

*Anteckningar  
Arbetsgrupp NPF  
5 februari 2025*



# Arbetsgruppens representanter

- Caroline Ask, Psykologiskt ledningsansvarig - PLA Lerums kommun
- Gunlög Hedtjärn, Barn och ungdoms psykiatri – BUP
- Main Hedin, Psykologiskt ledningsansvarig - PLA barn och elevhälsa Alingsås kommun
- Marianne Törnblom, Unga psykiska hälsa - UPH Alingsås
- Susanne Kurkela, socialförvaltningen barn och unga Alingsås
- Lena Arvidsson, processledare SAMLA

# Anteckningar

- Presentationsrunda
- Representanter - gruppen behöver utökas med socialtjänsten Lerums kommun och/eller Plattform Lerum. Caroline tar med sig förfrågan.  
Önskemål att regional primärvård deltar, Lena skickar ut förfrågan till samtliga vårdcentraler
- Dialog kring utkast uppdragsbeskrivningen för arbetsgruppen  
Syftet kompletterades med flera för att...
  - stötta barn och vårdnadshavare, stöd i tidigt skede
  - hantera remisshantering innan utredning
  - identifiera vad som händer efter barnet fått diagnos
- Frågeställningar
  - Vilka insatser är viktiga för barnet och hur ska insatserna ge nöjda barn och föräldrar?
  - Remissförfarandet
  - Identifiera skav mellan organisationer/verksamheter i tidigt skede

# Anteckningar

- Omvärldsbevakning  
Identifierar att det finns ett antal olika dokument som beskriver rutinen kring barn/elever med NPF ex. elevhälsa till vårdcentral mm. Utskick av exempel skickas ut till nästa möte.
- VIP – vård och insatsprogram  
Viktigt omhänderta och informera om. Viktigt förstå ansatsen bakom.
- Samordnad individuell plan, SIP – viktigt användas på rätt sätt
- BUP informerar om att det är för många egenremisser från vårdnadshavare, vad innebär det? Varför? 65 – 70% av remisserna till BUP handlar om NPF. Diagnoskriterierna har breddats under de senaste 20 åren. Viktigt för BUP är att få information om vilka som varit med i remisshanteringen, ofta beskrivs förändrarnas problem med barnet! Blivit fler remisser till BUP trots att det nu finns UPH (finns 28 UPH i regionen), varför
- EVI – En väg in. Remisser ska skickas via EVI och bedöms där och skickas sedan till lokalt BUP som ger ett första bedömningssamtal.

# Anteckningar

- Skolan  
Idag finns inga krav på diagnos för att ge insatser. Det finns hög nivå på insatser för elever som behöver särskilt stöd. Undervisningen ska var utformad så att alla elever ska ta till sig informationen som ges oavsett. Det finns elever med NPF i alla klasser.  
Elevhälsan utreder elevers ev behov av särskilt stöd i skolan och utredning vid mottagande i anpassad grundskolas vid fråga om skolform. Vid upptäckta behov av ev utredning på specialistnivå av NPF eller behov av differential diagnostik skickas remiss till EVI.
- BUP saknar medicinska bedömningar i remisser och ibland information om barnet är aktuellt i EHT och har utvärderade insatser i skola. De egenremisser som tas emot inkluderar ofta pedagogisk kartläggning.
- Regional primärvård  
Grunduppdraget, första linjen har den regionala primärvården, se dokument från Skaraborg som har en rutin mellan elevhälsa och vårdcentral.

# Anteckningar

## **Sammanfattningsvis**

BUP önskar se utredningar, åtgärdsprogram och vill ha detta tydligare beskrivet i remissen. Elevhälsan bidrar med det underlag som behövs via informationsunderlagsmallen från EVI när primärvård/UPH/BUM efterfrågar skolans bild.

## **Slutsats**

Det finns olika bilder/förväntningar på varandra.

Nästa möte Onsdag 12 februari 10.00 – 11.30

# Kontakt

Lena Arvidsson, processledare SAMLA

[lena.arvidsson@vgregion.se](mailto:lana.arvidsson@vgregion.se)