



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

26/235-

27. januar 2026

Spørsmål nr. 1180 til skriftlig besvarelse

Jeg viser til brev fra stortingets president 19. januar 2026 vedlagt følgende spørsmål til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Kjersti Toppe:

«Kan det bes om oversikt over ved hvilke barnevernsinstitusjoner det er opprettet helseteam, hvilke som gjenstår og når det kan forventes at de gjenstående institusjonene har fått helseteam knyttet til seg?

Begrunnelse:

I statsbudsjettet for 2026 er det satt av 40 millioner kroner til opprettelse av helseteam tilknyttet barnevernsinstitusjoner.»

Svar:

Stortinget har gitt tilslutning til flere tiltak for å styrke tilgang til helsehjelp for barn i barnevernet, blant annet helseteam tilknyttet alle barnevernsinstitusjoner, jf. Prop. 83 L (2024-2025) Endringer i barnevernsloven mv. (kvalitetsløftet i barnevernet).

I statsbudsjettet for 2026 har vi styrket arbeidet med helseteam med 56 millioner kroner. De regionale helseforetakene har også fått i oppdrag i 2026 å sørge for at det er etablert helseteam tilknyttet alle barnevernsinstitusjoner, og vi har bedt om en samlet oversikt innen årsskiftet.

Jeg bedt de regionale helseforetakene om en oversikt over arbeidet så langt med etablering av helseteam tilknyttet barnevernsinstitusjoner i regionene. Som oversikten fra regionene viser, har arbeidet kommet langt. Det rapporteres om et godt samarbeid med barnevernet, og at det er etablert helseteam eller helseressurser tilknyttet de aller fleste barnevernsinstitusjoner. Oversikten viser også at det jobbes med å få slike ressurser på plass i løpet av 2026 der det ennå ikke er etablert helseteam.

Helse Nord RHF opplyser at de i samarbeid med de fire sykehusforetakene i regionen og Bufetat region nord, jobber for å finne en hensiktsmessig løsning på oppdraget. Det er i dag ca. 110 døgnplasser i barnevernet i opptaksområdet til helseforetakene i Helse Nord. Barnevernsinstitusjonene er ikke jevnt fordelt i regionen. Det er derfor vurdert at det ikke er hensiktsmessig å etablere identiske løsninger i de fire helseforetakene i regionen.

I Helgelandssykehuset er det tre institusjonsplasser i foretakets opptaksområde, som er plassert i Mo i Rana. Det har over mange år vært et tett samarbeid mellom helse og barnevernet vedr. helsehjelp der. Den lokale barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikken har avsatt ressurser til barnevernet. Tilbakemeldingene fra Bufetat er at oppfølgingen av barn på barnevernsinstitusjonen fungerer svært godt.

I Nordlandssykehuset er det ca. 30 institusjonsplasser i foretakets opptaksområde. Nordlandssykehuset har et eget helseteam for barnevernet, organisert som en egen enhet. De øvrige tilbudene er organisert som del av den lokale poliklinikken. Bakgrunnen for dette er piloten om fellesinstitusjoner mellom helse og Bufetat som har pågått i noen år avsluttes i 2026. Helse Nord RHF og Nordlandssykehuset er enige om at teamet skal videreføres og at de skal yte støtte og hjelp til alle barnevernsinstitusjoner i foretakets opptaksområde.

Ved Universitetssykehuset Nord-Norge er det ca. 50 institusjonsplasser i foretakets opptaksområde. Tilbudet til barnevernsinstitusjonene fra helse er organisert slik at den lokale poliklinikken stiller med ressurser til Bufetat-institusjonene. Tilbakemeldingene har vært at oppfølgingen i stort har fungert godt, men det har i perioder vært mangler i oppfølgingen fra helse i perioder med bemanningsutfordringer (særlig i de små polikliniske enhetene i Midt-Troms).

I Finnmarkssykehuset er det ca. 30 institusjonsplasser i foretakets opptaksområde. De fleste døgnplassene er lokalisert i nærheten av Alta. Finnmarkssykehuset og Bufetat region nord er enige om at det er i Alta det har vært mest utfordrende å etablere tilstrekkelig gode helsetilbud for barn i barnevernsinstitusjon. Det har vært utfordrende for en liten barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk å klare å opprettholde et dedikert behandlingstilbud til et høyt antall barn og unge med til dels store helsebehov.

Helse Nord RHF oppsummerer at de i 2026 vil benytte bevilgede midler til helseforetakene for å styrke helsetilbudet til barn i barnevernsinstitusjon. De har etablert helsetilbud til alle barnevernsinstitusjoner, og det foreligger samarbeidsavtaler mellom helseforetaket og Bufetat i alle helseforetak. Helse Nord forventer at de i løpet av 2026 vil ha dedikerte helseteam for barn i barnevernsinstitusjon i UNN og Nordlandssykehuset. For de små fagmiljøene i Helgelandssykehuset og Finnmarkssykehuset vil det være dedikerte ressurser organisert i lokal barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk som utgjør helseteamet også etter 2026.

Helse Midt-Norge RHF opplyser at alle barnevernsinstitusjoner i regionen som helseforetakene vet om, har en avtale med spesialisthelsetjenesten og tilgang på ambulante

spesialisthelsetjenester. Helseforetakene har ikke til enhver tid oversikt over nye private leverandører for Bufetat, og er avhengig av at Bufetat eller institusjonene selv informerer spesialisthelsetjenesten. Helseforetakene benytter etablerte ambulante tjenester i psykisk helsevern for barn og unge. Dette inkluderer akutt-teamene ved barne- og ungdomspsykiatriske avdelinger, som kan gi både vurdering og nødvendig oppfølging, inkludert ambulant bistand ved behov. Helseforetakene i regionen har etablert faste kontaktpunkter med barnevernsinstitusjonene, og det er dedikerte ressurser i spesialisthelsetjenesten som følger opp barnevernsinstitusjonene. Det arbeides systematisk med tidlig identifisering av behov og tilpasning av helsehjelp. Der det er nødvendig, settes det sammen tverrfaglige team rundt den enkelte ungdom. Tilbakemeldingene viser at helseforetakene har god og jevnlig kontakt med barnevernsinstitusjonene i sitt opptaksområde og tjenestetilbudet tilpasses med bakgrunn i behov. Midlene til Helse Midt-Norge for 2026 vil bidra til videre utvikling og strukturering av tilbudet, i tråd med oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet.

Følgende tabell beskriver hvordan behandlingstilbudet fra spesialisthelsetjenesten i Helse Midt-Norge er organisert ved hver enkelt barneverninstitusjon.

Barnevernsinstitusjon	Helseforetak	Avtale/tilbud	Kort beskrivelse av praksis
Alle statlige og mange private institusjoner i STOs opptaksområde (27 institusjoner)	St. Olavs hospital	Samarbeidsavtale + ambulante tjenester	Reviderte samarbeidsavtaler med alle statlige institusjoner og flere private; tidlig kontakt ved planlagt inntak; ambulerende behandlere; barnevernansvarlige i alle seksjoner.
Akuttinstitusjoner i STOs område (3 institusjoner)	St. Olavs hospital	Ambulant akutteam (AAT)	AAT fungerer som helseteam for akuttinstitusjoner og ivaretar øyeblikkelig hjelp.
Kvamsgrind (rusinstitusjon med Bufetat-plasser)	St. Olavs hospital	Ambulant akutteam (AAT)	Oppfølging av ungdom plassert her; ambulant bistand ved behov.
Humla akuttsenter	Helse Møre og Romsdal	Akutteam BUP Ålesund	Tilbyr vurdering, oppfølging og veiledning; ambulerer ved behov.
Husafjellheimen ungdomsheim	Helse Møre og Romsdal	Akutteam BUP Ålesund	Som over.

Rena ungdoms- og familiesenter (privat)	Helse Møre og Romsdal	Akutteam BUP Ålesund	Som over.
Sunnmørsheimen	Helse Møre og Romsdal	Akutteam BUP Volda	Ambulerende tjenester ved behov.
Clausenengen ungdomshjem	Helse Møre og Romsdal	Akutteam BUP Kristiansund	Ambulerende tjenester ved behov.
Kollen ungdomsbase	Helse Møre og Romsdal	Akutteam BUP Molde	Ambulerende tjenester ved behov.
Stendi Nordvest Hustadvika (privat)	Helse Møre og Romsdal	Akutteam BUP Molde	Som over.
Trøndelag behandlingssenter avdeling Skatval	Helse Nord-Trøndelag	Utrednings- og behandlingsteam	Team settes sammen rundt ungdom; ambulant ved behov; faste kontaktpunkter.
Karienburg ungdomsheim	Helse Nord-Trøndelag	Utrednings- og behandlingsteam	Som over.
Crux stiftelsen Rostad	Helse Nord-Trøndelag	Utrednings- og behandlingsteam	Som over.

Helse Vest RHF opplyser at alle institusjoner i Helse Vest har et ambulerende helseteam eller tilsvarende knyttet til seg, og at det er inngått samarbeidsavtaler med Bufetat på regionalt og lokalt nivå som regulerer dette samarbeidet. Det er lokale tilpasninger i organisasjonsform for helseteamene, men intensjonen med å tilgjengeliggjøre helsehjelp for barn på institusjon er ivaretatt i hele regionen. Midler for 2026 skal bidra til å styrke ordningen. Alle institusjonene i regionen har også formalisert samarbeid med den lokale kommunens helsetjenester, slik at Nasjonalt forløp for barnevern kan ivaretas.

Helse Sør-Øst RHF opplyser at det er etablert en regional struktur for å følge opp oppdragene om ambulante tjenester til barn og unge. Helse Sør-Øst vil fortsette å følge opp arbeidet rettet mot barnevernsinstitusjonene i regionen tett, med særlig oppmerksomhet på de helseforetakene som ennå ikke har tilknyttet helseteam til barnevernsinstitusjonene i sitt opptaksområde. Alle helseforetak og sykehus med eget opptaksområde har imidlertid ressurser knyttet til oppfølging av barn i barnevernsinstitusjonene.

Per 21. januar 2026				
Helseforetak/sykehus	Antall institusjoner (lokasjoner)	Antall tilknyttet helseteam		
		Ja	Nei	Hvis nei - når
Akershus universitetssykehus HF	43	27	16	Etableres i løpet av 2026

Oslo sykehusområde	33	11	22	OUS: Formen på helseteam vil bli fastsatt i løpet av første halvår 2026 LDS og DS har team til alle i sine bydeler
- Oslo universitetssykehus HF (OUS) - Lovisenberg diakonale sykehus AS (LDS) - Diakonhjemmet sykehus (DS)				
Sykehuset Innlandet HF	24	9	15	August 2026
Sykehuset Østfold HF	63	0	63	Etableres i løpet av 2026
Sykehuset i Vestfold HF	17	17	0	
Sykehuset Telemark HF	26	3	23	Forventes etablert før sommer 2026
Sørlandet sykehus HF	51	51	0	
Vestre Viken HF	39	17	22	Våren 2026

Under følger utdypende beskrivelser av arbeidet fra helseforetakene:

Akershus universitetssykehus HF har både sentraliserte team som dekker hele opptaksområdet, og lokale team som dekker en eller flere kommuner/bydeler. Dette er bl.a.:

- Stillasbyggerne, barnevernsrettet spesialpoliklinikk. (ambulant tilbud som dekker hele Akershus sitt opptaksområde.
- FACT ungeteam i kommunene Nordre Follo, Nesodden, Nittedal, Lillestrøm. Forprosjekt er etablert, og det planlegges snart oppstart på Øvre Romerike. Dette gjelder alle kommunene på Øvre Romerike samt Lørenskog.
- Mobil behandlingsenhet ved Ungdomspsykiatrisk klinikk (UK). Dekker hele opptaksområdet og arbeider mye mot barnevernsinstitusjoner.
- Ambulant enhet ved Bråten behandlingssenter.
- I tillegg er det per i dag lokale ambulante team ved bl.a. BUP Øvre Romerike. Disse vil i løpet av 2026 bli innlemmet i nyetablert FACT ung for Øvre Romerike.

Oslo universitetssykehus HF har løpende samarbeid med aktuelle institusjoner i sitt område og med bakgrunn i tildelte midler er det startet et arbeid for å se på videre organisering av helseteam. Konkret er det planlagt et kalibreringsmøte med institusjonene for å se på behov og løsninger.

Lovisenberg diakonale sykehus AS har helseteam i form av hjemmesykehus knyttet til alle barnevernsinstitusjonene i sin sektor. De forsterkede ungdomsinstitusjonene Barnevernets Akuttinstitusjon for ungdom og Frydenberg ungdomshjem har svært tett samarbeid med hjemmesykehus fra Nic Waals Institutt. Dette innebærer samarbeid om rutiner, regelmessig veiledning, samarbeid om sikkerhetsplan og behandlingsplan, og konkrete behandlingstiltak

for den enkelte ungdom. Det er også godt etablerte kontaktkanaler ved behov for rask bistand. Hjemmesykehus er tverrfaglig sammensatt og kan ved behov være daglig til stede på institusjonen. Hjemmesykehuset samarbeider også inn mot barnevernsinstitusjoner utenfor Lovisenberg sektor, når barn/ungdom som behandles ved LDS er plassert der. Et eksempel på tiltak fra hjemmesykehus er daglig tilstedeværelse ved måltider for å lære opp personalet i barnevernsinstitusjonen i måltidsstøtte til ungdom med spiseforstyrrelse. Et annet eksempel er at hjemmesykehus kan stille akutt i institusjonen ved spørsmål om akutt psykiatrisk tilstand. I tillegg har Nic Waals Institutt FACT Ung team sammen med hver av LDS bydeler. Mange av ungdommene i FACT ung har tiltak i barnevernet, enten i form av institusjon eller forsterkning i hjemmet.

Diakonhjemmet sykehus har samarbeidsavtaler med barnevernsinstitusjoner i sitt opptaksområde og vil i 2026 utvikle dette samarbeidet ytterligere, blant annet gjennom kalibreringsmøter med alle institusjoner. Diakonhjemmet sykehus har sentralisert team som dekker hele opptaksområdet og har fortløpende samarbeid med alle aktuelle institusjoner. FACT ung ble etablert 1.1.26. Gjennom FACT ung vil også ungdom med tiltak i barnevernet bli fulgt opp i institusjon eller hjemmet.

Sykehuset Innlandet HF har et akutt ambulant team som reiser ut til barnevernsinstitusjonene i forbindelse med enkeltsaker og for generell veiledning og oppfølging. Det gjelder institusjoner i Hamar, Stange, Brådal og Rena. Noen institusjoner i opptaksområdet har sagt nei til formalisert samarbeid og møter ikke på samarbeidsmøter. Helseforetaket følger også opp disse institusjonene, men kun i forbindelse med konkrete pasientsaker. Helseforetaket er i gang med planlegging av helseteam for de siste institusjonene og satser på å ha det i gang fra august. Helseforetaket har fått nye midler til dette, tilsvarende to stillinger.

Sykehuset Østfold HF har med 63 barnevernsinstitusjoner i sitt opptaksområde flest barnevernsinstitusjoner av helseforetakene. Dette omfatter både private og statlige institusjoner, samt institusjoner som eies av Oslo kommune. Per i dag er oppfølging av barn og unge i barnevernsinstitusjoner lagt til lokale poliklinikker i barne- og ungdomspsykiatrien. Prosjektarbeidet for å utrede hensiktsmessig organisering, prioritering og inntak for ambulant oppfølging av helseteam startet før jul. Helse Sør-Øst RHF har bevilget 4 mill. kroner over to år i midlertidige prosjektmidler til dette formålet og av regjeringens bevilging på 40 mill. kroner til sykehusene har helseforetaket fått 3,5 mill. kroner. Det planlegges nå for fem stillinger til dette formålet ved oppstart. Ambulant helseteam vil bli etablert i løpet av 2026.

Sykehuset i Vestfold HF har et samarbeid med Bufetat som er forankret i en overordnet samarbeidsavtale som regulerer strategisk, taktisk og operativt samarbeid. Det er etablert helseteam i barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling som jobber mot hver av de 17 institusjonene i opptaksområdet. Teamet er organisert som en del av intensivt ungdomsteam (IUT) i barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling og gir et ambulant tilbud til barn og ungdom som bor på barnevernsinstitusjoner i Vestfold. Leger, psykologer og barnevernsledere kan henvise til helseteamet. For å løse oppdraget har helseforetaket omprioritert ressurser inn i dette teamet, og det er sikret at både ruskompetanse og kompetanse på nevroutviklingsforstyrrelser kobles på ved behov i det aktuelle pasientforløpet.

Sykehuset Telemark HF er i ferd med å etablere et helseteam første halvår 2026 som skal gi et tilbud til alle barnevernsinstitusjonene i Telemark. De statlige institusjonene er i dag godt ivaretatt med veiledning og tett oppfølging. Disse arbeidsoppgavene vil da overføres fra poliklinikk (som har reist ut) til helseteam. Videre vil helseteamet også tilby tjenester til alle de private barnevernsinstitusjonene i opptaksområdet.

Sørlandet sykehus HF: Alle ungdommer i barnevernsinstitusjoner på Agder som ønsker eller trenger et tilbud fra Sørlandet sykehus HF (ABUP), får dette. Helseforetaket har samarbeidsavtale med alle institusjonene på Agder. Avtalene er utarbeidet i fellesskap, og det rapporteres om godt samarbeidsklima. Hver institusjon er tilknyttet et ambulant team i ABUP. I praksis er tilbudet et helseteam, men begrepet helseteam vil først bli tatt i bruk i forbindelse med revidering av samarbeidsavtalene innværende år. Det foreligger en plan for å bygge ut teamene ytterligere gjennom styrking av ruskompetanse, og en vil også se på muligheten for å øke tilstedeværelsen ytterligere, herunder via digitalisering.

Vestre Viken HF: Alle barnevernsinstitusjoner skal ha team tilknyttet seg i løpet av våren 2026. Helseforetaket skal også revidere samarbeidsavtalene med samtlige institusjoner. Målet er å ha alle avtaler på plass før sommerferien.

Med hilsen



Jan Christian Vestre