

# Dei psykososiale kriseteama: krav, utfordringer og moglegheiter

Oppstartseminar  
Nettverk for kriseteam  
i Møre og Romsdal

Quality Hotel Alexandra i Molde

**Knut Hermstad**

Dr.art, fag- og prosjektkoordinator RVTS Midt

# Psykososiale tiltak ved ulykker, katastrofer og kriser

- Kommunens ledelse har ansvar for håndteringen av alle typer kriser og katastrofer
- Helsetjenesten har ansvar for at det gis forsvarlig helsehjelp i alle situasjoner
- Forsvarlig helsehjelp ved kriser, ulykker og katastrofer innebærer at det skal finnes et tilbud om krisehjelp i kommunen

# Arbeid i kriseteam – et område for entusiaster?

- Frivillighet og personlig motivasjon
- Det er meningsfylt å kunne bety noe for mennesker som trenger det
- Den 22.juli 2011 sto helsepersonell i kø for å yte en innsats, selv om de var på ferie

# Hva er motiverende?

- Innsatsen betyr en forskjell
- Faglig utvikling
- Personlig utvikling

# Hvordan beholde motivasjonen?

- Støtte fra overordnede og kolleger
- Bli brukt i krisehendelser
- Få mulighet til å lære mer
- Gode rammer for tjenesten
- Tilstrekkelige ressurser for tjenesten
- Veiledning og ivaretagelse

# Hva vet vi om kriseberedskap?

- Psykososial omsorg og beredskap er et komplekst felt
- Når noen blir rammet, er det mange andre som også er berørt:
  - Hjelpen må sees i et større, helhetlig perspektiv
  - Mange vil yte hjelp
  - Langsiktighet er viktig
- Hjelpetiltakene må være forankret i det eksisterende hjelpetilbudet; helsetjeneste, skole, OSV.

# Hva har vi lært etter 22. juli?

- Særlig fokus på barn og unge
- Proaktiv heller enn reaktiv bistand
- Psykososial støtte og omsorg versus behandling og diagnostikk

# Hva har vi lært etter 22. juli?

- De nærmeste pårørende er sårbare:
  - Foreldre
  - Søsken
  - Ektefeller / partnere
- Familieperspektivet er viktig:
  - Komplisert sorg i en familie krever særskilt kompetanse
  - Hvert familiemedlem har sine egne, spesielle behov



# Må kommunene ha planer?

- Foreløpig: Ingen krav, men sterke sentrale føringer
- Den nye veilederen: Helsedirektoratet overveier å stille formelle krav
- De praktiske realiteter: publikum forventer å få kyndig og god hjelp når ulykken rammer

## 3 planer / veiledere

1. Psykososial omsorg ved kriser, ulykker og katastrofer (ny veileder kommer i høst)
2. Ivaretagelse av etterlatte etter selvmord
3. Handlingsplan mot vold i nære relasjoner

# Hva bør en kriseplan inneholde?

- **Beskrivelse av administrative forhold:**
  - Organisatorisk plassering: Forankring i kommuneledelsen
  - Aktiverings- og varslingsplan
  - Vaktordninger, beredskap og økonomi
- **Beskrivelse av faglige forhold:**
  - Faglige og andre krav til medlemmene
  - Beskrivelse av kunnskapssituasjonen
  - Definere teamets oppgaver
  - Plan for kompetanseutvikling og faglig påfyll
- **Tilpasning til og samarbeid med kommunens øvrige hjelpetilbud**

# Kriseteamet og helsetjenesten

Kriseteamets aktivitet er å anse som en del av helsetjenesten dersom aktiviteten er

*«planlagt og forberedt som en del av kommunens permanente eller midlertidige helsetilbud til befolkningen» (Helsedir. Veileder)*

Dersom kriseteamets aktivitet er helsehjelp gjelder:

Taushetsplikt, dokumentasjonsplikt og krav til forsvarlighetsvurdering

# Hvem er ansvarlig for videre oppfølging av involverte og berørte

- Helsetjenesten
- Oppfølgingen skal skje innenfor det ordinære tjenestetilbudet:
  - Primærhelsetjenesten
  - Spesialisthelsetjenesten
- Utfordring: Hensiktsmessig kontakt og samarbeid mellom aktuelle aktører
- Hvem har oversikt over de lokale ressurser?
  - Offentlige ressurser
  - Samarbeid med private
- På tvers av kommunegrenser?

# Interkommunalt samarbeid

- Planarbeid er ressurskrevende
- Gjennomføring av planer er ressurskrevende
- «Øvelse gjør mester»: Behovet for mengdetrening kan aktualisere behovet for interkommunalt samarbeid

# Interkommunalt samarbeid

- Samarbeidskonstellasjonene kan variere på de ulike planområdene
- Kommunene må selv vurdere om og hvordan de evt. vil samarbeide
- Det interkommunale legevaktsamarbeidet kan være en aktuell konstellasjon
- Det vil være en fordel å se de 3 planområdene under ett

# Kompetansenettverk

Kriseteamene trenger et faglig nettverk:

- Kurs og fagutvikling
- Dele erfaringer
- Hente inspirasjon



# Nettverk for psykososiale kriseteam i Møre og Romsdal

- Nettverksprosjektet: Et pionértiltak i Norge
- Egen nettverkskoordinator er ansatt
- Administrativ og praktisk støtte til kriseteamledere
- Faglig påfyll, veiledning og oppfølging av kriseteamdeltagere
- En styrking av tjenestetilbudet i kommunene

# Bistand fra RVTS

## RVTS kan bistå nettverket:

- Utvikling av kurs, undervisningsopplegg og veiledning
- Forelese/undervise på nettverkssamlinger
- Gjennomføring av planseminar og lignende i kommunene
- Samarbeidspartner for nettverkskoordinator

# Vold i nære relasjoner blir en oppgave for kriseteamene

- Omfatter både vold og seksuelle overgrep
- Teamet aktiveres ved akutte, alvorlige hendelser
- Prioritet: Når barn er rammet

## **Voldssakene krever et bredt, tverrfaglig og lokalt samarbeid**

- Samarbeid på tvers av sektorgrenser
- Samarbeid mellom kommuner
- Samarbeid mellom det kommunale tjenestetilbudet og frivillig sektor
- Hovedprinsipp: Nulltoleranse for vold og seksuelle overgrep
- Stor frihet til lokale prioriteringer

# Ivaretagelse av etterlatte etter selvmord

- Bygger i stor grad på prinsipper og retningslinjer fra psykososial omsorg ved kriser, ulykker og katastrofer
- Bygger også på kunnskap om spesielle problemstillinger i forbindelse med selvmord

# E-læringsprogrammet

- Bygger på to veiledere:
  - Veileder for psykososiale tiltak ved kriser, ulykker og katastrofer
  - Veileder om ivaretagelse av etterlatte ved selvmord
- Disse to veilederne ligner på hverandre; utfyller hverandre faglig, og må sees i sammenheng
- E-læringsprogrammet er gratis
- Adresse: [www.helsekompetanse.no](http://www.helsekompetanse.no)