|  |
| --- |
| **Skjema IS-24/8 2021****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. 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, [statsforvalteren](https://www.sprakradet.no/svardatabase/sporsmal-og-svar/fylkesmannen--stor-eller-liten-forbokstav/#:~:text=Ja.,i%20Tr%C3%B8ndelag%20(%3D%20fullstendig%20navn)), 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 2021 vil rådgivere hos statsforvalteren få tilgang til svarene i kartleggingsskjemaet på kommunenivå. IS-24/8 omfattes av offentlighetsloven som betyr at andre som hovedregel også kan be om innsyn i resultater fra kartleggingen. Det er kun Oslo som fyller ut kartleggingen på bydelsnivå. **Hva skal inkluderes i rapporteringen?** For å fremskaffe mest mulig oppdatert kunnskap, gjelder datagrunnlaget situasjonen våren 2021. Forskningsrapporten skal foreligge senhøsten samme år. Beregning av årsverk skal gjøres med å ta utgangspunkt i en representativ uke. Velg uke 5 i 2021 for å beregne årsverk for 2021. 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 2021-tall, eller la stå hvis det ikke har vært endringer. For de som ikke leverte tall i 2020, er det benyttet tall fra 2019.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

## Årsverk

|  |
| --- |
| 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 2021-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 2021?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

**Årsverksinnsats i tjenester og tiltak for barn og unge**
Fjorårstall ligger i svarboksene. Oppdater til 2021-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 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. | \_\_\_\_\_ |

**Dersom dere har rapportert årsverk rettet mot barn og unge utenfor helsestasjons- og skolehelsetjenesten, kan dere oppgi hvilken/hvilke enheter/tjenester disse årsverkene utføres av? (åpent)**

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

|  |
| --- |
|  |

Stemmer antall årsverk for 2021?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

|  |
| --- |
| **Årsverksinnsats fordelt etter utdanningÅrsverksinnsats 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 2021-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 til voksne?

(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 2021:  |

**Hvor mange av årsverkene i tiltak for barn og unge utføres av personer med …
(Fjorårstall ligger i svarboksene. Oppdater til 2021-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? \_\_\_\_\_

## Opprettholdelse av ordinær drift og omdisponering av personell

**I hvilken grad har psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen opprettholdt ordinær drift under covid-19-pandemien?**

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voksne | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Barn/unge | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

**I hvilken grad har kommunen omdisponert personell innen psykisk helse- og rustjeneste til smittevernarbeid under covid-19-pandemien?**

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voksne | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Barn/unge | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

## 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) ❑ |
| Spesialsykepleiere innen psykisk helse og rus/psykiatrisk sykepleiere | (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) ❑ |
| Barnevernspedagoger uten videreutdanning i psykisk helse og rusarbeid  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| Barnevernspedagoger 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) ❑ |
| Hvis dere har utfordringer, hva gjøres for å avhjelpe rekrutteringsproblemene?:(1) ❑ Etablerer samarbeid med relevante utdanningsinstitusjoner(2) ❑ Etablerer interkommunalt samarbeid om stillinger / fagressurser(3) ❑ Tilrettelegger for utdanningsstillinger/ stipend/ lønnet permisjon under utdanning(4) ❑ Tilbyr praksisplass som del av rekrutteringsstrategi(5) ❑ Bidrar til at partner får jobb lokalt(6) ❑ Tilbyr barnehageplass Annet (åpent spørsmål): |

## 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 i de ulike hovedforløpene?**

|  | 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 ungeAntall 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 **i de ulike hovedforløpene?**

|  | 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: Etter avslutning av Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016–2020), Kartlegginger, kommuneleger, oppsøkende virksomhet, brukermedvirkning, pårørende/barn som pårørende m.m.

## Oppfølging etter avslutning av Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016-2020)

**I hvilken grad har kommunen videreført den kapasiteten og kompetansen som opptrappingsplanen for rusfeltet (2016-2020) har medført?**

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

(6) ❑ Opptrappingsplanen har ikke hatt noen direkte konsekvenser for kapasitet og kompetanse

(7) ❑ Vet ikke

Hvis 'i svært liten, 'liten' eller 'i noen grad': Beskriv kort årsaken til at dette ikke er videreført: \_\_\_\_\_

Har kommunen forankret rusarbeidet i sitt planverk?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, kan dere beskrive hvilke(t) planverk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hva er de største utfordringene i kommunens videre arbeid på rusfeltet etter at opptrappingsplanen er avsluttet? (åpent).

I hvilken grad har tjenestene et godt tilbud for personer med milde eller moderate alkoholrelaterte problemer i kommunen/bydelen?

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

(5) ❑ Vet ikke

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

## Kartlegginger

I det følgende spørres det om kartlegging av rus- og psykisk helsesituasjonen

**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:**

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

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

På hvilken måte er psykisk helsesituasjonen 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 psykiske helseproblemer?**

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

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

## Kommuneleger, somatiske helseproblemer, covid-19

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

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

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

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

**I hvor stor grad følger 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 rusmiddelproblem og alvorlig psykisk lidelse (ROP) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedsakelig psykiske lidelser | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Hovedsakelig rusmiddelproblem  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

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

## Covid-19-pandemien

**Hvordan har samarbeidet mellom allmennlegetjenesten og kommunalt psykisk helse- og rusarbeid fungert under covid-19-pandemien? (åpent)**

**Har det i løpet av covid-19-pandemien vært endring i omfanget av henvendelser/henvisninger til psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen sammenlignet med 2019?**

**Barn og unge med hovedsakelig …**

|  | Stor nedgang | Liten nedgang | Uendret | Liten økning | Stor økning | Har ikke informasjon/vet ikke |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| … psykiske helseproblem | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| … rusmiddelproblemer  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |

**Kan dere spesifisere hvilke deler av tjenestene dette gjelder?** (for eksempel lavterskeltjenester, vedtaksbaserte tjenester etc.) (åpent)

**Voksne med hovedsakelig …**

|  | Stor nedgang | Liten nedgang | Uendret | Liten økning | Stor økning | Har ikke informasjon/vet ikke |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| … psykisk helseproblemer | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| … rusmiddelproblemer  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |

**Kan dere spesifisere hvilke deler av tjenestene dette gjelder?** (for eksempel lavterskeltjenester, vedtaksbaserte tjenester etc.) (åpent)

**Om dere har kommentarer til spørsmålene om endret pågang i løpet av covid-19-pandemien, vennligst skriv her: (åpent)**

## Oppsøkende virksomhet

Driver kommunen oppsøkende sosialt/helsefaglig arbeid rettet mot ungdom (f.eks. utekontakter/ungdomskontakter/ ungdomsteam, FACT/ACT team)?

(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[[1]](#footnote-2) 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) ❑ FACT ung-team (oppsøkende samhandlingsteam rettet mot barn og unge)

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

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

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

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

[Roar: Hvis krysset av for ACT, FACT eller FACT ung: Vennligst oppgi antall team kommunen har eller inngår i]

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) ❑ | \_\_\_\_\_ |
| Er FACT ung-teamet etablert i samarbeid med andre kommuner? | (1) ❑ | (2) ❑ | \_\_\_\_\_ |

**Hvordan erfarer dere at ACT/FACT samarbeidet fungerer? (åpent)**

## "Øyeblikkelig hjelp"-tilbud

Har kommunen etablert øyeblikkelig hjelp døgnopphold for pasienter/brukere med psykisk helse- og/eller rusmiddelproblematikk? (Flere kryss mulig)

(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?

Om kryss for (3): Vennligst oppgi hvilke kommuner dere har interkommunal KAD-avdeling med]

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

Hvis ja, beskriv kort tilbudet (åpent):

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?

## Helsefellesskap

Et hovedgrep i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 er å opprette 19 helsefellesskap. Disse skal bestå av helseforetak og kommunene i opptaksområdet. Representanter fra helseforetak, tilhørende kommuner, fastleger og brukere vil møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Barn og unge, alvorlig psykisk syke, pasienter med flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre skal prioriteres. Link: <https://www.helsedirektoratet.no/tema/helsefellesskap>

Har ansatte i tjenestene innen psykisk helse- og rusarbeid deltatt på arrangementer/møter der helsefellesskap har vært tema?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(2) ❑ Vet ikke

I hvilken grad har dere opplevd at helsefellesskapet dere er en del av har ført til bedre samarbeid om:

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad | Vet ikke |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| voksne med alvorlige psykiske lidelser/og eller rusavhengighet? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| barn og unge med psykiske lidelser og/eller rusavhengighet? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |

I hvilken grad har helsefellesskapet bidratt til å øke prioriteringen til de pasientene/brukerne som trenger det mest?

(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

Om dere har andre kommentarer/erfaringer med helsefellesskap, kan dere skrive her: (åpent)

## Arbeidstiltak

|  |  |  | Hvis ja, gjøres dette i samarbeid med spesialist-helsetjenesten? |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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

**Dersom dere har kommentarer til temaet arbeidstiltak, skriv her (åpent):**

## Brukermedvirkning og brukerorientering

I hvilken grad sikrer kommunen/bydelen brukermedvirkning innen psykisk helse- og rusarbeid...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad | Finnes ikke lokalt/regionalt |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ... for den enkelte bruker (individnivå) i tjenesteutviklingen? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |  |
| ... på systemnivå i tjenesteutviklingen? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |  |
| … gjennom systematisk samarbeid med lokale/regionale bruker- og pårørendeorganisasjoner? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |
| … gjennom systematisk samarbeid med sentrale/nasjonale bruker- og pårørendeorganisasjoner? | (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 månedene?

(1) ❑ Tilbakemeldingsverktøy mellom tjenesteyter og bruker

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

(3) ❑ Brukerråd

(4) ❑ Brukerundersøkelse (KS, bedrekommune.no, andre?)

(5) ❑ Bruker- og pårørendeorganisasjoner

(6) ❑ 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

## Pårørende/barn som pårørende

I desember 2020 lanserte Regjeringen en pårørendestrategi som skal bidra til at pårørende blir anerkjent som en ressurs og at de kan leve gode liv, se: <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/regjeringens-parorendestrategi-og-handlingsplan/id2790589/>

**I hvilken grad har kommunen/bydelen planlagt tiltak for å følge opp barn/unge som pårørende gjennom følgende innsatsområder i strategien:**

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tidlig identifisering og ivaretakelse av pårørende? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| bedre informasjon, opplæring og veiledning? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| mer forutsigbare og koordinerte tjenester? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| tilstrekkelig støtte og avlastning for pårørende? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| mer familieorienterte tjenester? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| økt pårørendemedvirkning? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

Hvem i kommunen/bydelen har ansvaret for barn som pårørende og søsken under 18 år? (flere kryss mulig)

(1) ❑ Helsestasjon/skolehelsetjeneste/helsesykepleiere har dette ansvaret

(2) ❑ Egen barneansvarlig

(3) ❑ Psykologtjeneste

(4) ❑ Egne barne- og familieveiledere/terapeuter

(5) ❑ Annet hva: \_\_\_\_

Har kommunen/bydelen følgende tilbud/tiltak:

(1) ❑ BAPP-grupper (Barn av foreldre med avhengighets- og psykiske problemer)

(2) ❑ SMIL-grupper (Styrket mestring i livet)

(3) ❑ Ansatte har tatt e-læring om barn som pårørende (KS-læring)

(4) ❑ Annet hva: \_\_\_\_

Samarbeider kommunen/bydelen med spesialisthelsetjenesten om barn som pårørende til foreldre eller søsken med psykiske lidelser og/eller rusproblemer?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Under planlegging

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 mistet livet ved selvmord | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ | (6) ❑ |

Kan dere beskrive hvilket tilbud kommunen/bydelen har for barn som etterlatte ved selvmord? (åpent)

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) ❑ |

## Boligsituasjon

Hva er de største utfordringene når det gjelder boligsituasjonen for målgruppen i psykisk helse- og rustjeneste? (åpent)

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 kommunen/bydelen? | (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, pakkeforløp, selvmord etc., erfaring med kompetanse- og ressurssenter, melding om utskrivningsklare pasienter etc.

|  |
| --- |
| Kjøp fra private/andre kommunerVi 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. |

## Kjøp fra private/andre kommuner

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

(1) ❑ Langtidstilbud

(2) ❑ Akutt-tilbud

(3) ❑ Overgangstilbud

(4) ❑ 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 antall plasser og/eller kommunens utgifter til kjøp av private heldøgns bo- og omsorgstjenester innen psykisk helse- og rusarbeid i 2020?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, oppgi antall plasser: \_\_\_\_\_

Hvis ja, oppgi beløpet i hele kroner: \_\_\_\_\_

**Kjøper kommunen/bydelen tjenester fra andre kommuner/bydeler 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: \_\_\_\_\_

## Samarbeid med private ideelle/frivillige organisasjoner

Har kommunen/bydelen inngått samarbeidsavtale/intensjonsavtale med frivillige/ideelle organisasjoner innen psykisk helse- og rusarbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

I hvilken grad:

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| … supplerer tilbud i regi av frivillig/ideell sektor tjenestene innen psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen?  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| … bidrar frivillig/ideell sektor til mer mangfoldige og sammenhengende tjenester innen psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen?  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

Hvordan har samarbeidet mellom kommunens/bydelens psykisk helse- og rusarbeid og frivillig/ideell sektor utviklet seg de siste 12 månedene?

(1) ❑ Mindre samarbeid

(2) ❑ Ingen endring i samarbeidet

(3) ❑ Økt samarbeid

(4) ❑ Har ikke samarbeid

(5) ❑ Vet ikke

Eventuelle kommentarer kan skrives her (åpent)

## Oppfølging av barn og unge med psykiske plager og lidelser?

Disse spørsmålene er relatert til Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse (2019–2024)[[2]](#footnote-3). I planen defineres *psykiske plager* som tilstander som oppleves som belastende, men som ikke nødvendigvis i art eller omfang sammenfaller med etablerte diagnoser. *Psykiske lidelser* brukes bare når bestemte diagnostiske kriterier er oppfylt. Barn og unge omfatter i planen alle barn og unge mellom 0 og 25 år.

I hvilken grad ...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ... har kommunen/bydelen definert hvem som har ansvaret for behandling og oppfølging av barn og unge med psykiske plager og/eller lidelser? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ... har kommunen/bydelen et lavterskeltilbud for barn og unge som har psykiske plager og/eller lidelser? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ... har kommunen/bydelen tydeliggjort overfor innbyggerne hvem som har ansvar for oppfølging og behandling av barn og unge med psykiske plager og/eller lidelser? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| ... er det etablert rutiner og praksis for tverrsektorielt samarbeid for barn og unge med psykiske plager og/eller lidelser (eksempelvis samarbeid mellom skolehelsetjenesten, helsestasjon, barnevern, skole, barnehage)? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

|  | Ja | Nei |
| --- | --- | --- |
| Har kommunen/bydelen en overordnet handlingsplan/strategi for arbeidet med utsatte barn og unge? | (1) ❑ | (2) ❑ |
| Har kommunens/bydelens 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 unge med rusmiddelproblem

**Hvilke tjenester i kommunen/bydelen er involvert i arbeidet med kartlegging, identifisering og oppfølging av unge med rusmiddelproblem? (åpent)**

## Oppfølging av eldre med psykisk helse- og/eller rusproblemer

Har kommunen/bydelen 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/bydelen 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

(6) ❑ Vet ikke

Har kommunen/bydelen 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) ❑ |
| Personer med selvmordsatferd  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |

Hvis ja på siste, hvilke kompetansehevende tiltak har dette vært? (flere kryss mulig)

(1) ❑ VIVAT selvmordsforebygging

(2) ❑ Kurs i regi av RVTS (Regionale ressurssentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging)

(3) ❑ Kurs i regi av NSSF (Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging)

(4) ❑ Annet, hva\_\_\_\_

## Pakkeforløp for psykisk helse og rus

Har kommunen/bydelen 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:\_\_\_\_\_

Kan dere beskrive hvilke oppgaver forløpskoordinatoren(e) i kommunen har? (Skill gjerne mellom oppgaver på systemnivå og brukernivå om forløpskoordinatoren gjør begge deler)

Har kommunalt psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen fått nye oppgaver som følge av innføringen av pakkeforløp for psykisk helse og rus i 2019?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

Hvis ja, hvilke oppgaver er dette? (åpent)

I hvilken grad har innføringen av pakkeforløp for psykisk helse og rus endret måten dere arbeider på i kommunalt psykisk helse- og rusarbeid?

(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 utarbeidet informasjon om pakkeforløpene rettet mot publikum på egne nettsider?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

**Har kommunen/bydelen 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 psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen erfaring med brukere som er/har vært i pakkeforløp innen psykisk helsevern for voksne?\***

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Hvis ja, i hvilken grad opplever dere følgende endringer etter innføringen av pakkeforløp i psykisk helsevern for voksne...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| har forbedret tilbudet pasienten/brukeren får fra kommunen?  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har forbedret tilbudet pasienten/brukeren 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:

**Har psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen erfaring med brukere som er/har vært i pakkeforløp innen psykisk helsevern for barn og unge?\***

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Hvis ja, i hvilken grad opplever dere følgende endringer etter innføringen av pakkeforløp i psykisk helsevern for barn og unge...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| har forbedret tilbudet pasienten/brukeren får fra kommunen?  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har forbedret tilbudet pasienten/brukeren 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:

**Har psykisk helse- og rusarbeid i kommunen/bydelen erfaring med brukere som er/har vært i pakkeforløp innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling?\***

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Hvis ja, i hvilken grad opplever dere følgende endringer etter innføringen av pakkeforløp for tverrfaglig spesialisert rusbehandling...

|  | I svært stor grad | I stor grad | I noen grad | I liten grad | I svært liten grad |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| har forbedret tilbudet pasienten/brukeren får fra kommunen?  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| har forbedret tilbudet pasienten/brukeren får et bedre tilbud fra spesialisthelsetjenesten?  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| samarbeidet med spesialisthelsetjenesten er bedre? | (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:

Ta stilling til følgende påstander:

|  | Helt enig | Litt enig | Verken enig eller uenig | Litt uenig | Helt uenig |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Psykisk helse og rusarbeid i kommunen har vært tilstrekkelig involvert i implementeringen av pakkeforløp i psykisk helsevern for voksne.  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Psykisk helse og rusarbeid i kommunen har vært tilstrekkelig involvert i implementeringen av pakkeforløp i psykisk helsevern for barn og unge.  | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Psykisk helse og rusarbeid i kommunen har vært tilstrekkelig involvert i implementeringen av pakkeforløp i tverrfaglig spesialisert rusbehandling. | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Våre tjenester blir tilstrekkelig involvert i pasientforløpet når våre brukere mottar pakkeforløp i psykisk helsevern | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Våre tjenester blir tilstrekkelig involvert i pasientforløpet når våre brukere mottar pakkeforløp i tverrfaglig spesialisert rusbehandling | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Våre tjenester blir i større grad kontaktet om utskrivningsklare pasienter fra spesialisthelsetjenesten etter innføringen av pakkeforløp. | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Våre tjenester får mer informasjon om brukernes forløp i spesialisthelsetjenesten, nå enn før pakkeforløpene kom. | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

Disse spørsmålene skal kun komme opp om de har svart ja på minst ett av de tre spørsmålene merket med \* over.

På hvilken måte har samarbeidet med spesialisthelsetjenesten eventuelt endret seg som følge av innføringen av pakkeforløp for psykisk helse og rus? (åpent)

På hvilken måte har samarbeidet med fastlegene eventuelt endret seg som følge av innføringen av pakkeforløp for psykisk helse og rus? (åpent)

Beskriv konkrete erfaringer med pakkeforløp for psykisk helse og rus og hvordan dere opplever at det påvirker brukerne av tjenestene: (åpent)

Hvis dere har andre kommentarer til implementering av, og erfaringer med, pakkeforløp skriv gjerne her: (åpent)

## Pakkeforløp for tidlig kartlegging og utredning av psykisk helse og rus hos barn og unge i barnevernet

**Er dere kjent med at det er innført pakkeforløp for tidlig kartlegging og utredning av psykisk helse og rus hos barn og unge i barnevernet?**

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

**I hvor stor grad samarbeider kommunalt psykisk helse- og rusarbeid med barneverntjenesten?**

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

**Beskriv eventuelle utfordringer i samarbeidet med barnevernstjenestene (åpent)**

## Selvmord, selvskading, overdose, vold og overgrep

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

(1) ❑ Gjennom deltakelse i psykososialt kriseteam/annet kriseteam

(3) ❑ Involveres gjennom oppfølgende virksomhet

(4) ❑ Involveres om bruker tar kontakt

(5) ❑ Involveres om andre tjenester tar kontakt

(6) ❑ Involveres om det kommer en henvisning

(7) ❑ Involveres på annen måte, hvordan? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Har kommunen/bydelen 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 det veiledende 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? (åpent)**

**Har kommunen/bydelen registrert noen økning i avdekking av vold i nære relasjoner i løpet av de siste 12 månedene?**

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

**Dersom dere har kommentarer til svaret, skriv her:**

**I hvilken grad har kommunen/bydelen lykkes med proaktiv oppfølging av personer med kjent risiko for voldsproblematikk?**

(1) ❑ I svært stor grad

(2) ❑ I stor grad

(3) ❑ I noen grad

(4) ❑ I liten grad

(5) ❑ I svært liten grad

**Beskriv eventuelle utfordringer i arbeidet med proaktiv oppfølging (åpent)**

## 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 på rusfeltet) | (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) ❑ |
| SANKS (Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykisk helsevern og rus) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ |

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

|  | 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) ❑ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SANKS | (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) ❑ |
| KoRus: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KoRus: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KoRus: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KoRus: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KoRus: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KoRus: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KoRus: 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) ❑ |
| SANKS: Besøkt nettsiden | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| SANKS: Telefonkontakt | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| SANKS: Konkret samarbeid | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| SANKS: E-læringstilbud | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| SANKS: Lest fagartikler | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| SANKS: Deltatt på kurs | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| SANKS: Deltatt på kompetansehevende program/tiltak | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

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

Skal bare komme opp de sentrene som de har svart at de har hatt kontakt med på første spørsmål

|  | Svært fornøyd | Fornøyd | Verken/eller | Misfornøyd | Svært misfornøyd |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAPHA (Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene) | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| KoRus (Regionale kompetansesentre på rusfeltet) | (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) ❑ |
| SANKS (Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykisk helsevern og rus) | (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 utskrivningsklare pasienter

Har kommunen/bydelen mottatt melding om utskrivningsklare pasienter fra spesialisthelsetjenesten i løpet av det siste året?

|  | Nei | Ja, for 1-4 pasienter | Ja, for 5-9 pasienter | Ja, for 10 eller flere pasienter |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fra psykisk helsevern for voksne? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ |
| Fra psykisk helsevern for barn og unge? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ |
| Fra tverrfaglig spesialisert rusbehandling? | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ |
| Fra andre? Hvem: | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ |

I hvilken grad har kommunens psykisk helse- og rusarbeid problemer med å tilby nødvendige tjenester til personer som vurderes å være utskrivningsklare 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? (åpent)

## Ny teknologi og digitalisering

I hvilken grad har kommunen tatt i bruk andre måter for kontakt når oppmøte ikke har vært mulig pga. smittevernhensyn (covid-19-pandemien) innen kommunalt psykisk helse- og rusarbeid?

|  | Svært mye | Mye | Verken/eller | Lite | Svært lite |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Video | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Digitale behandlingsverktøy | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Møtes ute | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |
| Annet | (1) ❑ | (2) ❑ | (3) ❑ | (4) ❑ | (5) ❑ |

Hvis annet, beskriv hvilke verktøy/metoder dere har brukt for å følge opp brukerne av tjenestene: (åpent)

Hvordan opplever tjenestene at endring i metoder for oppfølging har fungert for brukerne av tjenestene? (åpent)

Har kommunen/bydelen tatt i bruk digitale løsninger for oppsøkende team innen kommunalt psykisk helse- og rusarbeid?

(1) ❑ Ja

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Vet ikke

Hvis ja, hvordan har dette fungert? (åpent)

## Rask psykisk helsehjelp

Er det etablert tilbud om Rask psykisk helsehjelp i kommunen/bydelen?

(1) ❑ Ja, kommunen/bydelen har eget tilbud

(1) ❑ Ja, etablert i interkommunalt samarbeid

(2) ❑ Nei

(3) ❑ Under planlegging

Hvis ja, hvor mange årsverk er knyttet til Rask psykisk helsehjelp? Antall årsverk:\_\_\_\_\_\_\_\_

## Organisering av helsestasjons- og skolehelsetjenesten

Hvor er helsestasjons- og skolehelsetjenestene organisert i kommunen/bydelen?

(1) ❑ Tjenestene er organisert under oppvekst

(2) ❑ Tjenestene er organisert under helse

(3) ❑ Tjenestene er organisert rundt familiene (familiens hus, familiesenter etc.)

(4) ❑ Annen organisering

 Hvis Annen organisering, beskriv kort organiseringen (åpent)

## Nytte av rapporten

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? (åpent)

## 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. psykisk 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/bydelen 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/bydelene som har fylt ut skjemaet vil motta et gratis eksemplar av rapporten fra SINTEF når denne er klar høsten 2021 Vennligst oppgi hvilken postadresse dere ønsker at rapporten sendes til:

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Adresse2: |  |
| Postnummer: |  |
| Poststed: |  |
| **Takk for deltakelse i rapporteringen for 2021!** |

1. <https://www.helsedirektoratet.no/tema/lokalt-psykisk-helse-og-rusarbeid/act-og-fact-team> [↑](#footnote-ref-2)
2. https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/prop.-121-s-20182019/id2652917/?ch=1#kap1-1 [↑](#footnote-ref-3)