

## Innspill til Nasjonal helse- og samhandlingsplan fra Fontenehus Norge

### Våre forslag:

- *Kommunene skal tilby helhetlige arbeidsrettede lavterskeltilbud (0-terskeltilbud), som fontenehus, til mennesker som sliter psykisk og mottar psykepengar, AAP, uføretrygd eller andre kontantytelser fra NAV.*
- *Mindre kommuner oppfordres til interkommunalt samarbeid om dette.*

### **Arbeidsrettede lavterskeltilbud/0-terskeltilbud, som fontenehus**

Nasjonal helse og samhandlingsplan må ta utgangspunkt i individets behov for et helhetlig liv, ikke bare i sykdommen. De ulike støttefunksjonene må kunne tilbys samtidig. Den enkelte må få tilgang på god psykiatrisk behandling i spesialisthelsetjenesten og oppfølging i kommunehelsetjenesten, støtte til å til bo, økonomi, tannlege, skolegang, samt støtte til å komme i jobb og studier - samtidig. Det må også stilles krav til sykehusenes døgnavdelinger og DPS, at pasienter ikke skrives ut før det er laget en individuell oppfølgingsplan som sikrer overganger, i samarbeid med aktuelle aktører, kommunehelsetjenesten, NAV og pasienten selv. Dette er spesielt viktig for psykisk syke og andre pasienter med sammensatte behov.

Fontenehus er eksempel på et arbeidsrettet 0-terskeltilbud som er åpent for alle og hverken krever henvisning fra lege eller vedtak i NAV eller kommune. **Fontenehus drives etter en modell som både ivaretar hensynet til individuell tilpasning og mulighetene for helhetlig og samtidig oppfølging fra helse, NAV og skole,** og bør derfor systematisk tas i bruk for å skape bedre flyt og sammenheng i de offentlige tjenestetilbudene.

På fontenehus deltar medlemmer i frivillig arbeid etter eget ønske. Det skaper struktur på hverdagen. Man får kollegaer og venner og føler mestring i arbeid. Det bygger selvtillit og ny tro på fremtiden. Fontenehusene legger til rette for at medlemmer kan kombinere deltakelse på fontenehuset med psykiatrisk behandling, NAV-tiltak, studier og/eller jobb. Fontenehuset binder livet sammen. Gode liv er mer enn bare god behandling.

De 22 fontenehusene er arenaer hvor samtidighet er selve premisset, og vi ser at offentlige helse- og velferdstjenestene kan nyttiggjøre seg av fontenehusenes tilbud i mye større grad. Et tydelig tegn på dette ser vi i **gjennomsnittstall fra våre frem årlige medlemsundersøkelser som blant annet viser at 45% er i jobb, studier eller praksis og at 53% rapportere om redusert behov for innleggelser og akutt hjelp.**

Tilskuddsordningen til fontenehus er evaluert av Helsedirektoratet og det er nå igangsatt en større effektstudie i regi av Oslo Economics.

### **Nye modeller som Individuell Jobbstøtte IPS og Fontenehus**

For Fontenehus Norge er det viktig å presisere at modeller som virker må tas i bruk på en måte som hensyntar modellens forutsetninger. For eksempel er implementering av Individuell Jobbstøtte IPS i Norge vanskelig gjort av regelverkene i henholdsvis NAV og helse. Dette står i veien for forankring av tilbudet i helsesektoren – slik IPS-modellen forutsetter. Det samme vil være gjeldende for videre utbredelse av fontenehusmodellen.