

*Anteckningar
Arbetsgrupp NPF
12 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
- regional primärvård
- Anna-Carin Tonnvik, enhetschef öppenvården familjestödsenheten Lerum
- Lena Arvidsson, processledare SAMLA

Anteckningar

- Presentationsrunda då ny representant tillkommit
- Regional primärvård deltar på kommande möten
- Sammanfattning av föregående möte. Anteckningar utskickade
- Omvärldsbevakning – Vårdsamverkan Göteborgs Tillämpningsanvisning, skickas ut och diskuteras på nästa möte. Fyrbodal har också en sammanfattning av konferens VIP som alla får ta del av.
- Utbildningen om VIP som erbjuds på Västra Götalandsregionssidan
<https://larportalen.vgregion.se/course/view.php?id=4767>. Se filmen VIP i skolan, Annika Sandberg
<https://youtu.be/4Mqn4kV0kEc>
- Svårt förstå andras verksamheter fullt ut, det gäller att ge lite extra åt båda håll 😊

Anteckningar

- VIP – vård och insatsprogram

Enligt nya VIP ska insatser för symptom-bild som eventuellt indikerar NPF ges tidigt och samordnat utan behov av utredning för en eventuell diagnos. Intensivare insatser ges till några få och en liten grupp barn kommer tidigt och bedöms ha behov av utredning och stöd på specialistnivå. Det är inte fokus på diagnoser utan på svårigheter

- BUP – det är inte självklart att det sker en utredning när remiss kommer. Önskvärt att de barn som behöver insatser först ska få det.
- Målgruppen - Vårdnadshavare och deras Barn och ungdomar med ev. NPF-problematik? Barn och ungdomar med svårigheter med reglering av uppmärksamhet, aktivitetsnivå och impulser och/eller kommunikation och socialt samspel?

Anteckningar

- Hur hjälps vi åt att bedöma att rätt barn är på rätt nivå vid en viss tidpunkt? - Beaktat barnet och vårdnadshavarens egen frågeställning och önskan om vårdinsats. Beaktat att behovet kommer variera över tid och från fall till fall?
- När är det rimligt att remiss skrivs för vidare utredning? Och vem kan då skriva den?
Idag skrivs remisser från flera håll men en del från skolan (som i sina egna utredningar av särskilt stöd bedömt behov av remittering) men främst från UPH och i form av egenremisser. (se Gunlögs statistik bild 7).
- Vilket underlag behöver BUP för att kunna bedöma remisser, från skola, primärvård och ev. egenremisser?
Nuvarande överenskommelse är att använda mallen till EVI dvs Informationsunderlag för icke-remitterande elevhälsa när vi bistår primärvård (oftast UPH) men den används troligen inte vid egenremisser då vi inte aktivt ska uppmuntra egenremisser men vårdnadshavare kan skicka med skoldokumentation som finns tex pedagogiska utredningar men ibland upplevs de också ha "beställt" dokument som skrivits av specialpedagog eller blivit uppmuntrade av specialpedagog att skriva egenremiss.

Anteckningar

- När ett barn fått diagnos inom NPF vilket stöd ges då i de olika verksamheterna?
Eftersom behoven fortsatt kommer kunna variera från fall till fall och över tid.
T.ex. när barnet blivit äldre ställer det egna frågor om vad diagnosen innebär för just mig eller i en ny utvecklingsfas uppstår nya sekundära svårigheter till följd av nya utmaningar.
- Socialtjänstens perspektiv
Biståndsbedömda insatser kommer in i ett sent skede. Önskvärt är att upptäcka tidigt och en större samordning för att socialtjänsten ska ha möjlighet bistå tidigare och då framförallt att stötta familjerna.
- Vårdnadshavarna har ibland liknande problem som deras barn. Gynnsamt tänka familjecentrerat i ett tidigt skede.
- Plattform Lerum kan vara den första kontakten, föräldrarna kommer själv och beskriver problemen de upplever. Finns kanske ett behov även internt att samordna sig mellan olika verksamheter.

Fördelningen av remisser från dessa aktörer ut under perioden 240801 - 250131

Alingsås:

- Skola 25 st. Primärvård 83 st. Egen remiss 40 st.

Lerum

- Skola 19 st. Primärvård 96 st. Egenremiss 51 st.

Möten inbokade under våren

4/3, 24/3, 15/4 och 13/5

Kontakt

Lena Arvidsson, processledare SAMLA

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