

# Fact-Ung i et lederperspektiv



Oslo

Anne-Stine Meltzer  
Klinikksjef Nic Waals Institutt  
Lovisenberg Diakonale Sykehus



Lovisenberg  
Diakonale  
Sykehus



Lovisenberg Diakonale Sykehus

# Hva er Fact-Ung?

## Tverrfaglig oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam for ungdom med sammensatte vansker



### Hvordan springer behandlingen ut?

- ACT = Assertiv Community Treatment (1970-tallet – 90-tallet)
- Utfordring av langvarig døgnbehandling i sykehus
- Større åpenhet om psykiske lidelser og toleranse i samfunnet
- FACT = Flexible Assertive Community treatment (2003)
- FACT-Ung (2005) Youth Flexible Assertive Community Treatment, etablert i Amsterdam
- Politisk satsning på samarbeid mellom kommunehelsetjeneste og spesialisthelsetjeneste – helsefellesskap
- Første pilot: Fact-Ung Grünerløkka (2019) et samarbeid mellom Grünerløkka bydel i Oslo kommune og Nic Waals Institutt, Lovisenberg Diakonale Sykehus
- I dag er Fact-Ung Sankt Hanshaugen etablert (2020) og Fact-Ung Gamle Oslo i etableringsfasen (2021).

# Vi trengte et lederperspektiv på alle nivåer





Foto, Skirbekk, M. 2021

## Hvorfor FACT-UNG?

- Jo vanskeligere situasjonen og livet for brukeren er – desto viktigere er det å få med alle
- Tiden løper for at vi skal få på plass et fundament for bærekraftig hjelp for målgruppen
- Ressursene i pasienten - håp, tillit, troen på mulighet og egen mestring kan lett forvitre
- Hvor dyrt er alternativet?
- Hvorfor ikke?

# Hvem er pasienten?

- *"Jeg – jeg hakke problemer - jeg ække gæern"*
- sier Peter (15). Han vanker i sentrum og har etterhvert blitt kjent med en i gateteamet - men Peter tror ikke de i gateteamet kommer til å holde ut med ham - de heller. Han og moren hans har hatt kontakt med barneverntjenesten lenge. Mor har problemer med rus, og hun og Peter har vært utsatt for vold fra mors kjæreste. Det har vært meldt bekymring for omsorgssvikt. Barnevernet er bekymret for alvorlige atferdsvansker, at Peter ruser seg – og de lurar på om Peter kan være psykotisk i perioder bla. fordi de synes han kan ha noen underlige ideer og er vanskelig å forstå seg på. Peter har hatt vansker med skolen så lenge han kan huske. Blitt kasta ut pga. dårlig oppførsel – og nå har han kutta ut skolen, men har en drøm om å bli bilmekaniker. Han har alltid vært interessert i motor. Peter har en del episoder med vold og kriminalitet bak seg og har hatt kontakt med politiet. Han blir ofte oppfattet som sint eller aggressiv. Han virker mistenksom og er skeptisk – spesielt til behandling og sånt - Han stoler ikke på fagfolk. Det er flere som har ment at han burde få hjelp i BUP. Han har prøvd en gang, men det var ikke til noe hjelp. Og hvorfor skal han det, når det er moren hans som har problemer?



# Fortjener jeg hjelp og hjelper det?

- *"Er det noen som kan hjelpe meg a ?"*  
sier Amina (16). Hun har tidligere blitt henvist til BUP fra skolehelsetjenesten med mistanke om depresjon og panikkangst. Helsesøster er bekymret for selvmordsfare og at Amina selvskader. Amina har også fortalt helsesøster at hun av og til kan høre at noen hvisker til henne, og at dette er ubehagelig og skremmende. Amina har tidligere hatt mange avtaler på BUP - men ikke greid å komme. Behandlingen ble avsluttet. Amina sover ikke, føler seg tung og sliten og blir liggende i senga utover dagen - og da rekker hun ikke avtalen på BUP. Amina kommer seg ikke på skolen heller og bekymrer seg over fravær og at hun ikke skal få seg en utdanning. Hun har mistet kontakten med mange av vennene sine fordi hun ikke orker å ta kontakt og møte dem. Amina kom til Norge som flyktning sammen med familien sin da hun var liten. Familien har hatt langvarig kontakt med barneverntjenesten og Amina har vært plassert i flere fosterhjem etter at far brukte vold og mor ble alvorlig psykisk syk. Hun og mamma krangler en del om økonomi, at hun ikke går på skolen og ikke oppfører seg slik som jenter fra deres hjemland bør. Amina lurte på om det er noen som kan hjelpe henne og om hun fortjener hjelp. Hun har jo forsøkt å få hjelp tidligere - men det har ikke hjulpet så mye.



# Fact-teamet – drift og styringsmodell

- Felles mål og kriterier for å lykkes
- Fleksibilitet og samarbeid
- Hvordan måle gevinsten?
- Hvilke verdier realiseres gjennom å etablere tilbudet?
- Økonomisk gevinst? Bærekraft?
- Hva er de største lederutfordringene?
- Helsefellesskap – utvikling i fellesskap



Oslo



Lovisenberg  
Diakonale  
Sykehus

