

Tidig upptäckt, tidiga insatser i SAMLA-området

*Samverkansmodell kring små barn med misstanke
om utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser*

Tove Kihl – projektledare och teamsamordnare



Innehåll idag

- Kort bakgrund om projektet
 - Syfte och mål
 - Arbetsmodellen Småbarnsteam
 - Andra Tidig upptäckt, tidiga insatser-projekt i VGR
 - Tidplan och nuläge i SAMLA
- Vinsterna med arbetssättet – varför Småbarnsteam

Syfte och mål

- Skapa förutsättningar för att **små barn** med misstanke om **utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser**, får en så gynnsam utveckling som möjligt med **ökad fysisk, psykisk och social hälsa** som följd. Genom att **förändra arbetssätt/processer** för målgruppen mot en mer **nära och sammanhållen vård och omsorg**, kan hälsa främjas för barnet med familj.

Projekt Tidig upptäckt, tidiga insatser

- Projekt i Alingsås sedan hösten 2022
- Samverkan kommun och region
- Tidiga insatser för målgruppen små barn med utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser →

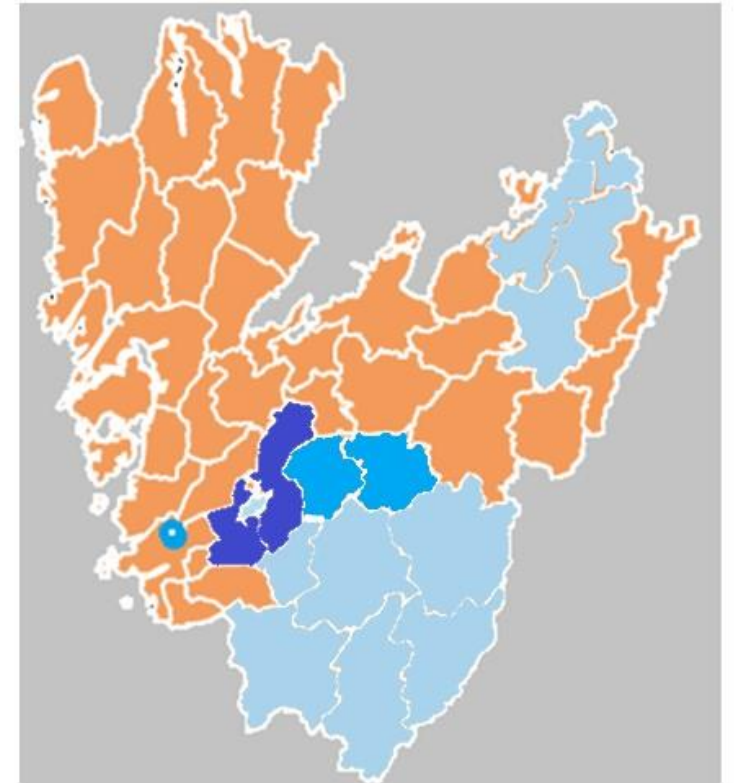


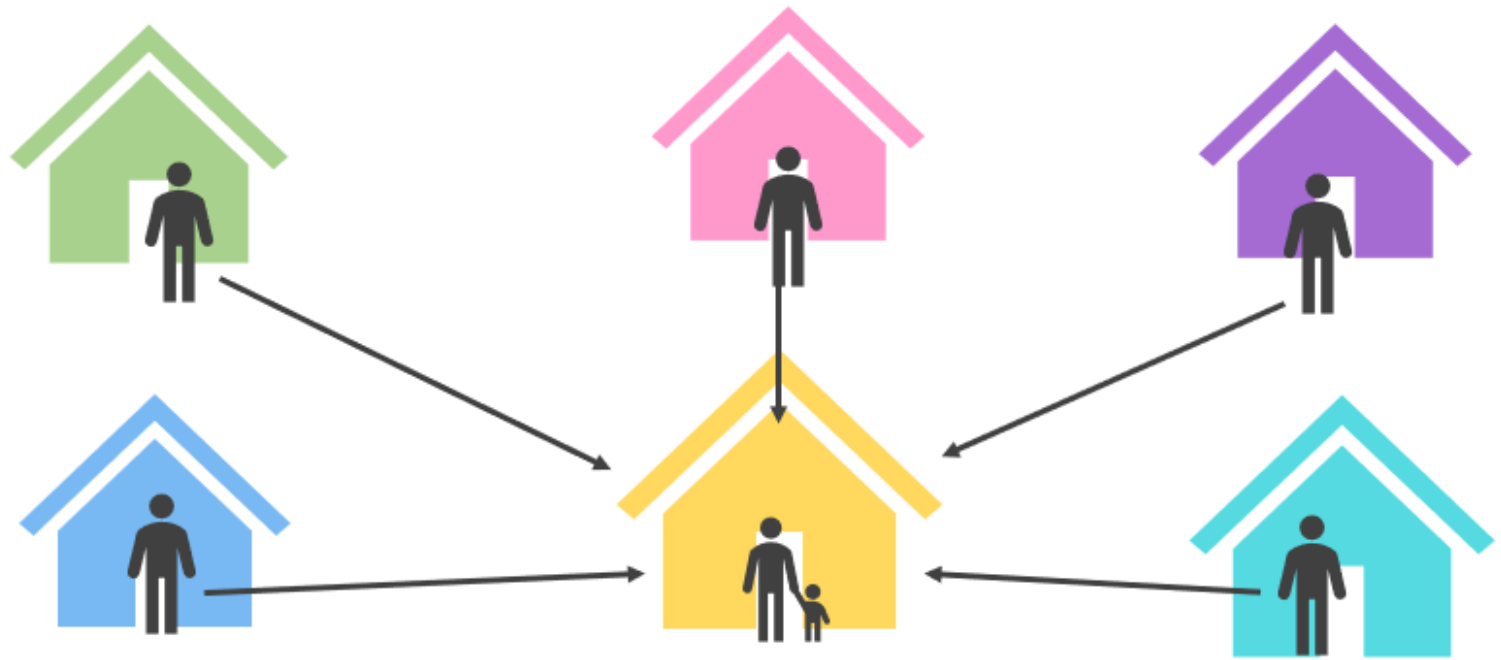
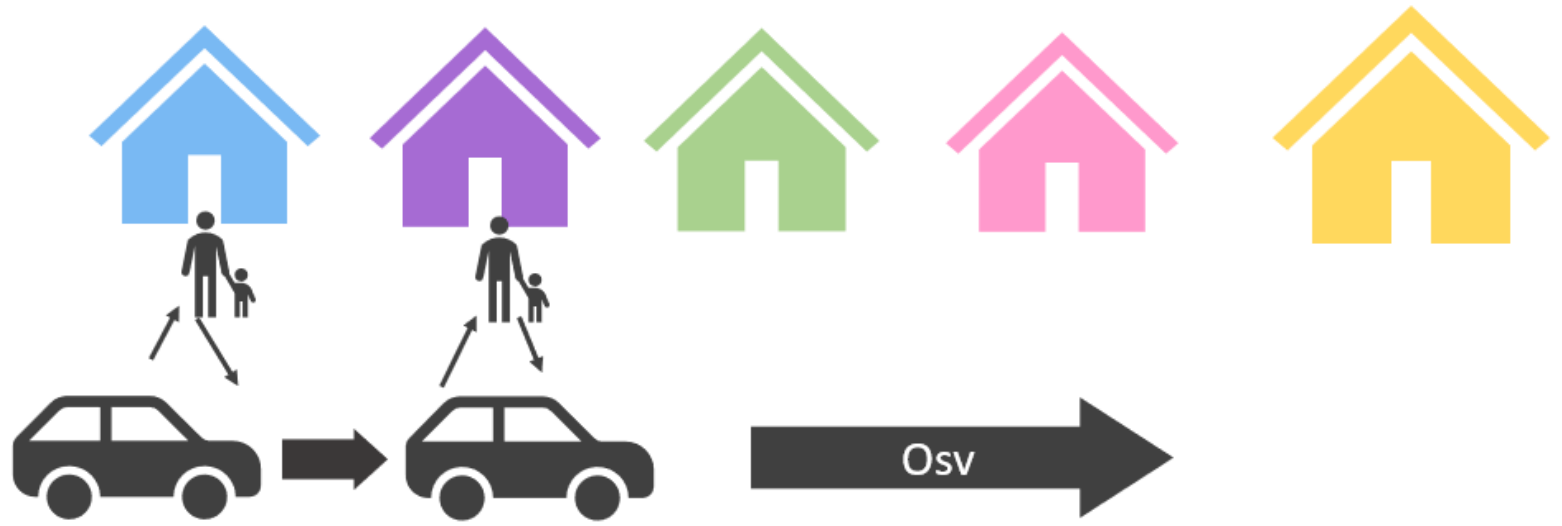
- Under hösten 2023 pilotomgång
- Ny omgång under våren och framåt
- Planering för att koppla på Lerum HT-2024

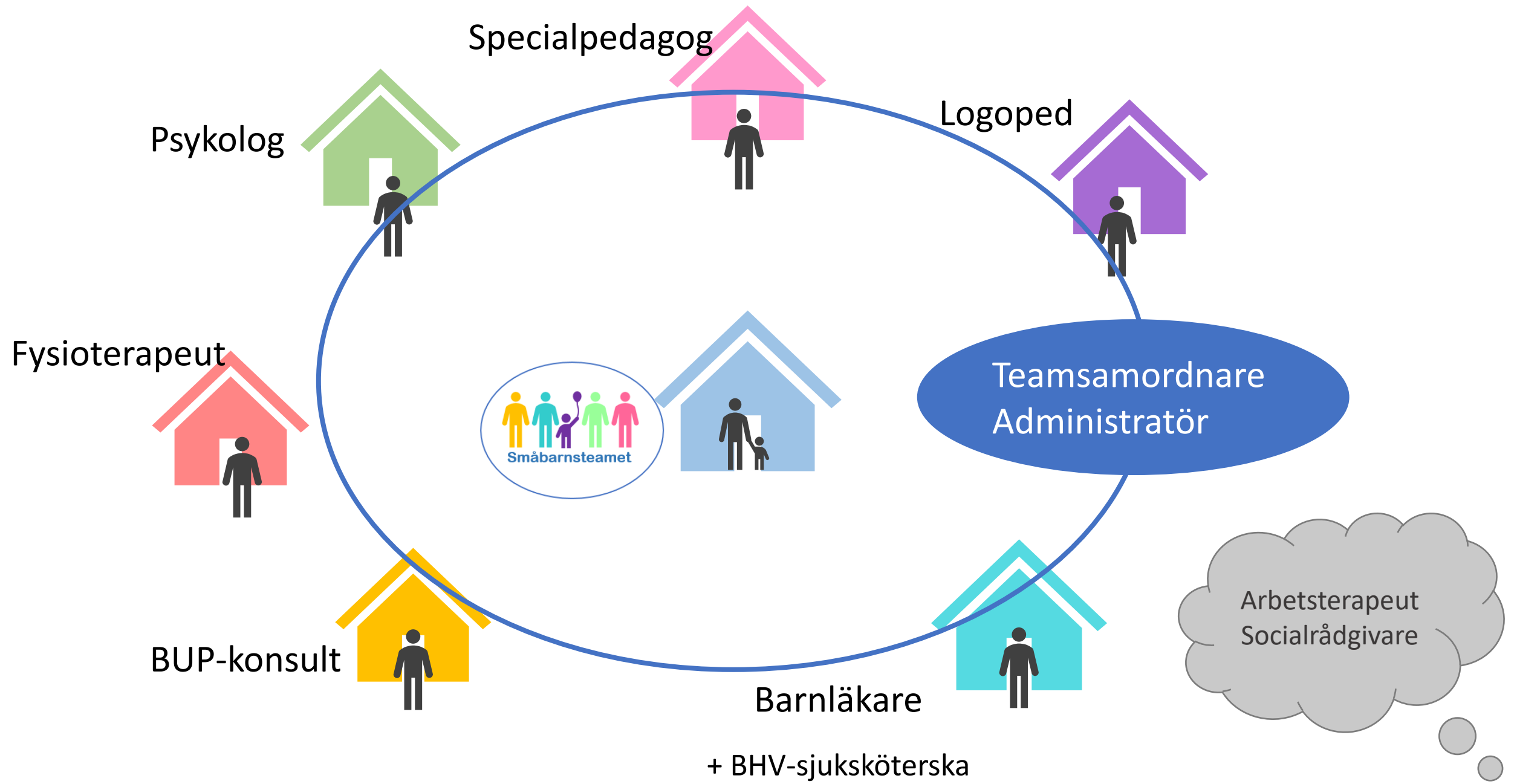
Småbarnsteam i VG idag

- **Mark, Svenljunga**
- **Skövde, Töreboda, Gullspång, Mariestad**
- **Borås, Bollebygd, Ulricehamn, Tranemo**

- **På G: Alingsås, Lerum, Herrljunga, Vårgårda**







Psykolog

Specialpedagog

Logoped

Fysioterapeut

Teamsamordnare
Administratör

Småbarnsteamet

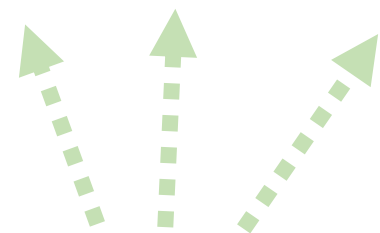
Barnläkare

BUP-konsult

Arbetsterapeut
Socialrådgivare

+ BHV-sjuksköterska

Småbarnsteam – flödet för barnet/familjen



Barn uppmärksammas inom barnhälsovården och bedömning görs av psykolog (konsultation/observation) och läkare (på BHV eller barnläkare vid Spec-BVC)



Efter återgivnings-samtal med familjen kan SIP aktualiseras



Insatser ges inom kommunens eller hälso- och sjukvårdens ordinarie verksamheter



Uppföljning av BHV-sjuksköterska eller skolsköterska (efter max 6 månader)

- Upstartsamtal
- Bedömning / testning logoped, psykolog, fysioterapeut
- Specialpedagog observation och intervju i förskola
- Teamkonferens där läkare och BUP-konsult deltar
- Återgivning till familj

Fakta

34 % av alla elever med NPF-diagnos lämnar skolan utan gymnasiebehörighet (att jämföra med 12 % för elever utan NPF-diagnos)
<https://www.rattentillutbildning.se/wp-content/uploads/2023/11/Skolstatistik-npf-resultat.pdf?media=1648666531>

I årskurs 9 (hela Sverige) utgörs ca 11 % av elever med NPF.

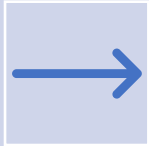
Personer med funktionsnedsättning har mer fysisk och psykisk ohälsa jämfört med befolkningen i övrigt.

Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning rapporterar sämre livsvillkor än vårdnadshavare till barn utan funktionsnedsättning.

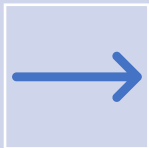
Socialstyrelsens nya riktlinjer är tydliga med: tidiga insatser kan minska svårigheterna och förebygga t.ex. depression, skolfrånvaro, alkohol- och narkotikaproblem, fysiska sjukdomar.

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/nationella-riktlinjer/riktlinjer-och-utvarderingar/adhd-och-autism/>

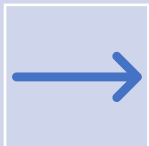
Lite fler siffror



Från första upptäckt till diagnos har väntetider där projektet har testats mer än **halverat tiden från första upptäckt till diagnos/insats** (2 år → 8 månader).



Om tackat ja får familjen i dagsläget plats vid nästkommande teamomgång (max 6 månader, ofta kortare väntetid).



Oavsett väntetid > **Vinst med samlad bedömning och gemensam planering av insatser!**

Ytterligare vinster med arbetssättet

- Samlad bedömning, familjen behöver inte åka runt.
- Genom plattformen skapas **nya sätt att samverka** mellan de olika verksamheterna.
- Verksamheterna hittar också tack vare samarbetet **nya sätt att arbeta, utvecklar ständigt nya arbetssätt** som **effektiviserar ytterligare** och skapar bättre flöden och hjälp för familjerna.
- T.ex. håller vi just nu på att se över möjligheten att ta fram/anpassa de insatser vi ger för att nå fler familjer i utsatta områden som kanske har svårt att ta sig till mottagningen eller ta till sig våra vanliga föräldrautbildningar.

Resultat

- Minskat värdeslöseri
- Nöjda familjer och teammedlemmar

"Det va bara ett nummer man behövde ringa för att få hjälp"

"Allt känns så effektivt och genomarbetat av er"

"Känns mkt tillfredsställande att kunna diskutera gemensamt alla professioner. Önskar att det kunde vara så här med alla barn"

"Det är ett jättebra arbetssätt. Barnen får mycket bra bedömning. Det är utvecklande och lärorikt. Önskar att vi börjat med detta för längesen"

"Vi gjorde upp en plan sista mötet"

"Det har varit så skönt att bara gå till ett ställe"

"Bra att det här fortsätter. ger mig verkligen vidare perspektiv och bra att arbeta tvärprofessionellt"

Tack för idag!

Om vidare frågor:

Projektledare/teamsamordnare Tove Kihl

0721-454943

tove.kihl@vgregion.se

<https://www.varksamverkan.se/organisation/delregionalvarksamverkan/samla/omraden-for-samverkan/projekt-tidig-upptackt-tidiga-insatser-i-alingsas/>



Barnantal och dimensionering

Antal barn 0-6 i Alingsås kommun 2021: 3445 st

Jämfört med siffror här bredvid (från 2021) innebär det att Alingsås har knappt lika stort barnantal som Mark och Svenljunga tillsammans (3589).

Antal barn 0-6 år i Lerums kommun 2021: 4143

I Mark-Svenljunga är det team 1 dag/vecka. Under ett år träffas 24 barn uppdelat på 4 omgångar med 9 veckor/omgång.

Antal 0-6 åringar år 2021

Kommun	0-6 åringar
Vårgårda	1106
Bollebygd	799
Tranemo	893
Mark	2746
Svenljunga	843
Herrljunga	684
Borås	9286
Ulricehamn	1966

DVS: Ca 24 barn per år i Alingsås borde bli lagom, och något fler i Lerum