

# Mötesanteckningar lokal vårdsamverkansgrupp Uddevalla

Datum: 1 april 2026

Tid: 08.30-10.00

Plats: Digitalt möte på Teams

Ordförande: Emelie Eék

## Närvarande:

Frida Söffing, enhetschef elevhälsa gymnasiet

Johanna Almqvist-Uddén, enhetschef förskola

Anna Forsberg, enhetschef elevhälsa, grundskola

Susann Magnusson, medicinskt ledningsansvarig elevhälsan

Emma Olander, enhetschef socialtjänsten

Fredrik Broberg, enhetschef socialtjänsten

Tommy Jensen, enhetschef Socialtjänsten

Ulrika Nordström, enhetschef socialtjänsten

Kerstin Windemo, avdelningschef Socialtjänsten

Katharina Garcia Blüme, verksamhetschef Närhälsan, Dalaberg vårdcentral, Ungas psykiska hälsa

Sven Ernstsson, enhetschef Barn och ungdomspsykiatri

Vanda Oskarsson, enhetschef Ungdomsmottagningen

Emelie Eék, Folkhälsostateg Uddevalla kommun

## Gäster:

*Cristin Bergdahl, Nätverkslaget, punkt 1-3*

## Mötespunkter

### 1. Dagordning

Godkännande av dagordning och eventuella tillägg av övriga frågor.

Information om ny agendamall från Vårdsamverkan Fyrbodalen (indelning i informationspunkter och ärenden).

Övriga frågor anmäldes:

- Läkarintyg för gymnasieelever (kopplat till frånvaro/CSN).
- Samverkansbehov kopplat till UPH/BUP (tas som övrig fråga).



## 2. Föregående möte och/eller mötesanteckningar

Återkoppling till föregående mötes diskussioner: samverkansdag 2026 samt hur samarbetet med Drogfri Ungdom/"Unga i fokus" kan få hemvist i kommunens målgruppsarbete.

## 3. Information

SIP – lägesbeskrivning, *Cristin Bergdahl, nätverksledare*

Nuvarande läge beskrivs som stabilt; nätverksledare och kollega stöttar särskilt komplexa ärenden. Fler verksamheter genomför SIP utan nätverksledarens medverkan; möjlighet finns att konsultera inför SIP.

BUP lyfter omfattningen: ca 430 SIP under föregående år (hela verksamhetsområdet), vilket påverkar möjligheten att träffa patienter. De betonar vikten av tydlig roll och förväntningar på vad respektive part kan bidra med.

Påminnelse om behov av dialog vid frånvaro/avbokning från SIP – önskemål om tidig information och/eller skriftligt underlag till den som kallar.

Det upplevs otydlighet kring vem som ansvarar för dokumentation vid en SIP.

Förslag att alltid bestämma dokumentationsansvar i förväg och gärna skriva i kallelsen.

Uppföljning/effekt av SIP: frågor lyfts om hur effekt mäts (mål-/resultatuppfyllelse, brukares upplevelse, professionsupplevelse av samverkan). Önskemål om enkel mätning av den enskildes upplevelse.

Förslag: ta fram ett enkelt uppföljningsupplägg (t.ex. QR-kod/formulär i direkt anslutning till möte) och återkomma med förslag vid kommande möte. Cristin tar emot inspel om vad som bör mätas.

**Beslut: Nätverkslaget tillsammans med Fredrik och Anna diskuterar möjligt upplägg på kommande möte.**

### Struktur för kommunens målgruppsarbete barn och unga

Kort presentation av kommunens interna målgruppsarbete (barn och unga, vuxna, äldre) med syfte att arbeta förvaltningsövergripande och i "mellanrummen".

Strukturen bygger på förvaltningsövergripande ledningsgrupp, styrgrupp och arbetsgrupp samt team kopplade till mål/insatsområden. Ambition att stärka kommunens samverkan internt och bli en tydligare part som kommun i extern samverkan (region, polis, civilsamhälle m.fl.).

Organisering kring unga 17- 20 år är ett identifierat utvecklingsbehov då tidigare förvaltningsövergripande satsningar främst utgått från grundskola. Mötet har en enad



meningning kring att gymnasiet/äldre ungdomar behöver inkluderas i relevanta delar av strukturen för mandat och helhet.

## 4. Ärende

### Samverkansdag 2026

Samverkansdag bedöms fortsatt mycket uppskattad (genomfördes som halvdag tidigare år; 21 oktober nämns som datum för årets genomförande). Vi behöver tydligt tema och upplägg som främjar samverkan över organisationsgränser.

Förslag på möjliga inriktningar: skolnärvaro/fullföljda studier och vad varje organisation bidrar med; koppling till kommunens målgruppsarbete och pågående team. Det är önskvärt att dagen innehåller både presentation och arbetsmoment/dialog för att hantera ”skav” och sådant som inte fungerar i samverkan, samt att föra in punkter i handlingsplan vid behov.

**Beslut: Frågan tas vidare och konkretiseras till nästa möte; deltagare uppmanas skicka inspel till Emelie.**

### Handlingsplan 2026

SIP: skrivs in som aktivitet att se över uppföljning/mätning av process/effekt (enligt diskussion under punkt 3).

Utökade hembesök: rapporteras fungera mycket bra; goda relationer och inga familjer har tackat nej. Plan att utöka samarbete till ytterligare vårdcentral (familjeläkarna) för att nå fler familjer.

Elevhälsodata: uppdatering om ökad anslutning i regionen (fler kommuner ansluts), vilket stärker jämförelser och lokal användning. Plan att koppla elevhälsodata tydligare till uppföljning inom målgruppsarbete.

Förskolor/skolor nära socialtjänst: fortsatt utvidgning planeras (fler grundskolor och förskolor).

Informationstillfälle: nytt tillfälle 16 april (eftermiddag). Information skickas med minnesanteckningarna; påminnelse om att avanmäla om man får förhinder.

Ungdomsmottagningen och elevhälsan: fortsatt utåtriktat arbete (bl.a. Östrabo).

Inventering på Agneberg kring möjlighet till närvaro även där.

”Tanke och hälsa”: uppges vilande och tas bort ur handlingsplanen.

Samverkan BUP–socialtjänst: uppges igång.

### Struktur och innehåll för samarbete med Drogfri Ungdom

- Bakgrund: fråga från föregående möte om hur samarbetet med Drogfri Ungdom hänger ihop med tidigare ”Unga i fokus”. Rådet för social hållbarhet nämns som möjlig styrande nivå/hemvist, samt att arbetet organiseras som ett ”team” inom målgrupp barn och unga. Det betonas att forumet bör innehålla dialog och gemensamt förebyggande arbete – inte enbart rapportering från verksamheter.
-

#### Utvecklingsforum barn och unga (Kerstin och Katharina)

Återkoppling från möte 10 mars: diskussion om kommunikation (Samsa), vårdval (oklarheter kring påverkan) samt drogtester (vem tar, vem betalar, när används). Drogtester: konstaterat att hanteringen skiljer sig mycket mellan aktörer/områden. Behov av delregional rutin, särskilt kopplat till barn och föräldrar inför umgänge. Frågan skickas till styrgrupp för uppdrag och behöver koordineras med vuxenperspektivet.

Samverkansskav: behov av mer ”verkstad” mellan möten; arbetsgrupp utsedd för att arbeta vidare med inkomna skavpunkter. Exempel på skavområde: samverkansavtal kring placerade barn (gemensamma bedömningar av behov och ansvar/kostnader) – upplevs inte fungera tillfredsställande i praktiken.

### 5. Gemensamma styrdokument

Samverkansplan 2026–2028 (Vårdsamverkan Fyrbodall): dokumentet har skickats ut till deltagarna. Vid behov avsätts mer tid på kommande möte för gemensam genomgång.

Information: nyhetsbrev från Vårdsamverkan Fyrbodall finns att prenumerera på

### 6. Övriga frågor

#### Läkarintyg för gymnasieelever (frånvaro/CSN)

Gymnasiet lyfte ett återkommande behov av tydliga medicinska underlag för att kunna hantera frånvaro och rapportering kopplat till CSN. Det framfördes att intyg ibland blir alltför generella (t.ex. ”0–100%”), vilket försvårar skolans planering och bedömning. Vården beskrev att intyg skrivs utifrån medicinsk bedömning, men att det är oklart var bristerna uppstår. Som åtgärd återkommer gymnasiet med vilka vårdcentraler som berörs, och därefter tas kontakt chef–chef och/eller skickas samlad information till vårdcentralerna (privata och offentliga) för att tydliggöra hantering och kontaktväg.

#### Sjukintyg/medicinska underlag kopplat till skolplikt (grundskola)

Även grundskolan lyfte att breda formuleringar i medicinska underlag (t.ex. ”0–100%”) kan missförstås och försvåra skolans arbete med skolplikt, uppföljning och anpassningar. Det finns därför behov av fortsatt samverkansdialog om hur medicinska underlag formuleras och kommuniceras, för att minska risken för feltolkningar och skapa en gemensam förståelse mellan skola, vårdnadshavare och vård.

#### UPH och BUP

UPH beskrev en ökad belastning efter att UPH Vänersborg stängde vid årsskiftet, vilket har inneburit ett större tryck på kvarvarande mottagningar. Särskilt märks en ökning av önskemål om BUP-remitter och NPF-utredningar. UPH informerade om att rena NPF-remitter hänvisas

tillbaka till vårdcentralerna via "En väg in", medan UPH fortsatt prioriterar bedömning och insatser vid psykisk ohälsa, men med längre väntetider som följd. Det lyftes också att webb-bokningsbara tider är avsedda för rådgivning/triagering (kort kontakt) och att detta behöver förtydligas för att undvika undanträngning. Som informationsinsats har brev skickats till vårdcentraler och det överenskomms att utskicket bifogas/vidasänds tillsammans med minnesanteckningarna.

### **Att ta upp på kommande möte:**

- SIP: förslag på enkel uppföljning/mätning (vad och hur).
- Samverkansdag 2026: tema och upplägg (inkl. dialog om samverkansskav).
- Samverkansplan 2026–2028: gemensam genomgång.
  
- Läkarintyg vid frånvaro: återkoppling

**Vid anteckningarna:** Emelie Eék, folkhälsostrateg

