

*En oppfølger av veilederen «Fra bekymring til handling» (15 1742).
Modellen er oversatt og skal tilpasses norske forhold etter tillatelse fra Socialstyrelsen i Danmark.
www.tvaerfaglig-indsats.dk*

Til politikere og ledere

Bedre Tverrfaglig Innsats (BTI)

overfor barn, unge og familier det er knyttet bekymringer til

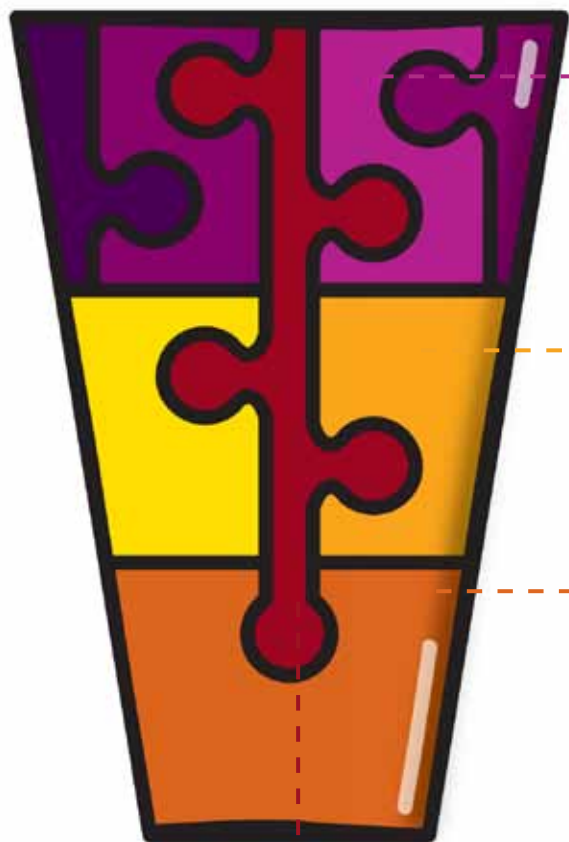
- Samarbeidsmodell
- Stafettholder
- Stafettlogg
- Verktøy

Samarbeidsmodellen

Målgruppe: Barn, unge og familier det er knyttet bekymringer til.

Målsetting: Kvalitetssikre helhetlig og koordinert innsats uten oppfølgingsbrudd

Samarbeidsmodellen er illustrert i figuren, som viser at det tverrgående samarbeidet kan være mer eller mindre omfattende og involvere få eller mange tjenester eller instanser. Inndelingen i nivåer og kompleksiteten i samarbeidet er illustrert med puslespillbrikker, der hver og en er nødvendig med tanke på helheten i innsatsen.



Det er tre nivåer i modellen:

Nivå 3

(Flere brikker) Her er det behov for et bredt samarbeid. Når f.eks. barnevernet eller andre sentrale hjelpetjenester er involvert, kan saksbehandleren i den aktuelle tjenesten overta ansvaret for koordineringen og bli stafettholder.

Nivå 2

(To brikker) Her koordinerer to eller flere tjenester/instanser innsatsen slik at alle arbeider etter felles målsetninger og er oppmerksomme på hverandres innsats.

Nivå 1

(Én brikke) Her involveres en enkelt tjeneste eller én avdeling. Medarbeiderne kan hente råd og veiledning hos andre uten at det fører til tverrsektorielt samarbeid.

Den loddrette brikken symboliserer stafettloggen og stafettholderen som knytter innsatsene til helhetlig og koordinert oppfølging av barnet, ungdommen og/eller familien.



Bedre Tverrfaglig Innsats (BTI)

BTI er en samarbeidsmodell, som sikrer helhetlig og koordinert innsats overfor barn, unge og familier det er knyttet bekymringer til uten at det blir oppfølgingsbrudd.

Målgruppen får ikke alltid den oppfølgingen de trenger. Dette skyldes blant annet at ansatte ikke samarbeider i tilstrekkelig grad med andre tjenester og sektorer.

Bedre Tverrfaglig Innsats ble utviklet i samarbeid med en rekke danske kommuner, regioner og organisasjoner.

Erfaringene viser at aktørene får bedre og gjensidig forståelse og oversikt over hverandres oppgaver og blir bedre til å koordinere innsats og ansvar slik at oppfølgingen blir mer helhetlig og sammenhengende. I tillegg sikrer modellen at innsatsen blir dokumentert og fremmer god overgang mellom ulike tjenester.

I desember 2011 fikk Helsedirektoratet tillatelse til å tilpasse BTI-modellen til norske forhold av Sosialstyrelsen. Målet er å utvikle BTI-modellen sammen med åtte nøkkelkommuner og regionale kompetansesentre på rusfeltet til inspirasjon for alle landets kommuner, slik at de som ønsker det, kan ta denne i bruk.

BTI-modellen beskriver hvordan samarbeidet kan tilrettelegges på tre ulike nivåer, avhengig av innsatsens omfang og antallet tjenester og instanser som er involvert.

Følgende er vesentlig i BTI-modellen

- En **fast samarbeidsstruktur**.
- Én medarbeider, **en stafettholder** med ansvar for å koordinere det tverrfaglige samarbeidet og dokumentere dette i en **stafettlogg**.
- **Handlingsveiledere (arbeidsgang)** til ansatte i ulike tjenester;
 - Barnehager
 - Helsestasjoner, skolehelsetjenester og helsestasjoner for ungdom
 - Skoler, SFO og PPT
 - Tjenester og helseinstitusjoner for voksne, som plikter å følge opp mindreårige barn av psykisk syke, rusmiddelavhengige og alvorlig somatisk syke eller skadde pasienter.
(Jfr.: Spesialisthelsetjenesteloven, § 3-7a. Om barneansvarlig personell mv. og Helsepersonelloven, § 10a. Helsepersonells plikt til å bidra til å ivareta mindreårige barn som pårørende.)
- **Konkrete verktøy**; mal for nettverkskart, skjema for samtykke, observasjonsskjema, bekymringskala vedrørende barn, bekymringskala vedrørende foreldre for å avdekke barn som trenger noe ekstra, veiledning til motiverende samtale, mal for dagsorden til BTI-møte m.m.
- **Implementeringsveileder**
- Forslag til **kartleggingsverktøy** eller **selvevaluering** for kommunene.

Grip stafetten!

Stafettholders ansvar og oppgaver:

- koordinerer innsatsen
- innkaller til tverrfaglige møter
- foreslår dagsorden
- innkaller til ad hoc-møter ved behov
- leder møtene
- introduserer nye parter
- gir beskjed til de som ikke skal møte eller følge opp, avslutte arbeidet
- involverer brukere
- kontaktperson
- loggfører

