



# Impact Challenge

I REGI AV



## Impact Challenge 2020

### Psykisk Helse: De vi ikke når

### Levende Bibliotek

# Impact Challenge er et innovasjonsprogram i tre faser med mål om å generere nye, realiserbare løsninger på presserende samfunnsutfordringer.

Med innovasjonsmetodikk, forretningsutvikling og designtenkning som verktøy arbeider vi frem nye løsninger i samarbeid med dem som kjenner utfordringene aller best.

I årets program fokuserer vi på Psykisk helse under tittelen 'De vi ikke når'.

**Hva gjør vi med de vi ikke når? Hvordan kan vi hjelpe mennesker som ikke selv oppsøker hjelp?**

Vi inviterer deg herved til vårt **Levende Bibliotek den 30. September 2020**, et format vi har lånt fra frivillig sektor der et utvalg mennesker med ulik bakgrunn stiller seg til disposisjon som kveldens 'bøker'. Deres erfaringer – om det er som pasient, pårørende, leder eller helsefaglig person – blir presentert som bøker som deltakerne kan få 'lese' denne kvelden. På de følgende sidene introduserer vi kveldens "bøker".

Siden vi i år gjennomfører arrangementet digitalt, vil vi i forkant samle inn spørsmål som dere som deltar er opptatt av og ønsker å stille til de "levende bøkene", og vi vil fasilitere samtalen i tre parallelle "rom" - ett for hvert dypdykk, med alle bidragsyterne fra de tre dypdykkene tilstede. Alle som deltar vil få være med to runder og delta i to ulike rom.

Dypdykk 1: Voksne med psykiske utfordringer

Dypdykk 2: Voksne og rusavhengighet

Dypdykk 3: Barn og unge med utfordringer innen psykisk helse/rus

Mer informasjon om Impact Challenge programmet finnes på **[impactchallenge.no](https://www.impactchallenge.no)**

# Innholdsfortegnelse

## **Dypdykk 1: Voksne med psykiske utfordringer** 3

Rønnaug Frøiland, Direktør i etat for psykisk helse og rustjenester, Bergen kommune 4

Ove Vestheim, Rådgiver Bjørgvin DPS og Leder i Erfaringspanelet for psykisk helse og rus, Helse Bergen 5

Audun Pedersen, Spesialrådgiver Bergen kommune 6

Vibeke Hellesund, Erfaringskonsulent Kronstad DPS 7

Sindre Angeltvedt, Direktør Kronstad DPS 8

Elisabeth Harnes, Spesialkonsulent RVTS 9

## **Dypdykk 2: Voksne og avhengighet** 10

Veronica Skogvold, Pakkeforløpskoordinator, Avdeling for Rusmedisin, Haukeland Universitetssjukehus 11

Kristina Åkerblom, Stipendiat HVL og psykologspesialist og Prosjektleder Drop out-teamet, Albatrossen 12

Anne Eriksen Hammer, Erfaringskonsulent, Drop out-teamet, Albatrossen 13

Anne Almquist, Daglig leder, Aurora, ALF 14

Eva Karin Løvås, Daglig leder, AKT kompetanse 15

Susanne Irene Trønnes, Prosjektleder  
Overdosestrategien, Etat for psykisk helse og rus,  
Bergen kommune 16

Øyvind Kalsås, Sosionom med speciale innen  
familieterapi, Avdeling for rusmedisin,  
Haukeland universitetssykehus og ved HVL 17

## **Dypdykk 3: Barn og unge med psykiske vansker og rusutfordringer** 18

Ingebjørg Blindheim, Gründer av Psyktærlig 19

Victoria og Caroline, Proffer fra Forandringsfabrikken 20  
Alette Hilton Knudsen, Direktør Etat for barn og familie,  
Bergen kommune 21

Andreas Heldal, Sosionom, Fagleder for miljøterapi, Akt kompetanse 22

Andrine Bruland, Psykologspesialist i familieterapi 23

Hege Tønnesen, Overlege, avdeling for rusmedisin,  
Haukeland Universitetssykehus 24

Thomas Anthun, tidligere redaktør i Megafon og styremedlem i Fønix Ruspolitisk Tenketank 25

Carina Hermansen, Røde Kors Fellesverket 26

# Dypdykk 1: Voksne med psykiske utfordringer

## Rønnaug Frøiland

Direktør i etat for psykisk helse og rustjenester,  
Bergen kommune



Rønnaug Frøiland er Direktør i etat for psykisk helse og rustjenester i Bergen kommune. Etaten driver tilrettelagte botilbud, dag- og aktivitetstilbud og individuell oppfølging av mennesker som har problemer med å mestre hverdagen på grunn av psykiske helseproblemer eller rusavhengighet.

## Fokus: Innvandrere og flyktninger med alvorlige psykiske helseproblem

Barrierer:

- Mangel av kunnskap og kompetanse om å håndtere traumer
- Ulik forståelse av psykisk helse mellom pasient og behandler
- Like tjenester er ikke alltid likeverdige tjenester.
- Språkbarrierer
- Høy terskel for å oppsøke hjelp
- Komplisert språkbruk i offentlige dokumenter
- Ulik tilnærming fra ulike tjenester, etater og system

**Ove Vestheim, Rådgiver Bjørgvin DPS og Leder i Erfaringspanelet for psykisk helse og rus, Helse Bergen**



Ove Vestheim mistet sønnen i en bilulykke. På vei hjem fra begravelsen til sønnen havnet han selv i en bilulykke med livstruende skader. I dag jobber Ove i Helse Bergen som rådgiver på Bjørgvin DPS. Han sitter også som leder i Erfaringspanelet psykisk helse og rus, og er med i flere prosjekter i Helse Bergen. Han har brukererfaring fra somatikken og psykiatrien.

**Fokus: Ventetiden i systemet**

Barrierer:

- Ventetiden kan for noen bli lang
- For lang ventetid kan forverre tilstanden

Muligheter:

- Aktiv brukerinvolvering i utvikling av tjenestene
- Utnytte potensialet i ventetiden mellom henvisning og første fysiske møte ved poliklinikken

## Audun Pedersen, Spesialrådgiver Bergen kommune



Audun Pedersen er spesialrådgiver for psykisk helse i Bergen kommune. De siste 20 årene har han arbeidet med planlegging og utviklingsarbeid på psykisk helsefeltet, de siste årene med særlig fokus på selvmordsforebygging. Han tror på et likeverdig samarbeid mellom hjelpere og brukere av tjenestene. Hans store faglige interesse er løfte fram og gjøre nytte av de erfaringene som psykiske kriser og sårbarhet skaper, både som kunnskap, inspirasjon til håp og kraft til forandring.

## Fokus: Voksne menn i krise

Barrierer:

- Opplært til å tåle smerte og ikke vise sårbarhet
- Vil beholde kontrollen og fikse problemer selv
- Skam eller redsel for å tape ansikt
- Tilbud treffer ikke menn sin kommunikasjonsform.
- Behandlingsmetoder oppleves som uforståelige/lite nyttige
- Fokus på diagnoser – versus fokus på livets utfordringer

Muligheter:

- Menn trenger ett hjelpeapparat der ...
  - de ikke gis diagnoser og piller
  - deres identitet- og selvfølelse styrkes
  - de kan møte andre menn, både som hjelpere og i tilsvarende kriser
  - de beholder kontroll over egen prosess
  - de opplever seg verdsatt og respektert
  - det fokuseres på styrker og mestringsevner



## Vibeke Hellesund, Erfaringskonsulent Kronstad DPS



For 10 års tid siden fikk Vibeke en alvorlig depresjon og var innlagt en rekke ganger over en periode på noen år. I dag er hun en av rundt 250 mennesker i Norge med egenerfaring fra psykiske helseproblemer som er ansatt i tjenestene som erfaringskonsulent. Siste fem år har hun jobbet i FACT-teamet ved psykoseposten på Kronstad DPS i Bergen.

## Fokus: Pasienter med utfordringer innen psykose og rus

Barrierer:

- Ønsker ikke kontakt med helsevesenet
- Mangler bolig eller har krevende bosituasjon -
- Manglende samhandling og kommunikasjon mellom instansene
- Uklare roller i de ulike instansene – hvem skal gjøre hva og når?
- Ventelister og ventetid
- Ulike regelverk for sikkerhetshåndtering
- Behov for bedre opplæring

Muligheter:

- Nødvendig å være fleksibel og oppsøkende
- Fokuserer ikke på diagnose, men på tilfriskning
- Brobygging mellom behandler og pasient
- Den trygge alliansen - viktig å bruke god tid
- Gjensidig tillit er avgjørende



## Sindre Angeltvedt, Direktør Kronstad DPS



Sindre Angeltvedt er psykologspesialist og jobber i dag som Direktør for Kronstad DPS. Tidligere har han blant annet jobbet som Klinikkleder ved NKS Olaviken Alderspsykiatriske sykehus, og som leder for Seksjon for fengselshelsetjenester ved Haukeland universitetssykehus.

## Fokus: Specialisthelsetjenesten

Barrierer:

- 144% økning i antall henvisninger – uten tilsvarende økning av psykiske lidelser. Det er ikke plass til alle i spesialisthelsetjenesten. Hvordan gjøre riktige prioriteringer?
- Sammensatte lidelser trenger flere behandlinger samtidig
- Delt helsevesen med ulike lovverk og journalsystemer
- Mye standardiserte og formaliserte sjekkpunkter i konsultasjoner
- Det skjer lite mellom konsultasjoner

Muligheter:

- Hvordan kan vi bedre synliggjøre hva som er alternativene?
- Hvordan kan det skapes tjenester som dekker flere behov samtidig?
- Hvordan kan vi nytte potensialet før og mellom konsultasjoner?

## Elisabeth Harnes, Spesialkonsulent RVTS



Elisabeth er koordinator for RVTS Vest sitt arbeid mot radikalisering og voldelig ekstremisme, og spesialkonsulent i fagteam flyktninghelse og tvungen migrasjon. Hun har master i religionsstudier og bachelor i interkulturell forståelse og migrasjonspedagogikk. Hun er utdannet familieterapeut fra HVL og sertifisert ICDP veileder.. Har studier i sjelesorg, veiledning og familieterapi fra Lausanne, Sveits og Indianapolis, USA – samt studier i teologi og kulturforståelse fra Mexico og Guinea Bissau.

## Fokus: Innvandrere

### Trigger:

- Ubearbeidede traumer fra barndom, krig og flukt
- Akkulturasjonsstress og post-migrasjons traumer

### Barrierer:

- Kulturelle tabuer, skam og stigma knyttet til psykisk helse
- Mangel på kulturkompetanse og menneskemøtekompetanse i grunnutdanning og behandlingsapparat
- Ulike typer verbal kommunikasjon

### Muligheter:

- Hvordan sikre likeverdige helse- og sosialtjenester gjennom forebygging av flerkulturelt utenforskap?
- Kulturbevissthet, kultursensitivitet og kulturkunnskap i grunnutdannelsen

## Dypdykk 2: Voksne og avhengighet

**Veronica Skogvold, Pakkeforløpskoordinator,  
Avdeling for Rusmedisin, Haukeland Universitetssjukehus**



Pakkeforløp for psykisk helse og rus skal ble lansert i 2018 for å styrke det helhetlige behandlingstilbudet til pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblem. Som pakkeforløpskoordinator har Veronica Skogsvold ansvar for å koordinere pakkeforløpet og fungere som kontaktperson.

### **Fokus: Pakkeforløpet**

Målsetting for pakkeforløpet:

- Økt brukermedvirkning
- Sømløse og koordinerte pasientforløp
- Forutsigbarhet: Unngå faglig ubegrunnet ventetid for utredning, behandling og oppfølging
- Mer likeverdig tilbud til pasienter og pårørende uavhengig av hvor de bor
- Bedre ivaretagelse av somatisk helse og gode levevaner

**Kristina Åkerblom, Stipendiat HVL, Psykologspesialist,  
og Prosjektleder Drop out-teamet, Albatrossen**

**Anne Eriksen Hammer, Erfaringskonsulent, Drop  
out-teamet, Albatrossen**



Kristina Bakke Åkerblom er Ph.d kandidat ved Institutt for velferd og deltagelse. Ph.d.-studien undersøker hvordan integreringen av erfaringskompetanse i offentlige tjenester kan foregå gjennom systematisk kunnskapsutvikling og sosial innovasjon. Anne Eriksen Hammer har mer enn tre års erfaring som erfaringskonsulent ved drop out-teamet i Albatrossen Ettervernsenter i Bergen. Teamet tilbyr likepersonstjenester og fungerer som en los inn mot behandlingsapparat og øvrige hjelpeapparat, samt frivillige tilbud og tjenester.

## **Fokus: Rusavhengige i møte med systemene**

Barrierer:

- Tilbudene er i for lite grad fokusert på mottakerens behov, og for stor grad fokusert på egne indre styring og logikk.
- Mangel på medvirkning i egen oppfølging. En blir passivisert og hjelpeløs, men trenger å eie sin egen prosess.
- Systemene er ikke logisk for brukerne.
- Tjeneste er organisert i siloer med glippsoner i mellom
- Tjenestene er ikke tilgjengelige for brukerne
- Folk blir ofte avsluttet for de kommer til døgntil behandling.
- Tjenestene bruker for lite erfaringskunnskap. Det trengs mer samskaping og samproduksjon i tjenesteutviklingen.
- Styringsdokumentene er lite kjente og vage.

## Anne Almquist, Daglig leder, Aurora, ALF



Anne Almquist ble høsten 2009 ansatt som prosjektleder i Aurora. Hun har jobbet mange år både som fengselsbetjent og programinstruktør i Bergen fengsel. Aurora er et tilbud til kvinner før, under eller etter straffegjennomføring i samarbeid med kriminalomsorgen. Prosjektet gir bistand til kvinner til å se på straff som en mulighet til endring og økt livskvalitet. Aurora er med i planlegging av straff, motivator under straffegjennomføring, planlegging av løslatelser og er der i vanskelige overganger.

**Fokus: Straffedømte kvinner som skal sone, og som har psykisk uhelse og rusutfordringer.**

Barrierer:

- Minoritetsbehandling av kvinner
- Sentralisering av kvinnesoning
- Kontakt med barn og familie under soning
- Uten sømløs behandling
- Ensomhet ved løslatelse
- Uten målrettet nettverksbygging
- Boligsituasjon
- Å møte til soning
- Løslatelsen

Muligheter:

- Kriminalitetsforebygging
- Desentralisering av kvinnesoning
- Mulighet til å bygge nye relasjoner og sunnere nettverk under soning.



**Øyvind Rehorst Kalsås, Klinisk Sosionom og spesialist i familierapi ved Avdeling for rusmedisin, Haukeland Universitetssykehus, og høyskolelektor ved HVL**



Øyvind har arbeidserfaring fra rusfeltet der han har arbeidet med botilbud, ulike deler av spesialisthelsetjenesten TSB som terapeut, teamkoordinator og prosjektleder, og med lavterskel oppsøkende tjenester som prosjektleder. Han har i tillegg jobbet deltid på HVL sin videreutdanning i familierapi og nettverksarbeid i over ti år, og som høyskolelektor siste 4 år. Han er utdannet sosionom, med påbygging i veiledningspedagogikk og master i familierapi og systemisk praksis.

### **Fokus: Samhandling og samarbeid**

Barrierer:

- Forskjellig oppfatning av hva behandling betyr
- For lang avstand mellom opplevd problem og sammenhengende terapeutisk hjelp
- Manglende involvering av familie og sosialt nettverk og for lite kompetanse om dette i systemet
- Manglende samarbeid mellom ulike instanser, og med pasient og pårørende
- Ulike modeller for behandlingsløp
- Rask nok behandlingsstart når behov oppstår



## Eva Karin Løvås, Daglig leder, AKT kompetanse



Eva er Daglig leder i Akt kompetanse. Hun er spesialist i klinisk psykologi med fordypning innen rus- og avhengighetspsykologi. Hun har også gjennomført spesialistprogram i organisasjonspsykologi. Eva er leder i fagutvalget for Norsk psykologforening – rus og avhengighetspsykologi. Hun har over 25 års erfaring fra spesialisthelsetjenesten og kommunen, både som klinikkjef og kliniker. Hun er grunnleggende opptatt av den enkeltes autonomi og spesielt engasjert i brukerperspektivet og brukernes rett til å ta egne valg i møte med hjelpeapparatet. Eva er forfatter og medforfatter av flere bøker.

## Fokus: Systemene

Barrierer:

- Feil forankring av eierforhold til tjenesteutviklingen
- New Public Management
- Manglende Recovery-forankring i tjenesteutviklingen
- Ubenyttet kunnskap
- Styringsdokumentenes negative slagside
- Økonomistyring på ville veier
- Samfunnstrender og manglende inkludering
- Spesialisthelsetjenestenes og kommunenes suverenitet
- Tjenesteutviklingen tar ikke tilstrekkelig hensyn til kunnskap om avhengighet

Muligheter:

- Sett brukeren i sentrum
- Effektivisering av systemene
- Må ta utgangspunkt i både rusmidlenes tidsavhengige og uavhengige virkninger
- Eierforhold: Hvem står for tjenesteutviklingen? Hva er drivkraften og motivasjonen?

## Susanne Irene Trønnes

Prosjektleder Overdosestrategien,  
Etat for psykisk helse og rus, Bergen kommune



Susanne er prosjektleder for overdosestrategien i Bergen kommune, og har tidligere erfaring fra arbeid på blant annet MO-senter. Hun er spesielt opptatt av pårørendes møte med hjelpeapparatet, og har forsket på hva som fremmer og hemmer pårørendes kontakt med pårørendetilbud og hvilke tilbud de pårørende etterlyser.

### Fokus: De vi mister til overdoser og deres pårørende

- Informasjonsmangel om overdosedødsfall vanskeliggjør hendelsesanalyse av dødsfallene for å finne svikt i systemene
- Overdoser på legemidler
  - Kronisk smertepasienter
  - Ikke kjent i hjelpeapparatet annet en lege
  - Mulig mindre informasjon om farene
  - Ikke utlevert nalokson
- Etterlatte etter overdosedødsfall
  - Skam
  - Vanskelig å ta i mot støtte
  - Langvarig ventesorg og sorg
  - Lite informasjon
  - Møtt med fordommer
- Ikke dødelige overdoser brukere ikke snakker om skam, bagatellisering, frykt for represalier fra hjelpeapparatet i form av tvang, mindre LAR medisin
- Skam etter suicidforsøk med rusmidler
- Rusing hjemme alene - overdosedødsfall blir funnet altfor sent
- Manglende samhandling mellom tjenestene
- Systemene snakker ikke sammen

# Dypdykk 3: Barn og unge med psykiske vansker og rusutfordringer

## Ingebjørg Blindheim

Gründer av Psyktærlig



Ingebjørg Blindheim engasjerer seg innenfor åpenhet knyttet til psykisk helse i flere ulike aspekter og stiller alltid opp for dem som trenger en å prate med. De siste tre årene har hun drevet [Snapchat- og Instagramkontoen @psyktaerlig](#) sammen med åtte andre. Målet er å hjelpe andre som sliter.

### Barrierer:

- Mangel på helsesykepleiere
- Foreldre og taushetsplikt

### Muligheter:

- Møt de unge der de er
- Fagfolk må også bli hørt
- Viktigheten av relasjon
- Vis at du bryr deg
- Hjelpen må være lett tilgjengelig
- Vær tålmodig, spør heller for mye enn for lite
- Fokuser på hvordan jeg har det, ikke hva jeg gjør

## Victoria og Caroline

### To proffer fra Forandringsfabrikken



Victoria og Caroline arbeider som proffer i Forandringsfabrikken, en stiftelse og et kunnskapssenter som jobber for å forbedre skole og hjelpesystemene for barn. Proffer i Forandringsfabrikken er unge mellom 12 og 19 med erfaring fra barnevern, psykisk helsevern, andre hjelpesystemer eller skole. Proffer hjelper med å endre systemene ved å dele erfaringer og gi råd til forbedringer.

#### Barrierer:

- Psykisk helsetjenester samarbeider for lite med barn.
- Det finnes ikke et tydelig mål for psykisk helsetjenester for barn og unge.
- Alt for mange unge blir gitt diagnoser og medisiner i stedet for hjelp som går til roten av problemet.

#### Muligheter:

- Psykisk helsetjenester må komme inn til det som gjør vondt og gi barn og unge verktøy til livet.
- Psykisk helsetjenester må ha et tilbud bygd på kunnskap fra barn og unge.
- Tjenestene må bli lettere tilgjengelig, og en må møte barn på en god måte.
- Det må være trygt å fortelle, en må bygge opp tillit. Avtale hvilken informasjon som deles, med hvem, hvordan og når.
- Det må være varme møter der en viser at en bryr seg.
- Behandle den unge som din nærmeste samarbeidspartner.

## Alette Hilton Knudsen

Direktør Etat for barn og familie, Bergen kommune



Alette Hilton Knudsen er direktør i Etat for barn og familie i Bergen kommune. Etaten har ansvar for barneverntjenester, barne- og familietjenester, barneverntjenesten for enslige mindreårige flyktninger, utekontakten og fosterhjemveiledning og tilsyn.

Barrierer:

- Tilgjengeligheten til tjenestene
- Tillit - å tro på at hjelpen faktisk nytter
- Handlingskompetanse
- Format og kontekst
- Kompetanse om psykisk helse



## Andreas Heldal

Sosionom, Fagleder for miljøterapi, Akt kompetanse



Andreas Heldal er Fagleder for miljøterapi i Akt kompetanse. Han er sosionom med videreutdanning både i spesialpedagogikk og rusbehandling. Han har over 20 års erfaring med ungdom og unge voksne innen barnevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, både som leder og miljøterapeut. Andreas brenner for miljøterapi, og hvordan man systematisk kan jobbe for å skape gode og solide miljøterapeutiske avdelinger til tross for krevende grupper.

Barrierer:

- Mange ulike systemer skal samarbeide
- Kunstig skille mellom psykisk helse, barnevern og rusbehandling
- Overgangen mellom ungdom og voksen
- Lite håp og tro på fremtiden – å tro at endring er mulig
- Ungdomshjernen er i en ombyggingsfase
- Tillit til tjenestene - samarbeid og maktforhold



## Andrine Bruland

### Psykologspesialist i familierterapi



Andrine Bruland har siden 2011 jobbet i bredt omfang som psykolog, med mennesker som ønsker en form for endring eller utvikling. Hun har drevet gruppeterapi i fengsel, gjort sakkyndige utredninger for retten, jobbet med familier, par, barn og ungdom, voksne, skoler og helsestasjoner. I tillegg til terapi, tilbyr hun veiledning på skoler og arbeidsplasser, holder forelesninger, og formidler psykologi skriftlig. Hun har videreutdanning i parterapi og spesialistutdanning i familierterapi.

#### Barrierer:

- Skolesystemet krever for mye for tidlig
- Barn lærer forskjellig

#### Muligheter:

- Gode alternativ til skole – arbeidsplasser for ungdom
- Tilhørighet og mestring som fokus i rusbehandling
- Tilbud rundt de som ikke er motivert for rusbehandling

## Hege Tønnesen

Overlege, avdeling for rusmedisin, Haukeland  
Universitetssykehus



Hege Tønnesen arbeider som overlege ved avdeling for rusmedisin ved Haukeland Universitetssykehus. Avdeling for rusmedisin (AFR) tilbyr behandling og oppfølging til mennesker med rus- og avhengighetslidelser, og har også et sterkt fokus på forskning og kvalitetsutvikling innen rushelsetjenesten.

### Barrierer:

- Avhengighet kommer snikende
- Bagatellisering av bruken av rusmidler
- Ungdom ser til foreldrene sin rusbruk
- Foreldre kan være en barriere både om de overinvolverer seg, eller ikke ser problemet.
- Balansen mellom å bry seg for lite, for mye eller akkurat passe

### Muligheter:

- Hvordan snakke med ungdom om rus og psykisk helse på en god måte?
- Hvordan få unge til å forstå at rus er skadelig?
- Hva er rusens funksjon for ungdommen?
- Hvordan få de unge til å innse at de har utfordringer med rus/psykisk helse?
- Hvordan få ungdom i dialog med spesialisthelsetjenesten i forhold til rus?
- Hvordan nå de som sitter hjemme alene og som sliter?
- Psykoedukasjon til foreldre
- Viktig med fleksibilitet og lav terskel for å få kontakt

## Thomas Anthun

Tidligere redaktør i Megafon og styremedlem i Fønixs Ruspolitisk Tenketank, nå Korus.



Thomas Anthun Nielsen jobbet tidligere som redaktør i gatemagasinet Megafon og har vunnet både menneskerettighetspris og omsorgspris. Han har også erfaring i Radio 1 og som programleder i Radio Energy. Anthun Nielsen er en dyktig samfunnsdebattant og foredragsholder. Thomas arbeider nå i Korus.

Muligheter:

- Arbeid som gir verdighet og identitet
- Tilbudet må treffe brukernes ønsker og behov
- Plan for finansiering av nye initiativer
- Tilbudet bør gi status
- Lytt til hva de unge selv sier de vil ha
- “De” må bli en del av oss

## Carina Hermansen Røde Kors Fellesverket



Carina Hermansen arbeider ved Røde Kors Fellesverket, som finnes i 10 byer i Norge i dag med til sammen 13 hus. Fellesverket er en nasjonal satsing på ungdomsarenaer og består av gratis aktivitetstilbud for alle mellom 13 og 25 år.

Ungdom som møtes på Fellesverkene skal oppleve et fellesskap der de kan føle seg hjemme, møtes og henge, lære og mestre.

### Barrierer:

- Barn som vokser opp i fattigdom - barnetrygden bør økes
- Selvmord en av de hyppigste dødsårsakene blant unge
- Straff og utestenging er ikke løsningen når unge bruker vold
- Ensomhet blant barn og unge

### Muligheter:

- Lytt til barn i utviklingen av tilbud
- Snakk om følelser
- Tilgang til gratis fritidsaktiviteter og væresteder
- Tilgang på trygge voksne
- Lytt til det barn forteller
- Mer forskning om forebygging
- Voksne må ha nok førstehjelpskompetanse ved selvmordsfare
- Bør ansettes flere helsesykepleiere, miljøterapeuter og miljøarbeidere i skolen
- Økt samspill mellom skoler og fritidstilbud
- Tidlig innsats
- Bedre oppfølgingstilbud til unge som har brukt vold
- Hurtigdomstol for unge opp til 23 år
- Tilbud om sinnemestring og ikkevoldskommunikasjon til unge i hele landet
- Trygge voksne rollemodeller - fokus på mangfold som en styrke.

Impact Challenge er i regi av



Som landets første co-workinghus og senter for sosial innovasjon er Impact Hub Bergen en sentral aktør i Bergens gründermiljø og innovasjonsapparat. Impact Hub driver 720 m<sup>2</sup> på Bryggen midt i hjertet av Bergen. Impact Hub har 60+ medlemmer som arbeider for å løse grønne og sosiale samfunnsutfordringer, og er initiativtaker til en rekke arrangementer og programmer med fokus på å bidra til flere samfunnsnyttige løsninger. Impact Hub er del av et globalt nettverk med 102 Hub`er i ulike byer og 15.000 medlemmer på verdensbasis.

[www.bergen.impacthub.net](http://www.bergen.impacthub.net)

Besøksadresse: Holmedalsgården 3, 5003 Bergen



Takket være god støtte fra våre programpartnere kan Impact Challenge realiseres.

[www.impactchallenge.no](http://www.impactchallenge.no)