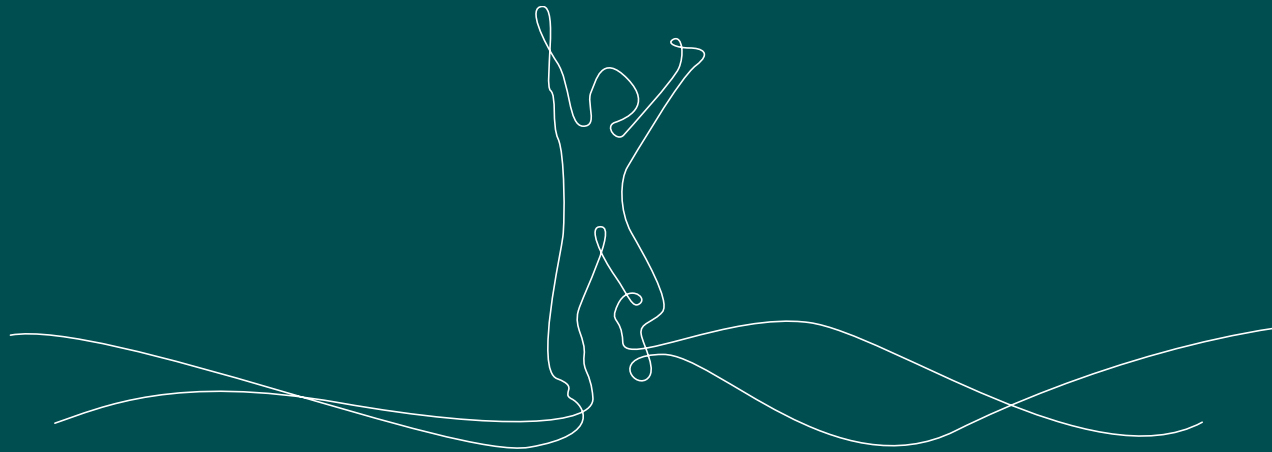


KoRus rolle BTI

Utvikling

Organisering nasjonalt og
regionalt



BTI - Bedre Tverrfaglig Innsats



BTI er en samhandlingsmodell for tjenester som møter gravide, barn, unge og foreldre det er knyttet undring eller bekymring til. Hensikten med BTI-modellen er å kvalitetssikre helhetlig og koordinert innsats uten at det blir brudd i oppfølgingen. BTI bidrar til tidlig innsats, samordning og medvirkning. Modellen gir en oversikt over handlingsforløp, og kan bidra til å rette opp svikt i samhandling mellom tjenester både på lokalt, regionalt og statlig nivå.

BTI-modellen egner seg både som et hjelpemiddel for å ta strategiske beslutninger, og systematiserer og beskriver det praktiske arbeidet med barn, unge og foreldre det er knyttet undring eller bekymring til. Informasjonsbrosjyre om BTI



Modellen nedenfor viser nivåene i BTI-arbeidet. Nivå 0 omhandler avklaring av bekymring, nivå 1 beskriver innsats innenfor hver enkelt tjeneste, nivå 2 og 3 beskriver tverrfaglig og tverretattlig samarbeid. Brikken som binder de 4 nivåene sammen symboliserer koordineringsansvaret, stafettholderen og stafettloggen.

(klikk på modellen under for mer informasjon)



Publisert:
26.04.2018

Nøkkelkommuner,
andre BTI-kommuner
og KoRus



Ressurser

- HVA ER BTI? 
- HVORFOR BTI? 
- HVORDAN FÅ TIL BTI I PRAKSIS? 

BTI-nytt:

- TO BTI-KONFERANSER I NOVEMBER 2018 
- SAMORDNING AV TILSKUDD-UTLEIES LØPET AV VÅREN/SOMMEREEN 
- NY RAPPORT: KUNNSKAPSGRUNNLAG - METODER FOR TIDLIG IDENTIFISERING AV RISK I HOS BARN OG UNGE 
- OVERSikten over BTI-Kommuner i Norge er oppdatert 

BTI nettsiden

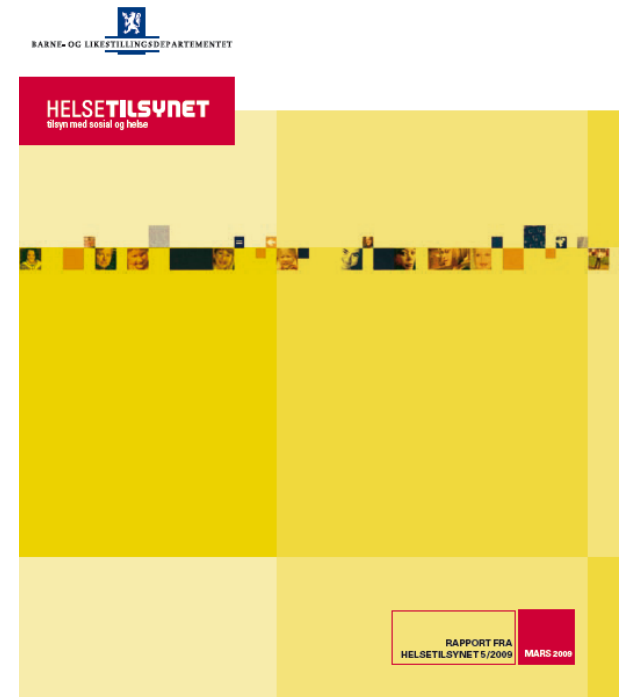
<http://tidliginnsats.forebygging.no/Aktuelle-innsater/BTI/>

Begrunnelse og organisering

- Helsetilsynets rapport 2008 konkluderer med at det er svært alvorlig at det svikter i kommunenes tilrettelegging, samordning og oppfølging både når det gjelder å fange opp, utrede og følge opp de enkelte barna.
- I 90 av 114 kommuner var det brudd på regelverket
- BTI Danmark
- Nøkkelkommuner
- Nasjonal arbeidsgruppe

Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2008 med kommunale helse-, sosial- og barneverntjenester til utsatte barn

Utsatte barn og unge – behov for bedre samarbeid



Samarbeid på landsplan

- Samarbeid med bufdir og Modellkommuneprosjektet
- Nytt i år: Overgangsordning to tilskudd og et nytt tilskudd
- Annet samarbeid:
 - 0 – 24
 - KS
 - Kunnskapsdepartementet



Arbeid med ny retningslinje for håndtering av bekymring for barn i barnehage og skole

tidliginnsatsforebygging.no/Nyheter/Ny-rapport-om-tidlig-innsats-overfor-barn-og-unge/

Ny rapport om tidlig innsats overfor barn og unge

12.03.2018 | Helsedirektoratet

Denne rapporten oppsummerer kunnskap om tidlig innsats mot utsatte eller sårbare barn og unge, og vil være aktuell for alle instanser som jobber med barn og unge. Oversikt over risiko- og beskyttelsesfaktorer, tegn og signaler på utsatte barn, samtalemetoder og hvordan disse elementene inngår i mer helhetlige systemer er noen av temaene i rapporten.

Rapporten er skrevet av Geir Møller, på oppdrag av Helsedirektoratet. Bakgrunnen var et ønske og behov for å sammenfatte kunnskap om risiko- og beskyttelsesfaktorer som påvirker barn og unges oppvekst.

Både kunnskap og dokumentasjon viser at utsatte barn og unge ikke blir oppdaget tidlig nok. Det er derfor behov for styrket innsats for et systematisk arbeid med identifisering, oppdagelse og oppfølging av barn, unge og foresatte. Dette er et arbeid som berører alle de instansene som arbeider med barn og unge.

- <http://tidliginnsatsforebygging.no/Global/Rapport-risiko-hos-barn-og-unge.pdf>

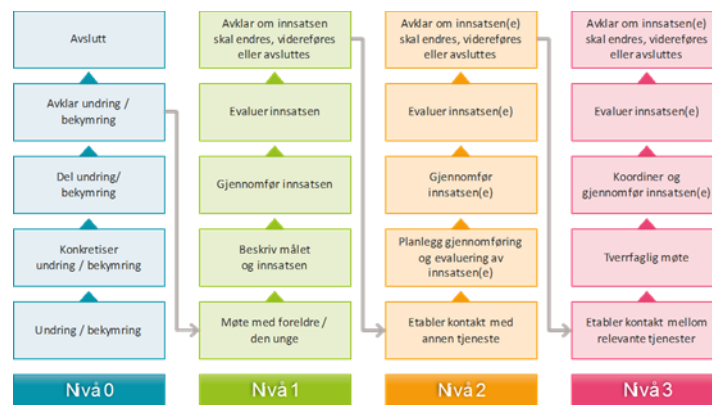
Om tegn og signaler – ny rapport

- <https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2018/hvilke-tegn-og-signaler-som-kan-observeres-av-personell-i-barnehage-og-skole-kan-ha-sammenheng-med-omsorgssvikt-rapport-2018-v2.pdf>



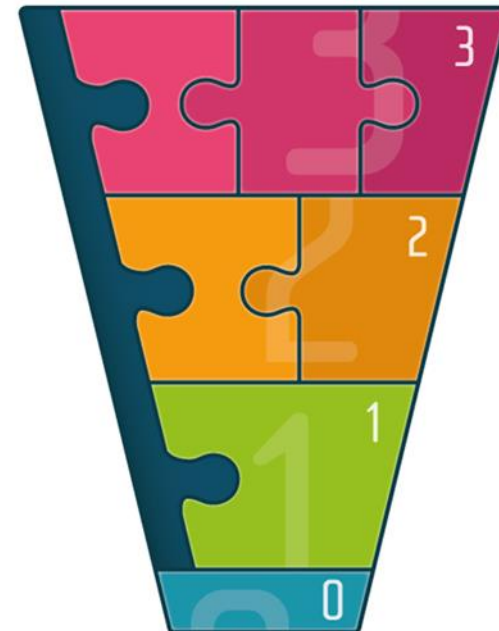
Nasjonalt arbeidsgruppe

- Består av representanter for alle KoRus, nytt i år KoRus-Sør ansvar for organisering
- Skal samordne med «Tidlig inn»
- Skal samarbeide med «nøkkelkommuner»
- Aktuelle arbeidsgrupper:
 - BTI undersøkelsen
 - Nettsiden
 - Kurs i prosjektledelse (pilot)
 - BTI samlinger – 6. og 7. november



Organisering i regionene – nettverksbygging

- «Regionale team» med KoRus, RVTS/RKBU og R-BUP
- Nøkkelkommunens rolle, for oss Skien
- Regionale variasjoner:
 - Fylkesmenn
 - Helseforetak
 - Folkehelseprogram



Ansvarsfordeling

Kommunen

- Forankring
- Arbeidsprosess
- Implementering
- Kompetansehevingsplan
- Overgang til drift
- Økonomi.....

KoRus-Sør

- Veiledning
- Nettverksbygger
- Informasjon fra Helse­direktorat og nasjonale arbeidsgrupper
- **BTI undersøkelsen**
- Kompetanseheving etter avtale

BTI undersøkelsen, direkte kontakt med kommunene

- Har gjennomført i Agder:
- Listerkommunene, Risør, Åmli, Lillesand
- BIR – Gjerstad

- Planlagte:
- Kristiansand, Arendal, Vegårshei
- Nytt: tilbakemelding sammen med regionalt team



BTI – undersøkelsen

- Kunnskap
- Handlingskompetanse
- Erfaring med barn/unge/gravide og foreldre man er urolig/ bekymret for
- Systemkunnskap fra bekymring til handling
- Samarbeid og samhandling
- Barrierer
- Involvering av foreldre og barn/unge
- Vurderinger
- *Ny Modul: Tidlig inn*

