

Helsestasjon

Mål og måloppnåing 2014:

Mål:	Mål i ord:	Nådd?	Årsak til avvik:
Helsestasjon Helsefremmande oppvekst og livsstil	Auka medvet og kompetanse i forhold til rus i svangerskap og barseltid Oppfølging av barn/familier med særskilde behov Kort ventetid for elevar i skolen som treng individuell samtale i forhold til psykisk helse Fokus på inaktive barn og unge Samarbeid med Barnevernstjenesten Brukerundersøkelse	JA	Personalet har fått kompetanseløft med fokus på deprimerte barselkvinner. Fokus på rusfri start på livet, gravide og småbarnsmødre får kunnskap om skader forårsaket av rus. Prioriteres tross kapasitetsproblemer. Gol har mange ressursvake familier (jfr statistikk/folkehelseprofil for Gol kommune). Omorganisering av ansvar for barn og unge-psykisk helse i 2014. Stilling i forhold til dette er flyttet til avdeling for Psykisk helse. Dette har medført et tettere samarbeid mellom tjenestene for å sikre at barn og unge får de tjenestene de trenger i fht psykisk helse Samarbeid med Friskliv om FUA-prosjektet FriskUngAktiv Tettere dialog i 2013, oppretting av tverrfagleg konsultasjonsteam. Gjennomført i 2014
Helsestasjon	Tilfredsstillande lokale for helsesøster og psykiatrisk sjukepleier på ungdomsskole og vgs Fokus på bruk av tolketeneste for å lette kommunikasjon med dei som ikkje snakkar norsk Fysioterapi – kort ventetid på fysioterapi ved henvisning av barn Tilfredsstillande fagsystem ikt Hs-pro	Delvis	Dette kontoret er flott, men det er «kamp» om plassen! Kapasiteten er for dårlig. Det er ikke satt av midler til tolketeneste i budsjettet. Behov for tolketeneste er stadig økende Veileder beskriv eit tettare samarbeid med fysioterapeut enn Gol kommune har høve til. Har difor berre behandling og ingen førebyggende tilbod i forhold til fysioterapi.

	<p>Tilbud om skolehelseteneste på vidaregåande</p> <p>Foreldreveiledning/styrking av foreldrerollen</p>		<p>Etter overgang til Web-basert versjon av Hs-pro har vi opplevd mange feil og ustabilitet i systemet. Det har blitt meldt avvik på dette i 2013. Fortsatt mange feil i systemet, og vanskelig tilgjengelig hjelp via IKT</p> <p>Tenesta er ikkje dimensjonert for at Gol er vertskommune for vidaregåande skole, og vi har derfor ikke kapasitet til å vera tilstades. Elevene har krav på tenesta fra Gol kommune sjølv om dei er busett i andre kommuner. Har vært helsesøstertilbud siden august 2014, men her er <u>lovpålagte oppgaver finansiert over prosjektmidler.</u></p> <p>Enkelte par har fått tilbud om foreldreveiledning individuelt (der problemer allerede har utviklet seg). Gruppeveiledning har utgått som primærforebyggende tiltak pga kapasitetsproblemer</p>
Helsestasjon	<p>Tilfredsstillande lokalar på barneskolane</p> <p>Heimebesøk etter fødsel av helsesøster</p> <p>Minoritets-helse: Oppfølging og tilbud om samtaler og frivillig undersøking i forhold til kjønnslemlesting i skolehelsetjenesten</p> <p>Bruk av kartleggingsverktøyet EPDS utgått på helsestasjon</p>	Nei	<p>Manglande ledig kapasitet, ikkje fast kontorlokale, elevane veit sjeldan kvar dei kan finne/oppsøke helsesøster når ho er på skolen.</p> <p>Blir nedprioritert på grunn av manglende kapasitet.</p> <p>Tenesten har ikkje nokon spesiell og førebyggjande oppfølging i forhold til dette på grunn av kapasitetsmangel i skolehelsetenesta.</p> <p>Kapasitetsmangel og press på oppgaver i enkelte konsultasjoner. Ingen veiledning fra DPS-ÅI i 2014</p>

Mål og tiltak 2015:

- Helsestasjonstenesta
 - Vera eit lågterskeltilbud med open dør og kort ventetid
 - Styrke samhandling mellom ulike nivå og tenester med spesielt fokus på samarbeid mellom helsestasjons- og skolehelsetenesta, barnehager og skoler, samt teneste for psykisk helse

- Sørge for fokus på tverrfagleg samarbeid i helsestasjons- og skolehelseteneste inkludert helsestasjon for ungdom
- Vera tilgjengeleg for målgruppa barn og unge 0-20 år og deira familier, slik at vaksinasjonsdekking og helsekonsultasjonar blir teke i vare
- Regelmessig åpen treffetid på skolene
- Tilby skolehelseteneste på videregående
- Foreldre får tilbod om heimebesøk etter fødsel
- Større fokus på kjønnslemlestelse og tvangsgifte
- Veiledning til foreldre for å styrke de i foreldrerolla
- Fokus på kost/aktivitet og overvekt hos skolebarn
- Fokus på vold i nære relasjonar
- Ha kapasitet til å tilby utvida oppfølging til familier med behov for dette
- Styrke det førebyggjande og helsefremmande arbeidet innan psykisk helse og rus, herunder arbeid med tidleg intervensjon.

Utfordringar 2015:

- Underbemanning i Helsestasjons- og skolehelsetenesta
 - Lovpålagte oppgåver som ikkje blir utført på grunn av kapasitetsmangel, som heimebesøk, oppfølging i forhold til kjønnslemlesting, tvangsgifte, prevensjonsveiledning for framandkulturelle
 - Tilbod om skolehelseteneste på vidaregåande skole er gitt fra høsten 2014 finansiert over tilskuddsmidler. Det er en utfordring når lovpålagte oppgåver blir utført på dette grunnlaget
 - Flere lovpålagte oppgåver vart utført i 2014 takket være tilskotsmidler noko som fører til mangel på kontinuitet i tilbudet, og uforutsigbarhet for brukarar og tilsette
 - Haldningsskapende arbeid , abortførebyggjende tiltak på vidaregåande
 - Foreldreveiledning
 - ICDP-foreldreveiledning og helsestasjonens deltaking i FUA-prosjektet gikk ut i 2014 då det ikkje er kapasitet til å drive dette over normalt budsjett
 - Ny vaksine innført i barnevaksinasjonsprogrammet til spebarn i 2014 (2 doser pr.barn, dette vil krevje økt tidsbruk ve dei aktuelle konsultasjonane)
 - Ny veileder om barseltilbud krever tidlig heimebesøk og tettere oppfølging frå en allereie ressursknapp teneste, det er ikkje kapasitet til å tilby heimebesøk til alle som har født, slik veilederen krever
 - Staten har overført midlar over rammetilskotet til alle norske kommunar både i 2013 og i 2014 med klar adresse til styrking av Helsestasjons- og skolehelsetenesta. For Gol kommune utgjorde dette en sum på 152.000,- i 2013 (har ikkje tallet for 2014...???) som ikkje har komme tenesta til gode