

MA 2026-04-08

13.15 Välkomna, agenda + föregående mötesanteckningar - Ulla

Närvarande: Marie Hufvudsson, Ananthi Flodin, Camilla Karlsson, Gustav Grunselius, Catarina Tenggren Natt och Dag, Kristina Berner, Lena Axelsson, Malin Gustafsson, Anci Lövgren, Agneszka Gustafsson, Petra Aronsson, Mona Nylander, Christin Wendt, Ulla Sandberg Gustafsson, Karin Ahlqvist, Caroline Vaske.

Digitalt: Pernilla Leion, Lenita Hägg + inbjudna föreläsare Camilla Häger + Matilda Palm

Frånvarande: Katarina Larsdotter Andersson, Lena Vestlin.

Bildspel som visades under mötet: [2026-04-08 Bildspel Samverkansgrupp Barn och unga](#)

Information nya representanter kommun – Karin

Vi hälsar nya representanter för kommunen, Camilla Karlsson, Viktoria Fransson och Catarina Tenggren Natt och Dag välkomna till Samverkansgrupp BoU.

Nuläge egenvård HSL korttids – Karin

Annette Karlsson deltar kort i mötet för att presentera sig och sitt uppdrag. Deltar vid mötet i maj.

Återkoppling Vägledning EVI – Petra och Gustav

Petra och Gustav berättar om arbetet med vägledning remiss till barn- och ungdomspsykiatri via En väg in EVI. Dokumentet har reviderats. Man har tydliggjort att möjligheten finns för skolan att skriva remiss, utan att ändra på ansvarsfördelningen. Man har förtydligat var man hittar underlag för information till remitterande instans. Uppmuntras även till att lyfta *samtliga* ärenden i SAMBU/eller SAMBU-liknande team innan remiss kommer på tal. Syftet är att ge de insatser som barnet har behov av, behöver inte nödvändigtvis vara aktuellt med remiss. Det kan ge tyngd åt eventuell remiss om det är tydligt att man uttömt alla möjligheter på "hemmaplan". *Vi fattar beslut om att godkänna dokumentet.*

Återkoppling Partssamverkanskonferens 2026

Konferensen hade tema *skadligt bruk och beroende hos barn och unga*, Karin berättar om innehållet under dagen. Film som gjorts av unga kommunutvecklare visas under dagens möte. Flera har intervjuats under dagen för konferensen, film om detta kommer läggas ut inom kort. Utvärdering av konferensen presenteras. En reflektion är att målgruppen upplevs otydlig för de som bjudits in. Bör detta specificeras vid nästkommande konferens? Bör konferensen vara mer riktad till viss målgrupp? Frågorna tas med inför planering av nästkommande konferens.

Mer information/material här - [2026-03-13 Partssamverkanskonferens 2026 - Vårdsamverkan Skaraborg](#)

Info om vårdval BUP – Marie H

Marie berättar om referensgruppen som satts ihop för att samverka kring vårdval BUP. Gruppen får till sig material från andra arbetsgrupper, man fattar inte beslut i gruppen utan "brainstormar" tankar och idéer. Regionhälsan och Närhälsan är representerade. Beslut kom i våras och första steget är förstärkt UPH. Insatserna som erbjuds ska vara de samma inom primärvård och specialistvården, det som avgör vilken vårdnivå barnet ska få hjälp genom är symtombilden – lindriga/medelsvåra eller svåra symtom och psykiatriska tillstånd. Det är ett pågående arbete. Finns flera synpunkter kring detta och åsikter om att det hela upplevs otydligt. Beslutet är politikstyrt, man arbetar för att göra "det bästa" av situationen. Frågan ställs under dagens möte om man vet något om hur regioner som redan arbetar på detta vis upplever arbetssättet. Oklart hur det har fungerat för andra regioner. Den som har möjlighet att få information om detta får i uppgift att ta med sig frågan till sin verksamhet för eventuell återkoppling i möten framöver. Någon form av beslut väntas i april, oklart vad, återkopplas vid nästa möte.

Dialog SAMBU + kontaktpersoner Partssamverkan

I grupper om 3-4 diskuterar vi frågor om hur mycket styrning SAMBU behöver, om uppdragshandling behövs, hur jämlikt det ska vara (namn, antal träffar, logga, etc.), samt hur kontaktpersoner kan användas på bästa sätt? Tips och tankar har samlats in inför fortsatt arbete.

Återkoppling dialog

Hur mycket styrning önskas av SAMBU för ökad jämlikhet i Skaraborg?

Barn rör sig mellan kommunerna vilket talar för att det är av vikt att sträva efter en ökad likvärdighet. Man tänker sig att vi behöver samverka och arbeta liknande sätt. Viss förvirring upplevs utifrån olika benämningar på SAMBU. Man anser att namnet är viktigt för våra medborgares skull. Benämning av SAMBU kan i vissa fall vara svårt att ändra på, då man arbetat fram ett etablerat koncept. Förslag är att "SAMBU" ändå ska ingå i namnet även om tidigare namn kvarstår. Angående uppdragshandling ser man att det skulle kunna vara hjälpsamt, men att dokumentet inte kan vara för detaljstyrt då det finns olikheter i de lokala förutsättningarna. Uppdragshandling kan ge ramar. *Ett förslag är att lyfta denna fråga vid nästkommande möte med kontaktpersoner och sammankallande för SAMBU, att arbeta djupare med.* Lyfts att SAMBU-teamet bör ses som ett konsultationsteam. Upplevelsen är att ärenden ofta lyfts i EHT-team, men inte i SAMBU. Förslag är att stärka kravet för deltagande, är man kallad förväntas man delta.

Hur kan vi använda kontaktpersonerna på bästa sätt?

Vi samtalar om att eventuellt intensifiera antal möten med kontaktpersoner för Partssamverkan. Förslaget är att hålla ett visst antal möten per år, kopplat till de lokala grupperna och eventuellt förhålla sig till någon form av årshjul för ämnen. Man upplever att folktandvården har liten medverkan i lokala partssamverkan och behöver uppmärksammas i

större utsträckning. Ytterligare förslag är att protokoll och agendor från andra kommuners möten publiceras för spridning och inspiration. Diskussion förs kring hur detta ska administreras och kontrolleras. Vilken funktion ser till att agendor har inkommit för genomläsning? Kan teamsytor användas för detta? Kommer kräva viss administrativt arbete.

Kommunal hälso- och sjukvård för barn och unga med cancer/kronisk sjukdom – Lena A + representant från SÄS

Camilla Häger (kontaktsjuksköterska, Barndagvården SÄS) och Matilda Palm (enhetschef, Borås stad) presenterar sitt projektarbete om samverkan för en trygg och jämlik vård i hemmet för cancersjuka barn. Projektet riktar sig även till andra barn som är i behov av vård i hemmet. Vi får information om bakgrunden till projektet. Syftet var att arbeta fram en arbetsbeskrivning för att stärka samverkan för barn som är i behov av vård i hemmet, även att optimera omhändertagandet och kvalitetssäkra vården. Målet är att skapa en trygg och jämlik vård oavsett var man bor. Vi får projektplanen beskriven för oss. Projektet resulterade i framtagande av processkarta, tydlig arbetsbeskrivning hur arbetet ska genomföras, samt en kunskapsbank. Matilda presenterar processkartans delar. Man har tagit fram en broschyr om vad kommunal primärvård innebär. Finns som text och som enklare bildstöd riktat till barn. SIP ska hållas innan man skrivs in i den kommunala primärvården. Stöddokument för SIP har arbetats fram samt checklista för att inte missa något som är viktigt i vården, generellt och utifrån barnets perspektiv. Kunskapsbanken arbetades fram som ett stöd, innehåller läkemedelsinstruktioner, instruktionsfilmer, stödmaterial för barnet, utbildningsfilmer, etc.

Frågor:

Vad innebär arbetet med vård av barn i hemmet i praktiken? Camilla och Matilda beskriver att det innefattar olika insatser - exempelvis provtagningar, injektioner, antibiotika-behandling eller generella uppföljande besök i hemmet. Under palliativ fas väljer de flesta familjer att vården ska ske i hemmet.

Konstatera dödsfall i hemmet, vem gör det? Barnkliniken får uppdrag på delegation från ansvarig läkare på sjukhuset, sällan vårdcentral. Går nästan alltid via specialistvården i samarbete med palliativt team.

Barn som har tillhörighet till LSS, hur förhåller man sig till detta? Beror på vilken vård man har behov av.

Löpande uppdatering av dokument, vem är ansvarig? Allt som är kopplat till SAMSA sköts av Närvårdssamverkan. Dokumenten behöver bevakas och uppdateras allt eftersom.

Diskussion förs om att göra ett liknande arbete i Skaraborg i syfte att i större utsträckning verka för de barn som behöver vård i hemmet. Eventuellt kan man dra hjälp av projekten och de dokument som arbetats fram. Fundering kring om det är lämpligt att påbörja detta



projekt i dagsläget då vi saknar processtöd för SkaS. Frågan tas upp i processtödsgruppen för samråd.

16.15 Tack för idag!