

Minnesanteckningar från Uppdragsgrupp Barn- och unga 2023-01-23

Tid: 14,00–16,00

Plats: via Teams

Omfattning: 1–9

Närvarande

Agneta Kettil (ordförande)

Maria Sjöblom Hyllstam

Thomas Johansson

Maria Glemfelt

Jenny Linder

Lars Gelande

Lina Ljung Roseke

Julia Eriksson

Morgan Gustavsson

Maria Julin

Simon Hägglund

Helena Karlsson

Charlotte Bliesener Falkenström

Ingela Sunneskär (sekreterare)

Frånvarande

1. Mötets öppnande

Agneta Kettil öppnade mötet och hälsade alla välkomna. Presentationsrunda skedde, Thomas Johansson skolchef är ny i gruppen och ersätter Annelie Fischer samt Maria Julin vårdenhetschef barnmedicin ersätter nu Karin Öhman.

2. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes och Ingela Sunneskär, Närvårdskontoret, är sekreterare.

3. Handlingsplan 2023

Vi behöver skruva kring aktiviteter och mål i handlingsplanen, för att bli mer konkreta. T.ex.

- uppföljning och användande av SIP för att implementering ska ske.
- följa upp representationen från möten och återföra till gruppen.
- problematisk skolfrånvaro är snävt i förhållande till fullföljda studier, för att det ska bli mer konkret har regionutvecklingsmedel via VGR delats ut och tre skolchefer är styrgrupp, detta sker via kommunalförbundet. Uppdragsgrupp Barn och Unga är referensgrupp till den ovan nämnda gruppen. Viktigt att stärka samarbete för att inte komma in för sent. Stärka varandra för att få bra aktiviteter och inte jobba i parallella spår samt identifiera vilka elever det

gäller. Hur stor är frånvaron för att vara problematisk? I Borås säger man över 20 procent.

- oro för väntat barn, inväntar vi ny regional rutin.

Charlotte Bliesener Falkenström och Agneta Kettil tittar över arbetssätt och aktiviteter för koppling till handlingsplanen. Smågrupper inom olika områden samt nya områden som en metod för förflyttning och utveckling kommer att ske. Vid nästa möte fastställs en ny handlingsplan.

4. Återkoppling kring en forskningsstudie för Familjhälsa och barnfattigdom

Nina Johansson gäst på dagens möte och är doktorand från Uppsala universitet. CHAP- Förebyggande arbete för ekonomiskt utsatta familjer. De arbetar med samhälleliga insatser. Hur mäts fattigdom och hushållens ekonomi? Innan pandemin hade det blivit bättre. Låg ekonomisk standard och social fattigdom påverkar familjerna och barnen och påverkar skolan, utveckling och fortsatta studier. Riskgrupper och olika sätt att räkna t.ex. funktionsnedsättning, utlandsfödda m.m. Det kan skilja mellan områden i kommunerna och vad som är relevant att arbeta med. Från början startade arbetet 2010 i Skottland. En nationell studie med forskningsanslag har startats i Sverige och pågår på BVC med screeningsformulär om hushållets ekonomi. Förebyggande samverkan finns med barnhälsovård, kommunens skuldrådgivning. En guide/broschyr arbetas fram. Budget och skuldrådgivning finns i alla kommuner och hjälp finns därmed att få.

Vad innebär det rent praktiskt att arbeta med detta tillsammans och vilken kontaktväg finns in i våra verksamheter? Ev. att familjecentraler är en väg in. Agneta Kettil tar med frågan till kommunerna och Maria Sjöblom Hyllstam tar med frågan till Närhälsan. Presentationen kommer att finnas som underlag för spridningen. *Bilderna bifogas anteckningarna.*

5. SIP och Avvikelser

Maria Glemfelt informerar om arbetet med SAMSA och utvecklingsbehov med SIP, det är inte riktigt klart ännu. Dialog om detta pågår och kontaktpersoner finns. Mini-Maria kommer att bli informerade. Utbildningsinsats för skolsköterskor i Borås är klar, hör av er till Maria från de andra kommunerna vid behov. Tänk SIP vid överlämningar och arbete med kommunalt aktivitetsansvar. Tänk SIP tidigt, jobba hälsofrämjande och förebyggande. SIP- Oro för väntat barn går lite segt och regional rutin behövs. Enligt jurister kan SAMSA användas men VVG har reserverat sig i tron om att behovet inte finns eftersom ett väntat barn inte är en fysisk person. Ett definitivt svar ska komma i februari om vad som gäller. Charlotte Bliesener Falkenström och Ingela Sunneskär tar med frågan till förbundsdirektören Magnus Haggren för att höra vad han hört om detta eftersom han sagt att han skulle ta det vidare till cheferna. Mötet undrar vilka chefer som avses.

Hälsoundersökningar- går det framåt undrar Maria Glemfelt, viktigt att informationen går ut till alla kommuner. Vad är egentligen problemet med detta? Har vi samma tolkning av hur det fungerar? Enligt regionen är det klart medan kommunerna upplever oklarheter. Kostnadsansvar bör förtydligas och vad behövs

gemensamt. Maria Sjöblom Hyllstam tar med frågan. Detta ska inte blandas ihop med LVU- undersökningar.

Herrljunga har fått utbildning i SAMSA men inte påbörjat arbete i systemet. Olika teman för SIP- samordnare kommer att fortsätta. Workshops med hands-on- för att visa hur man praktiskt gör. *Bilder finns bifogat i dagens kallelse.*

Charlotte Bliesener Falkenström informerar om ett brev kring avvikelser som inkommit från elevhälsoschef i Borås. *Se nedan.* Frågan är vem som ska göra vad. Uppdragen ses på olika sätt. Ge och ta för att användas på ett optimalt sätt. Ska vi arbeta med avvikelshantering för detta eller finns andra arbetssätt och hur kan man sträcka sig i samverkanslandet för att få det så bra som möjligt för eleverna. Skav i verksamheterna bör omhändertas. Hur ska vi komma överens då det saknas beslutsnivå kring processerna? Det borde vara en gemensam fråga i regionen. Thomas Johansson kan ta med frågan till skolchefsnätverket för att få en gemensam syn. Det är ett gnissel med remisserna kring NPF och En väg in. Ev. aktivitet i handlingsplanen skulle kunna vara; hur vi kan bidra med hantering av t.ex. avvikelserna om en gemensam hållning.

- Hej Maria
- Jag skickar detta mejl för att lyfta frågan kring avvikelser en nivå ovanför mitt mandat. Tanken är att vi ska ta upp avvikelser i vår samverkan med vårdgrannar på våra lokala nätverksträffar barn & unga. I detta mejl bifogar jag tre ärenden som jag tog med mig till mötet i måndags. Tyvärr är uppslutningen inte den bästa och det haltar hela tiden i deltagande när jag ska ta upp avvikelserna med dem det berör. De tre bifogade händelserna är avidentifierade, men belyser alla dilemman där vårdnadshavare hamnar mellan vården och skolan. Detta är de tre sista exemplen, men jag överdriver inte om jag säger att det inkommer flera avvikelser av liknande karaktär varje vecka från skolomas rektorer och elevhälsa.
- De flesta handlar om remissförfarandet och vår olika syn på detta. Vi i skolan skriver inga remisser till vården vad gäller NPF, då detta är en vårdfråga (se länk). Vi är självklart behjälpliga till vårdnadshavare som önskar hjälpen att gå vidare i vårdkedjan och vi är självklart behjälpliga med den dokumentation vi upprättar för en elev. Alla utredningar och dokument som skolan upprättar utgår ifrån skolans frågeställningar. Vi utreder främst frågan om skolform då det är en högst relevant frågeställning då vi har skyldighet att utreda elevens rätt att gå i en annan skolform OM skolan misstänker att det finns någon form av begåvningsnedsättning (intellektuell funktionsnedsättning).
- Vården har väldigt svårt att förstå att skolan utreder skolans frågeställningar och inte utreder vårdens frågeställningar. Tyvärr så är detta så vanligt förekommande, att vården villkorar vad skolan gör! Vi har ett stort problem i samverkan med nyupprättade En väg in och har haft otaliga möten med denna instans för att få dem att förstå, men utan att lyckas.
- Nu tycker jag och min medicinska och psykologiska ledningsansvariga att det är dags att lyfta frågan en nivå. Jag har försökt ta upp frågan på de lokala nätverken, men lyckas inte fullt ut av olika anledningar. Nu är min önskan att du tar detta på en högre nivå med styrgruppen.
- [Ansvarsfördelning och konsultationer mellan primärvård och barn - och ungdomspsykiatri.pdf \(vgregion.se\)](#)

Med vänliga hälsningar
Jonas Sahlberg
Chef för Elevhälsan

A

B

C

Hur ser ni att vi ska gå vidare?

6. Nära vård

Vilka aktiviteter ser gruppen att vi ska arbeta med 2023? Liksom hur blir vi mer konkreta?

Tänk till inför nästa möte, för att få in det i handlingsplanen, hur går vi vidare med personcentrering och tillgänglighet? Allt vi gör är Nära vård. Utbildningen som SKR erbjuder är bra. [Länk till Omställning till Nära vård | SKR](#)
[Länk till SKR den 3 februari. Forskningsfrukost Nära vård februari](#)

7. Elevhälsans medicinska insatser i vårdsamverkan

Lars Gelander informerar om FVM- arbetet i Elevhälsan, det finns 80 olika processer att utveckla som ska sys ihop i ett journalsystem. Remisser kommer inte att komma in som är önskat. Beslut i processerna finns inte och vart de ska lyftas. Samverkansstruktur måste finnas. Överföring av uppgifter och remisshantering från BVC till skolhälsan. Digital överföring innebär att elevhälsan har direktaccess och föräldrar kan inte säga nej. Samtycke krävs och arbetet måste omhändertas för att undvika papper. Lars önskar vidare dialog på kommande möte och bör lyftas in till styrgruppen. Charlotte tar med den till styrgruppen först via AU för beslut vart den ska omhändertas.

8. Övrigt

- Information från annan gruppering? Kanske inte behövs som stående punkt varje möte. Om det påverkar annan vårdgivare som i så fall är viktig. Närvårdssamverkans struktur ska revideras.
- Implementering av överenskommelsen samverkan för barn och unga. Frågan kommit upp inför VVG om det finns behov av stöd för riktlinjen. Mötet upplever att det finns behov av någon slags kampanj eftersom den är så övergripande och behöver förstås. Kanske ska in i handlingsplanen 2023.
- Revidering av rutinen oro för väntat barn. Har diskuterats tidigare under mötet.
- Lex Lilla hjärtat. Vid umgänge med föräldrar ska drogtest ske, följs detta och vem betalar? Hur känt är det och hur arbetar vi i samverkan? I Borås finns rutin som de omhändertagit själva. Agneta tar med frågan till IFO- chefsnätverket. Hur gör regionen?

Påminna om Spridningskonferens den 3 februari som är digitalt en förmiddag. Länk finns på hemsidan, ingen anmälan sker. [Länk till konferensen.](#)

9. Avslut och Nästa möte

Agneta Kettil tackar alla och avslutar dagens möte. Nästa möte är fysiskt den 6 mars 2023 klockan 14,00–16,00.