

5. Hvordan er høringsinnspillet forankret? *

- ☐ Politisk ledelse
- ☒ Administrativ ledelse
- ☒ Faglig ledelse
- ☐ Annet/ikke relevant

Fremhevede spørsmål

6. I hvilken grad vurderer du/dere at ambulant spesialisthelseteam kan bidra til å redusere forekomsten av alvorlig vold og overgrep blant barn og unge med høy risiko for å skade andre? *

	I liten grad	I stor grad	Vet ikke
Spørsmål	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Utdyp svaret over *

For å redusere forekomsten må det legges stor vekt på involvering og tverrsektorielt samarbeide med de ordinære tjenestene til barn og unge. Teamet må være tilgjengelig og ha høy grad av fleksibilitet for å kunne tilpasses bl. a. lokale forhold.

Vi sier viser også til tidligere innspill om dokumentasjon og spørsmål om hvordan nødvendige opplysninger skal gjøres tilgjengelig for lokalt hjelpeapparat/tjenesteytere. Det kan oppstå utfordringer knyttet til ansvarsforhold og roller, dersom dokumentert informasjon hos amb.spes.helseteam ikke er i sin helhet tilgjengelig for lokalt hjelpeapparat.

8. I hvilken grad vurderer du/dere at ambulant spesialisthelseteam kan bidra til et mer likeverdig behandlings- og oppfølgingstilbud for barn og unge med høy risiko for å skade andre? *

	I liten grad	I stor grad	Vet ikke
Spørsmål	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Utdyp svaret over *

Et team, enten nasjonalt eller regionalt vil kunne sikre en likeverdig tilgang til utredning og behandling – uavhengig av bosted og lokale tjenester og kompetanse

10. Vurderer dere at målgruppen (barn og unge med høy risiko for å skade andre fra 10-18) vil bli henvist til tilbudet? Hvilke utfordringer ser dere eventuelt ved den skisserte henvisningsprosessen? *

Det er angitt på s.11 at hovedansvaret for den unge fortsatt skal ligge hos de generelle tjenestene, og at ambulant spesialisthelseteam ikke overtar det formelle ansvaret for den unge. Denne ansvarsfordelingen tilsier at henvisningene ikke bør gå direkte til det ambulante teamet, men via de ordinære tjenestene.

Innspill etter kapittelinnledning

11. Anbefalt tiltak: Pilotere ambulant spesialisthelseteam

12. Målsetning

13. Målgruppe

Vi støtter avgrensningen, men vurderer at etterspørselen/behovet vil kunne påvirkes av lokale forhold og tilbud i de ordinære helsetjenestene, som kan føre til økt etterspørsel – her vil det bli viktig å prioritere en ivaretagelse av de med høy (est) risiko. Barn og unge med alvorlig psykisk lidelse med realitetsbrist eller psykose som krever spesialisert behandling innen psykisk helsevern for barn og unge med døgnopphold, Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk, sikkerhetspsykiatri for de under 18 år, eller psykoseteam i voksenpsykiatrisk poliklinikk skal ikke være en del av målgruppen, men vi finner at det her bør etableres et samarbeid for kontakt mellom døgnavdelingene og spesialisthelseteamet, særlig med tanke på at slike tilstander kan oppdages på ulike tidspunkt i et forløp.

14. Utfordringsbildet

Det vil være viktig at spesialisthelseteamet er godt kjent med utfordringsbildet, slik at tjenestene utformes med mål om å sikre et sammenhengende tjenestetilbud med gode overganger og oppfølging av tiltak, samt klare ansvarsforhold.

15. Alternative muligheter

Vi støtter betraktningene om at det vil være gunstig å avvente beslutningen om videre organisering (nasjonalt eller regionalt), til etter pilotperioden.

16. Kostnader

Spørsmål: Ved intervensjoner og behandling som involverer både ambulant team og lokalt tjenestetilbud, vil ISF-inntektene tilfalle lokalt HF eller teamet?

17. Gevinster

18. Forutsetninger for vellykket gjennomføring

Se svar spm. 7

Generelle innspill

19. Øvrige eller mer overordnede innspill til konseptforslaget?

Vi savner en vurdering av hvorvidt og i hvilken grad det ved etablering av et ambulant spesialisthelsetjenestene team foreligger en risiko for å «tappe» de ordinære helsetjenestene for kompetanse – særlig dersom det skal etableres et nasjonalt team hvor det er anslått et behov for 50 terapeuter.