

## Vedlegg til sakspapirer

til møtet torsdag 3. juni 2022

### Innholdsfortegnelse

Sak u017-22 Temasak: «Barn er bedre enn bank og børs» - handlingsplan barn og unge .....	2
<i>Handlingsplan barn og unge</i> .....	2
<i>Innspill fra ungdomsrådet</i> .....	4
Sak u020-22 Revisjon av retningslinje 11 – Overordnet samarbeid om beredskap .....	5

Veronica Aam  
leder

Linda Eikemo  
Rådgiver

**Sak u017-22 Temasak: «Barn er bedre enn bank og børs» - handlingsplan barn og unge**

*Handlingsplan barn og unge*

Område/ nivå	Tema	Hensikt	Tiltak	Ansvar	Frist	Status	Kommentar
System	<b>1. Underutvalg barn og unge</b>	En partssammensatt ressurs som følger feltet tett over tid for å sikre kvalitet, utvikling og implementering - monitorere henvisningsflyt per BUP pr kommune, henvisninger per pas populasjon, henvisninger per fastlegekontor), ventetider mm - rutiner for bruk av dialogmeldinger - når og hvordan (inkl responstid) - oversikt over kommunale tilbud til barn og unge	Opprette et fast utvalg - Representanter fra kommunen - både kommunehelsetjenesten og tjenester utenfor helse (skole/oppvekst): helsesykepleier, PPT, barnevern, lavterskeltibud - Representanter fra BUP/HABU	Faglig samarbeidsutvalg oppretter utvalget	Høst 2022		<a href="#">Fra FSU 28.4</a>
Informasjon	<b>2. Felles nettside</b>	- Informasjon om samhandlingsforløp per diagnose - oversikt over kommunale tilbud til barn og unge - informasjon om hvordan "henvise" til kommunale tilbud - informasjon om koordinatorfunksjonene	- Krever at kommunen publiserer alle sine tilbud på egen hjemmeside og holder sine internettsider oppdatert. "Hemmelige" tjenester må bli synlige for fastleger og hverandre f.eks skole, helsestasjon og nyopprettede tilbud etc - Linkes til SØ sin nettside	Kommunene utarbeider oversikt. Samhandlingssekr etariatet etterspør kontaktpersoner i kommuner, følger opp og legger lenker på SØ's hjemmeside			<a href="#">Fra FSU 28.4</a>

Postadresse:  
Sykehuset Østfold HF  
Postboks 300,  
1714 Grålum

Sekretariat:  
Linda Eikemo  
Mob.: 91 15 19 56

E-postadresser:  
Leder: [veronica.aam@halden.kommune.no](mailto:veronica.aam@halden.kommune.no)  
Internett: [www.sykehuset-ostfold.no](http://www.sykehuset-ostfold.no)

system	<b>3. Samarbeid om henvisninger</b>	Bedre henvisningskvaliteten	- Samarbeid om avgjørelser (skole, fastlege og pas/bruker..) -Informasjon om hva en henvisning skal inneholde (Samnet.no) - Felles mal for henvisninger	Samhandlingssekr etariatet i samarbeid med PKO og SUFF			<a href="#">Fra FSU 28.4</a>
System	<b>4. Samarbeid om vurdering av henvisninger</b>	Sikre god vurdering av behov for hjelp / tjenester på riktig nivå	Felles inntaksteam / samarbeid om vurderinger av henvisninger	BUP tar initiativ			
System	<b>5. Etablering av FACT-ung team</b>	FACT ung er et satsningsområde for ny regjering. Sykehusets oppdragsdokumentet for 2022 trekker også frem denne modellen som et eksempel for å etablere et konkret tilbud på tvers av kommune og spesialisthelsetjeneste på vegne av barn og unge med alvorlige og sammensatt problematikk som inkluderer alvorlig psykisk lidelse.	Det er anledning for kommuner å søke om midler til forprosjekt og oppstart av FACT ung team. Mindre kommuner i et opptaksområde bør samarbeide med de større kommunene om søknad eller for å bli med i et eksisterende eller planlagt team. dette for å sikre et tilstrekkelig pasientgrunnlag, om det skulle bli aktuelt å delta i driften av tilbudet. Interesserte kommuner tar kontakt med lokalt BUPP for gjensidig samarbeid	BUP og interesserte kommuner			

Postadresse:  
Sykehuset Østfold HF  
Postboks 300,  
1714 Grålum

Sekretariat:  
Linda Eikemo  
Mob.: 91 15 19 56

E-postadresser:  
Leder: [veronica.aam@halden.kommune.no](mailto:veronica.aam@halden.kommune.no)  
Internett: [www.sykehuset-ostfold.no](http://www.sykehuset-ostfold.no)

## *Innspill fra ungdomsrådet*

Sikre gode overganger mellom sykehuset og kommunene

**Tilbud om oppfølging etter eller samtidig med\* behandling i spesialisthelsetjenesten (innleggelse på sykehus eller behandling ved for eksempel BUP).**

### *Begrunnelse*

Lavterskeltilbud i kommunen kan gjøre overgangen fra sykehus til hjem/skole mindre.

Lavterskeltilbud i kommunen kan bidra til å redusere sannsynligheten for tilbakefall.

### *Eksempler på tiltak*

Samtaler med barn/ungdom: Samtalen må ikke å ha et spesifikt mål. Samtalen må ikke omhandle eller være knyttet til (tidligere) sykdom/diagnose. Samtalen bør være på barn/ungdoms premisser, og barn/ungdom bør ikke føle press på å snakke om (tidligere) sykdom/diagnose.

Samtalegrupper for barn/ungdom: Samtalene kan ha et spesifikt tema. Samtalene kan ha fokus på sykdom/diagnose. Samtalene kan ha fokus på overgangen fra sykehus til hjem/skole, og hvordan det eventuelt er å ta del i hverdagslivet igjen. Samtalene kan bidra til at barn/ungdom føler seg mindre alene med sykdom/diagnose.

Andre lavterskeltilbud: Ringeavtaler slik at barn/ungdom kommer på skolen, fritidsaktivitet, eller andre avtaler.

\* Tilbud om samtaler samtidig som barn/ungdom er i behandling i spesialisttjenesten.

Lavterskeltilbud i kommunen kan være et supplement til spesialisthelsetjenesten. barn/ungdom kan ha behov for eller ønske tetter oppfølging i hverdagen, eller å snakke med noen som ikke spesifikt har fokus på sykdom/diagnose.

## **Tilbud til pårørende**

### *Begrunnelse*

Overgang fra sykehus til hjem/skole kan være utfordrende for barn/ungdom og de nærmeste som omgås barn/ungdom. Dette kan være foreldre/foresatte, men også venner. Hjem/skole og hverdagslivet kan være vanskelig å forene med sykdom/diagnose. Det kan oppstå (nye) konflikter eller vanskeligheter etter utskrivelse, eller etter at barn/ungdom ikke lenger blir fulgt opp poliklinisk. Et lavterskeltilbud i kommunen kan gjøre en slik overgang mindre for barn/ungdom og pårørende.

### *Eksempler på tiltak*

Samtaler med barn/ungdom og pårørende: Samtaler for å finne ut av hvor det er skoen trykker dersom overgangen viser seg å være vanskelig. Samtaler med barn/ungdom og for eksempel barn/ungdoms venner for å kunne snakke åpent og fritt om sykdom/diagnose, med en tredjepart til stede.

## **Tilbud om en meningsfull fritid**

### *Begrunnelse*

Sykdom/diagnose kan gjøre det vanskelig for barn/ungdom å ta del i eller å selv utforske interesser og fritidsaktiviteter. Sykdom/diagnose kan gjøre at barn/ungdom faller ut av fritidstilbud, og ikke minst et fellesskap med andre barn/ungdom. Lavterskeltilbud i kommunen kan bidra til at barn/ungdom igjen eller på ny finner glede i en meningsfull fritid.

### *Eksempler på tiltak*

Fritidsgrupper/interessegrupper: Grupper for barn/ungdom som ønsker å gjøre en aktivitet eller utforske en interesse på fritiden, og som ønsker et fellesskap med andre barn/ungdom. Dette kan være grupper med temaer som barn/ungdom er opptatt av, og bør ikke utelukkende være fysiske aktiviteter.

Kartlegging: Hjelpe barn/ungdom med å planlegge eller å utforske interesser, aktiviteter, og tilbud som finnes i kommunen, i frivilligheten, og lignende.

## **Sak u020-22 Revisjon av retningslinje 11 – Overordnet samarbeid om beredskap**

### **Retningslinje 11 – Overordnet samarbeid om beredskap**

#### **1. Hjemmels- og lovgrunnlag**

##### 1.1. Hjemmelsgrunnlag

Dette er en lovpålagt retningslinje i samarbeidsavtalen mellom sykehuset Østfold og kommunene i Helsefellesskapet Østfold

##### 1.2. Lovgrunnlag

- Helse og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 11
- Lov om helsemessig og sosial beredskap
- Forskrift om fastlegeordningen i kommunene
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven).
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer (smittevernloven).

#### **2. Definisjon**

I denne retningslinjen forstås «Beredskapshendelse» som en situasjon eller hendelse som medfører at en eller flere kommuner og/eller sykehuset ikke vil være i stand til å levere forsvarlige helsetjenester uten ekstraordinære tiltak ut over ordinær drift.

#### **3. Formål**

Denne retningslinjen skal sikre at beredskapssystemene ved Sykehuset Østfold og i alle kommunene i sykehusets opptaksområde er samordnet for å i størst mulig grad kunne opprettholde helse tjenester til befolkningen ved større beredskapshendelser.

#### **4. Partenes plikter**

Håndtering av beredskapshendelser skjer i henhold til gjeldende lovverk og hver av partene, sykehuset og den enkelte kommune, har ansvar for hendelser innenfor eget virkeområde.

##### 4.1 Plikter

- Samordne og dele egne planer for helsemessig beredskap for større ulykker og kriser, samt andre situasjoner der et forsvarlig tilbud av helsetjenester er truet.
- Utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser som grunnlag for planlegging av beredskap (ROS-analyser)
- Sikre tilgjengelighet for begge parter planverk ved plassering i CIM eller andre verktøy og sikring av tilgangsstyring
- Samarbeide om planlegging og gjennomføring av beredskapsøvelser

- Utarbeide omforente planer for forsyning og forsyningssikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr
- Beskrive varslings og kommunikasjon ved beredskapshendelser
- Samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i beredskapsarbeid, herunder beredskapsledelse og beredskapsstyring

#### **5. Underordnede retningslinjer for spesifikke beredkapsområder**

Følgende underordnede retningslinjer beskriver samordning mellom sykehuset og kommunene innenfor spesifikke beredkapsområder:

- Retningslinje 11 a: Den akuttmedisinske kjede
- Retningslinje 11 b: Epidemier og pandemier
- Retningslinje 11 c: Bortfall av infrastruktur
- Retningslinje 11 d: Forsyningssvikt