

Folkehelseprogrammet i Agder

BTI Agder- Bedre Tverrfaglig innsats

Statsforvalteren

Bakgrunn

- Helsetilsynet avdekket blant annet manglende tverrfaglig samarbeid, for sen oppdagelse av usatte barn og unge og manglende medvirkning (2009)
- «Trøbbel i grenseflatene» (2020):
- *Ansvar skyves mellom tjenester, informasjon glipper, og ingen tar ansvar for helheten eller koordineringen av tjenestene.*
- *Manglende samarbeid kan medføre at behov ikke oppdages tidlig nok, og at barn og unge ikke får den oppfølgingen de trenger. Det er «trøbbel» i velferdsstatens grenseflater.*



BTI modellen- Bedre tverrfaglig innsats

BTI er en samhandlingsmodell for tjenester som møter gravide, barn, unge og foreldre det er knyttet undring eller bekymring til

Modellen gir en oversikt over handlingsforløp illustrert gjennom fire nivåer fra

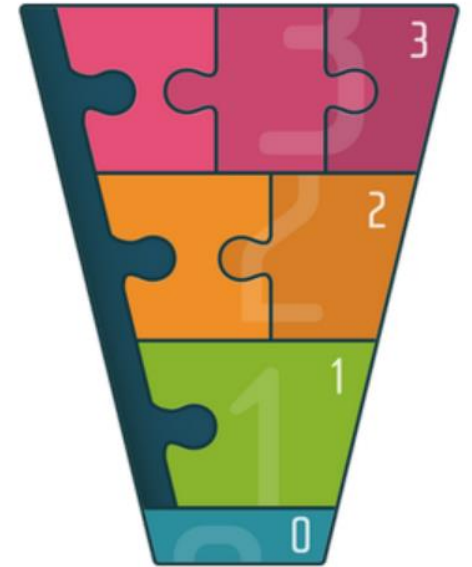
Hensikten med BTI-modellen er å :

• kvalitetssikre helhetlig og koordinert innsats uten at det blir brudd i oppfølgingen.

• Involvere brukeren på et tidlig tidspunkt

• Tidlig innsats, samordning og medvirkning.

- <https://www.youtube.com/watch?v=XinOa0H9xEo&feature=youtu>.



Hvem er BTI Agder

Folkehelseprogrammet v/Fylkeskommunen

BTI Agder

BTI-Lister

Østre Agder

Kvinesdal

Hægebostad

Flekkefjord

Farsund

Lyngdal

Sirdal

Lillesand

Risør

Arendal

Tvedestrand

Åmli

Gjerstad

Vegårshei



Tiltak i BTI Agder-Status

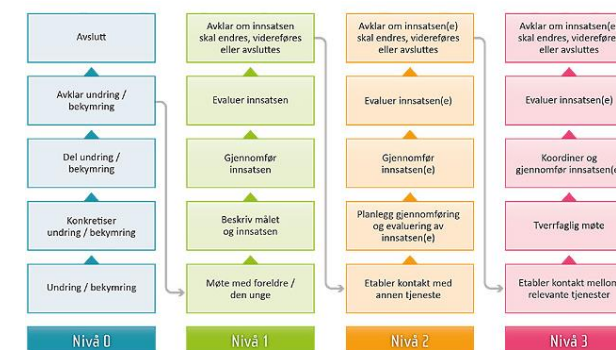
1. Implementering av BTI-modell, handlingsveiledere og verktøy

2. Digitalisering

- Digital handlingsveileder
- BTI stafettlogg
- E-læringsmoduler til bruk i implementering og kompetanseheving

3. Kompetanseheving

- Samarbeid kompetansemiljø om moduler
 - Pilot fagdag levekår i samarbeid med KoRus og RVTS
 - Folkehelse og livsmestring i samarbeid med RVTS
- Kompetanseportal : digitale ressurser, kjernekompetanse samlet



[\(klikk for full størrelse\)](#)

www.btilister.no

BEDRE
TVERRFAGLIG
INNSATS LISTER

KOMPETANSEPORTAL | VERKTØYKASSEN | HANDLINGSVEILEDER | BTI LISTER

Bedre tverrfaglig innsats



KOMPETANSEPORTAL | VERKTØYKASSEN | HANDLINGSVEILEDEREN | BTI LISTER

ANSVARLIG KOORDINATOR

NIVÅ 0

Identifisere barn som gir en bekymring eller undring

NIVÅ 1

Tjenesteinternt tiltaksarbeid sammen

NIVÅ 2

Enkelt tverretattlig samarbeid med to involverte tjenester

NIVÅ 3

Komplekst samarbeid med flere involverte tjenester

Kontakt

Marianne Aarhoug Salvesen

marianne.salvesen@lyngdal.kommune.no

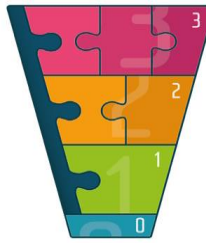
Kompetanseheving BTI

Forutsetning for å bruke modellen og verktøyene er at de ansatte har kompetanse i å:

- Forstå og bruke modellen
- Bli oppmerksom på målgruppa: tegn og signaler, risikofaktorer
- Ta opp uroen, den vanskelige samtalen/den viktige samtalen
- Jus/taushetsplikt
- Holdninger og verdier

Du ser det ikke før du tror det

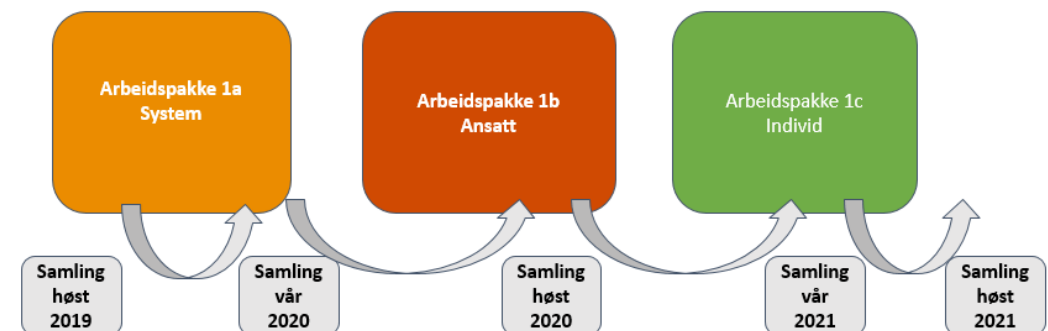




Følgerevaluering

Formål:

1. Å få økt kunnskap om suksesskriterier ved implementeringen av BTI-modellen
2. Denne kunnskapen skal bidra til at kommunene kan ta kunnskapsbaserte valg i utviklingen og videre implementering av BTI-modellen
3. [Delrapportene finner dere her:](https://www.risor.kommune.no/tjenester/oppvekst/tverrfaglig-innsats-for-barn-og-unge-bti/bti-agder/)
<https://www.risor.kommune.no/tjenester/oppvekst/tverrfaglig-innsats-for-barn-og-unge-bti/bti-agder/>



Hovedfunn

De største endringene som trekkes frem som følge av BTI er:

- BTI tydeliggjør ansvaret for å prøve ut tiltak i egen tjeneste før man kobler på andre hjelpetjenester
- Ansvarliggjøre de ansatte
- Endret arbeidsmåte på nivå 0: Det gjøres grundigere vurderinger av uroen på enheten før saken tas videre til andre, for eksempel ved bruk av undringsnotat
- Bevissthet (og nysgjerrighet) om andre tjenester
- 25 prosent av respondentene i undersøkelsen har opplevd en positiv endring når det gjelder barn og unges mulighet til å medvirke i egen sak etter at de begynte å arbeide med BTI
- Deling av informasjon/dokumentasjon - bruk av samtykke

Tidlig innsats! BTI har bidratt til at ansatte tar mer ansvar. Personalet undrer seg mer, og tør i mye større grad ta opp uro med foresatte.

Saken er satt i system fra tidlig i prosessen, det er lettere å samarbeide på tvers av instanser.

"Vi må ha skrevet undringsnotat og tenkt gjennom hva man er bekymret for før vi kan ta en sak opp i ressursteam. Vi må ha to møter med foreldre og måle fremgang, vi må være mer fokusert og konkret. Flere saker avsluttes før man kommer til ressursteam enn før. Vi har spart masse tid på det både i ledelse og hos ansatte."

Videre funn

- Ansatte har god kompetanse i å oppdage barn som det er grunn til å bekymre seg for, men synes samtalen er utfordrende
- Det er behov for å sette informasjon og opplæring av BTI blant ansatte i system, med vekt på kontinuitet.
- Ansatte har behov for å øve på å ta i bruk verktøy og samtale med barn/foreldre, for å bli trygge på dette.
- Informasjonsflyt mellom tjenestene er utfordrende.
- Digital stafettlogg ser ut til å gjøre informasjonsflyten enklere.
- Det er utydlig hvilke tverrfaglige samhandlingsarenaer som skal brukes til hva.
- Det er usikkerhet rundt rollen som stafettholder og hvilke ansvarsområder som ligger i rollen





Nivå 1 - Fra uro til handling

Eksempel på samarbeid med foreldre

Et eksempel fra barnehage

En ansatt i barnehage beskrev en situasjon hvor alle ansatte i barnehagen opplevde at de kom til kort, som dreide seg om en gutt med mye frustrasjon og aggresjon, "en gutt som var kjempesint". De ansatte visste ikke hvordan de skulle håndtere det, men forsøkte hele tiden å være i forkant og gjøre de riktige tingene for å unngå at gutten skulle utagere. Etter flere sinneutbrudd kontaktet de ansatte foreldrene.



De ansatte skrev et **undringsnotat**, hvor de beskrev handlingene og utdypet at de undret seg over hvordan de skulle håndtere det.



De ansatte hadde så et **møte med foreldrene**. De opplevde det som et veldig godt møte, hvor de fikk vite at foreldrene strevde med det samme hjemme.



De ansatte laget et **referat med konkrete tiltak og mål**. Referatet var også veldig spesifikt på hva de skulle gjøre i barnehagen og hva de skulle gjøre hjemme, og de var bevisste på å gjøre det samme på begge arenaer. Etter dette opplevde de at det bedret seg betydelig.



Deretter avtalte de et nytt møte noen uker etter, hvor de **evaluerte** hva som fungerte og ikke. Det var en felles opplevelse om at det hadde vært stor bedring på kort tid. Det var en skikkelig suksess.

Foreløpige hovedfunn fra arbeidspakke 1C-Brukernes erfaringer

Tidlig innsats

- I flere case er det foreldrene selv som først har tatt opp egen bekymring.
- Brukere opplever i hovedsak at tjenesteapparatet har respondert raskt på bekymring og at de er fulgt opp gjennom tett dialog.
- I de fleste casene opplever foreldrene kommunenes arbeid for å lykkes med tidlig innsats som god.
- I flere case har foreldre blitt invitert til et tverrfaglig møte for å belyse familiens helhetlige situasjon, som et ledd i å finne ut hvilken hjelp familien kan ha behov for. Dette ser ut til å fungere godt.

Brukermedvirkning

- Foreldrene har gjennomgående positive erfaringer når det gjelder brukermedvirkning.
- Det trekkes frem opplevelse av å bli tatt på alvor, å bli trodd på, å bli involvert og å få medvirke i oppfølgingstilbudet.
- I tilfeller hvor bruker ikke er like fornøyd, bunner mye i at de opplever å ikke få god nok informasjon og at tjenestene kommuniserer over hodet på foresatte.
- Digital stafettlogg - viser en tett samhandling mellom hjem og barnehage i at det gis "hjemmelekse" til hjemmet.

Helhetlige tjenestetilbud

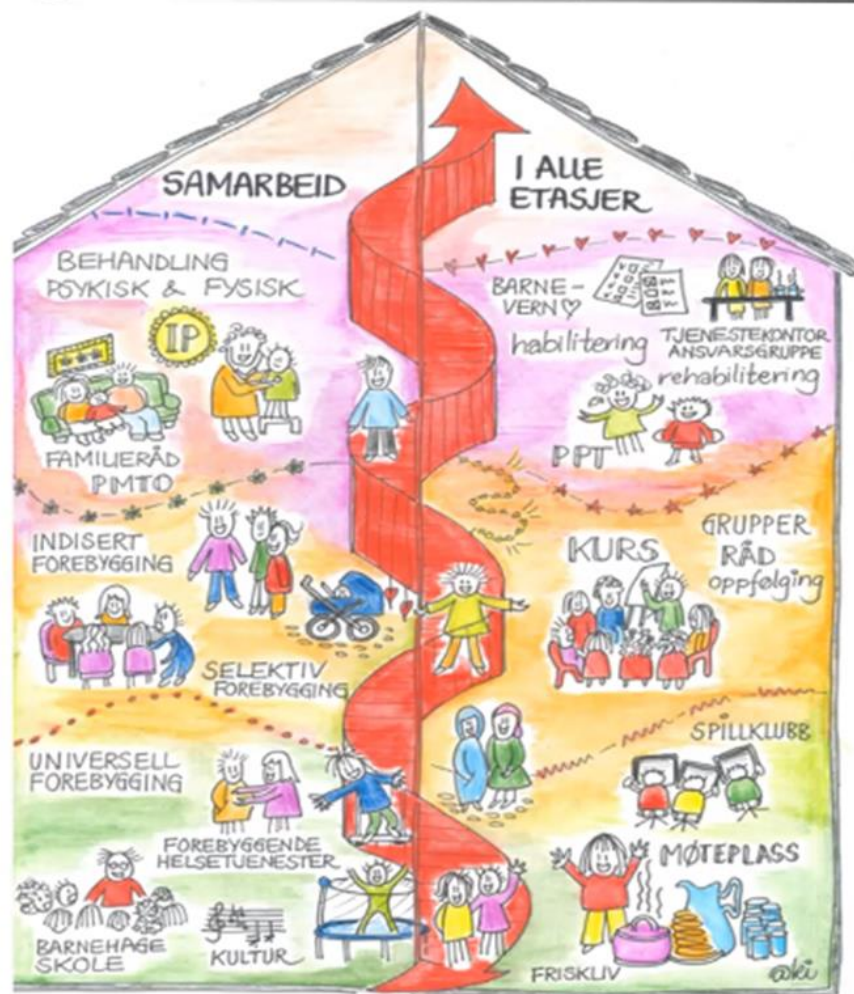
- Brukere opplever stort sett et helhetlig oppfølgingstilbud og gode overganger mellom tjenester.
- De virkemidlene i BTI som skal bidra til helhetlig oppfølgingstilbud, som stafettlogg og rollen som stafettholder, er ikke brukt i alle casene.
 - I de fleste case har brukerne hatt en i tjenesteapparatet som koordinerer, men det varierer om det omtales som koordinator eller stafettholder.
 - Stafettlogg er i varierende grad tatt i bruk og i flere av casene har de ingen stafettlogg.

Vi gjør oppmerksom på at det er få respondenter og at funnene derfor ikke kan generaliseres. Det er heller ikke mulig på bakgrunn av dette datamaterialet å si noe sikkert om årsakssammenhenger mellom BTI og disse erfaringene.

Læringsnettverk: « God samhandling for barn og unge »

III.: Anne-Kristin Imenes

BTI



- Pakkeforløpet
- Barnevernsreformen/
Oppvekstreformen 2022
- 0-24 samarbeidet
- Opptrappingsplanen
- Nasjonal faglig retningslinje...
- Oppvekstprofiler

Folkehelseprogrammet
Fritidsløftet



Takk for meg !

Kontaktinfo: linn.gyland@lyngdal.kommune.no



AGDER
fylkeskommune