



Inderøy kommune
Best – i lag

Kvalitetsmelding Barne- og familietjenesten 2024



Innhold

Kvalitetsmelding for Barne- og familietjenesten i Inderøy 2024	3
Innledning	3
1.1 Helsestasjonens samfunnsrolle	3
1.2 Formål med Kvalitetsmeldingen	4
1.3 Kommunens mål og prioriteringer	4
1.3.1 Plan for forebygging	5
1.3.2 Samhandlingsmodellen for barn og unge	5
1.3.3. BTI (Bedre Tverrfaglig Innsats)	6
2. Organisering og Ressurser	7
2.1 Organisasjonskart	7
2.2 Årsverk Barne- og familietjenesten	7
2.3 Organisering av tjenesten	8
3.0 <i>Helhetlig samhandling og tilgjengelige tjenester</i>	17
3.1 Samhandling.....	17
3.2 Tverrfaglige møteplasser og nettverk	17
3.3 Fleksibilitet og tilgjengelighet	17
3.4 Digitalisering og innovasjon	17
3.5 Kapasitet og ressursbruk.....	18
4.0 Andre tilbud og prosjekter i Barne- og familietjenesten	19
4.1 Barselgrupper:	19
4.2 Drop-in for ungdom:	19
4.3 Helsesamtaler/oppfølging av flyktninger:.....	19
4.4 Barnekoordinator/koordinator:	19
4.5 Babysang:	20
4.6 COS-P kurs (Circle of security- parenting):.....	20
4.7 DUÅ kurs:	20
4.8 DU-kurs:	20
4.9 Førstehjelpskurs:.....	21
4.10 Foreldreforberedende kurs:	21
4.11 Barne- og ungdomsslos- prosjekt:.....	21

4.12 Etablering av psykisk helsetjeneste barn og unge:	21
4.13 Barnehagehelsesykepleier- prosjekt:	21
4.14 UKE 6: Seksuell helse, Inderøy ungdomsskole:	22
4.15 Familiekoordinator fra NAV:	22
4.16 Psykososialt kriseteam:	22
4.17: Verdensdagen for psykisk helse	22
4.18: ABC for folkehelse:	23
4.19: GLUPIS	23
4.20: Fritidskonto	23
4.21 Massevaksinering	23
5.0 Nøkkeltall	25
5.1 Fødselstall	25
5.2 Antall konsultasjoner og ekstrakonsultasjoner 2024	25
5.3 Antall møter	26
5.4 Vaksinedekning barnevaksinasjonsprogrammet	27
5.5 Henvisninger til BUP	27
6.0 Brukermedvirkning og kvalitetsutvikling	29
6.1 Kompetanseheving	29
6.2 Brukermedvirkning- barnets stemme i fokus	32
7.0 Utfordringer i 2024 og fremover	33
7.1 Psykisk helse og trivsel:	33
7.2 Samfunnsutvikling og sosiale ulikheter:	34
7.4 Rus og atferdsproblematikk:	34
7.5 Fysisk aktivitet og helse:	35
7.6 Tverrfaglig samarbeid:	35
7.7 Kapasitetsutfordringer:	36
7.8 Økonomiske begrensninger	36
7.9 Drift:	36
8. Avslutning/oppsummering	37

Kvalitetsmelding for Barne- og familietjenesten i Inderøy

2024

Innledning

Helsestasjonen i Inderøy spiller en avgjørende rolle i å fremme helse og forebygge sykdom blant barn, unge og deres familier. Gjennom tidlig innsats og tverrfaglig samarbeid er helsestasjonen en nøkkelaktør i å bidra til å sikre en trygg og helsefremmende oppvekst for kommunens innbyggere.

1.1 Helsestasjonens samfunnsrolle er forankret i nasjonale og internasjonale føringer. Vi bidrar til å oppfylle FNs bærekrafts mål om god helse og livskvalitet og redusere ulikheter, samtidig som vi følger opp nasjonale føringer for folkehelsearbeid, barns rettigheter og tiltak for tidlig innsats og forebygging.

En sentral del av vårt arbeid er vurderingen av barnets beste, i tråd med FNs barnekonvensjon. Denne forplikter oss til å sikre at alle beslutninger som berører barn tar utgangspunkt i hva som er til barnets beste. Helsestasjonen har et særlig ansvar for å se hvert barn i sin unike kontekst og vurdere hvilke tiltak og hvilken oppfølging som best støtter deres helse, utvikling og trivsel.

Vårt arbeid er lovpålagt og regulert gjennom følgende:

- **Helse- og omsorgstjenesteloven (§ 3-2, punkt 1c)**, som pålegger kommunen å tilby helsefremmende og forebyggende tjenester for barn og unge.
- **Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten**, som definerer helsestasjonens oppgaver, inkludert oppfølging av gravide, spedbarn, barn og unge.
- **Barnekonvensjonen**, som sikrer barn rett til best mulig helse og en trygg oppvekst.

- **Folkehelseloven (§ 4)**, som pålegger kommunen ansvar for å fremme helse i befolkningen og utjevne sosiale helseforskjeller.

1.2 Formål med Kvalitetsmeldingen

Kvalitetsmeldingen gir en helhetlig oversikt over helsestasjonens arbeid i Inderøy kommune i 2024. Den skal synliggjøre hvordan helsestasjonen har bidratt til å fremme helse, forebygge sykdom og støtte barn, unge og familier.

Meldingen presenterer drift, nøkkeltall og utviklingstrekk, inkludert bemanning, konsultasjonstall, vaksinasjonsdekning og brukarmedvirkning. Videre gir den en oversikt over tjenestens organisering og ressursbruk, samt fremmer forslag til tiltak og prioriteringer for 2025.

Det er viktig å belyse både utfordringer og muligheter for helsestasjonen, og beskrive hvordan disse har påvirket tjenesten i 2024. Vi har jobbet med å identifisere utviklingsmuligheter, med særlig fokus på kvalitet, tilgjengelighet og brukertilfredshet.

Kvalitetsmeldingen vil støtte politikere og ledelsen i kommunen med å sikre helsestasjonen gode rammevilkår, og bidra til en felles forståelse av helsestasjonens samfunnsrolle. Den skal også bidra til å møte fremtidige behov på en effektiv måte.

Meldingen fungerer som et verktøy for transparens, læring og styring, og sikrer at helsestasjonens arbeid er godt forankret i kommunens målsettinger og i innbyggernes behov.

1.3 Kommunens mål og prioriteringer

Inderøy kommune skal være er den beste kommunen å vokse opp i for barn og unge. Gjennom helsefremmende og forebyggende arbeid bidrar vi til å gi barn og unge en trygg og god start i livet, og støtter foreldre i deres omsorgsrolle.

Inderøy kommune har en tydelig prioritering av ungdomsarbeid og medvirkning, og helsesykepleierne støtter opp om dette gjennom dialog med ungdom. Vi legger vekt på å

tilrettelegge tjenester som er tilgjengelige, inkluderende og brukerorienterte, i tråd med kommunens visjon.

1.3.1 Plan for forebygging

Inderøy kommune har utarbeidet en egen plan for forebygging for



aldersgruppen 0–25 år, i tråd med nasjonale føringer og krav om forebyggende arbeid i kommunene. Planen skal sikre en helhetlig og systematisk tilnærming til tidlig innsats, og vektlegger tverrfaglig samarbeid for å styrke barn og unges oppvekstsvilkår. Den inneholder mål og strategier for å forebygge psykiske og fysiske helseutfordringer, samt tiltak for å redusere risiko knyttet til blant annet mobbing, rus og utenforskap. Plan for forebygging er et verktøy for å sikre at alle barn og unge i Inderøy får den støtten og oppfølgingen de trenger for å utvikle seg og mestre hverdagen. Planen skal revideres i 2025.

[Plan+for+forebygging,+0+-+25+år.pdf](#)

1.3.2 Samhandlingsmodellen for barn og unge er et viktig fundament for hvordan vi jobber rundt barn og unge i Inderøy. Modellen legger vekt på:

- Tverrfaglig samarbeid mellom tjenester som skole, barnehage, PPT, barnevern og helsestasjonen.
- Tidlig innsats for å forebygge problemer før de utvikler seg.
- Helhetlig og koordinert oppfølging av barn og unge som trenger ekstra støtte.

[Samhandlingsmodell for Inderøy kommune – For utsatte barn og unge](#)

1.3.3. BTI (Bedre Tverrfaglig Innsats)

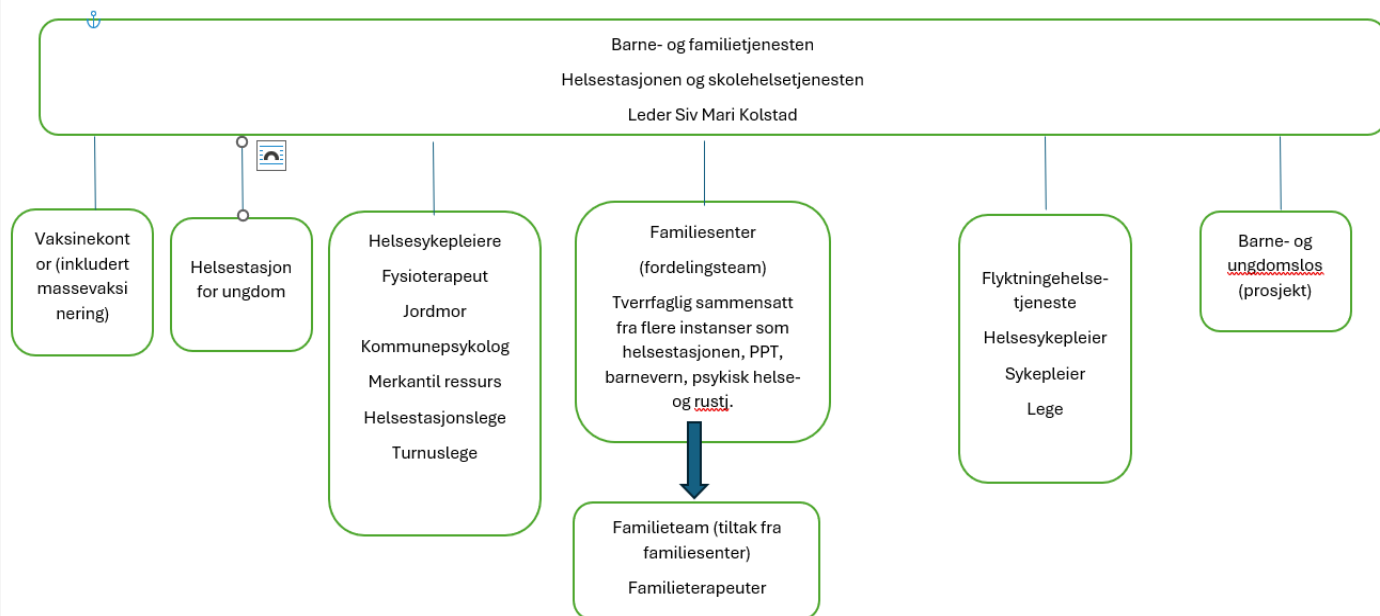
Bedre Tverrfaglig Innsats (BTI) er en handlingsmodell som skal sikre tidlig innsats, bedre samhandling og helhetlig oppfølging av barn, unge og familier som har behov for støtte. Modellen legger til rette for at ulike tjenester samarbeider tett, slik at hjelpen blir samordnet og kontinuerlig, uten unødvendige brudd i oppfølgingen.

I Inderøy kommune brukes BTI til å strukturere arbeidet på tvers av tjenester som helsestasjonen, barnehager, skoler, PPT, barnevern og psykisk helsetjeneste. Målet er å sikre at barn og unge får riktig hjelp til rett tid, samtidig som foreldre og foresatte involveres aktivt. BTI-modellen gir en felles forståelse av handlingsforløp, tydelige ansvarsområder og verktøy for å sikre brukermedvirkning i alle ledd.

Arbeidet med BTI krever kontinuerlig kompetanseutvikling og forankring i tjenestene, og kommunen jobber med å styrke implementeringen gjennom opplæring, felles retningslinjer og tett oppfølging av fagpersoner. Helsestasjonen har en sentral rolle i dette arbeidet, både i direkte kontakt med familier og i samarbeid med andre instanser for å sikre en helhetlig og forebyggende tilnærming til barns helse og utvikling.

[Inderøy – BTI – Bedre samarbeid for barn og unge i Inderøy kommune](#)

2. Organisering og Ressurser



2.1 Organisasjonskart

2.2 Årsverk Barne- og familietjenesten

Vaksinekontor: 20% helsesykepleier (av helsesykepleierressursen)

HFU (helsestasjon for ungdom): 5% helsesykepleier (av helsesykepleierressursen), 5% turnuslege

Flyktningehelsetjenesten: Sykepleier 100%, lege 20%, helsesykepleier 50% (av helsesykepleierressursen)

Kommunepsykolog: 100%

Kommunefysioterapeut: 100% (20% vakant)

Helsesykepleier: 530% (60% vakant)

Leder helsestasjon: 100%

Familieteam: 300% (100% vakant)

Barne- og ungdoms LOS: 100%

Merkantil ressurs: 100% (80% fast)

Helsestasjonslege: 20%

Jordmor: 40%

Ansatte:

Siv Mari Kolstad, tjenesteleder helsestasjonen
Heidi Nøvik Aas, helsesykepleier
Heidi Fossum Andreassen, helsesykepleier
Kirsti Aalberg Haug, helsesykepleier
Elisabeth Sjaastad, helsesykepleier
Silje Olsen, helsesykepleier
Elisabeth Sundes Stjernen, helsesykepleier
Christiane Kjesbu Steinsli, helsesykepleier/miljøterapeut
Sigrid Vatn Wensbakk, jordmor
Nina Sofie Hermann, kommunepsykolog
Marianne Lyngstad, fysioterapeut
Siri Falch, miljøterapeut
Marita Helgesen, miljøterapeut
May Shirin Høe merkantil
Thale Nøvik Aas, sykepleier flyktninger
Lise Hansen Fagerli, barnevernspedagog
Silje Lorentsen, barne- og ungdoms LOS
Monja Stubmo, merkantil ressurs
Carl Nokkve Brastad Bernhardt, helsestasjonslege
Roar Rismark, flyktninglege
Turnuslege

2.3 Organisering av tjenesten

Helsestasjonen i Inderøy er tverrfaglig sammensatt og ansatte har ulike utdanningsbakgrunn, kompetanse og erfaring. Helsestasjonen har de senere årene vokst og utvidet tilbudet, i takt med nasjonale krav og føringer samt behov hos befolkningen. Helsesykepleierne har hovedansvaret for helsestasjonsprogrammet og skolehelsetjenesten samt vaksinekontor, mens jordmor følger opp gravide og nybakte

mødre. I tillegg bistår legen med helseundersøkelser og medisinskfaglig rådgivning på helsestasjonen.



Arbeidet på helsestasjonen er organisert rundt nasjonale retningslinjer for helsestasjons- og skolehelsetjenesten. Vi følger et strukturert helsestasjonsprogram som inkluderer hjemmebesøk til nyfødte, helseundersøkelser, vaksinasjoner, råd og veiledning til foreldre/foresatte.

Arbeidet er planlagt for å sikre kontinuitet, hvor vi tilstreber at hver familie møter samme helsesykepleier gjennom hele småbarnsperioden, noe som bygger trygghet og tillit.

[Helsestasjon, skolehelsetjeneste og helsestasjon for ungdom - Helsedirektoratet](#)

[Svangerskapsomsorgen - Helsedirektoratet](#)

2.3.1 Familiesenteret i Inderøy

Helsestasjonen er en del av Familiesenteret som er et tverrfaglig samarbeidsforum der ulike faggrupper er lett tilgjengelig for barn, ungdom og deres familier. Her kan familien møte følgende fagfolk: Jordmor, helsesykepleier, psykolog, fastlege/helsestasjonslege, fysioterapeut, miljøteam, spesialsykepleier psykisk helse og rus, PP-rådgiver, logoped, og barnevernspedagog.



All tverrfaglig drøfting på helsestasjonen og i Familiesenteret skjer i tråd med gjeldende lover og retningslinjer. Vi drøfter aldri et barn uten samtykke fra foreldrene, med mindre det foreligger unntak hjemlet i lov. Foreldres medvirkning er en grunnleggende forutsetning for vårt arbeid, og vi legger vekt på å sikre åpenhet og dialog i all oppfølging av barn og familier.

Hovedmålsetning: Fremme trivsel og helse hos barn, unge og deres familier, samt styrke barns oppvekstsvilkår.

Familiesenteret vil:

- Gi tidlig hjelp til barn og familier som opplever ulike utfordringer i hverdagen.
- Støtte og styrke foreldre/foresatte i deres omsorgs- og oppdragerrolle.

Tilbud:

- Samtaler med barn, unge og foreldre/foresatte.
- Råd og veiledning til foreldre/foresatte.
- I familiesenter kan man møte fagfolk fra ulike tjenester samtidig.
- Ulike temamøter/aktiviteter kunngjøres på helsestasjonens Facebook- gruppe, kommunens hjemmeside og i Inderøyningen.
- Foreldrene eller barnehage og skole kan i samråd med foreldre/foresatte be om drøfting i Familiesenter.

“Jeg tror mange hadde greid seg bedre med hjelp i starten eller når ting blir vanskelig” Tilbakemelding foresatt

Inderøy kommune benytter «ei dør inn» til alle støttetjenestene på lavterskelnivå, og henvendelsene fra enten foreldre/foresatte selv eller jordmor, helsestasjon, barnehage eller skole, fordeles tverrfaglig innad i familiesenteret. Dette gjøres for å sikre at vi benytter riktig kompetanse i hver enkelt sak. Familiesenteret fikk i 2024 opprettet et digitalt henvisningsskjema på Innbyggerportalen, under fanen Familiesenter.

2.3.2 Helsesykepleiers oppdrag er å fremme barn og unges helse og trivsel, forebygge sykdom og skade, og bidra til trygge oppvekstsvilkår, fra fødsel til ungdomstid. Gjennom regelmessige konsultasjoner gir de støtte til familier, veileder foreldre og følger opp



barnets fysiske, psykiske og sosiale utvikling.

Helsesykepleieren er også en viktig aktør i det tverrfaglige samarbeidet med barnehager, skoler, PPT, barnevernet og andre instanser for å sikre helhetlige tiltak rundt barn og unge. I tillegg gjennomfører de

det nasjonale barnevaksinasjonsprogrammet og bidrar til smittevern.

Skolehelsetjenesten er en sentral del av arbeidet, der helsesykepleieren støtter elever, underviser i helsefremmende temaer og deltar i arbeidet med å skape et godt skolemiljø. Helsesykepleieren har en lav terskel for kontakt med barn og unge, og deres tilgjengelighet gjør at familier tidlig kan få hjelp og veiledning og henvises videre ved behov.

2.3.3 Jordmortjenesten

Jordmor på helsestasjonen har en sentral rolle i svangerskapsomsorgen. Hun tilbyr oppfølging til gravide gjennom hele svangerskapet, gir råd om helse, livsstil og forberedelse til fødsel, samt veileder om amming og barseltid. Jordmoren utfører kon for å følge med på mor og barns helse, samarbeider med fastleger og spesialisthelsetjenesten ved behov, og gir støtte til kvinner i ulike livssituasjoner. Hennes mål er å sikre en trygg graviditet, fødsel og barseltid for både mor og barn.

2.3.4 Kommunepsykolog er en del av helsestasjonstilbudet og spiller en viktig rolle i det forebyggende og helsefremmende arbeidet for barn, unge og familier.

Kommunepsykologen er en del av familiesentermodellen og arbeider med både kliniske tjenester og systemrettet arbeid. Stillingen er forankret i Oppvekst og forebygging, Barne. Og familietjenesten, og er et lavterskeltilbud, som er gratis og tilgjengelig uten henvisning. Kommunepsykologen bidra inn i drøftinger samt veiledning av foreldre og samarbeidspartnere, og er fagstøtte til øvrige tjenester. I tillegg til klinisk oppfølging, bidrar psykologen til helsefremmende og forebyggende arbeid rettet mot barn, unge og

familier, samt delta i tverrfaglig samarbeid for å sikre en helhetlig innsats innen psykisk helse.

2.3.5 Kommunefysioterapeut: Kommunefysioterapeuten på helsestasjonen har en viktig rolle i å fremme barns motoriske utvikling og forebygge bevegelsesvansker.

Fysioterapeuten bidrar med undersøkelse, veiledning og oppfølging av barn med behov for støtte i bevegelse, balanse og koordinasjon. Arbeidet inkluderer også tett samarbeid med foreldre, helsesykepleiere og andre faggrupper for å sikre tidlig innsats og tilrettelegging. I tillegg deltar fysioterapeuten i tverrfaglige drøftinger og bidrar med faglig rådgivning og observasjon i barnehager og skoler.

Fysioterapeut på helsestasjonen har ridefysioterapi, samt videreutdanning innenfor yoga og basal kroppskjennskap. Alle familier får også tilbud om babymassasje når babyen er ca. 2 måneder, samt gruppekonsultasjon med fysioterapeut og helsesykepleier når barnet er rundt 4 måneder.

2.3.6 Familieteam: er et tiltak i familiesentret. Målet for teamet er tidlig innsats til barn, unge (0-13 år), og deres familier som har utfordringer i hverdagen. Barn under 6 år og deres familier prioriteres før skolebarn.

- Familieteam skal arbeide direkte med barn og familier, samt initiere godt samarbeid med relevante samarbeidspartnere.
- Familieteam skal gi hjelp tilpasset barnets og familiens behov
- Familieteam arbeider ut fra helhetsperspektivet og involveres i aktuelle arenaer, blant annet heimen, barnehage, skole, samarbeidspartnere med flere.

Teamet har daglig samhandling med helsesykepleiere, jordmor, kommunepsykolog, helsestasjonslege og fysioterapeut. Arbeid i familiene foregår både på dagtid og i noen grad på ettermiddag/kveld tilpasset familiens behov.

Tverrfaglig kompetanse i teamet:

Teamet består av to 100% stillinger og to 50% stillinger, totalt 300% og de har utdanning som barnehagelærer, barnevernspedagoger, adjunkt med tillegg og helsesykepleier (Ei i

teamet har fødselspermisjon fra september 2024, denne stillingen holdes vakant frem til august 2025).

Teamet har medarbeidere med etterutdanning i:

Rus og avhengighetsproblematikk, spesialpedagogikk, kognitiv atferdsterapi, veiledningspedagogikk, COS P/Circle of security parenting (foreldreveiledningsmetode), DUÅ/De utrolige årene (foreldreveiledningsmetode), PYC/Parenting young children (foreldreveiledningsmetode) og Trygg base (foreldreveiledningsmetode).

“Familieteam klarte å se helhetsbilde til familien. Denne hjelpen er jeg sikker på at flere hadde hatt godt utbytte av. Tilbudet burde vært bedre kjent. Skulle ønske de hadde kommet inn og hjulpet oss tidligere”

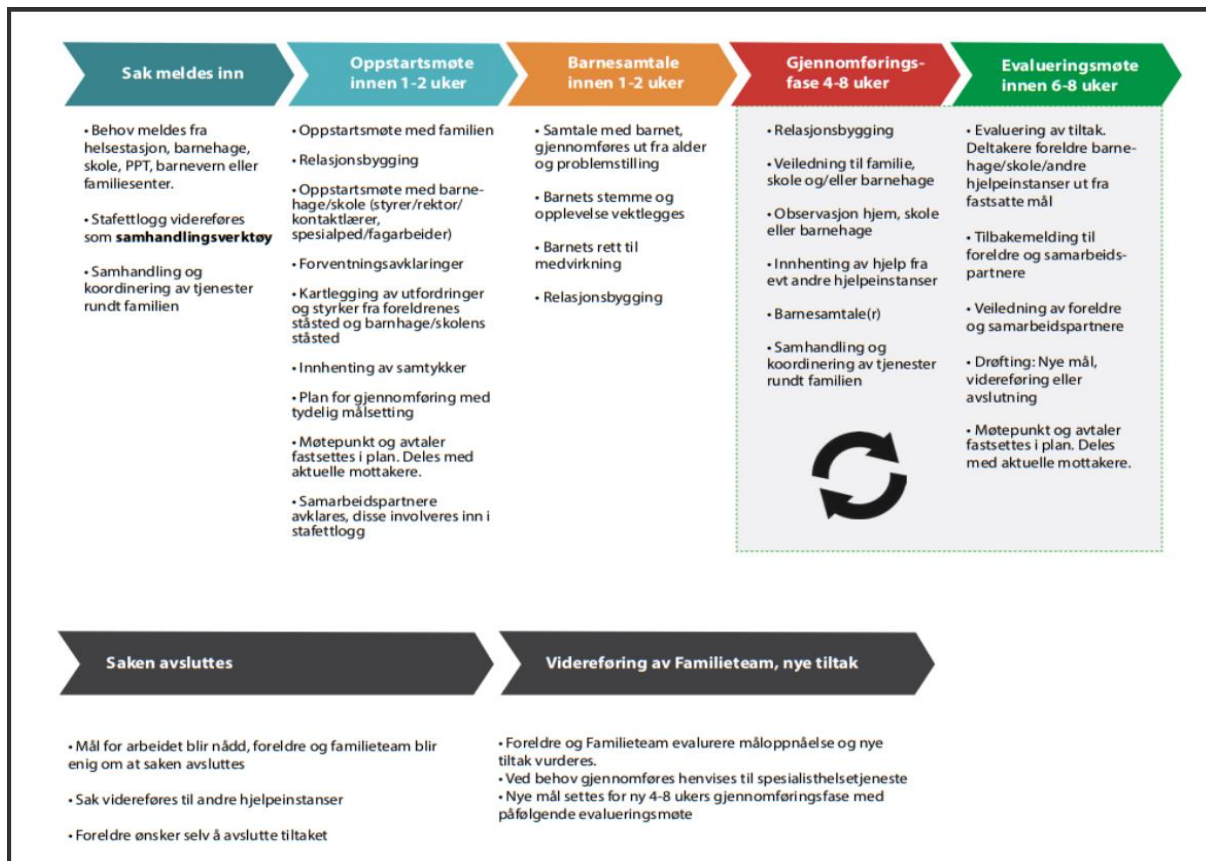
Tilbakemelding foresatte

“Vi fikk hjelp og bistand der det trengtes. Lyttende, spørrende og oppriktig interessert i familiens beste”

Tilbakemelding foresatte

“En viktig ressurs i kommunen da barsel- og småbarns tid er krevende for mange. Viktig arbeid for barnas og familiens beste” Tilbakemelding foresatte

Teamet har erfaring fra arbeid i helsestasjon, barneavdeling/nyfødttintensiv, barnevernstjeneste, barnevernsinstitusjon, barnehage og skole.



2.3.7 Flyktningehelsetjenesten: Inderøy kommune mottar hvert år flyktninger fra flere land. På helsestasjonen tilbyr vi helsesamtale, med blant annet kartlegging av helsestatus og behov for helsehjelp, samt vaksiner til alle nyankomne flyktninger. Barn og ungdom får oppfølging gjennom helsestasjons- og skolehelsetjenesteprogrammet. Vi bruker telefontolk på flyktningenes morsmål i samtale med flyktningene.

Helsesykepleier/sykepleier og flyktningeleger har ansvaret for oppfølging av flyktninger på helsestasjonen. De samarbeider tett med Innvandrertjenesten i kommunen for å tilby best mulig oppfølging til de som kommer til Inderøy.

[Helsetjenester til asylsøkere, flyktninger og familiegjennforente - Helsedirektoratet](#)

[Startsiden | IMDi](#)

2.3.8 Barne- og ungdomslos: Barne- og ungdomslos er et tilbud til barn og ungdom i alderen 10-16 år (fortrinnsvis på mellomtrinn) som av ulike grunner strever med å være

på skolen, og som står i fare for å få høyt skolefravær eller falle ut av opplæringstilbudet. Losen har elevens selvfølelse og mestringsfølelse i fokus, og er en støtteperson som skal bidra til økt motivasjon, trivsel, mestring og sterkere skoletilknytning.

Barne- og ungdomslosen kan bistå med

- å gi barn og ungdom tett og tilrettelagt oppfølging i form av motivasjonsarbeid og veiledning i og utenfor skolen og i overgangen mellom ulike faser i opplæringsløpet
- å være tilgjengelig for barn og ungdom, og til stede på deres egne arenaer (skole, hjem og fritid)
- å samarbeide tett med barne- og ungdomsforeldre/foresatte eller andre omsorgspersoner.
- å hjelpe og motivere ungdom til å komme i kontakt med hjelpetjenester som kan gi nødvendig hjelp
- å samarbeide tett med skolen og andre virksomheter/tjenester og bidra til at hjelpen som gis er helhetlig og tilrettelagt
- Være en støtte i møter med skole eller andre instanser (være barnets stemme)

2.3.9 Vaksinekontor

Vaksinasjonskontoret tilbyr råd og veiledning om vaksiner og revaksiner for reisende. Målet er å redusere risikoen for smittsomme sykdommer og sikre en tryggere reiseopplevelse. Anbefalinger tilpasses individuelt basert på reisemål, oppholdstid og bostandard, slik at reisende er best mulig beskyttet mot potensielle helseutfordringer.



Helsestasjonen i Inderøy kommune har ansvaret for organisering og koordinering av den årlige massevaksineringen mot influensa, korona og pneumokokksykdom. Denne vaksineringen gjennomføres fra slutten av oktober og frem til jul, og er et viktig folkehelsetiltak rettet mot å beskytte sårbare grupper og redusere risikoen for alvorlig sykdom i befolkningen. Informasjon til innbyggerne om tilbudet publiseres gjennom kommunens informasjonskanaler som nettsider, sosiale medier og lokale aviser. Inderøy kommune har omtrent 1600 innbyggere over 65 år. Følgende innbyggere får tilbud om vaksine:

Vaksineringen er særlig rettet mot følgende grupper:

- Personer over 65 år
- Personer i risikogrupper med underliggende sykdommer
- Gravide etter 12. svangerskapsuke
- Helsepersonell og ansatte i kritiske samfunnsfunksjoner (I Inderøy har i tillegg alle kommunalt ansatte fått tilbud om gratis influensavaksine i 2024)
- Innbyggere med svekket immunforsvar

Kommunen har også tilrettelagt for drop-in-vaksinering og avtaler for personer med behov for spesialtilpasning.

3.0 Helhetlig samhandling og tilgjengelige tjenester

3.1 Samhandling

Helsestasjonen er en integrert del av Inderøy kommunes samhandlingsmodell for barn og unge. Vi har et tett og godt samarbeid med PPT, barneverntjenesten, barnehager og skoler, fastlegene, NAV, psykisk helsetjeneste for voksne samt spesialisthelsetjenesten med flere. Faste møter sikrer tverrfaglig dialog, der vi drøfter og planlegger tiltak for barn og familier som trenger ekstra støtte.

Gjennom BTI (Bedre Tverrfaglig Innsats) sikres en koordinert og helhetlig innsats rundt barn og unge, med mål om å gi sammenhengende og målrettet hjelp.

3.2 Tverrfaglige møteplasser og nettverk

Helsestasjonen deltar regelmessig i tverrfaglige møter i Familiesenter, der vi samarbeider med andre tjenester for å sikre helhetlige tiltak rundt barn og unge. Vi har også faste møter med skole- og barnehagepersonell for å sikre overganger og tidlig identifisere behov for ekstra oppfølging. Helsestasjonen deltar også i BTI-nettverk, både lokalt og regionalt. I 2024 ble det også utarbeidet et årshjul for samarbeid og innhold i foreldremøter i grunnskolen. Vi håper med dette årshjulet å sikre bedre innhold i foreldremøtene samt mer likt tilbud til foreldre/foresatte.

3.3 Fleksibilitet og tilgjengelighet

Vi tilstreber å være en lavterskeltjeneste som er lett tilgjengelig for innbyggerne.

Helsestasjonen har fleksible åpningstider som tilpasses brukernes behov, og vi tilbyr drop-in for rask veiledning og vaksinasjon. Familier kan også kontakte oss direkte via telefon eller digitale løsninger for å få råd og veiledning eller gjøre avtaler om ekstrakonsultasjoner eller drøftinger/møter.

3.4 Digitalisering og innovasjon

Helsestasjonen benytter Digihelsestasjon og journalsystemet HsPro som har elektroniske løsninger for timebestilling og avtale- påminnelser. Digihelsestasjon er en meldingstjeneste mellom helsestasjons- og skolehelsetjenesten og innbygger. Her kan

innbygger på en sikker og trygg måte sende og motta meldinger, få oversikt over avtaler, motta varslinger og få tilgang til relevant informasjon.

Disse verktøyene gjør det enklere for familier å holde oversikt over konsultasjoner og vaksinasjoner, samtidig som det bidrar til effektiv ressursbruk.

Kommunikasjon med fastleger kan også gå digitalt gjennom journalsystemet vårt og dette sikrer en effektiv informasjonsflyt mellom helsestasjonen og fastlegen.

3.5 Kapasitet og ressursbruk

Med dagens bemanning tilbyr helsestasjonen tjenester til omtrent 2000 barn og unge i Inderøy kommune, samt deres familier. Kapasiteten er tilpasset utviklingen og behovet til kommunens innbyggere, med fokus på tidlig innsats og forebygging. Ressursene brukes målrettet for å dekke behovene til barn, unge og deres familier i de ulike livsfasene, fra svangerskap til ungdomstid. I tillegg møter helsestasjonen resten av Inderøys befolkning gjennom vaksinekontoret, massevaksinering og oppfølging av flyktninger.

Helsestasjonen har de siste årene fått stadig flere oppgaver og ansvarsområder, uten at det har fulgt med tilstrekkelige ressurser til å håndtere denne veksten. Arbeidet med psykisk helse, foreldreveiledning, massevaksinering, flyktningehelse og tverrfaglig samarbeid har økt i omfang, samtidig som kravene til dokumentasjon, rapportering og tilgjengelighet har blitt større. Dette legger et betydelig press på kapasiteten og kan gå utover kvaliteten på tjenestene vi tilbyr. Når nye oppgaver pålegges uten tilsvarende styrking av bemanningen, blir prioriteringene stadig vanskeligere. For å sikre at helsestasjonen fortsatt kan gi et helhetlig og faglig forsvarlig tilbud, kan det bli nødvendig med en gjennomgang av ressurssituasjonen og en vurdering av både bemanningsbehov og muligheter for bedre tilpassede rammevilkår.

[Kommunefakta – SSB](#)

4.0 Andre tilbud og prosjekter i Barne- og familietjenesten

Helsestasjonen har i tillegg til ordinert helsestasjons program gjennomført flere målrettede tiltak i 2024.

4.1 Barselgrupper: Barselgrupper er et opplysnings- og veiledningstilbud til nybakte foreldre. Vi har flere barselgrupper på helsestasjonen i løpet av barnets første leveår. Barselgruppene er en god arena for nettverksbygg og fellesskap med andre foreldre/foresatte som har barn født i samme tidsperiode.

Helsesykepleier, psykolog og fysioterapeut deltar inn i barselgruppene med ulike tematikk som samspill, motorisk utvikling, søvn, ernæring osv.



4.2 Drop-in for ungdom: Vi tilstreber å ha en åpen og tilgjengelig helsetjeneste der ungdom kan få råd om helse, livsstil, psykisk helse m.m. Dette gjelder både i skolehelsetjenesten og på helsestasjon for ungdom. Ungdom kan også følge oss på Instagram hvor vi har en egen konto som deler helseopplysning og tar opp ulik tematikk og deler helseopplysninger for ungdom.

4.3 Helsesamtaler/oppfølging av flyktninger: Flyktningehelsetjenesten samarbeider med Innvandrer-tjenesten for å gi veiledning til nyankomne familier om helse, kosthold og oppvekst i Norge. Tjenesten utfører også helsekartlegging, tar blodprøver, og tilbyr ekstrakonsultasjoner ved behov, både hos sykepleier og lege.

4.4 Barnekoordinator/koordinator: Helsesykepleiere ved helsestasjonen har ofte rollen som barnekoordinator eller koordinator for barn og unge med sammensatte behov.

Rollen som barnekoordinator/koordinator er rettet mot å sikre helhetlig og koordinert oppfølging av familier med barn som har alvorlige funksjonsnedsettelse eller komplekse utfordringer. Barnekoordinatoren fungerer som bindeledd mellom familien og

ulike tjenester, og har som mål å sikre at familien får nødvendig informasjon, støtte og tjenester til rett tid. Individuell plan (IP) og stafettlogg er ofte verktøy som benyttes i arbeidet. Koordinatoren har ansvar for å følge opp planer, innkalle til møter, og sikre at de ulike tjenestene samarbeider effektivt rundt barnet eller familien. Koordinatoren har også en viktig rolle i å inkludere familien i beslutninger og sørge for at deres stemme blir hørt.

Ved utgangen av 2024 har 31 barn og unge i Inderøy koordinator/barnekoordinator.

4.5 Babysang: Arrangeres i samarbeid med Kulturskolen. Tilbudet er for babyer fra 0-10 måneder og deres nærmeste. Sangen styrker det nære og viktige samspillet mellom foreldre/foresatte og barn og gjennomføres på helsestasjonen annenhver tirsdag.

4.6 COS-P kurs (Circle of security- parenting): for foreldre og foresatte. COS P/Trygghetssirkelen er et kurs basert på grundig forskning om relasjonen mellom foreldre/foresatte og barn. Kurset vektlegger trygg tilknytning mellom foreldre/foresatte og barn og tar utgangspunkt i trygghetssirkelen. Dette er en nøkkel for å fremme sunne relasjoner og god psykisk helse hos barnet. Kurset arrangeres på dagtid, og målgruppen har vært gravide og mødre med babyer fra 0-10 måneder. Vi har gjennomført 2 kurs i 2024.

4.7 DUÅ kurs: for foreldre og foresatte. Foreldreveiledningsprogram over 14 kvelder. De utrolige årene (DUÅ) er en dokumentert programserie for å hjelpe barn med atferds- og sosiale vansker og deres familier. DUÅ tilbyr opplæring innen utviklingsstøttende, forebyggende og behandlende tiltak for barn og deres familier. På helsestasjonen har vi valgt å tilby dette kurset til alle som et relasjonsstyrkende og forebyggende tiltak. Kurset arrangeres på ettermiddagen/kvelden. I 2024 har vi arrangert 1 kurs.

4.8 DU-kurs: er et mestringskurs for ungdommer på ungdomsskolen og videregående. DU-kurset handler om hvordan vi kan forstå og endre de tankene og følelsene vi har, uavhengig av årsaken til at det har blitt slik. Kurset er for ungdom som

har erfaring med å være nedstemt over tid og/eller kjenner sosial angst. Har ikke gjennomført kurs i 2024.

4.9 Førstehjelpskurs: arrangeres årlig i samarbeid med Røde Kors, og gjennomført våren 2024.

4.10 Foreldreforberedende kurs: er et tilbud til gravide og deres partner. Kurset går over to kvelder og har fokus på å forberede foreldrene på fødselen og tida etter barnet er født. Jordmor og helsesykepleier deltar på kurskveldene. Kurset er for de som skal ha baby for første gang. Vi har i 2024 arrangert 4 kurs.

4.11 Barne- og ungdomsslos- prosjekt: Mottok i juni 2024 prosjektmidler fra Statsforvalteren til et prosjekt for å etablere en tjeneste for forebygging av bekymringsfullt fravær, og oppstart barne- og ungdomslos stilling i november 2024. Se beskrivelse i eget punkt.

4.12 Etablering av psykisk helsetjeneste barn og unge:

Inderøy kommune mottok i juni 2024 tilskuddsmidler fra Statsforvalteren for å etablere en lavterskel psykisk helsetjeneste for barn og unge, i tråd med nasjonale føringer og anbefalinger i Helsedirektoratets veileder for psykisk helsearbeid for barn og unge. Målet var å styrke det forebyggende og helsefremmende arbeidet gjennom lett tilgjengelige tjenester. Imidlertid møtte vi betydelige utfordringer med å rekruttere kvalifisert personell, til tross for flere utlysninger og anstrengelser for å besette stillingen. Som følge av dette ble prosjektet avsluttet, og ubrukte tilskuddsmidler vil bli tilbakebetalt til Statsforvalteren.

4.13 Barnehagehelsesykepleier- prosjekt: Prosjektet startet opp høsten 2023, uten tilskuddsmidler. Barnehageårene er viktige utviklingsår, og helsestasjonen opplever at vi treffer barna for sjelden i disse årene. Helsesykepleier var gjennom våren 2024 til stede i barnehagene ca. 1 gang i løpet av 4-6 uker. Målet med dette var å i større grad være der barna er til daglig, og treffe barna i mer kjente og trygge omgivelser. Vi ønsket samtidig å bedre samarbeidet med barnehagene.

Prosjektet er dessverre ikke videreført på grunn av kapasitet, men samarbeidet med barnehagene har blitt tettere, og besøkene opplevdes som veldig nyttig for alle parter.

Ved behov, og på forespørsel, besøker helsesykepleier, fysioterapeut og psykolog barnehagene.

4.14 UKE 6: Seksuell helse, Inderøy ungdomsskole:

Helsesykepleierne har i samarbeid med ungdomskontakt utarbeidet et undervisningsopplegg for ungdomsskoleelever, med fokus på pubertet og seksuell helse som gjennomføres på ungdomsskolen i uke 6. Opplegget er basert på Formsundersøkelse med tilbakemeldinger fra hva ungdommene selv trenger kunnskap om. Medisinstudentene fra NTNU deltar også med undervisningsopplegg på 10.trinn. Helsesykepleierne står også på stand i kantina på ungdomsskolen/videregående denne uka.

4.15 Familiekoordinator fra NAV:

Helsestasjonen har arbeidet for et tettere samarbeid med NAV. Det er gjennomført to samarbeidsmøter med NAV i løpet av 2024. I tillegg har vi høsten 2024 hatt familiekoordinator fra NAV på helsestasjonen, en gang pr. måned. Familiekoordinatoren vil også være på helsestasjonen i 2025.

4.16 Psykososialt kriseteam:

Tre ansatte fra helsestasjonen har i 2024 vært medlemmer i kommunens psykososiale kriseteam. Leder for helsestasjonen har fungert som leder for teamet. Leder har også deltatt på nettverksmøter for psykososiale kriseteam i nordre del av Trøndelag i 2024.

4.17: Verdensdagen for psykisk helse

Helsestasjonen markerte Verdensdagen for psykisk helse med en stand på Akset, hvor det ble delt ut informasjon om psykisk helse, samt om tilgjengelige hjelpetilbud for ungdom i Inderøy. Arrangementet skapte en lavterskelarena for samtaler om psykisk helse, og for å tiltrekke oss og engasjere besøkende ungdom ble det servert vafler.

Helsestasjonen vil fortsette å synliggjøre viktigheten av psykisk helse gjennom lignende tiltak og arrangementer.

4.18: ABC for folkehelse:

For å styrke det helsefremmende arbeidet har helsestasjonen aktivt integrert ABC for folkehelse i sitt arbeid. Gjennom internmøter har ansatte fått økt bevissthet om betydningen av å fremme aktivitet, fellesskap og meningsfulle aktiviteter for barn, unge og familier. Kampanjen har også blitt formidlet til brukere av helsestasjonen gjennom sosiale medier og i dialog med foreldre. Helsestasjonen vil fortsette å løfte frem ABC-prinsippene som en viktig del av det forebyggende helsearbeidet i kommunen.

4.19: GLUPIS

Helsestasjonen og biblioteket samarbeider om prosjektet «Glupis – Bok gjør klok» for å fremme leseglede og språkutvikling hos barn. Foreldre kan låne bokposer på med et variert utvalg bøker for både barn og voksne. Lesing spiller en viktig rolle i barns språklige og sosiale utvikling, og bokposene er satt sammen for å passe ulike interesser og behov. Bøkene kan enkelt leveres tilbake enten på helsestasjonen eller biblioteket.

4.20: Fritidskonto

Fritidskonto er en ordning som gir barn og unge i alderen 6–19 år fra familier med økonomiske utfordringer støtte til deltakelse i organiserte fritidsaktiviteter. Ordningen dekker aktivitets- og medlemsavgifter på inntil 1 500 kr per barn per år. Foreldre, foresatte eller ungdommer som ønsker å søke om støtte, kan få veiledning i søknadsprosessen fra helsestasjonen eller helsesykepleier ved barnets skole. Støtten administreres gjennom nettportalen inderoy.friskus.com, hvor midlene kan benyttes til å betale kontingenter.

[Fritidskonto - Inderøy kommune](#)

4.21 Massevaksinering

Helsestasjon ved vaksinekoordinator har, i samråd med kommuneoverlege Guri Falch, de siste årene hatt ansvaret for massevaksinering med influensa- og koronavaksine. Fra høsten 2024 kom også vaksinering med Pneumovax med i massevaksineringen. I tillegg har det gjennom året vært stor etterspørsel etter vaksinen Boostrix Polio/ Repevax. Massevaksineringen utføres hver høst i november/desember måned. Ansatte i Inderøy

kommune har de siste årene fått tilbud om gratis vaksine fra kommunen og mange har valgt å benytte seg av dette tilbudet. Ansatte i private barnehager/skole har også fått samme tilbud. Helsestasjonen har også vært ansvarlig for vaksinerings av ansatte.

5.0 Nøkkeltall

Inderøy kommune har pr. andre kvartal i 2024, 7005 innbyggere. Helsestasjonen leverer i praksis tjenester til en stor del av Inderøy befolkning, men hovedfokuset og våre viktigste oppgaver omfatter barn, unge i alderen 0-20 år, gravide og deres familier.

[Kommunefakta – SSB](#)

5.1 Fødselstall

2024 ble det registrert totalt **63 fødsler** i kommunen (66 barn med tilflytting). Vi ser av tabellen at fødselstallene holder seg ganske stabile i Inderøy kommune.

Fødselsår	2020	2021	2022	2023	2024
	65	59	56	63	63 (66)

5.2 Antall konsultasjoner og ekstrakonsultasjoner 2024

Antall konsultasjoner helsestasjonen 0-5 år	1545
Antall ekstrakonsultasjoner helsestasjonen 0-5 år	794
Antall faste konsultasjoner skolehelsetjenesten (inkludert undervisning og vaksinerings i henhold til helsestasjonsprogrammet)	2571
Antall ekstrakonsultasjoner skolehelsetjenesten (inkludert blant annet ridefysioterapi, fysioterapi, individuelle samtaler osv)	1351
Svangerskap konsultasjoner (inkludert faste konsultasjoner, hjemmebesøk og ekstra oppfølging)	474
Antall kontakter psykolog	439

(Inkludert konsultasjoner, møter, individuell oppfølging av barn, unge og foresatte, henvisninger til BUP, observasjoner)	
Antall barn/familier som mottar behandling kommunepsykolog	Totalt 40 Barnehage: 5 Barneskole: 27 Ungdomsskole: 8
Antall henvisninger til BUP, barn og unge Inderøy (pr. 23.08.24)	54
Antall saker familieteam	15 Barn 7 barn under 6 år 8 barn over 6 år

5.3 Antall møter

Førskole	1.gangsdrøfting familiesenter	8
	Oppfølgingsmøte familiesenter	23
	Tverrfaglig oppfølgingsteam/ansvarsgruppe	19
	Samarbeidsmøter:	17
Skole	1.gangsdrøfting familiesenter:	33
	Oppfølgingsmøter familiesenter:	104 (inkl. Helseteam ungdomsskole)
	Tverrfaglig oppfølgingsteam/ansvarsgruppe	38
	Samarbeidsmøter	205
	Fagmøter kommer i tillegg	
Totalt		447 møter

5.4 Vaksinedekning barnevaksinasjonsprogrammet

Helsestasjonen i Inderøy kommune følger det nasjonale barnevaksinasjonsprogrammet som en del av helsestasjonsprogrammet. Målet er å sikre høy vaksinedekning for å beskytte barn og unge mot alvorlige smittsomme sykdommer og bidra til flokkimmunitet i befolkningen.

Vaksinasjonsdekning - barnevaksinasjonsprogrammet, 5-årige gjennomsnitt (inndeling per 1.1.2024

År		2013-2017	2014-2018	2015-2019	2016-2020	2017-2021	2018-2022	2019-2023
Geografi	Alder							
Hele landet	2 år	95,1	95,7	96,2	96,4	96,6	96,4	96,4
	9 år	95,5	96,0	96,5	96,9	97,3	97,3	97,2
	16 år	92,5	92,4	92,5	93,2	94,1	94,5	94,7
Trøndelag Trööndelag	2 år	95,9	96,6	96,9	97,2	97,5	97,5	97,4
	9 år	96,2	96,6	97,0	97,3	97,6	97,6	97,6
	16 år	93,6	93,5	93,5	93,9	94,5	94,8	95,0
Inderøy	2 år	97,7	97,5	98,1	98,1	98,1	98,6	98,2
	9 år	96,9	97,6	97,6	98,1	98,4	98,6	97,9
	16 år	96,1	95,1	94,9	95,1	95,5	95,6	94,2

[Kommunehelsa](#)

5.5 Henvisninger til BUP

Tallene er innhentet fra BUP, Helse Nord Trøndelag, «Henvisninger, kontakter, pasienter, diagnoser mm BUP HNT pr. kommune 2020-2024», Huub Jonkers, driftskonsulent BUP.

Befolkning Inderøy	0-5 år	6-12 år	13-17 år	Totalt 0-17 år 2024	Andel av befolkning Inderøy	
	406	602	459	1467	5,3 %	

Antall pasienter 0-17 år BUP HNT	2020	2021	2022	2023	2024
	86	114	113	97	117

Totalt henvisninger 0-17 år	2020	2021	2022	2023	2024
	62	79	64	73	74
Henvisninger som har fått innvilget rett til nødvendig helsehjelp	2020	2021	2022	2023	2024
	51	72	60	67	67

6.0. Brukermedvirkning og kvalitetsutvikling

6.1 Kompetanseheving

Helsestasjonen i Inderøy har i 2024 gjennomført en kartlegging av ansattes behov for kompetanseheving/utvikling, og i tillegg sett på enhetens samlede behov.

Kompetanseplan er utarbeidet for perioden 2024-2026.

Oppsummert kommer følgende frem i kartleggingen:

6.1.1 Kompetansebehov:

- Helsestasjonen er tverrfaglig sammensatt og har et bredt kompetansebehov for å levere de ulike tjenestene, møte innbyggernes behov og håndtere aktuelle utfordringer på en god måte.
- Kompetanse innen rusproblematikk, migrasjonshelse, kulturforståelse, digital kompetanse, psykisk helse og foreldrestøtte.
- Det er behov for kontinuerlig faglig oppdatering som er basert på ny forskning og praksis.
- Foreldreveiledning (inkludert COS-P) og ammeveiledning (ammekyndig helsestasjon- sertifisering).
- Gruppemetodikk for barn og unge
- Nettverksarbeid rundt barn, unge og familier eks. Familieråd

- Bruk av sosiale medier/kommunikasjon.



6.1.2 *Trender å forberede seg på:*

- Stor skjermbruk hos barn og unge, konsekvenser?
- Bekymring rundt uro og rusbruk hos barn og unge
- Behov for å tilby konkrete verktøy for å håndtere stress både hos barn, unge og foreldre/foresatte, inkludert veiledning og gruppetilbud.
- Aktivt formidle helsefaglig informasjon via sosiale medier som motvekt til feilinformasjon.

6.1.4 *Forbedring av arbeidsflyt og tjenestekvalitet:*

- Rolleavklaringer og forventninger i samarbeid med andre enheter og instanser.
- Bli enig om felles rutiner for helsesykepleiere i skole for å sikre mer likhet i tilbudet til barn og unge
- Fokus på oppfølging av nyansatte.

6.1.5 *Verktøy og metoder for økt kvalitet:*

- Foresatte implementering og bruk av BTI (Bedre Tverrfaglig Innsats).
- Bruk av sosiale medier og digitale løsninger for bedre kommunikasjon med familiene og brukere av helsestasjonen.

6.1.6 Gjennomførte kompetansetiltak i 2024

- Helsesykepleierkongress: Helsesykepleierne i Inderøy deltok i 2024 på helsesykepleierkongressen som ble avholdt i på Scandic Lerkendal i Trondheim. Kongressen hadde temaet "*Æ e helsesykepleier!*" og rettet seg mot helsesykepleieres samfunnsrolle og arbeid i møte med endringer og utfordringer i barns og unges helse. Hovedtematikk var barn og unges psykiske helse, kulturell kompetanse og mangfold, digitalisering og innovasjon, ammeveiledning.
- Videreutdanning ansatt i Familieteam: Spesialpedagogikk: emnet språk, lese og skrivevansker og inkluderende spesialpedagogikk: emnet funksjonsvariasjon.
- Implementering BTI og stafettlogg
- Helsestasjonen har deltatt i Workshop vedrørende forebyggende arbeid i kommunen.
- Oppstart implementering av ny handlingsveileder «Bekymringsfullt fravær». Ansatte har deltatt digitalt på skolevegringskonferansen.
- Leder på helsestasjonen har deltatt på Prosesslederutdanning, Lent, i regi Inderøy kommune
- Helsestasjonen har sammen med Forvaltningskontoret og BTI-koordinator er i prosess for å få på plass et opplegg for opplæring av koordinatorene/barnekoordinatorer. Gjennomføre to ganger pr. år, vår og høst.
- Ansatte på helsestasjonen har deltatt på Webinar vedr. ny opplæringslov.
- Helsestasjon v/leder har deltatt i kommunens folkehelse-team
- Helsesykepleiere på helsestasjonen har deltatt på HFU-nettverk (Helsestasjon for ungdom-nettverk) for nordre del av Trøndelag
- Leder for helsestasjonen deltok på Fagseminar i regi NASKO- Nasjonalt kompetansemiljø for helsestasjons- og skolehelsetjenesten i juni 2024.
- Ansatte på helsestasjonen har vært på opplæring i regi Bufetat med tematikk konflikthåndtering i familier.
- Kommunepsykolog har deltatt digitalt på Felleskonferansen ADHD, Tourette og autismspekter. Hun har også deltatt digitalt på "Komplekse traumer hos små barn og deres familier - Ripple effect", RBUP øst og sør, og inspirasjonsseminar

"Fra uro til ro - sansemotorisk stimulering hos traumatiserte barn og unge". RVTS Midt, Statens hus i Trondheim. Webinar Kunnskap om barn: Adopterte.

Webinar Kunnskap om barn. "Mental helse i svangerskap og nyfødtpperiode

- Leder og helsesykepleier deltok på samling i Regionalt Tverrfaglig nettverk innen kommunalt psykisk helse & rusarbeid i regi RKBU Øst og sør, KORUS og RVTS sør med tematikk "Mobbing og skolevegring".
- Kommunepsykolog og helsesykepleier deltok på "Oppstartsamling for kommuner - etablering av lavterskel psykisk helsetilbud til barn og unge og deres familier" i regi Statsforvalteren i november 2024.
- «Snakke med barn»- to helsesykepleiere deltok på kurs i regi RVTS Midt i Trondheim.
- Robuste barn og unge- Barne- og ungdomslos deltok på konferanse i regi Utdanningsforbundet, Trøndsk, Trondheim, 2024.
- Helsesykepleiere og kommunepsykolog deltar hvert år på «Nå de små»- digital spe- og småbarns konferanse, NTNU. Tematikk: Overgang hjem-barnehage, psykisk helsearbeid- ny veileder, liten og ny i barnehagen, emosjonell forståelse hos barn, variasjoner i normalutvikling m.m.
- Helsesykepleier og sykepleier deltok på nettverkssamlinger for flyktningetjenesten.

6.2 Brukermedvirkning- barnets stemme i fokus

Helsestasjonen har fokus på, og ønsker å sikre brukermedvirkning på alle nivåer i tjenesten. Barnets beste står sentralt i vurderingene vi gjør, og vi tilstreber å tilpasse våre tjenester etter deres behov, og i tråd med deres rettigheter.

For å sikre dette involverer vi brukerne på flere måter:

- **Barnets stemme:** Gjennom dialog med barn og foreldre/foresatte og ansatte nært barna, sikrer vi at deres perspektiver blir hørt og vektlagt i planleggingen av tiltak og tjenester.
- **Evaluering/tilbakemelding tiltak i Familieteamet:** I 2023 startet vi en evaluering av Familieteamet for å sikre at tjenestene dekker brukernes behov. Evalueringen

har fortsatt gjennom 2024, og har involvert både barn, foreldre/foresatte og samarbeidspartnere. Foreldre/foresatte gir anonyme tilbakemeldinger gjennom spørreskjema om hjelpen de har mottatt.

- **Tilbakemeldingsskjema i innbyggerportalen:** I 2024 ble det opprettet et digitalt tilbakemeldingsskjema gjennom kommunens innbyggerportal. Dette gir familier mulighet til å gi tilbakemeldinger og forslag til forbedringer på alle kommunale tjenester.
- **Postkasse for anonyme tilbakemeldinger:** På helsestasjonen er det satt opp en postkasse hvor brukere kan legge inn anonyme tilbakemeldinger. Dette sikrer at også de som ønsker anonymitet kan bli hørt.
- **Kontinuerlig evaluering av tjenestene:** Helsestasjonen jobber systematisk og kontinuerlig med evaluering av tjenestene våre. Dette inkluderer tilbakemeldinger fra brukere og samarbeidspartnere, samt justeringer basert på opplevde behov og erfaringer fra praksis.

Ved å aktivt involvere brukerne i utviklingen av tjenestene, håper vi å sikre at vi leverer tjenester som er relevante og treffsikre for barn, unge og deres familier.

7.0 utfordringer i 2024 og fremover

7.1 Psykisk helse og trivsel:

- Økning i psykiske helseplager som angst, depresjon blant barn, unge og deres foreldre/foresatte.
- Foreldrefungering; Behov for veiledning
- Skjermbruk og sosiale medier har både positive og negative effekter, men bidrar i økende grad til stress, søvnproblemer, kroppspress, redusert konsentrasjon, mindre fysisk aktivitet og økt risiko for psykiske helseutfordringer som angst og depresjon. I tillegg kan overdreven skjermbruk påvirke sosiale ferdigheter og føre til økt eksponering for nettmobbing og kroppspress.

- De fleste barn og unge i Norge opplever god trivsel og livskvalitet. Samtidig er det en betydelig andel som sliter med press, stress og psykiske utfordringer. Rundt én av ti barn oppgir at de ikke er fornøyd med livet sitt, noe som kan ha alvorlige konsekvenser for deres utvikling og hverdag. Over en tredjedel av elever i videregående skole rapporterer om ulike psykiske plager, og mer enn 20 % sier at de føler seg ensomme. I tillegg oppgir 13 % av barn og unge at de blir mobbet minst annenhver uke. Faktorer som ensomhet, mobbing og søvnproblemer øker risikoen for psykiske vansker og kan påvirke både livskvalitet og fremtidig helse.
[Ti store folkehelseutfordringer i Norge. Hva sier analyse av sykdomsbyrde? - FHI](#)

7.2 Samfunnsutvikling og sosiale ulikheter:

- Økte forskjeller i levekår som påvirker barns helse og trivsel, inkludert fattigdom/ lav inntekt og ustabile hjemmemforhold.
- Økende andel av flyktning og migrasjon skaper behov for tilrettelagt oppfølging for barn og foreldre med traumer eller språkutfordringer.
- Økende ulikheter i økonomiske ressurser mellom familier fører til at enkelte barn står i større risiko for dårlig helse og utvikling. Helsestasjonen må identifisere og støtte utsatte familier tidlig for å forebygge langsiktige konsekvenser.
- Det er større variasjon i familieformer, inkludert flere barn som vokser opp i sammensatte eller enslige husholdninger. Dette kan medføre ulike behov for støtte og veiledning til foreldre/foresatte.
- «Fake news»: Mange foreldre/foresatte og unge får informasjon fra nettet som kan være feil eller ufullstendig. Helsestasjonen må styrke sin rolle som en kilde til pålitelig informasjon og veiledning, inkludert tilstedeværelse på sosiale medier.

7.4 Rus og atferdsproblematikk:

- Ungdom eksperimenterer i økende grad med rusmidler, og nasjonale kartlegginger viser en økning i bruken av narkotiske stoffer, snus, røyk og vape. Samtidig er alkohol fortsatt en sentral del av ungdomskulturen, og mange

debuterer tidlig med alkoholbruk. Dette øker risikoen for både akutte og langsiktige helsekonsekvenser, avhengighet og sosiale utfordringer.

- Helsestasjonen og skoler gir uttrykk for økt behov for rusforebyggende tiltak og tiltak mot vold og mobbing.

7.5 Fysisk aktivitet og helse:

- En nedgang i fysisk aktivitet blant barn og unge fører til bekymring for overvekt og livsstilssykdommer.
- Nasjonale undersøkelser viser at en betydelig andel ungdom opplever press knyttet til utseende. Omtrent 25 % av jentene og 23 % av guttene opplever betydelig press knyttet til kropp og utseende.

[Gutters tanker og følelser om egen kropp og utseende – en kvalitativ studie](#)

[Notat: Unges tro på fremtiden – Tankesmien Agenda](#)

[Stress, press og psykiske plager blant unge - Ungdata](#)

Misnøye med egen kropp kan føre til lav selvfølelse, angst og depresjon. I tillegg øker risikoen for usunne kostholdsvaner, ulike slankemetoder, overtrening og i noen tilfeller spiseforstyrrelser. Det er også en sammenheng mellom kroppspress og redusert deltakelse i fysisk aktivitet. Noen ungdommer unngår trening eller idrett fordi de føler seg ukomfortable med eget utseende, spesielt i garderobesituasjoner eller aktiviteter som innebærer kroppsfokus.

7.6 Tverrfaglig samarbeid:

- Tverrfaglig samarbeid er avgjørende for å gi helhetlig og god oppfølging til barn og familier, spesielt i komplekse saker som krever innsats fra flere fagområder. Samtidig kan det oppstå utfordringer i samarbeidet mellom tjenester. Kapasitetspress og høy arbeidsbelastning gjør at ansvar blir skjøvet mellom instanser, i stedet for at man står samlet i laget rundt barnet. Dette kan føre til forsinkelser i hjelpetiltak, fragmentert oppfølging og risiko for at barn og familier ikke får den støtten de trenger i tide.

7.7 Kapasitetsutfordringer:

- Økning i antall barn og unge som trenger tjenester fra helsestasjonen, uten tilsvarende økning i bemanning.
- Vanskeligheter med rekruttering av kvalifisert personell, spesielt helsesykepleiere
- Fravær blant ansatte påvirker kontinuiteten i tjenestene.

7.8 Økonomiske begrensninger:

- Stramme kommunale budsjetter begrenser mulighetene for å styrke bemanning og utvide tjenester.
- Økte kostnader knyttet til drift og implementering av digitale verktøy

7.9 Drift:

- Overgangen til nye systemer og rutiner, samt andre nye nasjonale føringer og endringer i lovverk, krever ekstra ressurser til implementering og opplæring.

8. Avslutning/oppsummering

Kvalitetsmeldingen for 2024 viser at helsestasjonen i Inderøy er en viktig aktør i kommunens folkehelsearbeid og en sentral del av det helsefremmende og forebyggende arbeidet for barn, unge og deres familier. Året har vært preget av både fremgang og utfordringer. Vi har styrket vårt tverrfaglige samarbeid gjennom Familiesenteret og BTI-modellen, videreført arbeidet med brukermedvirkning og tilpasset tjenestene for å møte endrede behov i befolkningen. Samtidig har vi opplevd utfordringer knyttet til kapasitet, økonomi, økt etterspørsel etter tjenester og rekruttering av kvalifisert personell.

Helsestasjonen vil i årene fremover ha et særlig søkelys på tidlig innsats og videreutvikling av forebyggende tiltak for å møte fremtidens behov og utfordringer. Vi vil også jobbe for å styrke vår kompetanse, samt sikre at digitale løsninger og samhandlingsverktøy brukes effektivt til å forbedre tjenestene.

For å nå målet om at Inderøy kommune skal være den beste kommunen å vokse opp i, vil helsestasjonen fortsette å jobbe for å sikre helhetlige og tilgjengelige tjenester for barn, unge og deres familier. Gjennom tett samarbeid med barnehager, skoler, PPT, barnevern, fastleger, NAV og andre aktører, vil vi arbeide for å gi riktig hjelp til rett tid, til de som trenger det.