

Samverkansgrupp Barn och Unga

2025-02-04

Välkomna! Agenda:

Agenda

H&S-insatser på korttidsboende – Maria Söderberg

Forskning gällande hälsoundersökningar placerade B&U -
Godfried von Aghtoven

Vägledning Anpassade måltider (beslutspunkt) – Maria
Söderberg

Uppdragshandling – Karin Ahlqvist

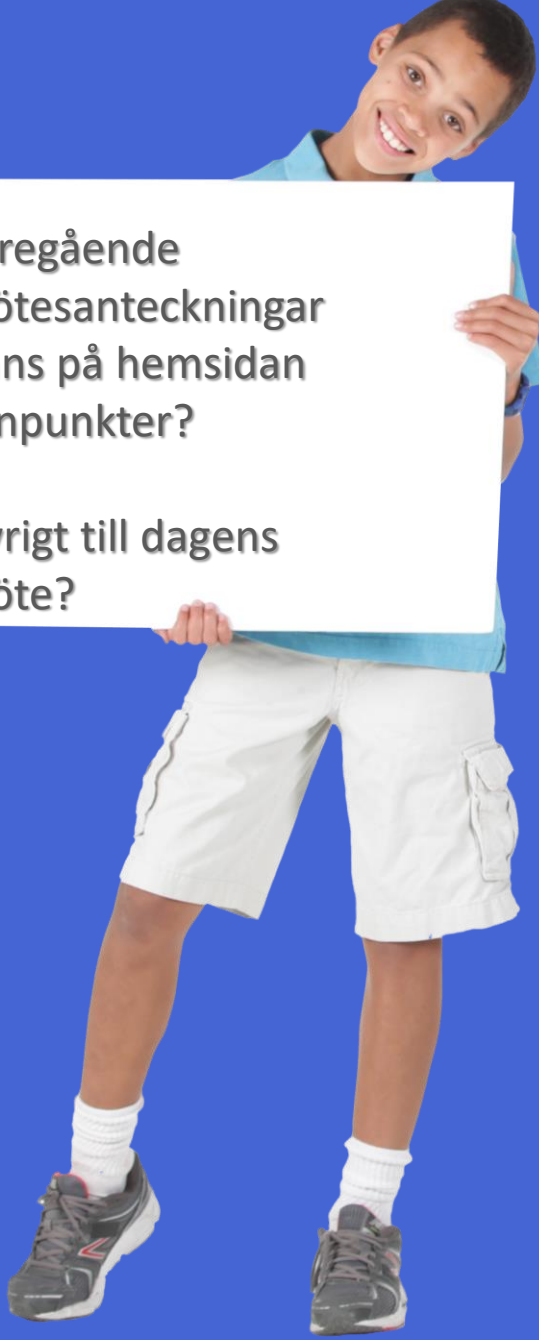
Fika

Dragning nuläge småbarnsteam - Hanna Brunskog

Informationspunkter – processtöden

Hög prevalens ADHD i Skaraborg – Marie Hufvudsson

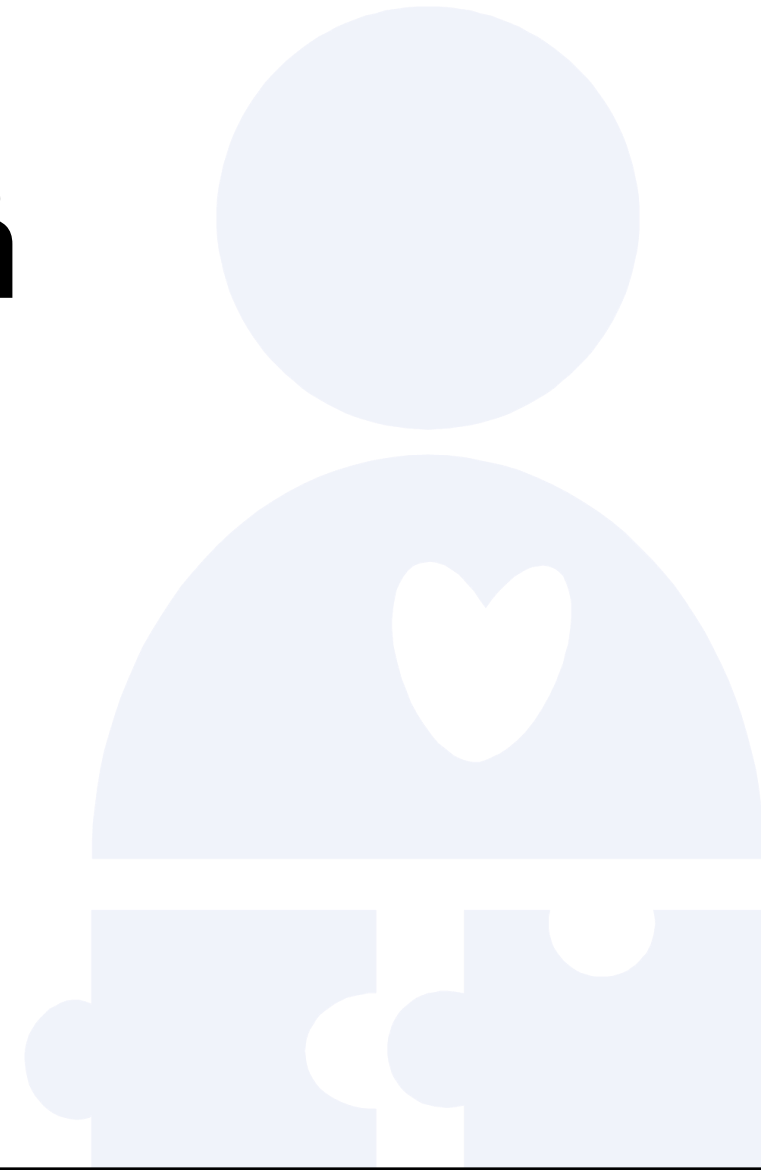
Övriga frågor - alla

- 
- ✓ Föregående mötesanteckningar finns på hemsidan Synpunkter?
 - ✓ Övrigt till dagens möte?



Hälsa- och sjukvårdsinsatser på korttidsboende

Maria Söderberg



Ur VVG:s minnesanteckningar

- Det har i inkomna synpunkter framkommit att vi har olika förutsättningar geografiskt, lokalt och delregionalt för att kunna genomföra förslagen, vilket talar för att man borde prova olika modeller. Komplettering av rapporten efterfrågas för att se hur många barn som berörs och vilka geografiska anpassningar som eventuellt skulle behövas. Beslut tas under mötet att **ta hem frågorna till respektive vårdsamverkansgrupp och diskutera vad man kan göra lokalt.**
- VVG januari 2025: kort rapport om tankar framåt för Skaraborg
- [Presentation Hälsa- och sjukvårdsåtgärder vid kortidsvistelse LSS, VVG 2024-06-10](#)
- [Kunskapsstöd för egenvård - Socialstyrelsen](#)



Plan



Arbetsgrupp

- MAS Lidköping
- LSS kompetens
- Processtöd Vårdsamverkan
- Representant från BUM, BUP, Hab
- ?

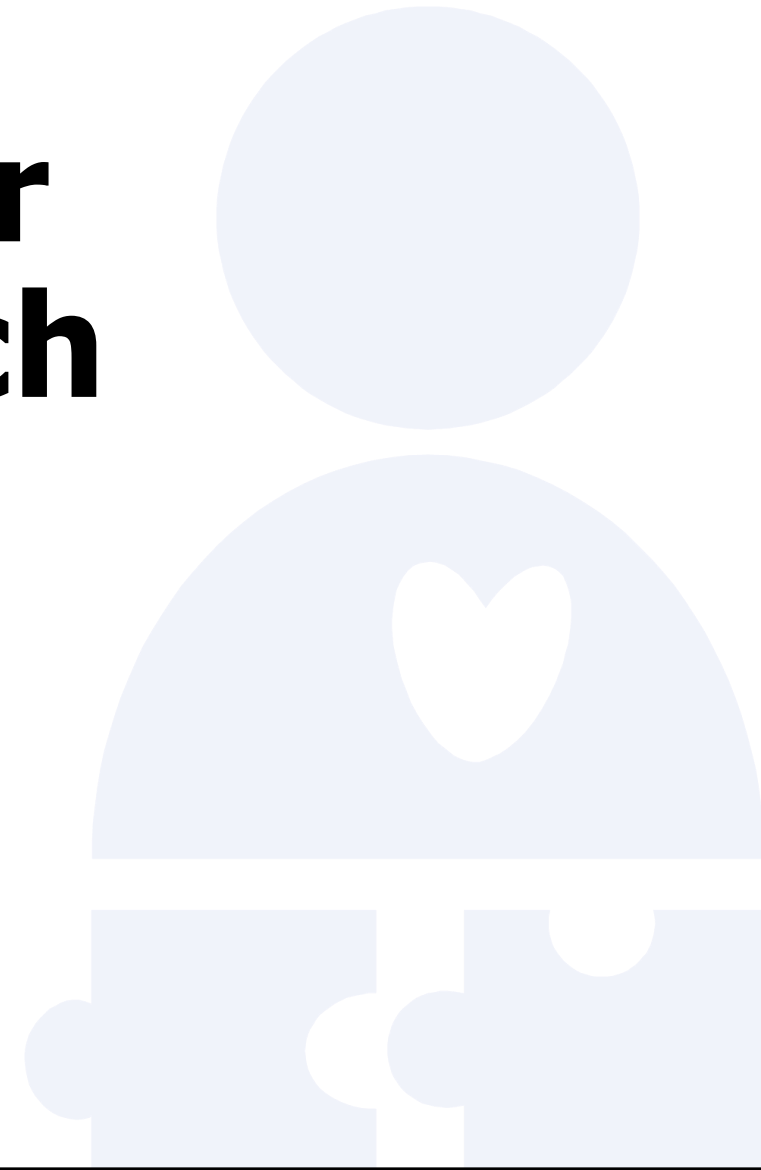
Strategi

- Förberedande arbete, omvärldsspaning
- Uppstartsmöte MAS - processtöd februari
- Start arbetsgrupp mars
- Använda det material som redan finns lokalt/regionalt

Hälsoundersökningar av placerade barn och unga

Godfried van Agthoven

Pdf fil bifogas minnesanteckningarna



godfried.van.agthoven@liu.se

Frågor





Vägledning anpassade måltider

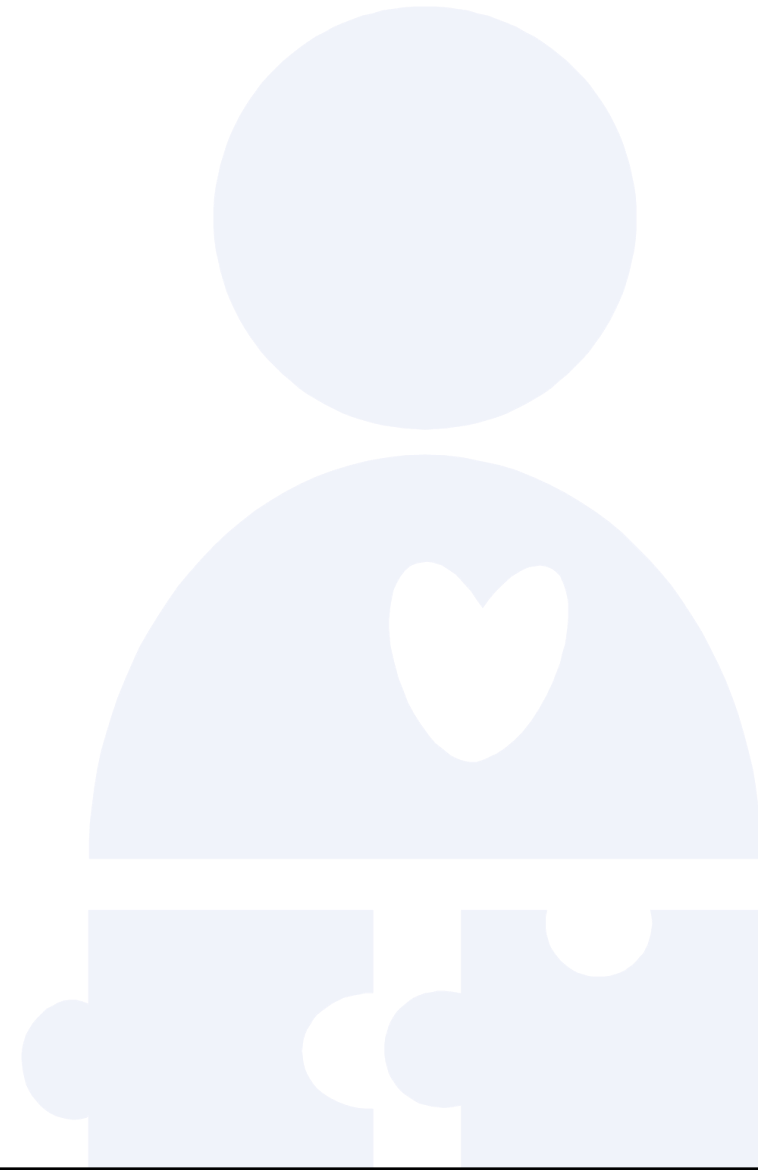
Beslut efter revidering





Uppdragshandling

Karin Ahlqvist



Uppdragshandling för Samverkansgrupp Barn och unga

Tidsram: 2022-2024

Uppdragshandlingen är ett uppdrag från Vårdsamverkans styrgrupp.

Strategisk plan Vårdsamverkan Skaraborg 2022–2024

Den strategiska planen ska vara ett stöd för Vårdsamverkan Skaraborg och ange riktningen för det fortsatta arbetet och utvecklingen av de gemensamma vård-, stöd- och omsorgsinsatserna.

Planen utgår från ["Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård"](#)* för att vi ska ha en aktiv och ansvarstagande roll i omställningsarbetet samt följa och implementera våra länsgemensamma överenskommelser.



Med planen som stöd ska arbetet organiseras och formaliseras så att det stödjer omställningen till god och nära vård och säkerställer den enskildes behov av vård-, stöd- och omsorg med ett personcentrerat arbetssätt.

[LÄNK till strategisk plan Vårdsamverkan Skaraborg 2022-2024](#)

Uppdrag

Samverkansgruppens syfte är att verka för att barn, unga och föräldrar skall uppleva vård-, stöd- och omsorgsinsatser som en helhet, utan gränser. För att uppnå detta behöver samverkansgruppen:

- Ta fram en handlingsplan med utvecklingsområden målformuleringar, mätbara indikatorer och en gemensam uppföljning som möter den Strategiska planen.
- Ge stöd i implementering och följa upp de länsgemensamma styrande dokument

- Ge stöd i implementering av kunskapsstöd t ex vård och insatsprogram, länsgemensamma riktlinjer (LMR) från systemet för kunskapsstyrning, nationell och länsgemensam nivå.
- Ta fram uppdragshandling för Partssamverkan och stödja arbetet
- Genomföra en konferens eller motsvarande en gång/år tillsammans med representanter i lokal samverkan samt andra berörda
- Följa avvikelser samt ta fram förslag till åtgärder vid behov
- Verka för delaktighet från barn, unga och närstående på både strategisk och operativ nivå såväl som i enskilda ärenden.

Samverkansgruppens sammansättning

Obligatoriskt representantskap med samverkansmandat (chefsbefattning).

Gruppens sammansättning är fri att formas efter behov och förutsättningar för att möjliggöra uppdraget.

Skaraborgs Sjukhus	Barn- och ungdomspsykiatri Barn- och ungdomsmedicin
VGR Primärvård	Vårdcentraler/BVC Ungas Psykisk Hälsa Rehabilitering
Regionhälsan	Ungdomsmottagning Mödrhälsovård Folkhälsa och social hållbarhet i Skaraborg
Kommun	Skola/förskola Skola/förskola - Elevhälsa Socialtjänst
Övriga	Habilitering & Hälsa Tandvården Processtöd Samordnad hälsa vård och omsorg – adjungeras v.b

Kommunikation

Representanter i samverkansgrupp ansvarar för att information sprids samt frågor förankras i respektive organisation och verksamhet.

Mötesanteckningar förs vid möten och publiceras på Vårdsamverkan Skaraborgs hemsida.

Arbetsformer

Ordförandeskapet ska växla mellan Västra Götalandsregionens primärvård, specialistvård och kommunerna vartannat år.

Till samverkansgruppen finns tre processtöd å 20% från respektive part samt kommunikatorstöd kopplat till Vårdsamverkan.

Mötesfrekvens

4-6 gånger/år

Uppföljning

Halvårsvis redovisar ordförande i styrgrupp Vårdsamverkan hur arbetet fortgår utifrån handlingsplanen samt lämnar en årsrapport till styrgruppen.

Tidsram: 2025-2027

Uppdrag

Samverkansgruppens syfte är att verka för att barn, unga och föräldrar skall uppleva vård-, stöd- och omsorgsinsatser som en helhet, utan gränser. För att uppnå detta behöver samverkansgruppen:

- Ta fram en handlingsplan med utvecklingsområden målformuleringar och mätbara indikatorer
- Bidra/stödja till en gränsöverskridande verksamhets- och kunskapsutveckling
- Ge stöd i att implementera och följa upp det länsgemensamma arbetet i Vårdsamverkan
- Ta fram uppdragshandling för Partssamverkan och stödja det lokala arbetet.
- Genomföra en konferens eller motsvarande en gång/år
- Följa avvikelser samt ta fram förslag till åtgärder vid behov
- Verka för ökad delaktighet från barn, unga och närstående på både strategisk och operativ nivå

Samverkansgruppens sammansättning

Obligatoriskt representantskap med samverkansmandat (chefsbefattning).

Gruppens sammansättning är fri att formas efter behov och förutsättningar för att möjliggöra uppdraget.

Skaraborgs Sjukhus	Barn- och ungdomspsykiatri Barn- och ungdomsmedicin
VGR Primärvård	Vårdcentraler/BVC Ungas Psykisk Hälsa Rehabilitering
Regionhälsan	Ungdomsmottagning Psykologmottagningar föräldraskap och små barn
Kommun	Skola/förskola Skola/förskola - Elevhälsa Socialtjänst Folkhälsa
Övriga	Habilitering & Hälsa Tandvården Processtöd Samordnad hälsa vård och omsorg – adjungeras vb

Kommunikation

Representanter i samverkansgrupp ansvarar för att information sprids samt att frågor förankras i respektive organisation och verksamhet.

Minnesanteckningar förs vid möten och publiceras på Vårdsamverkan Skaraborgs hemsida.

Arbetsformer

Ordförandeskapet innehas under två år och växlar mellan sjukhus, primärvård och kommun.

Till Samverkansgruppen finns tre processtöd á 20% från respektive part. Beredning bestående av två tjänstemän + processtöd bereder ärenden till Samverkansgruppen.

Mötesfrekvens

4-6 gånger/år

Uppföljning

Årligen redovisar ordförande för respektive Samverkansgrupp hur arbetet fortgår utifrån handlingsplanen samt lämnar en årsrapport till styrgruppen



Paus & fika

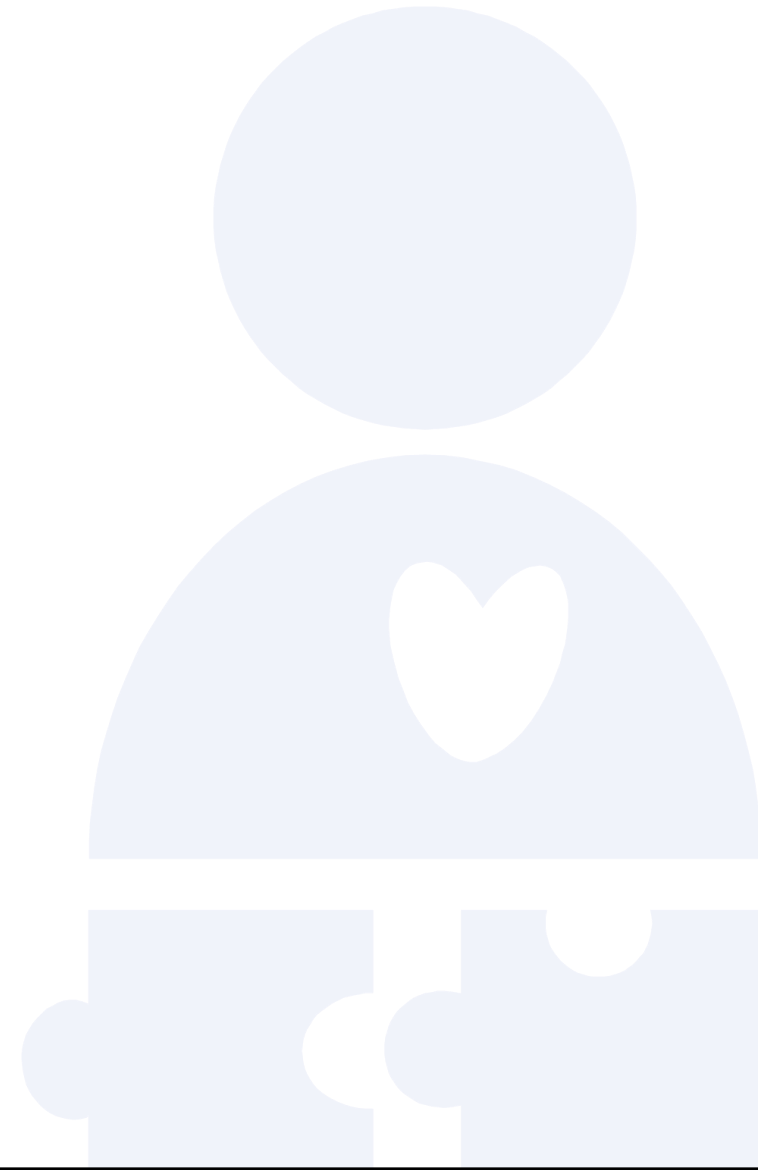
Alla





Nuläge småbarnsteam

Hanna Brunskog

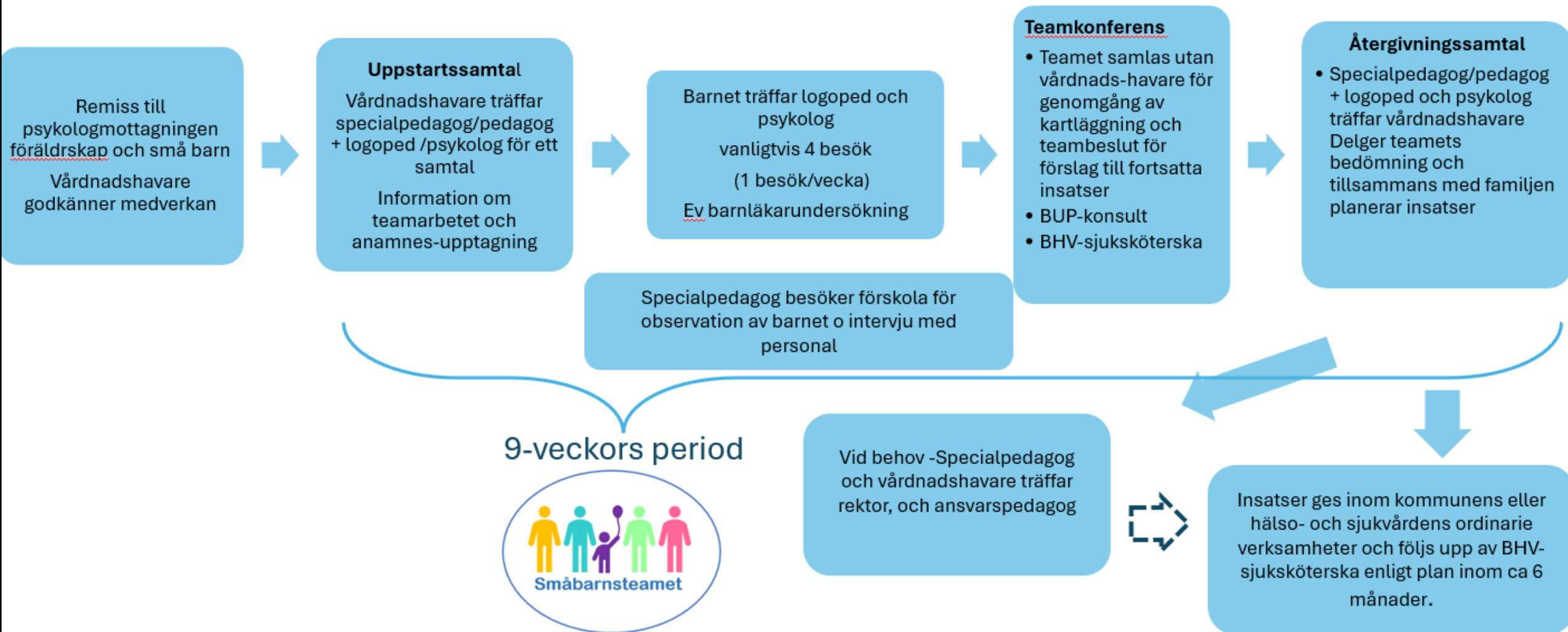


Tidig upptäckt Tidiga insatser Skaraborg
**Barn 0-5/6 år med utvecklingsrelaterade
funktionsavvikelser**



Kapacitet Småbarnsteam:
6 barn per kvartal och team
24 barn per år/nod
96 barn per år i Skaraborg

Flödet i Småbarnsteam





Nod 1:

Skövde , Hjo

Nod 2:

Mariestad, Töreboda, Gullspång, Karlsborg, Tibro

Nod 3:

Falköping, Skara, Tidaholm

Nod 4:

Lidköping, Vara, Grästorp, Essunga, Götene



Småbarnsteam

- 88 barn (23 pågår)
- Utvärdering
- Insatser:
 - Vardagsliv och föräldraskap
 - Föräldrastöd
 - Logopedi
 - Anpassningar förskola
 - Kontakt med socialtjänst
 - 57 barn remiss till BUP (fortsätter sin logopedkontakt)
 - Barnläkare
 - Uppföljning Småbarnsteam
 - Samordning



Styrgrupp

- Privata vårdcentraler- Verksamhetschef vårdcentral Allemanshälsan Lunden och City Kristina Emanuelsson
- Vårdcentralschef Närhälsan V9 - Lenita Hägg
- Vårdcentralschef Närhälsan V8 - ?
- Enhetschef psykologmottagningen föräldraskap och små barn - Pernilla Leion
- Enhetschef logopedimottagningen Skaraborgs sjukhus Skövde - Anna Bonde Dalemo
- Verksamhetschef Barn- och ungdomsmedicin och Barn och ungdomspsykiatri Skaraborgs sjukhus - Marie Hufvudsson
- Överläkare Barn- och ungdomspsykiatriska mottagningen Skaraborgs sjukhus - Pablo Alvarez Jimenez
- Enhetschef Habiliteringen Barn och unga Lidköping - Ylva Klellén
- Central Barnhälsovård - Susanne Johansen Barnläkare
- Barn- och elevhälsochef - Ulrika Holm Wallander Falköping
- Socialtjänst ?

På gång

- Samverka Småbarnsteam och skola- modell för hela Skaraborg
- Sammanställning av 2024
- Arbetsgrupp, representant från familjecentralernas nätverk Skaraborg
- Projektledare/samordnare





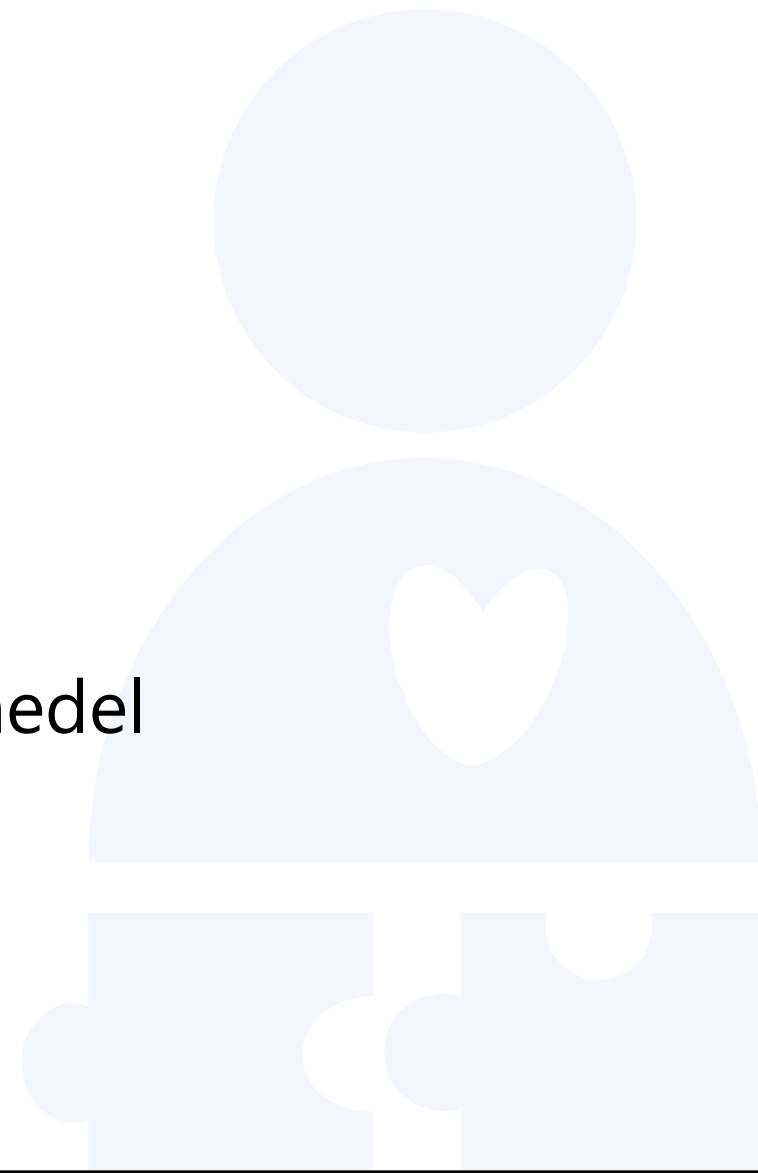
Informationspunkter

Processtöden

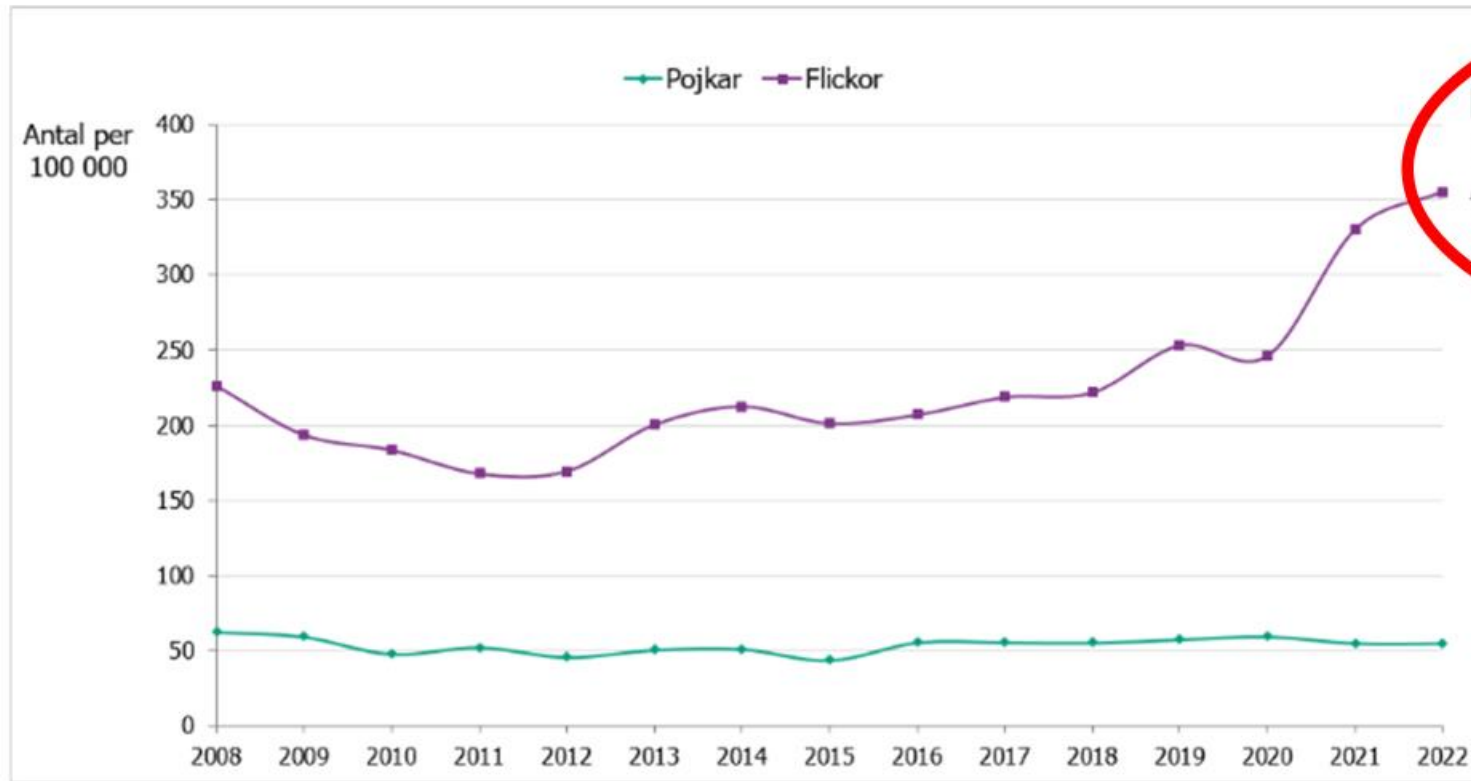


Informationspunkter

- Kostnadsfördelningsrutin
- Återkoppling redovisning PH medel 2024
- Psykiskhälsa medel 2025
- Revidering sjukintyg
- Rutin uppföljning efter insättning ADHD läkemedel



Figur 19. Antal pojkar och flickor 10-17 år per 100 000 invånare som har vårdats för avsiktligt självdestruktiv handling i specialiserad öppen- eller slutenvård 2008-2022.



Källa: Patientregistret.

Nuvarande rutin snart 5 år, den skapar förväntningar.....

Det är ett antal av dessa flickor som i ångstdämpande syfte alternativt suicidsyfte "straffar" ut sig hemifrån, från HVB och till slut hamnar på SiS

Det är för dessa vi måste hitta samverkansformer

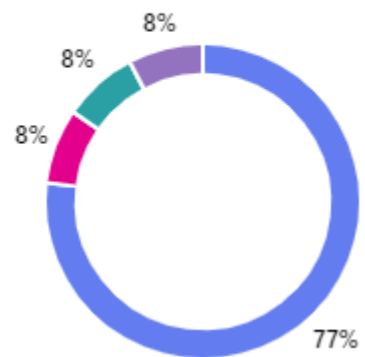
Det är för dessa vi behöver en tydlig rutin för om/hur vi kostnadsfördelar vid placeringar



Redovisning psykisk hälsa medel 2024

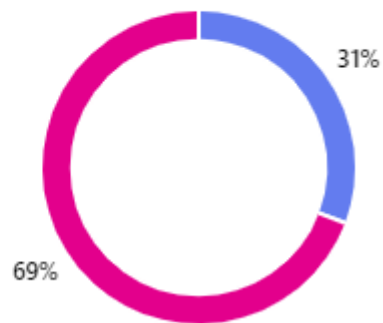
1. Jag svarar för hantering av PH-medel för valt uppdrag:

● Familjecentraler	10
● Tidig upptäckt - tidiga insats/Vardagsliv och föräldraskap	1
● Det syns inte	1
● Film Anpassade måltider	1



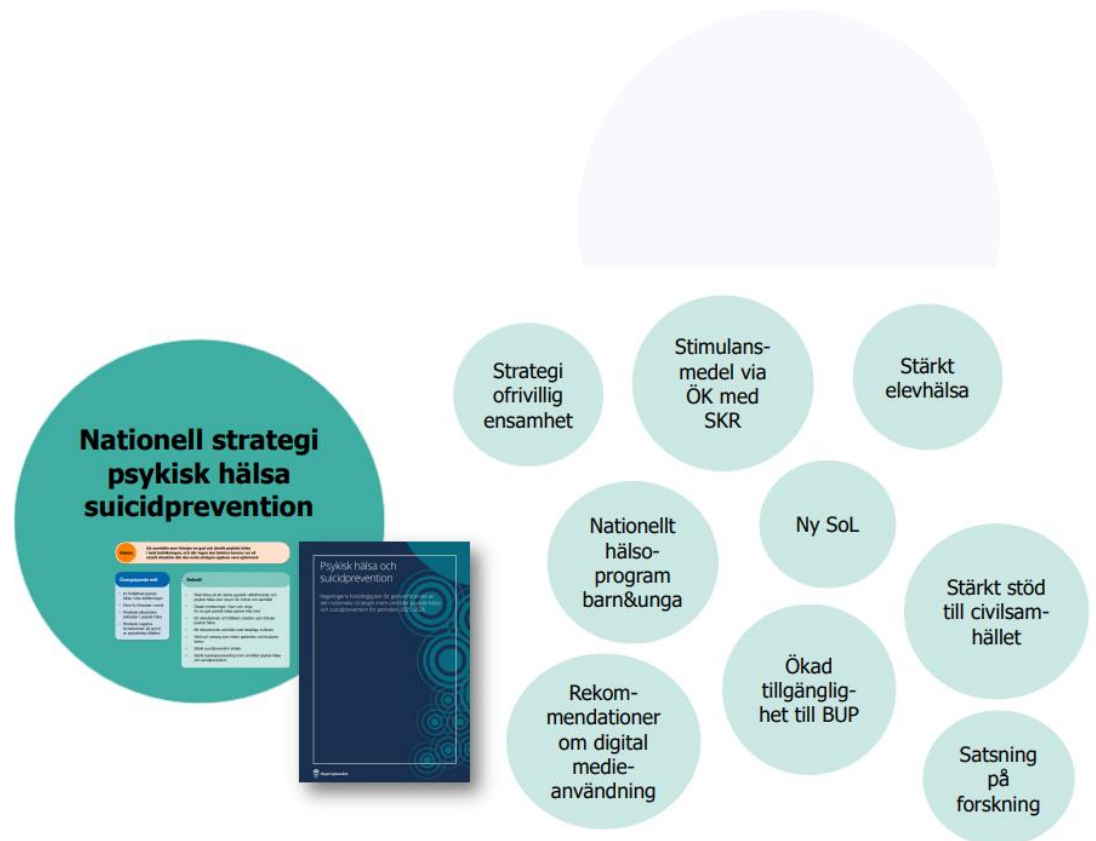
3. Har ni använt dessa medel under 2024?

● Ja	4
● Nej, vi har lagt en plan för hur medlen ska användas under 2025	9
● Nej, vi har inte använt medlen utan planerar att återbetala dem	0



Psykisk hälsa medel 2025

- Ny nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention beslutad
- **Det handlar om livet, 2025-2034**
- Beslut gällande statsbidrag
- Stimulansmedel Partssamverkan



Överenskommelsens fyra fokusområden

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete



Fördelning av medel

Område

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete

Mottagare

- Län
- Kommun
- Län
- Region
- Län
- Region



Fördelningstabell 2025. Strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention (kr)

Område/mottagare	Län	Kommun	Region	SKR
Genomförande av den nationella strategin	<p>93 000 000</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 miljoner/län, förutom storstadslänen som tilldelas 3 miljoner/län • patient-, brukar och anhörigmedverkan i det strategiska utvecklingsarbetet: 1 miljon/län, förutom storstadslänen som tilldelas 2 miljoner/län • införande av vård- och insatsprogram samt personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp: 1 miljon miljon/län, förutom storstadslänen som tilldelas 2 miljoner/län 			
Insatser som främjar psykisk hälsa och förebygger psykisk ohälsa bland barn och unga		<p>250 000 000</p> <p>200 000 kronor/kommun och resten efter befolkningsmängd 0-18 år/kommun</p>		
Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård	<p>200 000 000</p> <p>Efter befolkningsmängd</p>		<p>500 000 000</p> <p>Efter befolkningsmängd</p>	
Stärkt suicidpreventivt arbete	<p>200 000 000</p> <p>5 miljoner kronor per län, resten efter befolkningsmängd</p>		<p>288 000 000</p> <p>Efter befolkningsmängd</p>	
Strategisk samverkan med berörda myndigheter och utvecklingsarbete				29 000 000
Summa	493 000 000	250 000 000	788 000 000	29 000 000
Summa total				1 560 000 000



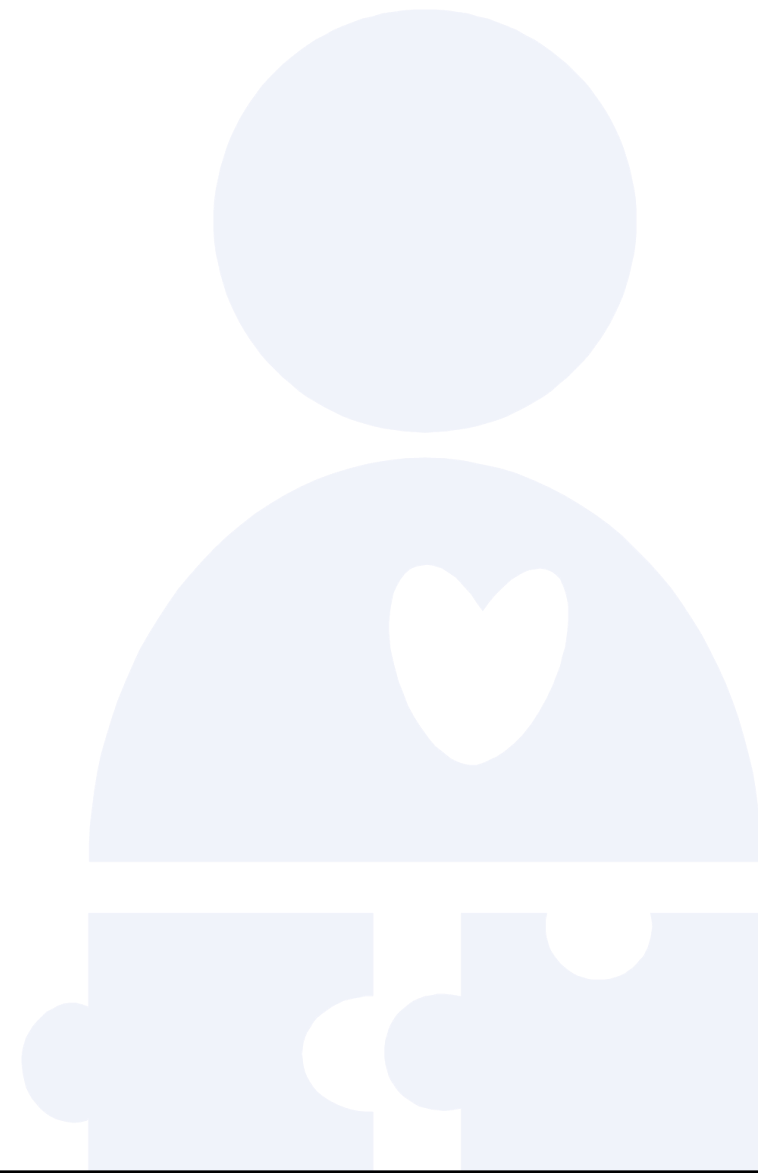
Revidering av sjukintyg

Ulla Sandberg Gustavsson



Information om uppföljning läkemedel

Maria Söderberg





www.vardsamverkan.se/skaraborg/

HÖJDEN AV KOMMUNIKATION...



"Jag vet att du tror att du förstår vad du tyckte att jag sa, men jag är inte säker på att du fattade att vad du hörde inte var vad jag menade."

Insipira Media
www.insipira.se

Vem snodde Osten?

hur vi tacklar förändringar



Spencer Johnson



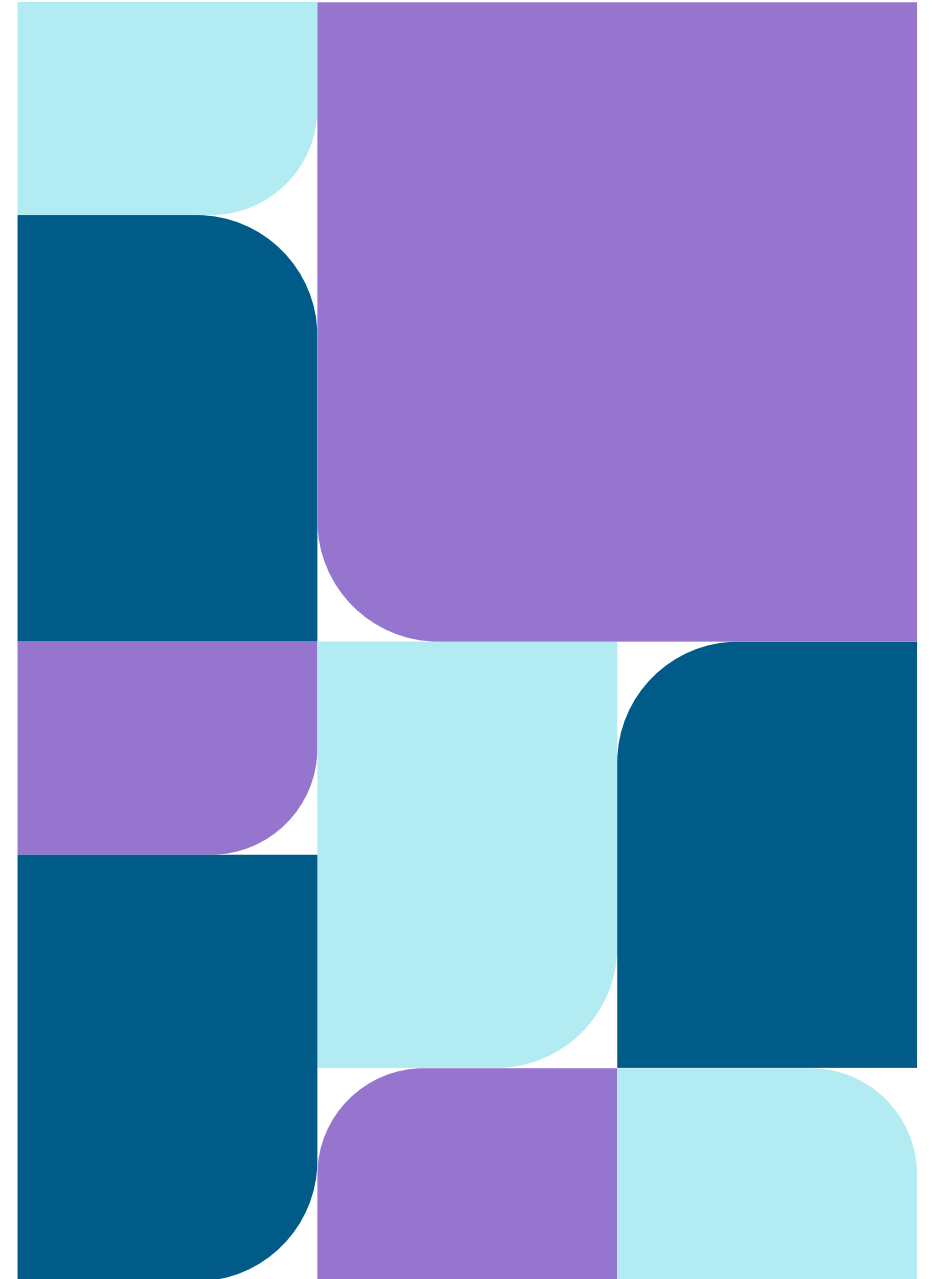
Hög prevalens ADHD i Skaraborg

Marie Hufvudsson



Barn och ungas psykiska hälsa i Skaraborg

Med focus på ADHD

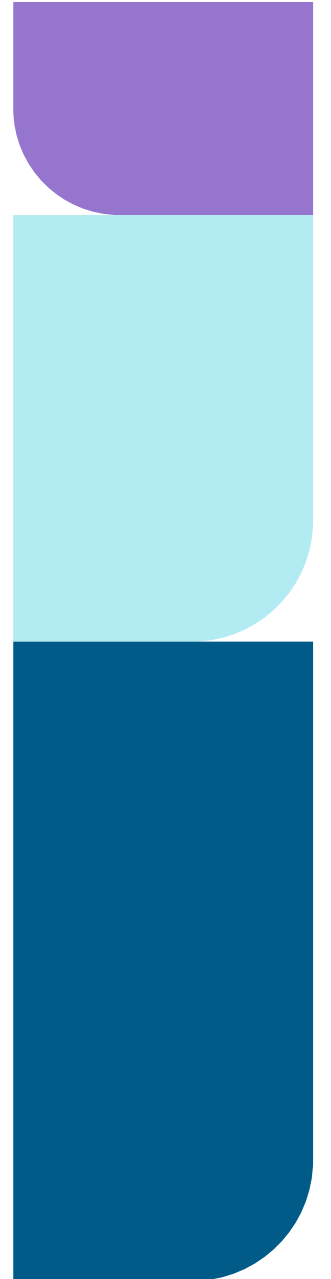


Varför vill vi på BUP titta närmare på detta?

- Syftet med att visa bildspelet idag är att väcka nyfikenhet i frågan om varför många barn i Skaraborg har ADHD och tillsammans med er undersöka om vi gemensamt kan/vill göra en kartläggning som utgångspunkt för ett gemensamt utvecklingsarbete.
- Vi tänker att vårdsamverkan är ett forum med representanter som alla kommer i kontakt med barn och ungdomar som misstänkts ha, fått diagnos eller kommer att diagnosticeras med ADHD.

ADHD i Skaraborg

- 2023 blev 935 barn/ungdomar utredda internt, externt och via Regionalutredningsenhet
- 2024 blev antalet 1514 barn/ungdomar

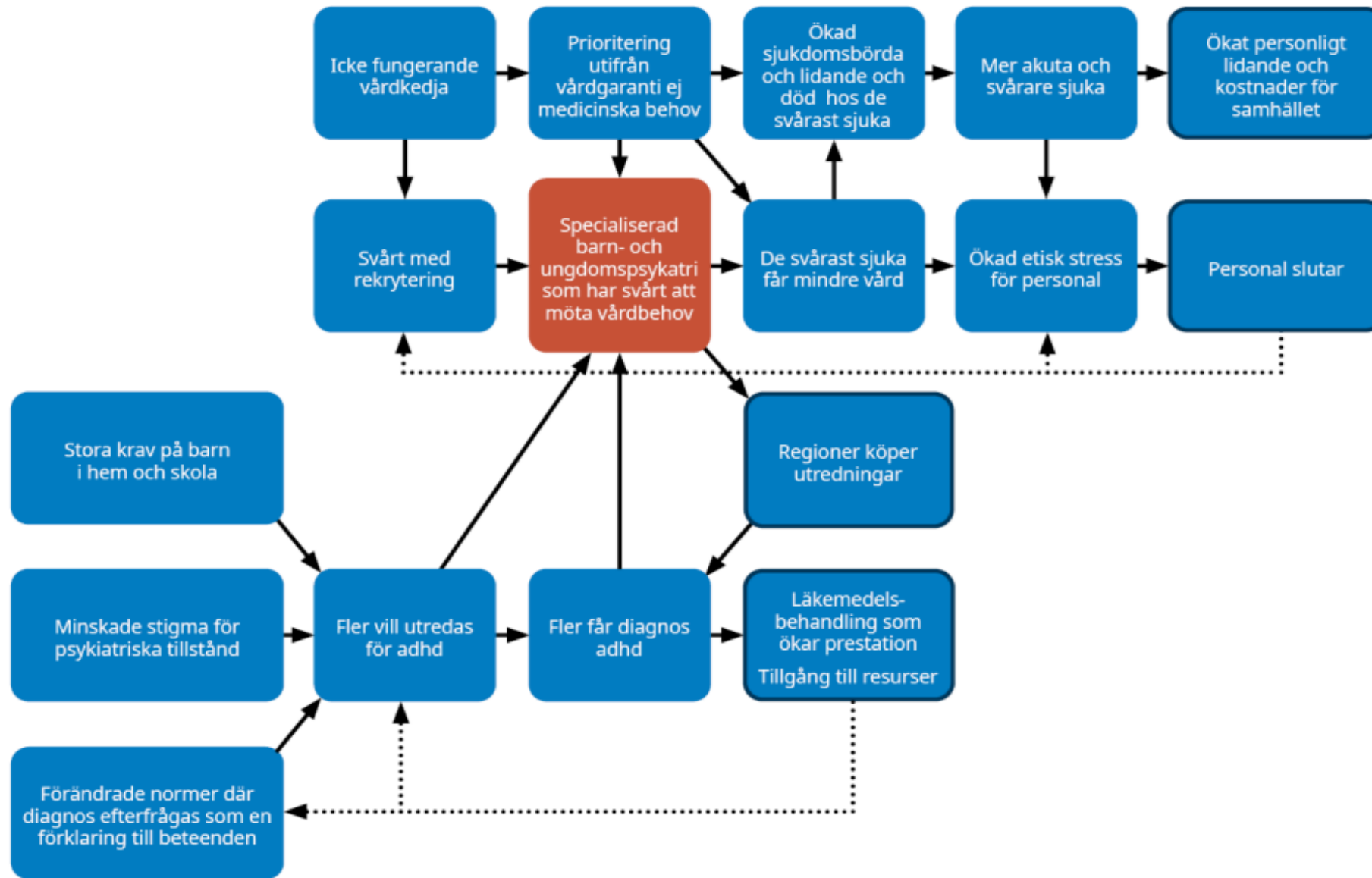


ADHD: särskild påverkan på BUP*

- inom BUP är ADHD **den vanligaste förekommande diagnosen***
- under 2023 utgör i genomsnitt **70% av alla läkarbesök inom BUP***
- ca **75%** av barn med ADHD prövar **medicinering***

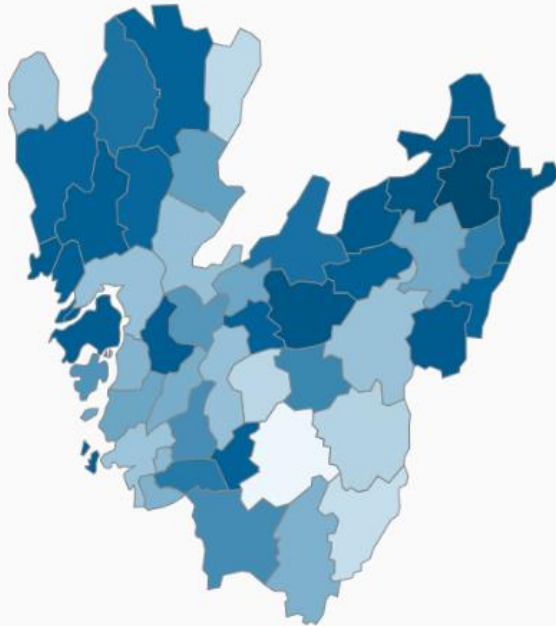
**Socialstyrelsen: Bedömning av tillgång och efterfrågan på legitimerad personal i hälso- och sjukvården 2025 (artikelnr 2025-1-9383)*

Figur 11. Drivkrafter, effekter och konsekvenser för patientgrupper, vårdpersonal och samhällskostnader



Sju av de tio kommuner i VGR med högst andel barn (7–17 år) diagnostiserade med ADHD (medelvärde 2020-2022)* finns i Skaraborg!!

Andel barn och unga 7-17 år, med ADHD, medelvärde 2020-2022



Plats i VGR	Kommun	Andel barn med ADHD, medelvärde 2020-2022
1.	Töreboda	11,7
2.	Karlsborg	9,5
3.	Mariestad	9,5
4.	Vara	9,3
5.	Götene	8,8
6.	Gullspång	8,8
7.	Tidaholm	8,6
12.	Skara	8,1
16.	Essunga	7,6
18.	Hjo	7,6
21.	Lidköping	7,2
24.	Tibro	6,8
32.	Grästorp	5,7
33.	Skövde	5,6
	VGR	5,6
42.	Falköping	4,9

Andel barn registrerade med ADHD per år delat med antal barn i respektive åldersklass och år.

*Bild och data från [Interaktiv publikation med statistik för Fullföljda studier](#) Källa: VGR:s vårddatabas Vega (diagnoser) & SCB (Befolkningsstatistik).

Läkemedelsuttag bland barn 10–17 år i Skaraborg (2022)*

	Flickor
Töreboda	8,7
Tidaholm	7,3
Götene	7,1
Mariestad	6,7
Skara	6,4
Vara	6,1
Tibro	5,0
Hjo	4,7
Essunga	4,6
Lidköping	4,5
RIKET	4,5
Karlsborg	4,2
Grästorp	4,1
Skövde	3,9
Region Västra Götaland	3,6
Falköping	3,5
Gullspång	X

	Pojkar
Töreboda	14,6
Gullspång	13,9
Mariestad	13,4
Götene	11,8
Vara	11,5
Karlsborg	11,3
Tidaholm	10,8
Hjo	10,2
Skara	9,6
Tibro	9,6
Lidköping	9,1
Essunga	8,7
RIKET	7,7
Grästorp	7,1
Skövde	7,1
Region Västra Götaland	6,7
Falköping	5,5

Pojkar och flickor 10–17 år med åtminstone ett uttag av något adhd-läkemedel 2022 (procent)

Där uppgift om andel saknas var antalet individer för få för att redovisas.

*Socialstyrelsen. Diagnostik och läkemedelsbehandling vid adhd. 2023a

Tio kommuner i Sverige med högst andel pojkar och flickor (10–17 år) med minst ett uttag av något ADHD-läkemedel (2022)*

	Flickor
Trosa	10,6
Höör	9,7
Hörby	9,5
Nykvarn	9,5
Vilhelmina	9,5
Jokkmokk	9,4
Hofors	8,8
Töreboda	8,7
Laholm	8,4
Rättvik	8,4

	Pojkar
Malå	17,3
Storuman	16,7
Lycksele	16,2
Ockelbo	16,0
Åsele	15,0
Töreboda	14,6
Höör	14,2
Gullspång	13,9
Avesta	13,5
Trosa	13,5

Pojkar och flickor 10–17 år med åtminstone ett uttag av något adhd-läkemedel 2022 (procent)

*Socialstyrelsen. Diagnostik och läkemedelsbehandling vid adhd. 2023a

Hem / Adhd

PROGRAM
Adhd
1. Nivå och process
2. Om tillståndet
3. Tidiga tecken och tidig upptäckt
4. Förebyggande insatser
5. Kartläggning och utredning
6. Behandling och stöd
7. Kommunikation och delaktighet
8. Uppföljning på individnivå
9. Uppföljning på verksamhetsnivå
10. Lagar och regler

FILTRERA INNEHÅLL

Utförare ▾ Yrkesroll ▾ Åldersgrupp ▾ Typ av behandling/stöd ▾ Svårighetsgrad ▾

[Rensa alla filter](#)

Adhd

För syfte och bakgrund till detta program, se "Om programmen" i menyns överkant.

1. Nivå och process

Vård och insatser vid adhd – från tidig upptäckt till stöd vid komplexa behov



Barn, ungdomar, vuxna och äldre med adhd har behov av insatser från regioner, kommuner och myndigheter, som alla har ansvar för att ge olika typer av insatser.

Förskolans och skolans arbete för att stödja barn och elever



Arbetet för att stödja barn och elever i utvecklingen mot utbildningens mål utgår från ledning och stimulans, extra anpassningar inom ramen för ordinarie undervisning och särskilt stöd.

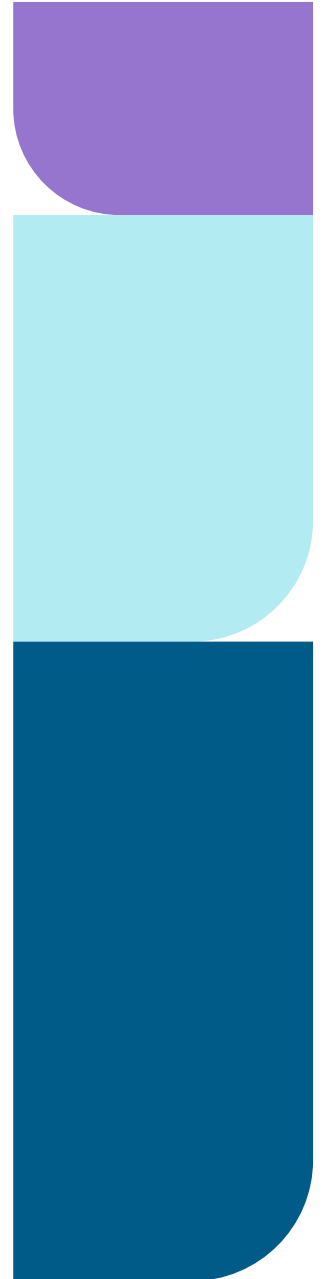
Trygg och säker övergång från barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri



En trygg och säker övergång från barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri kräver god samordning.

Ska vi ta detta vidare? I så fall, hur?

- Workshop?
- Kartläggning?
- ...
- ...



Sebastian Lundström



Gillberg Neuropsychiatry Centre
Sahlgrenska Academy



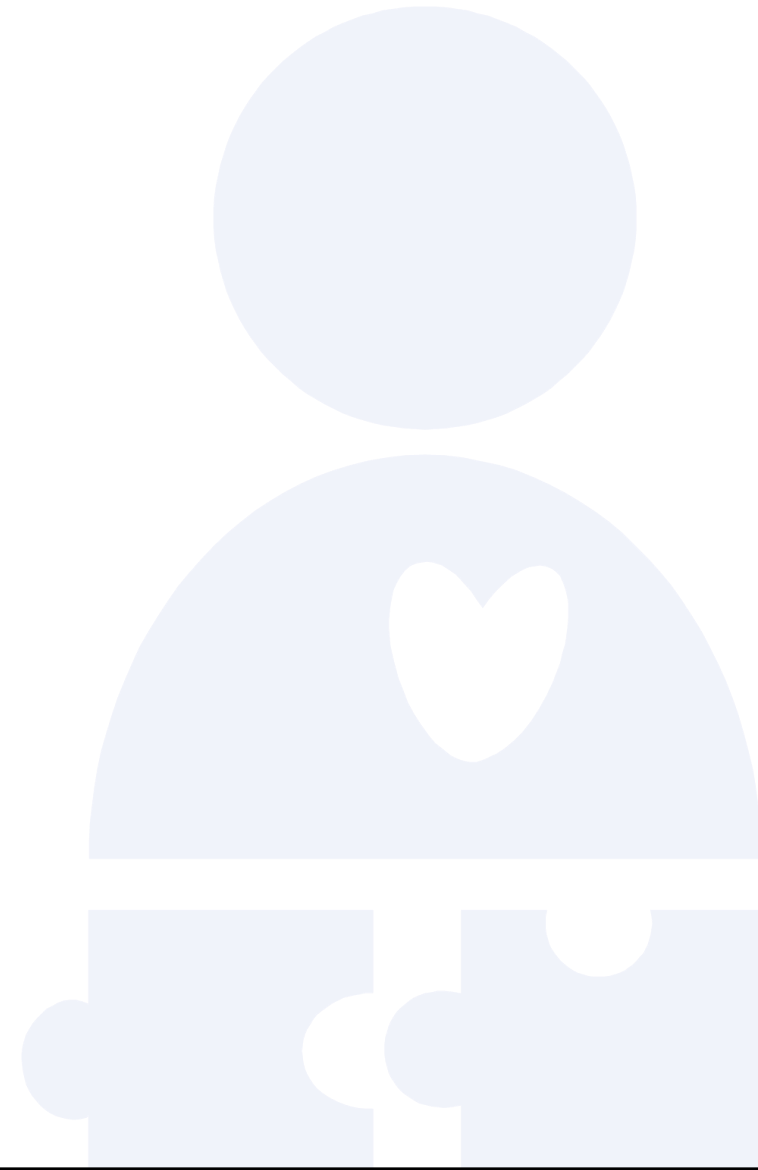
LUND UNIVERSITY

Sammanfattning för ASD and ADHD

- Ingen ökning av symptom över tid
- Diagnoser sätts på färre symptom
- Ingen förändring av underliggande etiologi
- Samma nivå av symptom är mer dysfunktionella



Övrigt



Tack för idag



