

Minnesanteckningar Samverkansgrupp barn och unga 2024-05-07

Inspiratören 13.15 – 16.00

Närvarande: Anci Loft (processtöd och ordförande för mötet), Ananthi Flodin, Hanna Olofsson, Karin Ahlqvist (processtöd), Maria Söderberg (processtöd och sekreterare), Kristina Berner, Lena Axelsson, Peter Alf, och Ulla Sandberg Gustafsson, Marie Hufvudsson, Petra Aronsson, Christin Wendt

Via Teams: Emmelie Alvarsson, Malin Gustafsson, Lenita Hägg

Förhindrade: Gustav Grunselius, Agnetha Tibblin, Mona Nylander, Lena Vestlin, Charlotte Warling, Agnieszka Gustafsson, Pernilla Leion, Maria Qvarnström,

Gäster: Ida Henriksson och Robin Ahlm.

Ärenden: se bildspel

Under mötet visades bildspel som utgör komplement till minnesanteckningarna
[2024-05-07 Bilaga Bildspel Samverkansgrupp Barn och unga](#)

Vägledning anpassade måltider

Ida Henriksson informerade om remissrundan kring vägledningen. En del synpunkter inkom och vägledningen har justerats utifrån dessa detsamma gäller intygen avseende medicinsk specialkost och anpassade måltider. Tidsplan för uppföljning finns (se minnesanteckningar från mötet i mars). Slutversion av vägledningen och intygen utskickade inför mötet. Inga nya synpunkter under mötet. Arbete pågår med att få in intygen som mallar i Melior.

Fortsatt stort intresse kring vägledningen i "omvärlden"

Idag kom ett nyhetsbrev från Socialstyrelsen med riktlinjer för vård av barn med ätstörning.

[Nationella riktlinjer: ätstörningar - Socialstyrelsen](#)

Vad gäller finansiering av planerad film som stöd vid implementering av vägledningen så ligger frågan hos styrgrupp Vårdsamverkan som har det på agendan i slutet på maj.

Mötet beslöt enhälligt att anta vägledningen men vi gör också ett mailutskick till de som hade förhinder idag, svar senast måndag 13/5.

EVI – nuläge, remisser och kösituation BUP

Vi tittar på statistik för EVI från Skaraborg bla. antal remisser per kommun men också per remittent. Statistiken väcker en del frågor ex variation av andel barn som remitteras/kommun, är antal remisser lika med antal barn som remitteras, skillnader i andel accepterade remisser mellan remittenter. I EVI statistiken ser man också att BUP Skaraborg är den enda BUP verksamhet i VGR som ökar sitt remissinflöde, orsak?. 10 % av alla utredningar görs av BUP SkaS resten köps (drygt 800/år)

Siffrorna visar att BUP har en stor ökning av inkommande remisser och en kö som växer, stor skillnad på antal i kö i augusti 2023 och efter april 2024. När kötiden ökar finns en risk att barnen hamnar mellan stolarna. Motsvarande ökning av inflödet ses också på UPH.

UPH Sjöstadens vårdcentral i uppstart, inlett samverkan med SAMBU teamet.

Sedan hösten har antal SAMBU team ökat från 3 till 11 kan det vara en del av orsaken till att allt fler barn uppmärksammas och remitteras vidare.

Case

Flyttas fram till nästa möte

Avvikelser

Robin beskriver arbetet med avvikelser på övergripande nivå. Det finns en svårighet att arbeta med avvikelser på delregional nivå. Risk att vi ute i verksamheten inte ser betydelsen av att skriva avvikelser när upplevelsen är att ingenting händer. Stort mörkertal i antal avvikelser i samverkan. Tidigare fanns en grupp inom vårdsamverkan som arbetade med avvikelser men den är sedan en tid nedlagd.

Hur kan man i samverkan arbeta med avvikelser så det upplevs skapa värde, skall vi tillsammans analysera avvikelser, "händelseanalys", fördjupade orsaksutredningar, systemiska möten eller annan metod. Vi behöver hitta en bra struktur att arbeta med avvikelser både på delregional och lokal nivå. Vi får fundera vidare på hur.

Egenvård + hälso- och sjukvårdsinsatser LSS

Maria redogör för det regionala uppdraget kring hälso- och sjukvårdsåtgärder vid korttidsvistelse LSS. En arbetsgrupp från region och kommuner i VGR har under våren titta på olika scenarior för att lösa de patientsäkerhetsproblem som finns idag (se pp bilder). Att utföra hälso- och sjukvårdsåtgärder på korttids LSS är regionens uppdrag liksom att utbilda närstående, personal på korttids och assistenter, ett stort uppdrag inte minst pga den personalomsättning som är. Regionen har också ansvar att tillse att utbildning/kompetens finns när egenvårdsintyg skrivs alternativt delegeringar vid hälso- och sjukvårdsinsatser. De regionala riktlinjer kopplade till uppdraget som varit ute på remiss under våren beslutas i VVG 240507.

I Skaraborg finns drygt 330 barn med beviljad korttidsvistelse, stor variation mellan kommunerna i antal barn med beviljad korttidsplats. Ingen uppgift finns över hur många av dessa där hälso- och sjukvårdsåtgärder är aktuellt.

Även vad gäller egenvårdsintyg finns en problematik, inte ovanligt att föräldrar lär upp personalen på korttids, detta är inte ok utan skall egenvårdsåtgärder göras på korttids skall ny bedömning göras och intyg till personalen skrivas. Läkemedel och förändring av dosering är också ett problemområde och även här bär föräldrarna informationen.

Arbetet skall vara klart innan sommaren och då skall förslag tas fram som sedan skall testas.

SIP/Samverkanskompetens

Ny webbutbildning i samverkanskompetens klar, finns i Lärportalen och öppen för kommun och region.

Ätstörningsenheten

Ätstörningsenheten som är en åldersövergripande verksamhet var tidigare organiserad tillsammans med BUP och hade då en naturlig väg in i Vårdsamverkan. Sedan 230101 är enheten organiserad

tillsammans med vuxenpsykiatri i VO6. Karin Lilja som är enhetschef har inga möjligheter att representera i de lokala samverkansgrupperna då kontaktytorna är många vad gäller barn och vuxna. Karin kommer att hållas informerade via processtöd och via koordinatören för de lokala partsamverkansgrupperna. Man kan också från de lokala grupperna ta en kontakt med Karin om man har specifika frågor. Karin kommer till vår samverkansgrupp i höst för att berätta om verksamheten och planerna framåt.

Inneliggande vård för B&U placerade på HVB

Dialog kring ett återkommande problem på BUM. När barn/unga placerade på HVB hem behöver inneliggande vård så uppstår nästan alltid diskussion kring vem som skall stanna med barnet på avdelningen, är det HVB hemmets ansvar, är det föräldrarnas när så är möjligt eller är det socialtjänsten som ansvarar. Vid ett antal fall har man lämnat barnet ensamt på avdelningen vilket inte är förenligt med FN:S barnkonvention eller NOBAB:s riktlinjer <https://www.nobab.se/nobabs-standard> som bland annat säger: *Barn på sjukhus har rätt att ha föräldrar eller annan närstående hos sig under hela sjukhusvistelsen.*

Det är inte tydligt vart ansvaret ligger utan är en nödvändig samverkan mellan HVB hem, föräldrar och socialtjänst. Problemet är också uppmärksammat i den tillsyn IVO gjort kring barn placerade på HVB hem.

Barnmedicin kommer att skicka något av dessa fall till IVO för att se vad IVO säger i specifikt fall.

Frågan tas också med upp med socialtjänstens Barn och unga nätverk.

Fortsättning följer.

Information delrapport Projekt Tidig upptäckt Tidiga insatser 2023

Delrapporten utskickad till samverkansgruppen. Utbildning planerad i november (se pp bilder.)

Medel psykisk hälsa

Information om processen kring medel. Förslag finns för 2024 års medel och det vi i samverkansgruppen diskuterat är återkopplat till styrgruppen. Efter styrgruppens möte 240522 har vi mer information.

Allas ansvar

Påminner oss om det ansvar vi i samverkansgruppen har att bära frågor och information från och till den verksamhet vi representerar.

Övriga frågor

Information från BUP angående deras telefon för samverkanspartners, av oklar anledning har den stängts vid lunch och många har upplevt att det är svårt nå BUP. Problemet är nu åtgärdat och telefonen är öppen till 17.00

16.15 Tack för idag!

Bilagor – Vägledning anpassade måltider + mall + Delrapport projekt tidig upptäckt Tidiga insatser

Sammanställande

Agnetha Tibblin, ordförande Samverkansgrupp barn och unga