

Samverkansgrupp Barn och Unga

2025-11-12

Välkomna! Agenda:

Agenda

Info vice ordförande

Beslut uppdragshandling Partssamverkan

Det syns inte

Återkoppling egenvård/hälso- och sjukvård på korttidshem

Fika

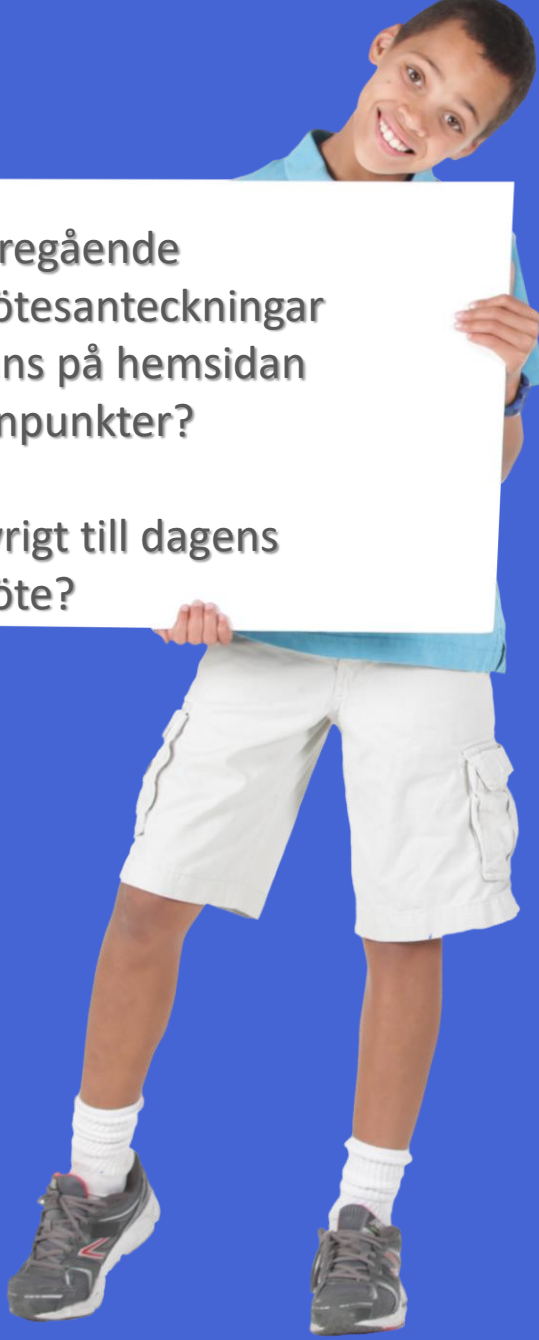
~~Förslag arbetsgrupp kommun/specialistvård kring barn och unga i behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder i hemmet~~

Återkoppling arbetsgrupp ansvarsfördelning BUP - Primärvård

Informationspunkter

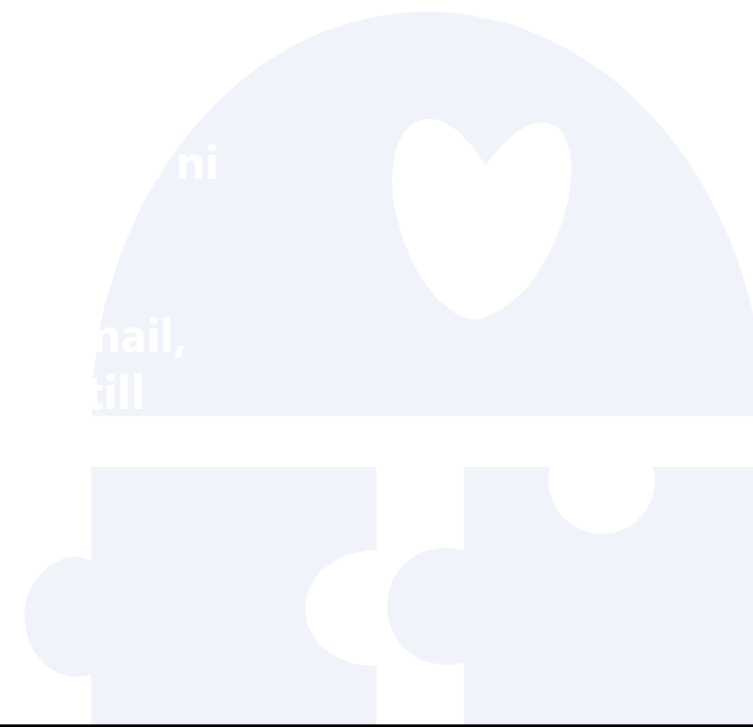
Information om standardiserat vårdförlopp för små barn med autism (SVF)

Övriga frågor

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

Beslut uppdragshandling partssamverkan

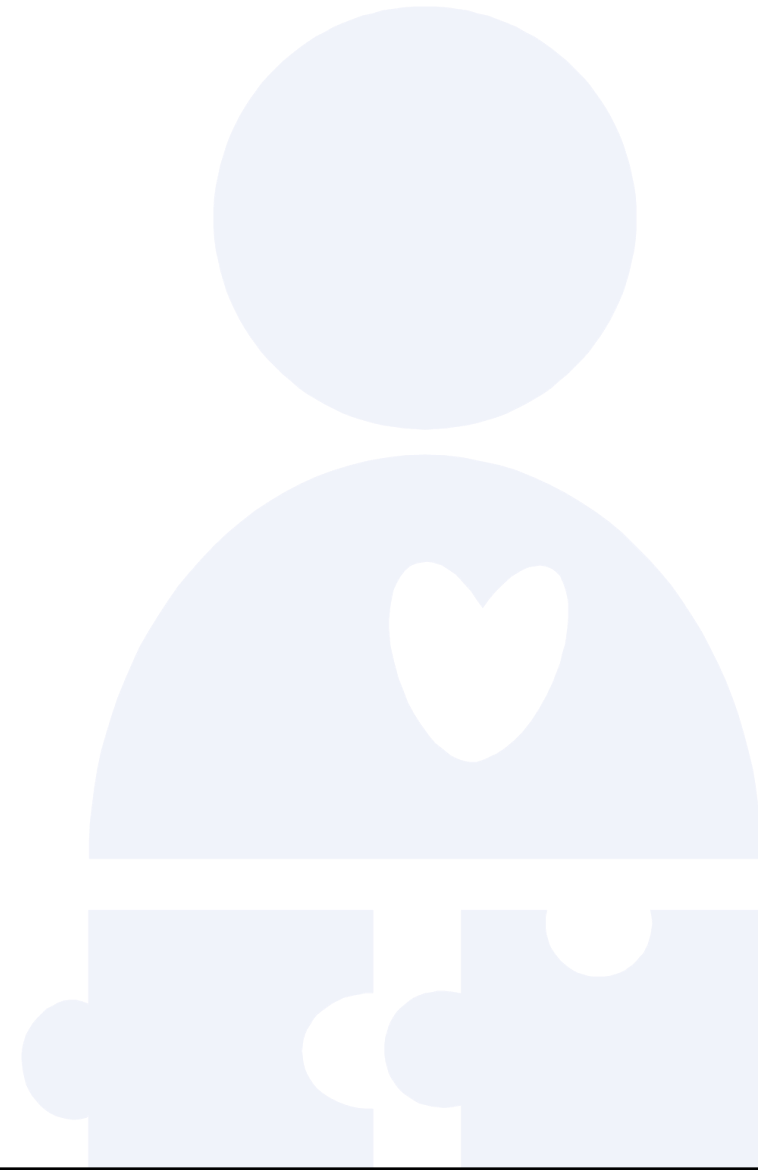
Karin Ahlqvist





Det syns inte

Sara Holm





skaraborgs
kommunalförbund



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE



FULLFÖLJDA STUDIER UNGAS PSYKISKA HÄLSA

Skaraborgs kommunalförbund/ Kunskapsnod Fullföljda studier i samarbete med Delregional nämnd Östra, Högskolan i Skövde och Det syns inte

FRÅN MUSIKAL TILL LÄRVERKTYG

- *Det syns inte*” började som en musikal om ungas psykiska hälsa.
- Dramat visade hur psykisk ohälsa ofta är **osynlig** -
och hur svårt det kan vara att upptäcka hur någon mår.
- Föreställningen väckte stort engagemang.

<https://youtu.be/Q8e1CIM2Ajw>

PSYKISK HÄLSA MED SKOLAN SOM ARENA

- Skolan är en central arena för att främja psykisk hälsa.
- Elever tillbringar en stor del av sin vardag i skolan.
- Lärmiljön, relationerna och kulturen påverkar hur elever mår.
- Vi behöver verktyg som gör det möjligt att **prata om psykisk hälsa** på ett konkret sätt.
- Ett sådant verktyg är "**Det syns inte**".

<https://play.mediaflow.com/ovp/16/53OEDM5QKO>

Tid när du inte behöver prestera och är "fri", t.ex. rita, leka, pyssla, scrolla

Chilltid

WHO:s rekommendation för barn: Rörelse i 60 min/dag där du blir andfådd/svettas

Motion

Tid när du gör något fokuserat utan distraktioner

Fokustid

Sömnbehov:
6-12 år: 10-11 tim/natt
13-18 år: 8 - 9 tim/natt
Vuxna: 7-9 tim/natt

Sömn

Saker du gör på fritiden där du känner mening, exempelvis dans, sport, game:a med lag, musikinstrument

Aktiviteter

Tid när dina egna tankar får styra (utan stimulans från t.ex. mobilen)

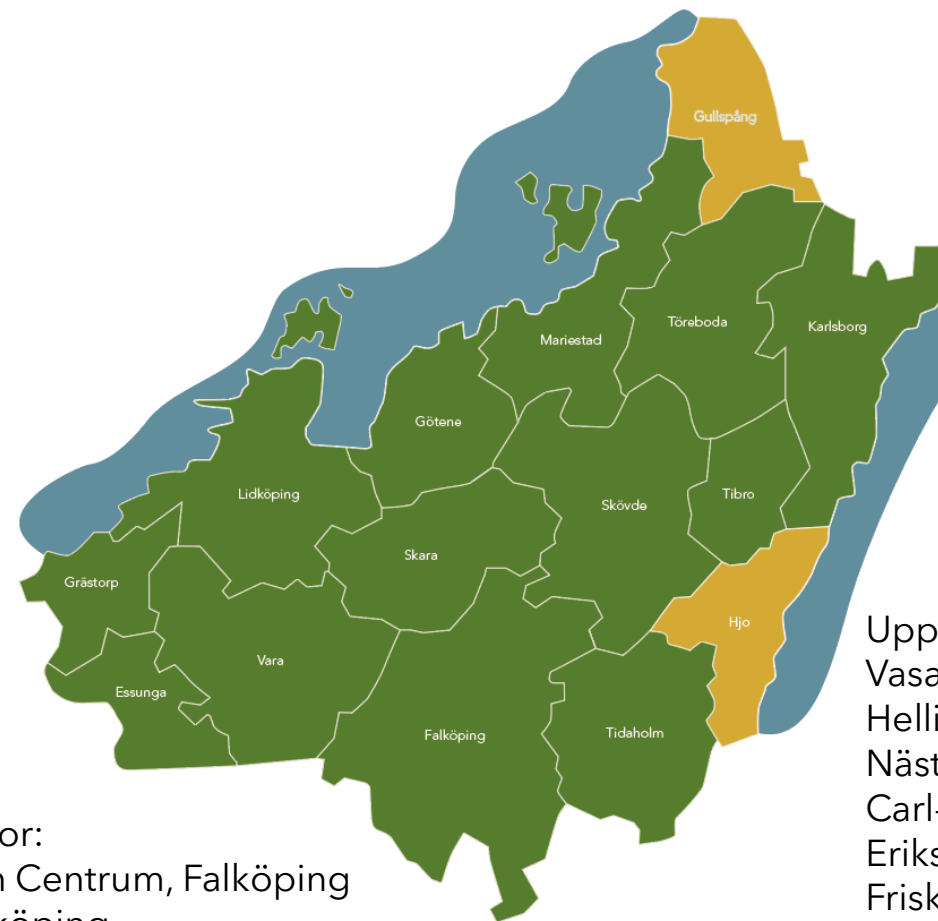
Hjärnvila

Relationer

Umgänge (helst IRL) med andra







Uppstart för:

Nossebroskolan, Essunga
 Nya Centralskolan, Grästorp
 Broholmskolan, Lidköping
 Centralskolan, Töreboda
 De la Gardiegymnasiet, Lidköping
 Vadsbogymnasiet, Mariestad
 Uddetorpsskolan, VGR
 IM samt KAA, Tibro
 IM, Töreboda
 KAA, Tidaholm
 KAA, Skövde

Kontrollskolor:

Högstadium Centrum, Falköping
 Odenvi, Falköping
 Ållebergsgymnasiet, Falköping
 Olinsgymnasiet, Skara

Uppstart för:

Vasaskolan, Skövde
 Hellidsskolan, Tidaholm
 Nästegårdsskolan, Vara
 Carl-Johansskolan, Karlsborg
 Eriksdalskolan, Skövde
 Friskolan Metis, Skara
 IM, Vara
 KAA Götene
 KAA Skövde

2024

2025

PSYKISK HÄLSA – MED SKOLAN SOM ARENA

2022-2025

Verksamheter i 8
kommuner testar
lärverktyget "Det syns
inte" och deltar i HIS
forskning

Fullföljda studier

2026-2028

Verksamheter i 13
kommuner testar
lärverktyget "Det syns
inte" och deltar i HIS
forskning

Arbetet med psykisk
hälsa med skolan som
arena utvecklas, genom
ett tvärfunktionellt arbete
och fler insatser
kopplas på.

Framtidsrusta barn- och unga

Gemensam modell för
det förebyggande
arbetet inom psykisk
hälsa med skolan som
arena skapas och
implementeras

FINANSIERING

- Delregional nämnd östra
- Kraftsamling - Fullföljda studier (2022-2025)
- Kraftsamling - Framtidsrusta barn- och unga (2026-2028)

FÖLJEFORSKNING/ ÖVERGRIPANDE SYFTE

Att undersöka om ett interaktivt program, "Det syns inte", kan främja ungas psykiska hälsa genom att påverka ungas livsstil och digital medieanvändning.

FORSKNINGSFRÅGOR

- Kan "Det syns inte" främja ungas psykiska hälsa genom att påverka strategier för att hantera utmaningar relaterade till livsstil och digital medieanvändning?
- Finns det skillnader i hälsa relaterat till undergrupper som kön, socioekonomiska faktorer, psykiska hälsoaspekter, känsla av sammanhang, självkänsla, riskanvändning av sociala medier och digitala spel?
- Kan delaktighet och stöd från föräldrar och/eller skolpersonal/KAA-samordnare påverka hur unga utvecklar strategier att hantera utmaningar relaterade till livsstil och digital medieanvändning?

FINANSIERING FORSKNING

- Majblomman postdoc medel Kristina
- Länsförsäkringar Skaraborg Kristina →
- Interna medel HiS för licentiat



TACK

Sara Holm

Projektledare

0734619956

sara.holm@skaraborg.se

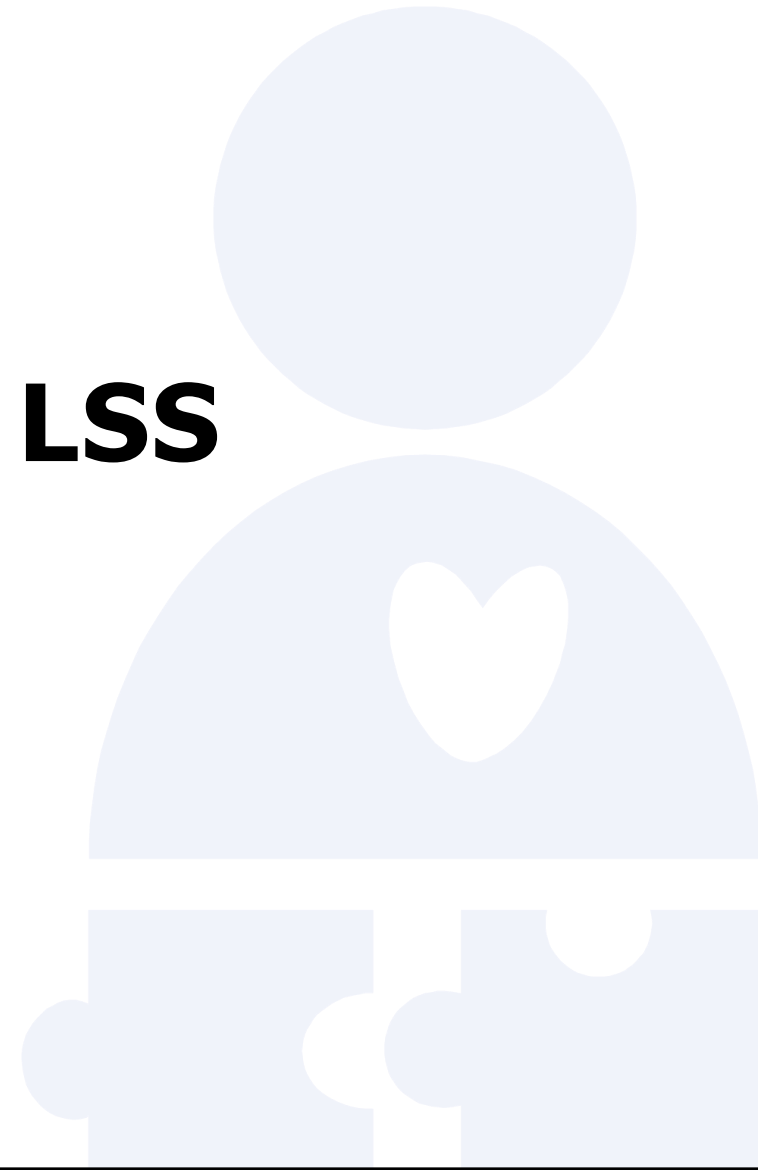
skaraborg.se



Återkoppling uppdrag egenvård/hälso- och sjukvårdsåtgärder på korttidshem barn och unga LSS

Maria Söderberg

Jeanette Andersson



Remissrunda

- 9 av våra 15 kommuner har inkommit med svar
- Habilitering barn och ungdom liksom SkaS har lämnat synpunkter
- Synpunkterna har till största del handlat om begrepp, namn på olika funktioner, formuleringar
- Nästan enbart positiva reaktioner på rutinen i sig, någon tycker den innebär för mycket jobb som inte motsvaras av motsvarande vinst i kvalité och patientsäkerhet

Reflektioner

- Vi löser ut en hel del frågor och tydliggör behovet av samverkan mellan kommun och region men också mellan regionens involverade verksamheter men.....
- Vi behöver fortsatt att arbeta med "hur" kring delegeringar
- Utbildning i läkemedelshantering i kommunen
- Behov av specifik utbildning kring barn och läkemedel
- Öka kunskapen om egenvård, riskbedömning och egenvårdsbeslut
- Möjlighet till tjänsteköp för ex. kontroll av läkemedelshantering, signeringslistor
- Att alla använder SAMSA
- Avvikelsehantering
- Risk och konsekvensanalys
- Implementering
- Utbildning, struktur, regional/lokalt arbete
- Hur kommer det regionala arbetet påverka vårt lokala?

Vad händer nu....

- Styrgrupp vårdssamverkans AU möte 251110
- Redovisas på styrgrupp Vårdssamverkan 251203 – beslut?
- Regionalt arbete fortsätter med bla RMR, nomineras via sektorsrådet (möte i november)
- Dialoger med regionens jurister kring tolkning av lagkrav mm.
- Barnkonsekvensanalys i januari

Regionalt arbete

- Pågår
- Rapporterar till VVG regelbundet liksom till samordningsrådet barn
- Beräknas komma med förslag i januari
- Samordningsfunktion centralt i arbete
- Förslag till RMR finns
- Samverkan kring utbildningar högt på listan
- Barnkonsekvensanalys (BKA) görs i januari
- Mycket tydligt vi arbetar olika inom och mellan förvaltningarna men också i hur samverkan fungerar





Paus & fika

Alla





Informationpunkter

Maria



Nu finns SDK "brevlådor" säker digital kommunikation på BUM (BUP endast igång med brevlåda mot Barnahus än så länge)

Säker digital kommunikation SDK erbjuder ett tryggt, enkelt, effektivt och säkert sätt att skicka känslig information mellan den offentliga sektorns olika aktörer

sdk:bum.skas:0203:vgregion.se



<https://www.digg.se/saker-digital-kommunikation>

Nytt informationsunderlag från elevhälsa gällande remiss inför NP

- [Information och stöd vid remisskrivning - En väg in](#)
- *För samverkan mellan primärvården och elevhälsan finns ett underlag som kan användas som stöd vid inhämtning från icke-remitterande elevhälsa till primärvårdsremiss med frågeställning utredning NP/AST. Underlaget hjälper remittenten att få tillräcklig information om hur eleven fungerar i skolan, men ersätter inte remisstödet för den remitterande parten. (EVI)*
- [Informationsunderlag från elevhälsan gällande remiss inför NP](#)
- Skolan får från VC remissvar att det saknas psykologutredning kring IF (elevhälsa)
- Att bedöma elevens kognitiva nivå kräver en utredning från oss, detta gör vi endast om misstanke om eleven skulle tillhöra målgruppen för anpassad skolform. (elevhälsa)

6. Hur bedömer ni elevens kognitiva nivå, finns det misstanke om intellektuell funktionsnedsättning?

Frågan är inte = att det alltid skall göras en utredning ang IF. Finns inga misstankar om behov av anpassad skolform svara man nej

Åtgärd

- Mailat EVI
- Dialog med enhetschef vecka 44 – hon var ej medveten om förändringen, varför de gjorts, av vem den gjorts eller varför det ej kommunicerats men kommer att ta reda på det
- Arbetsgruppen kring RMR ansvarsfördelning planerar dialogmöte med EVI och då tar vi denna fråga också



Ny logopedimottagning 2026

Maria Söderberg



Nya Logopedimottagningar i Regionhälsans regi

Bakgrund:

- Under 2020-2021 gjordes en genomlysning av logopedin för barn och unga i VGR. Utredningen visade bl.a. på att antal logopeder i VGR var lågt, köerna långa och konsekvenserna för barnen stora. Logopedverksamheterna saknar gemensamt uppdrag och styrning. Uppdrag och utbud skiljer sig åt vilket innebär att vården inte ges jämlikt i VGR. Över 4000 barn stod i kö och väntetiderna var upp emot 18 månader.

Beslut:

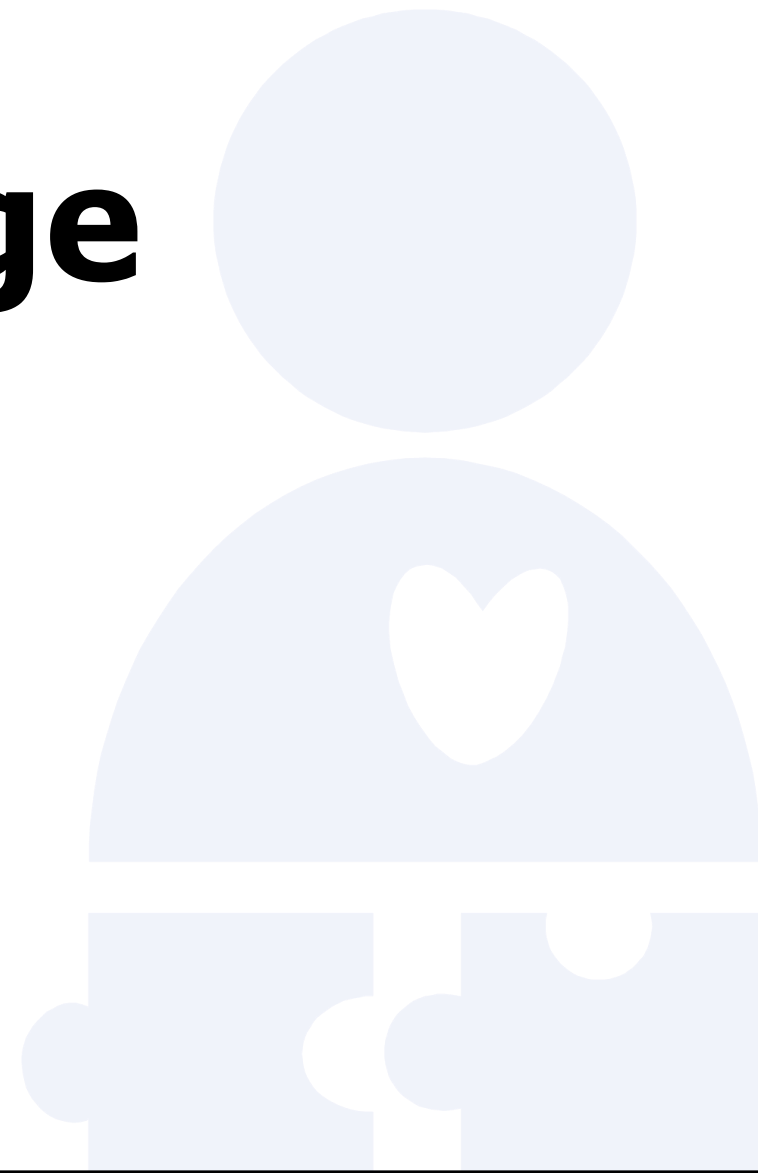
- Totalt skall fyra nya logopedimottagningar för barn och unga starta upp under 2026, "primärvårdsnivå"
- Medel har tillskjutits för rekrytering av logopeder (till Skaraborg 3-4 tjänster)
- Logopedmottagningarna kommer organisatoriskt att ligga i Regionhälsan
- En av dessa kommer att förläggas till Skaraborg, Falköping eller Lidköping diskuteras, arbete pågår nu med målgrupper, strukturer, kopplingen mot logopedi på specialistnivån mm.



Återkoppling nuläge

ADHD

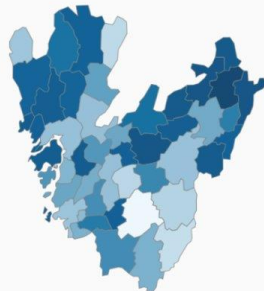
Maria Söderberg



- Datainsamling pågår, inga nya siffror i dagsläget
- För att vända utvecklingen och stärka den psykiska hälsan krävs långsiktiga och samordnade insatser från hela samhället

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

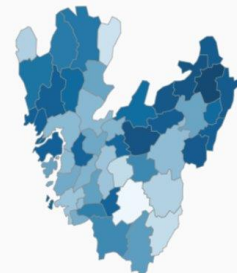


Plats i VGR	Kommun	Andel barn med ADHD, medelvärde 2020-2022
1.	Töreboda	11,7
2.	Karlsborg	9,5
	Mariestad	9,5
4.	Vara	9,3
5.	Götene	8,8
	Gullspång	8,8
7.	Tidaholm	8,6
12.	Skara	8,1
16.	Essunga	7,6
18.	Hjo	7,6
21.	Lidköping	7,2
24.	Tibro	6,8
32.	Grästorp	5,7
33.	Skövde	5,6
	VGR	5,6
42.	Falköping	4,9

Andel barn registrerade med ADHD per år delat med antal barn i respektive åldersklass och år
 *Bild och data [Interaktiv publikation med statistik för Fullföljda studier](#) VGR:s värddatabas Vega (diagnoser) & SCB (Befolkningsstatistik), hämtades jan 2025

Nio av de tio kommuner i VGR med högst andel barn (7–17 år) diagnostiserade med ADHD (medelvärde 2021-2023)* finns i Skaraborg!!

Andel barn och unga 7-17 år, med ADHD, medelvärde 2021-2023



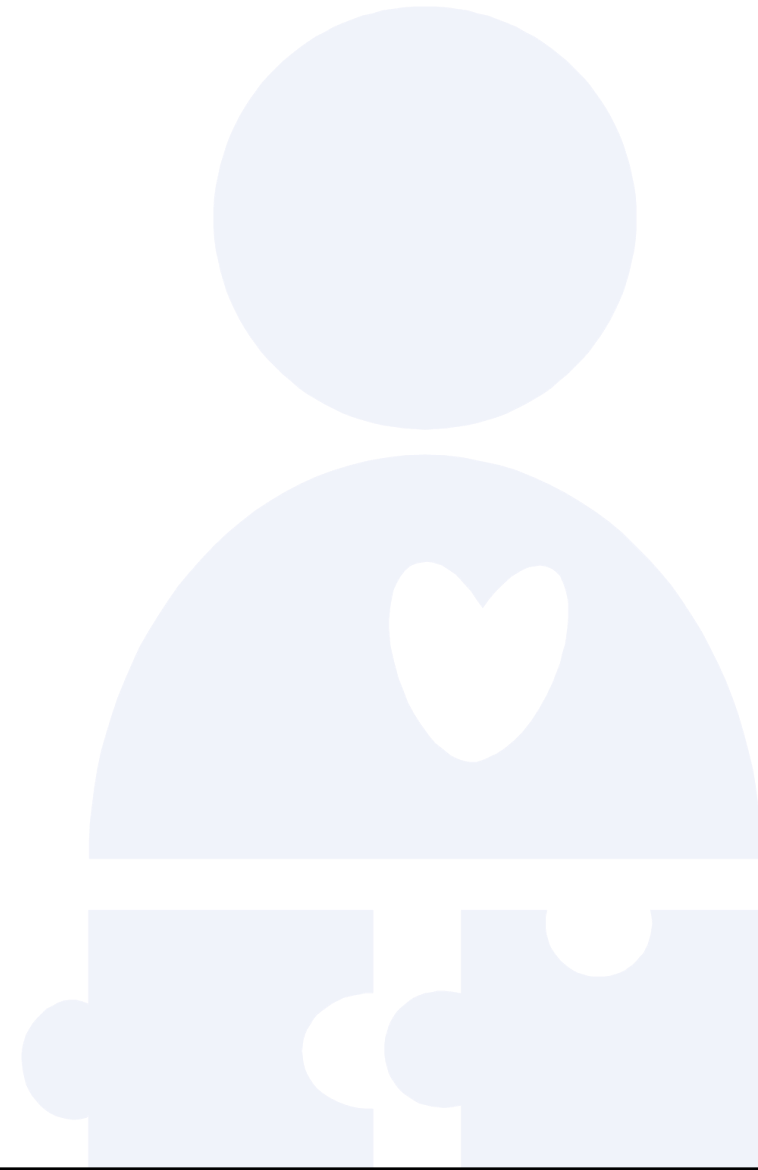
Plats i VGR	Kommun	Andel barn med ADHD, medelvärde 2021-2023
1.	Töreboda	12,8
2.	Vara	10,8
3.	Mariestad	10,6
4.	Götene	10,1
5.	Tidaholm	9,6
6.	Karlsborg	9,5
	Gullspång	9,5
8.	Skara	9,1
9.	(Öckerö)	9,0
10.	(Munkedal)	8,7
	Hjo	8,7
17.	Essunga	8,2
19.	Tibro	8,1
20.	Lidköping	8,0
31.	Skövde	6,3
	VGR	6,1
36.	Grästorp	5,8
40.	Falköping	5,6

Andel barn registrerade med ADHD per år delat med antal barn i respektive åldersklass och år
 *Bild och data [Interaktiv publikation med statistik för Fullföljda studier](#) VGR:s värddatabas Vega (diagnoser) & SCB (Befolkningsstatistik), hämtades mars 2025



Mötesdatum 2026

Karin Ahlqvist



Mötesdatum 2026

- 3 februari
- 8 april
- 26 maj
- 5 oktober
- 25 november

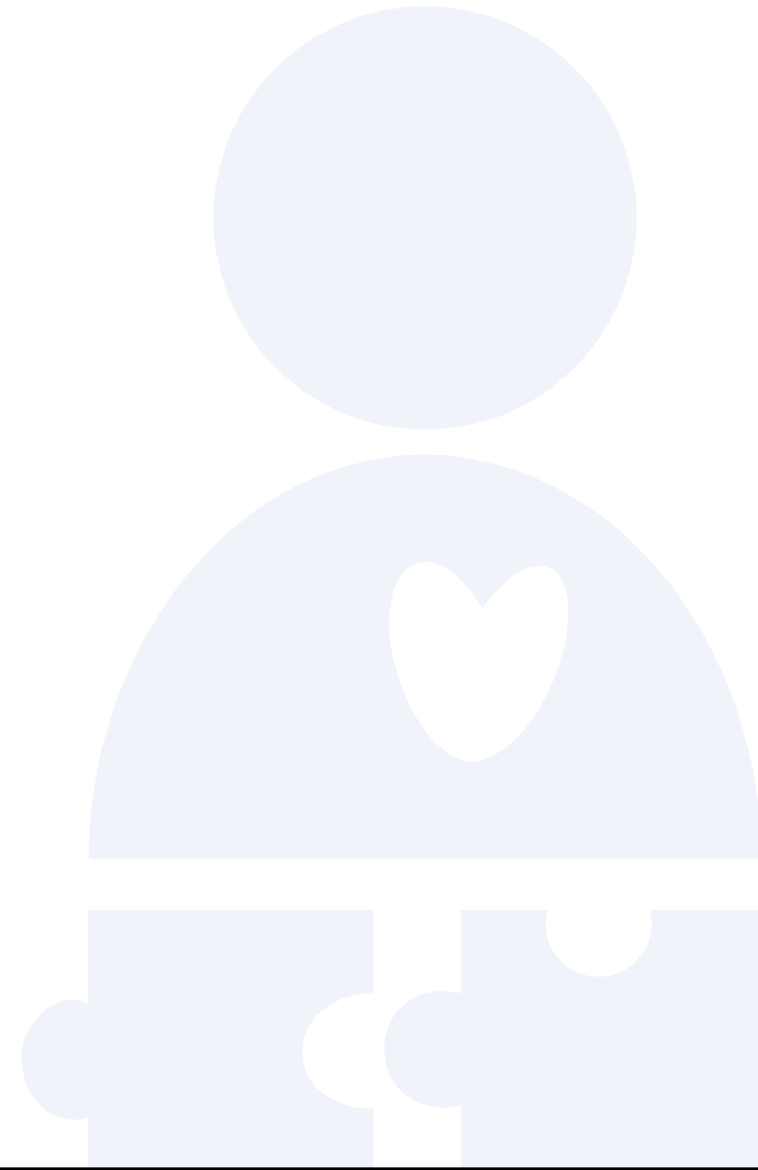
13.15 - 16.15
Regionens hus





Information om standardiserat vårdförlopp (SVF) små barn med autism

Habilitering barn och ungdom



Standardiserat vårdförlopp för små barn med autism

Förändrat mottagande på
Habilitering Barn och Ungdom



Bakgrund

- Stadigt ökat inflöde av små barn med autism
- Varierande tillgång till vård i regionen
- Målgrupp:
 - Barn upp till 6;0 (5;9 vid remissdatum) som kommer på remiss med autismdiagnos



Mål för familjerna

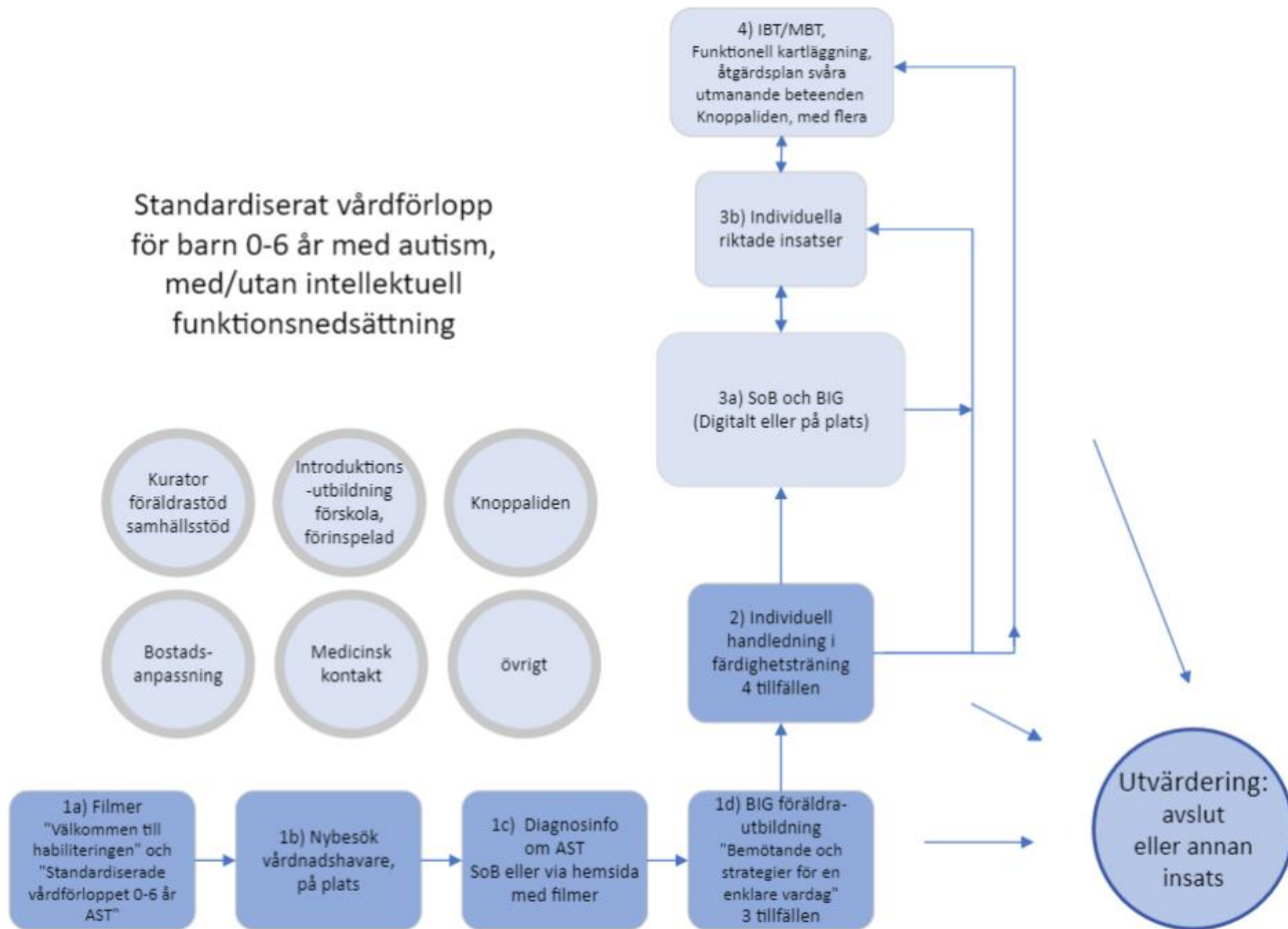
- Stärka föräldraförmågan
- Kunskap och praktiskt tillämpbara strategier
- Kartlägga nätverkets och barnets förutsättningar för att rekommendera vidare insatser



Mål för verksamheten

- Jämlig vård – samma insatser – oavsett var du bor
- Förankring i aktuell forskning och kunskap
- Basutbud av hög kvalitet till alla, mer specialiserade insatser vid behov

Standardiserat vårdförlopp för barn 0-6 år med autism, med/utan intellektuell funktionsnedsättning



Föräldrautbildning

3 tillfällen

- Lek och samspel
- Kommunikation
- Samarbete i vardagen

Deltagande vid 2 tillfällen öppnar
upp nästa steg



Bemötande och strategier för en enklare vardag

En introduktionskurs i färdighetsträning
för föräldrar till små barn med autism

Arbetsbok

Hur lång tid tar det?

- Beror på:
 - Hur snabbt föräldrarna anmäler sig till föräldrautbildningen
 - Eventuella helgdagar
 - Mottagningens förutsättningar



6-åringar utan intellektuell funktionsnedsättning



Ställningstagande från teamet att det ej finns misstanke om IF



Avslutas efter individuell handledning



Vid behov ska remiss skrivas till BUP

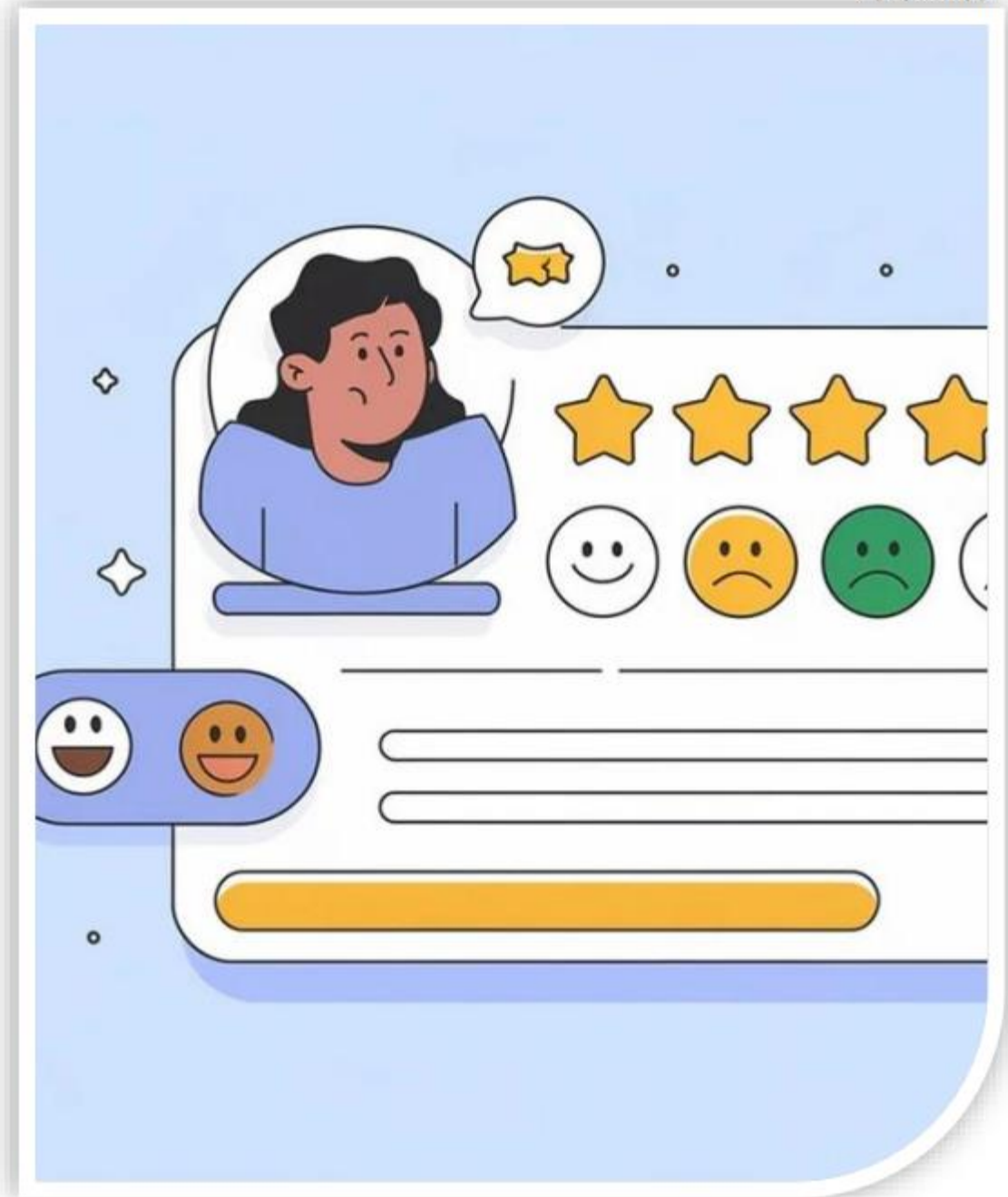
Utvärderingar pågår

Föräldrars upplevelser genom enkäter

- SoB
- Bemötande och strategier
- Parent self-efficacy (PSE):
"föräldratilltro" före, under och efter vårdförloppet

Antal barn

- Skövde 43
- Lidköping 39



SoB Diagnosinformation för föräldrar

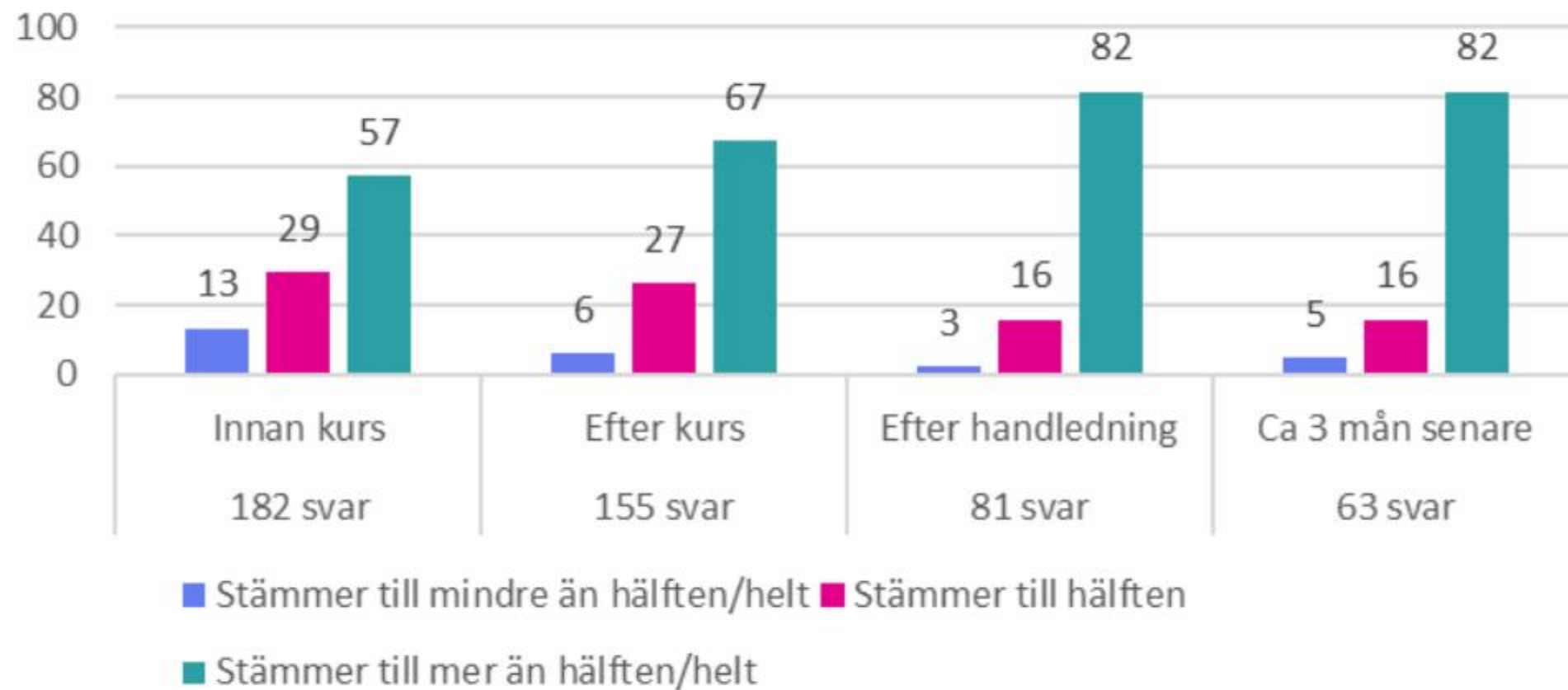
Påstående	Medelvärde
Jag hade mycket kunskap om diagnosen innan jag tog del av denna information	5,1
Jag har mer kunskap om diagnosen efter att jag tagit del av denna information	5,2
Innehållet förmedlades på ett sätt som var lätt att förstå	6,4
Det var meningsfullt för mig att ta del av den här informationen	5,9



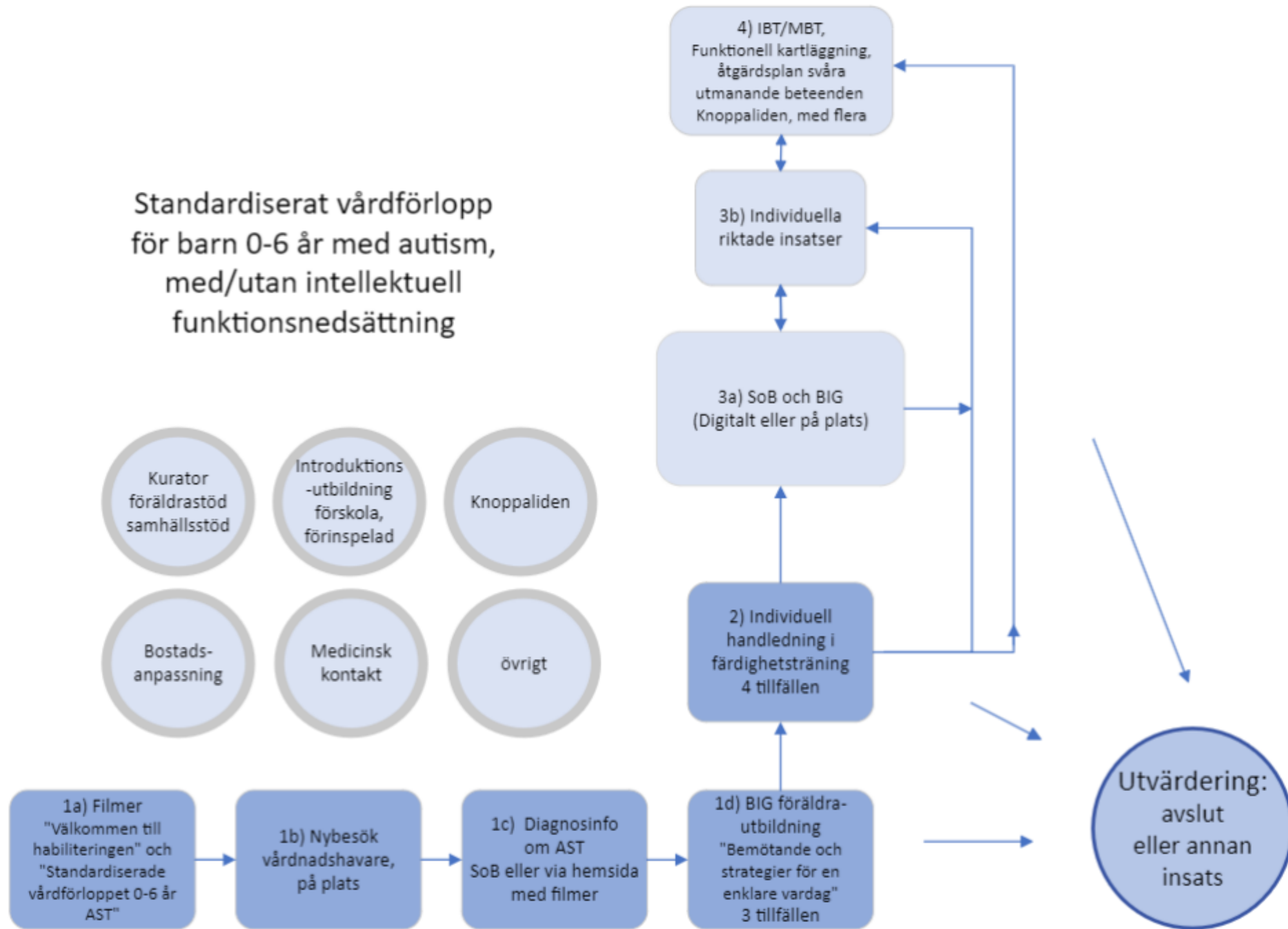
Bemötande och strategier föräldrar

Påstående	Medel
Jag har lärt mig något nytt	5,4
Jag har fått insikter om hur jag kan ge hjälp och stöd	5,5
Jag har fått en ökad förståelse för barnet	5,5
Jag gör "Barnets stund" 5-7 gånger i veckan	5,4
"Barnets stund" har lett till mer positiv samvaro (fler positiva stunder) med mitt barn	5,7
Jag gör övningen "Locka fram kommunikation" 5-7 gånger i veckan	5,6
Övningen "Locka fram kommunikation" har lett till att mitt barn kommunicerar mer	5,1
Jag använder prompt för att hjälpa mitt barn att lyckas 5-7 gånger i veckan	5,7
När jag använder prompt förbättras samarbetet med mitt barn	5,6
Jag förstärker beteenden jag vill se mer av hos mitt barn 5-7 gånger i veckan	6,0
När jag använder förstärkning ökar de beteenden jag vill se mer av hos barnet	5,5

Även om jag inte alltid lyckas vet jag vad jag kan göra för att stötta mitt barns utveckling



Standardiserat vårdförlopp för barn 0-6 år med autism, med/utan intellektuell funktionsnedsättning



Behandling i grupp

- AKKtiv
- Att prata med sitt barn om barnets funktionsnedsättning
- Jag fixar det själv
- Navigator ACT
- TAKK
- Sociala berättelser och seriesamtal
- Ätsvårigheter och selektivt ätande
- Samtalsgrupper



Stöd och behandling

- ADHD-utbildning ung
- Föräldrainformation om sömn
- Kognitivt stöd
- Kom igång online
- Mognad och metoder för toaträning
- Positivt samspel



Individuella insatser- utredning eller färdighetsträning

- Kurator
- Sjuksköterska
- Aretsterapeut
- Sjukgymnast
- Logoped
- Psykolog
- Specialpedagog
- Läkare



IBT/MBT

- Bygger på tillämpad beteendeanalys (TBA)
- Nätverksträffar varannan vecka, träning där emellan enligt anpassat program
- IBT: 20 -25 timma/vecka, förskola deltar, pågår upp till 2 år
- MBT: minst 15 timmar/vecka, enbart föräldrar eller förskolan med ibland pågår upp till 1 år
- Prövoperiod 4-6 månader, utvärdering varje halvår



Färdighetsområden i mångsidiga program

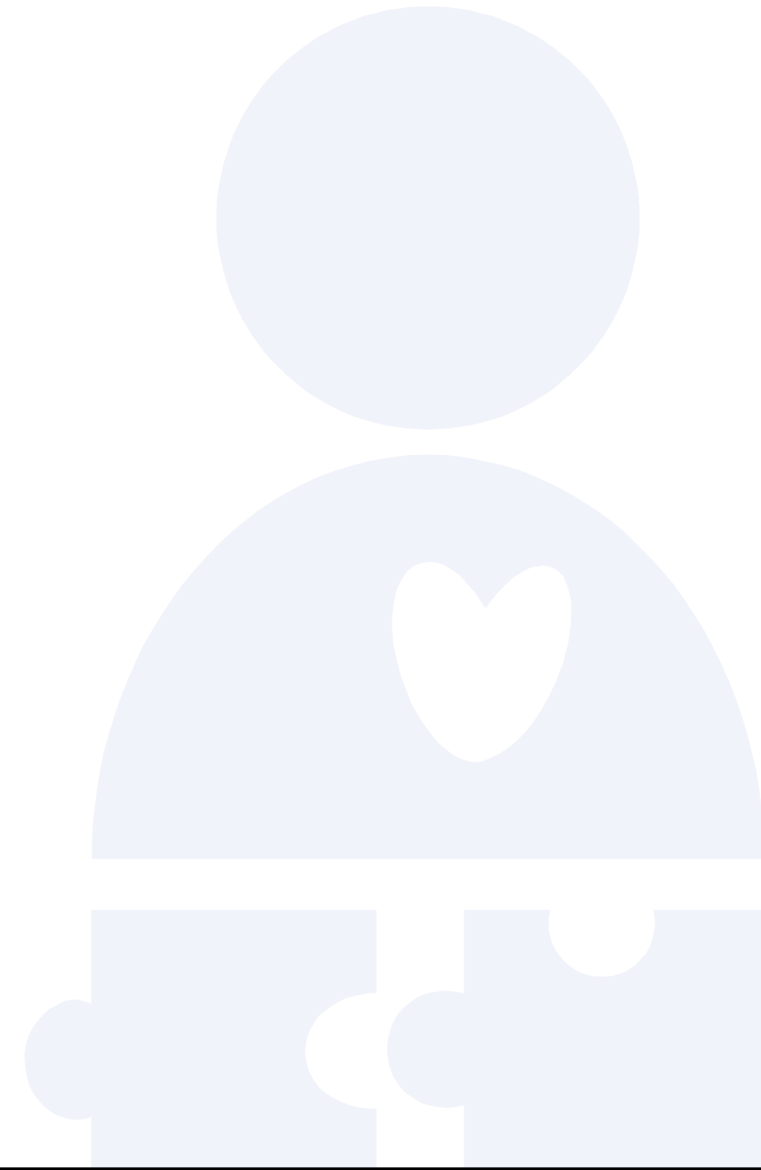
- Sociala färdigheter och lek
- Funktionell spontan kommunikation och språk
- Kognitiva färdigheter
- Vardagliga (adaptiva) färdigheter och självständighet (ex toa, sömn, påklädning)
- Inlärningsfärdigheter och skolförberedande färdigheter
- Reducering av utmanande beteenden





Återkoppling arbetsgrupp ansvarsfördelning BUP - Primärvård

Maria Söderberg



Telefonkonsultationer

- De få tillfälle rutinen varit igång har det varit 1-2 samtal/gång
- Relevanta frågeställningar
- Mer information behövs på vårdcentralerna/UPH att möjligheten finns
- Diskuterat möjligheten för psykologenheten för föräldraskap och små barn kan ha en specifik konsultationstid eller får använda den "allmänna". BUP återkommer med svar

Digitala konsultationer

- Digitaliseringsenheten på SkaS medverkade och vi hade en dialog kring syfte, målgrupp, teknik, möjligheter och ev hinder
- Syftet är möte mellan profession, ej möte där patient närvarar
- Målgrupp är barn/unga med eller utan kontakt med BUP (tidigare eller pågående kontakt), barn med pågående insatser från både BUP och Primärvård, rådgivning inför remiss till EVI, stöd i fortsatt behandling mm.

- Säkert videomöte Pexip är den teknik som finns idag och som också fungerar gentemot de privata vårdgivarna.
- Önskvärt med en yta där man kan boka in sig på ett konsultationstillfälle. I dagsläget finns inget bra alternativ som kan fungera även för de privata. Arbete med att hitta lösning pågår.
- SDK "brevlådor" skulle kunna vara en lösning på sikt

Så tillsvidare:

- Telefontiderna skall göras bokningsbara
- Fyra tider a´15 minuter en gång per vecka
- BUP:s funktionsbrevlåda används och man mailar in önskan om tid för konsultation
- Sekr. på BUP bevakar lådan och återkopplar om tid + det telefonnummer som skall användas
- Senast fm dagen innan skall man ha "bokat"

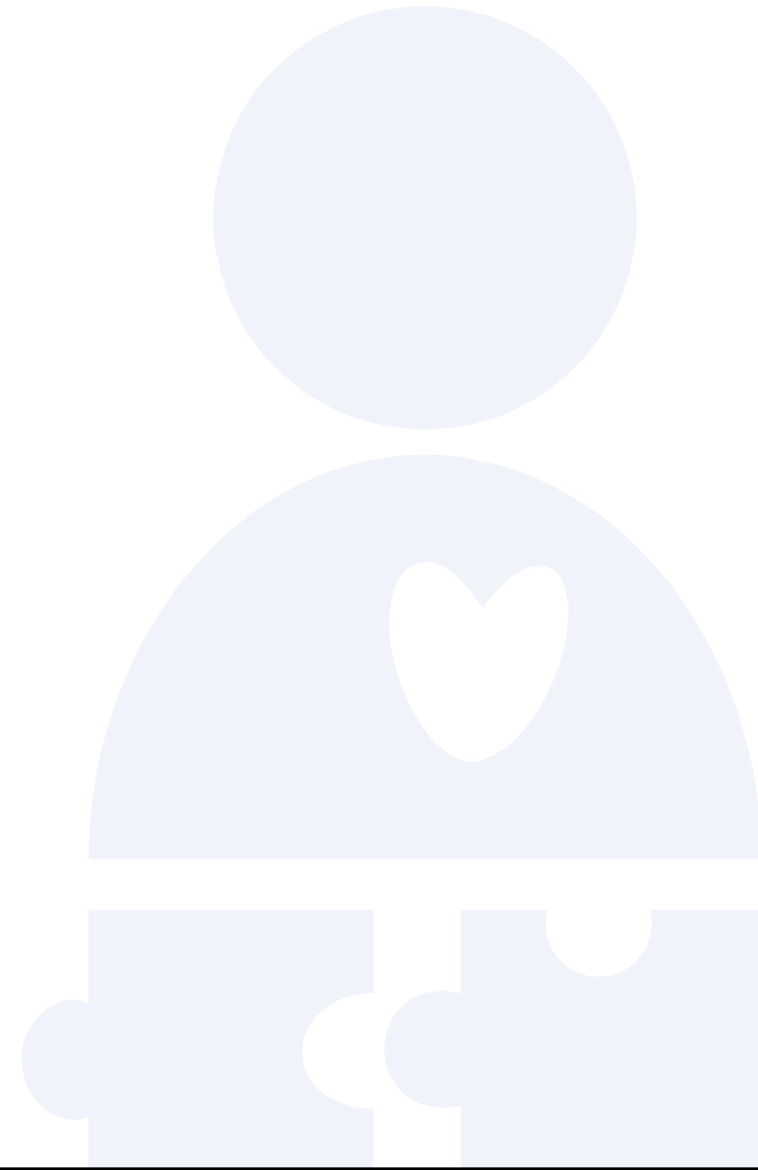
BUP arbetar nu fram ett nytt rutindokument kring bokningarna och tv. gäller den rutin ni fått ut

Möte med EVI

- Mycket i den probleminventering som gjordes vid gruppens första möte är kopplat till EVI
- Bla. mycket höga krav på remiss, tidskrävande, remissvar är otydliga fra kring vad VC/UPH skall göra eller varför remissen avslagits., olika bedömningar av samma remiss, tillitsproblematik, risk att man ej skickar remiss för man "vet" den ej kommer att antas eller att man kommer behöva skicka in den x flera, omfattande arbete när komplettering krävs (allt underlag in igen)
- Möte med EVI planeras nov eller december, Simon på UPH Sjöstaden förbereder några ärende vi tar till diskussion vid mötet, vi tar också med frågan kring kommunikation och information vid revidering av underlag mm



Övrigt



Tack för idag

