

VEDLEGG 1
Intervjuguide og spørreskjema

AGENDA

INTERVJUGUIDE OG SPØRRESKJEMA

Gruppeintervjuer

PSYKOSOSIALE TEAM

Navn:

Region:

Stilling:

Arbeidsplass:

1 Behov

- 1.1 Hvordan vil du beskrive hva som ville være et godt tilbud om psykososiale tjenester for flyktninger og asylsøkere? Hvordan skiller dette seg fra dagens tilbud?
- 1.2 Staten synes å ville gi midler til at det i din helseregion finnes følgende tilbud:
 - Ett eller flere team som har som mål å tilby spisskompetanse på hvordan man hjelper flyktninger og asylsøkere med store psykososiale problemer.
 - Teamet/teamene skal ha omlag 4 årsverk og bruke 2/3 av sin tid til veiledning, undervisning og kompetanseoppbygging. Resten av tiden skal brukes til klinisk arbeid.

Hvilket behov er det for et slikt tilbud?

2 Erfaringer med ressursbruken

- 2.1 Hva har vært de 3 mest positive sidene ved hvordan teamet har utført sine oppgaver overfor flyktninger, kommuner og fylkeskommuner?

AGENDA

2.2 Hva har vært de 3 mest negative sidene ved hvordan teamet har utført sine oppgaver overfor flyktninger, kommuner og fylkeskommuner?

2.3 Hva er årsakene til de 3 mest positive erfaringene du har nevnt i svaret på sp 2.1?

2.4 Hva er årsakene til de 3 mest negative erfaringene du har nevnt i svaret på sp 2.2?

2.5 Ta stilling til følgende utsagn ved å merke av med *vet ikke* eller den tallkarakteren som best dekker din oppfatning. Karakteren 1 står for *helt enig*. Karakteren 5 står for *helt uenig*, mens 3 står for at du er *like enig som uenig*.

- Teamet har brukt sine ressurser på en effektiv måte
- Teamet har prioritert klinisk arbeid for lavt i forhold til veiledning og kompetanseoppbygging
- Det har vært høy kvalitet på de deler av teamets arbeid som jeg har erfaring med
- Teamenes kurs og veiledning har i liten grad påvirket utøvelsen av det psykososiale arbeidet
- Teamet har vært ineffektivt pga rekrutteringsproblemer
- Teamet har vært ineffektivt pga strid om organisering og ledelse
- Teamet har vært ineffektivt pga at en eller flere ansatte har vært tilsatt i en deltidstilling
- Teamet har hatt for lav realkompetanse

2.6 Hvordan vil du eventuelt supplere og utdype din stillingstagen til sp 2.5?

3 Teamenes ressursbruk i fremtiden

Hva er de viktigste forbedringstiltakene som bør realiseres de kommende år, gitt at teamene ikke får mer ressurser enn i dag?

AGENDA

4 Organisering og ledelse

- 4.1 Hva har vært de 3 mest positive sidene ved hvordan teamet har vært organisert og ledet?
- 4.2 Hva har vært de 3 mest negative sidene ved hvordan teamet har vært organisert og ledet?
- 4.3 Ta utgangspunkt i at teamene blir videreført med dagens ressursrammer i hver region. Angi deretter i prioritert rekkefølge de tre av følgende organiseringsformer du synes best bidrar til et effektivt psykososialt tilbud for flyktninger og asylsøkere:
- Et landsteam som veileder og gir klinisk bistand i hele landet
 - Ett team i hver region
 - Ett team i hver fylkeskommune
 - En enda mer desentralisert modell
- 4.4 Hvordan vil du eventuelt supplere og utdype ditt svar på sp 4.3?
- 4.5 Hvilke instanser har hatt styringsrett overfor teamene, og hvordan bør dette være i fremtiden?
- 4.6 Ta stilling til følgende utsagn (1-5 og *vet ikke*)
- Teamene har manglet klare mål og en klar strategi
 - Statens helsetilsyn har ikke styrt teamene nok
 - Det burde vært stillingsinstrukser for teammedlemmene
 - Sosialdepartementet bør bestemme organisering og ledelse av teamene
 - Statens helsetilsyn (inkl fylkeslegene) bør ikke bestemme hvordan teamene skal organiseres og ledes
 - Helsetilsynets og fylkeslegens rolle i forhold til teamene bør avgrenses til veiledning og tilsyn
 - Teamene må organiseres og ledes likt i hver helseregion
 - Hver helseregion må finne frem til en konsensus på hvordan tjenesten skal organiseres og ledes

AGENDA

- Hver fylkeskommune må kunne bestemme hvordan teamet skal organiseres og ledes
- 4.7 Hvordan vil du eventuelt supplere ditt svar på sp 4.6?
- 4.8 Hvordan kan man sikre at en løsning med bare ett team i hver region ikke medfører en urimelig geografisk skjevdeling av innsatsen?
- 4.9 Hvordan skal man sikre at en løsning med flere små team i hver region gir et tilstrekkelig samarbeid og faglig fellesskap for teamene?

5 Kompetansekrav og rekruttering

Kompetansekrav

5.1 Ta stilling til følgende utsagn (1-5 og *vet ikke*)

- Det kan være riktig å la teamet ha medlemmer som *ikke* er psykolog, lege eller psykiater
- Personer med 3-årig høgskoleutdanning i helse- og sosialfag kan være godt kvalifisert for å jobbe i teamene
- Personer med annen høyere utdanning kan være godt kvalifisert for å jobbe i teamene
- Tilsetting i teamene bør skje ut fra en vurdering av hvilken realkompetanse man trenger, og ikke bindes opp i form av formelle krav til utdanningen

Rekruttering og stabilitet

5.2 Ta stilling til følgende utsagn (1-5 og *vet ikke*)

- Det vil være lett å rekruttere og beholde teammedlemmer hvis teamene organiseres som regionale enheter
- Det vil være lett å rekruttere og beholde teammedlemmer hvis det blir flere team innen hver region
- Teammedlemmene må gis anledning til å forske

5.3 Hvordan vil du eventuelt utdype og supplere dine svar på sp 5.1 og 5.2?

VEDLEGG 2
Kommuner som har uttalt seg

Vedlegg 2:
Kommuner som uttalt seg

Listen omfatter kommuner vi har intervjuet samt kommuner som har uttalt seg skriftlig.

- Tromsø
- Bodø
- Fauske
- Øksnes
- Hattfjelldal
- Skjervøy
- Narvik
- Salangen
- Sør-Varanger
- Harstad

- Trondheim
- Ulstein
- Malvik
- Ålesund
- Sykkylven

- Sandnes
- Stavanger
- Bergen
- Fjell
- Osterøy
- Karmøy

