



## Møtereftrat

---

KDP HSO Styringsgruppe (Politisk utval)

01.06.2022

- Arbeidsmøte
- Tid og stad: Helsehuset, Knarvik, kl. 09.00 – 15.00

Deltakarar

- **Prosjektgruppe:** Leni Dale, Helge Kvam, Vibeke Erstad, Simon Grandahl, Benthe Helland (frå kl 10.30) Silje Fanebust og Liv Berit Haukås.  
Eva Mikkelsen og Pia Syversen  
**Forfall:** Christina Fosse, Jane Britt Daae, Bernt Fjordheim, Tord Moltumyr og Hans Kristian Dolmen  
Referent: Pia Syversen
- **Styringsgruppe** (Utval helse og omsorg): Ståle Hauge (AP), Sølvi Gripsgård Knudsen (SP), Kirsti Gjetle Floen (AP), Else Marie Skartveit Dale (KRF), Thore Helland (Sp) og May-Irene Wergeland (SP)
- **Forfall:** Alexander Helle (R), Roy Bø (Uavhengig)

Tema for møte:

Presentasjon psykisk helse og rus v/Vibeke.  
Gjennomgang dokument målformuleringar.

---

### Opning av møte v/ utvalsleiar:

Opprop.

Utvalet har jobbet gjennom dokumentet med målformuleringar. Dei ønskjer ei kvalitetessikring frå administrasjonen på at dei ikkje har teke bort noko som ein ikkje bør ta bort.

### Opning ved Helge.

Administrasjonen vil i møte 17.06 legge fram eit utkast til plandokument der den øvrige tekst og struktur er med.

| Sak 1 – Vibeke – Presentasjon og orientering frå psykisk helse- og rustenesta   |
|---|
| <p>Sjå presentasjon.<br/>Psykisk helse og rus er i mange trinn i aktivitets- og meistringstrappa.<br/>Viktig å starte tidleg med godt førebyggjande arbeid.</p> <p>4 årsverk kommunepsykolog. Det er denne tenesta vi har til barn og unge.<br/>Fact-team, eit prosjekt som går ut dette året. Det er ei samhandlingsmodell mellom spesialist- og kommunehelsetenesta, ei oppsøkjande teneste. Prosjektet begynte i Lindås kommune for 4 år sidan. Ikkje fungert som ønskt.</p> <p>Presentasjon av avdelingar og tilbod.<br/>Brukarstemma skal fram, recoveryorientert-teneste, variert utval av lågterskeltilbod, tilgjengelege tenester, låg terskel for kontakt med tenesta, relasjonsarbeid, tverrfaglig samarbeid internt og eksternt.<br/>Auke i bruk av tenesta.</p> <p>Kommunepsykologane har kurs både til unge og vaksne.<br/>Søkt prosekstilling og fått midlar til stilling som skal koordinere kurs i foreldrerettleiing.<br/>Dag- og aktivitetstilbod: ulike tilbod i heile kommunen.<br/>Ser at tilbod og aktivitet motiverer til å vere rusfri.</p> |



Opplever at mykje av oppfølginga skjer ute i kommunen. Fleire oppgåver er overført til kommunale tenester. Dei ressurskrevjande som treng døgnbemanning er det kommunen som yter tenester til. Høge forventningar til kommunen.

Utfordringar:

Sengekapasitet er halvert i perioden 1998-2019

Mangler på bustadar og bufellesskap.

Mangel på kartleggingsbustadar der ein kan avklare behov.

Gap mellom dagtenester og heildøgstenester

Stort geografisk område

Komplekse oppgåver som skal løysast

Førebyggingsarbeid nedprioritert

Auka pågang- særleg unge

Forventningar frå andre

Auka etterspurnad fører til ventetid

Geografi- behov for transport til ulike tenester, ikkje ressursar i tenesta

Manglande felles planarbeid

UTVAL:

- Spørsmål kring samarbeid mellom oppvekst (SALTO og helsespl) og psykisk helse. Vi må jobbe og organisere oss slik at ein førebyggjer at ikkje nokon fell mellom.

SVAR:

- Vi må vise linken mellom planane (HO og Oppvekst). Ein arbeidar med samarbeid og å etablere faste møttestrukturar. Vi ser kor viktige vi er for kvarandre og behovet for samarbeid. Utfordrande med det som går på tvers. Ein må synleggjere for innbyggjarane på ein god måte. Vi førebyggjer på alle trinn/nivå og skal yte tenester ut i frå innbyggjarane sine behov. Ikkje ut i frå korleis vi er organisert. EVA fortel om prosjekt «leiving, kvalitetsforbetring og ressurseffektiv drift». Her skal ein mellom anna sjå på overlapping og kva veger vi har inn.

UTVAL:

- Det kan vere vanskeleg å forstå kva ein treng vedtak på og ikkje. Korleis å måle førebygging?

SVAR:

- Det er vanskeleg å gjere gode analyser av kva som er årsak til auka etterspurnad etter tenester. Skille på kva som er langvarig og kortvarig og kva som er lågterskel eller vedtak. Kva er vanlege normalreaksjonar og kva er sjukdom.

UTVAL:

- Spørsmål om korleis ein jobber opp mot rus.

SVAR:

- Ein kan ikkje tvinge seg på. Dei som vil ha hjelp til å bli rusfri får det. Vi har låg terskel og fått oppretta ruskoordinatorstillingar. Etter ny lovendring kan ein få tilbod om å kome og snakke med psykisk helse- og rustenesta. Vi veit ikkje kva omfang det vil bli.

UtVAL:

- Kvifor vedtak på Ner kolås framfor dei andre lågterskeltilboda? Er det eigne aktivitetar for dei som ikkje har rusproblematikk?

SVAR:

- Det er vedtak på Ner Kolås fordi det opphavleg skulle vere ein arbeidstrening. Nokon aktivitetar er for enten psykiske lidningar eller rus eller begge delar. Nokon av aktivitetane rettar seg mot rus. Utan rus er det «Ankeret». Mange av dei andre aktivitetane kan begge grupper nytte. Tenestene er også for eldre.



UTVAL:

- Manglar ein tilbod til unge med psykiske lidingar som ikkje er komen i arbeid?

SVAR:

- Snakkar med NAV og Oppvekst om å fange opp desse. Viktig med samhandling og god informasjon tidleg. Innsats knytt til at unge blir rusta til å møte vaksenlivet.

UTVAL:

- Spørsmål kring bustad, kartleggingsbustad og kapasitet.

SVAR:

- 2-3 på venteliste omsorgsbustad pluss. 13 stk som ikkje har søkt, men som er kartlagd til å vere i bemanna bustad. Vi får fleire som har det behovet. Ein må kunne sikre at bumiljøet og samansetninga er bra. Ser for seg at ein treng 2 kartleggingsbustadar. Desse kan ein nytte både til kartlegging og avlasting.

UTVAL:

- Spørsmål til korleis Alver ligg an i forhold til landsnittet når det gjeld andel i befolkninga som har rus- og psykiatriutfordringar som kommunen bistår. Kva veit vi om utfordringane innan rus når det gjeld barn og unge?

SVAR:

- Vi ligg nok midt på. Vanskeleg å samanlikne oss med andre mtp organisering. Utviklig knytt til illegal rus blant barn og unge i Alver. Alkohol er også eit stort problem. Mørketal.

### **Sak 2 – Helge – Gjennomgang av målformuleringar**

Forklaring på fargekoder og kolonnar.

Diskusjon knytt til sentralisering, desentralisering og spesialiserte avdelingar.

Skrive noko innleiingsvis om folkehelseperspektivet og universell utforming?

UTVAL: Administrasjonen kan utforme ei målformulering på hovudmål 4, strategi 1.

Foreslår å sjå litt på formuleringar knytt til bustad (vedr. ulike livssituasjonar og livsfasar).

Sjå på tiltak knytt til deltaking knytt til unge som fell utanfor og er delvis eller fullt ufør; at dei får moglegheit til å vere deltakande. Kva fleksible ordningar kan vi opprette innad i kommunen som t. d gjeld løysing/deltaking i oppgåver som ikkje er tidskritiske.

### **Sak 3 – Avslutning**

Helge finner dato for ekstra møte i august. Når vi ikkje fristen vert det sett opp eit ekstra vedtaksmøte etter 6. september.

Neste møte 17.06.