

Sammendrag av SWOT-analyser gjennomført under Arbeidsverksted 4, den 6. april 2018.

Deltagerne(cirka 90 personer) ble utfordret til å analysere følgende organiseringsmodeller: Dagens organisering på tjenestene til barn og unge, Organisering hvor «alle» tjenester til barn og unge er samlet og Innsatsteam. De ble bedt om å tenke fritt/radikalt. Hvilken de valgte og hvor mange de rakk over var de selv frie til å velge. Det var cirka 10 grupper som jobbet. Vi fikk inn besvarelser på alle organisasjonsformene med følgende fordeling. Dagens organisering 3, Felles organisering barn og unge 8, Innsatsteam 2. Vedlagte Excel ark viser alle innspillene per organiseringsform og hvem som refererte gruppebesvarelsen. Viktige analyser å ta med inn i prosessen!

1. Dagens organisering

Tre innleveringer på «Dagens organisering».

Styrker

Det er mye kompetanse innen ulike tjenester og fag, som gir barn mulighet for å oppleve «sine trygge voksne». Ansatte representerer en gruppe som har flere selvstendige tjenester med mange gode hjelpere, som samhandler til dels godt.

Gjennom hyppige møter i ledergruppa blir enhet Levekår mer samkjørte, fordeler bedre ressurser, får bedre kjennskap til profesjonene og deres lovverk.

Dagens organisering har gjort Forebyggende tjenester mer tverrfaglig, oppvekstteam 0-16 år er en styrke der hvor det er etablert, helsesøstre og miljøterapeuter er ute i oppvekstområdene og det er ofte tverrfaglige felles kompetanseheving og kurs, da også ut mot foreldre.

Muligheter

At vi ser og anerkjenner andres virksomhet og fagområder, og åpner opp for mer informasjonsflyt. Bedre systemene mht samhandling, som å innføre BTI, og bruke innsatsteam i de vanskelige sakene, men også de enklere sakene.

Bruke ressurser mer optimalt og på en annen måte enn i dag, kanskje ved å øke handlingskompetansen hos ansatte.

Bli bedre på samhandling og på kjennskap til tjenestene, uavhengig av lokalisering.

Vi kan styrke nærmiljøene ved å bedre boligpolitikken, og ta i bruk brukermedvirkning mer systematisk på alle nivå i eget liv.

Skjevfordeling av ressurser innen tjenestene etter hvor behovet er størst i kommunen

Svakheter

Forskjellige ledere innen målgruppen. At en forholder seg for mye til egen virksomhet, og at en mangler kompetanse mht taushetsplikt – den misforståtte taushetsplikten?

Trusler

Forskjellige ledere innenfor målgruppen har omforent forståelse av ulike begreper, måte å møte på osv. Fragmenterte tjenester på barn og voksentjenestene, utfordrer det helhetlige perspektivet. Stor avstand mellom oppvekst og Helse/levetår, informasjonsflyt er vanskelig mellom enheter og nivåer. Samhandlingen mellom enhetene i de vanskelige sakene er komplisert, ansvaret er uklart. Ingen holder i «stafettpinne». Det er en jungel av tjenester, vanskelig å vite om hverandre, ikke lett tilgjengelige og mange er ukjent for brukerne. Blir avhengig av den individuelle engasjement mht å handle, tanke og samhandling. Hjelpen til familien og barna tar for lang tid!

Det er for dårlige kvalitetssikringssystemer til å sikre systemene. Har ikke systemer for brukervedvirkning implementert i alle tjenester.

Den «ene» voksne barnet er trygg på forsvinner når tjenesten avsluttes. Er vi enige om hva som er «barns beste»/tidlig innsats – holdninger og organisering i avdelinger?

2. Samle alle tjenester til barn og unge

Det ble levert inn 8 forslag. Tittlene viser varierende løsninger og er som følger:

- Servicesenteret avd barn, unge og familier, sted Servicesenteret, Kloa og 4. etasje
- Tiltent Familiens hus (barn, unge, voksen)
- Barn, familie og oppvekst (ny organisering i vår kommune)
- Felles organisering, felles ledelse, felles utvikling
- Barn unge og deres familie. Oppvekst, utdanning og fritid/kultur – Familiens hus
- Organisering hvor «alle» tjenester til barn og unge er samlet
- felles organisering barnevern, helsestasjon, PPT (forebyggende), fagteam, NAV familie
- Organisering der «alle» tjenestene til barn og unge og voksne er samlet

Styrker

Vi bruker hverandres kompetanse mer og har mer helhetlig tenkning. Har større felles forståelse samtidig som man kan se saken fra ulike perspektiv. Det er en dør/et telefonnummer inn, der tverrfaglig kompetanse er tilstede og tilgjengelige for hele familien. Vi har felles holdninger og verdier.

Dette bedrer effektivitet, forenkler kommunikasjon med samarbeidspartnere og bedrer samarbeidet. Opplevelsen er at det er flere ressurser og mer kompetanse. Lederteamet har oppvekst, barn, familier og nærmiljøet i fokus

Dette hindrer at barn og familier faller mellom to stoler, gir helhetlige tjenester, lik hjelp til alle barn i kommunen, større mulighet til å lykkes med Tidlig innsats, tverrsektorielt lavterskel tilbud, mindre byråkrati. Det å eie en sak sammen gir større mulighet til å finne riktig tiltak, mer kontroll, raskere oversikt og fordeling av ansvar gir raskere hjelp i et helhetlig perspektiv.

Muligheter

Gir brukervennlighet og kan bedre levetår gjennom tidlig innsats. Vi får bedre oversikt over ressurser. Utvidet åpningstider gir økt tilgjengelighet for målgruppen (barn/unge/funksjonshemmede/familier). Lavterskel tiltak/tilbud, team som reiser ut der «folk» er. Raskere saksgang gir mindre byråkrati og tidligere innsats. Bedre på samtykke gir åpenhet for å utveksle den viktige informasjonen. Tilrettelegge for gode møteplasser som gir gode og ekte relasjonsopplevelser.

Vi går fra brannslukking i høy alder til forebygging i tidlig alder ved at flere og riktige kobles på tidlig. Ved at koordinatorrollen tydeliggjøres og ansvarlig gjøres mer, får vi en bedre kvalitetssikring på et helhetlig organisert tilbud. Tydelig mandat og tydelig ledelse styrker systematisk arbeid og kulturbygging. Når vi snakker om organisering av alle tjenestene til barn og unge må vi også inkludere samarbeidsformer med kultur og spesialisthelsetjenesten.

Barne og familienheten – består av helsestasjon, barnevern, PPT, Ped fagteam, avlastning støttetjenester til barn og unge, fysio barn og unge, forebyggende tjenester Psyk helse og rus voksne har roller inn, Frisklivssentralen, Nav, skole og barnehage.

Familiens hus i 4. etasje – Team trukket ut av avdelingene i enheten med en telefon inn. Koordinator/veiledere til «innsatsteam», stafettpinneholdere. Familieservice – lav terskel til alle slags spørsmål ved familie/oppvekst, for samtaler med aktuelle interessenter for å kunne kartlegge familien, hjemmeverk for praktisk bistand, egen leder. Her tenkes det full innsats, og heller trappe fort ned, lære av «måltavla» til innsatsteamet i Arendal kommune.

Husk å videreføre de gode erfaringen fra Vi ser Vi samhandler (oppveksteam), de arbeider systematisk tverrsektorielt. Arendalshjelpa er en nystartet tverrsektorielt team innenfor psykisk helse og rus som ansatte i kommunen kan henvende seg til.

Svakheter

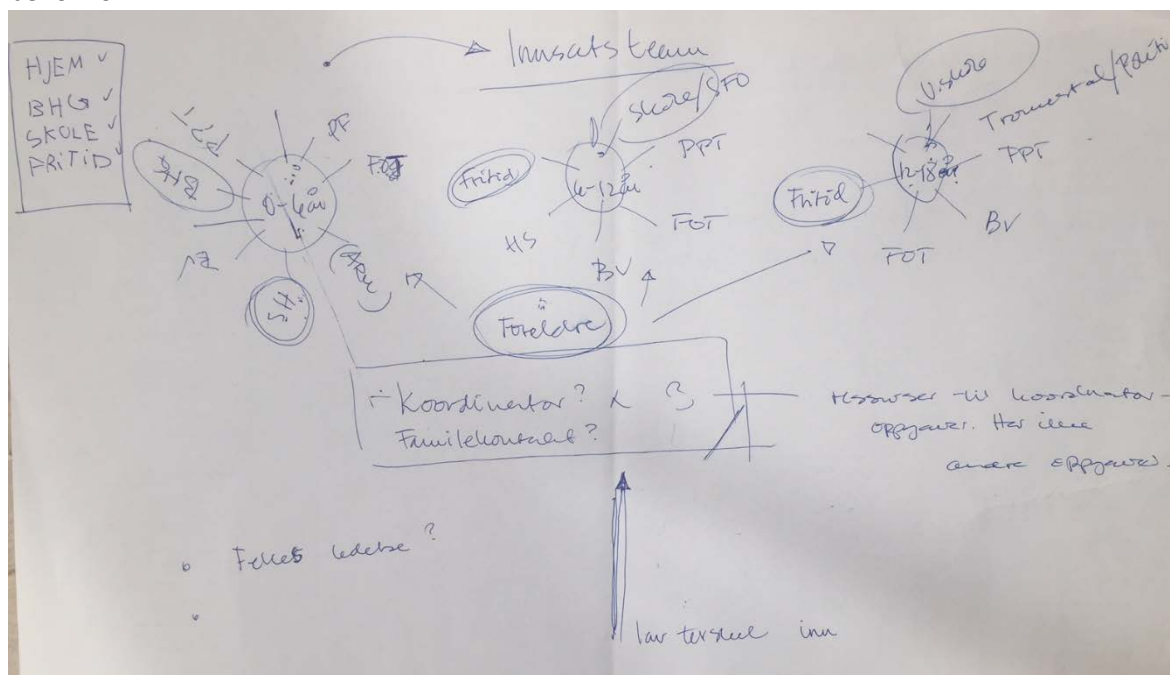
Hvem har ansvar for hvem i familien, og vil familien oppleve å møte veldig mange? Kan det bli et for lite fagfelt? Ledelse, hvem har mandat og ansvar? – utydelig mandat for samarbeid og rammer kan gi et dårlig tilbud, og lederen må ta ANSVAR for å implementere og sette av tid til implementeringsarbeidet. Det kan skapes motstand mellom profesjoner, eller i motsatt fall bli for like/for enige? Økonomiansvaret må avklares. I dag er det forskjellige journalsystemer, det vil gi dårlig oversikt mellom fagmiljøene, og kan bidra til «privat» virksomhet.

Trusler

Medarbeidere kan oppleve at de må jobbe turnus. Uklare lover og regler i ulike instanser og ulikt forhold til taushetsplikt. Fagsystemene er ulike/samarbeider ikke. Blir for mye smalltalk på et lite og lokalt sted. Fare for at kapasiteten ikke er stor nok i forhold til etterspørsel. Gjennomføringen og implementeringen av en ny tenke og handlemåte kan gi utfordringer. Familiens hus må ikke bli en sovepute for de andre enhetene. Barn har ikke god tid!

3. Innsatsteam

To analyser ble levert inn. Den ene ble presentert gjennom en modell og den andre som «Innsatsteam barn og unge/fam. Tverrfaglige team som kan bistå familier med det som familien har behov for»



Styrker

Tverrfaglig arbeid med en dør inn som har en felles overordnet ledelse. Familien blir sett og tatt på alvor for det behovet de faktisk har og det tilbys hjelp til å se/tenke langsiktig, man får raskt hjelp.

Resultatet er at familien raskere kan stå på egne bein og det gir reduserte utgifter til kommunen på grunn av riktig og tidlig innsats.

Muligheter

Tilby familier praktisk bistand (f. eks kjøring til barnehage, husmørvikarer). Flere fagpersoner kan og bør fungere som koordinatore for barnet og familien, vi etablerer et profesjonelt koordinator korps. Bedre samarbeid med frivillige organisasjoner.

Svakheter

Dagens levekår i Arendal kommune. Avgrensninger av tjenesten, og hvordan tidsavgrense tiltaket, evt tilby andre tjenester som imøtekommer behovet på en mer riktig måte og over lang tid? Vi har mangel på koordinatore og på relasjonskompetanse.

Trusler

Ressursmangel. At vi forkorter implementeringsperioden og at det er manglende styring på oppfølging. (Obs private aktører)

Oppsummert av Tone Worren Kløcker