

Mötesanteckningar Utvecklingsforum barn och unga

Datum: 2026-01-28

Tid: 13.00-16.00

Plats: Konferensrum Majoren, Fyrbodals kommunalförbund

Närvarande

Katarina Levenby, ordförande, förvaltningschef utbildningsförvaltningen Lysekil
Magdalena Åberg, vice ordförande, verksamhetschef barn och ungdomsmedicin
Cecilia Kristmansson, vårdcentralschef Närhälsan
Katarina Garcia Blüme, vårdcentralschef Närhälsan
Kerstin Windemo, IFO-chef Uddevalla
Elisabet Hansson, strateg Fullföljda studier
Therese Engdahl, vårdcentralschef Kvarterskliniken
Birgitta Lundskog, elevhälsochef Trollhättan
Pammela Standler, MAS Tanum
Florentina Osmani, Folk tandvården
Jetmira Salihu, Folk tandvården
Lotta Olsson, enhetschef socialtjänsten Uddevalla
Anna Thydén, avdelningschef IFO Munkedal
Lidija Beljic, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals

Förhindrade

Emma Utter Eckerdal, verksamhetschef barn och ungdomspsykiatri
Agneta Lindkvist, Regionhälsan
Veronica Kvick, elevhälsochef Strömstad
Sara Lindbom, enhetschef Habilitering och hälsa
Gunilla Augustsson, SAMSA-förvaltare



Mötespunkter

1. Inledning och incheckning

Presentation av alla deltagarna och de nya berättar kort om sina uppdrag. Nya medlemmar i gruppen är, Pammela Standler MAS, Lotta Olsson enhetschef för korttidsboende samt Anna Thydén avdelningschef IFO (ersätter Ann-Catrin Waldén). Katarina återkopplar styrgruppens uppdrag och deras roller och hur de jobbade under sin planeringsdag i förra veckan. Hon poängterar också att vi behöver utforska formerna för hur vi bäst kan genomföra uppdragen från styrgruppen. Det är bra att barn och unga-frågor nu finns på agendan i vårdsamverkan och att detta utvecklingsforum skapats.

Dagens incheckningsfråga lyder "Om du fick ändra på något för att göra denna grupp ännu bättre, vad skulle det vara i så fall?" En kort sammanfattning är att gruppen generellt sett är nöjd. Bland annat bra att vi startar upp arbetsgrupp kring egenvård för barn på korttidsboende. Medskick från nya medlemmar är att "hemläxorna" är tydliga /har tydliga frågeställningar för att underlätta när man tar med sig frågan tillbaka.

2. Öppenvårdsprocessen

Lidija och Anna uppdaterar kort om bakgrunden att barn och unga fått uppdraget från styrgruppen att arbeta med öppenvårdsprocessen för barn och unga i utvecklingsforum. De tydliggör att detta kommer vara en process som får ske över tid och i delar.

Förslag på fortsatt arbete är att arbetsgruppen för hälso- och sjukvård/egenvården för barn och unga på korttidsboende också tar på sig uppgiften att arbeta vidare med öppenvårdsprocessen för personer under 18 år och då blir en sådan avgränsad del. På så vis kan vi börja med att titta på hur vi arbetar i öppenvårdsprocess kring dessa barn och kan börja nosa på SAMSA mer avgränsat. Arbetsgruppen, som har sitt första möte 6 februari, återkopplar löpande till Utvecklingsforumet. Lidija och Anna har också haft möte med Skaraborg där de arbetat intensivt med frågan (hälso- och sjukvård /egenvård barn och unga på korttids) och kommer starta upp under året. På så vis kan vi ta hjälp av dem och deras lärdomar.

Parallellt omvärldsbevakar Lidija och Anna bland annat Skånes och Göteborgs arbete med öppenvårdsprocessen barn och unga och lyssnar in/lyfter in efter hand.

Gällande SAMSA så är det SAMSA-verktyget som ska vara vårt kommunikationsverktyg i samverkan vilket är beslutat på länsnivå samt i styrgruppen. Samtidigt behöver vi titta på och identifiera vilka barn och hur det i så fall sak göras i SAMSA. Därför är det bra att kika



på just barn på korttids där det finns behov av att kommunicera mellan vårdgivare/kommunen. Lidija har också tagit hjälp av Gunilla Augustsson och tittat på ärenden som rör barn och unga i SAMSA idag. Finns att läsa i PPT i från mötet som också skickas ut med anteckningarna.

Utvecklingsforum barn och unga ställde sig bakom förslaget att arbetsgruppen för egenvården också tar på sig uppgiften att arbeta vidare med öppenvårdsprocessen för personer under 18 år. Arbetsgruppens arbete kommer att redovisas fortlöpande till utvecklingsforum.

3. Avvikelser/skav

Genomgång av den tidigare skavlistan med frågeställning kring om det som står i listan fortfarande är aktuellt.

Var och en tar med sig skavlistan med ärenden/frågor tillbaka och stämmer av i sina respektive nätverk till nästa möte. En tydlig hemläxa sammanfattas i slutet av anteckningarna och läggs även i mail+kalenderbokning.

Deltagarna kan komma att behöva styrka delar i den eller lägga till ytterligare skav som kommit att uppdagats.

Vi kommer överens om att vi på nästkommande möte kommer att uppdatera den gemensamma skavlistan.

Under dagens möte kommer vi att använda både det som lyfts från skavlistan samt avvikelser i gruppdialog gällande samverkansfrågan; förslag på aktiviteter/insatser (se punkt 4 för mer info).

På mötet presenteras också en sammanfattning av avvikelser i Medpro i form av ett bildspel. Tanken är att vi halvårsvis ser över och lyfter en sammanfattning av avvikelser för att identifiera om vi ser något återkommande som behöver lyftas. Vi reflekterar över vilka områden de gäller och vi kan se att det främst rör i avvikelserna:

- SIP, kunskap, vem som tar initiativ till SIP, vem som ska delta och vem bestämmer det,
- Okunskap om varandras uppdrag

4. Samverkansfrågan (forts. förslag på aktiviteter)

Sammanfattning av det arbete som vi påbörjade utifrån den presentation som BUP gjorde – vilket i sin tur genererat till diskussion kring mer konkreta aktiviteter. Tanken idag är att återigen identifiera om vi behöver identifiera och/eller konkretisera något där vi i Utvecklingsforum barn och unga kan ta en mer aktiv roll.



Indelning i två grupper där vi för fortsatt diskussion utifrån det som gruppen fått med sig från både skavlistan och avvikelserna. Bland annat framkommer vikten av kunskap och förståelse för varandras verksamheter – öka tilliten till varandra då det är viktigt i arbetet med våra barn, unga och vårdnadshavare. Hur kan utvecklingsforum barn och unga bidra? En grupp lyfte också problematik kring det enorma utbudet av information som finns tillgängligt och som ”sköljs över” föräldrar och diskuterade just kring förutsättningar för målgruppen föräldrar.

Vid styrgruppens planeringsmöte den 23/1 lyftes särskilt barn och unga, bl.a. psykisk hälsa och första linjen, om en strategiskt viktig fråga.

Förslag på nästa steg är att utifrån styrgruppens inriktning och det material som hittills arbetats fram ge processledarna i uppdrag att konkretisera förslag och att vidare arbete bryts ut i en arbetsgrupp (istället för att hela utvecklingsforumet arbetar med frågan). Självklart också med uppföljning av det som inkommit vid uppföljning av skavlistan.

5. Fråga från DRNN om drogtestning av barn och unga

I delregional nämnd norras kommundialoger har det via några dialoger lyfts frågor kring ansvarsfördelning mellan region och kommun vid drogtestning, samt huruvida det finns rutiner inom Fyrbodol som reglerar detta.

Det finns kännedom om att motsvarande rutiner har tagits fram i andra delregioner/lokala vårdsamverkansstrukturer, i syfte att tydliggöra ansvarsfördelning och kostnadsansvar mellan exempelvis socialtjänst och vårdcentral. Exempel på detta är : [Rutin mellan socialtjänst och vårdcentral för drogtest av föräldrar inför umgänge med sina barn eller hemtagningsbegäran av barn.pdf](#) och [Rutin mellan socialtjänst och vårdcentral för drogtest av föräldrar inför umgänge med sina barn eller hemtagningsbegäran av barn](#).

De frågor som lyfts i kommundialogerna inom Fyrbodol har dock i första hand rört drogtestning av barn och unga, snarare än föräldrar. I detta sammanhang är även ungdomsmottagningar, Mini-Maria och skola/elevhälsa viktiga aktörer, utöver socialtjänst och vårdcentral.

Mot denna bakgrund har presidiet i delregional nämnd norra lyft frågan till vårdsamverkan om vi känner till huruvida det idag finns någon delregional rutin eller lokal rutin inom Fyrbodol som reglerar ansvarsfördelning och kostnadsansvar vid drogtestning av barn och unga specifikt eller andra målgrupper?

Anna har undersökt hur det ser ut i våra andra delregionala vårdsamverkansområden men ingen har någon rutin gällande drogtestning av barn och unga specifikt. Endast drogtest av föräldrar inför umgänge/hemtagningsbegäran.



Gruppen tycker frågan är intressant och vi bestämmer att de som främst är berörda (socialtjänst, skola/elevhälsa, primärvård, ungdomsmottagning och Mini-Maria – ev. BUP) tar med sig frågan om det finns någonstans där man skrivit en lokal rutin samt undersöka om det finns behov av stöd.

6. Övriga frågor

Vid förra mötet lyftes intresse för [data/statistik Fullföljda studier](#) och att titta närmare på detta vid något kommande möte. Anna undrar över om det fortfarande är aktuellt och skickar med länken så man själv kan kika vad som hade varit intressant att titta på och prata om.

Vi ger en återkoppling på era svar från uppföljningen av samverkansplanen. Denna finns att läsa i PPT från mötet som också skickas ut med anteckningarna.

7. ”Hemläxa” – ta med till era nätverk och tillbaka

Två frågeställningar till era nätverk;

1. Titta i ”**skavlistan**” som nu sammanställts tydligare i en bilagd PPT. **Är skavet/utmaningen/problemet fortfarande aktuellt?** Fokusera på de ”skav” som just er ”huvudman” lyft.

Om tid finns det är självfallet ok att titta på andras upplevda/angivna ”skav” samt att lyfta in nya skav/svaga länkar om ni identifierar sådana. Även inspel till vad som vore hjälpsamt/lösningar tas emot av utvecklingsforum barn och unga.

2. Känner ni till om det finns någon **lokal rutin** inom Fyrbodalen som reglerar **ansvarsfördelning och kostnadsansvar vid drogtestning** av barn och unga specifikt eller andra målgrupper? Finns det behov av stöd, t.ex. i form av en delregional rutin, eller löses detta lokalt?

8. Utcheckning

Utcheckning med frågeställningen om det finns något vi åstadkommit eller fattat beslut om, som du tycker blev riktigt bra?

Lite kort från gruppen är att man ser fram emot uppstart av arbetsgrupp kring hälso- och sjukvård/egenvård för barn och unga på korttids. Lika så att bryta ut frågor mer – att inte alla frågor alltid ska diskuteras i helgrupp då alla inte berörs. Frågan om drogtestning blir intressant att lyssna in/följa upp.



Vid anteckningarna

Anna NH

