



Mötesanteckningar Utvecklingsforum barn och unga

Datum: 2026-08-27

Tid: 13-16

Plats: Fyrbodals kommunalförbund, konferenslokal Kaptenen

Närvarande

Katarina Levenby, ordförande, förvaltningschef utbildningsförvaltningen Lysekil |
Magdalena Åberg, vice ordförande, verksamhetschef barn och ungdomsmedicin |
Elisabet Hansson, strateg Fullföljda studier |
Kerstin Windemo, IFO-chef Uddevalla (digitalt från 13.30)
Gunilla Augustsson, SAMSA-förvaltare |
Susanne Skyllerström, elevhälsochef Lysekil |
Emma Utter Eckerdal, verksamhetschef barn och ungdomspsykiatri |
Nina Engelbrektsson, EC, föräldraskap och små barn Fyrbodals |
Vanda Oskarsson, chef Ungdomsmottagningarna (ersätter Agneta) |
Lotta Olsson, enhetschef socialtjänsten Uddevalla |
Florentina Osmani, Folktandvården |
Lidija Beljic, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals |
Anna Nyman Holgersson, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals |

Förhindrade

Pammela Standler, MAS Tanum |
Anna Thydén, avdelningschef IFO Munkedal |
Jetmira Salihu, Folktandvården |
Birgitta Lundskog, elevhälsochef Trollhättan |
Katarina Garcia Blüme, vårdcentralschef Närhälsan |
Hanna Stenelid, Enhetschef Habilitering barn och ungdom |
Sara Lindbom, Enhetschef Habilitering barn och ungdom |
Therese Engdahl, vårdcentralschef Kvartersskliniken |
Agneta Lindqvist, områdeschef Regionhälsan |
Cecilia Kristmansson, vårdcentralschef Närhälsan |

Mötespunkter

1. Presentation av deltagarna
2. Incheckning - Vad behöver du mest av idag: stöd, struktur eller skratt?

De flesta vill ha skratt men majoritet av deltagarna vill verkligen ha struktur samt stöd.



3. Uppdrag från styrgruppen – läget / status i arbetsgrupperna

Egenvård barn och unga på korttids / LSS – vi ger en kort återblick om vad arbetsgruppen kommit fram till på deras fem möten; gruppen har enats om att vi ska ha en delregional rutin för Fyrbodal och det har skapats ett första utkast (vi har utgått ifrån Skaraborgs rutin men tagit bort en hel del som de valt att ta med). Nästa möte kommer fokus att vara att skriva ihop de delar vi vill ha med i vår delregionala rutin (för mer info se dagens bildspel).

Öppenvårdsprocessen Psykisk hälsa – Anna går igenom vad gruppen hittills jobbat med och hur de kommer att fortsätta sin uppgift. (För mer info se mötets tillhörande bildspel.)

Drogtester – vi går igenom de deltagarna som hittills anmält sitt intresse att ingå i arbetsgruppen samt uppdragets två delar (se bildspelet, då det där tydliggörs vad som ingår i dessa två uppdrag samt vilka deltagarna är).

Vi samtalar om behovet av dessa drogtester finns tillgängliga för målgruppen. Vi är enade i gruppen om att det känns angeläget att vi får fram en rutin som fungerar för alla parter i samverkan. Vår målsättning är att barnen, de unga samt närstående/vårdnadshavarna vet var de ska vända sig. Vi vill också minimera risken att de "bollas runt" eller hänvisas vidare.

Vi tar upp också upp vikten av att arbeta förebyggande: öka informationen och kunskapen då det är viktigt att föräldrar kollar upp vad barnen "håller på med" i sin vardag och hur de mår inte minst utifrån den digitala värld de lever i 24/7.

Anna informerar om att Fyrbodals kommunalförbund tillsatt (en resurs under 3 års tid) en delregional samordnare (Magnus Wallgren som nyligen tillträtt) som ska:

- vara stöd i det drogförebyggande
- arbeta tillsammans med folkhälsostategnätverket
- utveckla olika metoder i syfte att få jämlikt stöd i Fyrbodal.

4. Information om SAMSA – Gunilla visar gruppen IT-verktyget SAMSA

Katarina inleder genom att kort berätta om att VGR precis kommit till en lösning gällande Millenium, och det verkar som man löst detta på ett bra sätt för alla inblandade. Hon berättar också hur skolan ska tas an uppgiften och hur deras inträde och användande ska starta upp från årsskiftet. Vi behöver ta fram en rutin om SAMSA i öppenvårdsprocessen.

Gunilla berättar om SAMSA som funnits sedan 2014 och hon berättar kort om hur man innan det arbetade med fax:arna. 😊 Det nämns att fax:andet inte var det säkraste sättet att kommunicera, och att det tyvärr finns fax:ar än idag.

För att komma in i IT-verktyget SAMSA behöver man ha ett SITS-kort. Varje kommun har en huvudinkorg i SAMSA och det gäller även VGR's verksamheter.



Gunilla går in i SAMSA och visar hur ett ärende kan se ut och vad man ska kommunicera och hur det går till. Vi får även se hur ett SIP-ärende kan gå till i SAMSA. SIP i SAMSA kommer att uppdateras till årsskiftet efter som det finns ett stort behov av detta.

Idag kan i stort sett alla våra verksamheter inom vård, omsorg, rehab, habilitering m.m. oavsett kommunala eller regionala vårdgivare.

Även många skolor är på gång in i SAMSA men det måste bli fler användare innan vi alla kan kommunicera med varandra via IT-verktyget. Just detta kommer vi att behöva fördjupa oss i, vilket vi också kommer att göra både i barn och unga men främst kommer arbetsgruppen Öppenvårdsprocessen samt Egenvården.

Från 1 december i år kommer en del nyheter i SIP/SAMSA-verktyget.

Vi diskuterar allt som är bra med SAMSA och de saker som vi ser som farhågor t.ex. om man inte följer rutiner så kan ju en orosanmälan komma via SAMSA (meddelanden t.ex.). Vi diskuterar vikten av att säkerställa så att detta med orosanmälan inte inkommer via SAMSA-meddelanden. Även en risk- och konsekvensanalys behöver göras innan vi börjar testa att kommunicera via SAMSA i några av oss utvalda verksamheterna. Vi har två arbetsgrupper (egenvård och öppenvårdsprocessen/psyisk ohälsa).

Sist men inte minst tar Gunilla upp hur viktigt det är att det listan över SAMSA-förvaltare/samordnarna i kommunerna uppdateras. Vi vet att alla namnen inte stämmer och det är viktigt att den gör det eftersom det går ut information gällande SAMSA regelbundet. Gunilla visar också organisationsträdet för SAMSA-förvaltningen och vilka representanter som finns i de olika forumen.

5. Presentation av barnmedicins uppdrag och arbete

Magdalena ger oss information om sin verksamhet. För mer info se bifogat bildspel.

6. Ärende till styrgruppen

Magdalena och Kerstin berättar om ett barnärende som ledde till en avvikelse som berörde barnkliniken och Fyrbodals socialjour. Ärendet var komplicerat och jurister togs in och det var ett ärende som inte hanteras varken via SOL eller HSL. Polisen var inblandad efter som det också fanns misstankar om brott. Detta samt att händelsen utspelades nattetid komplicerade det hela ytterligare för både verksamhet och socialjouren.

Denna händelse mynnade ut i att en Samverkansrutin "Akuta samråd för barn med vårdbehov utan vårdnadshavare på plats" togs fram. Lidija och Anna åtar sig att undersöka hur denna rutin kan spridas på ett bra sätt och till vilka. Först kommer frågan att tas upp i arbetsutskottet (AU) och därefter till styrgruppen som kan fördela ärendet/uppgiften.



7. Övriga frågor

Återkoppling – inventering av föräldraskapsstöd Fyrbodal som gjordes av praktikant/student före sommaren. Anna frågar gruppen om de vill ha underlaget; kunskapen som tagits fram av den aktuella inventeringen. Vi har tidigare fått frågan hur återkoppling av inventeringen ska göras då det fanns verksamheter som visat intresse. Gruppens synpunkter är få mer information eftersom de inte har läst den, så vi enas om att skicka ut rapporten (som inte är komplett) och att vi processledare förbereder en sammanfattning samt frågeställningar att utgå ifrån på nästkommande möte.

Uppföljning av lista från våren – ”vad skulle du vilja lösa i denna grupp?”

Anna visar de utvecklings- och samverkansområden som utvecklingsforum barn och unga önskat att ”ta tag i” eller finna en lösning på och vad vi redan nu kan se - är att vi hittills i stort sett jobbat med majoriteten av dessa områden. (Se bilspelet för mer information).

8. Efter mötet/kommunikation från mötet

Vi skickar med underlag – *Inventering av föräldraskapsstöd i Fyrbodal*. Inventeringen är inte komplett då det saknas svar från flera verksamheter. Frågan till gruppen är om det är intressant för er att få en samlad bild av föräldraskapsstöd i Fyrbodal och att vi fortsätter komplettera materialet? Vad skulle informationen kunna ge er?

9. Utcheckning och avslut - Vad är du mest nöjd med att vi åstadkom idag?

- SAMSA-presentationen var tydlig och gav nya perspektiv och ökad förståelse
- Barnklinikens dragning uppskattades
- Värdefullt att få kunskaper om SAMSA
- Magdalenas presentation upplevdes som tydlig och informativ
- Det finns positiv förväntan inför SAMSA för egenvårdsintyg, bland annat genom en enklare kontaktväg
- Arbetet med SAMSA upplevs fortfarande som komplext, men utvecklingen går framåt
- BUP, UPH och UM ska träffas den 7 september för att eventuellt ta fram en rutin som tydliggör ansvarsfördelning och vårdvägar
- Det känns positivt att grunden nu är lagd för fortsatt arbete med SAMSA
- En avvikelse hanterades på ett föredömligt sätt (VGR och socialjouren) och resulterade i att en ny rutin togs fram

Vid anteckningarna

Lidija Beljic