

Tilstandsrapport for barneverntjenesten

2019

Fremlegges for politisk behandling

Postadresse:
Postboks 700
1304 SANDVIKA
E-post:
barneverntjenesten@baerum.kommune.no

Besøksadresse:
Brynsveien 88 A
1346 Gjøttum

Org. nr: 974552825
Bank:
Telefon: 67 50 68 00
Faks:

KLART SPRÅK?
Hjelp oss å bli bedre:
klartsprak@baerum.kommune.no

Innhold

1.	Innledning	2
2.	Rapportens oppbygning	2
3.	Leders overordnede vurdering av status for virksomheten	3
4.	Presentasjon av virksomheten og nøkkeltall.....	4
4.1	Organisasjon.....	4
4.1.1	Avdeling barnevernvakt, mottak og akutt.....	4
4.1.2	Avdeling undersøkelse.....	5
4.1.3	Avdeling barn og avdeling ungdom	6
4.1.4	Avdeling tiltak	6
4.1.5	Avdeling omsorg	7
4.1.6	Samarbeidet med Asker kommune	8
4.2	Aktivitet.....	8
4.2.1	Meldinger til barneverntjenesten	8
4.2.2	Undersøkelser.....	10
4.2.3	Akutt plasseringer.....	11
4.2.4	Barn og unge med barneverntiltak.....	12
4.2.5	Hjelpetiltak og omsorgstiltak.....	13
4.2.5.1	Spesialiserte og evidensbaserte barnevernfaglige hjelpetiltak	14
4.2.6	Barn og unge som er plassert utenfor hjemmet	17
4.2.7	Unge voksne som mottar ettervern	18
4.3	Nøkkeltall – økonomi og effektivisering	19
4.3.1	Status omstilling og effektivisering per 2019	19
4.3.2	Omstilling 2024.....	20
4.4	Nøkkeltall – HR og HMS	21
4.4.1	Sykefravær	21
4.4.2	Turnover og rekruttering	22
5.	Årets aktiviteter og resultater: Kvalitetsutvikling og innovasjon	22
5.1	Om strategi for kvalitetsutvikling.....	22
5.2	Strategi for kvalitetsutvikling 2019-2021 - status 2019	23
6.	Styring og kontroll i virksomheten	26
7.	Vurdering av framtidssikter	27

Strategisk målbilde for barneverntjenesten 2019-2021

- ✓ Hjelpen vi gir er av høy faglig kvalitet, og barnets perspektiv er tydelig i alt vårt arbeid
- ✓ Vi har felles og oppdatert kunnskap og forståelse i vurderinger og beslutninger i tjenesten
- ✓ Vi samarbeider godt med hverandre og med eksterne samarbeidspartnere til beste for barnet - med avklarte roller og ansvar i helheten
- ✓ Vår kultur er betegnet av høy faglig kvalitet, godt samarbeid, trygghet og et inkluderende arbeidsmiljø

1. INNLEDNING

Barneverntjenesten er en lovpålagt tjeneste som gir rettighetsfestet hjelp og tiltak til barn og deres familier. Barneverntjenesten skal sikre at barn og unge som lever under forhold som kan skade deres helse og utvikling, får nødvendig hjelp, omsorg og beskyttelse til rett tid. Barneverntjenesten skal bidra til at barn og unge møtes med trygghet, kjærlighet og forståelse og at alle barn og unge får gode og trygge oppvekstvilkår (jf. lov om barneverntjenester § 1-1).

Barneverntjenesten i Bærum vil gå foran som pådriver for et *åpent barnevern* blant befolkningen, samarbeidspartnere, i samfunnsdebatten og overfor politisk ledelse som barneverntjenestens eiere i kommunen. Som del av dette fremlegges tilstandsrapport for 2019, som er andre året det fremlegges slik tilstandsrapportering for barneverntjenesten i Bærum.

Årlig tilstandsrapportering vil trolig bli et nasjonalt krav som lovfestes i barnevernloven. I 2019 har barneverntjenesten i Bærum gitt innspill til Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) om hva som bør være målgrupper, innhold og utforming for en nasjonal veileder til tilstandsrapportering for landets barneverntjenester. Veilederen er nå ferdigstilt, og er relevant for politisk ledelse, administrativ ledelse og barneverntjenestene - tilgjengelig her:

https://bufdir.no/Barnevern/Fagstotte/tilstandsrapportering/veileder_for_utarbeidelse_av_tilstandsrapport/

Tilstandsrapport for 2019 baserer seg på måloppnåelse, nøkkeltall og styringsdata fra det foregående året, men også utviklingstrekk over tid. Dette for å vise sammenhenger og analyse i et større og mer helhetlig bilde, samt danne et fundament å bygge videre på for fremtidige tilstandsrapporter.

2. RAPPORTENS OPPBYGNING

Tilstandsrapport for barneverntjenesten i Bærum 2019 fremlegges av Kommunedirektøren for politisk behandling. Rapportens disposisjon og oppsett er utformet med utgangspunkt i statens krav til innhold i årsrapporter, Bufdirs veileder for tilstandsrapportering, strukturen i barneverntjenestens strategi for kvalitetsutvikling, samt tilgjengelige styringsdata i fagsystemer og indikatorer rapportert til nasjonale myndigheter (inkludert data som også anvendes i Bufdirs «kommunemonitor»).

Barneverntjenesten legger til grunn kvalitetsprinsippene definert av Verdens helseorganisasjon, som er besluttet på barnevernområdet nasjonalt, som utgangspunkt for definisjonen av kvalitet. Tjenestens organisatoriske, kulturelle og kompetanserelaterte forhold er i tillegg definert inn som nødvendige betingelser for å sikre helhetlig tjenestekvalitet. Kvalitetsprinsippene:

- Tjenestene skal være virkningsfulle
- Tjenestene skal ha god utnyttelse av ressursene
- Tjenestene skal være tilgjengelig og rettferdig fordelt
- Tjenestene skal involvere brukerne og gi dem innflytelse
- Tjenestene skal være samordnet og preget av kontinuitet
- Tjenestene skal være trygge og sikre

Som del av tilstandsrapporten fremlegges følgelig status for indikatorer innenfor en bred og helhetlig definisjon av kvalitet. En indikator kjennetegnes ved at den forenkler, er kvantifiserbar og er ukontroversiell. Indikatorene benyttes for å vise status, om det har skjedd endringer i ønsket eller uønsket retning og om målsetninger er oppnådd.

Indikatorer kan sjelden alene forklare hvorfor og hvordan endring skjer, hvorfor et tiltak har ønsket effekt, eller beskrive det helhetlige kvalitetsnivået i tjenestene til brukerne. I barneverntjenestens utviklingsarbeid har det, som på mange områder i oppvekst- og velferdssektoren, vært hensiktsmessig å vurdere utvikling og måloppnåelse bredere enn kun basert på kvantifiserbare

indikatorer og lovkrav. I denne tilstandsrapporten vil kvantitative indikatorer suppleres med en presentasjon av satsningsområder og et utvalg gjennomførte kvalitetsutviklingstiltak i tjenesten. Det vektlegges å vise sammenhenger mellom gjennomførte utviklings- og omstillingstiltak og utviklingstrekk, måloppnåelse og resultater over tid.

3. LEDERS OVERORDNEDE VURDERING AV STATUS FOR VIRKSOMHETEN

Barnevernsjefens overordnede vurdering er at barneverntjenesten i Bærum de siste årene har hatt god utvikling, og resultatene i 2019 understøtter dette. Vurderingen baserer seg blant annet på utvikling og måloppnåelse for indikatorer som rapporteres til nasjonale myndigheter på barnevernområdet, samt på oppnådde resultater fra strategisk kvalitetsutviklingsarbeid over tid.

Resultatene for 2016-2019 viser blant annet gjennomgående utvikling hva gjelder:

- Vesentlig reduksjon i inngripende akutte plasseringer
- Økning i antall barn som kommer i kontakt med og mottar rettighetsfestet hjelp fra barneverntjenesten
- En større og økende andel barn får hjelp i form av spesialiserte, virksomme barnevernfaglige hjelpetiltak. Per 2019 mottar 89 % av barn med barneverntiltak i Bærum hjelpetiltak i hjemmet, mens 11 prosent av barna mottar omsorgstiltak.
- Den største andelen av de plasserte barna bor i fosterhjem
- Færre plasseringer i institusjon
- Generelt høy og økende måloppnåelse for lovpålagte indikatorer

Overnevnte utvikling er i tråd med ønsket tjenesteprofil. Resultatene følger av en bevisst og målrettet innsats over tid, som del av *barneverntjenestens strategi for kvalitetsutvikling*. Det er de siste årene samtidig gjennomført vesentlig omstilling og effektivisering i barneverntjenesten.

De ansatte i barneverntjenesten i Bærum innehar høy barnevernfaglig kompetanse og erfaring. Utvikling, effektivisering og omstilling innebærer tidvis krevende prosesser for medarbeidere og ledere. Det er gledelig at tjenesten opplever en utvikling med over tid lav turnover, godt rekrutteringsgrunnlag med mange kvalifiserte søkere til utlyste stillinger, samt lavt sykefravær. Barneverntjenesten har en dyktig vernetjeneste og ansatte som aktivt deltar i barneverntjenestens og barnevernfeltets utvikling. Tillit, stolthet og kompetansedeling fremheves som suksesskriterier for å lykkes over tid hva gjelder arbeid med høy faglig kvalitet, utvikling, omstilling og godt arbeidsmiljø. I 2019 har barneverntjenesten i Bærum også prioritert synlighet i befolkningen og i det offentlige ordskiftet hva gjelder informasjon om barnevernets samfunnsoppdrag og ansvarsområde.

Barneverntjenestens strategi for kvalitetsutvikling er utformet med henblikk på å sikre en profesjonell tjeneste som hver dag skal gi barn og unge som trenger det rett hjelp til rett tid, og samtidig sikre nødvendig innovasjon og kontinuerlig forbedring for å møte fremtidens behov. Det vurderes at tjenesten på god måte vil kunne implementere fremtidig ny barnevernlov, iverksette barnevernsreform med endringer i ansvarsforholdet mellom stat og kommune, sikre kontinuerlige vurderinger av tilpasninger i tråd med internasjonal og norsk rettspraksis (i godt samarbeid med kommuneadvokaten), samt løpende implementere faglig ny kunnskap på barnevernsfeltet.

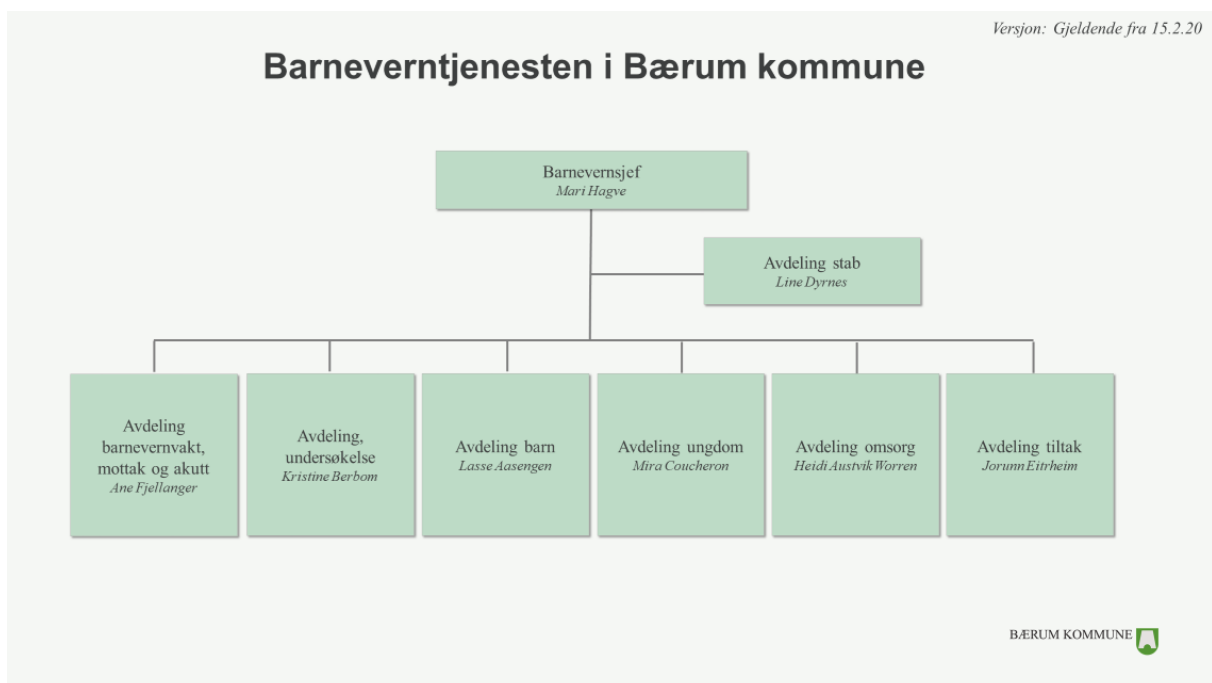
Den systematikk som er etablert i barneverntjenesten for kontinuerlig vurdering av risiko og avvik vedrørende oppfyllelse av lovkrav og forsvarlig kvalitet i arbeidet med barn og familier, gjør at ledelsen tidlig kan avdekke områder som bør prioriteres eller møtes med tiltak for forbedring. Som verktøy internt anvendes aktiv bruk av delegasjonsbestemmelser, funksjons- og rollebeskrivelser, felles prinsipper for eskalering i faglige vurderinger og beslutningsprosesser, samt månedsrapport som ledd i virksomhetsstyring.

4. PRESENTASJON AV VIRKSOMHETEN OG NØKKELTALL

4.1 Organisasjon

Barneverntjenesten i Bærum er en av Norges største barneverntjenester. Barneverntjenesten består av barnevernsjef, avdeling stab og seks fagavdelinger. I 2019 hadde barneverntjenesten 128,5 årsverk, fordelt på ca. 140 ansatte. Barneverntjenesten følger også opp i overkant av 200 oppdragstakere; fosterhjem, besøkshjem, støttekontakter og tilsynsførere. Barneverntjenesten i Bærum er vertskommune for døgntilgjengelig barnevernvakt for Asker og Bærum.

Barneverntjenesten i Bærum forvalter barnevernets kommunale ansvarsområde etter såkalt «spesialistmodell», der hver del i tjenesten har spesialisert barnevernfaglig kompetanse og oppgaver knyttet til ulike deler av virkeområdet etter lov om barneverntjenester. Barneverntjenesten i Bærum kjøper ikke private hjelpetiltak eller saksbehandlingstjenester. Målrettet satsing på barnevernfaglige, virksomme og kvalitetssikrede hjelpetiltak etter barnevernloven, er en avgjørende suksessfaktor for de utviklingstrekk i kvalitet, lovpålagte krav og økonomi som fremvises i denne tilstandsrapporten.



4.1.1 Avdeling barnevernvakt, mottak og akutt

Avdelingen ble etablert som egen avdeling 1.1.19 og har ansvaret for det hendelsesstyrte arbeidet i barneverntjenesten.

Avdelingen er døgnbemannet, alle dager i året. Utenfor barneverntjenestens ordinære åpningstid holder barnevernvakten til på Politistasjonen i Sandvika, og fungerer som interkommunal barnevernvakt for Asker og Bærum.

Barnevernvaktens ansvar er å gi barnevernfaglig bistand til barn og deres familier ved akutte kriser. Barnevernvakten svarer også på nasjonal alarmtelefon 116 111, og bistår utover akutte kriser med

råd og veiledning, kontrollbesøk og oppfølging av barnevernssaker utenom barneverntjenestens åpningstider.

Innenfor barneverntjenestens ordinære åpningstid fungerer avdelingen som barneverntjenestens mottak. Alle bekymringsmeldinger til barneverntjenesten blir saksbehandlet i mottak, og alle henvendelser til barneverntjenesten som ikke har egen saksbehandler i barnevernet blir besvart av mottak. Mottaket driver utstrakt veiledningsvirksomhet til private personer og offentlige samarbeidspartnere, samt skolebesøk til elever på femte trinn i kommunen. Avdelingen bistår også i akuttsaker i barneverntjenestens øvrige avdelinger på dagtid, for å sikre kvalitet i et krevende sakskompleks. Avdelingen har spesialisert kompetanse på akuttarbeid og forebygging av akutt plasseringer.

Det er ett telefonnummer inn til barneverntjenesten, 67 50 47 70 (døgntilgjengelig), som besvares av barnevernvakt/mottak. På denne måten har barneverntjenesten «åpen dør» for innbyggere, og for samarbeidende tjenester til konsultasjon. Tilgjengeligheten er svært betydningsfull for at barn, familier og samarbeidende tjenester opplever å få svar fra erfarne barnevernkonsulenter, når de trenger det, og at barn og unge får rett hjelp til rett tid.

Avdelingen består i dag av totalt 25 ansatte (10 årsverk).

4.1.2 Avdeling undersøkelse

Avdeling undersøkelse har ansvaret for å utrede og undersøke om barn og unge i Bærum har behov for tiltak fra barneverntjenesten. Fra tidspunktet barneverntjenesten med bakgrunn i en bekymringsmelding har besluttet at det er grunnlag for å undersøke det som kommer frem i meldingen, har avdelingen tre måneder (kan i spesielle tilfeller utvides til seks måneder) på å utrede om barnet har behov for tiltak fra barneverntjenesten og ev. hvilke tiltak barnet trenger.

I en undersøkelsesfase tar barneverntjenesten kontakt med barnet og foreldrene for å få mer informasjon om hvordan barnet har det. Vi snakker alltid med barnet, da det er barnet selv som vet best hvordan hun/han har det og hva han/hun trenger av hjelp. Det er viktig at vi lytter til det barnet sier og tar hensyn til dette i våre vurderinger og beslutninger. Samtidig er det viktig at barnet ikke får ansvaret for sin egen situasjon. I undersøkelsen snakker barneverntjenesten også med alle foreldre. Skal vi hjelpe foreldrene med endring, må vi få kjennskap til hvordan de i dag ivaretar barnet. Barneverntjenesten vil som hovedregel også besøke familien hjemme. I tillegg innhentes opplysninger fra skole, barnehage, helsestasjon, fastlege og andre instanser som kjenner barnet og foreldrene. Dette gjøres så langt det er mulig, med samtykke fra foreldre og barn over 15 år. I undersøkelsesfasen kan barneverntjenesten innhente opplysninger også uten familiens samtykke.

For å gjøre undersøkelsen mest mulig forutsigbar og for å skape trygghet hos barn og foreldre, lager barneverntjenesten ved oppstart en plan for undersøkelsen. Denne planen lages sammen med familien i første samtale. Planen hjelper også barneverntjenesten med å planlegge godt, slik at vi klarer å gjennomføre undersøkelsen innen de lovpålagte frister som gjelder.

På bakgrunn av opplysningene som kommer frem i undersøkelsen, vurderer vi hvilke risiko- og beskyttelsesfaktorer som finnes i barnets liv, med utgangspunkt i faglige sjekklister og kartleggingsverktøy for hvilke forhold som øker og minker sannsynligheten for at barn vokser opp



Bekymret for et barn?
Ring - du kan gjøre en forskjell

Er du bekymret for et barn som har det vanskelig hjemme? Er du i tvil om hva du bør gjøre?

Ikke nøl med å ta kontakt med barneverntjenesten. Telefonen er åpen hele døgnet. Du kan være anonym.

Tlf.: 67 50 47 70

BÆRUM KOMMUNE

under forhold som skader deres helse og utvikling. Dersom barnet er i behov av vedtak om tiltak fra barneverntjenesten, skal tiltakene være målrettede og virksomme i henhold til barnets utfordringer.

Avdelingen har særlig fokus på barns medvirkning og samtaler med barn, samarbeid med andre og det å støtte hverandre slik at vi kan gi best mulig hjelp til de barna som trenger det.

Avdelingen har 21,15 årsverk og består i dag av totalt 22 ansatte. Avdelingen undersøker omsorgssituasjonen til i underkant av 200 barn til enhver tid.

4.1.3 Avdeling barn og avdeling ungdom

Avdeling barn og avdeling ungdom er barneverntjenestens oppfølgeravdelinger, som har ansvar for å iverksette tiltak i henhold til vedtak etter lov om barneverntjenester. Målgruppen for avdeling barn er 0-13 år, og gjelder også gravide. Målgruppen for avdeling ungdom er barn og ungdom 13-18 år og unge voksne i alderen 18-23 år på ettervern, og gjelder også enslige mindreårige flyktninger som er bosatt i Bærum kommune, eller som etter fylte 18 år fortsetter å bo i kommunale botiltak eller flytter for seg selv. Merk at botiltak for enslige mindreårige flyktninger (BTEM) er et eget tjenestested i Bærum kommune, og ikke organisatorisk del av barneverntjenesten.

Barneverntjenesten kan iverksette tiltak både i og utenfor hjemmet, og disse følges opp av avdeling barn og ungdom. Aktuelle tiltak som barneverntjenesten selv tilbyr kan være råd og veiledning, nettverksmøter, ansvarsgruppemøter, barnevernfaglig familieveiledning og veiledningsprogram, sinnemestringskurs, funksjonell familieterapi (FFT), aktivitetsgruppe, besøkshjem, støttekontakt, MST CAN mv. Mange av tiltakene gjennomføres av barneverntjenestens tiltaksavdeling eller av barnevernkonsulentene selv. Barneverntjenesten kan også benytte seg av statens hjelpetiltak, som familieråd, opphold på foreldre- og barn sentre, PMTO og MST. For fullstendig oversikt over barneverntjenestens tiltaksprofil, vises det til *vedlegg 1* til tilstandsrapporten.

Avdelingene har et særlig fokus på barnets stemme, at barn og unge blir hørt og at deres stemme tillegges vekt. Ungdom over 15 år må samtykke i tiltak i egen sak. Dersom ungdom unndrar seg omsorg og det foreligger barnevernfaglig grunnlag for å iverksette tiltak mot ungdommens eget samtykke, må saken prøves i Fylkesnemnda for barnevern og sosiale saker (Fylkesnemnda). Barneverntjenesten har også adgang til å fremme sak for Fylkesnemnda for å pålegge hjelpetiltak rettet mot foreldrene, for eksempel om at barnet skal gå i barnehage eller at foreldrene skal motta familieveiledning.

Dersom det er behov for å iverksette tiltak utenfor hjemmet kan dette skje i form av plassering i institusjon eller fosterhjem. Fosterhjem og institusjonsplasser formidles gjennom Barne-, ungdoms- og familieetaten (Bufetat) som har bistandsplikt overfor kommunene på dette området. Plassering uten foreldrenes samtykke, må fremmes for og behandles i Fylkesnemnda, og Fylkesnemndas vedtak kan bringes inn for behandling i det ordinære domstolsystemet av både foreldrene og barneverntjenesten.

Både avdeling barn og avdeling ungdom har et utstrakt samarbeid med barnehager, skoler og hjelpetjenester i og utenfor kommunen for å sikre helhetlig hjelp og oppfølging rundt barnet.

Avdelingene har ansvar for til sammen litt over 500 barn og ungdom til enhver tid. Avdeling barn består i dag av totalt 18 ansatte. Avdeling ungdom består i dag av totalt 18 ansatte.

4.1.4 Avdeling tiltak

Avdeling tiltak har som oppgave å gi barnevernfaglige hjelpetiltak til barn og familier i Bærum som har rett til og er i behov av hjelp fra barneverntjenesten. Avdelingen har som faglig fundament at hjelpetiltakene skal være utviklet og basert på det vi vet påvirker og virker for barn og unges utviklingsbetingelser til enhver tid. Barneverntjenesten i Bærum kjøper ikke private hjelpetiltak, og

arbeider kontinuerlig med tiltaksutvikling for å tilby barn og familier robuste og differensierte barnevernfaglige hjelpetiltak tilpasset nåtidens og fremtidens behov i befolkningen.

Familiene kan få veiledning i våre lokaler, men vi er også opptatt av å treffe familier hjemme i deres naturlige og kjente omgivelser, på tidspunkt som passer for dem. Avdeling tiltak har en arbeidsavtale som innebærer at familieveilederne forventes å jobbe noe ettermiddag og kveld for å imøtekomme familienes behov, og barna/ungdommene slipper å ta fri fra skolen for å treffe veilederne når behov.

Avdeling tiltak har støttekontaktgruppe for barn, sinnemestringsgruppe til foreldre (Brøset-modellen), samt samarbeid med NAV om tiltaket Hybelliv til ungdom i overgang til voksenlivet. Avdelingen har også mye kompetanse på barnevernfaglig samspillsveiledning til familier med spe- og små barn, og FFT-team som gir hjelp til familier hvor en ungdom viser bekymringsfull atferd som vanskeliggjør samspillet i familien eller nettverket. Se for øvrig eksempler på hjelpetiltak omtalt under kapittel 4.1.3, og oversikt over tiltaksprofil i avdeling tiltak i vedlegg 1 til tilstandsrapporten.

Kvalitetsutvikling står sentralt både i utviklingen av barnevernfaglige hjelpetiltak og i kompetanseutviklingen for de ansatte. Barneverntjenesten har i 2019 forlenget samarbeidsavtalen om innovasjon knyttet til tiltaks- og kompetanseutvikling med NUBU (Nasjonalt utviklingscenter for barn og unge) og med RBUP (Regionssenter for barn og unges psykiske helse). For tiden omfatter samarbeidsavtalene blant annet følgende:

- Oppfølging og kontinuerlig kvalitetssikring av MST CAN-teamet (med NUBU)
- Oppfølging og kontinuerlig kvalitetssikring av FFT-teamet (med NUBU)
- Samarbeid og deltakelse i forskningsprosjekt om forsterket skolestøtte, KOBA (med RBUP)
- Samarbeid om veiledningsmetode til foreldre med barn 0-3 år, ABC (med RBUP)
- Samarbeid om barnevernfaglig tiltaksutvikling for målgruppen barn som lever i familier med alvorlig foreldrekonflikt (med RBUP)

Avdelingen gir til enhver tid barnevernfaglige hjelpetiltak til om lag 200 barn og deres familier. Avdelingen består i dag av totalt 22 ansatte. MST CAN-teamet er organisert under barnevernsjef og består av 6 ansatte. Se status for MST CAN under kapittel 4.2.5.

4.1.5 Avdeling omsorg

Avdeling omsorg har ansvar for å følge opp alle barn og ungdom som er under barneverntjenestens omsorg. Dette omfatter barn som bor i fosterhjem og på institusjon. Ungdom over 18 år som har vært under barnevernets omsorg tidligere gis tilbud om ettervern (rett til ettervern opp til 23 år).

Et av avdelingens hovedområder er å vurdere og godkjenne fosterhjem til det enkelte barn. Barneverntjenesten har ansvar for å alltid undersøke og vurdere om det er noen i barnets familie og nettverk som kan ivareta omsorgen. Fosterhjem som blir formidlet fra Bufetat skal også i en godkjenningsprosess i kommunen. Avdelingen har i 2019 startet et arbeid med å styrke kompetansen hva gjelder vurdering av fosterhjem, som forberedende tiltak før «Barnevernreform 2022».

Avdeling omsorg har et veilederteam med tre familieveiledere som gir veiledning til fosterhjem. Det gis veiledning både til fosterforeldre innen kommunens grenser, men også til fosterforeldre for barn fra Bærum som er plassert i andre kommuner. Teamet tilbyr individuell veiledning og ulike gruppeveiledningstilbud for fosterforeldre med både barn, ungdom og søskenplasseringer. Teamet får en sentral rolle i «Barnevernreform 2022» der flere oppgaver knyttet til rekruttering, oppfølging og finansiering av fosterhjem overføres til kommunene.

I tillegg har avdelingen ansvar for å rekruttere, kurse og veilede tilsynsførere for barn som bor i Bærum kommune, der andre kommuner sine barneverntjenester har omsorgsansvaret. Avdeling omsorg har også ansvar for å ivareta barnas kontakt med sin biologiske familie. Barneverntjenesten har et særlig ansvar for å følge opp og tilby hjelp til alle foreldre som har mistet omsorgen for sine barn. Dette gjelder uavhengig av hvilke utfordringer foreldrene har med rus, kriminalitet, psykisk

fungering osv. Det er opprettet et samarbeid med familievernkontoret i Asker og Bærum, da familievernet også er tillagt et selvstendig ansvar på dette området.

Gjennom veiledning og kvalitetssikring av fosterhjemmene skal vi sammen sørge for en trygg oppvekst for barn under barnevernets omsorg. Det innebærer også å sørge for at samvær med biologiske foreldre er trygge og gode, med formål å gi barna den utviklingsstøtten de er i behov av. Barneverntjenesten kan fremme sak for Fylkesnemnda om å redusere samvær dersom dette vurderes å være til barnets beste. Biologiske foreldre kan også hevde saken sin prøvd på nytt hvert år. Dette innebærer at avdelingens ansatte i stort omfang møter i Fylkesnemnda og i det ordinære rettssystemet for ny vurdering av vedtakene om omsorgsovertakelse og samværsomfang.

Avdeling omsorg har i 2019 tydeliggjort ansvaret for og oppfølgingen av ungdom med ønske om ettervern. Det er utarbeidet en faglig plattform for dette ansvarsområdet, med særlig fokus på gjennomføring av videregående opplæringsløp.

Avdeling omsorg følger til enhver tid opp om lag 200 barn og ungdom. Avdelingen består i dag av totalt 22 ansatte.

4.1.6 Samarbeidet med Asker kommune

Barneverntjenesten i Bærum er vertskommune for Barnevernvakten i Asker og Bærum, og har siden våren 2018 hatt døgntilgjengelig beredskap i forlengelsen av lovpålagte krav til akuttberedskap på barnevernfeltet. Videreføring av samarbeidet med nye Asker kommune ble besluttet fjerde kvartal 2019, og ny samarbeidsavtale ble inngått basert på endret betalingsbrøk justert for innbyggerantall i begge kommuner. Samarbeidet mellom kommunene på området vurderes som godt.

Barneverntjenesten i Bærum samarbeider også med Asker om disponering av plasser i tiltakene MST CAN og FFT som drives av barneverntjenesten i Bærum. Samarbeidsavtalene tar utgangspunkt i enhetskostnad som faktureres Asker kommune per plass i tiltakene. Samarbeidsavtalene er i reforhandling, for tilpasning til reelle utgifter basert på siste års utgiftsnivå, pris- og lønnsvekst.

4.2 Aktivitet

4.2.1 Meldinger til barneverntjenesten

For at barneverntjenesten skal kunne gi barn og unge riktig hjelp til rett tid, er vi avhengig av informasjon fra andre. Hvem som helst kan melde om bekymring for et barn til barneverntjenesten. Barnet/ungdommen selv, foreldre, familie, venner, privat nettverk og offentlig ansatte er eksempler på personer som melder. Alle offentlig ansatte, samt en rekke yrkesutøvere med profesjonsbestemt taushetsplikt, uavhengig av om vedkommende arbeider i det offentlige eller i det private, har plikt til å gi opplysninger til barnevernet når det er grunn til å tro at

- Et barn blir mishandlet i hjemmet
- Det foreligger andre former for alvorlig omsorgssvikt
- Når et barn har vist vedvarende alvorlige atferdsvansker

Opplysningsplikten innebærer en plikt til å melde fra til den kommunale barneverntjenesten ved alvorlig bekymring og er et selvstendig og personlig ansvar. Plikten til å gi opplysninger faller ikke bort selv om man på egenhånd forsøker å avhjelpe.

Tabell 1: Et utvalg sentrale meldingsinstanser bak nye meldinger 2013-2019

Instans	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Skole	12,6 %	10,8 %	12,5 %	14,8 %	14,8 %	15,3 %	13,6 %
Barnehage	5,1 %	6,2 %	4,7 %	3,4 %	3,6 %	4,2 %	3,8 %

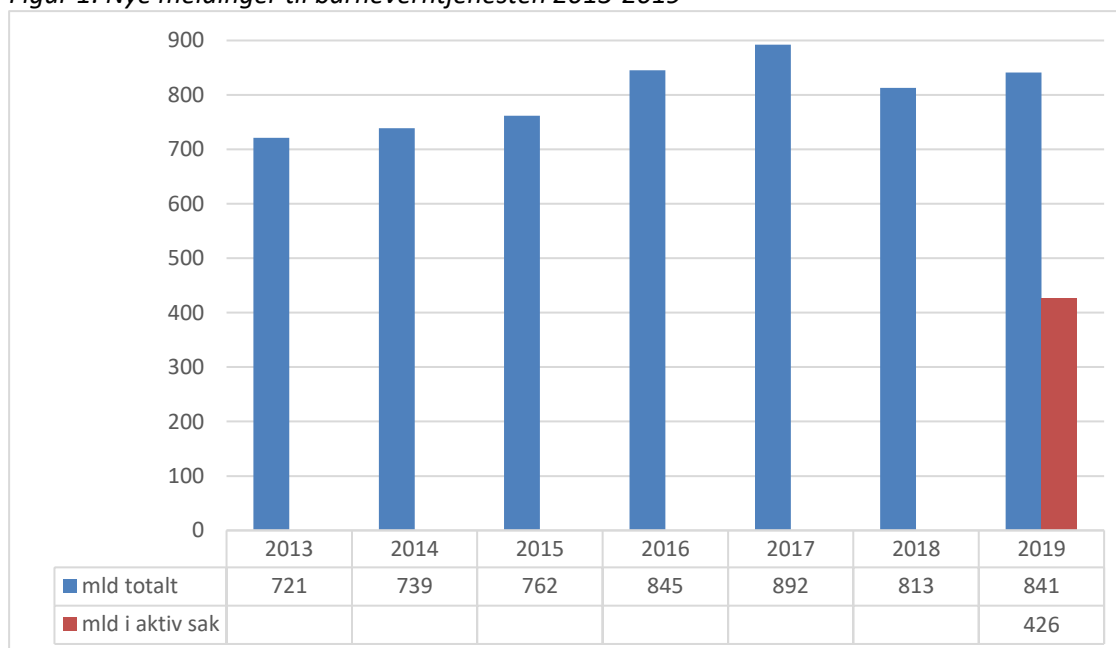
Politi	17,8 %	20,6 %	19,9 %	13,9 %	12,9 %	13,4 %	14,8 %
Barneverntj/bvv	21,3 %	19,7 %	21,2 %	23,6 %	23,6 %	25,4 %	25,7 %
Foresatte	7,9 %	8,8 %	6,6 %	4,9 %	6,9 %	5,0 %	6,5 %

Den største meldingsinstansen er barneverntjenesten og barnevernvakten. Barneverntjenesten melder til seg selv ved flere anledninger, eksempelvis når det har kommet inn bekymringsmelding på et barn som har søsken, hvor da barneverntjenesten vil stå som melder av bekymring for søsknene. Barneverntjenesten melder også videre til barneverntjenester i andre kommuner ved flytting. Barnevernvakten melder til barneverntjenesten ved kontakt med familier i arbeidet utenfor barneverntjenestens ordinære kontortid.

Barneverntjenesten skal snarest, og senest innen en uke, gjennomgå innkomne meldinger og vurdere om meldingen skal følges opp med undersøkelser etter bvl. § 4-3. Barneverntjenesten i Bærum vurderer meldinger daglig, og har på to faste ukedager strukturerte mottaksmøter.

Antall meldinger til barneverntjenesten i Bærum har vært jevnt stigende over år, med unntak av en liten nedgang i 2018. Dette også sett i sammenheng med at antallet undersøkelser i den samme perioden har vært stigende, og at antallet barn som mottar hjelp fra barneverntjenesten hadde en ønsket økning.

Figur 1: Nye meldinger til barneverntjenesten 2013-2019



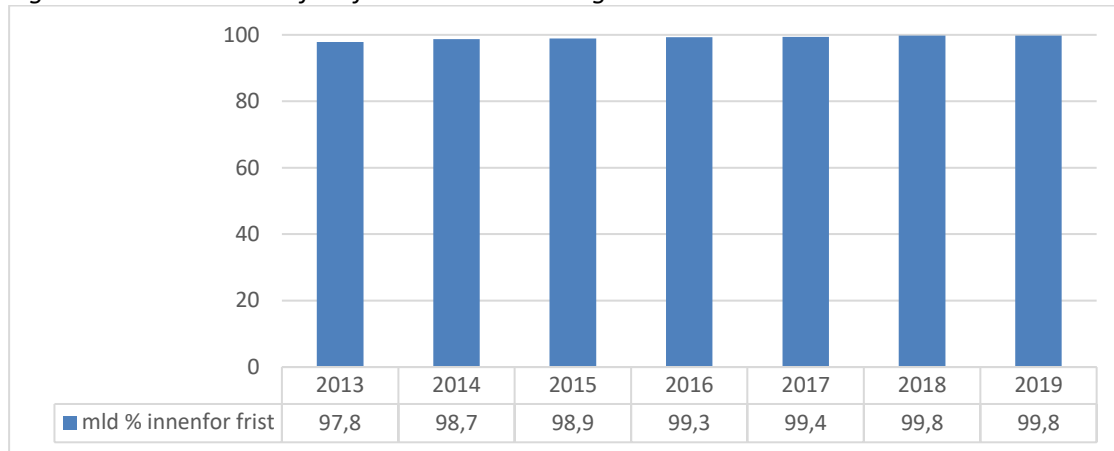
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% henlagt	26,1 %	23,8 %	16,4 %	12,6 %	12,3 %	15,4 %	11,8 %

Henleggelsesprosenten for meldinger er vesentlig redusert i perioden, parallelt med økningen i antallet meldinger, som samlet har gitt en aktivitetsvekst i tjenesten. Dagens nivå for henleggelsesprosent og terskel for beslutning om henleggelse av meldinger vurderes å være i tråd med nasjonale retningslinjer og Fylkesmannens føringer på området.

En melding kan henlegges på ulike grunnlag: fordi den faller utenfor bvl. § 4-3, at den blir henvist til annen instans, at den overføres til barneverntjenesten i annen kommune eller at det ikke er grunnlag for gjennomgang (f.eks. at barnet er over 18 år eller at meldingen er åpenbar sjikane).

I tillegg til nye meldinger ble det fra og med 2019 ført statistikk for antall meldinger i allerede aktive barnevernssaker. Fra og med 2020 skal disse meldingene registreres inn på lik linje med nye meldinger også nasjonalt.

Figur 2: Overholdelse av frist for å avklare meldinger 2013-2019



Fristbrudd på meldinger er kontinuerlig redusert i perioden og forekommer svært sjelden.

4.2.2 Undersøkelser

Dersom det er rimelig grunn til å anta at det foreligger forhold som kan gi grunnlag for tiltak, skal barneverntjenesten snarest og senest innen tre måneder undersøke forholdet. I særlige tilfeller kan fristen utvides til seks måneder. Barneverntjenesten må begrunne hvorfor det foreligger «særlige tilfeller». Dette vil være aktuelt dersom saken er spesielt komplisert, og det av denne grunn er behov for særlig omfattende og tidkrevende undersøkelser. Særlig aktuelt vil dette være dersom familien eller ungdommen unndrar seg kontakt med barneverntjenesten.

Barneverntjenesten i Bærum har gjennomsnittlig utvidet 4,7 % av sine undersøkelser i perioden 2013-2019. Det er i 2019 en vesentlig endring i fordelingen av utvidet frist og fristbrudd på undersøkelser sammenlignet med tidligere år. Det er nå flere utvidelser og færre fristbrudd. Tilbakemeldinger fra fylkesmannen for 2019 viste at samtlige utvidelser som ble konkludert innen utvidet frist var godkjent.

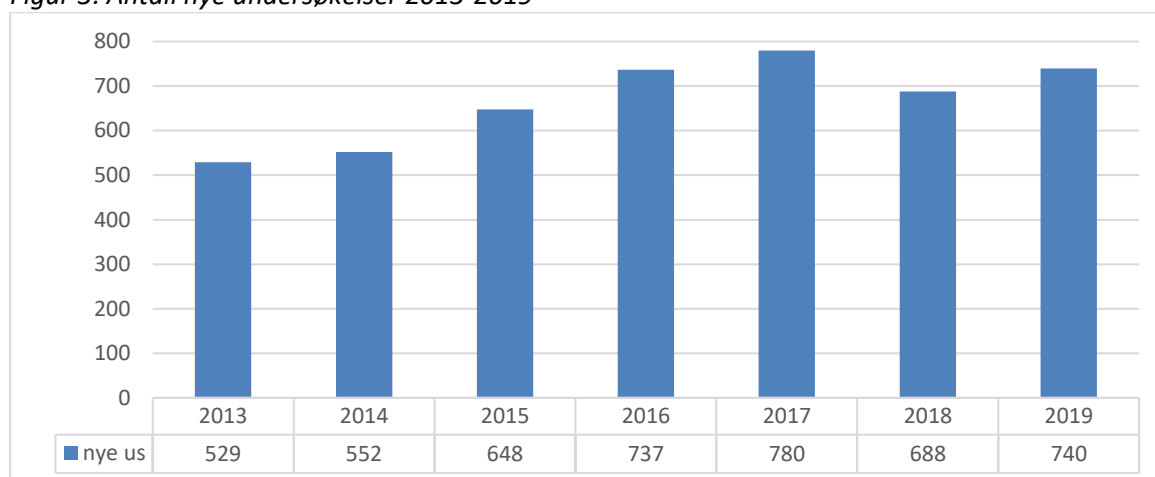
Omfanget av undersøkelsen vil avhenge av bekymringen i den enkelte sak. Undersøkelsen skal gjennomføres så skånsomt som mulig og ikke være mer omfattende enn nødvendig. Undersøkelser kan gjennomføres selv om familien ikke ønsker det.

Barnet skal få mulighet til å medvirke i undersøkelsen. Barnet eller ungdommens syn skal tas med i vurderingene i undersøkelsen. Barn og ungdom skal få informasjon om prosessen og de beslutningene som blir tatt. Foreldre og barn over 15 år er parter i saken og har bl.a. rett til å se alle dokumenter i saken.

Utfallet av en undersøkelse kan være at:

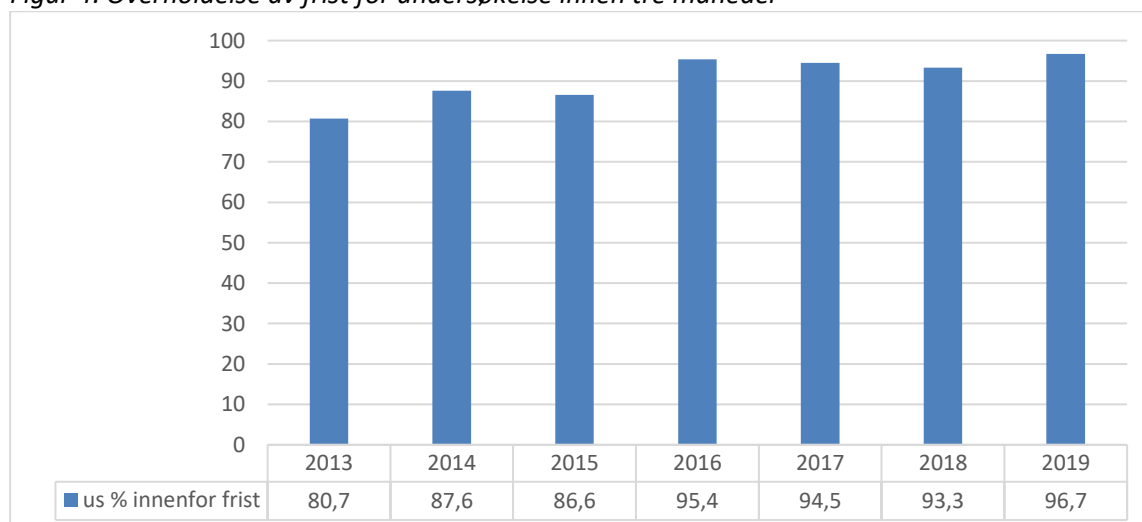
- Barneverntjenesten henlegger saken fordi det ikke er behov for tiltak fra barneverntjenesten
- Barneverntjenesten iverksetter hjelpetiltak med samtykke fra foreldre og barn over 15 år
- Barneverntjenesten henlegger saken med bekymring fordi foreldrene ikke samtykker til hjelpetiltak, og det ikke er grunnlag for å fremme sak for Fylkesnemnda, selv om barneverntjenesten vurderer at familien trenger hjelpetiltak. I disse tilfellene kan barneverntjenesten beslutte at det innen seks måneder skal vurderes om det skal åpnes ny undersøkelse.
- Barneverntjenesten forbereder sak for Fylkesnemnda om å pålegge hjelpetiltak, omsorgsovertakelse eller plassering på barnevernsinstitusjon uten samtykke.

Figur 3: Antall nye undersøkelser 2013-2019



	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% henlagt	68,0 %	61,8 %	62,1 %	63,9 %	55,4 %	61,4 %	64,1 %

Figur 4: Overholdelse av frist for undersøkelse innen tre måneder



Fristbrudd på undersøkelser er mer enn halvert i perioden 2013-2019. Der fristbrudd forekommer underrettes barnevernsjef gjennom etablerte rutiner for eskalering i linjen i forkant, for vurdering av årsak og eventuelle korrigerende tiltak. De vanligste årsakene til fristbrudd er (i stigende rekkefølge):

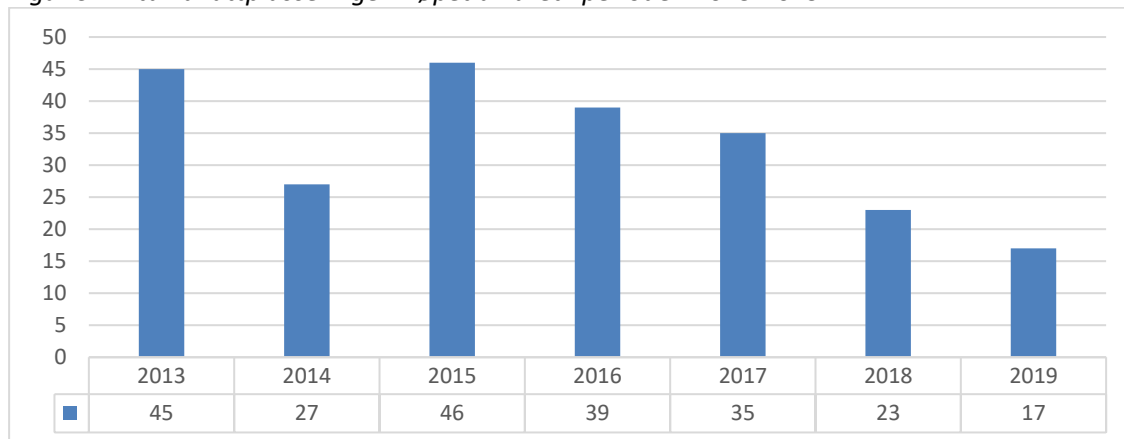
- Vanskelig å få tak i familie og barn
- Komplisert/sammensatt sak
- Foreldre eller barn unndrar seg kontakt med barneverntjenesten
- Annet. I 2019 handlet slike i hovedsak om at barneverntjenesten ventet på opplysninger fra andre instanser.

4.2.3 Akutt plasseringer

Den vanligste årsaken til at barn og unge akutt plasseres, er at de står i fare for å bli vesentlig skadelidende ved å forbli i hjemmet, for eksempel på grunn av mishandling, alvorlig vanskjøtsel eller alvorlige atferdsproblemer. Den store nedgangen i antall akutt plasseringer i barneverntjenesten i Bærum siden 2015 har sammenheng med satsingen på egen barnevernfaglig tiltaksavdeling som integrert del av barneverntjenesten, spesialiserte og forebyggende hjelpetiltak som FFT og MST CAN, samt over tid systematisk arbeid i tjenesten med kvalitet og kompetanse på forebygging i akutte

situasjoner. Avdeling barnevernvakt, mottak og akutt er definert som faglig spisskompetansemiljø på oppfølging av akutte situasjoner i barneverntjenesten.

Figur 5: Antall akutt plasseringer i løpet av året i perioden 2013-2019



Merk at det i diagrammet ikke skilles mellom akutt plasseringer med og uten foreldrenes samtykke. Flere av plasseringene er med foreldrenes samtykke.

Utviklingen så langt i 2020 viser fortsatt nedgang i antall akutte plasseringer.

4.2.4 Barn og unge med barneverntiltak

Barneverntjenesten kan iverksette ulike typer barneverntiltak med samtykke fra partene (foreldre og barn over 15 år):

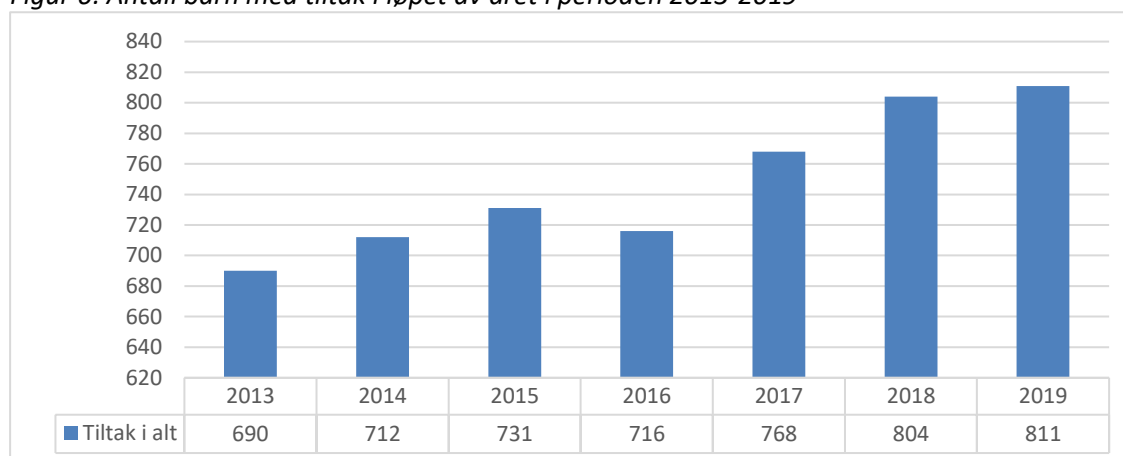
- frivillige hjelpetiltak i hjemmet
- frivillig plassering utenfor hjemmet
- frivillig plassering på institusjon for behandling når barnet har alvorlige atferdsvansker

Hvis frivillige hjelpetiltak ikke er tilstrekkelig for å sikre at barnet har oppvekstforhold som sikrer deres helse og utvikling, har barneverntjenesten et ansvar for å finne andre muligheter for barnet. Det kan være nødvendig å pålegge hjelpetiltak eller å finne en omsorgsbasis utenfor hjemmet hvor barnet kan være for en kortere eller lengre periode. I disse tilfellene må barneverntjenesten fremme sak for Fylkesnemnda for barnevern og sosiale saker (Fylkesnemnda). Det er Fylkesnemnda som fatter et eventuelt vedtak om omsorgsovertakelse eller å pålegge hjelpetiltak. Foreldre og barn over 15 år er parter i slike saker og vil få tilbud om advokatbistand.

Den største andelen av barn med tiltak, ca. 89 prosent per 2019, mottar hjelpetiltak i hjemmet. Andelen hjelpetiltak er stigende, noe som er i samsvar med ønsket tjenesteprofil for barneverntjenesten. 11 prosent av barna mottar omsorgstiltak. Den største andelen av de plasserte barna bor i fosterhjem, som også er i tråd med ønsket tjenesteprofil.

Antallet barn som barneverntjenesten i Bærum er i kontakt med har vært økende over de siste fem årene, med noen svingninger i konkret antall fra ett år til ett annet. Den samme økningen gjenspeiles i antallet barn med tiltak fra barneverntjenesten, der antallet 811 i 2019 er det høyeste antallet så langt. Utviklingen har vært naturlig og ønsket.

Figur 6: Antall barn med tiltak i løpet av året i perioden 2013-2019

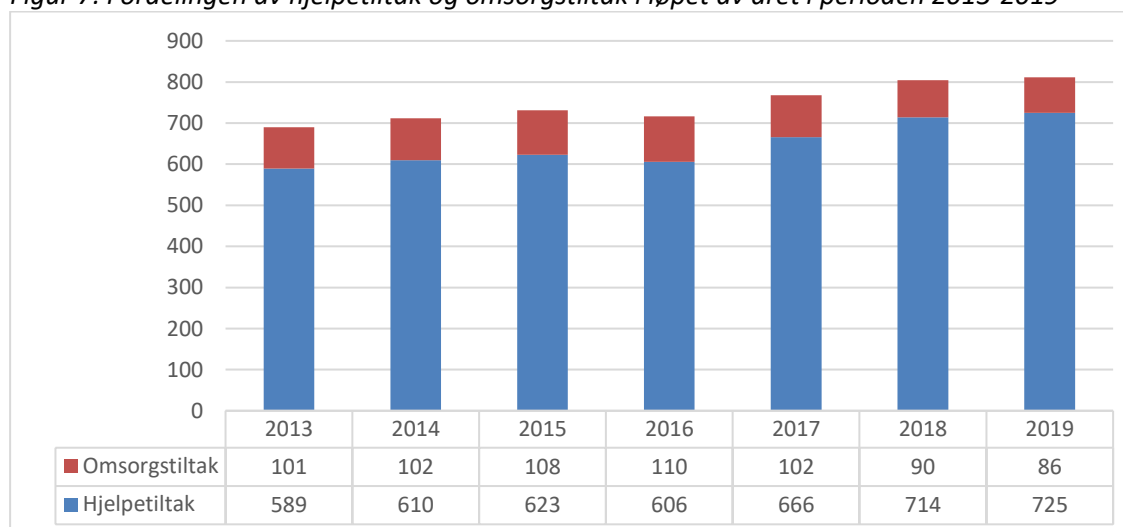


4.2.5 Hjelpetiltak og omsorgstiltak

Hjelpetiltak skal ha som formål å bidra til positiv endring hos barnet eller i familien. Hjelpetiltak kan som hovedregel bare settes i verk dersom familien samtykker, men Fylkesnemnda kan gjøre vedtak som pålegger foreldrene å ta imot hjelpetiltak. I 2019 ble det iverksatt hjelpetiltak med pålegg fra Fylkesnemnda i én familie, i 2018 var det også én familie.

Omsorgstiltak er gjeldende når barneverntjenesten har overtatt omsorgen for barnet etter vedtak i Fylkesnemnda jf. bvl § 4-12.

Figur 7: Fordelingen av hjelpetiltak og omsorgstiltak i løpet av året i perioden 2013-2019



Når hjelpetiltak vedtas, skal barneverntjenesten utarbeide en tidsavgrenset tiltaksplan. Barneverntjenesten skal følge nøye med på hvordan det går med barnet og foreldrene og vurdere om hjelpen er tjenlig, eventuelt om det er nødvendig med nye tiltak, eller om det er grunnlag for omsorgsovertagelse. Tiltaksplanen skal evalueres regelmessig. Barnet skal få mulighet til å medvirke og påvirke utarbeidelsen og evalueringen av tiltaksplanen. Barnets mening skal tillegges vekt i samsvar med barnets alder og modenhet.

Veileder Q-1104 om tiltaksplaner og omsorgsplaner sier at tiltaksplanen som hovedregel bør evalueres hvert kvartal, men i enkelttilfeller kan det vurderes at evalueringer kan skje sjeldnere. Dette kan for eksempel gjelde langvarige forebyggende tiltak, hvor det kan være vanskelig å måle raske endringer.

Ved omsorgsovertakelser skal barneverntjenesten vedta en plan for barnets omsorgssituasjon. Senest to år etter Fylkesnemndas vedtak skal barneverntjenesten vedta en plan for barnets framtidige omsorgssituasjon som ikke skal endres uten at forutsetningene for den er falt bort. Omsorgsplanen skal formidle barneverntjenestens plan for barnets fremtid når det gjelder hvor barnet skal bo og vokse opp, og når det gjelder barnets relasjon og kontakt med sin biologiske familie. I tillegg skal omsorgsplanen tydeliggjøre om barnet har særlige behov som må følges opp.

Figur 8: Andel omsorgsplaner, andel tiltaksplaner (TP) og evaluerte tiltaksplaner (TP) 2013-2019



Andel barn med omsorgsplan og tiltaksplan er jevnt over forholdsvis høy. Evaluering av tiltaksplan er stigende, men per 2019 fortsatt for lavt. Det er vurdert risiko knyttet til måloppnåelse på dette området, og barneverntjenesten har iverksatt flere forbedringstiltak som del av barneverntjenestens strategi for kvalitetsutvikling. Det forventes kontinuerlig økning på den aktuelle indikatoren også gjennom 2020, gitt de iverksatte tiltakene. Barneverntjenesten er opptatt av å sikre varige resultater, som krever systematisk tilnærming over tid. Utvikling, måloppnåelse og vurdering av nødvendige tiltak følges opp månedlig i tjenestens månedsrapport til barnevernsjef.

4.2.5.1 Spesialiserte og evidensbaserte barnevernfaglige hjelpetiltak

I samarbeid med Nasjonalt utviklingscenter for barn og unge (NUBU) og Regionsenter for barn og unges psykiske helse (RBUP)

De her omtalte hjelpetiltak er viet en noe bredere omtale i tilstandsrapport 2019 enn i fjorårets tilstandsrapport. Dette er med bakgrunn i ønsket informasjon om tiltakene under orientering til nytt hovedutvalg for barn og unge 3.12.19. Det vises for øvrig til politisk sak «MST CAN i barneverntjenesten – etablering og status for tiltaket», behandlet i BAUN 5.6.18 for ytterligere informasjon om bakgrunn og implementeringsprosess for MST CAN.

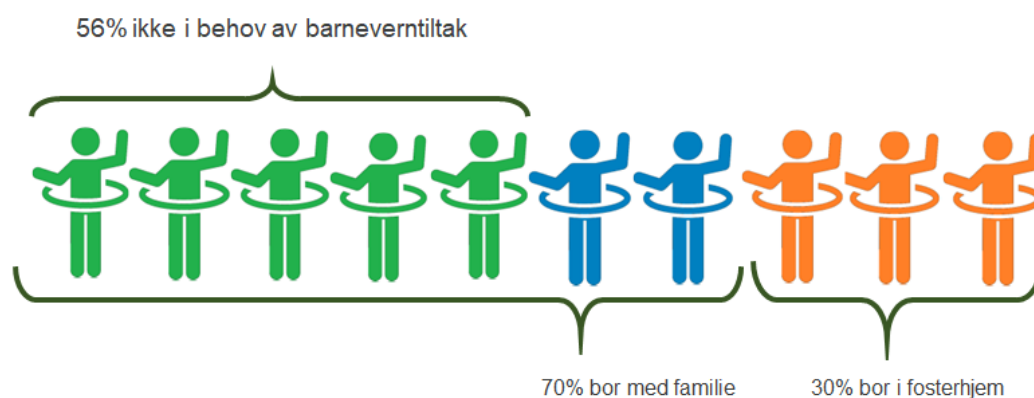
MST-CAN

MST-CAN (Multisystemic Therapy - Child Abuse and Neglect) er et evidensbasert behandlingstiltak for familier med barn mellom 6 og 18 år, hvor det rapporteres om fysisk vold og/eller omsorgssvikt i hjemmet. Dette er en behandling for de mest alvorlige og komplekse barnevernssakene, og et alternativ til omsorgsovertakelse. I behandlingen er det intervensjoner rettet mot både foreldre og barn, og familiens praktiske behov. Det er fokus på rask konflikt- og sikkerhetshåndtering, for å unngå nye episoder med vold og/eller omsorgssvikt og unngå plassering utenfor hjemmet. Behandlingen er hjemmebasert og intensiv (seks til ni måneder, tre til fem møter i uken), hvor MST-CAN-teamet har 24/7-tilgjengelighet for familiene.

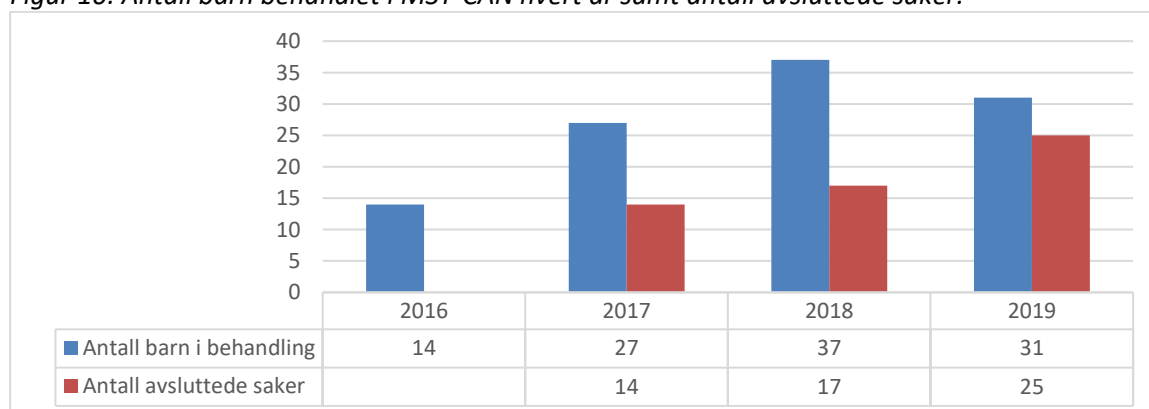
Etter snart fire år med MST-CAN i kommunen og over 70 barn i behandling, har MST-CAN stadig veldig gode resultater. 70 % av barna bor hjemme seks måneder etter endt behandling og ca.

halvparten av disse er ikke i lenger behov av tiltak fra barneverntjenesten i det hele tatt. I tillegg viser tall fra 2019 at antallet avsluttede saker per år er større enn tidligere år, som igjen fører til at MST-CAN får behandlet flere familier i løpet av et år. Barns symptomuttrykk minker etter behandlingen, og fortsetter å avta 6-12 måneder etter behandling. Disse resultatene viser oss at foreldrene har generalisert ferdighetene de har lært gjennom behandlingen, og at barna har mindre psykososiale vansker etter avsluttet behandling.

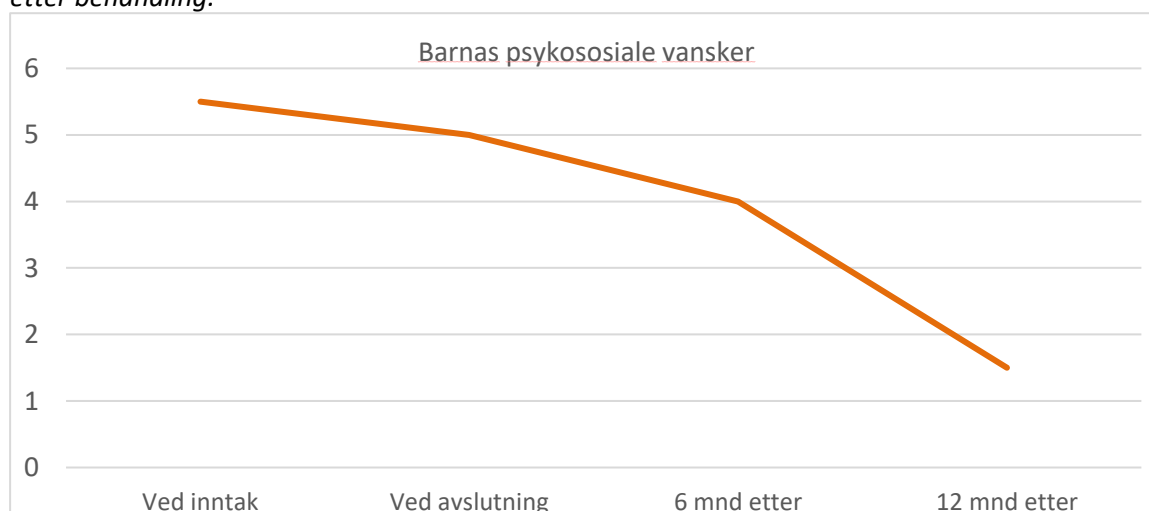
Figur 9: Etter fire år med MST-CAN i kommunen og over 70 barn i behandling bor ca. 70 % av barna hjemme 6 måneder etter endt behandling i MST-CAN.



Figur 10: Antall barn behandlet i MST-CAN hvert år samt antall avsluttede saker.



Figur 11: Utvikling i psykososial problembelastning (hvor sinte, redde, lei seg barna er). De totale vanskene til barna reduseres under behandling, endringen vedvarer, og barna får det bedre også etter behandling.



FFT

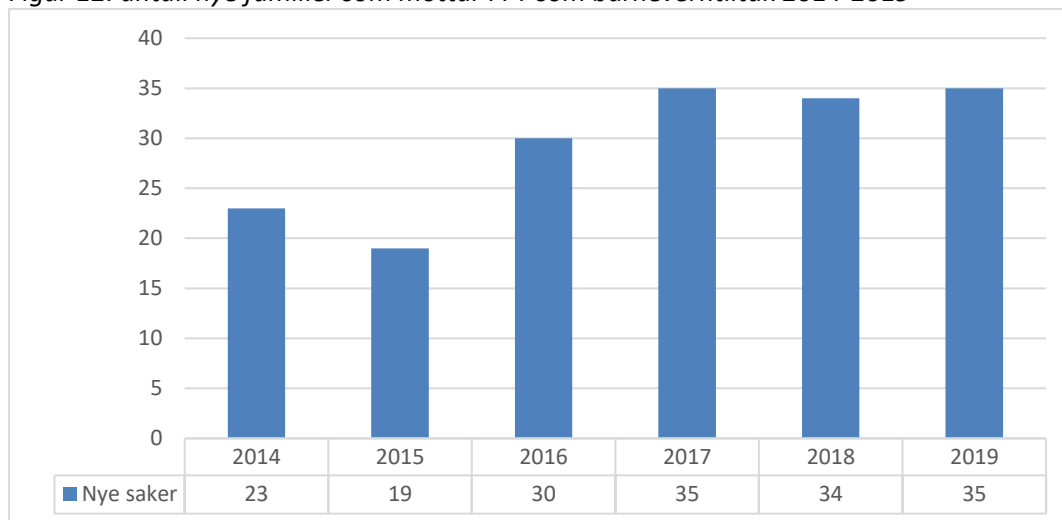
FFT (Funksjonell familieterapi) er en evidensbasert familieterapeutisk behandlingsmetode for ungdom mellom 11 og 18 år og deres familier, hvor ungdommen har utvist antisosial atferd, kriminalitet, vold, misbruksproblemer, skoleproblemer og tilleggsproblemer hva gjelder psykisk helse. FFT kan også være et behandlingstilbud i barnevernsaker av mindre alvorlig karakter hvor ungdommens problematferd er avgrenset til ett system og er i risiko for utvikling av mer alvorlige atferdsvansker. Målet med FFT-behandling er at ungdommen skal kunne bli boende hjemme uten alvorlig bekymring for hans eller hennes utvikling eller for samspillet i familien.

Teamet i barneverntjenesten startet opp høsten 2013. F.o.m. 2014 t.o.m. 2019 har FFT jobbet med 183 familier. Jevnt over er gjennomsnittsalderen for de ungdommene som henvises 15 år og det er også i snitt ganske jevn fordeling mellom gutter og jenter. Det er først og fremst konflikter mellom ungdom og foreldre, samt vold i familien som er de hyppigste henvisningsårsakene. Deretter er problemer med skole (ofte ungdom som har stort fravær), psykiske helseutfordringer, samt tilbakeføring fra plasseringer/institusjon. Ungdom med alvorlig risikoatferd hva gjelder rus og kriminalitet blir oftere henvist til MST (MST er et spesialisert 24/7-tiltak i regi av Bufetat).

Resultater for FFT viser følgende fra 2019:

- Teamet jobbet med totalt 38 familier fra Bærum
- 95 % av familiene fullfører behandlingen
- Halvparten av sakene i Bærum er henlagt (dvs. ikke lengre behov for barneverntiltak etter fullført FFT)
- Av familier som har fullført FFT, er halvparten i behov av mindre omfattende barnevernstiltak som ansvarsgrupper eller råd og veiledning i etterkant
- Behandlingslengden for fullførte saker er i snitt 168 dager, dvs. 5 ½ mnd
- Fire av ungdommene var plassert da FFT begynte behandlingen i 2018, men ble boende hjemme etter avslutning i 2019
- Alle ungdommene bor hjemme når behandlingen avsluttes

Figur 12: antall nye familier som mottar FFT som barneverntiltak 2014-2019



ABC

ABC (The Attachment and Biobehavioral Catch-up Intervention) er et forskningsbasert foreldreveiledningstiltak til foreldre med barn mellom seks og 24 måneder. Hensikten er å øke foreldres (eller ev andre omsorgspersoners) sensitive og kjærlige omsorg overfor barnet, følge barnets initiativ i utforsking og lek, samt redusere foreldres skremmende atferd. Veiledningsmetoden har solid forskningsmessig dokumentasjon der den har vist å fremme trygg tilknytning, språkutvikling, impuls kontroll, samt å normalisere barnets stress-reguleringsystem. ABC-veilederne i Bærum

kommune er sertifisert ved The University of Delaware, gjennom et opplæringsprogram i regi av RBUP, Helseregion Øst og Sør.

Veiledningen er organisert gjennom ti hjemmebesøk av ABC-sertifisert foreldreveileder, en gang per uke av en times varighet. Veiledningen har fokus på noen få sentrale temaer:

- 1) gi barnet kjærlig omsorg
- 2) følge barnets initiativ og dele glede med barnet
- 3) unngå skremmende atferd.

Innenfor disse tre temaene løfter familieveilederen frem positive handlinger som foreldre bør gjøre mer av for å styrke foreldre-barn relasjonen. Foreldre får også se eksempel-videoer av samspill for å illustrere de ulike temaene det jobbes med. I tillegg gjøres ulike oppgaver sammen med barnet (eks. å se i bildebok sammen), og de får se utvalgte videoklipp av seg selv og barnet der de gir barnet kjærlig omsorg, følger barnets initiativ og deler glede med barnet.

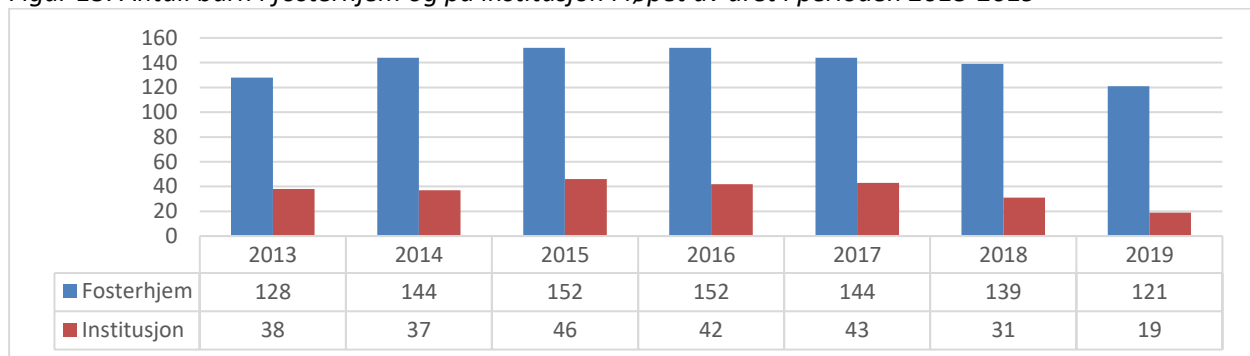
Barneverntjenesten i Bærum har gjennom 2019 sertifisert to ABC-veiledere i samarbeid med RBUP. Tiltaket viser foreløpig gode resultater for familiene, og vil fremholde i implementeringsfase inn i 2020 med sertifisering av ytterligere to veiledere, samt samarbeid med Helsetjenester barn og unge om disposisjon av plasser i tiltaket. Første statistikk over resultater for tiltaket i barneverntjenesten vil fremlegges i tilstandsrapport for 2020.

4.2.6 Barn og unge som er plassert utenfor hjemmet

Fosterhjem: Med fosterhjem menes private hjem som tar imot barn til oppfostring. Til fosterforeldre skal det velges personer som har særlig evne til å gi barn et trygt og godt hjem, og som kan løse oppfostringsoppgavene i samsvar med de forutsetningene som er lagt til grunn om oppholdets varighet mv.

Institusjon: Det finnes ulike typer institusjoner i Norge og de fleste er rettet mot ungdom som målgruppe. Barn som er under 12 år blir som regel plassert i fosterhjem. Institusjoner tilbyr plass til ungdommer som av ulike årsaker ikke kan bo hjemme hos foreldrene eller i et fosterhjem. Noen institusjoner spesialiserer seg på ungdommer med alvorlige atferdsvansker.

Figur 13: Antall barn i fosterhjem og på institusjon i løpet av året i perioden 2013-2019

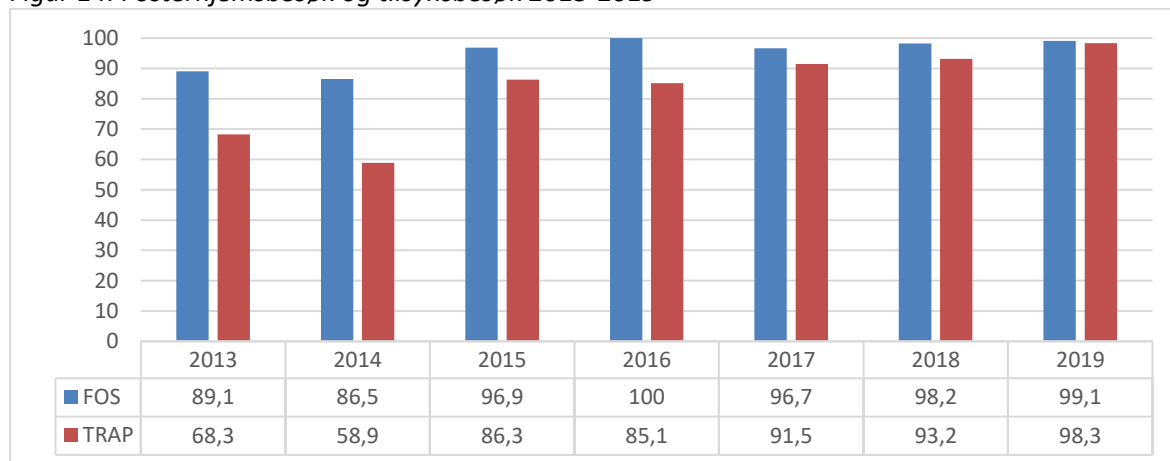


Antallet barn som er i behov av å bo på institusjon er redusert i perioden, som er i tråd med ønsket tjenesteprofil. Denne utviklingen støttes også i bakgrunnen for etablering av FFT og MST CAN i barneverntjenesten, som forebyggende hjelpetiltak blant annet sett opp mot antall institusjonsplasseringer.

Fosterhjemsbesøk (FOS): Barneverntjenesten har en plikt til å besøke fosterhjemmet så ofte som nødvendig, men minimum fire ganger i året. For barn som har vært plassert i fosterhjem i mer enn to år, kan barneverntjenesten vedta at antall besøk skal redusere til minimum to ganger i året.

Tilsynsbesøk (TRAP): Kommunen skal føre tilsyn med hvert enkelt barn i fosterhjem fra plasseringstidspunktet og frem til barnet fyller 18 år. Formålet med tilsynet er å føre kontroll med at barnet får forsvarlig omsorg i fosterhjemmet og at de forutsetninger som ble lagt til grunn for plasseringen blir fulgt opp. Kommunen skal føre tilsyn med barnet så ofte som nødvendig, men minimum fire ganger i året. For barn over 15 år som har vært plassert i mer enn to år, kan fosterhjemskommunen vedta at tilsynet reduseres til minimum to ganger i året, dersom forholdene i fosterhjemmet anses som gode.

Figur 14: Fosterhjemsbesøk og tilsynsbesøk 2013-2019



Barneverntjenesten har samlet hatt en økning i gjennomførte fosterhjemsbesøk i perioden og er nå nært opp mot 100 %. Gjennomførte tilsynsbesøk har hatt en betydelig økning i den samme perioden, og utviklingen forventes å fortsette i forlengelsen av et internt kvalitetsutviklingsprosjekt i tjenesten på dette området.

I 2019 gjennomførte barneverntjenesten 99,1 % av lovpålagte fosterhjemsbesøk. Det vil si at det manglet ett lovpålagt besøk. Det manglet også ett tilsynsbesøk i 2019. Årsak til slike mangler kan være at det er planlagt besøk på slutten av halvåret som blir avlyst av fosterhjemmet (f.eks. grunnet sykdom) slik at det blir nytt rapporteringshalvår innen besøket gjennomføres. Da vil besøket komme opp som en «mangel» i halvårsrapporteringen. Når det gjelder nye plasseringer i fosterhjem så er kravet ett besøk pr påbegynt kvartal det første året. Dette kan være utfordrende (og ikke nødvendigvis hensiktsmessig) å gjennomføre i de tilfeller plasseringen skjer kort tid før fristen for en halvårsrapportering.

Det ble gjennomført ti ekstra fosterhjemsbesøk i tillegg til de lovpålagte i 2019, noe som tilsier at det blir gjennomført flere fosterhjemsbesøk i saker hvor det faglig sett vurderes et behov for dette.

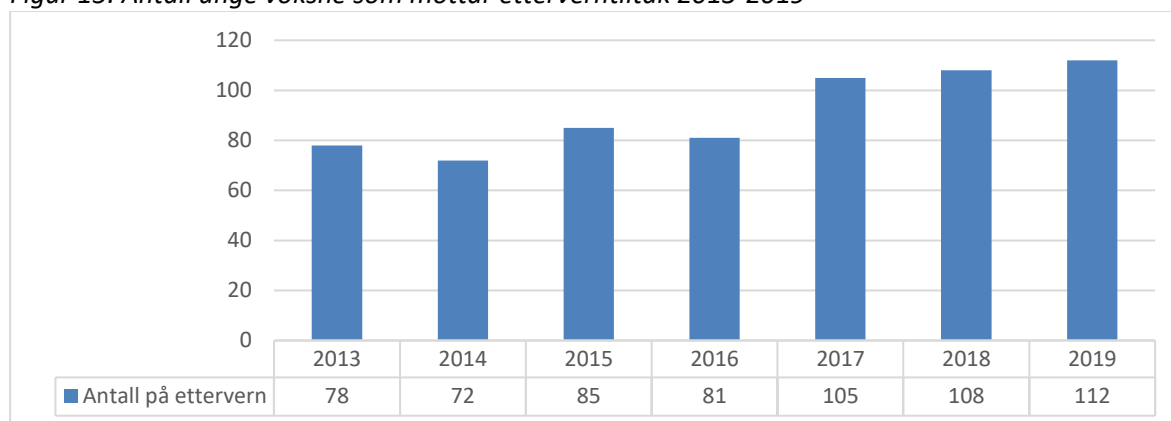
4.2.7 Unge voksne som mottar ettervern

Når ungdommen samtykker, kan tiltak som er iverksatt før barnet har fylt 18 år, opprettholdes eller erstattes av andre tiltak som er omhandlet i barnevernloven inntil barnet har fylt 23 år. Formålet med ettervern er å ivareta ungdommer som har hatt tiltak fra barneverntjenesten, og som fortsatt trenger bistand og støtte etter nådd myndighetsalder i overgangen til voksenlivet.

Barneverntjenesten i Bærum utarbeidet i 2018 en definert modell for tilnærming og tiltak til ungdom med rett til ettervern. Denne er nå i implementerings- og oppfølgingsfase i tjenesten. Det er en målsetting at våre ungdommer skal få et helhetlig tilbud og en forutsigbar oppfølging. Barneverntjenesten har et særlig ansvar for oppfølging av de som har vært under omsorg. Forskning viser at det er lavere risiko og bekymring knyttet til ungdommer som mottar ettervern fra barneverntjenesten – ettervern kan således være å anse som en beskyttende faktor for ungdommer som kan befinne seg i en sårbar livsfase fra ungdom til voksen.

I forslaget til ny barnevernlov foreslår departementet å utvide retten til ettervern i barnevernet fra 23 til 25 år. En slik lovendring vil med stor sannsynlighet gi økning i det totale antallet unge voksne som mottar ettervern fra barneverntjenesten. Overnevnte beskrevne arbeid med modell for ettervern i barneverntjenesten i Bærum er således et viktig tiltak for å sikre likeverdig tilbud, også i en situasjon der antallet ungdom med ettervern vil øke ytterligere som følge av hevet aldersgrense.

Figur 15: Antall unge voksne som mottar etterverntiltak 2013-2019



I figur 15 vises antall med etterverntiltak pr 31.12. Det totale antallet unge voksne som mottar ettervern gjennom året kan derfor være høyere, da saker som har vært avsluttet før 31.12 ikke er medregnet. Prognosene for de neste årene viser fremtidig økning i antall unge voksne med etterverntiltak, blant annet grunnet antallet enslige mindreårige flyktninger i denne aldersgruppen i kommunen.

4.3 Nøkkeltall – økonomi og effektivisering

4.3.1 Status omstilling og effektivisering per 2019

Barneverntjenesten er en lovpålagt tjeneste med rettighetsfestede tiltak til de mest utsatte barn og unge. Det er gjennomført vesentlig effektivisering og omstilling i barneverntjenesten i perioden 2016-2019, parallelt med ønsket økning i lovpålagt aktivitet forstått som antall barn i Bærum kommune som kommer i kontakt med og som får hjelp fra barneverntjenesten.

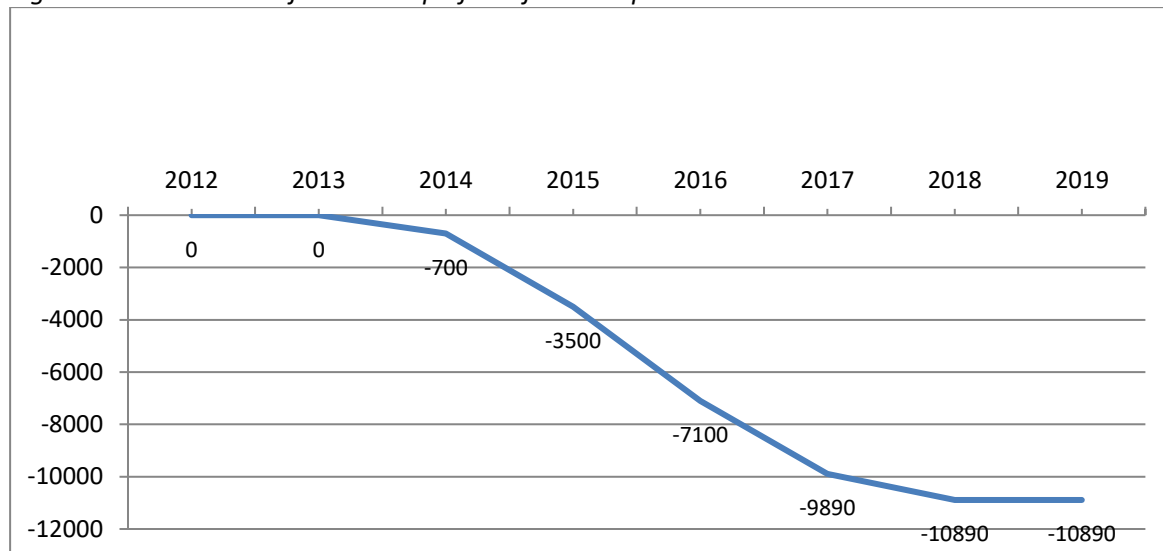
Innenfor KOSTRA funksjon 244 *Barneverntjeneste* var det vedtatt innsparinger på til sammen 12,1 millioner fra 2014 til 2019. Den siste reduksjonen fra 2018 til 2019 på 1,2 mill ble imidlertid tilbakeført av kommunestyret i forbindelse med Handlingsprogram 2019-2022. Det betyr at det er gjennomført innsparinger i administrasjon og saksbehandling på 10,9 mill de siste årene. Det har vært minimalt med styrking i budsjettetrammen utover lønns- og prisvekst. Samtidig har det vært en vesentlig økning i lovpålagt aktivitet i perioden.

Funksjon 244 *Barneverntjeneste* omfatter for barneverntjenestens del hovedsakelig lønnsmidler til de fagansatte som følger opp barn og deres familier direkte i samtaler og møter, hjemmebesøk, som gir råd og veiledning, bidrar til samarbeid rundt barnet sammen med andre instanser, samt ivaretar lovpålagte forvaltningsoppgaver etter barnevernloven. Kostnadsnivå og fordeling mellom funksjon 244, 251 og 252 varierer mellom landets barneverntjenester, blant annet etter tjenestenes organisering internt og i kommunen for øvrig. I Bærum er det i tillegg slik at kostnader knyttet til sentrale støtteenheter og fellesfunksjoner (HR, personal, økonomi- og regnskap, IT avdeling osv.) overføres de ulike KOSTRA tjenestefunksjonene, deriblant funksjon 244. Det er uklart om det er på samme måte i andre kommuner eller om slike felles kostnader belastes ulike sentrale funksjoner.

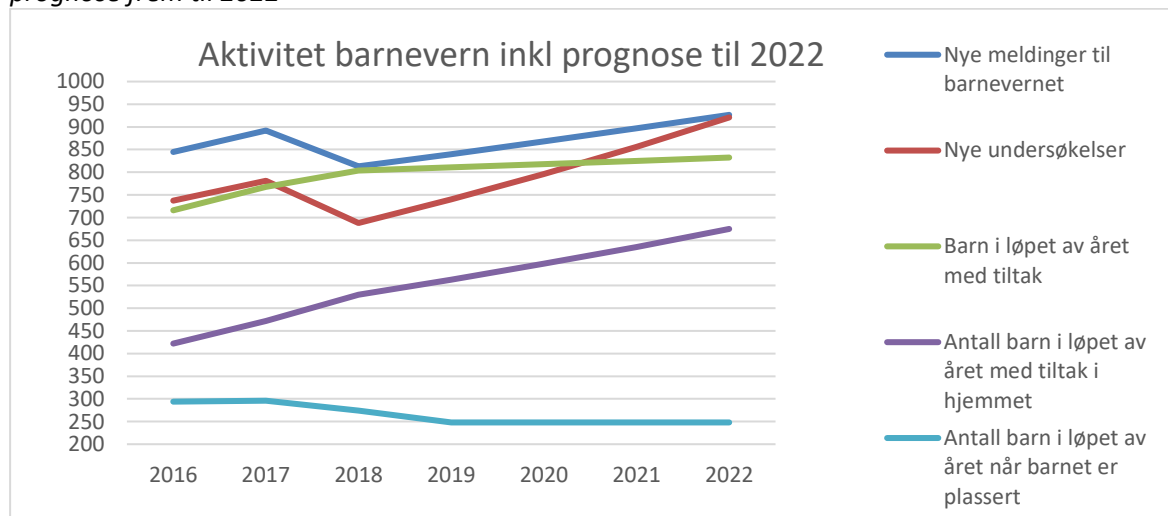
Vedrørende økonomi vises det for øvrig til virksomhetsanalyse fremlagt for politisk behandling våren 2019, samt Handlingsprogram 2020-2023.

Figur 16 og 17 viser effektivisering administrasjon og saksbehandling fra HP 2014 tom HP 2019, parallelt med vekst i lovpålagt aktivitet i barneverntjenesten.

Figur 16: Redusert budsjetttramme på funksjon 244 i perioden 2012-2019



Figur 17: Økning i nye meldinger, undersøkelser og barn med barnevernstiltak 2016-2019, inkl prognose frem til 2022



4.3.2 Omstilling 2024

Barneverntjenesten har gjennom de siste årene etablert en omstillingsdyktig og dynamisk organisasjon med fokus på sammenhengene mellom barnevernfaglig tiltaksutvikling og forebygging av behovet for inngripende tiltak, oppfyllelse av forvaltningskrav og god økonomistyring. Arbeidet er gjennomført innen rammen av barneverntjenestens strategi for kvalitetsutvikling. Dette målrettede arbeidet viser per 2019 gjennomgående resultater i form av

- større og økende andel barn som får rett hjelp i form av spesialiserte, virksomme barnevernfaglige hjelpetiltak implementert i tjenesten de seneste årene
 - færre (kostnadsdrivende) plasseringer i institusjon
 - færre inngripende (og kostnadsdrivende) akutte plasseringer
- høy og økende måloppnåelse for lovpålagte krav
- lavt sykefravær, lav turnover og høyt tilfang av kvalifiserte kandidater til ledige stillinger

Utviklingen viser samlet sett at flere barn får rett hjelp til rett tid, innen stadig strammere økonomiske rammer. Omstillingsarbeidet vil fremholde som en del av *Omstilling 2024* i HP-periode 2021-2024.

Det bemerkes at barnevernsøkonomi er aktivitetsbasert. Noen naturlige variasjoner fra år til år vil derfor forekomme.

Økonomisk situasjon fremover tilsier merbehov som følge av lovforslag om å heve aldersgrensen for rett til ettervern fra 23 år til 25 år, samt en generell og ønsket økning i antall barn 0-18 år med lovfestet rett til tiltak fra barneverntjenesten i Bærum, som også kan gi merbehov.

I *Barnevernreformen 2022* er det forslag om overføring av oppgaver fra stat til kommune, samt vesentlige endringer i finansieringsmodellen på barnevernfeltet. Det er på nåværende tidspunkt ikke klarlagt hvilken størrelsesorden kommunene får tilført rammeoverføringer som kompensasjon for endringene.

Barneverntjenesten utøver og forvalter av hensyn til kompetansesammensetning og økonomiske stordriftsfordeler enkelte oppgaver for Tjenestested Botiltak enslige mindreårige flyktninger (BTEM). BTEM finansierer til gjengjeld 1,7 stillingsressurs i barneverntjenesten samt mindre driftsutgifter til oppfølging av ungdommer og tjenestested BTEM. Omstilling og nedskalering av tjenestested BTEM vil gi bortfall av inntekter til barneverntjenesten. BTEM mottar for øvrig tilskudd for ungdom opp til 20 år selv om disse har flyttet ut av botiltakene, og barneverntjenesten overtar utgifter til ungdommene i form av ettervern. I løpet av 2020 vil det gjøres en gjennomgang av kostnadsfordelingen mellom tjenestestedene slik at denne gjenspeiler de reelle utgifter knyttet til oppfølging av ungdommene.

4.4 Nøkkeltall – HR og HMS

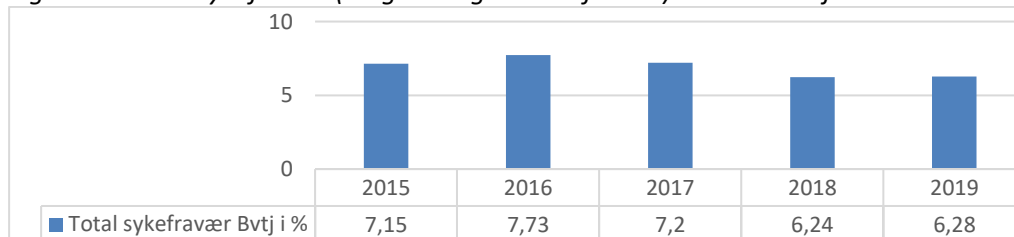
4.4.1 Sykefravær

Barneverntjenesten har et jevnt lavt sykefravær, både sammenliknet med Bærum kommune for øvrig og andre kommunale barnverntjenester. Utviklingen ser ut til å fremholde inn i 2020, men det må tas høyde for noe økning i sykefraværet da 2019 kan være uttrykk for en tilfeldig variasjon med kunstig lavt nivå.

Sykefravær følges opp månedlig i barneverntjenestens månedsrapport til barnevernsjef.

Som del av det forebyggende arbeidet mot sykefravær har alle avdelinger årlig definerte arbeidsmiljø- og HMS-relaterte tiltak i sine strategiplaner, integrert som del av kvalitetsutviklingen i tjenesten.

Figur 18: Totalt sykefravær (langtids- og korttidsfravær) i barneverntjenesten 2015-2019



4.4.2 Turnover og rekruttering

Det er gjennomført et internt kartleggingsarbeid grunnet tidligere rapporter om høy turnover i barneverntjenesten i Bærum. Resultatene fra 2018 og 2019 viser lav turnover. Vi ser at de fleste ansatte som starter og slutter er i forbindelse med vikariat i foreldrepermisjoner, i tillegg til interne bytter mellom avdelinger, som anses kompetansehevende og styrkende for tjenesten samlet sett. Dette kan oppleves som turnover blant kollegaer i arbeidsmiljøet, men er ikke reelle avslutning av arbeidsforhold. I rekrutteringsprosesser er tilfanget av kvalifiserte og egnede kandidater for tiden svært godt, både til fagstillinger og lederstillinger. Gjennom 2019 ser vi i tillegg tidligere ansatte som ønsker å søke seg inn igjen til stillinger i barneverntjenesten, også kort tid etter forrige arbeidsforhold i tjenesten.

Kontinuerlig fokus på barneverntjenestens tillit og omdømme, samt ønske om å gå foran som foregangstjeneste på barnevernfeltet og i fagmiljøene, må fremholde og være høyt prioritert også i det videre.

Turnover følges opp månedlig i barneverntjenestens månedsrapport, samt gjennom månedlig internkommunikasjon til alle ansatte om oppstart og avslutning av arbeidsforhold i tjenesten.

5. ÅRETS AKTIVITETER OG RESULTATER: KVALITETSUTVIKLING OG INNOVASJON

5.1 Om strategi for kvalitetsutvikling

Etter oppdrag fra Rådmannen og påfølgende anskaffelsesprosess, ble det i 2015 gjennomført en ekstern gjennomgang av barneverntjenesten i Bærum. Sluttrapport fra PWC ble fremlagt i februar 2016. Rapporten fremhevet utviklingsområder i barneverntjenesten vedrørende:

- Målstyring og helhetlig strategi
- Delegasjon og autonomi i og mellom avdelinger
- Forhold vedrørende tydelighet og konsistens i arbeids- og beslutningsprosesser
- Medvirkning og involvering

Oppsummert omhandlet rapportens konklusjoner i stor grad om forhold knyttet til ledelse, medarbeiderskap, organisasjonsutvikling, virksomhetsstyring og felles kultur.

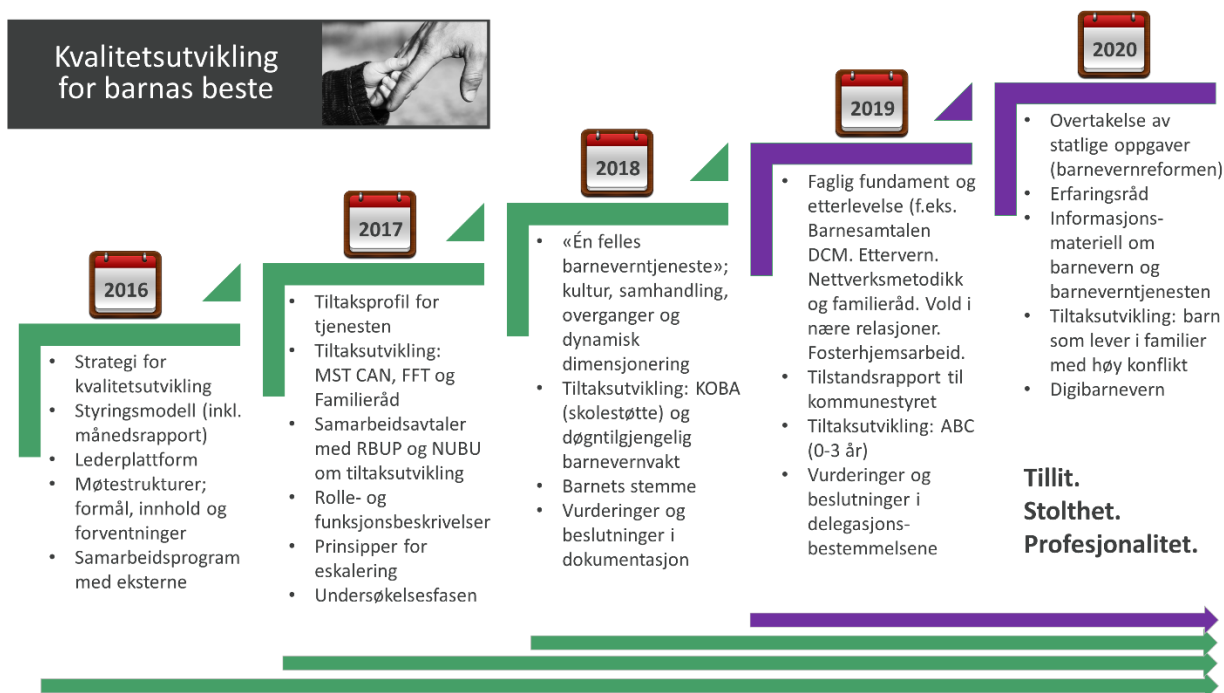
Siden 2016 har barneverntjenesten i Bærum, og i forlengelse av den eksterne gjennomgangen av tjenesten, arbeidet med kvalitetsutvikling gjennom en helhetlig og strategisk tilnærming.

Illustrasjon 1: Kvalitetsprinsippene



Det defineres årlige innovasjonstiltak og utviklingstiltak for kontinuerlig forbedring på overordnet nivå for hele barneverntjenesten, og for hver enkelt avdeling. Samtlige tiltak knytter seg til utvikling vedrørende én eller flere av kvalitetsprinsippene.

Illustrasjon 2: Eksempler på gjennomførte utviklingstiltak i strategi for kvalitetsutvikling



5.2 Strategi for kvalitetsutvikling 2019-2021 - status 2019

Strategi for kvalitetsutvikling 2016-2018 ble ferdigstilt i desember 2018. I januar 2019 ble *Strategi for kvalitetsutvikling 2019-2021* iverksatt, med treårige mål og innsatsområder, samt årlige utviklingstiltak for tjenesten som helhet og for hver avdeling. Formålet med strategien er kontinuerlig forbedret måloppnåelse for barnevernets samfunnsoppdrag om å gi barn som lever under forhold som kan skade deres helse og utvikling hjelp, omsorg og beskyttelse i rett tid.

Illustrasjon 3: Barneverntjenestens målbilde 2019-2021



I det følgende eksemplifiseres gjennomførte utviklingstiltak i strategi for kvalitetsutvikling fra 2019. Det presiseres at de omtalte kun er eksempler, og hentet fra barneverntjenestens overordnede strategiplan. Samtlige avdelinger har i tillegg gjennomført en rekke innovasjons- og utviklingstiltak på avdelingsnivå.

Tabell 2: Eksempler på gjennomførte kvalitetsutviklingstiltak i 2019

Innsatsområde	Beskrivelse av strategitiltakene – eksempler
Involvere brukerne og gi dem innflytelse	<p><i>Gjennomførte utviklingstiltak i 2019:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Synliggjort barnets stemme og vektning av denne i vurderinger (inkl. i dokumentasjon) • Tydeliggjort opplæringsopplegget, samt etterlevelse og oppfølging av Barnesamtalen DCM som faglig fundament i barneverntjenesten • Forberedt strategitiltak 2020 om å inngå formalisert bilateralt samarbeid med Landsforeningen for barnevernsbarn vedrørende brukermedvirkning på systemnivå, gjennom etableringen av et erfaringsråd. • Videreutviklet bruken av Nettverksmetodikk og Familieråd som slekt- og nettverksinvolverende metoder og tiltak i barneverntjenesten. I 2020 ferdigstilles felles faglig fundament og modell for bruk av metodene, inkludert opplæringsopplegg for flere møteledere i Nettverksmetodikk.
Virkningsfulle tiltak og barnevernfaglig tiltaksprofil	<p>Ferdigstilt samarbeidsavtale 2017-2019 med Regionsenter for barn og unges psykiske helse (RBUP). Inngått ny samarbeidsavtale for 2019-2021.</p> <p><i>Gjennomførte utviklingstiltak i samarbeid med RBUP i 2019:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ferdigstilt barneverntjenestens deltakelse i forskningsprosjektet <i>KOBA</i> (forsterket skolestøtte til barn med tiltak fra barnevernet) • Implementering av veiledningstiltaket <i>ABC</i> (hjemmebasert barnevernfaglig veiledning til foreldre med barn 0-2 år) <p><i>Andre gjennomførte utviklingstiltak i 2019:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ferdigstilt implementeringen av <i>Brøsetmodellen</i> – gruppebasert sinnemestringsprogram for foreldre • Implementert felles faglig fundament og modell for ettervern i barneverntjenesten (følges opp og evalueres i 2020) • Utarbeidet felles faglig fundament og modell for arbeid med vold i nære relasjoner i barneverntjenesten (implementeres i 2020) • Videreutviklet barneverntjenestens tiltaksprofil gjennom utarbeidelse av «kommuneoversikten». Denne viser oversikt over tilgrensende tilbud og tiltak fra offentlige tjenester og andre hjelpetilbud til barn og familier i Bærum. Se <i>vedlegg 2</i> til tilstandsrapporten.
Helhetlig samarbeid om barn og familier	<p><i>Gjennomførte utviklingstiltak i 2019:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomført oppfølging av «Barneverntjenestens samarbeidsprogram med eksterne» med jevnlig oppfølging og samarbeidsaktiviteter med for tiden 46 definerte samarbeidsinstanser i kommunal og annen offentlig sektor, samt enkelte definerte organisasjoner. • Gjennomført utstrakt informasjons- og foredragsvirksomhet overfor de aller fleste blant overnevnte samarbeidende instanser. Temaer i samarbeidet er gjerne meldeplikt, hvordan barneverntjenesten jobber, taushetsplikt og informasjonsutveksling, samt felles innsats for å hjelpe utsatte og sårbare barn. • I 2019 ble samarbeidsprogrammet videreutviklet ved at hver avdeling/avdelinger i fellesskap har initiert samarbeid med ansattgrupper i andre tjenester for felles tilnærming og faglig samkjøring med utgangspunkt i konkrete praksiseksempler for barnets beste. • Gjennomført en rekke utadrettede tiltak for å sikre god informasjon til samarbeidende instanser om døgntilgjengelighet for barneverntjenestens konsultasjonstelefon tlf. 67 50 47 70.

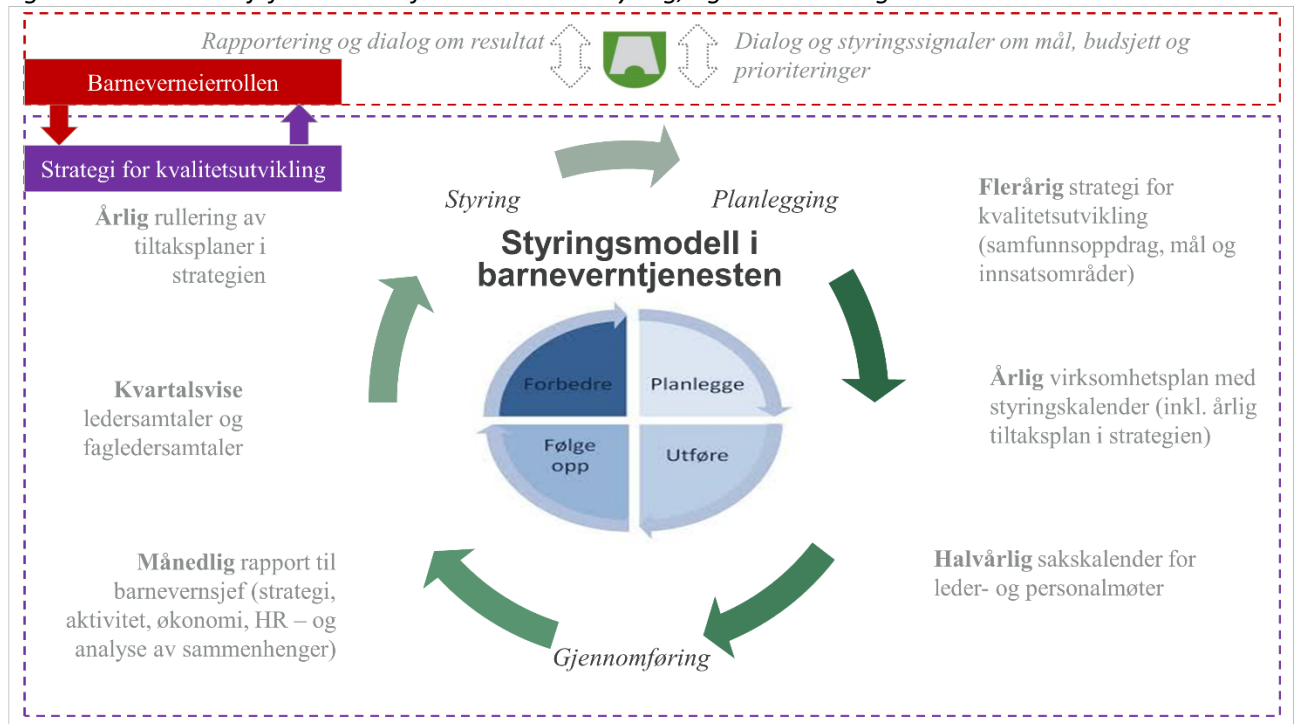
Forsvarlighet og etterprøvnbarhet i forvaltning og beslutningsprosesser	<p><i>Gjennomførte utviklingstiltak i 2019:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Barneverntjenestens delegasjonsbestemmelser er revidert og videreutviklet. Som del av delegasjonsbestemmelsene er det utarbeidet og implementert en egen oversikt over momenter som skal gjøres til gjenstand for vurdering og analyse i muntlige saksdrøftinger og dokumentasjon. • Tjenestens møtstruktur er gjennomgått, og samtlige møtearenaer er tydeliggjort hva gjelder formål, innhold og deltakere. • Tydeliggjort malverk og dokumentasjon for vurderinger, beslutninger og vedtak - med fokus på økt transparens og klarspråk i barnas saksdokumenter. • Flere informasjons- og oppfølgingstiltak (i samarbeid med kommuneadvokaten) vedrørende å sikre etterlevelse av internasjonal rettspraksis på barnevernområdet (f.eks. i spørsmål om vurdering av samvær).
Kompetanseutviklingsplan	<p>Videreutviklet tjenestens kompetanseutviklingsplan med satsningsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vold i nære relasjoner ○ Vurderinger og beslutninger ○ Tiltaksarbeid <p>Implementert sjekklister for oppfølging og opplæring av nyansatte, samt sjekklister for oppfølging av studenter i praksis i barneverntjenesten.</p>
Intern kultur som én felles barneverntjeneste	<p>En rekke årlige utviklingstiltak samlet omtalt som <i>En felles barneverntjeneste</i> (om felles kultur, samhandling, arbeidsprosesser, overganger og dynamisk dimensjonering i tjenesten iht. barnebefolkningens behov).</p>
HMS som integrert del av kvalitetsutvikling	<p>HMS-plan og årshjul for HMS-arbeid i barneverntjenesten er innarbeidet som en integrert del av strategiarbeidet, med årlig kartlegging, risikovurdering, utforming av HMS-relaterte tiltak i tjenestens HMS-plan og i alle avdelingenes strategidokumenter.</p> <p><i>Gjennomførte utviklingstiltak i 2019:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er som ledd i forebygging av utrygghet relatert til trusler, sjikane, netthets og vold mot ansatte utarbeidet egen «verktøykasse og rutine for uønskede hendelser» i et samarbeid mellom vernetjenesten og arbeidsgiver. • Etablert og implementert forebyggings- og sikkerhetskurs for alle ansatte, og som fremover settes opp halvårlig for nyansatte og som repetisjon.

Arbeidet med og resultater fra *Strategi for kvalitetsutvikling* har over tid høstet gode tilbakemeldinger og interesse på barnevernfeltet. Barneverntjenesten i Bærum har også gjennom 2019 gitt innspill til, holdt foredrag og workshops for flere andre kommuner, regionale og nasjonale instanser.



6. STYRING OG KONTROLL I VIRKSOMHETEN

Figur 19: Barnevernsjefens ansvar for virksomhetsstyring, og sammenhengen med barneverneierrolle



Ansvaret for å forvalte tjenestens styringsmodell på vegne av barnevernsjef er tillagt Avdeling stab, med utviklings- og styringsfunksjoner innen fag, økonomi og organisasjon. Avdelingen ivaretar rollen og ansvaret gjennom definerte oppgaver innen planlegging, gjennomføring og styring.

Eksempler:

- Prosessansvar i organisasjonsutvikling og kvalitetsutvikling for barneverntjenesten samlet
- Forvalte tjenestens Controller-oppgaver og fagsystem, internkontroll og dokumenthierarki
- Utarbeide månedsrapport til barnevernsjef med vurdering og forslag til tiltak basert på risiko og avvik (indikatorer: status for tiltak i strategi for kvalitetsutvikling, barneverntjenestens aktivitetsdata, kapasitet og dimensjonering i tjenesten, HR-data som sykefravær og turnover, kompetanseutvikling og HMS-plan)
- Budsjettering, oppfølging av resultat og prognoser, samt månedlig økonomistyring
- Bistå i utvikling og gjennomføring av barneverntjenestens kompetanseutviklingsplan
- Pådriver i innovasjonsprosjekter i tjenesten (eksempelvis KOBA, oppfølgingsaktiviteter ved implementering av nye tiltak og metoder som MST CAN og Familieråd mv.)
- Forsvarlig dokumentbehandling og dokumentflyt, samt oppfølging og utvikling knyttet til barneverntjenestens stedlige arkiv iht gjeldende lovverk
- Oppfølging av innsynskrav (blant annet fra voksne som i sin barndom mottok tiltak fra barneverntjenesten)
- Oppfølging av oppdragstakere og oppdragsavtaler
- Oppfølging og ivaretagelse av barn, foreldre, samarbeidspartnere og andre besøkende i stedlig ekspedisjon og sentralbord for barneverntjenesten

Avdeling stab har et bredt og tett samarbeid med ledergruppen og medarbeidere i alle fagavdelingene i tjenesten. Ressurser til utviklings-, drifts- og styringsfunksjoner ble vesentlig redusert i perioden 2016-2018, samtidig som avdelingen gjennom omstilling og utviklingsprosesser er tillagt større ansvar for tjenestens organisasjonsutvikling og virksomhetsstyring, samt aktiviteter direkte relatert til møter med barn og familier i kontakt med barneverntjenesten.

7. VURDERING AV FRAMTIDSUTSIKTER

Barneverntjenesten er godt i gang med å realisere Strategi for kvalitetsutvikling 2019-2021. Koronapandemien har imidlertid fått og vil få konsekvenser for fremdrift og prioriteringer i utviklingsarbeidet. Det er per april 2020 vanskelig å overskue omfang og langsiktighet. Samtidig gjennomføres under pandemien andre omfattende utviklings- og innovasjonstiltak i tjenesten på områder som på forhånd ikke var planlagt. Det vurderes at barneverntjenesten i Bærum har etablert god omstillings- og innovasjonskapasitet samt kultur for kvalitetsutvikling, også som ledd i *Omstilling 2024*. Dette er avgjørende for å sikre barneverntjenestens samfunnsoppdrag også i tiden gjennom og etter pandemien.

Barneverntjenesten er en lovpålagt tjeneste med rettighetsfestede tiltak. De neste årene prioriteres særlig utvikling som ledd i «Barnevernreform 2022», med endret finansieringsmodell og overføring av oppgaver fra stat til kommune. Barneverntjenesten i Bærum har allerede et godt grunnlag og flere tiltak iverksatt som møter reformen, både gjennom rekruttering og oppfølging på fosterhjemsområdet, i form av slekt- og nettverksorienterte metoder, gjennom tjenestens over tid prioriterte fokus på barnevernfaglige hjelpetiltak som virker, samt etablerte prosesser for kontinuerlig utvikling, omstilling og effektivisering.

Økt digitalisering vil være et nødvendig verktøy for bedret rettssikkerhet til utsatte barn og unge gjennom oppdaterte og funksjonelle kvalitets- og fagsystemer. Innflytting i ny kommunegård vil trolig også gi tjenesten større mulighetsrom hva gjelder digitale verktøy for styrket brukermedvirkning, forenklede arbeidsprosesser og mer funksjonell innretning av lokaler som ramme for fremtidens barnevern.

Det er mye oppmerksomhet om barnevern i det offentlige ordskiftet. Barneverntjenesten i Bærum har i 2019 lagt ned et betydelig arbeid for å, gjennom åpenhet og tilgjengelighet, vise og forklare barneverntjenestens rolle og ansvar som hjelpeinstans og forvaltningsvirksomhet på vegne av samfunnet. Tillit og legitimitet er et felles samfunnsansvar. Barneverntjenesten vil fremholde høy aktivitet når det gjelder proaktiv dialog, foredrags- og opplysningsvirksomhet, samt bidra til et balansert ordskifte om barnevernets utvikling og rolle i samfunnet også fremover.

