

# SJUMILSSTEGET

## ”Foreløpig tilstandsrapport” - barn og unges oppvekstvilkår med utgangspunkt i Sjumilssteget.

### INNLEDNING

Med utgangspunkt i Fylkesmannens januartale 2009, der kommunene bes arbeide særskilt med å se på barn og unge sine oppvekstvilkår, har vi utarbeidet en foreløpig tilstandsrapport som inneholder en større analysedel og en mindre vurderingsdel/tiltaksdel.

I Kvæfjord kommune ble det nedsatt en arbeidsgruppe med medlemmer fra de ulike enheter som arbeider med barn og unge. Disse fikk i oppgave å utarbeide en ”foreløpig tilstandsrapport”.

Helsesjefen, Omsorgssjefen og Kultur/oppvekstsjefen har hatt det overordnede ansvar for arbeidsgruppen.

De øvrige medlemmene er representanter fra barnevernet, psykiatritjenesten, helsestasjonen, koordinator for funksjonshemmede barn og unge, samt de to førstekonsulentene ved hhv. kultur/oppvekstavdelingen og helseavdelingen.

Medlemmene i arbeidsgruppen har tatt for seg Fylkesmannens spørsmål til kommunen enkeltvis, og har besvart de ut fra sin virksomhet. Deretter har vi vært samlet noen ganger og gått gjennom materialet. Resultatet har blitt et felles produkt som tar for seg alle sider av barn og unges oppvekstvilkår i vår kommune.

Kvæfjord kommune vil spesielt rette oppmerksomheten mot **ansvarsgruppemodellen** som i stor grad ivaretar koordinering og oppfølging av barn og unge med behov for langvarige og sammensatte tjenester. Bruk av ansvarsgrupper følger barnet i alle livets faser, og så lenge det er behov for det. Kommunen har rutiner for oppfølging av ansvarsgruppene og skal avgi årlig tilstandsrapport til politikerne. Dette ble for første gang gjort i 2009.

Vi legger også vekt på å følge opp koordinatorene i ansvarsgruppene gjennom halvårige seminarer der vi kan dele erfaringer og problemstillinger, bli kjent med hverandres lovverk og tydeliggjøre taushetsplikten.

Modellen som arbeidsform er grundig beskrevet i kommunens **rundskriv nr.6/2003**, som er vedlagt denne rapporten. Rundskrivet er under revidering.

Kommune har også etablert et ”føre-var-team” som skal ivareta et tett samarbeid mellom barnehagene, barnevernet, psykiatritjenesten, omsorgsavdelingen og helsestasjonen. Teamet skal arbeide forebyggende, der hensikten er å fange opp barn som trenger ekstra oppfølging på et tidligst mulig stadium. Arbeidet har ikke kommet i gang ennå.

# ANALYSEDEL

I fylkesmannens spørsmål til kommunene er det et strekpunkt for hvert spørsmål. Disse strekpunktene har vi nummerert for å få en bedre oversikt over svarene.

## **STEG NR. 1 MEDBESTEMMELSE**

*1. Hvilke organer og systemer har kommunen etablert der barn kan utøve medbestemmelse?*

- Årsplaner i barnehager synliggjør barns medvirkning i hht. lov om barnehager med forskrift.
- Skolene har ulike råd og utvalg der elevene er representert, jfr. Opplæringslovens bestemmelser.
- Det er etablert en ansvarsgruppemodell der barnets/ungdommens medvirkning på møtene er selvskrevet.

*2. Hvordan sikrer kommunen at enkeltbarn blir hørt når det treffes avgjørelser i kommunale organer som angår dem direkte?*

- I saker der barnet er gammelt nok blir barnet tatt med på råd og møter og får komme med sine meninger.
- I barnevernet er målet at barnet/ungdommen skal være med på å utarbeide egne tiltaksplaner.
- Barnet må skrive under på den individuelle planen sammen med sine foresatte.
- Foreldresamtaler på skolen og i barnehagen.

*3. Hvordan sikrer kommunen at barnas interesser ivaretas etter plan-og bygningsloven, herunder at det er tilstrekkelige friluft-og rekreasjonsområder?*

- Deres interesser ivaretas ved at en valgt barnerepresentant gis uttalerett i plansaker før disse forelegges formannskapet/planutvalget. Barnerepresentanten gir sine uttalelser uavhengig av ordinære administrative styringslinjer og ser til at barns interesser også ivaretas i saker som omhandler friluft-og rekreasjonsområder.

*4. Hvordan har kommunen sikret at barnas medbestemmelsesrett er reell?*

- Kommunen sikrer barnets medbestemmelsesrett gjennom samtaler med barn og unge, og ved tilsyn i skoler og barnehager. Barna har også innflytelse på innholdet i den daglige driften ved å være med på å utarbeide arbeidsplanene/ukeplanene i skolen.
- Det skjer også gjennom generell tjenesteyting.

## **STEG NR.2 GOD OMSORG**

*1. Hvilke tiltak rår kommunene over for å hjelpe foreldrene , herunder også foreldre fra andre kulturer, slik at de kan gi barna sine god omsorg?*

- Kommunen har etablert et ”Føre-var-team”. Det er et samarbeid mellom helsestasjonen, barnevernet, psykiatritjenesten, omsorgsavdelingen og barnehagene av forebyggende karakter.
- Barnevernet har en fast kontaktperson i den enkelte barnehage og skole. Dette skal bidra til lettere å ta kontakt ved bekymring, og også anonym drøfting.
- Barnevernet har en egen ansatt hjemmekonsulent, der stillingen er uttalt forebyggende. Hjemmekonsulenten går direkte inn i hjemmet og gir råd/veiledning til foreldrene.
- Alle foreldre/foresatte, uten unntak, får hjelp til å opprette kontakt med hjelpeinstanser på alle forvaltningsnivå. Kommunen har rutiner på hjelp til avlastning, støttekontakt, omsorgslønn, brukerstyrt personlig assistent og individuell plan.
- Kommunens flyktningtjeneste planlegger/gjennomfører kurs, samtaler, veiledning etc. med bosatte flyktninger. Det er en egen ansatt flyktninghelsesøster i kommunen.

*2. Hvordan sikrer kommunen at de tjenester som er involvert i dette, samarbeider om å kunne avdekke, undersøke, igangsette og evaluere tiltak for de familier som trenger hjelp for å sikre at barna får en god omsorg?*

- Ansvarsgruppemodellen sikrer samarbeidet mellom de ulike instanser, til beste for barn og unge. Alle som har behov for langvarige og sammensatte tjenester, kan søke om å få oppnevnt en ansvarsgruppe med koordinator.
- Kommunen gjennomfører særmøter for kommunalt ansatte som er involvert i tiltak.
- Det arrangeres koordinatorseminar som skal sikre at alle koordinatorene har samme utgangspunkt for arbeidet i ansvarsgruppen.

*3. I hvilken grad samarbeider kommunen med frivillige organisasjoner som ledd i å sikre gode oppvekstvilkår for barna?*

- Kommunen samarbeider med blant annet idrettslag og skolekorps for tilrettelegging av fritidstilbud for funksjonshemmede barn og unge.
- Frivillighetssentralen gir tilbud om leksehjelp og arrangerer trilletreff.
- Mental helse/Bikuben samarbeider med helsestasjonen og psykiatritjenesten om et årlig arrangement på psykiatridagene.
- Sanitetsforeningene serverer frokost på skolen 1 dag hver høst.
- Det er et nært samarbeid mellom flyktningtjenesten, frivillige lag og foreninger og lokale trossamfunn.
- En del av samarbeidet med frivillige organisasjoner koordineres via idrettsrådet.
- Hvert år tildeler kommunen kulturmidler til lag og foreninger som prioriterer arbeid med barn og unge.

### **STEG NR.3 SÆRSKILT VERN OG STØTTE**

*1. Hvordan sikrer kommunene at disse barna får den oppfølging de har krav på fra barnevern, helse-/sosial- og barnehage-/skole?*

- Ansvarsgrupper.
- Individuelle planer.
- For barn i fosterhjem/institusjon ansettes det tilsynsfører som er barnets talsperson. Denne skal gjennomføre fire tilsyn i året.
- Saksbehandler har jevnlig kontakt med fosterhjem/institusjon. Kontakten består i telefonsamtaler, møter og fosterhjemsbesøk. Det dannes ansvarsgrupper med de ulike instanser, for eksempel skolen, PPD eller BUP.
- Kommunen har avlastningstilbud i privathjem og i institusjoner for barn med nedsatt funksjonsevne. Saksbehandler har jevnlig kontakt med partene, og i samarbeid med avlastere og foreldre blir det ført døgnløgger som følger barnet mellom de ulike arena.
- Hjemmebesøk i avlastningshjemmet, og det stilles strenge krav til hva som skal være på plass for å få hjemmet godkjent som avlastningshjem.
- Kommunale tilsyn og tilsyn fra Fylkesmannen minimum 1 gang pr. år.
- Kommunen skal ha oversikt over kompetansen i institusjonene, samt kopi av opplæringsrutinene.

*2. Hva gjøres for å sikre at barna kan ha kontakt med sin biologiske familie og tidligere nettverk?*

- Kontakt med foreldrene og tidligere nettverk: Samvær foregår i kommunen der barnet bor eller på et annet egnet sted, og med de begrensninger retten har satt.
- I de tilfeller der en forelder har valgt å trekke seg bort fra barnet blir vedkommende kalt inn til møte for å finne en løsning for samvær.
- Saksbehandler oppfordrer foreldre til å ha kontakt med avlastningen og selv hente/bringe barnet dersom det lar seg gjøre.

*3. Hvordan sikrer kommunen at plasserte barn som nærmer seg voksen alder får informasjon om videre hjelp og et reelt ettervernstilbud?*

- Barnevernstjenestens saksbehandler, i samarbeid med ungdommen og fosterhjemmet, sørger for at ungdommen får nødvendig innblikk, veiledning og informasjon om hjelp og rettigheter. De som ønsker det, har også et tilbud etter fylte 18 år, og pr. i dag er det noen barn som tar i mot dette tilbudet.
- Når det gjelder barn med nedsatt funksjonsevne, gis det videre hjelp uavhengig av alder, og så lenge det er behov.
- Arbeidet med ansvarsgrupper fortsetter også etter fylte 18 år.

## **STEG NR.4 VERN MOT OVERGREP**

1. *Hvilken beredskap eller rutiner har kommunen for å håndtere situasjoner der det Avdekkes at barn er utsatt for overgrep?*
  - Barnevernstjenesten forholder seg til Statens veileder "Strategi mot seksuelle og fysiske overgrep mot barn" (2005-2009). Denne gjelder for alle barn i kommunen.
  - Handlingsplaner beskriver rutiner for barnehager og skoler, jfr. Lov om barnehage, og opplæringsloven.
  - "Føre-var-teamet" kommer inn i barnehagene på et tidlig tidspunkt, og et av målene med arbeidet er å lage rutiner for hvordan barnehagepersonalet kan avdekke overgrep.
  
2. *Hvilken kompetanse har kommunen bygget opp på området vold og overgrep mot Barn?*
  - Kommunen har fagkompetanse og realkompetanse på området vold og overgrep mot barn- og det tilegnes stadig ny kunnskap på feltet, gjennom kursvirksomhet.
  - "Føre-var-teamet" vil tilføre kommunalt ansatte i barnehagene økt kompetanse på området.
  
3. *Hvilken kompetanse har kommunen for å forhindre tvangsekteskap og å avdekke Kjønnslmlesting?*
  - Flyktninghelsesøster informerer om tvangsekteskap og kjønnslmlesting på helsekontroller ved hjelp av tolk. For øvrig følges de nasjonale retningslinjer.
  
4. *I hvilken grad samarbeider kommunale instanser med tjenesteapparatet utenfor Kommunen i slike saker?*
  - Vi har liten erfaring med samarbeid på dette område, på grunn av at vi ikke har hatt så mange slike saker så langt, men i den grad vi har hatt samarbeid med Politi, PPD eller andre, har samarbeidet vært avhengig av tilgjengelighet til de ulike instansene.

## **STEG NR.5 FULLVERDIG LIV**

1. *Har kommunen opprettet råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne og sikret At rådet også arbeider med tilbudet for barna?*
  - Kommunen har "råd for eldre og funksjonshemmede" med faste møter og møteplan. saker som gjelder barn og unge, kan meldes til rådet for behandling.

2. *I hvilken grad har kommunen tilrettelagt tilbudet slik at funksjonshemmede barn har tilgang til offentlige bygg, slik at de kan nyttiggjøre seg tilbudene på linje med andre barn?*
  - Offentlige bygg er tilrettelagt for at funksjonshemmede barn og unge kan nyttiggjøre seg av samme tilbud som andre barn, men det jobbes stadig med å bedre med tilgangen. Det tilstrebes å følge Nasjonal plan for universell utforming.
3. *Hvordan samarbeider kommunens ulike etater for å sikre et samordnet tilbud til Funksjonshemmede barn?*
  - Det opprettes ansvarsgrupper, og de som ønsker det kan søke om å få individuelle planer.  
Kommunens ansvarsgruppemodell er 2-nivåmodell. Vi har en ansvarsgruppe på administrativt nivå, bestående av avdelingssjefene innen helse, omsorg og kultur/oppvekst. Alle henvendelser om opprettelse av ansvarsgrupper på tiltaksnivå meldes opp til administrativt nivå. Gruppen behandler alle henvendelser, og oppretter ansvarsgruppe med koordinator ved behov.
  - Kommunen har ansatt en egen koordinator for funksjonshemmede barn og unge.
4. *I hvilken grad samarbeider kommunale instanser med tjenesteapparatet utenfor kommunen?*
  - Det er etablert samarbeid mellom de ulike kommunale instanser og tjenesteapparatet utenfor, som for eksempel PPD, NAV, spesialisthelsetjenesten for barn, videregående skoler og UNN-habiliteringsavdelingen.

## **STEG NR. 6 GOD HELSE**

### Forebygging:

1. *Hvordan legger kommunen til rette for at alle barn kan leke og ferdes trygt mellom Hjem, skole- og fritidsaktiviteter?*
  - Kommunal trafiksikkerhetsplan som brukes aktivt. I områder der barn ferdes er fartsgrensen satt ned til 30 km. Det er laget fartsdumper, gatelys, gang og sykkelvei på enkelte strekninger.
  - Det er samarbeid med politi som avholder blant annet sykkelsertifisering. Politi patruljerer aktuelle veier før og etter skoletid.
  - Det finnes handlingsplan mot mobbing i skolene.
2. *Hvordan legger kommunen til rette for at alle barn kan være fysisk aktive ut fra sine egne forutsetninger?*
  - Kommunen har et variert fritidstilbud for barn. I de ulike deler av kommunen finnes det idrettshall/gymsaler for ulike inneaktiviteter, ballbinger og fotballbaner. Det er anledning til å være med i korps eller andre musikkaktiviteter. For barn med spesielle behov kan varmtvannsbasseng benyttes, og det gis tilbud om støttekontakt for de som har behov for det.

3. *Hvordan arbeider kommunen med tilrettelegging og tiltak som fremmer et godt Kosthold og forebygger bruk av tobakk og rusmidler blant barn og unge?*
  - Barnehager og skoler gjennomfører opplegg vedrørende kosthold, nedfelt i kommunale planer, som omfatter både barn og foreldre.
  - Skolene har røyke- og rusforebyggende tiltak for elever, foresatte og ansatte, nedfelt i kommunale planer. Ansatte i skoler og barnehager har totalforbud mot røyking i arbeidstiden.
  - Kosthold og rusmidler er tema på foreldremøter på de ulike klassetrinn, og temaundervisning i klassene.
4. *Deltar alle kommunens ungdomsskoleklasser i det tobakksforebyggende FRI-Programmet?*
  - Begge kommunens ungdomsskoler deltar i FRI.
5. *I hvilken grad sikres at kommunens rusmiddelpolitikk også omfatter tiltak som retter seg mot barn?*
  - Alkoholpolitisk handlingsplan for kommunen omhandler tiltak også for barn.

#### Tjenester:

1. *Har kommunen helsestasjons- og skolehelsetjeneste med tilstrekkelig kapasitet, Herunder helsestasjon for ungdom?*
  - Vi vurderer at kommunen har tilstrekkelig kapasitet til å gi et godt tilbud. Pr. i dag har alle elever på barne- og ungdomsskolene, samt videregående skole helsestøstertilbud og tilbud fra psykiatritjenesten minst 1 dag i uka.
  - Vi har hatt ungdommens helsestasjon, men på grunn av lite besøk ble det avsluttet.
  - Mange av henvendelsene blir nå tatt i skoletiden.
2. *Har kommunens øvrige helsetjenester kapasitet til å gi barn og unge et godt tilbud?*
  - Både leger, helsesøstre og psykiatritjenesten har kapasitet til å gi et godt tilbud.
3. *Hvordan sikrer kommunen et reelt tilbud om habilitering og rehabilitering til barn og unge?*
  - Det sikres et reelt tilbud gjennom ansvarsgruppearbeidet.
  - Fysioterapitjenesten prioriterer henvisninger de mottar på barn og unge, de deltar i ansvarsgrupper der det er behov for å diskutere et optimalt tilbud.
  - Det samarbeides med barnehager og skoler blant annet i form av direkte veiledning.

4. *Hvordan sikrer kommunen at arbeidet med psykisk helse for barn og unge videreføres etter at "opptrappingsplanen for psykisk helse" er avsluttet?*
- For de elever som har behov for oppfølging av BUP, er det lang ventetid, og tilbudet oppleves som mangelfull. Det er vanskelig å få til et samarbeid med BUP.
  - Mange elever har samtaler med helsesøster eller psykiatritjenesten når de er ukentlig på skolene.

## **STEG NR. 7 GOD UTDANNING**

1. *Hvilket system har kommunen for å vurdere å fange opp barn og unge som trenger Ekstra oppfølging i barnehage og skole?*
- Barnehager og skoler foretar en foreløpig utredning/kartlegging, og i samarbeid med PPD, evt. andre instanser, utarbeides/gjennomføres nødvendige tiltak for det aktuelle barnet.
  - Barn som har behov for tilpasset opplæring av ulike årsaker, får det.
  - "Føre-var-teamet" har til hensikt å komme inn i en tidlig fase for barn som trenger ekstra oppfølging. Dette er et samarbeidsprosjekt mellom helsestasjonen, barnehagene, barnevernet, omsorgsavdelingen og psykiatritjenesten.
2. *Har alle kommunens skoler handlingsplan mot mobbing?*
- Alle våre skoler har handlingsplan mot mobbing.
3. *Deltar kommunens skoler i opplæringsprogram knyttet til psykisk helse?*
- Helsesøster har deltatt på informasjonskurs om programmet "psykisk helse i Skolen", men det er ikke bestemt nåtid det skal settes i gang i skolene.
  - Det skal være informasjonsmøte i skolene om Ziggy-programmet høsten 2009.
  - Høsten 2009 startet ungdomsskolene opp med et 1-årig prosjekt gjennom organisasjonen MOT. Grunntanken bak prosjektet er å bevisstgjøre ungdom til å ta valg som gjør at de mestrer livet, styrker ungdommens mot til å ta vare på seg selv og hverandre, og ha fokus på verdier, valg og tro på egne krefter.
4. *Sikrer kommunen at alle foreldre som ønsker det, får barnehageplass for barna sine?*
- Kommunen har full barnehagedekning.
5. *Hvilke planer har kommunen for å håndtere krisesituasjoner i barnehager og skoler?*
- Kommunen har handlingsplan ved alvorlige ulykker i barnehage og skole, revidert i 2008.
6. *Har kommunene en bevisst satsning for å sikre at elevene fullfører videregående Opplæring?*
- Deltakelse i ansvarsgruppe er et hjelpemiddel for at elever med spesielle behov skal klare å fullføre videregående skole.



## VURDERINGSDEL

I arbeidet med "Foreløpig tilstandsrapport" – barn og unges oppvekstvilkår i Kvæfjord kommune, har vi lagt merke til punkter som det må arbeides videre med. Vi har på dette tidspunkt ikke gått så dypt inn i de ulike punktene, men vil komme med en generell kommentar om tilstanden, slik vi ser den.

På noen steg har vi også lagt inn noen kommentarer på tilfeldig utvalgte strekpunkter som vi vil utdype noe utover det som spørsmålet krever av svar. En grundig vurdering av tilstanden og planlagte tiltak, vil komme på et senere tidspunkt i arbeidet med Sjumilssteget.

Generelt finner vi at kommunen satser mye på barn og unge gjennom tverrfaglig og tverretatlig samarbeid. Barn og unge blir hørt, og de deltar i saker som gjelder dem, blant annet gjennom ansvarsgruppearbeidet (se vedlegg).

I barnevernet er det ansatt en egen hjemmekonsulent som skal jobbe uttalt forebyggende ved å gå direkte inn i hjemmet med råd og veiledning. Denne stillingen har hatt andre arbeidsoppgaver de siste månedene på grunn av stor arbeidsmengde på barnevernskontoret, men skal tilbake i funksjon som hjemmekonsulent så snart forholdene tilsier det.

I omsorgsavdelingen er det ansatt en egen koordinator for funksjonshemmede barn og unge. Her opplever vi at samarbeidet med foreldre og andre etater har blitt enklere etter at denne stillingen tiltrådte for to år siden. Det kan ha sammenheng med at vi nå har en person lett tilgjengelig for spørsmål og andre henvendelser.

Det er etablert et "føre-var-team" som er et tverretatlig team. Deres innsats rettes mot barnehagene, der blant annet ansatte skal få økt kunnskap om hvordan de kan oppdage et barn som trenger ekstra oppfølging eller barn som er utsatt for overgrep.

Skolene er med i ulike prosjekt som skal styrke barn og unges holdninger til ulike vanskelige valg som de må forholde seg til. Blant disse prosjektene er FRI, MOT og Ziggy.

I Kvæfjord kommune finnes det en rekke fritidsaktiviteter for barn og unge. De som har behov for tilrettelegging, får i stor grad hjelp til det, og samarbeidet med frivillige organisasjoner og lokale menigheter fungerer bra. Barn og unge som bor på mottaket, og bosatte flyktningbarn, er innlemmet i aktivitetene.

Avvik som vi merker oss, er at barnevernet har hatt vansker med å rekruttere tilsynsførere, noe som har medført at noen av barna har vært uten tilsynsfører over kortere eller lengre tid.

Barnevernet har heller ikke døgnkontinuerlig vakt, men det er et tilfredsstillende samarbeid med politiet. Det samarbeides fra sak til sak, og politiets tilgjengelighet og prioriteringer har vært avgjørende for at det har vært vellykket. Det må samtidig sies at barnevernet har en lav terskel for å ta kontakt med politiet.

Vi har følgende tilleggskommentar til:

### **STEG NR.1 - Medbestemmelse Barnet har rett til selv- og medbestemmelse (Artikkel 12)**

Barnevernets utviklingssenter i Nord-Norge startet høsten 2009 opp med et forskningsprosjekt om ”barns deltakelse i barnevernsaker”. En av saksbehandlerne ved kontoret i Kvæfjord er med i dette prosjektet sammen med deltakere fra Harstad og Tromsø.

Prosjektet er et forprosjekt til et prosjekt som skal starte neste år, og det omhandler barns medvirkning i barnevernsaker - sammenhengen mellom barns deltakelse i beslutningsprosesser og psykisk helse. Utgangspunktet er samtalen med barnet og dets opplevelse. Prosjektlederne ønsker å bidra til å sikre barns rettigheter gjennom utvikling og implementering av nye metoder i barnevernet.

### **STEG NR.6- God helse Barn har rett til den høyeste oppnåelige helsestandard og behandlingstilbud for sykdom og rehabilitering (Artikkel 24)**

- For en del år siden ble det laget en plan for rehabilitering og habilitering av barn og unge.  
Denne ble aldri satt direkte i verk, men ble etter hvert innarbeidet i kommunens helse- og sosialplan 2004-2007 og rundskriv nr. 6/2003 om ansvarsgrupper som arbeidsform. Alle enheter som er direkte knyttet til barn og unge prioriterer henvisninger som gjelder deres fysiske eller psykiske helse.

Innen rusfeltet er det politisk vedtatt i helse og sosialplanen 2008-2012 at det skal utarbeides en rusplan for kommunen. Dette arbeidet vil ta tid, og det har ikke kommet i gang ennå.

Vi ser et behov for å få denne på plass så snart som mulig, da vi mangler et verktøy i dette viktige arbeidet, spesielt på den forebyggende siden.

### **STEG NR.7- God utdanning Barn har rett til grunnutdanning og at videre utdanning gjøres tilgjengelig og oppnåelig for barna (Artikkel 28 og 29)**

- For de elever som trenger oppfølging fra BUP, er tilbudet svært dårlig/manglende. Det er svært lang ventetid, avtaler holdes ikke osv. Kommunen har vært i møte med dem flere ganger, og det blir lovet bot og bedring, men ingenting skjer. Dette er fortvilende på vegne av de som har behov for hjelp. Helsesøster får henvendelser på ungdomsskolen fra elever som skulle vært fulgt opp på BUP, men som av ulike grunner heller ønsker å bli fulgt opp av henne.  
Kommunen har sendt klage til Fylkemannen på disse forholdene.