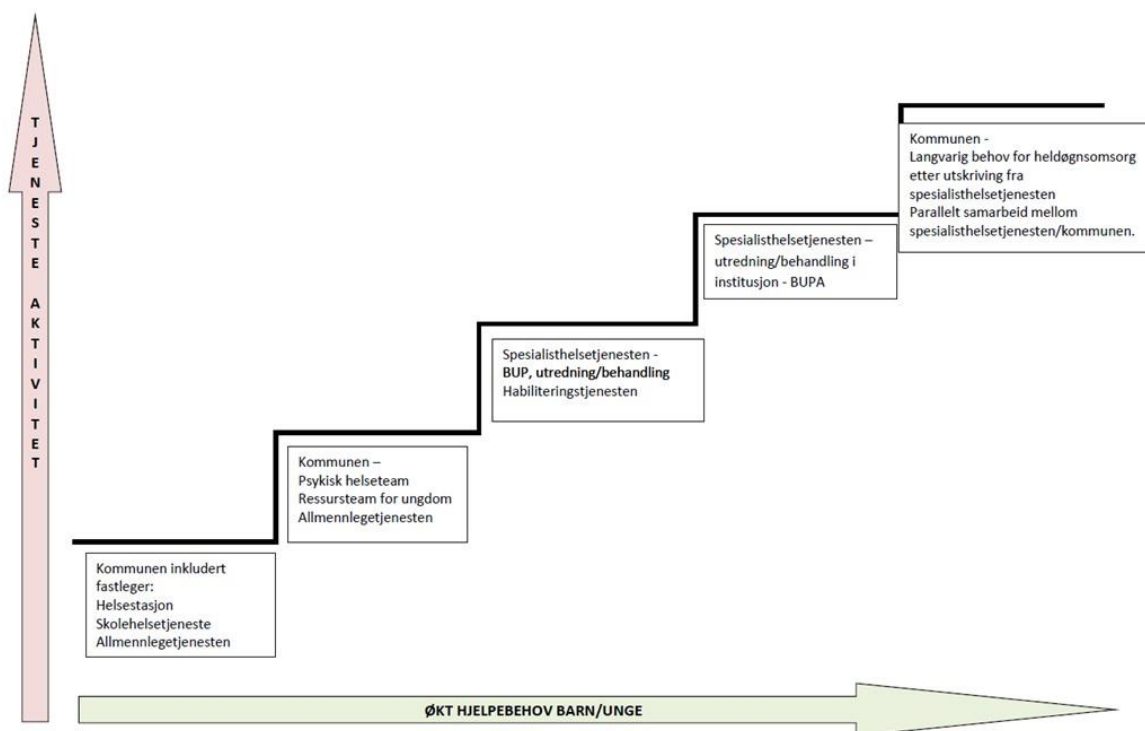
helsestasjonene og skolehelsetjenesten gjennom Psykisk helseteam (PHT) der de arbeider tverrfaglig med helsesykepleier (helsesykepleier er ny tittel for helsesøster fra og med 01.01.2019), PPT, skolene, leger og andre relevante og involverte instanser. Psykologene i psykisk helseteam for barn og unge jobber primært individuelt med behandling av barn, unge og deres familier. I tillegg driver de flere gruppetilbud, undervisning og noe veiledning.

De seks psykologene i Psykisk helseteam for barn og unge er fordelt på tre team:

- gravide, sped- og småbarnsteam
- barneteam
- ungdomsteam

Av de seks psykologene så er det to som jobber i teamet rettet mot ungdom. Disse to årsverkene skal dekke både ungdomsskolene og de videregående skolene, i alt 23 skoler.

Det forebyggende og oppfølgende psykiske helsearbeidet fra kommunen og spesialisthelsetjenesten kan skisseres gjennom *Psykisk helsetrapp*, som går ut på at ulike utfordringer trenger ulik kompetanse fra ulike instanser, og der første instans er helsesykepleier (endret navn fra helsesøster).



Helsesykepleier jobber for å fremme psykisk og fysisk helse. Helsesykepleierne har gjennom sin videreutdanning kompetanse til oppfølging av ungdom som har psykiske helseutfordringer. Helsesykepleierne ved skolene har ansvar for individuelt oppfølging av barn og unge både gjennom faste konsultasjoner og av elever som har behov utover de faste konsultasjonene. Ved behov tilbyr skolehelsetjenesten ved helsesykepleier blant annet oppfølging av ungdom med psykiske plager.

I tillegg har helsesykepleier god kunnskap om kommunens øvrige helsetjenester og spesialisthelsetjenestens ansvarsområde. Helsesykepleier er lokalisert på den enkelte ungdomsskole, kjenner ungdommene, skolen og foreldrene. Dette gir dem en unik posisjon for

samarbeid.

Kommunen har også egen helsestasjon for ungdom som har åpent fire ettermiddager i uken og hvor ungdom kan henvende seg ved behov.

Dersom helsesykepleierne vurderer at deres kompetanse ikke er tilstrekkelig for å ivareta/hjelpe ungdommen vil de ta kontakt med Psykisk helseteam eller fastlege for videre drøfting/evt. oppfølging. Dette forutsetter samtykke både fra ungdommen og foresatte (hvis ungdom er under 16 år). Helsesykepleier har god kunnskap om øvrige helsetjenester i kommunen/ spesialisthelsetjenesten.

For de fleste ungdommene som tar kontakt med helsesykepleier handler henvendelsen om utfordringer ungdom møter på som en del av «livet». Helsesykepleier bidrar til å normalisere fremfor å sykliggjøre situasjoner og hendelser som er en del av de livsutfordringer de fleste vil møte i løpet av livet. Helsesykepleier har god kompetanse på å vurdere og sortere saker slik at ungdommene henvises til riktig og adekvat hjelp fra rett instans.

Helsesykepleier representerer en stabilitet og kontinuitet i relasjon. Relasjonen vil være til hjelp når man skal motivere for å opprette og opprettholde kontakt med andre kommunale helsetjenester/spesialisthelsetjenesten. Dette gjelder ikke minst i forhold til ungdom som viser symptomer på mulige alvorlige psykiske lidelser.

I Handlingsprogram 2019 – 2022 redegjøres det for at psykisk helsetjeneste barn og unge møter nye utfordringer pga. oppgaveoverføringer fra spesialisthelsetjenesten til kommunen. Psykisk helsetjeneste skal ivareta barn og unge med lettere angstlidelser, lettere depresjon mv. Det er således behov for en gjennomgang av det tilbudet psykisk helsetjenester gir til barn og unge i dag, for tilpasning til endrede krav og behov. Ansvars- og oppgavefordelingen mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten må tydeliggjøres.

Kommunen har et eget Ressursteam for ungdom som arbeider på system- og gruppenivå, primært med ungdom med behov for langtidsoppfølging i kommunen. Teamet arrangerer, i samarbeid med andre, temamøter og kurs for foreldre til ungdom som har ME eller ME lignende symptomer, ungdom som bruker eller har brukt illegale rusmidler og/eller ungdom som har stort skolefravær eller har falt helt ut av skole. Etter kursene/temamøtene tilbys foreldrene noe individuell oppfølging. Teamet samarbeider tett med andre aktuelle instanser. Det tilbys også undervisning og veiledning til samarbeidspartnere. Ressursteamet er vedtatt avviklet fra 2020 i Handlingsprogram 2019 – 2022.

Vurdering

Rådmannen vurderer at helsesykepleier som «første» instans (jf. helsetrappen) er den mest effektive måten å organisere ressursene på. Helsesykepleier har allerede etablert en relasjon til ungdommene gjennom 8.-trinn samtalen og vaksinasjon, samt at de har kjennskap både til skolen og til foreldre.

Det er tett samarbeid mellom Psykisk helseteam for ungdom og helsesykepleierne ved ungdomsskolene. Dette, og god kunnskap om kommunens øvrige helsetilbud, gjør at helsesykepleier vil viderehenvise ungdom som har behov for det til rett instans. Slik får man målrettet psykologressursene til oppfølging av de som trenger noe mer ut over samtaler med

helsesykepleier. Psykisk helseteam vil også møte nye og endrede krav pga. endringer i spesialisthelsetjenesten. Samarbeidet med spesialisthelsetjenesten må styrkes. Slik rådmannen ser det, vil ikke disse kravene til endringer være forenlig med plassering av begrensede psykologeressurser ut i skolene.

Det kan også drøftes om det å plassere psykologer ute på skolene vil kunne sende uheldige signaler i retning av å sykeliggjøre normale livsutfordringer som ungdom møter. Rådmannen vurderer at psykologkompetansen bør benyttes til de ungdommer som har mest behov for den.



Dato: 07.01.2019 Arkivkode: N-125 Bilag nr: Arkivsak ID: 19/355 J.post ID: 19/4483
Saksbehandler: Stig Olai Kapskarmo
Saksansvarlig: Stig Olai Kapskarmo

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Ungdomsrådet	14.01.2019	007/19

Referatsaker

Forslag til vedtak:

Refererte dokumenter tas til orientering slik de foreligger.

Refererte dokumenter til orientering: