|  |
| --- |
| **Skjema IS-24/8 2020** **Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid**  **Om psykisk helse- og rusarbeid i kommunene**  Psykisk helse- og rusarbeid er et satsingsområde for dagens regjering. Det er behov for mer kunnskap om tjenestene og for å følge utviklingen i kommunene i årene fremover. Rapporteringen IS-24/8 gjennomføres hver vår, og alle kommunene bes om å delta. Rapporteringen er tredelt:  **Del 1: Årsverk**. Årsverkene skal fordeles på tiltak, utdanningsgrupper og forløp **Del 2: Opptrappingsplanen for rusfeltet og andre styringsparametere** **Del 3: Annet** (varierer fra år til år i tråd med helsemyndighetens kunnskapsbehov)  **Hvem skal fylle ut?** Det er fagansvarlig(e) for psykisk helse- og rusarbeid som er ansvarlig for utfyllingen, men de vil ha behov for innspill fra andre fagpersoner i tjenesten.  Vi anbefaler at kommunen/bydelen samler seg til et felles fagmøte for psykisk helse- og rusarbeid, og fyller ut mest mulig av skjemaet i fellesskap. Representanter både for tjenester til barn/unge og tjenester til voksne bør delta på fagmøtet. Mange kommuner har gitt tilbakemelding på at dette har vært en effektiv og nyttig måte å organisere rapporteringen på. Slik sikrer man også at svarene i kartleggingen gir uttrykk for en slags gjennomsnittsoppfatning i tjenestene. I kommuner som er omfattet av kommunesammenslåing fra 1. januar 2020 er det viktig at fagpersoner fra alle sammenslåtte kommuner gir innspill til rapporteringen. I datakontrollen kommer vi til å slå sammen tallene fra de gamle kommunene for 2019 og sammenlikne med det som er rapportert i den nye kommunen i 2020.      Dersom dere som er ansvarlig for kommunens psykiske helse- og rusarbeid ikke vet svaret på det vi spør om (pga. måten tjenestene er organisert på, ansvarsfordeling etc.), ber vi om at dere tar kontakt med rette vedkommende i kommunen for å få svar.  **Hvem skal bruke rapporteringen?** IS-24/8 gjennomføres som et samarbeid mellom Helsedirektoratet, Fylkesmannsembetet, Sentio AS og SINTEF. Det er SINTEF som er ansvarlig for innsamling, kvalitetssikring og analyser av datagrunnlaget. SINTEF utfører prosjektet på oppdrag fra Helsedirektoratet.   Alle kommunene/bydelene mottar den årlige forskningsrapporten fra SINTEF. Helsedirektoratet er eier av IS-24/8 og benytter resultatene fra forskningsrapporten som styringsverktøy. I rapporteringen for 2020 vil rådgivere hos Fylkesmannen, og forskere i Fafo som evaluerer opptrappingsplanen for rusfeltet, få tilgang til svarene i spørreskjemaet på kommunenivå. IS-24/8 omfattes av offentlighetsloven som betyr at andre som hovedregel også kan be om innsyn i resultater fra kartleggingen.    **Hva skal inkluderes i rapporteringen?**  For å fremskaffe mest mulig oppdatert kunnskap, gjelder datagrunnlaget situasjonen våren 2020. Forskningsrapporten skal foreligge senhøsten samme år. Beregning av årsverk skal gjøres med å ta utgangspunkt i en representativ uke. Velg uke 5 i 2020 for å beregne årsverk for 2020. Dersom denne uken ikke er representativ, velg en representativ uke.  Årsverk skal telles med dersom hovedårsaken til at brukerne mottar tjenesten er psykiske helseproblemer og/eller rusproblemer. Alle årsverk skal inkluderes, uavhengig av hvordan de er finansiert (tilskudd, ramme etc.).  **Hva skal ikke inkluderes i rapporteringen** Det primærforebyggende arbeidet skal ikke inkluderes i årsverksrapporteringen. Primærforebygging betegnes også som universelle eller generelle tiltak. Dette er tiltak som rettes mot hele befolkningen eller store grupper i et område med sikte på å forebygge mulige vansker og lidelser før de oppstår. Tjenester til mennesker med demens skal ikke inkluderes i rapporteringen, da demens i utgangspunktet ikke regnes som en psykisk lidelse.  Tjenester til mennesker med psykisk utviklingshemming skal heller ikke inkluderes. Psykiske helseutfordringer og rusrelatert problematikk kan opptre i kombinasjon med andre problemer/funksjons- /utviklingshemminger. Noen vil ha psykiske vansker og/eller rusrelaterte problemer på grunn av psykososiale belastninger, økonomiske problemer eller problemer på skole- og arbeidsplass. For disse skal bare tjenester rettet inn mot deres psykiske vansker/lidelser eller rusproblematikk regnes med.  **Hvorfor rapportere?**  Denne rapporteringen skal bidra til at kommunen har oversikt over ressursinnsats og utvikling i tjenestene til personer med psykisk helse- og/eller rusproblematikk.  Vi vet kommunene utsettes for mye rapportering, og at det er vanskelig å rapportere på komplekse kommunale tjenester. Det er likevel dere som kan gjøre de beste anslagene. Vi håper derfor at dere rapporterer og bidrar til et komplett datagrunnlag. Den årlige forskningsrapporten fra prosjektet sendes til alle kommuner og fylkesmannsembeter. Rapporten gir viktig styringsinformasjon til helsemyndighetene.  Helsedirektoratet er opptatt av å følge utviklingen i psykisk helse- og rusarbeid i kommunene. Fordi dette er komplekse tjenester som utføres av ulike tjenestesteder med utgangspunkt i både behov for helsehjelp og brukerens funksjonsnivå, er det i dag ikke mulig å følge utviklingen basert på KOSTRA-tall eller andre datagrunnlag for dette området. Denne rapporteringen er derfor nødvendig for å kunne følge fagfeltet i kommunene.  Helsedirektoratet har som mål å bistå kommunene med tilgjengelige og relevante data på helse- og omsorgstjenester. Resultatene fra rapporteringen kan derfor inngå som statistikkgrunnlag i Helsedirektoratets publikasjoner. Statistikk og analyse rettet mot kommuner kan også bli lagt ut på statistikksidene til Helsedirektoratet, se https://www.helsedirektoratet.no/tema/statistikk-registre-og-rapporter for mer informasjon. Årsverkstallene fra rapporteringen vil publiseres på www.ressursportal.no.  **Tekniske opplysninger** Det er mulig å bla seg fram og tilbake gjennom hele skjemaet ved å benytte de blå knappene NESTE og FORRIGE nederst på siden. Dere kan når som helst gå ut av nettsiden og fortsette utfyllingen på et senere tidspunkt. Når dere trykker på NESTE lagres det dere har fylt inn automatisk.  Der det står "Kommentar" kan dere skrive inn ytterligere informasjon eller gi kommentarer om tallene dere har rapportert.  Fjorårstall ligger ferdig lagt inn i spørsmål om årsverk (Del 1). Oppdater til 2020-tall, eller la stå hvis det ikke har vært endringer. I kommuner som er omfattet av kommunesammenslåing i 2020, vil det være summen av årsverkene rapportert fra den enkelte kommune i 2019 som kommer frem.  Ved behov kan dere bruke hjelpeskjema til bruk for utfylling av årsverk. Hjelpeskjema kan lastes ned fra SINTEFs prosjektside her: www.sintef.no/prosjekter/kommunalt-psykisk-helse-og-rusarbeid/  Her kan dere skrive ut en blank versjon av hele skjemaet som hjelp til å planlegge utfylling (trykk printerikonet): |

|  |
| --- |
| Del 1: Årsverk, Årsverk fordelt etter tiltak Pass på at ikke samme årsverk inngår i flere kategorier (dobbelttelling). |

**Årsverksinnsats i tjenester og tiltak for voksne (over 18 år)**Fjorårstall ligger i svarboksene. Oppdater til 2020-tall, eller la stå hvis det ikke har vært endringer.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvor mange årsverk ytes i boliger med fast tilknyttet personell for personer over 18 år med psykiske og/eller rusrelaterte vansker/lidelser?** Gjelder årsverk i alle typer boliger med stasjonært personell (dag og/eller natt), som kommunale bofellesskap, kommunale boliger og omsorgsboliger. Årsverk i boliger hvor det betales husleie skal telles, ikke institusjoner. | \_\_\_\_\_ |
| **Hvor mange årsverk ytes i forbindelse med hjemmetjenester /ambulante tjenester for hjemmeboende personer over 18 år med psykiske og/eller rusrelaterte vansker/lidelser?** Her skal ikke årsverk i boliger rapportert under spørsmålet tas med. | \_\_\_\_\_ |
| **Hvor mange årsverk ytes til behandling, oppfølging, rehabilitering, koordinering/faglig ledelse for personer over 18 år med psykiske og/eller rusrelaterte vansker/lidelser?** Her registreres både årsverk i tiltak organisert for grupper og individuelle tiltak overfor personer med psykiske vansker/lidelser. Omfatter også årsverk til samtaler, ansvarsgrupper, veiledning og lavterskel helsetilbud, ruskonsulenter. Årsverk tatt med i spørsmålet over skal ikke registreres her. | \_\_\_\_\_ |
| **Hvor mange årsverk ytes i aktivitetssenter og/eller dagsenter for personer over 18 år med psykiske og/eller rusrelaterte vansker/lidelser?** Gjelder årsverk til aktivitetssentre og/eller dagsenter som en dag i uken eller mer er rettet mot målgruppen. Enkelte sentre kan også være rettet mot andre målgrupper, og da må årsverk til tjenester for personer med psykiske vansker/ lidelser anslås. | \_\_\_\_\_ |
| **Hvor mange årsverk ytes til andre aktiviteter, kultur og fritidstilbud rettet mot personer over 18 år med psykiske og/eller rusrelaterte vansker/lidelser?** Her føres årsverk til andre typer aktiviteter, aktiviseringstiltak, kultur og fritidstilbud, f.eks. miljø- og fritidskontakter, trimtiltak, turgrupper, teater-/konsertdeltakelse, støttegrupper. | \_\_\_\_\_ |
| **Hvor mange årsverk ytes til kommunalt tilrettelagte arbeidstiltak for personer over 18 år med psykiske og/eller rusrelaterte vansker/lidelser?** Her er det årsverk for kommunalt ansatte som tilrettelegger for kommunale arbeidstiltak som skal oppgis. Ved tiltak i samarbeid med NAV, er det kun årsverk i kommunen som skal tas med, og ikke årsverk utført av den statlige delen av NAV. | \_\_\_\_\_ |

Om dere har kommentarer til spørsmålene eller svarene kan dere skrive her:

|  |
| --- |
|  |

Stemmer antall årsverk for 2020?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Årsverksinnsats i tjenester og tiltak for barn og unge  
Fjorårstall ligger i svarboksene. Oppdater til 2020-tall, eller la stå hvis det ikke har vært endringer.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvor mange årsverk ytes i helsestasjons- og skolehelsetjeneste rettet inn mot psykisk helse – og/eller rusproblematikk hos barn og unge?** Her skal årsverk til samtaler, behandling, oppfølging og lignende som ut fra arbeidets innhold er å forstå som helsestasjons-/skolehelsetjeneste oppgis. Dersom slike årsverk av praktiske årsaker er fysisk plassert eller blir utført av andre etater (som barnehage, barnevern, skole, NAV, psykisk helsetjeneste for barn og unge og oppvekst/ kulturetat etc.), skal de likevel regnes med her. | \_\_\_\_\_ |
| **Hvor mange årsverk ytes i behandling, oppfølging, rehabilitering og miljøarbeid til barn og ungdom med psykisk helse- og/eller rusproblematikk?** Her skal årsverk utenfor helsestasjons-/skolehelsetjenesten, som arbeider overfor barn og unge med psykisk helse/rusproblematikk føres opp. Dette kan være innen egen enhet, PP-tjenesten m.m. | \_\_\_\_\_ |
| **Hvor mange årsverk ytes innen aktiviteter, kultur og fritidstiltak til barn og ungdom med psykisk helse- og/eller rusproblematikk?** Her føres årsverk som tilrettelegger for deltakelse på arenaer som fritidsklubb, idrettslag mv. | \_\_\_\_\_ |

Om dere har kommentarer til spørsmålene eller svarene kan dere skrive her:

|  |
| --- |
|  |

Stemmer antall årsverk for 2020?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

|  |
| --- |
| **Årsverksinnsats fordelt etter utdanning Årsverksinnsats i tjenester og tiltak for voksne** Her ber vi deg om å fordele årsverkene som er oppgitt i tiltak for voksne etter hvilken utdanning personellet har. Det er laget samlekategorier som omfatter ulike utdanninger. Merk at ved fravær utover 4 måneder, hvor det er ansatt vikar, må vikarens utdanning registreres. Med videreutdanning menes utdanning med minst ett års normert studietid.   **Summen av årsverk fordelt på utdanning skal være lik summen av årsverk fordelt på tiltak** |

Hvor mange av årsverkene i tiltak for voksne utføres av personer med …   
(Fjorårstall ligger i svarboksene. Oppdater til 2020-tall, eller la stå hvis det ikke har vært endringer.)

|  |  |
| --- | --- |
| … helse- og sosialfag fra videregående skole, uten videreutdanning i psykisk helse- eller rusarbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … helse- og sosialfag fra videregående skole med videreutdanning i psykisk helse- eller rusarbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … helse- /sosialfag fra høgskole uten videreutdanning i psykisk helse- eller rusarbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … helse- /sosialfag fra høgskole med videreutdanning i psykisk helse- eller rusarbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … psykiatere? | \_\_\_\_\_ |
| … psykologer? | \_\_\_\_\_ |
| … psykologspesialister? | \_\_\_\_\_ |
| … annen høgskole-/universitetsutdanning uten videreutdanning i psykisk helse- eller rusarbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … annen høgskole-/universitetsutdanning med videreutdanning i psykisk helse- eller rusarbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … annen utdanning enn spesifisert, eller personell uten formell utdanning?  Spesifiser i kommentarfeltet under eventuelle andre utdanninger som inngår | \_\_\_\_\_ |

**Om dere har kommentarer til spørsmålene eller svarene kan dere skrive her:**

Bekreft at opplysningene over stemmer før du går videre:

(1) ❑ Ja, opplysningene over stemmer

Inkluderer noen av årsverkene rapportert over årsverk i lavterskel skadereduksjonstiltak for personer med rusmiddelproblemer?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, hvor mange årsverk?

\_\_\_\_\_

Inkluderer noen av årsverkene i tjenester for voksne ansatte med erfaringskompetanse/brukererfaring innen psykisk helse- og rusarbeid?  
(Med erfaringskompetanse/brukererfaring mener vi at en av årsakene til at de ble ansatt i tjenesten var at de selv har erfaringer med å ha eller har hatt rusrelaterte problemer, eller har vært pårørende til noen med rusrelaterte problemer.)

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

**Hvis ja, hvor mange årsverk?**

\_\_\_\_\_

Hvilken rolle har personen(e) (årsverkene) med erfaringskompetanse i tjenestene?

(1) ❑ Bidrar i arbeidet med enkeltbrukere

(2) ❑ Bidrar på systemnivå i planlegging og utvikling av tjenesten

(3) ❑ Bidrar i prosjektarbeid

(4) ❑ Kontakt med brukerorganisasjoner

(5) ❑ Kontakt med pårørende

(6) ❑ Annet, hva? \_\_\_\_\_

Har dere planer om å ansette personer med erfaringskompetanse?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

|  |
| --- |
| **Årsverksinnsats tiltak for barn og unge, fordelt etter utdanning** Her ber vi deg om å fordele årsverkene som er oppgitt i tiltak for barn og unge etter hvilken utdanning personellet har. Det er laget samlekategorier som omfatter ulike utdanninger. Merk at ved fravær utover 4 måneder, hvor det er ansatt vikar, må vikarens utdanning registreres. Med videreutdanning menes utdanning med minst ett års normert studietid.  **Summen av årsverk fordelt på utdanning skal være lik summen av årsverk fordelt på tiltak** Oppgitt i 2020: |

**Hvor mange av årsverkene i tiltak for barn og unge utføres av personer med …  
(Fjorårstall ligger i svarboksene. Oppdater til 2020-tall, eller la stå hvis det ikke har vært endringer.)**

|  |  |
| --- | --- |
| … helse- og sosialfag fra videregående skole, uten videreutdanning i psykisk helsearbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … helse- og sosialfag fra videregående skole med videreutdanning i psykisk helsearbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … helse- /sosialfag fra høgskole uten videreutdanning i psykisk helsearbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … helse- /sosialfag fra høgskole med videreutdanning i psykisk helsearbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … psykiatere? | \_\_\_\_\_ |
| … psykologer? | \_\_\_\_\_ |
| … psykologspesialister? | \_\_\_\_\_ |
| … annen høgskole-/universitetsutdanning uten videreutdanning i psykisk helsearbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … annen høgskole-/universitetsutdanning med videreutdanning i psykisk helsearbeid? | \_\_\_\_\_ |
| … annen utdanning enn spesifisert, eller personell uten formell utdanning?  Spesifiser i kommentarfeltet under eventuelle andre utdanninger som inngår | \_\_\_\_\_ |

**Om dere har kommentarer til spørsmålene eller svarene kan dere skrive her:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Inkluderer noen av årsverkene i tjenester for barn og unge ansatte med erfaringskompetanse/brukererfaring innen rusarbeid?  
(Med erfaringskompetanse/brukererfaring mener vi at en av årsakene til at de ble ansatt i tjenesten var at de selv har erfaringer med å ha eller har hatt rusrelaterte problemer, eller har vært pårørende til noen med rusrelaterte problemer.)

(1) ❑ Ja (2) ❑ Nei

Hvis ja, hvor mange årsverk? \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Problemer med rekruttering** |

Har dere problemer med rekruttering av følgende yrkes-/utdanningsgrupper til psykisk helse- og rustjenestene?

|  | Ikke utfordrende | Litt utfordrende | Ganske utfordrende | Meget utfordrende | Vet ikke | Ikke relevant |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sykepleiere uten videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Sykepleiere med videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Helsesykepleiere uten videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Helsesykepleiere med videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Psykiatere | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Psykologer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Psykologspesialister | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Helsefagarbeidere/hjelpepleiere uten videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Helsefagarbeidere/hjelpepleiere med videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Vernepleiere uten videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Vernepleiere med videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Sosionomer uten videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Sosionomer med videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Fysioterapeuter | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Ergoterapeuter | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Andre, skriv inn under | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |

Andre hvem:

Hvis ja, hva gjør dere for å avhjelpe rekrutteringsproblemene?

|  |
| --- |
| **Årsverk etter hovedforløp**  I veilederen i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid (lastes ned her >>) gjøres det en gruppering av ulike hovedforløp. Vi ber om anslag på hvor mange av årsverkene som brukes i de ulike hovedforløpene og hvor godt tjenestetilbudet er for de ulike brukerforløpene. Vi skiller mellom barn/unge og voksne. Administrativt personell/ledere kan fordeles med én tredjedel på hvert av forløpene, med mindre dere mener en annen fordeling er mer riktig i deres kommune.  Vi forstår at dette nødvendigvis er anslag, men det er dere som best kan gjøre det.  **Antall årsverk tiltak for voksne som skal fordeles på hovedforløp** |

Antall årsverk fordelt på hovedforløp i kommunalt psykisk helse- og rusarbeid for voksne

|  |  |
| --- | --- |
| Hovedforløp 1: Milde og kortvarige problemer | \_\_\_\_\_ |
| Hovedforløp 2: Kortvarige alvorlige problemer/lidelser og langvarige mildere problemer/lidelser | \_\_\_\_\_ |
| Hovedforløp 3: Alvorlige og langvarige problemer/lidelser | \_\_\_\_\_ |

Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid (voksne) Hvordan vurderer dere det samlede tilbudet til brukerne med dette hovedforløpet:

|  | Svært godt tilbud | Godt tilbud | Middels | Dårlig tilbud | Svært dårlig tilbud |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hovedforløp 1: Milde og kortvarige problemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedforløp 2: Kortvarige alvorlige problemer/lidelser og langvarige mildere problemer/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedforløp 3: Alvorlige og langvarige problemer/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

|  |
| --- |
| **Årsverk etter hovedforløp barn og unge Antall årsverk tiltak for voksne som skal fordeles på hovedforløp:** |

Antall årsverk fordelt på hovedforløp i kommunalt psykisk helse- og rusarbeid for barn og unge

|  |  |
| --- | --- |
| Hovedforløp 1: Milde og kortvarige problemer | \_\_\_\_\_ |
| Hovedforløp 2: Kortvarige alvorlige problemer/lidelser og langvarige mildere problemer/lidelser | \_\_\_\_\_ |
| Hovedforløp 3: Alvorlige og langvarige problemer/lidelser | \_\_\_\_\_ |

Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid (barn og unge) Hvordan vurderer dere det samlede tilbudet til brukerne med dette hovedforløpet:

|  | Svært godt tilbud | Godt tilbud | Middels | Dårlig tilbud | Svært dårlig tilbud |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hovedforløp 1: Milde og kortvarige problemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedforløp 2: Kortvarige alvorlige problemer/lidelser og langvarige mildere problemer/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedforløp 3: Alvorlige og langvarige problemer/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

|  |
| --- |
| Del 2: Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016–2020), oppsøkende virksomhet og brukermedvirkning m.m. |

Er videreføring av den kapasiteten og kompetansen som opptrappingen for rusfeltet har medført omtalt i kommunens planverk?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

**Beskriv kort de største utfordringene på rusfeltet for de ulike målgruppene:**

|  |  |
| --- | --- |
| Barn/unge med milde og kortvarige problemer |  |
| Barn/unge med kortvarige alvorlige problemer og langvarige mildere problemer |  |
| Barn/unge med alvorlige og langvarige problemer/lidelser |  |
| Voksne med milde og kortvarige problemer |  |
| Voksne med kortvarige alvorlige problemer og langvarige mildere problemer |  |
| Voksne med alvorlige og langvarige problemer/lidelser |  |

|  |
| --- |
| **OP-rus** **Kommunene får økte midler gjennom rammetilskuddet i forbindelse med Opptrappingsplanen for rusfeltet. Kommunene kan også søke tilskudd fra Helsedirektoratet/Fylkesmannen, som de rapporterer på bruken av til Fylkesmannen. Spørsmålene i det følgende handler ikke om tilskuddene, men om de økte midlene som er tilført over rammeoverføringene til kommunene.** |

I hvilken grad har de økte midlene kommunen/bydelen har mottatt gjennom Opptrappingsplan for rusfeltet (økt rammetilskudd) blitt benyttet til formålet?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

(6) ❑ Vet ikke

Har Opptrappingsplanen for rusfeltet gjennom økt rammetilskudd hatt noen direkte konsekvenser i kommunalt rusarbeid i deres kommune/bydel i løpet av det siste året?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

På hvilken måte har Opptrappingsplanen for rusfeltet gjennom økt rammetilskudd hatt direkte konsekvenser i kommunalt rusarbeid i deres kommune/bydel i løpet av det siste året?

(1) ❑ Flere årsverk

(2) ❑ Økte midler til kompetanseheving på rusområdet

(3) ❑ Økt kapasitet i behandlings- og oppfølgingstilbudet til personer med langvarige og alvorlige rusmiddelproblemer i kommunen

(4) ❑ Økt kapasitet i tilbudet for personer med milde og moderate rusmiddelrelaterte problemer

(5) ❑ Flere boliger/botilbud til personer med rusmiddelproblemer

(6) ❑ Økt brukerinvolvering

(7) ❑ Økt tilbud til voksne pårørende

(8) ❑ Økt tilbud til barn som pårørende

(9) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

**Hvor mange flere årsverk har kommunen fått som følge av opptrappingsplan gjennom økt rammetilskudd for rusfeltet siste 12 måneder?**

\_\_\_\_\_

**Har kommunen/bydelen kartlagt rusmiddelsituasjonen ved hjelp av BrukerPlan eller annen type kartlegging i løpet av de to siste årene?**

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

På hvilken måte er rusmiddelsituasjonen kartlagt?

(1) ❑ BrukerPlan

(2) ❑ Ungdata

(3) ❑ Bruker-spør-bruker

(4) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

Benytter kommunen/bydelen data fra kartleggingen i arbeidet med å forbedre tjenestene til de med rusrelaterte problemer?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

**Hvis ja, beskriv kort hvilke forbedringer dere har gjort:**

I hvilken grad sikrer kommunen/bydelen brukermedvirkning på systemnivå i arbeidet med å forbedre tjenestene til de med rusrelaterte problemer?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

Har kommunen/bydelen et system/samarbeid på tvers av tjenestene for identifisering og oppfølging av personer med behov for tidlig intervensjon ved rusrelatert problematikk?

(1) ❑ Ja, for voksne

(2) ❑ Ja, for unge under 18 år

(3) ❑ Ja, for både unge (<18) og voksne (18+)

(4) ❑ Nei

I hvilken grad vurderer kommunen at den har et godt tilbud for personer med milde eller moderate alkoholrelaterte problemer?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

Beskriv kort tilbudet dere har til voksne med milde eller moderate alkoholrelaterte problemer:

Er kommuneoverlegen(e) tilstrekkelig involvert som medisinskfaglig rådgiver innenfor fagområdet kommunalt rusarbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Er kommuneoverlegen(e) tilstrekkelig involvert som medisinskfaglig rådgiver innenfor fagområdet kommunalt psykisk helsearbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Har kommunen forankret rusarbeidet i sitt planverk?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, kan dere beskrive hvilket planverk:

I hvor stor grad følger dere i kommunalt psykisk helse- og rusarbeid opp somatiske helseproblemer i følgende brukergrupper:

|  | I svært liten grad | I liten grad | I noen grad | I stor grad | I svært stor grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Samtidig ruslidelse og alvorlig psykisk lidelse (ROP) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedsakelig psykiske lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedsakelig ruslidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

**Om dere har kommentarer til dette spørsmålet, vennligst skriv her:**

Hvordan erfarer dere at samarbeidsavtalene mellom kommunen og helseforetaket fungerer for de ulike målgruppene?

|  | Svært godt | Godt tilbud | Middels | Dårlig | Svært dårlig |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voksne med rusmiddelproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Unge med rusmiddelproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

I hvilken grad vurderer dere at kommunen/bydelen har sammenhengende og koordinerte tjenester for de med rusrelaterte problemer?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

|  |
| --- |
| **Oppsøkende virksomhet** |

Driver kommunen oppsøkende sosialt arbeid rettet mot ungdom (f.eks. utekontakter/ungdomskontakter/ ungdomsteam)?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, kan dere beskrive målgruppen:

Har kommunen, eller inngår kommunen i samarbeid om tverrfaglige oppsøkende behandlings- og/eller oppfølgingsteam innen psykisk helse – og rusarbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, hvilke typer tverrfaglige oppsøkende behandlings- og /eller oppfølgingsteam (se Helsedirektoratet.no for definisjoner av ACT/FACT)?

(1) ❑ ACT-team (etablert som et forpliktende samarbeid med spesialisthelsetjenesten)

(2) ❑ FACT-team (etablert som et forpliktende samarbeid med spesialisthelsetjenesten)

(3) ❑ Andre oppsøkende samhandlingsteam rettet mot voksne (i samarbeid med spesialisthelsetjenesten)

(4) ❑ Kommunalt oppsøkende behandlings- og/eller oppfølgingsteam (ikke i samarbeid med spesialisthelsetjenesten)

(5) ❑ Oppsøkende samhandlingsteam rettet mot barn og unge etter modell av FACT-ung.

(6) ❑ Andre oppsøkende samhandlingsteam rettet mot barn og unge

(7) ❑ Andre typer team, hvilke: \_\_\_\_\_

ACT/FACT i samarbeid med andre kommuner?

|  |  | | Skriv hvilke kommuner: |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nei | Ja |  |
| Er ACT-teamet etablert i samarbeid med andre kommuner? | (1) ❑ | (2) ❑ | \_\_\_\_\_ |
| Er FACT-teamet etablert i samarbeid med andre kommuner? | (1) ❑ | (2) ❑ | \_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **"Øyeblikkelig hjelp"-tilbud** |

Har kommunen etablert øyeblikkelig hjelp døgnopphold for pasienter/brukere med psykisk helse- og/eller rusmiddelproblematikk?

(1) ❑ Nei

(2) ❑ Ja, eget kommunalt tilbud

(3) ❑ Ja, interkommunalt samarbeid (interkommunal KAD-avdeling)

(4) ❑ Ja, i forbindelse med lokal- eller distriktmedisinsk senter

(5) ❑ Ja, i forbindelse med legevakt

(6) ❑ Ja, i bofellesskap eller sykehjem

(7) ❑ Ja, annet, hva: \_\_\_\_\_

Hvis nei, hva er årsaken(e) til at tilbudet ikke er etablert?

I hvilken grad erfarer dere at disse plassene (øyeblikkelig hjelp døgnopphold for pasienter/brukere med psykisk helse- og/eller rusmiddelproblematikk) blir benyttet?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

(6) ❑ Vet ikke

Har kommunen/bydelen tilgang til et eget tilbud som håndterer akutte psykiske lidelser/rusmiddelproblemer og kriser (psykiatrisk legevakt eller liknende)?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Har kommunen/bydelen tjenester tilgjengelig for mennesker med psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblematikk på dagtid? (utover legevakt og personell knyttet til boliger)

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, hvilke tjenester er dette?

Har kommunen/bydelen tjenester tilgjengelig for mennesker med psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblematikk på ettermiddags – og kveldstid? (utover legevakt og personell knyttet til boliger)

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, hvilke tjenester er dette?

|  |
| --- |
| **Helsefelleskap** |

Er dere kjent med at kommunen skal inngå i et helsefelleskap i samarbeid med helseforetakene?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

|  |
| --- |
| Regjeringen og KS er enige om at helsefelleskapene må prioritere tjenestene til disse fire pasientgruppene: barn og unge, personer med alvorlige psykiske lidelser og rusavhengighet, skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser. https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/avtale-mellom-regjeringen-og-ks-etablerer-19-helsefelleskap/id2674825/ |

Hvilke forventninger har dere til dette samarbeidet mellom tjenestenivåene innen psykisk helse- og rusarbeid for de mest sårbare pasientene/brukerne i alle aldersgrupper? Skriv inn

Arbeidstiltak

|  |  | | | Gjøres dette i samarbeid med spesialisthelsetjenesten? | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Ja | Nei | | Ja | Nei |
| Har kommunen etablert et samarbeid mellom helse- og omsorgstjenesten og NAV om arbeidsrettet rehabilitering til personer med psykiske lidelser og/ eller rusmiddelproblemer? | | (1) ❑ | (2) ❑ | | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Har kommunen tatt i bruk Individuell jobbstøtte (IPS)/Supported employment (SE) innen psykisk helsearbeid? | | (1) ❑ | (2) ❑ | | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Har kommunen tatt i bruk Individuell jobbstøtte (IPS)/Supported employment (SE) innen rusarbeid? | | (1) ❑ | (2) ❑ | | (1) ❑ | (2) ❑ |

I hvilken grad har ansatte innen kommunalt psykisk helse- og rusarbeid fokus på arbeid/utdanning i sin kontakt med personer med...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ... psykiske lidelser? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ...rusmiddelproblemer? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

**Hvordan vil dere beskrive samhandlingen om arbeidstiltak for personer med psykiske helse- og/eller rusproblemer mellom NAV (både kommunal og statlig del) og de kommunale tjenestene utenfor NAV?**

(1) ❑ Svært god

(2) ❑ God

(3) ❑ Verken god eller dårlig

(4) ❑ Mindre god

(5) ❑ Dårlig

|  |
| --- |
| **Brukermedvirkning og brukerorientering** |

I hvilken grad sikrer kommunen brukermedvirkning...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ...for den enkelte bruker (individnivå) i tjenesteutvikling innen rus- og psykisk helse-feltet? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ...på systemnivå i tjenesteutvikling innen rus- og psykisk helse-feltet? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

Har kommunen på en systematisk måte innhentet brukererfaringer innen psykisk helse- og rusarbeid i løpet av de siste 12 månedene som grunnlag for kvalitetsforbedring av tjenestene? (FIT, brukerråd, brukerundersøkelser e.l.)

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, på hvilken måte:

På hvilken måte har kommunen innhentet brukererfaringer de siste 12 mnd?

(1) ❑ Tilbakemeldingsverktøy mellom tjenesteyter og bruker

(2) ❑ "Hva er viktig for deg?" - skjema (PSFS)

(3) ❑ Brukerråd

(4) ❑ Brukerundersøkelse (KS, Bedre kommuner, andre?)

(5) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

Hvilket tilbakemeldingsverktøy er benyttet?

(1) ❑ KOR/PCOMS (Klient- og resultatstyrt praksis (KOR)), også kjent som PCOMS (The Partners for Change Outcome Management System)

(2) ❑ FIT, nettbasert (for eksempel MyOutcomes, OpenFIT, FIT Outcomes, Better Outcomes)

(3) ❑ FIT, papir

(4) ❑ NORSE Feedback

(5) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

I hvilken grad vil dere si at tjenestetilbudet i det kommunale psykisk helse- og rusarbeidet i deres kommune er recovery-orientert? (Med recovery-orientert menes at tjenestene har fokus på bedringsprosesser, selvbestemmelse og selvstyring med personen i fokus)

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

|  |
| --- |
| **Boligsituasjon** |

Hva er de største utfordringene når det gjelder boligsituasjonen for målgruppen i psykisk helse- og rustjeneste? Skriv inn:

I hvilken grad...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ...gir kommunen/bydelen et godt tilbud om oppfølging i bolig til mennesker med psykiske helseproblemer/lidelser? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ...gir kommunen/bydelen et godt tilbud om oppfølging i bolig til mennesker med rusproblemer/lidelser? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ...gir kommunen/bydelen et godt tilbud om oppfølging i bolig til mennesker med ROP-lidelser? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ...bidrar Husbankens ordninger til at flere i målgruppen rus/psykisk sikres en bedre bosituasjon i deres kommune/bydel? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

Hvordan har boligsituasjonen i målgruppen for...

|  | Stor bedring | Bedring | Ingen bedring | Forverring | Stor forverring |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ...psykisk helsearbeid utviklet seg siste år? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ...kommunalt rusarbeid utviklet seg siste år? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

|  |
| --- |
| Del 3: Kjøp fra private/andre kommuner, interkommunalt samarbeid, oppfølging av barn og unge/eldre, barn som pårørende, pakkeforløp, selvmord etc., erfaring med kompetanse- og ressurssenter, melding om utskrivningsklare pasienter etc.  Kjøp fra private/andre kommuner Vi skiller mellom private ideelle og private kommersielle aktører. De private ideelle inkluderer for eksempel Kirkens Bymisjon, Blå Kors, Norske kvinners sanitetsforening (NKS) og Frelsesarmeen mv. De private kommersielle inkluderer for eksempel Aleris, Stendi og Unicare mv. |

Kjøper kommunen/bydelen heldøgns bo- og omsorgstjenester fra private aktører innen psykisk helse- og rusarbeid?

(1) ❑ Ja, fra private ideelle gjennom rammeavtaler

(2) ❑ Ja, private ideelle gjennom enkeltplasser

(3) ❑ Ja, fra private kommersielle gjennom rammeavtaler

(4) ❑ Ja, private kommersielle gjennom enkeltplasser

(5) ❑ Nei

Hvilke typer private tjenester er som kjøpes fra private aktører?

(1) ❑ Heldøgns bo- og omsorgstjenester

(2) ❑ Arbeids- og aktivitetstiltak

(3) ❑ Psykologtjenester

(4) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

Hvilke(t) tilbud i heldøgns bo- og omsorgstjenesterer er det som kjøpes?

(1) ❑ Langtidstilbud

(2) ❑ Akutt-tilbud

(3) ❑ Overgangstilbud

(4) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

Hvilke(t) arbeids- og aktivitetstiltak er dette?

(1) ❑ Lavterskel aktivitetstiltak

(2) ❑ Lavterskel arbeidstilbud

(3) ❑ Varig tilrettelagt arbeid (VTA)

(4) ❑ IPS

(5) ❑ Arbeidsavklaring

(6) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

Hvilke(n) psykologtjenester er det som kjøpes?

(1) ❑ Behandling av enkeltbrukere ansikt til ansikt

(2) ❑ Behandling av enkeltbrukere via elektroniske/digitale løsninger

(3) ❑ Veiledning av ansatte

(4) ❑ System/planarbeid

(5) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

Hvilke erfaringer har dere med tjenestene dere kjøper fra private aktører?

Skriv inn:

Har det vært endringer i kommunens/bydelens kjøp av tjenester fra private i psykisk helse- og rusarbeid det siste året?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, hva består endringen av?

Skriv inn:

Har dere oversikt over kommunens utgifter til kjøp av private tjenester innen psykisk helse- og rusarbeid i 2019?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, oppgi beløpet i hele kroner:

\_\_\_\_\_

**Kjøper kommunen tjenester fra andre kommuner innen psykisk helse- og rusarbeid?**

(1) ❑ Ja, innen psykisk helse

(2) ❑ Ja, innen rusarbeid

(3) ❑ Ja, både innen psykisk helse- og rusarbeid

(4) ❑ Nei

Hvis ja, hvilke typer tjenester/tiltak er dette:

(1) ❑ Heldøgns bo- og omsorgstjenester

(2) ❑ Arbeids- og aktivitetstiltak

(3) ❑ Psykologtjenester

(4) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Interkommunalt samarbeid** |

Har kommunen interkommunalt samarbeid innen psykisk helse- og rusarbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, hvilke tjenester samarbeides det om:

(1) ❑ Heldøgns bo- og omsorgstilbud

(2) ❑ Tverrfaglige oppsøkende behandlings- og/eller oppfølgingsteam

(3) ❑ Interkommunal KAD-avdeling

(4) ❑ Arbeids- og/eller aktivitetstiltak

(5) ❑ Psykologtjenester

(6) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Oppfølging av barn og unge med psykisk helse- og/eller rusproblemer** |

I hvilken grad...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | | I liten grad | I svært liten grad | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ...vil dere si at kommunen tilrettelegger for at barn og unge som har vansker eller lidelser får hjelp og oppfølging etter behov? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | | (4) ❑ | (5) ❑ | |
| ...er det etablert rutiner og praksis for tverrsektorielt samarbeid for barn og unge med vansker eller lidelser (eksempelvis samarbeid mellom skolehelsetjenesten, helsestasjon, barnevern, skole, barnehage)? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | | (4) ❑ | (5) ❑ | |
|  | | | | Ja | | | Nei | |
| Har kommunen en overordnet handlingsplan/strategi for arbeidet med utsatte barn og unge? | | | | (1) ❑ | | | (2) ❑ | |
| Har kommunens tjenester virksomme prosedyrer for når bekymringsmeldinger skal sendes til barnevern og politi? | | | | (1) ❑ | | | (2) ❑ | |

**Om dere har kommentarer til spørsmålene eller svarene, kan dere skrive her:**

|  |
| --- |
| **Oppfølging av eldre med psykisk helse- og/eller rusproblemer** |

Har kommunen kartlagt den eldre befolkningens behov for tjenester innen psykisk helse og rus?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

**Hvis ja, hvordan ble kartleggingen gjennomført?**

Blir eldre som skal kartlegges for behov for tjenester spurt systematisk om alkoholvaner?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Gjennomfører kommunen systematiske forebyggende hjemmebesøk blant eldre?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Hvis ja, er psykisk helse, rusmiddelbruk og vold tema i samtalene?

(1) ❑ Psykisk helse

(2) ❑ Alkoholvaner

(3) ❑ Legemiddelbruk

(4) ❑ Annet rusmiddelbruk

(5) ❑ Vold og overgrep

Har kommunen gjennomført kompetansehevende tiltak for de ansatte når det gjelder følgende målgrupper i løpet av det siste året?

|  | Ja | Nei | Vet ikke |
| --- | --- | --- | --- |
| Eldre med psykiske helseproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Eldre med rusproblematikk | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Eldre med ROP-lidelser (samtidig rus og alvorlig psykiske lidelser) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Eldre utsatt for vold og overgrep | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Personer med lettere psykisk utviklingshemming og psykiske lidelser og/eller rusproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Ansatte i kommunen har kurs i selvmordsforebygging | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |

Pårørende/barn som pårørende

|  | Ja | Nei |
| --- | --- | --- |
| Har kommunen rutiner for å identifisere og dokumentere barn som pårørende til foreldre eller søsken etter helsepersonelloven? https://lovdata.no/lov/1999-07-02-64/§10a | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Har kommunen rutiner for samhandling mellom fastlegen og de andre kommunale helse- og omsorgstjenestene inkludert helsestasjon og skolehelsetjeneste om oppfølging av barn som pårørende til foreldre eller søsken etter helsepersonelloven § 10a? https://lovdata.no/lov/1999-07-02-64/§10a | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Har kommunen lagt spesielt ansvar og kompetanse på barn som pårørende til en instans som f.eks. et familiesenter, familiekoordinator, opprettet barneansvarlig personell i voksentjenestene, eller liknende? | (1) ❑ | (2) ❑ |

**I hvilken grad har dere systematisk oppfølging av barn som pårørende i deres kommune?**

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

Hvilke tiltak/tjenester har dere for barn som pårørende og søsken under 18 år?

Samarbeider kommunen med spesialisthelsetjenesten om barn som pårørende?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Under planlegging

Hvordan ivaretar kommunen/bydelen oppfølging av voksne pårørende for hver av de følgende brukergruppene?

|  | Svært godt | Godt | Middels | Dårlig | Svært dårlig | Har ikke erfaring med tilfeller |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voksne med rusmiddelproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Voksne som har tatt overdose | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Voksne med psykiske vansker/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Voksne som har begått selvmord | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Barn og unge med psykiske vansker/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Barn og unge med selvskadings-problematikk | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Unge med rusmiddelproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Nærpersoner som utøver vold | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |

Hvordan ivaretar kommunen/bydelen oppfølging av barn som pårørende for hver av de følgende brukergruppene?

|  | Svært godt | Godt | Middels | Dårlig | Svært dårlig | Har ikke erfaring med tilfeller |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foresatte med rusmiddelproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Foresatte som har tatt overdose | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Foresatte med psykiske vansker/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Foresatte som har begått selvmord | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |

|  |
| --- |
| **Pakkeforløp for psykisk helse og rus** |

Har kommunen fått på plass en forløpskoordinator for pakkeforløp for psykisk helse og rus?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvor er forløpskoordinatoren organisert?

(1) ❑ Koordinerende enhet/Tildelingskontor

(2) ❑ Enhet for psykisk helse og rus

(3) ❑ NAV

(4) ❑ Annet, hvor: \_\_\_\_\_

Hvilken rolle har forløpskoordinatoren(e) i kommunen fått?

(1) ❑ Oppgaver på systemnivå knyttet til samarbeid med spesialisthelsetjenesten

(2) ❑ Individuell oppfølging av brukere i pakkeforløp

(3) ❑ Annet, hva: \_\_\_\_\_

Har kommunen utarbeidet informasjon om pakkeforløpene rettet mot publikum på egne nettsider?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

**Har kommunen og spesialisthelsetjenesten gjennomgått samarbeidsavtalene og oppdatert avtalene i henhold til innføring av pakkeforløp for psykisk helse og rus for følgende målgruppe?**

|  | Ja | Nei | Vet ikke |
| --- | --- | --- | --- |
| Voksne med rusmiddelproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Voksne med psykiske vansker/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Barn og unge med psykiske vansker/lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Unge med rusmiddelproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |

**Har dere noen konkrete positive og/eller negative erfaringer med pakkeforløp for psykisk helse og rus?**

I hvilken grad opplever dere følgende endringer etter innføringen av pakkeforløp...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| har forbedret tilbudet pasienten får fra kommunen? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har forbedret tilbudet pasienten får fra spesialisthelsetjenesten? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har forbedret samarbeidet med spesialisthelsetjenesten? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har ført til en tydeligere ansvarsfordeling mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har ført til **økt** samarbeid med fastlegene? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har ført til **bedre** samarbeid med fastlegene? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

Kommentarer:

|  |
| --- |
| **Selvmord, selvskading, overdose, vold og overgrep** |

Hvordan er kommunalt psykisk helse- og rusarbeid involvert i oppfølgingen etter vold, selvmordsforsøk eller pårørende/etterlatte etter selvmord?

Skriv inn:

Har kommunen etablert skriftlige rutiner/prosedyrer for:

|  | Ja | Nei | Vet ikke |
| --- | --- | --- | --- |
| Oppfølging av personer etter selvmordsforsøk? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Samarbeid med spesialisthelsetjenesten for oppfølging ved utskrivelse etter selvmordsforsøk? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Oppfølging av personer med selvskadingsproblematikk? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Oppfølging av personer etter ikke-dødelig overdose? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Oppfølging av personer som har vært utsatt for vold og overgrep? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Å identifisere voldsproblematikk hos personer med rusproblemer som mottar kommunale tjenester? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |

|  | Ja | Nei |
| --- | --- | --- |
| Har kommunen gjort seg kjent med det veiledende materiellet om forebygging av selvskading og selvmordsforsøk? | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Har kommunen lagt en plan for å gjøre dette materiellet kjent for relevant helsepersonell? | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Har kommunen et system for håndtering av vold i nære relasjoner? | (1) ❑ | (2) ❑ |

**Hva er de største utfordringene i arbeidet med vold og overgrep i kommunalt psykisk helse- og rusarbeid?**

|  |
| --- |
| **Erfaring med kompetanse- og ressurssenter for psykisk helse, rus og vold  Helsedirektoratet ønsker informasjon om erfaringer med de ulike kompetanse- og ressurssentrene for psykisk helse, rus og vold** |

Vennligst oppgi om dere har hørt om/vært i kontakt med/brukt de ulike sentrene, og i tilfelle hvordan.

|  | Har ikke  hørt om | Har hørt om,  men ikke vært i kontakt med/brukt | Har vært i kontakt med/brukt |
| --- | --- | --- | --- |
| NAPHA (Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| KORUS (regionale kompetansesentre for russpørsmål) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| RBUP/RKBU (Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykiske helse/barnevern) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| RVTS (Regionale ressurssentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| NKROP (Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| NKVTS (Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| NSSF Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |

**Dere har oppgitt å ha vært i kontakt med følgende tjenester. På hvilken måte har dere vært i kontakt med dem?**

|  |  | | | | | | Annet, skriv inn: | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Besøkt nettsiden | Telefonkontakt | Konkret samarbeid | E-lærings-tilbud | Lest fagartikler | Deltatt  på kurs | | Deltatt på kompetansehevende program/ tiltak | Annet, hva |  |
| NAPHA | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ | | (7) ❑ | (8) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KORUS | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ | | (7) ❑ | (8) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RBUP/RKBU | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ | | (7) ❑ | (8) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RVTS | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ | | (7) ❑ | (8) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NKROP | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ | | (7) ❑ | (8) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NKVTS | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ | | (7) ❑ | (8) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NSSF | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ | | (7) ❑ | (8) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dere har oppgitt å ha hatt følgende kontaktmåter med sentrene. Hvor fornøyd har dere vært med disse kontaktene?**

|  | Svært fornøyd | Fornøyd | Verken/eller | Misfornøyd | Svært misfornøyd |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAPHA: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NAPHA: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NAPHA: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NAPHA: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NAPHA: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NAPHA: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NAPHA: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KOURUS: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KOURUS: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KOURUS: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KOURUS: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KOURUS: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KOURUS: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KOURUS: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU: Lest fagartikler | 1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RVTS: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RVTS: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RVTS: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RVTS: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RVTS: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RVTS: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
|  |  |  |  |  |  |
| RVTS: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

**Hvor fornøyd er dere generelt med tilbudet dere har fått?**

|  | Svært fornøyd | Fornøyd | Verken/eller | Misfornøyd | Svært misfonøyd |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAPHA (Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KORUS (regionale kompetansesentre for russpørsmål) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RBUP/RKBU (Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykiske helse/barnevern) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| RVTS (Regionale ressurssentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKROP (Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NKVTS (Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| NSSF Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

I hvilken grad opplever dere at kompetanse- og ressurssentrene opptrer samordnet og koordinert i sitt tilbud ut til kommunen?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

|  |
| --- |
| **Melding om utskrivingsklare pasienter** |

I hvilken grad har kommunens psykisk helse- og rustjenester problemer med å tilby nødvendige tjenester til personer som vurderes å være utskrivningsklar fra spesialisthelsetjenesten?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

Hvis i noen, stor eller svært stor grad, hva skyldes disse problemene?

|  |
| --- |
| **Ny teknologi og digitalisering** |

Har kommunen tatt i bruk velferdsteknologi (trygghetsteknologi, mestringsteknologi etc.) innen psykisk helse og rusarbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Hvis ja, hvilken type teknologi er dette? Skiv inn:

|  |
| --- |
| **Annet** |

Hvilken rolle/oppgaver har kommunalt psykisk helse- og rusarbeid i kommunens koordinerende enhet? Skriv inn:

Lokalt folkehelsearbeid

|  | Ja | Nei |
| --- | --- | --- |
| Inngår psykisk helsearbeid som en likeverdig del av det lokale folkehelsearbeidet per i dag? | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Inngår rusarbeid som en likeverdig del av det lokale folkehelsearbeidet per i dag? | (1) ❑ | (2) ❑ |

**Kommunens overordnede kompetanseplan**

|  | Ja | Nei | Vet ikke |
| --- | --- | --- | --- |
| Inngår psykisk helse i kommunens overordnede kompetanseplan? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |
| Inngår rusproblematikk i kommunens overordnede kompetanseplan? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |

Har dere benyttet fjorårets rapport fra SINTEF i arbeidet med kommunens psykisk helse- og rusarbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

I hvilken grad opplever dere at rapporten er nyttig i dette arbeidet?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

(6) ❑ Vet ikke

Hvis i liten eller svært liten grad: Har dere forslag til hvordan nytteverdien av rapporten kan økes?

|  |
| --- |
| **Avslutning** |

Har kommunedirektør/rådmann/administrasjonssjef/kommunalsjef godkjent rapporteringen?

(1) ❑ Ja, gjennom delegasjon

(2) ❑ Ja, direkte ved gjennomsyn

(3) ❑ Nei

Hvordan har dere valgt å organisere besvarelsen av spørreskjemaet IS-24/8 i år?

(1) ❑ Felles fagmøte for psykisk helse- og rusarbeid, både tjenester til voksne og barn/unge

(2) ❑ Felles fagmøte for psykisk helse- og rusarbeid, separat for hhv. tjenester for voksne og tjenester for barn/unge

(3) ❑ Separate fagmøter for hhv. psykiske helsearbeid og kommunalt rusarbeid

(4) ❑ Hovedansvarlig for utfyllingen har fylt ut hele skjemaet, uten innspill fra øvrige ansatte i kommunen

(5) ❑ Ikke felles fagmøte, men hovedansvarlig for utfyllingen har fylt ut skjema etter innspill fra andre ansatte i kommunen

(6) ❑ Annen organisering, beskriv: \_\_\_\_\_

**Omtrent hvor mange ansatte i kommunen har vært med og bidratt med innspill i denne rapporteringen?**

\_\_\_\_\_

**Hva er epost-adressen til hovedansvarlig for utfyllingen? (Brukes om vi har spørsmål i forbindelse med rapporteringen)**

\_\_\_\_\_

Alle kommunene som har fylt ut skjemaet vil motta et gratis eksemplar av rapporten fra SINTEF når denne er klar høsten 2020. Vennligst oppgi hvilken postadresse dere ønsker at rapporten sendes til:

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Adresse2: |  |
| Postnummer: |  |
| Poststed: |  |

|  |
| --- |
| **Takk for din deltakelse i rapporteringen for 2020.** |