

Minnesanteckningar 2026-02-03

Bilaga: [2026-02-03 Bilaga – Bildspel Samverkansgrupp barn och unga](#)

Välkomna, agenda + föregående mötesanteckningar

Närvarande: Gustav Grunselius, Agnieszka Gustafsson, Katarina Larsdotter Andersson, Ulla Sandberg Gustafsson, Anci Lövgren, Lena Vestlin, Lenita Hägg, Kristina Berner, Petra Aronsson, Karin Ahlqvist, Maria Söderberg.

Digitalt närvarande: Pernilla Leion, Caroline Vaske.

Gäst: Anna Gripeteg

Bilaga:

Återkoppling småbarnsteam - Anna Gripeteg

Vi får information om Småbarnsteamet i Skaraborg av teamsamordnare Anna Gripeteg. Det huvudsakliga syftet med Småbarnsteamets arbete är att samverka så att barn i förskoleålder ska få rätt hjälp i god tid. Teamet riktar sig till barn i BVC-ålder (0-6). Tvärprofessionella kartläggningar och bedömningar görs. 2020 startade man upp med ett pilotprojekt i Skövde och nu finns noder i hela Skaraborg. Man tar emot fyra omgångar per år, sex stycken barn/per omgång och nod - totalt 96 barn per år tas emot/år. Ett barn *kan* få hjälp av annan nod om det är fullt i gruppen i hemkommunen. Professioner inom teamet är psykologer, logoped, barnläkare, konsulter från BUP, BHV- sjuksköterska, specialpedagog. Fristående skolor har inte alltid specialpedagog, i dessa fall kan pedagog eller rektor istället delta. Vid teamkonferens deltar alla professionerna.

Vi får information om att fyra logopedtjänster kommer tillsättas för ny logopedmottagning i Skaraborg, mottagningen kommer att organiseras under Regionhälsan och arbeta med logopedi på Primärvårdsnivå. Man ser just nu över kriterier för vad som är primärvårdslogopedi och vad specialistvården skall hantera. Man har under hösten hållit en öppen frågestund för BVC - sköterskor och läkare. Kommer vara en i vår också - 25/3 klockan 15-16.

Det kan vara aktuellt att ta hjälp av småbarnsteamet om barnet har två eller fler utvecklingsrelaterade svårigheter, exempelvis överaktivitet, svårt med talet, ömsesidighet, etc. Barn med endast språksvårigheter hänvisas till logoped. På psykologmottagningen mottar ett bedömningsteam 200 remisser per år, ca hälften av remisserna går till småbarnsteam. Målsättningen är att komma intill i ett tidigt skede i barnets liv och för att undkomma långa väntetider för kontakt. Vid misstanke om autism är det av vikt att diagnostiseringsprocessen är skyndsam, för att få tillgång till habiliterande stöd, dessa remisser går inte genom EVI.

Diskussion hålls angående barn med Downs syndrom, dessa barn kommer i direkt kontakt med habilitering. Vi får information om att man vid habiliteringen inte utreder barn för intellektuell funktionsnedsättning (IF) innan åtta års ålder. Diskussion förs angående om det är ett systemfel att barn med Downs syndrom inte beviljas insatser via LSS utan IF-diagnos och att habiliteringen inte utreder IF innan barnet börjat skola.

Dialog fortsatt arbete SAMBU

Återkoppling från möte med sammankallande för SAMBU samt kontaktpersoner. Samtal har ägt rum angående om det bör finnas en specifik uppdragshandling för SAMBU, om SAMBU bör heta just "SAMBU" i alla kommuner, hur vi ska följa insatserna och säkerställa att arbetet med SAMBU gör faktisk skillnad för den enskilda individen. Vissa ungdomar tillhör en annan kommun än den de går i skolan i, viktigt att samverkan inte försvåras i dessa fall. Eventuellt skulle det minska förvirring för den enskilde men även för professionella om teamet hade samma namn oavsett kommun.

Uppföljning och utvärdering är en viktig fråga för respektive kommun att löpande följa insatserna i teamen.

Uppmaning att man bär med sig frågan till respektive verksamheter för diskussion, återkoppling vid nästkommande samverkansmöte.

Återkoppling Lokal rutin vid insättning av ADHD-medicinering (samverkan BUP- Primärvård + BUP – elevhälsa) - Ulla

Tanken är att göra en revidering av rutin vid insättning av ADHD-medicinering. Utvärdering av hur arbetet med detta har sett ut är önskvärt. Hur har rutinen funkat? Frågan tas med till elevhälsönätverket och till primärvården.

Nuläge Anpassade måltider med tillhörande intyg, ev revidering alternativt förlängning - Gustav

Gustav redogör för referensgruppens senaste möte där bla utformningen av intygen liksom vilka barn behöver intyg från specialistvården diskuterades. En mindre arbetsgrupp tillsatt som träffas i februari och som till referensgruppens nästa möte i april skall ha ett förslag klart kring intygen, stödmaterial mm. Rutin för anpassade måltider har förlängts tom oktober.

Vägledning EVI-remiss – uppdatera länk + lyfta i SG ev utvärdera/uppdatera

Karin och Maria ger lite kort bakgrundsinformation om arbetet kring framtagande av Vägledning för remiss till EVI som vi har i Skaraborg. Vägledningen beskriver hur remissförfarandet till EVI går till enligt vår överenskommelse i Skaraborg beslutat i Vårdsamverkans styrgrupp. Revidering av rutinen behöver göras. Det finns två underlag för informationslämnande av elevhälsan, fel länk finns i vägledningen som den ser ut nu. Det mer omfattande underlaget används i undantagsfall då elevhälsan själva skriver remiss. Ett förslag läggs fram att sätta ihop en mindre arbetsgrupp för att se över innehållet i vägledningen.

Återkoppling enkät SAMBU+ stimulansmedel Partssamverkan

Vi får information om enkät avseende arbetet i SAMBU och syftet med den. Det saknas svar från tre kommuner. Representationen skiftar från kommun till kommun. Vissa parter deltagande är obligatorisk. En utmaning är att det är "spretigt" med vilka professioner som deltar. Samtal kring om det bör finnas en kärna i vilka som ska delta? Kopplingen mellan SAMBU och Partssamverkan är viktig.

Karin ger information om åiterrapportering av stimulansmedel. 15 av 15 kommuner har svarat på enkäten. Pengarna har använts till olika saker, bland annat kunskaphöjande insatser, SIP-

utbildningar, informationsmaterial, etc. Man behöver 2026 ansöka om stimulansmedlen, ansökan sänds till Marina Timm via en specifik blankett, information mailas till sammankallande Partssamverkan. Vårdsamverkans styrgrupp är ytterst ansvarig för dessa medel. Syftet med dessa medel är att de ska gå till något som gynnar samverkan.

Information rutin HSL korttids + införandeansvarig + barnkonsekvensanalys – publicera på hemsida

Maria informerar om projekt som syftar till bättre samverkan för barn som har LSS beslut på korttidsvistelse. Rutinen är beslutad i Vårdsamverkans styrgrupp. Anette Karlsson Mariestad är införandeansvarig från och med 1 april. Barnkonsekvensanalys har gjorts i den regionala gruppen med då dess förslag överensstämmer med Skaraborg gör vi ingen egen. Analysen är nu ute på synpunktsrunda. Maria går igenom hur detta har gått till och vilka frågor som har besvarats inom ramen för analysen. Fr mer information om hur en barnkonsekvensanalys går till hänvisas till länk. Vi får ta del av utdrag ur analysen – man lyfter att det är viktigt att involvera det berörda barnet, att det finns få vetenskapliga studier på ämnet, att det saknas ett gemensamt förhållningssätt mellan kommun och region och att det finns brister i kunskap om varandras uppdrag och ansvar. Man belyser även vikten av god kommunikation för att säkra kvalitet så att föräldrar slipper koordinera mellan olika instanser. Maria går igenom fördelar och eventuella nackdelar med förslaget - rättigheter stärks, tillgång till vård för barn stärks, risk för att de med mindre behov får mindre stöd, etc. Viktigt nu att specialistvården utser samordnare så att Anette har några att arbeta emot. Kommunikation via SAMSA är en grundförutsättning. Rutinen har inte publicerats än, publiceras så småningom under dokument och lokala riktlinjer på vårdsamverkans hemsida.

Info RMR ansvarsfördelning primärvård/BUP

Ulla informerar om digitala konsultationer inför remisskrivning. Alla verksamheter som informerats om konsultationen använder inte konsultationstiden som man hoppats. Rutinen skickas ut igen för påminnelse. Det har funnits tekniska utmaningar i att boka digitala konsultationer. Ett koncept har tagits fram av KSD (koncernstab digitalisering) Microsoft Bookings. Skaraborg är pilot för att testa detta så småningom. Tillsvärdare gäller rutin för telefonkonsultationer.

Möte med EVI har ägt rum för att räta ut de problem verksamheterna upplever. Dialog gällande bland annat att barn med svårigheter som trauma, PTSD och selektiv mutism faller mellan stolarna. EVI hänvisar till att alla ska gå remissutbildning. Man önskar att remisserna är korta och kärnfulla. EVI hänvisar till primärvårdsnivå vid selektiv mutism som är lätt eller måttlig då det tillhör ångeststörningar, svår tillhör BUP:

Önskan finns om att löpande utvärdera EVI och hur det fungerar. Respektive verksamhet behöver inkomma med sina synpunkter. BUP ser att köerna har kortats och att rätt patienter är inne i rullorna. I andra verksamheter upplevs att fler resurser krävs för att arbeta emot EVI. Vissa vårdcentraler tar inte emot barn och unga med psykisk ohälsa, dialog kring detta behöver hållas.

Förstärkt öppenvård BUP – Ulla

Ulla visar modell och förklarar vad begreppet "Förstärkt öppenvård" innebär. Samtliga sjukhus har i uppdrag att förstärka öppenvårdsinsatser och dagvård. BUP har genom ett projekt för förstärkt

Öppenvård utformat ett uppdrag för att kartlägga och utveckla processer i arbete med patienten med självskadebeteende eller inom suicidrisk.

Ulla delar med sig av bakgrund för arbetet. Vi hänvisas till "pusselbitar och perspektiv" för mer information. Arbetet med förstärkt öppenvård har inte påbörjats ännu, finns en pilot och ett arbetssätt som är tänkt men ses ännu som ett framtida projekt. Medskick att involvera kommunen innan projektet utformats klart. Vi får information om att det kommer öppnas en digifysisk adhd-mottagning. Mer information om detta kommer framöver.

Övriga frågor

- Kort information om att Camilla Karlsson, socialchef Lidköpings kommun är ny representant i Samverkansgrupp B&U.
- Vi får även information om revidering avseende rutin vid skolformsutredning.