

5. Hvordan er høringsinnspillet forankret? *

- ☒ Politisk ledelse
- ☒ Administrativ ledelse
- ☒ Faglig ledelse
- ☐ Annet/ikke relevant

Fremhevede spørsmål

6. I hvilken grad vurderer du/dere at ambulant spesialisthelseteam kan bidra til å redusere forekomsten av alvorlig vold og overgrep blant barn og unge med høy risiko for å skade andre? *

	I liten grad	I stor grad	Vet ikke
Spørsmål	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Utdyp svaret over *

Bergen kommune er enig i at det foreslåtte tilbudet kan bidra til å redusere forekomsten av alvorlig vold og overgrep blant barn og unge med høy risiko for å skade andre. Dette både gjennom god behandling og oppfølging til barn med høy risiko for å skade andre og god og tilgjengelig kompetansestøtte til tjenester som arbeider med forebygging av slik risiko.

8. I hvilken grad vurderer du/dere at ambulant spesialisthelseteam kan bidra til et mer likeverdig behandlings- og oppfølgingstilbud for barn og unge med høy risiko for å skade andre? *

	I liten grad	I stor grad	Vet ikke
Spørsmål	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Utdyp svaret over *

Ut fra høringsutkastet mener Bergen kommune at tiltaket vil bidra til mer likeverdig og virksomt behandlings- og oppfølgingstilbud for målgruppen. Samtidig kan enda et ambulant team i spesialisthelsetjenesten bidra til enda flere veier for henvisning og samarbeid og det kan være vanskelig ha god nok oversikt. Barna som skal få hjelp fra dette teamet har typisk sammensatte behov og kan dermed «passe» flere steder hvis signalbegrunnelsen (vold og SSA) ikke er uttalt. Når sårbare barn har sammensatte hjelpebehov, må ikke et fragmentert tilbud gjøre at noen ekstra sårbare faller mellom de ulike stolene i hjelpeapparatet. Derfor er det viktig at et slikt ambulant spesialisthelseteam har et godt samarbeid med kommunens egne konsultasjonsteam, og andre ambulante team i spesialisthelsetjenesten (inkl Fact-Ung, MST mm).

Det ambulante teamet skal ikke overta det formelle ansvaret for den unge, men skal bistå tjenestene lokalt gjennom råd og veiledning i utredning og behandling. Hvis lokal ordinær tjeneste mangler tilstrekkelig tilbud/kompetanse skal teamet også kunne gjennomføre utredning og behandling. Det er stor variasjon i tilbud rundt i landet, og det er variasjon i hvordan spesialisthelsetjenesten er tilgjengelig for de som ikke bor i sentrale strøk. Det er derfor et viktig bidrag for barn, familier og tjenestene rundt at et høykompetent team kan arbeide lokalt der barnet bor.

Bergen kommune mener også at det er særlig viktig for å sikre at barn og unge blir henvist til tilbudet at det gjøres godt kjent, og at tjenestene settes i stand til å gjøre gode vurderinger av når barn og unge har behov for å bli henvist. Barn og unge som trenger spesialisert helsehjelp, også de som har skadelig seksuell atferd eller voldsproblematikk, bør vurderes av tjenester med relevant vurderingskompetanse med tanke på henvisning. Dette kan være kommunale tverrfaglige konsultasjonsteam, eller inntaksteam, knyttet til helse- barnevern og velferdstjenester. Høringsutkastets forslag om henvisningsinstanser som lege, psykolog og barnevernleder støttes.

10. Vurderer dere at målgruppen (barn og unge med høy risiko for å skade andre fra 10-18) vil bli henvist til tilbudet? Hvilke utfordringer ser dere eventuelt ved den skisserte henvisningsprosessen? *

Det ambulante teamet skal ikke overta det formelle ansvaret for den unge, men skal bistå tjenestene lokalt gjennom råd og veiledning i utredning og behandling. Hvis lokal ordinær tjeneste mangler tilstrekkelig tilbud/kompetanse skal teamet også kunne gjennomføre utredning og behandling. Det er stor variasjon i tilbud rundt i landet, og det er variasjon i hvordan spesialisthelsetjenesten er tilgjengelig for de som ikke bor i sentrale strøk. Det er derfor et viktig bidrag for barn, familier og tjenestene rundt at et høykompetent team kan arbeide lokalt der barnet bor.

Bergen kommune mener også at det er særlig viktig for å sikre at barn og unge blir henvist til tilbudet at det gjøres godt kjent, og at tjenestene settes i stand til å gjøre gode vurderinger av når barn og unge har behov for å bli henvist. Barn og unge som trenger spesialisert helsehjelp, også de som har skadelig seksuell atferd eller voldsproblematikk, bør vurderes av tjenester med relevant vurderingskompetanse med tanke på henvisning. Dette kan være kommunale tverrfaglige konsultasjonsteam, eller inntaksteam, knyttet til helse- barnevern og velferdstjenester. Høringsutkastets forslag om henvisningsinstanser som lege, psykolog og barnevernleder støttes.

Innspill etter kapittelinndeling

11. Anbefalt tiltak: Pilotere ambulant spesialisthelseteam

Støttes

12. Målsetning

Støttes

13. Målgruppe

Støttes

14. Utfordringsbildet

Støttes

15. Alternative muligheter

Støttes

16. Kostnader

Under kapitlet om kostnader vil Bergen kommune presisere sin forventning om at det må følge finansiering fra staten, også til kommunene. Forslaget innebærer at kommunen må både bygge kompetanse og kapasitet til å ivareta de kravene om mer intensiv oppfølging som arbeid rundt denne målgruppen innebærer. Kommunene har allerede press på tjenestene og må gjøre innsparinger på grunn av en stram kommuneøkonomi.

17. Gevinster

Støttes

18. Forutsetninger for vellykket gjennomføring

Bergen kommune vil minne om at det å etablere et ambulant spesialisthelseteam innebærer at eksisterende samarbeidsavtaler (som for eksempel under Helsefelleskapet) må revideres slik at alle aktørene er omforent om et forsterket oppdrag.

Generelle innspill

19. Øvrige eller mer overordnede innspill til konseptforslaget?

Bergen kommune støtter i all hovedsak høringsforslaget om et ambulant spesialisthelseteam for barn og unge med høy risiko for å skade andre. Bergen kommune mener det bør vurderes hvordan regionale kompetansesenter som RVTS (ressursenter mot vold og traumatisk stress) kan involveres i piloteringen. RVTS er en del av spesialisthelsetjenesten, har tilbud rettet både mot kommune og andre aktører, har gode samarbeidsrelasjoner lokalt og regionalt og har særlig god kunnskap på temaet høringsforslaget omhandler. Bergen kommune har hatt tilgang bred kompetanse og erfaring på vold og skadelig seksuell atferd, blant annet ved å ha tilbudet V27 i kommunen. I tillegg er Bergen Norges nest største by, med de styrkene og utfordringene det medfører. Spesialisthelsetjenesten i Helse Bergen dekker både storbyen Bergen og omkringliggende kommuner med variert kompetanse og tjenestetilbud. En pilotering av ambulant spesialisthelseteam ønskes derfor spesielt velkommen i vår region.