

Minnesanteckning: Lokal vårdsamverkan barn och unga 251114, Capio Vårdcentral Orust

Närvarande:

- Sanna Bialek
- Lena Gardtman
- Camilla Edberg (digitalt)
- Anna Nyman Holgersson (digitalt)
- Sven Erntsson (digitalt)
- Vanda Oskarsson (digitalt)
- Katarina Garcia Blume (digitalt)
- Anneli Karlsson
- Ola Frykheden
- Ida Oskarsson
- Sara Olsson
- Robert Häger

Genomgång dagordning och anmälan övriga frågor

Mötet inkluderade representanter från olika verksamheter inom vård och omsorg, skola, primärvård och kommunledning på Orust. Syftet var att diskutera samverkan och aktuella frågor kring psykisk hälsa hos barn och unga samt att utvärdera behovet av en gemensam samverkansdag.

Föregående möte och/eller mötesanteckningar

Inget att kommentera.

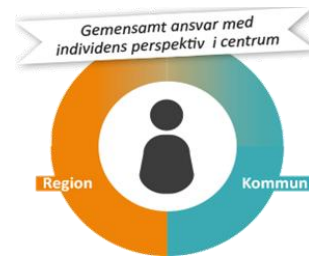
08.30- 09.00 Anna eller Lidija – presentation av Utvecklingsforum Barn och Unga – arbete med psykisk hälsa

Sammanfattning: En presentation hölls om utvecklingsforumet för barn och unga, där det framkom att forumet arbetar med att utveckla öppenvårdsprocesser för barn och unga, egenvård på LSS-korttidsboenden samt suicidprevention. Det pågår även arbete med att inventera behov och utmaningar inom psykisk hälsa och samsjuklighet i delregionen. Diskussioner fördes kring ökningen av ADHD-utredningar och dess påverkan på vårdkedjan, samt vikten av att skapa sömlösa övergångar mellan olika vårdnivåer.

Egna noteringar:

- Bifogar presentation
- Genomgång av de som sitter med i utvecklingsform för barn och unga.
- Ska bilda en arbetsgrupp för EVI för barn och unga på LSS/korttids.

Minnesanteckningar skickas till vardsamverkan.fyrbodals.nu@vgregion.se



- ADHD-utredningar slukar mer av BUP:s resurser.
 - 70% av alla läkarbesök går att härleda till ADHD-diagnoser.
 - Undanträngningseffekter leder till ojämlik vård.
 - Fråga: Analyseras det varför ADHD-utredningar ökar?
 - Sven svarar: Flera förklaringsmodeller pekar mot den individualisering som sker. Läroplanen som finns främjar inte de som har det svårt.
 - Ola svarar: Skärmtiden som påverkar barnen. För lite rörelse/fysisk aktivitet.
- Psykisk hälsa och suicidprevention
 - Tilldelade statsbidrag till Vårdsamverkan fyrbodalen 2025
 - Samsjuklighet – samordnade insatser för personer med komplex problematik
 - Jobbar med att inventera hur det ser ut i vår delregion.
 - Suicidprevention
 - Inventering där man tittar på möjligt stöd framåt.
- Möjlighet att få medel för lokala samverkansdagar.
 - Kan få stöttning från processledare.
- Finns en nationell strategi sedan i våras för psykisk hälsa och suicidprevention.
 - VGR och kommunerna håller just nu på att ta fram delregionala behovsanalyser.

09.00- 09.45 Lägesrapport samt diskussion kring arbete med psykisk hälsa för barn och unga.

Folktandvården: Inget att tillägga.

Katarina: Det finns en förväntan från barn och föräldrar att få en diagnos. Informerar att det inte finns någon läkare kopplad till UPH. Om det krävs medicinsk behandling behöver de skicka vidare.

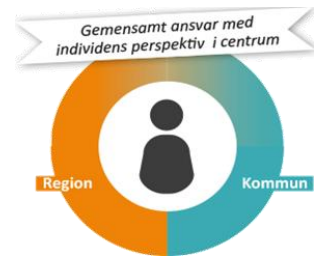
Sven:

- Av de remisser som kommer in är 65st från Orust senaste 12 månaderna. 2/3 gäller beteendeproblematik.
- I dagsläget inte så långa väntetider. Förstabetesöken har 100% tillgänglighet inom 30 dagar. 2-3 månaders väntetid på utredningar.
- Digital omställning. Program som heter ADHD-ung (fem sessioner).
 - Finns möjlighet till en sjätte session om man vill lyssna på en information om
- Köer och väntetid finns vid second opinion inom egenverksamhet.

Sanna: BVC jobbar preventivt med barnen, och att man i tidigt stadie kan upptäcka vissa avvikelser. Det finns en psykolog som är kopplad



Vårdsamverkan Fyrbodalen



till familjecentral där det sker ett samarbete runt psykisk hälsa. Äldre barn träffar man här på VC, frågeställningen styr om det blir läkare eller psykolog. Vi hänvisar ibland till "En väg in" för att få guidning vart de ska vända sig.

Avvikelser i samverkan

Inget att kommentera.

Övriga frågor:

Det diskuterades huruvida en gemensam samverkansdag skulle vara meningsfull. Flera deltagare betonade vikten av ett tydligt syfte och konkreta frågeställningar för att motivera en sådan dag, särskilt med tanke på resursbrist och högt patienttryck i verksamheterna. För närvarande identifierades inga större skav eller behov som skulle motivera en samverkansdag specifikt för barn och unga, men det framhölls att detta kan omvärderas vid behov.

Mötet avslutades med en överenskommelse om att fortsätta diskussionerna i befintliga forum och att eventuellt planera en samverkansdag om specifika behov uppstår.

Nästkommande mötestillfälle:

Ej bestämt.

Ärende till nästa möte:

Ej bestämt.

Vid anteckningarna:

Robert Häger, med stöd av digitalt verktyg.