

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 *

SSA er et spesielt utfordrende fagfelt for kommunale tjenester å jobbe med, dette fordi det er noe manglende kompetanse på feltet, både blant de kommunale tjenestene, men også i lokal spesialisthelsetjeneste. I tillegg er en stor andel av kommunene små, slik at de ansatte heller ikke får mye mengdetrening, og på den måten får de heller bygget opp erfaringskompetanse. Kommunale tjenester, og spesielt barnevern møter oftere og oftere barn og unge med SSA-utfordringer, og opplever det utfordrende å iverksette rett hjelp til riktig tid. Videre opplever man også på denne området samhandlingsutfordringer. Et spesialisthelseteam vil kunne bidra både på individ og systemnivå. Derfor er dette et viktig og velkomment tiltak, og det er spesielt viktig at det tilbys over hele landet, slik at distriktene også kan få hjelp og bistand.

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 *

Fordi dette skal være et tiltak som skal kunne tilbys over hele landet og der barnet bor og oppholder seg er det et tiltak som kan kunne bidra til likeverdig behandling og oppfølging, i motsetning til om det hadde vært lokalisert i en storby med nødvendig reise dit. Det er viktig at tiltaket gjøres kjent i alle kommuner og presenteres godt. At det er tydelig hvordan en henviser og på hvilken bakgrunn for de med henvisningsmulighet.

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? *

Vår vurdering er at det beste er at det er lege, psykolog og barnevernleder som henviser, og at det ikke åpnes for henvisning "lengre ned" i systemet, dette da de nevnte med henvisningsmulighet er involvert i slike saker, som de også bør bli.

Innspill etter kapittelinnledning

11. Anbefalt tiltak: Pilotere ambulant spesialisthelseteam

Vi vurderer dette som et bra og nødvendig tiltak.

12. Målsetning

Vi vurderer målsetningene for tiltaket som gode.

13. Målgruppe

Vi anerkjenner at dette er tilbud for de med høy risiko og de mest alvorlige sakene. Vi ønsker mer kompetanse på feltet ut til kommunene, som skal jobbe forebyggende og på lavterskelnivå.

14. Utfordringsbildet

Vi vurderer beskrivelse av utfordringsbildet som reelt.

15. Alternative muligheter

Ingen kommentarer her.

16. Kostnader

Ingen kommentarer her.

17. Gevinster

Ingen kommentarer her.

18. Forutsetninger for vellykket gjennomføring

Viktig at tiltaket gjøres kjent, og som det står at det er et tilbud for de som ikke allerede har et godt lokalt forankret tilbud tilgjengelig.

Generelle innspill

19. Øvrige eller mer overordnede innspill til konseptforslaget?