

Møte:	NBUP STYREMØTE	Til stede:	Inger Berge (vara for Vegard Slettli)
Møtedato:	28.august 2025		Elsa Risjord
Tidspunkt:	09:00-12:00		Lill-Cathrin Nærland
Sted:	Nydalen, Oslo		Linda Knudsen Flygel
Møteleder:	Linda Knudsen Flygel		Liv Norunn Ristvedt (digitalt)
			Frøydis Nilsen (digitalt)
			Trude Fixdal
			Sture Larsen
			Ingrid Skjetne
Referent:	Ingrid Skjetne	Forfall:	Vegard Slettli

Saksnr.	
38-25	Godkjenning av referat fra forrige styremøte Referatet godkjennes.
39-40	Status i tjenestene – en runde rundt bordet Helse Vest: BUP Bergen: KI-basert journalføring starter i disse dager. Etablert dagenhet SPIS. Utfordrende økonomisk situasjon. Omstilt ved å legge Autismeteam og sped-små sammen i spesialpoliklinikken. Henvisningsmengden har stabilisert seg på et høyt nivå etter Covid. Gjennomsnitt nedgang på 4 % t.o.m. juli i år, men stor variasjon mellom poliklinikkene. Vært lettere å rekruttere psykologer. BUP Stavanger: Startet eget ADHD-team. Vært en suksess for poliklinikkene. Vært lettere å rekruttere psykologer nå, mange erfarne søkere. Sliter med å rekruttere leger. Rolig sommer, overraskende få henvisninger. Veldig mye replanlegging av timer i pasientforløp pga endring av timer og avlysninger. Finnmarkssykehuset: stor omorganisering i Finnmarkssykehuset med ny lederstruktur, og ny klinikkinnndeling, og sammenslåing av enheter. Stabilt ansatte i Sami-klinikka. Henvisningsmengden er også stabilisert seg. Stort økonomisk underskudd i Finnmarkssykehuset. Nordlandssykehuset: Rolig sommer, henvisningsmengden stabilisert seg på et høyt nivå. Stabil ansattegruppe/har fått fylt på med ansatte også spesialister. Diskusjonen preges av hva skal man gjøre med pasientene som skal tilbakeføres etter oppfølging av private aktører. Helse Midt: St. Olav Hospital starter KI-basert journalføring 01.09.2025. Pilot på utprøving av Medlytt, mens Helse Møre & Romsdal har prøvd ut Noteles, og nå skal prøve ut Medlytt i tillegg. BUP St. Olav: implementering siste år av ny organisasjonsmodell med mindre poliklinikker, dvs flere poliklinikker med færre ansatte. Organisasjonen i ferd med «å sette seg». Henvisningsmengden har stabilisert seg på et høyt nivå. Gjennomsnittlig ventetid i underkant av 40 dager. Spesialistmangel på noen

	poliklinikker, men generelt lettere å rekruttere. Sliter med å rekruttere leger. Mye «ikke-møtt» i sommer. BUP Møre & Romsdal: Rekruttering er bedret, økonomien på stell, tar alt av henvisninger selv, kjøper ikke lenger plasser fra private aktører. Stabilt høy henvisningsmengde. Fått tilbake noen spesialister tilbake fra private aktører. Ventetid gått ned. Stabil ansattegruppe. Veldig mye ikke-møtt, og vurderer tilnærmet sommerstenging siste 2 uker i juli. Ansatte veldig fornøyd med Noteles. Skal prøve ut «medlytt». Regionalt Digiteam støtter implementering av KI-basert journalføring. Helse Sør Øst Fagplan skal revideres. Mye knyttet til de politiske oppdragene; barnevern, rus. BUP Oslo Vest: økning i aktivitet fra i fjor i avdelingen som helhet. Henvisningsmengden er omtrent det samme som i fjor, ventetid ca 35 dager. Høy andel av SPIS-saker, og en jevn strøm av Nevro. Sykehuset Vestfold: Startet opp medisinsk team med 2 sykepleiere i august. Inngått et samarbeid med 2 kommuner til forebyggende arbeid med spiseforstyrrelser. Stille sommer både på dagenhet og døgnet.
40-25	Lederkonferansen høsten 2025 Endelig program, praktiske avklaringer, status påmelding. <u>Påmeldinger:</u> 146 påmeldt pr. d.d. Max i møtelokalet er 170 personer, dvs max påmeldte vil være 170. Påmeldingsfrist er forlenget til 01.10.2025. Apretif med kulturelt innslag før middagen. Trude tar ansvar for underholdning/kulturelt innslag, alternativt Liv. (Trude sjekker pris for innslag før og under middagen). <u>Program:</u> Paneldebatt onsdag: Det mangler 1 debattant. Linda tar kontakt med aktuell person, og avklarer. Trude skal lede debatten, og vil ha kontakt med deltakerne i debatten på forhånd. Problemstillinger til panelet må være klart på forhånd. <u>Generalforsamlingen:</u> Valgkomiteen har en innstilling klar.
41-25	Barn og ungekongressen 2026 Status planlegging program, økonomi og ansvarsfordeling Kort gjennomgang av programmet v/Sture. Tittel på kongressen: «1001 dag og veien videre». Stort fokus på sped-små i kongressen. NBUP har ansvar for Lederforumet og 6 parallelle sesjoner med foredragsholdere. Alle i styret skal bidra med forslag på tema og forelesere.
42-25	Integrert ungdomstjeneste – gjennomgang av forslagene til Hdir Kort gjennomgang av møte i regi av H-dir 13.08.2025 vedr. integrert Ungdomstjeneste.



2025-08-13
Informasjon fra møt

43-25	Bekymringsfullt skolefravær – hvordan jobber BUP med dette? Utdanningsdirektoratet har fått oppdrag om å utvikle faglige anbefalinger om forebygging og oppfølging av bekymringsfullt skolefravær. Noen få ansatte i BUP skal intervjues. Her er link til oppdraget: https://www.udir.no/laring-og-trivsel/forebygge-og-folge-opp-bekymringsfullt-fravar/samarbeid-bekymringsfullt-skolefravar/
44-25	Eventuelt 1) Institusjonsbarnevernet og rus – utsettes til september 2) Info.sak: Kvalitetsregisteret NorSPIS – økt automatiseringen og reservasjonsløsningen mellom NorSPIS og Checkware. Alle helseforetakene må melde seg inn, og delta i registreringen i Kvalitetsregisteret. Dette er lovpålagt, og kvalitetsregisteret er avhengig av respondenter. 3) Pleiepenger – sak i neste styremøte i september og i møte med H-dir. 4) Spesialisert rusbehandling Helse Sør Øst: Helse Sør-Øst har fått i oppdrag å lede arbeidet med spesialisert rusbehandling. Kun 1 representant fra BUP i prosjektgruppa nasjonalt. Dette vurderer NBUP er for få, da dette vil få store følger for BUP-feltet. Enighet om at NBUP sender en uttalelse/henvendelse til ass.fagsjef i Helse Sør Øst om vår bekymring vedr. sammensetning av den nasjonale prosjektgruppa. 5) Møte med H-dir i september Linda avklarer med Jin om tidspunkt for møte i september. Aktuelle saker: Pleiepenger, spesialisert rusbehandling, integrert helsetjeneste for ungdom, generelt tema om diskrepans mellom krav fra politiske myndigheter og ressurser i fagfeltet. BUP-feltet trenger politikere som vil bistå spesialisthelsetjenesten i å prioritere oppgaver (Hvilke oppgaver skal vi ikke ha?).