



Helse- og
omsorgsdepartementet

BUP-leder samling 28.10.20

Spesialrådgiver Thor Rogan

Oslo 22.10.19

Regjeringens Helsepolitikk:

- 6 Stortingsmeldinger:
 - Folkehelse (2015)
 - Primærhelsemelding (2015)
 - Legemiddelmelding (2015)
 - Nasjonal helse og sykehusplan (2016-2019)
 - Opptrappingsplan for rusfeltet (2016)
 - Prioritering i helsetjenesten (2016)
- Strategi for psykisk helse (2017)
- Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse (2019)
- **Nasjonal helse og sykehusplan II 2020-2023**
- Statsbudsjettet

Trender og hovedlinjer i regjeringens politikk

- Folkehelse og forebygging – "tidligere inn"
- Psykisk helse inn i andre sektorer
- Økt innflytelse til brukerne
- Mer åpne og utadrettede arbeidsformer – omstilling og tilgjengelighet
- Økt vekt på lokale arenaer og bedre samhandling
- Fra ideologi til kunnskap
 - redusere ikke faglig begrunnet variasjon
 - raskere innføring av nye metoder - kvalitet
- Bedre sammenheng psyk-, soma- og rustjenester
- Psyk (BUP og DPS) og rus skal fortsatt prioriteres (prio.regelen)
- Opprettholde aktivitet og tilpasse til covid-19-situasjonen

NHSP – den politiske bestillingen

- *Pasientene er aktive deltakere i helsehjelpen de mottar*
- *Pasientene opplever sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner*
- *Sårbare pasienter opplever at tjenestene opptrer i team rundt dem*
- *Pasienter opplever en sammenhengende akuttmedisinsk kjede der innsats settes tidlig inn, og informasjonen følger pasienten hele veien*
- *Pasienter møter i større grad spesialisthelsetjenesten hjemme hos seg selv*
- *Vi lærer av hverandre .*
 - *Helsefelleskapene og det utadvendte sykehuset blir arenaer for læring.*
- *Den faglige bestillingen*

Oppfølging NHSP – Av særlig interesse for BUP

- Omfattende oppdrag Hdir og RHF (*regjeringen.no*)
- Fremskrivning – fremtidige behov for tjenester på psykisk helseområdet - forutsetninger og rammer – scenarier (med KS, FHI)
- Veileder psykisk helse og rusarbeid for barn og unge - til kommuner, BUP, skoler, andre
- Gjennomgang av kompetansefunksjoner på psyk/rus-området
- Utrede tverrfaglig, oppsøkende team for barn og unge
- Utarbeide praktisk veileder for avtaler om tjenestemodeller på tvers av forvaltningsnivåene
- Helsefellesskap
- Helsesatsingen i barnevernet
- Dialog ved henvisning til BUP
- Prioriteringsregelen (den gyldne regel) – finansiering ISF

Oppfølging NHSP – 19 helsefelleskap

- Formål: Sammenhengende og helhetlige tjenester
 - en arena for felles planlegging – likeverdige parter
- Aktører:
 - kommuner, HF, brukerorg + fastlegene (obs)
 - HOD/Hdir: Styringsinfo, fremskrivningsverktøy, kval.ind, regelverk, finansiering, pakkeforløp mv.
- Prioritere: Psyk/rus – barn/unge – eldre – sammensatte/kroniske lidelser
- Nærmere føringer kommer
- Eks: - dialog ved henvisning – videre utvikling
 - implementere oppsøkende team, f.eks FACTung
 - implementere kommende veileder psyk/rus barn/unge
- Viktig at dere som BUP-ledere er kjent med dette og kan bidra inn i det!

Helsesatsingen i barnevernet - bekymringer

- Barn i barnevernet får fortsatt ikke den helsehjelpen i de trenger (- men de får faktisk mye helsehjelp!)
- Barnevernet har for lite (helse)kunnskap om barnet mht å finne riktig plassering utenfor hjemmet
 - Skjevutvikling og utviklingsforstyrrelser oppdages (for) sent
- Manglende helseoppfølging av barna over tid
- Fosterfamiliene er ofte ikke forberedt og får for lite oppfølging
- Det svikter i overgangene
 - eks. de forsterkede bv-institusjonene i Bodø og Søgne
- Statens helsetilsyn - Rapport 9/19 (*Omsorg og rammer*)
 - om "varslede hendelser"
 - om en liten gruppe barn/ungdom hvor vi ikke har tilstrekkelig tiltak
- Barneombudets bekymringer

Helsesatsingen i barnevernet – dagens tiltak

- Tiltak
 - helseansvarlig i BV og barnevernsansvarlig i BUP
 - styrke ambulant arbeid inn mot barnevernet
 - samarbeidsavtaler
 - styrket it-teknologi i barnevernet
 - samhandlingsforløp (pakkeforløp) barnevern – helse
 - to barnevernsinstitusjoner etter hjemmesykehusmodellen (Bodø og Søgne)
- Helsesatsingen evalueres i 2020-21 med forankring i Helsedir.

Helsesatsingen i barnevernet – pågående arbeid

- Oppdrag 2020/21 Hdir i samarbeid med BUFdir
 - Følge opp helsetilsynets rapport 2019 – "omsorg og rammer"
 - er tjenestene rigget til å fange opp de dårligste barna?
 - Implementere pakkeforløp barnevern-helse
 - + utvide med somatikk
 - + utvide med modul e.l. for barn som plasseres utenfor hjemmet
- Helsekartlegging av barn som plasseres utenfor hjemmet
 - Ny barnevernslov – BFDs bestilling til helsetjenesten
 - Helsekartlegging i bv – Hva? – Hvem? – Når? Sakkyndighetsoppdrag?
 - Barneombudet som premissleverandør
 - (foreløpige) anbefalinger fra Hdir og BUF.dir.
- Stillasbyggerne – evaluering og spredning av erfaringer – 2 mill (2021)

Dialog ved henvisning – oppdrag RHF 2020

- *"For at pasientene skal få rett tilbud på riktig nivå videreføres arbeidet med bedre samarbeid rundt henvisninger.... Dette er spesielt viktig overfor barn og unge og for pasienter med alvorlige psykiske lidelser og rusmiddelproblemer."*
- *"RHFene skal gi HFene i oppdrag å innføre, i samarbeid med kommunene, bedre rutiner for avklaring av hjelpebehov hos barn og unge. Disse rutinene skal innrettes i tråd med anbefalinger fra Helsedirektoratet, som tentativt vil foreligge våren 2020."*

Dialog ved henvisning av barn og unge - oppdrag Hdir høst 2019

➤ *Hdir skal:*

- forberede innføring av bedre rutiner for avklaring av hjelpebehov*
- beskrive mulige samarbeidsformer mellom kommuner - spesialisthelsetjeneste*
- vurdere hvordan "avslag" som følge av enighet om komm. tilbud fremfor BUP bør registereres i NPR.*

Formålet:

- Å sikre barn, unge og familier med psykiske problemer/lidelser rask og riktig helsehjelp på riktig nivå*
- At henvisningene er så godt avklart i samarbeid mellom nivåene at avslag i BUP normalt ikke forekommer*

➤ *Hesdir leverte rapport til HOD i mars.*

➤ *Videre oppfølging*

Dialog ved henvisning – veien videre

- RHF/HF/BUP må ta initiativ og invitere kommunene til et samarbeid
- Premiss for oppdraget – helsedirektoratets anbefaling:
 - Fonna-modellen for samhandling kommune – BUP + internt i kommunen
 - Tre modeller er omtalt (men det finnes flere)
 - "Familiemodellen" (Indre Salten/Nordlandssykehuset)
 - "Henvisning ute" (eks NWI/Lovisenberg)
 - "Alle vurdert" (BUP Nord-Hordaland/Helse Bergen)
- Erfaringer
 - kompetansehevende for begge parter
 - raskere løsninger for familiene/barna/ungdommene
 - avslagene i BUP reduseres kraftig
- Juridiske eller finansieringsmessige hindre? Kjør på eller sjekk med RHF, eventuelt Hdir!
- Forankring av dialogen – kommune eller BUP?
 - samtykkeproblematikk

Prioritering og finansiering

- Prioriteringsregelen videreføres.
 - Psykisk helse og TSB høyere enn somatikk
 - BUP og DPS prioriteres i psykisk helsevern
 - Regelen skal gjennomgås, slik at den bedre kan understøtte ønsket utvikling.
- ISF videreføres, men uenighet i Stortinget
- Oppdrag Helsedir 2020, jf NHSP
 - skal understøtte helhetlige og koordinerte tjenester/samhandling
 - nye arbeidsformer og ny teknologi
 - tilpasses endringer raskere
- Avhengig av innspill fra RHF – RHF er avhengig av innspill fra dere!

Spørsmål og kommentarer

Har dere spørsmål eller kommentarer til denne innledningen, så er det hyggelig om dere tar kontakt med undertegnede på:

Thor.rogan@hod.dep.no eller på tlf 48113049

