

## 4.8 Helsestasjoner (VO nr. 52)

### 4.8.1 Innledning

Helsestasjonens ansvarsområde omfatter svangerskapsomsorg, helsestasjonstjenester 0-5 år, skolehelsetjeneste, helsestasjon for ungdom, helsetjeneste for flyktninger og innvandrere, fysioterapi for barn og unge, smittevernarbeid og driften av Familiens hus.

Tjenesten retter seg mot barn og unge i aldersgruppen 0-20 år og deres familier, og tar sikte på å gi støtte og veiledning slik at familiene fungerer best mulig i utviklings- og oppdragerrollen.

Hovedmål:

Tjenesten skal jobbe for å fremme barn og unges fysiske, psykiske og sosiale helse.

### 4.8.2 Oversiktstabeller

Tabell 4.8.2.1 Personalressurser (årsverk)

	31.12.2014	Budsjett 2015	Forslag 2016	Forslag 2017	Forslag 2018	Forslag 2019
Årsverk samlet	25,84	26,79	26,61	26,61	26,61	26,61

Moelv flyktningmottak ble nedlagt 1.1.2015 og i 1. tertialrapport 2015 ble 0,08 årsverk helsestasjonslege og 0,10 årsverk jordmor inndratt som følge av nedleggelse.

Tabell 4.8.2.2 Drifts- og investeringsbudsjett (kr 1.000)

	Regnskap 2014	Budsjett 2015	Forslag 2016	Forslag 2017	Forslag 2018	Forslag 2019
Driftsutgifter	22 102	20 219	21 437	21 387	21 387	21 387
Driftsinntekter	5 579	2 103	2 706	2 706	2 706	2 706
Netto driftsutgifter	16 523	18 116	18 731	18 681	18 681	18 681
Investeringsutgifter	0	0	0	0	0	0
Investeringsinntekt	0	0	0	0	0	0
Netto investeringsutgifter	0	0	0	0	0	0

### 4.8.3 Behovsvurderinger

#### Forebyggende arbeid for barn og unge i helsestasjons- og skolehelsetjeneste

Tjenesten skal bidra til at barn og unge i Ringsaker har en best mulig oppvekst. God barselomsorg, flere hjemmebesøk, økt antall enkeltkonsultasjoner første leveår, ulike foreldreveiledningstiltak, gruppetiltak for elever og tilstedeværelse for elevene i skolene er gode strategier i det forebyggende arbeidet.

De to siste årene har det vært en styrking av helsestasjons- og skolehelsetjenesten med 2,0 årsverk helsesøster, 0,5 årsverk jordmor og 0,13 årsverk helsestasjonslege. Dette er en oppfølging av føringer gitt i statsbudsjett 2014 og 2015. Styrkingen har bidratt til at avvik i tjenestetilbud er lukket. Med de utfordringer helsestasjons- og skolehelsetjenesten står overfor ser en imidlertid behov for ytterligere styrking av bemanningen innenfor alle faggrupper.

Med hensiktsmessige arbeidsmåter og tiltak har en lykkes i å redusere antallet saker til barneverntjenesten og bidra til reduksjon i sakenes alvorlighetsgrad.

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten inngår som en del av kommunale habiliteringstjenester til barn med sammensatte behov. Oppgaver er spredt på flere enheter og instanser. Erfaring fra de siste årene tilsier et behov for tydeligere koordinering av disse tjenestene.

Flyktnings situasjonen i Europa og tilstrømmingen av flyktninger til Norge gir nye utfordringer for helsestasjonstjenesten. Utlendingsdirektoratet (UDI) oppretter i samarbeid med private aktører akuttmottak for asylsøkere og enslige mindreårige, mens Bufetat har åpnet for at private organisasjoner kan etablere omsorgssentre for enslige mindreårige asylsøkere. Det er en kommunal oppgave å gi nødvendige helsetjenester til de ulike gruppene av asylsøkere som er i mottak, og enheten er for tiden involvert i akuttmottaket på Grande på Tingnes og omsorgssenteret på Bjørkhol i Furnes. Kommunene mottar vertskommunetilskudd fra UDI, en grunnsats og en sats pr. plass, til dekning av kommunens utgifter ved å yte helsetjenester. Det vil fortløpende bli vurdert behovet for styrking av ressursinnsatsen overfor asylsøkere.

#### Familiens hus

Målet for Familiens hus er å fremme trivsel og helse hos barn, unge og deres familier, samt styrke barn og unges oppvekstkår.

Arbeidet i Familiens hus videreføres med samme organisering og med tverrfaglig samarbeid, gode tilbud, tilrettelegging og synliggjøring av tilbudene. I 2016 skal det jobbes med følgende:

- TIBIR (Tidlig Innsats overfor Barn I Risiko) er en tiltaksmodell for barn med atferdsproblematikk. Kommunen gjennomfører implementering etter oppsatt plan og viderefører den i 2016. Modulene retter seg mot arbeid i helsestasjon, avlastning, barneverntjeneste og PP-tjeneste. Moduler fra DUÅ (De utrolige Årene) erstatter moduler i TIBIR og gir en sammenhengende tiltakskjede.
- TI Kvello-programmet avsluttes fordi det ikke er ressurser for å gi tilbudet til alle barnehagene.
- DUÅ Universalprogram blir videreført i 2016.
- En helsesøster i 20 % stilling fortsetter tilbud om "Marte Meo"-veiledning til foreldre som signaliserer samspillproblemer. Tiltaket viser seg å ha svært gunstig effekt overfor de små barna og det er behov for utvidet kapasitet.
- ICDP (International Child Development Program) foreldreveiledningsprogram for minoritetsspråklige blir videreført innen gjeldende rammer. Det er behov for ytterligere utdanning av minoritetsspråklige veiledere. En tilstreber kurs for fem språkgrupper i 2016.
- ICDP foreldreveiledningsprogram for foreldre til barn med særskilte behov er satt i verk med tiltaksmidler fra Helsedirektoratet og vil bli videreført i 2016 med ansatte fra helsestasjon, barnevern, PPT og avlastningssenteret.
- Modell for arbeid med overvektige barn med gjennomføring av kurs for aktuelle foreldre med tverrfaglig kursledelse, lege, psykolog, helsesøster og fysioterapeut videreføres i 2016. Aktivitetsgruppe i regi av kultur, oppfølgingssamtaler med helsesøstre og fysioterapeuter gjennomføres som oppfølgingstiltak etter kursdag. Arbeidet er tidkrevende dersom en skal lykkes i å oppnå resultater, og en ser behov for økt ressurs for helsesøster og fysioterapeut for å bedre resultatene.

#### 4.8.4 Resultatmål - styringskort

Fokusområder og indikatorer	Målemetode/kilde	Mål
<b>Brukere</b>		
<b>Tjenester tilpasset brukernes behov</b>		
Tilfredshet med tjenestene	Brukerundersøkelse	5,0
Kvaliteten på tjenestene	Ind./brukerundersøkelse	5,0
Svangerskapskontroll dekningsgrad	Egen måling	95 %
6 ukers kontroll dekningsgrad	Egen måling	99 %
2 års kontroll dekningsgrad	Egen måling	98 %
7 års kontroll dekningsgrad	Egen måling	95 %
Poliovaksine 2 åringer dekningsgrad	Egen måling	96 %
Poliovaksine 16 åringer dekningsgrad	Egen måling	90 %
10. kl. med orientering HFU	Egen måling	100 %
<b>Dialog med brukerne</b>		
Tilfredshet med samarbeid og medvirkning	Brukerundersøkelse	5,0
Tilfredshet med informasjon	Brukerundersøkelse	5,0
<b>Medarbeidere</b>		
<b>Engasjement og kompetanse</b>		
Brukernes tilfredshet med ansattes engasjement og kompetanse	Brukerundersøkelse	5,0
Ansattes tilfredshet med engasjement og kompetanse	Medarbeiderundersøkelse	5,0
<b>Læring og fornyelse</b>		
Ansattes tilfredshet med læring og fornyelse	Medarbeiderundersøkelse	5,0
Medarbeiderskap	Medarbeiderundersøkelse	5,0
<b>Organisasjon</b>		
<b>Arbeidsmiljø</b>		
Ansattes tilfredshet med arbeidsmiljø	Medarbeiderundersøkelse	5,0
Ansattes stolthet over egen arbeidsplass	Medarbeiderundersøkelse	5,0
Sykefravær	Visma HRM (Ansatt)	6,0 %
<b>Ledelse</b>		
Ansattes tilfredshet med ledelsen	Medarbeiderundersøkelse	5,0
Ledelse (et samlet resultat av andre ind.)		5,0
<b>Økonomi</b>		
<b>Økonomistyring</b>		
Avvik i % hittil i år, regnskap ift. budsjett	Regnskap/budsjett	0 % +
Avvik i %, årsprognose ift. budsjett	Regnskap/budsjett	0 % +

#### 4.8.5 Standardendringer og nye driftstiltak

##### Reduserte utgifter opplæring

Det er innarbeidet et generelt prosentvis kutt i driftsbudsjett med til sammen kr 18.000. Dette gjennomføres ved å redusere budsjettpost for opplæring.

##### Økte utgifter enslige mindreårige asylsøkere

Det er etablert et omsorgssenter for enslige mindreårige asylsøkere ved Bjørkhol i Furnes. Driftsrammen til helsestasjoner er foreløpig økt med kr 646.000 for dekning av kommunale tjenester til barna. Rådmannen kommer tilbake med ytterligere detaljer og konsekvenser for Ringsaker kommune i tertialrapportene i 2016.