

Flatanger kommunes innsats for barn og unge med utvidet risiko for rusmisbruk og psykiske lidelser.

**2022**

FR-1186





## **FORORD**

Denne rapporten oppsummerer forvaltningsrevisjon av Flatanger kommunes forebyggende innsats og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko for rusmisbruk og psykiske lidelser. Forvaltningsrevisjonen er gjennomført på oppdrag fra kontrollutvalget i Flatanger kommune. Den er gjennomført i perioden september 2021 – november 2022, hovedsakelig i perioden juni 2022 – oktober 2022. Forvaltningsrevisjonen er gjennomført i henhold til NKRFs standard for forvaltningsrevisjon, RSK 001.

Vi vil takke alle i Flatanger kommune som har lagt til rette for informasjonsgrunnlaget i rapporten.

Trondheim, 10.11.2022

Anna Ølnes

Oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor

Mette Sandvik

Prosjektmedarbeider

## SAMMENDRAG

Revisor har undersøkt om Flatanger kommune arbeider tilfredsstillende med å forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utvidet risiko for rus- og psykiatriproblematikk.

I første kapittel presenterer vi kontrollutvalgets bestilling, problemstillinger og metode for datainnsamling og analyse. Datagrunnlaget bygger i hovedsak på intervju med nøkkelpersoner og dokumentasjon som vi har hentet fra kommunens nettsider, eller mottatt fra ansatte og ledere i kommunen. Et utkast til rapport har vært sendt til rådmannen til uttalelse. Rådmannens skriftlige uttalelse er lagt ved rapporten.

I kapittel to presenterer vi revisjonskriterier, data og revisors vurderinger av status på grunnlag av data og revisjonskriterier.

Kommunedirektørens hørings svar omtales i kapittel tre.

Revisors konklusjoner fremgår av kapittel fire. Vi konkluderer med at det i noen grad arbeides tilfredsstillende med å fange forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utvidet risiko for rus og psykiatriproblematikk.

Kommunen mangler planer med fastsatte strategier, mål og tiltak for dette området. Dette vil komme mer på plass når det pågående arbeidet med kommuneplanens samfunnsdel og plan for barnevernsreformen/oppvekstreformen er ferdig. På litt lenger sikt vil det komme strategi for folkehelsearbeidet. Videre mangler kommunen lovpålagt kompetanse som kommunepsykolog. Kommunen mangler dessuten sykepleierkompetanse med spesialisering innen psykiatri, og rusfaglig kompetanse. På bakgrunn av barnevernstjenestens utfordringer, kan det også stilles spørsmål om kommunen har tilgang på tilfredsstillende barnevernsfaglig kompetanse. Utover det har kommunen kompetanse på forebygging rundt rus og psykisk helse, gjennom blant annet helsesykepleier.

Det er gjennomført et kartleggingsarbeid av de ulike tjenestenes forebyggende arbeid. Det mangler ennå en oversikt fra barnevernet. Det er også foretatt en god dokumentasjon av status innen folkehelse. Kartleggingene blir fulgt opp gjennom ulike satsinger.

Det er et tilfredsstillende samarbeid mellom tjenester internt i kommunen, men barnevern og PP-tjenesten deltakelse er variabel.

Revisor anbefaler rådmannen i Flatanger kommune å:

- effektivisere arbeidet med å konkretisere strategier, mål og tiltak for å det systematisk forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utsatt risiko for rus og psykiske lidelser

- snarest sørge for å få på plass løsning for kommunepsykolog
- følge opp barneverntjenesten

## INNHOLDSFORTEGNELSE

Forord .....	3
Sammendrag .....	4
Innholdsfortegnelse .....	6
1 Innledning .....	7
1.1 Bestilling .....	7
1.2 Problemstilling .....	7
1.3 Metode .....	7
1.4 Bakgrunn for prosjektet.....	8
1.5 Organisering av tjenestene for barn og unge .....	8
2 Kommunens arbeid med rus og psykisk helse .....	9
2.1 Revisjonskriterier .....	9
2.2 Funn .....	11
2.2.1 Beskrivelse av hovedmål og organisering .....	11
2.2.2 Kompetanse .....	12
2.2.3 Generelt forebyggende arbeid .....	13
2.2.4 Forebygging ved kartlegging og avdekking.....	15
2.2.5 Kartlegging og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko .....	17
2.2.6 Samarbeidet mellom tjenester for barn og unge .....	19
2.3 Revisors vurdering .....	20
2.3.1 Beskrivelse av mål og organisering i planer og styrende dokumenter .....	20
2.3.2 Sørge for nødvendig kompetanse .....	21
2.3.3 Drive generelt forebyggende arbeid for hele barne- og ungdomsgruppen .....	21
2.3.4 Drive forebyggende arbeid ved generell kartlegging.....	21
2.3.5 Kartlegging og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko .....	22
2.3.6 Samarbeide på tvers av tjenester for barn og unge .....	22
3 Høring.....	23
4 Konklusjoner og anbefalinger .....	24
4.1 Konklusjon.....	24
4.2 Anbefalinger .....	24
Kilder.....	25
Vedlegg 1 – Hørings svar .....	26
Vedlegg 2 - FLYTSKJEMA bekymring, Flatanger .....	27
Vedlegg – 3 Flytskjema bekymring, interkommunalt.....	28

# 1 INNLEDNING

I denne rapporten oppsummerer vi forvaltningsrevisjon av forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utsatt risiko for rus- og psykiatriproblematikk. I dette kapittel presenteres bakgrunn for prosjektet, og problemstillinger og metode som er benyttet i undersøkelsen.

## 1.1 Bestilling

Kontrollutvalget bestilte forvaltningsrevisjon av psykiske helsetjenester, rus og kulturtilbud for barn og unge i sak 02/21 (21.1.2021).

I sak 14/21 (15.9.2021) la revisor fram prosjektplan for forvaltningsrevisjonen. Da ble problemstilling foreslått, og kontrollutvalget godkjente problemstillingen og resten av prosjektplanen.

## 1.2 Problemstilling

**Arbeider Flatanger kommune tilfredsstillende med å forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utvidet risiko for rus- og psykiatriproblematikk?**

## 1.3 Metode

Revisor har gjennomført intervju basert på semistrukturerte intervjuguider med nøkkelpersoner som har en rolle knyttet til problemstillingen.

Vi gjennomført intervju med:

- Rådmann og kommunalsjef for helse og omsorg (oppstartsmøte)
- Individuelle intervju med
  - Kommunalsjef for helse- og omsorg
  - Kommunalsjef for oppvekst
  - Folkehelsekoordinator/Kultursjef
  - Helsesykepleier
  - Rektor ved Lauvsnes barne- og ungdomsskole
  - Rektor/styrer ved Utvorda oppvekstsenter

Alle intervjuene, unntatt intervjuet med folkehelsekoordinator, ble gjennomført som nettmøte. Ledere og ansatte som er intervjuet, er tilknyttet tjenester som har stor betydning for arbeidet rundt barn og unges psykiske helse og rusproblematikk. Det ble skrevet et utkast til referat,

som ble sendt til intervjuobjektene til verifisering. Alle referatene er verifiserte. Vi hadde også avtale om intervju med daværende leder for Midtre Namdal barneverntjeneste, men på grunn av sykdom (revisor) måtte intervjuet avbrytes. I mellomtiden gjennomførte involverte parter ferie og etter ferien sluttet daværende leder i Midtre Namdal barneverntjeneste. Det ble vanskelig å få avtalt intervju med noen andre av de ansatte. Informasjonen fra barneverntjenesten er derfor Innhentet skriftlig. Barnevernstjenesten har svart på seks spørsmål om barneverntjenestens risikovurdering rundt temaet rus og psykisk helse i Flatanger kommune, og tjenestens samarbeid med andre kommunale tjenester om forebygging. Vi har i tillegg tatt med informasjon fra et tilsyn i Midtre Namdal barneverntjeneste, som har blitt utført av Statsforvalteren i siden juni 2021.

Revisor har gjennomgått ulike planer i kommunen, som er viktige for målretta arbeid med forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko for rus og psykiske lidelser. Videre har vi gjennomgått folkehelseinformasjon (statistikk og beskrivelser), og tall fra Ungdata. Dette har gitt oss noe informasjon om status i Flatanger kommune. Vi har også gjennomgått vertkommuneavtale med Namsos kommune om barnevernstjeneste.

Revisor mener at det samla datagrunnlaget er gyldig for svare ut problemstillingen. Intervjudataene er verifiserte, noe som styrker påliteligheten til disse dataene, og de skriftlige dokumentene er autoritative, som også styrker påliteligheten. Foreløpige, skriftlige dokument er behandlet med forsiktighet og forbehold.

## **1.4 Bakgrunn for prosjektet**

I den helhetlige risiko- og vesentlighetsvurderingen (HRV) som revisjonen utførte som grunnlag for Plan for forvaltningsrevisjon, ble tilbudet innen rus og psykisk helse trukket fram som et risikoområde. I 2020 hadde kommunen ikke utgifter innen rusområdet, noe som kunne indikere mangelfullt tilbud. Kommunen hadde heller ikke ansatte med videreutdanning innen rusfeltet. Også innen psykisk helsevern ble kompetansen beskrevet som mangelfull.

## **1.5 Organisering av tjenestene for barn og unge**

Flatanger kommune har to barnehager, hvorav den ene organisatorisk tilhører et oppvekstsenter. Videre er det to skoler i Flatanger, den ene 1 – 10-skole, og den andre 1 – 7-skole. 1-7-skolen er del av oppvekstsenteret. Barnehagene og skolene hører til hovedansvar to (oppvekstsjefens ansvar). Der er også folkehelseansvaret og kultursjefens ansvar organisert. Under ansvarsområde tre, (helse, sosial og omsorg) finner vi ansvaret for barnevern og ulike helsetjenester, som helsesykepleier, psykisk helsevern og rus. Flatanger kommune har vertskommunesamarbeid med Namsos kommune om barneverntjeneste. Tjenesten ytes av Midtre Namdal barneverntjeneste.



## 2 KOMMUNENS ARBEID MED RUS OG PSYKISK HELSE

I dette kapittelet presenteres informasjonsgrunnlag, revisjonskriterier og revisors vurderinger på kriteriene.

### 2.1 Revisjonskriterier

Her gir vi en oversikt over kriterier vi har utledet for å beskrive og vurdere problemstillingen om Flatanger kommune arbeider tilfredsstillende med å forebygge, fange opp og følge opp risikoer for rusmisbruk og psykiske lidelser blant barn og unge:

Kommunelovens bestemmelse om kommunedirektørens ansvar for internkontroll:

- Kommunedirektøren skal utarbeide en beskrivelse av virksomhetens hovedoppgaver, mål og organisering

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester – lovens formål:

- Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne,

Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester:

- Helsefremmende og forebyggende tjenester, herunder:
  - o helsetjeneste i skoler og
  - o helsestasjonstjeneste
- Svangerskaps- og barselomsorgstjenester

For å oppfylle ansvaret skal kommunen blant annet ha sykepleier, jordmor, helsesykepleier, og psykolog.

Forskrift om helsetjeneste i skoler og helsestasjonstjeneste har bestemmelser om forebyggende psykisk helsearbeid for barn og unge.

- Kommunen skal fremme befolkningens helse, trivsel og gode sosiale og miljømessige forhold, og bidra til å forebygge psykisk og somatisk sykdom.
- Helsestasjonen og skolehelsetjenesten skal bidra til kommunens tverrsektorielle folkehelsearbeid, herunder bidra med oversikt over helsetilstanden og de faktorer som kan virke inn på helsen til gravide, nyfødte, barselkvinner og deres partnere og barn og ungdom 0–20 år

Lov om barnevern:

- Kommunen skal fremme gode oppvekstvilkår gjennom tiltak for å forebygge at barn og unge utsettes for omsorgssvikt eller utvikler atferdsvansker. Kommunen skal sørge for å samordne sitt tjenestetilbud til barn og familier.
- Kommunestyret selv skal vedta en plan for kommunens forebyggende arbeid etter første ledd. Planen skal beskrive hva som er målene for arbeidet, hvordan arbeidet skal organiseres og fordeles mellom etatene i kommunen, og hvordan etatene skal samarbeide.
- Barneverntjenesten har ansvar for å gi hjelp, omsorg og beskyttelse når det er nødvendig på grunn av barnets omsorgssituasjon eller atferd. Ansvaret omfatter tiltak rettet mot barnets omsorgssituasjon eller atferd
- Barneverntjenesten skal sette inn tiltak tidlig for å forebygge alvorlig omsorgssvikt og atferdsvansker.

I lov om folkehelse heter det at kommunen skal fremme befolkningens helse, trivsel og gode sosiale og miljømessige forhold, og bidra til å forebygge psykisk (og somatisk) sykdom.

Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen og de positive og negative faktorer som kan virke inn på denne. Oversikten skal blant annet baseres på:

- opplysninger som statlige helsemyndigheter og fylkeskommunen gjør tilgjengelig etter kunnskap fra de kommunale helse- og omsorgstjenestene,
- kunnskap om faktorer og utviklingstrekk i miljø og lokalsamfunn som kan ha innvirkning på befolkningens helse.

Opplæringsloven har bestemmelser om elevers rett til rådgivning, ikke bare innen utdanning- og yrkesvalg.

- Den enkelte eleven har rett til nødvendig rådgivning om sosiale spørsmål. Formålet med den sosialpedagogiske rådgivinga er å medverke til at den enkelte eleven finn seg til rette i opplæringa og hjelpe eleven med personlege, sosiale og emosjonelle vanskar som kan ha noko å seie for opplæringa og for eleven sine sosiale forhold på skolen.

Vi oppsummerer revisjonskriteriene som følger:

Flatanger kommune skal forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utvidet risiko for rus- og psykiatriproblematikk gjennom å:

- Beskrive mål og organisering i planer og styrende dokumenter
- Sørge for nødvendig kompetanse
- Drive generelt forebyggende arbeid for hele barne- og ungdomsgruppen

- Drive forebyggende arbeid ved kartlegging av risikoer for psykiske lidelser og rusmisbruk blant barn og unge
- Drive forebyggende arbeid ved kartlegging og oppfølging av risikoer rundt barn med utvidet risiko for psykiske lidelser og rusproblematikk
- Samarbeide på tvers av tjenester for barn og unge

## 2.2 Funn

Her presenterer vi data som er kommet fram i intervju og etterspurt dokumentasjon.

### 2.2.1 Beskrivelse av hovedmål og organisering

Kommunene bør planlegge og fastsette mål for forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utsatt risiko for psykiske lidelser og rus.

I gjeldende planstrategi, som ble vedtatt av kommunestyret den 29.10.2020, sak 51/20, framgår det hva som er grunnstammen i kommunens planverk.

Ved siden av planstrategien er kommuneplanens samfunnsdel og arealdel sentral, i tillegg til økonomiplan med årsbudsjett.

Når det gjelder kommuneplanens samfunnsdel er det satt i gang et revideringsarbeid, der planprogrammet har vært på høring i perioden juni – september 2022. Planen skal være vedtatt innen juni 2024.

På virksomhetsnivå er det årsplanen, som inngår i økonomiplanen (handlingsdelen) årsbudsjettet, som er virksomhetens plan. Revisor har gjennomgått budsjett og økonomiplaner for 2019, 2020, 2021 og 2022. Det framgår ikke av disse dokumentene hva som er Flatanger kommunes mål for forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko for rus og psykiske lidelser.

I tillegg framgår det av planstrategien at det skal være temaplaner, som skal holdes på et minimumsnivå.

De temaplanene som er aktuelle for barn og unge, rus og psykisk helse, er folkehelseplan, rusmiddelpolitisk handlingsplan og plan for psykisk helsevern.

Når det gjelder plan for folkehelsearbeid, framgår det at strategi og mål skal legges inn i den kommende samfunnsdelen (kommuneplanen). Det samme gjelder plan for psykisk helsevern: Mål, tiltak og strategi skal ses i sammenheng med mål og strategier i folkehelsearbeidet, og tas inn samfunnsdelen. Det kommer frem av planstrategien at Rusmiddelpolitisk handlingsplan

skal revideres i 2020. Ifølge helse- og omsorgssjefen er rusmiddelpolitisk handlingsplan gammel, og ikke revidert i inneværende periode.

### **2.2.2 Kompetanse**

For å oppfylle ansvaret for helse- og omsorgstjenester, skal kommunen ha knyttet til seg en rekke kompetanser, blant annet psykolog, jordmortjeneste og helsesykepleier. Disse funksjonene kan ha en viktig rolle knyttet til forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko for psykiske lidelser rusmisbruk, og oppfølging

Flatanger kommune har ikke kommunepsykolog. Helse- og omsorgssjef fortalte at det ikke er grunnlag for hel stilling som kommunepsykolog i Flatanger, så det må derfor være et samarbeid med andre kommuner. Stillingen har vært lyst ut, men det har ikke vært søkere. Hun sa videre at det som nå er foreslått, er en løsning med nettbasert kommunepsykolog. Ifølge helse – og omsorgssjefen vil dette i så fall være tilsvarende ordning som Overhalla kommune har, og det fungerer på samme måte som om kommunepsykologen var fysisk tilsatt. Funksjonen vil inneholde nettbasert oppfølging og veiledning, både overfor brukere og ansatte i ulike kommunale tjenester (veiledningsfunksjon.

Helsesykepleier har en viktig lavterskelfunksjon i forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utsatt risiko for psykiske lidelser og rusmisbruk. Flatanger kommune har én stilling som helsesykepleier. Kommunen har også en jordmor i 10 % stilling som ivaretar gravide kvinner. I tillegg til helsestasjon- og skolehelsetjeneste har helsesykepleier også svangerskapsoppfølging, og samarbeider her med jordmor og kommunelegen.

Kommunene skal også ha barnevernstjeneste, enten alene eller i samarbeid med andre kommuner. Flatanger kommune inngår i et samarbeid med Namsos kommune om barnevernstjeneste gjennom Midtre Namdal barnevernstjeneste. Namsos kommune er vertskommune, og det er inngått samarbeidsavtale mellom Flatanger og Namsos kommuner om denne tjenesten. Samarbeidet er et administrativt vertskommunesamarbeid med hjemmel i kommunelovens § 28-1b.

Helse- og omsorgssjefen har budsjetteknisk ansvar for barnevernstjenesten fra Flatanger kommunes side, og barnevernsleder (Namsos kommune) har ansvar for barnevernstjenesten. Det er kjent gjennom media og gjennom andre forvaltningsrevisjoner som vedrører Midtre Namdal barnevernstjeneste at de har hatt utfordringer den siste tiden. Både ledelsen og mange av de ansatte har sagt opp sine stillinger i løpet av kort tid, og det har vært utfordringer med å rekruttere og opprettholde kompetanse og kapasitet i tjenesten. Ifølge helse- og omsorgssjefen har kommunen ikke leveranseavtale med barnevernstjenesten, utover vertskommuneavtalen.

Det gjør kommunen mer utsatt når det gjelder oppfølging av tjenester, ifølge helse- og omsorgssjefen.

Det er flere andre kompetanseområder som har en viktig funksjon knyttet til forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utsatt risiko for psykiske lidelser og rusmisbruk. Innen psykiske helsetjenester er sykepleierkompetanse med spesialisering innen psykiatri, miljøterapeuter, personer med rusfaglig kompetanse viktige kompetanser. Flatanger kommune har ikke ansatte med noen av disse kompetansene. Innen oppvekstområdet, er sosialpedagogisk kompetanse og kompetanse innen miljøarbeid og lignende funksjoner viktige funksjoner for å forebygge, avdekke og følge opp utsatte barn og unge. Begge skolene i Flatanger kommune har ansatte med barnevernspedagogisk kompetanse, som har viktige funksjoner når det gjelder forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utsatt risiko for psykiske lidelser og rusmisbruk.

Et viktig forebyggende arbeid når det gjelder psykiske helse og rus, er folkehelsearbeidet. Lov om folkehelsearbeid pålegger kommunen et ansvar for å fremme befolkningens helse, trivsel, gode sosiale og miljømessige forhold og bidra til å forebygge psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, bidra til utjevning av sosiale helseforskjeller og bidra til å beskytte befolkningen mot faktorer som kan ha negativ innvirkning på helsen. Til dette arbeidet hører det også med å samle informasjon om kartlegging av folkehelsen i kommunen, deriblant den psykiske helsen og rusproblematikk. Det er viktig at det satt av ressurser til kompetanse til dette arbeidet. I Flatanger kommune er det satt av 10 % av en stilling til folkehelsekoordinator. Det er kultursjefen som har funksjonen.

### **2.2.3 Generelt forebyggende arbeid**

Som følge av barnevernsreformen er kommunen pålagt å lage en plan for kommunens forebyggende arbeid. I Flatanger kommune er det satt ned en tverretattlig gruppe for å arbeide med denne planen. Gruppen består av oppvekstsjef, helse- og omsorgssjef, helsesykepleier og plan- og prosjektleder. Det kreves nå at det jobbes mer tverrfaglig, spesielt mellom oppvekst, helse og teknisk.

I tillegg har det vært en folkehelsegruppe, som nå er revitalisert på grunn av fylkeskommunens folkehelseprogram. Flatanger kommune har søkt om prosjektdeltakelse der (se nedenfor om folkehelse). I folkehelsegruppa deltar kultursjefen/folkehelsekoordinator, helse- og omsorgssjef, oppvekstsjef og teknisk sjef, i tillegg til helsesykepleier og noen ganger kommunelegen.

### Oppvekstreformen (Barnevernsreformen)

Det er gjennomført kartlegging av det forebyggende arbeidet som skjer i kommunen, innenfor alle områder for barn og unge. Revisor har fått tilsendt et første utkast til skjema. Skjemaet viser en oversikt over forebyggende tiltak som de ulike tjenestene har i ulike faser til barn og unge, og deres familier, sin oppvekst. Den viser hvilke sektor eller enhet som har ansvar, og kontaktinformasjon. Tiltakene har mest indirekte relevans, som forebyggende tiltak mot rusmisbruk og psykiske lidelser. Foreløpig mangler det informasjon for barnevernet, men ifølge helse- og omsorgssjefen har det vært møter med barnevernet, og deres forebyggende tiltak skal legges inn i kjølvannet av det. En tilbakemelding fra både oppvekstsjefen og helse- og omsorgssjefen var at barnevernstjenesten i liten grad har deltatt i det forebyggende arbeidet i kommunen. Mange av møtene har blitt avlyst, på grunn av at barnevernet ikke har hatt kapasitet til å delta.

Fra barnevernstjenesten får vi opplyst at barnevernet hittil har vært med på to møter hittil om oppvekstreformen. Rådmannen har gitt tilbakemelding om at barnevernstjenesten så langt har deltatt på en god måte gjennom Teams. Det er også planlagt flere møter. Disse møtene skal være et bidrag i oppvekstreformen, og i arbeidet med å lage en plan for denne i Flatanger.

### Folkehelsegruppe

Folkehelsegruppen møtes månedlig. Revisor har bedt om å få tilsendt møteplan for 2022 og referat fra de to siste møtene i denne gruppen, en har ikke mottatt det. Folkehelsekoordinator kunne også tenkt seg at leder for samfunnsutvikling hadde deltatt i denne gruppen, da mye av arbeidet med kommuneplanens samfunnsdel vil bli ledet av hen.

Program for folkehelsearbeid i kommunene 2017- 2027 er en 10-årig nasjonal satsing som kommunesektoren ved KS og staten ved Helse- og omsorgsdepartementet har gått sammen om å etablere. Tema for satsinga er barn og unges psykiske helse og rusforebygging. Kommunene utvikler kunnskapsbaserte tiltak og gjennom dette arbeidet blir psykisk helse og rusforebyggende arbeid innlemmet i det systematiske og kunnskapsbaserte folkehelsearbeidet<sup>1</sup>. Prosjektet som Flatanger kommune nå deltar i, er et prosjekt med temaet barn og unges psykiske helse. Prosjektet er treårig, og det er utarbeidet en prosjektplan

Trøndelagsmodellen for folkehelsearbeid er tatt i bruk som arbeidsmetode i Flatanger kommune. Her er målene:

- bedre psykisk helse og livskvalitet blant barn og unge

---

<sup>1</sup> Program for folkehelsearbeid, Flatanger 2022 – 2023.

- barn og unges psykiske helse og rusforebygging skal integreres i det systematiske og kunnskapsbaserte folkehelsearbeidet i kommunene
- gjennom dette bidra til et oppvekstmiljø hvor alle barn og unge opplever mestring, samhörighet og medbestemmelse

Prosjektdokumentet som revisor har fått tilsendt fra folkehelsekoordinator foreløpig. Det inneholder beskrivelse av utfordringsbilde i kommunen og ønska, oppnådde resultat når prosjektperioden er over.

Kommunen har tidligere deltatt i et prosjekt om «kjærlighet og grenser». Prosjektet er utviklet av KoRus<sup>2</sup>, og har som mål å styrke beskyttende faktorer når det gjelder psykiske helseplager og veilede foreldre i forkant av ungdomstida. Målet er å møte krav i overordnet læreplan om folkehelse og livsmestring, forebygge alkohol-, narkotika- og tobakksbruk blant tenåringer, forbedre samarbeidet mellom hjem og skole, bygge gode foreldrenettverk og øke ungdommenes sosiale kompetanse. Folkehelsekoordinator fortalte at de fikk jobbet godt med unges alkoholbruk i den satsingen. Hun mente at det har gitt resultat, jamfør de siste Ungdata-resultatene, som viste en positiv utvikling for alkoholbruk. Folkehelsekoordinator trodde også at det kunne forklares med at de siste års ungdommer har hatt gode voksenpersoner rundt seg. Hun trakk fram at foreldregruppen har vært engasjert i de unges fritid, og de har stilt opp som frivillige i ulike organisasjoner. Prosjektet som er satt i gang i folkehelsearbeidet har to fokusområder: Møtearena og møteplasser. Voksenkompetanse er et gjennomgående tema her, og skal styrke voksnes kompetanse på konsekvenser av barn og unges skjermbruk. Tanken, ifølge folkehelsekoordinator, er å bygge kompetanse blant voksne om konsekvenser av skjermbruk (se kartleggingsinformasjon nedenfor). Den nye lederen for ungdomsklubben kompetanse i forebyggende arbeid innen psykisk helse. Målet er at denne kompetansen skal komme de voksne nærpersionene til gode.

## **2.2.4 Forebygging ved kartlegging og avdekking**

### ROS og helseberedskap

Statsforvalteren gjennomførte den 15.6.2022 et tilsyn med kommunal beredskapsplikt og helseberedskap i Flatanger kommune. Det ble ikke avdekket avvik. Flatanger kommune har ROS-analyse for helse og omsorg, gjeldende fra 2022 – 2024.

---

<sup>2</sup> Regionale kompetansesentre på rusfeltet (KoRus Midt)

## Folkehelseoversikt

Hvert 4. år skal en skriftlig folkehelseoversikt rulleres. Sist denne oversikten ble rullert i Flatanger kommune, var i forbindelse med kommunestyremøtet den 16.6.2022, sak 26/2022.

Oversikten skal inneholde folkehelseutfordringer og -styrker i kommunen, og en vurdering av årsaksforhold og konsekvenser. Kommunen skal særlig være oppmerksom på trekk ved utviklingen som kan skape eller opprettholde helsemessige problemer eller sosiale helseforskjeller.

Oversikten for Flatanger kommune bygger på tallmateriale og annen dokumentasjon fra Folkehelseinstituttet (Folkehelseprofil), OsloMet Velferdsinstituttet NOVA (Ungdataundersøkelsen 2015, 2017 og 2020), Utdanningsdirektoratet (elevundersøkelsen), Kompetansesenteret for rusfeltet (tallmateriale) mv. Rapporten oppsummerer situasjonen for barn og unge på denne måten:

På den positive siden viser kartleggingsdokumentet til at alkoholbruken blant unge har gått ned de siste årene, og er lavere enn fylkes- og landsgjennomsnittet. Videre, er det få, eller ingen ungdom som bruker narkotiske stoffer.

På den negative siden framgår det at en høyere andel av innbyggerne i Flatanger oppsøker primærhelsetjenesten for psykiske symptomer og lidelser, enn fylkes- og landsgjennomsnittet. Det går ikke spesielt fram om dette gjelder barn og unge. Det framgår av oversikten at mange oppgir at de har hatt en vanskelig barndom.

I oversikten beskrives tiltakene i nærområdene, der innbyggerne kan henvende seg i vanskelige situasjoner. Rask psykologisk førstehjelp, er tjeneste Flatanger har tilgang til gjennom samarbeid med Namsos kommune, dersom tjenesten har kapasitet.

Revisor har gjennomgått Ungdata – ungdomsskole for Flatanger i 2021. En lavere andel av unge i Flatanger enn landsgjennomsnittet oppgir at de har minst en fortrolig venn. En større andel av de unge i Flatanger oppgir at de har vært mye plaget av følelsen av å være ensom siste uken. En større andel av de unge i Flatanger oppgir at de har hatt mange psykiske plager de siste sju dagene.

Skolene er en del av kommunens generelle ROS-analyser, men har ikke bidratt direkte med ROS-analyser i år. En rektor fortalte at det gjennomføres mange undersøkelser og kartlegginger innen barnehager og skoler i løpet av året, i tillegg til at det gjennomføres spesifikke analyser knyttet opp mot konkrete utfordringer som har trengt håndtering i



hverdagen. I tillegg til elev- og foreldreundersøkelsene er det utført sosiometriske målinger<sup>3</sup>, senest i vår. En av rektorene fortalte at de ved den skolen har rutiner for identifisering og oppfølging av rusproblematikk, og har undersøkt det, der de har vært i tvil. De sjekker ved bringing og henting, og har ringt opp foreldre i enkelte tilfeller.

En annen rektor fortalte at det ved den skolen har vært jobbet med å utvikle en generell plan som skal fange opp problemer på et tidligere tidspunkt, slik at man kan begynne å jobbe med utfordringer tidligere. Mye av arbeidet som skolene gjør er knyttet til opplæringsloven, kapittel 9A, som gjelder elever og lærlingers psykososiale læringsmiljø. Skolene har kriseplaner som følger opp kapittel 9a. Det er ikke planer ved skolene som er direkte rette mot rus og psykiatri.

Oppvekstsjefen er ansvarlig for barnehager, skoler, kultur og folkehelse, ungdomsråd og –klubb, i tillegg til bibliotek. Hun viste til de samme kartleggingsverktøyene som er nevnt ovenfor. Med referanse til Ungdata, pekte hun på noe forverring siden forrige undersøkelse, med tanke på psykisk helse. Også mobbetallene i elevundersøkelsen er blitt forverret, ifølge oppvekstsjefen.

Barnevernstjenesten har gitt tilbakemelding til revisor om at de ikke ser noen særskilte risikoer i Flatanger kommune, sammenlignet med andre kommuner, når det gjelder barn og unge og risiko for psykiske lidelser og rusmisbruk.

### **2.2.5 Kartlegging og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko**

Helsesykepleier fortalte at allerede i svangerskap- og nyfødtefasen er forebygging viktig. Helsesykepleier bruker den statlige veilederen i arbeidet sitt. Veilederen inneholder føringer for hvordan helsestasjonen og skolehelsetjenesten skal ha oppmerksomhet på psykisk helse, både overfor barn/unge og foreldre. Helsesykepleier fortalte at hun følger opp dette i flere sammenhenger, blant annet i konsultasjoner knyttet til nyfødtefasen. Det kan avtales ekstra konsultasjoner hvis det trengs. Det kan gjøres, blant annet hvis inntrykket av mors psykiske helse tilsier at det trengs nærmere oppfølging fra helsesykepleier eller fastlege. Hun trakk fram mangelen på sykepleier med kompetanse i psykiatri og kommunepsykolog som en ulempe. Kommunen har ikke klart å rekruttere denne kompetansen. Det henvises til spesialisthelsetjenesten i slike tilfeller.

Helsesykepleieren gjennomfører en kartlegging av psykisk helse i 8.klasse hvor elevene fyller ut egen helsesirkel innenfor forskjellige tema. Det fylles ut i fellesskap med elevene i klassen,

---

<sup>3</sup> Sosiometri er måling av sosiale relasjoner, en metode for kartlegging av gruppestruktur [snl.no/sosiometri](http://snl.no/sosiometri)

og følges opp med individuelle samtaler i etterkant. Det er individuelle samtaler også i 3.klasse, men den handler om kost og ernæring, og om trivsel i skolen/hjemme.

Helsesykepleier sender ut informasjon til heimen i forkant av konsultasjoner av enkeltelever. Det hender at kontaktlærer ber henne ta en prat med enkeltelev, ofte etter ønske fra foreldre.

Helsesykepleier har lavterskel samtaletilbud: Hvis døra på skolekontoret hennes er åpen, kan elevene komme inn uten å ha bestilt time. Det er veldig forskjellig hvilken problematikk de kommer med. På ungdomstrinnet har elevene ofte en bekymring rundt det å flytte hjemmefra og hvordan de skal klare seg på hybel. Helsesykepleier trakk fram de små forholdene i kommunen, og at mange har vansker med å finne noen som «er lik seg». For noen år tilbake var det en del om selvskadning, men det har avtatt. Etter pandemien er det litt snakk om problematikk i hjemmet. På 8. trinn snakker de om gode vaner.

En risiko knyttet til unges psykiske helse og rusrisiko er at de unge må flytte på hybel for å gå på videregående skole. Helsesykepleier fortalte at hun samarbeider med kontaktpersonen i oppfølgingstjenesten i fylkeskommunen. Samarbeidet er rettet inn mot elever som står i fare for å falle utenfor.

Også oppvekstsjefen trakk fram utfordringer med at de aller fleste ungdommene over 15 år bor på hybel, i en annen kommune, og er vanskeligere å ha oversikt over. I tillegg trakk hun fram ungdommene som går på ungdomsskole i Statland i Namsos kommune. Selv om de ikke bor på hybel, er det vanskeligere å ha den oversikten som en har over ungdommene som går på skole i egen kommune.

En rektor fortalte at identifisering og avdekking starter «med magefølelsen» om en skal skrive bekymringsmelding til barnevernet hvis en ser endring i barns atferd eller voksne som tar kontakt på annen måte enn før. De diskuterer om det skal skrives bekymringsmelding. Rektor fortalte at det inngås avtale med foresatte i slike situasjoner, og det er dialog for å trygge barnet. Det er mye oppmerksomhet på bekymringsmeldinger, og ansvaret for å melde bekymring gjelder også i de tilfellene at det er nærstående det gjelder. Oppvekstsjefen fortalte at det er økning i antall bekymringsmeldinger til barnevernet, men at kommunen generelt får lite tilbakemeldinger fra barnevernet. Barnevernet er underlagt taushetsplikt.

Statsforvalteren i Trøndelag har gjennom 2021 og 2022 hatt ekstraordinær, tilsynsmessig oppfølging av Midtre Namdal barneverntjeneste. Bakgrunnen for oppfølgingen er vedvarende utfordringer med å imøtekomme barnevernlovens krav om forsvarlige tjenester.

Barneverntjenesten har selv rapportert jevnlig til Statsforvalteren på at de ikke overholder barnevernlovens lovkrav i enkeltsaker. Eksempelvis var det fristbrudd i 66,7 % av

undersøkelsessaker andre halvår 2021. Oppfølgingen fra Statsforvalterens side har bestått i dialogmøter, møter og kontakt med barnevernledelse og kommuneledelse, tilsyn, opplæring, råd og veiledning. Kommuneledelsen i vertskommunesamarbeidet har også deltatt i denne kontakten. I et tilbakemeldingsbrev fra Statsforvalteren<sup>4</sup>, det referert til et dialogmøte den 26.6.22, der Flatanger kommune også var representert. Tilbakemeldingen var at situasjonen i barnevernstjenesten er kritisk og alvorlig. Det kom fram at det fortsatt er en stor andel barn med rett på hjelpetiltak, som ikke har kontaktperson, samt at kommunen ikke har påstartet forbedringsarbeidet i etterkant av tilsynet i juni 2021. Statsforvalteren anslo at omlag 33 barn som befinner seg i en alvorlig og mulig skadelig omsorgssituasjon. Dette gjelder barn i alle kommunene som er del av Midtre Namdal barnevernstjeneste.

## **2.2.6 Samarbeidet mellom tjenester for barn og unge**

Helsesykepleier har fast samarbeid med barnehagene, og ved den største barnehagen er det faste møter fire ganger i året. Ved den andre barnehagen er det samarbeid ved behov. Det avtales mellom leder og helsesykepleier. Foreldrene er kjent med dette samarbeidet og skriver under samtykke på at helsestasjon og barnehage samarbeider.

Helsesykepleier, barnehagene og skolene har et flytskjema ved bekymring for et barn, som også er kjent i barnehagene og skolene i kommunen. Revisor har fått tilsendt flytskjemaet (vedlegg 2). Skjemaet beskriver tre stadier for å hjelpe barnet, der det tredje stadiet (C) er melding til PPT, barnevernet eller andre instanser. I skjemaet beskrives også dialogen med foreldre, samtykke, og hvordan en skal akseptere at foreldre ikke vil samtykke.

Et annet flytskjema (Vedlegg 3) illustrerer felles modell ved bekymring, for kommunene Flatanger, Namsos, Namdalseid og Overhalla, utviklet av Midtre Namdal barnevernstjeneste. De blå boksene gjelder handlinger når kommunene håndterer saken internt, de gule boksene gjelder barneverntjenestens håndtering av saken, og den røde boksen gjelder når det er snakk om vold og når politiet må håndtere saken.

Helsesykepleier er tilstede ved Lauvsnes skole to ganger i uka, og ved Utvorda oppvekstsenter (skole) en gang i måneden. Begge rektorene ga uttrykk for at helsesykepleier er veldig tilgjengelig.

Helsesykepleier samarbeider med familievernkontoret. Familievernkontoret har en kontaktperson inn mot Flatanger kommune. Helsesykepleier beskriver samarbeidet som godt.

---

<sup>4</sup> Referatsak i kommunestyret 1.9.2022 RS 35/2022

Utenom de samarbeidene som er beskrevet ovenfor, er det andre tverrfaglige samarbeid som barnehager, skoler, helsesykepleier og barnverntjenesten er forpliktet til å delta i, eller er ønsket/ønsker selv å delta i.

Helsesykepleier deltar i et tverrfaglig team, som opprinnelig ble igangsatt av barnevernet. Helsesykepleier fortalte at barnevernet sjelden deltar, og bare ved behov. De som møter fast er rektor ved skolene, styrer i barnehagen og helsesykepleier. PPT innkalles ved behov. Helsesykepleier ga uttrykk for at det har vært krevende å oppleve at avstanden blir større opp mot barnevern, og for enkelte ansatte kan terskelen dermed bli høyere for å ta kontakt.

Det er ansvarsgruppe rundt aktuelle barn. Ansvarsgruppe er ikke regulert i lov, men hensikten er å sørge for koordinerte tjenester gjennom god informasjonsflyt mellom involverte fagpersoner og instanser og et forpliktende tverrfaglig samarbeid. Den ene rektoren ga uttrykk for at ansvarsgruppene har fungert i varierende grad. Deltakelsen fra berørte instanser, som PPT og barnevern, har vært variabel.

Flatanger kommune har avtale om PP-tjenester med Namsos kommune. Også denne tjenesten har i perioder hatt dårlig kapasitet. En rektor sa at det kan være et problem at ikke alle tjenestene har mulighet til å være med på møtene knyttet til elever. Ofte kan BUP, PPT og barnevern være koblet på i en sak, men det er ikke bestandig at alle har mulighet til å møte.

Tilbakemeldingen fra barnevernstjenesten er at det per nå ikke har faste tverrfaglige samarbeidsmøter i Flatanger kommune, men at dette er noe de jobber med å få iverksatt.

## **2.3 Revisors vurdering**

I dette kapitlet gjør revisor vurderinger opp mot de utvalgte kriteriene, basert på innhentet informasjonsgrunnlag.

### **2.3.1 Beskrivelse av mål og organisering i planer og styrende dokumenter**

Etter revisors vurdering mangler Flatanger kommune per nå beskrivelse av strategier, mål og tiltak for arbeid med barn og unge med utsatt risiko for psykiske lidelser og rusmisbruk. Kommunen har heller ikke oppdatert rusmiddelpolitisk handlingsplan og plan for psykisk helse. Etter det revisor forstår er det kommunens intensjon å legge mål og tiltak for det psykiske helsearbeidet inn i kommuneplanens samfunnsdel. Det samme gjelder mål og tiltak for folkehelsearbeidet. I folkehelsearbeidet arbeides det med et eget prosjekt knyttet til psykisk helse (se nedenfor).

Etter revisors vurdering er det en svakhet at det for tiden ikke er definert strategier, mål og tiltak for forebygging og oppfølging av rusproblematikk og psykiatri rundt barn og unge.

### **2.3.2 Sørge for nødvendig kompetanse**

Etter revisors vurdering har Flatanger kommune delvis viktig kompetanse i arbeid med forebygging, avdekking og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko for rus og psykiske lidelser, gjennom helsesykepleier og jordmor. I tillegg er det ansatte ved skoler og oppvekstsenter som har barnevernfaglig kompetanse og jobber spesielt mot denne gruppen.

Revisor vurderer likevel at kommunen mangler lovpålagt kompetanse som kommunepsykolog. Kommunen vurderer en nettløsning for denne kompetansen. Etter revisors vurdering kan det på flere måter være en svakere løsning enn en psykolog som er fysisk tilstede. Samtidig er det en bedre løsning enn ingenting, slik situasjonen er for rekruttering av denne kompetansen.

Kommunen har heller ikke annen helsefaglig kompetanse (for eksempel psykiatrisk sykepleier), som kan bidra med veiledning og oppfølging av barn, unge og deres nære voksenpersoner rundt psykiatri- og rusproblematikk. Flatanger kommune har heller ikke ruskonsulent, eller tilsvarende funksjon.

Etter revisors vurdering ivaretas den sosialpedagogiske kompetansen ved begge skolene, ved at de har tilgang på barnevernspedagogisk kompetanse.

Revisor stiller spørsmål ved om Flatanger kommune har tilgang på nødvendig kompetanse innen barnevernsarbeid, slik situasjonen har vært i barnevernstjenesten.

### **2.3.3 Drive generelt forebyggende arbeid for hele barne- og ungdomsgruppen**

Flatanger kommune har ikke en gjeldende plan for å fremme gode oppvekstvilkår for barn og unge, som kan forebygge at barn og unge utsettes for omsorgssvikt. Likevel er det revisors vurdering at kommunen har igangsatt et viktig arbeid for å få på plass en slik plan, med det tverretatlige arbeidet som er satt i gang.

Etter revisors vurdering er prosjektene som Flatanger kommune har deltatt i rundt folkehelsearbeidet, også viktig arbeid for å forebygge rusmisbruk og psykiske lidelser blant unge.

### **2.3.4 Drive forebyggende arbeid ved generell kartlegging**

Flatanger kommune deltar i en rekke kartlegginger og undersøkelser som gir indirekte og direkte tallgrunnlag for status for barn og unges psykiske helse og forhold til rus. Etter revisors vurdering har tjenestene innen oppvekst og helse vurdert og bearbeidet tallmaterialet, blant annet gjennom folkehersedokumentet. Kartleggingen som har funnet sted gjennom arbeidet med barnevernsreformen tyder også på at det har blitt gjennomført et systematisk kartleggingsarbeid i de ulike tjenestene for barn og unge.

### **2.3.5 Kartlegging og oppfølging av barn og unge med utvidet risiko**

Etter revisors vurdering er det god oppmerksomhet og oppfølging av gravide, mødre og familier hvor det kan være risiko for rus eller psykiske lidelser. Den rutinemessige kartleggingen i 8. trinn er rettet inn mot psykisk helse. Etter revisors vurdering er helsesykepleier tilgjengelig for barn og unge som ønsker samtale, uten å bestille time på forhånd.

Etter revisors vurdering er kommuneledelsen informert om situasjonen i barneverntjenesten, og tjenestens manglende oppfølging av bekymringsmeldinger.

### **2.3.6 Samarbeide på tvers av tjenester for barn og unge**

Etter revisors vurdering fungerer samarbeidet mellom tjenestene internt i kommunen. Også her savnes barneverntjenesten, og det kan også se ut til PPT i varierende grad møter i samarbeidsfora som ansvarsgruppemøter.

### **3 HØRING**

Et utkast til rapport har vært sendt til rådmannen til uttalelse. Rådmannens uttalelse følger som vedlegg (vedlegg 1).

Revisor har korrigert i henhold til underpunktene i kulepunkt fire i rådmannens uttalelse.

## 4 KONKLUSJONER OG ANBEFALINGER

Revisor har undersøkt om Flatanger kommune arbeider tilfredsstillende med å forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utvidet risiko for rus- og psykiatriproblematikk.

### 4.1 Konklusjon

Konklusjonen er at det i noen grad arbeides tilfredsstillende med å fange forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utvidet risiko for rus og psykiatriproblematikk.

Kommunen mangler planer med fastsatte strategier, mål og tiltak for dette området. Dette vil kommuneplanens samfunnsdel og plan for barnevernsreformen/oppvekstreformen er ferdig. På litt lenger sikt vil det komme strategi for folkehelsearbeidet. Videre mangler kommunen lovpålagt kompetanse som kommunepsykolog. Kommunen mangler dessuten sykepleierkompetanse med spesialisering innen psykiatri, og rusfaglig kompetanse. På bakgrunn av barnevernstjenestens utfordringer, kan det også stilles spørsmål om kommunen har tilgang på tilfredsstillende barnevernfaglig kompetanse. Utover det har kommunen kompetanse på forebygging rundt rus og psykisk helse, gjennom blant annet helsesykepleier.

Det er gjennomført et kartleggingsarbeid av de ulike tjenestenes forebyggende arbeid. Det mangler ennå en oversikt fra barnevernet. Det er også foretatt en god dokumentasjon av status innen folkehelse. Kartleggingene blir fulgt opp gjennom ulike satsinger.

Det er et tilfredsstillende samarbeid mellom tjenester internt i kommunen, men barnevern og PP-tjenesten deltakelse er variabel.

### 4.2 Anbefalinger

Revisor anbefaler rådmannen i Flatanger kommune å:

- effektivisere arbeidet med å konkretisere strategier, mål og tiltak for å det systematisk forebygge, fange opp og følge opp barn og unge med utsatt risiko for rus og psykiske lidelser
- snarest sørge for å få på plass løsning for kommunepsykolog
- følge opp barneverntjenesten



## **KILDER**

Barne- og familiedepartementet, Lov om barnevernstjenester (barnevernloven)

Flatanger kommune, Kommunal planstrategi 2020-2024. 2020.

Flatanger kommune, Budsjett/årsplan 2019, 2020, 2021, 2022

Flatanger kommune, Økonomiplan 2019-2022, 2020-2023, 2021- 2024, 2022-2025.

Helse- og omsorgsdepartementet, Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester. 2011.

Helse- og omsorgsdepartementet, Forskrift om helsestasjons- og skolehelsetjenesten. 2018.

Helse- og omsorgsdepartementet, Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven). 2011.

Kommunal- og distriktsdepartementet, Lov om kommuner og fylkeskommuner (Kommuneloven). 2018.

Kunnskapsdepartementet, Lov om grunnskolen og den vidaregåande opplæringa (opplæringslova)

## VEDLEGG 1 – HØRINGSSVAR

Det gis følgende tilbakemelding:

- Vertskommuneavtale med Namsos kommune om barnevernstjeneste ble over sendt pr. mail av 31.10.2022 til Revisjon Midt-Norge v/Anna Ølnes.
- I hovedsak har ikke rådmannen noe vesentlig å bemerke til rapportens konklusjon utover at pågående arbeid med plan for barnevernsreform og revidering av kommunens samfunnsplan i større grad enn i dag forventes å konkretisere strategier, mål og tiltak i det forebyggende arbeidet.
- I budsjett for 2023 vil rådmannen innstille på økte ressurser for å få etablert sykepleierkompetanse med spesialisering innen psykiatri (og om mulig rusfaglig kompetanse).
- Vi har i tillegg følgende bemerkninger:
  - side 9 i rapporten; Pr i dag har helse- og omsorgssjefen ansvaret for det rent budsjettekniske knyttet til barnevernstjenesten. Det er barnevernsleder som er har ansvaret for selve barnevernstjenesten. Barnevernsleder forholder seg i all hovedsak til rådmann på strategisk nivå.
  - side 10 i rapporten; det er avsatt 10 % stillingsressurs til folkehelsekoordinator.
  - Side 14, 2.avsnitt siste setning bør endres til: Disse møtene skal være et bidrag i oppvekstreformen, og i arbeidet med å lage en plan for denne i Flatanger. (Altså: Skal ikke resultere i en «oppvekstplan; men i en plan for barnevernsreformen/oppvekstreformen)
  - side 16 i rapporten; 5.avsnitt: Flatanger kommune får bistand fra Namsos kommune kun hvis tjenesten der har kapasitet.
  - side 21 i rapporten; 5.avsnitt: Barnevernstjenesten har deltatt i dette arbeidet så langt på en god måte, både med fysiske møte og på teams.

Vår referanse i saken 2022/777

Mvh

**Rune Strøm**

Rådmann i Flatanger

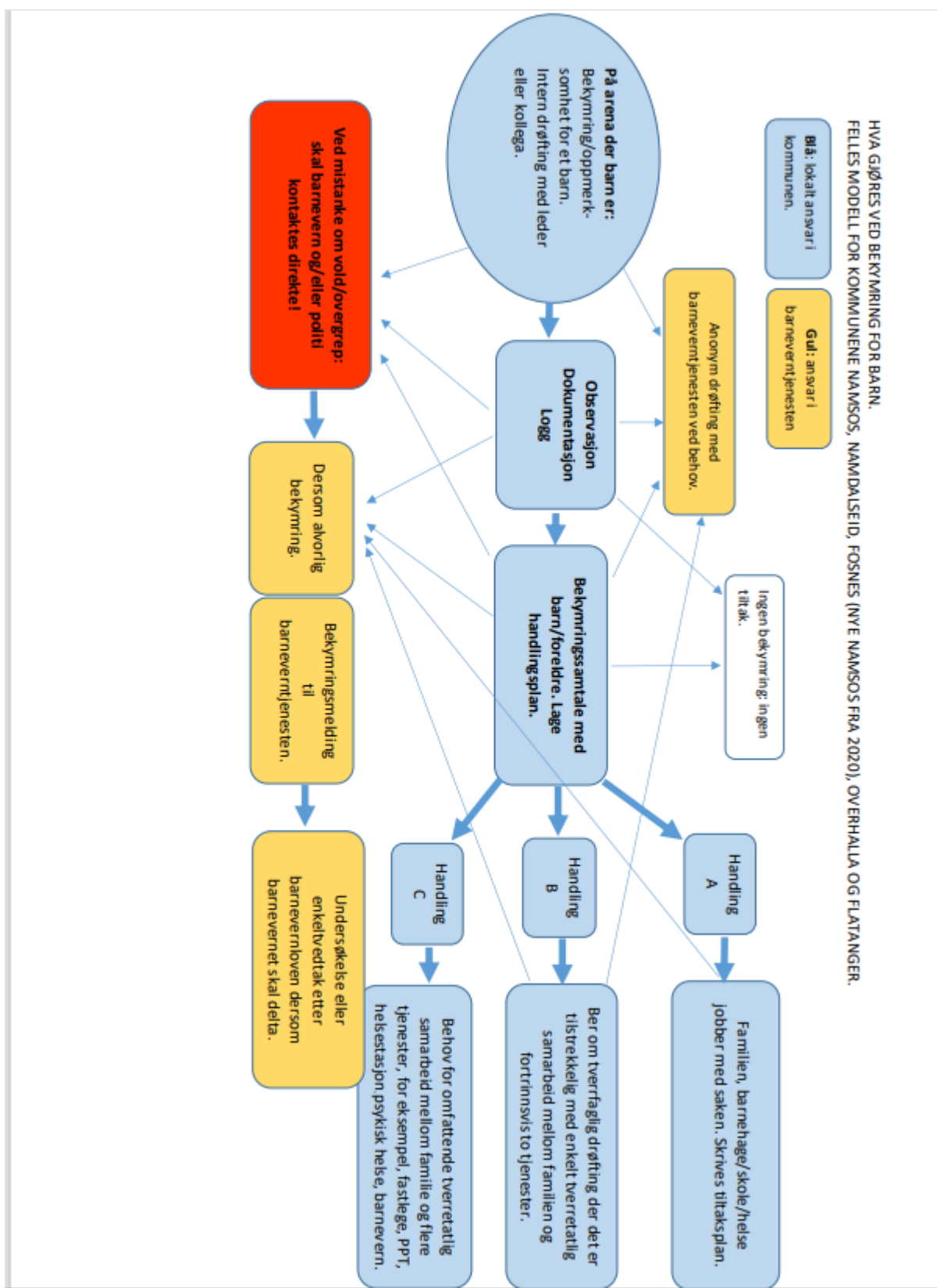
Tlf: 47636043/97169708

## VEDLEGG 2 - FLYTSKJEMA BEKYMRING, FLATANGER BEKYMRET – HVA GJØRES VED BEKYMRING FOR ET BARN

Vedlegg til modell som beskriver tidlig innsats og tiltak på riktig nivå.

<p><b>1. Vi klarer det selv innenfor egen virksomhet i samarbeid med foreldre/foresatte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Start <b>loggføring</b> når du undrer deg. Skaff en helhetlig oversikt over barnet (maks 14 dager). Se etter <b>tegn og symptomer</b>.</li> <li>• <b>Inviter</b> begge foreldre/foresatte der bekymringen formidles. Kartlegg mulige årsaker sammen.</li> <li>• Tiltak og oppfølging planlegges i samarbeid med foreldrene, lag tiltaksplan.</li> <li>• Dersom det ikke blir enighet om et samarbeid vurderer bekymring til barnevernstjenesten.</li> <li>• Huskeregel: Foreldre/foresatte har rett til å vite (unntak bekymring for vold/overgrep).</li> </ul>		
<p><b>Handling A</b> Barnet får det bedre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Følg tiltaksplanen.</li> <li>• Avtale evalueringssamtale etter en stund.</li> </ul>	<p><b>Handling B</b> Ingen tegn til endring-behov for tverrfaglig drøfting av bekymringen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inviter</b> foreldre/foresatte til nytt møte.</li> <li>• Bekymringen formidles og det foreslås interne drøftinger i barnehage/skole.</li> <li>• Vurder om det bør henvises <b>BUPP</b> sammen med fastlege.</li> <li>• Vurder etablering av ansvarsgruppe/individuell plan.</li> <li>• Vurder <b>bekymringsmelding til barnevernet</b>.</li> </ul>	<p><b>Handling C</b> Behov for omfattende tverretattlig samarbeid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Klare saker for <b>PPT, fysioterapeut, BUPP, barnevern</b>.</li> </ul>
<p><b>Det samtykkes ikke i å søke hjelp fra andre fagpersoner.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lytt til foreldres vurdering, og anerkjenner deres rett til å takke nei til tilbud om hjelp. Vær tydelig på barnets behov slik du vurderer det.</li> <li>• Dersom foreldre/de foresatte ikke samtykker til samarbeid. Er det viktig å gi dem aksept på dette, men samtidig fortelle at man som offentlig ansatt har meldeplikt til barnevernet ved alvorlig bekymring. Bekymring kan sendes barnevern uavhengig av foreldrenes samtykke.</li> <li>• Situasjonen vurderes faglig og en bekymringsmelding sendes barnevernet i samarbeid med nærmeste leder.</li> <li>• <u><b>Vi har alle en selvstendig meldeplikt.</b></u></li> </ul>		
<p><b>Når det er mistanke om vold eller overgrep skal barnevernstjenesten kontaktes direkte. <a href="http://www.midtre-namdalen.no/skjema.167877.no.html">http://www.midtre-namdalen.no/skjema.167877.no.html</a></b></p>		

## VEDLEGG – 3 FLYTSKJEMA BEKYMRING, INTERKOMMUNALT







Hovedkontor: Brugata 2, Steinkjer

Tlf. 907 30 300 - [www.revisjonmidtnorge.no](http://www.revisjonmidtnorge.no)