

Minnesanteckningar Temagrupp barn och unga

Mötesdatum: 2024-04-11

Tid: kl 13-16

Närvarande:	Carolina Robinsdotter, elevhälsan Göteborg, ordförande Irene Jansson, socialtjänst Mölndal Eva Knoph, elevhälsa Öckerö Anna Carlstrand, neurologi, psykiatri Drottning Silvias barnsjukhus Anna Fjelddahl, Folk tandvården Susanne Grabe, socialtjänst, Härryda Anna Hjalmers, Kvarter sklinikens vårdcentraler UPH Marika Abrahamsson, utbildning Partille Åsa Etéus, socialtjänst Göteborg Katrín Busck, förskola Göteborg Lena Ekeröth processledare Temagrupp Barn och Unga Frej Liw Hellström, verksamhetsutvecklare elevhälsan, inbjuden p3 Ruben Brunegård, skolläkare grundskoleförvaltningen, inbjuden p3
Förhindrade:	Lorna Niklasson, Sjukhusen i Väster, vice ordförande Jessica Sommerfors-Holm, Barn- och ungdomsmedicin, Regionhälsan Sara Lundqvist, elevhälsa gymnasium Göteborg Joanna Pestalozzi, Drottning Silvias barnsjukhus Virpi Pikkarainen, barnhabiliteringen Inger Albertsson, Närhälsans vårdcentral, Lindome Anna Johannesson, funktionsstöd Göteborg Lena Stenfeldt, ungdomsmottagningar Göteborg

Mötespunkter

1. Inledning/Incheckning

Alla hälsas välkomna till dagens möte. Extra välkomna önskas de nya ledamöterna Anna Carlstrand, Katrin Busck och Åsa Etéus!

Dagordning godkänns, en övrig fråga.

2. Föregående möte

Temagruppen återkopplar från föregående möte utifrån [2024-02-21 Kortinfo.](#)

- Härryda kommun återkopplar att man har startat upp samverkan med samtliga vårdcentraler enligt modell för rutin Lex lilla hjärtat i Mölndals stad, som det informerades om på förra mötet.
- Suicidpreventionssatsningen YAM för åk8 på skolor har startat upp och fungerat mycket bra på flera skolor, dock passar det inte alla skolor. I Partille har man satsat på MHFA och är mycket nöjda.

3. Temagrupp barn och ungas handlingsplan - temagruppens styrning av samverkansarbetet 2024. Vad är fokus nu?

- Utkast på uppdaterad och reviderad [Tillämpningsanvisning i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa](#) är nu utskickad till ledamöterna i NOSAM för synpunkter både på revideringar (se ruta för ändring på första-sidan) och synpunkter generellt på innehåll. Synpunkterna skickas till lena.ekeroth@vgregion.se senast 3 maj. Tandvården undersöker om de har nåtts av detta. Sammanställning av inkomna synpunkter kommer presenteras beredningsgruppen och temagruppen kommande möte. Bilaga utkast.
Ställningstagande: Temagruppen tar upp och beslutar om ändringar i Tillämpningsanvisningar på sitt nästa möte 30/5.
- Hälsoundersökning av barn på skyddat boende, ny lag från 1/4. [Skyddat boende | SKR](#). Uppdraget och lagen har via temagruppen lyfts läns gemensamt där man föreslagit att inkludera uppdraget i gällande uppdrag om hälsoundersökningar i [Överenskommelse Samverkan för barns och ungas hälsa](#), kap. 3 om Barn och unga i samhällsvård.
- Enligt [Riktlinje för SIP i Västra Götaland](#) kap.2.2 ska SIP i första hand hanteras i gällande IT-tjänst. Att följa detta är även en av tre rekommendationer i [Revisionsrapport – Samordnade insatser för barn och unga \(December 223\).pdf](#) Nuvarande gemensamma IT-system SAMSA kommer ersättas med Samvy, som är en integrerad del av det kommande gemensamma IT-systemet Millennium. Samvy kommer till stor del bygga på SAMSA. I Göteborgsområdet är införandet av Samvy och Millennium planerat till år 2026, fram till dess ska SAMSA användas. Idag har samtliga förvaltningar tillgång till SAMSA och är i någon del av förvaltningen redan användare. Undantaget är förvaltningarna för samtliga förskole- och skolformer. Så ser det ut i hela Västra Götalands län.

Krister Bergqvist, funktionskoordinator på [GITS - VästKom \(vastkom.se\)](#) har i mejl svarat på frågor om hur verksamheterna kan tänka om SAMSA. Han ser generellt nyttoeffekter för verksamheter att gå in i SAMSA nu och på det viset öka möjligheterna till digital samverkan i väntan på Millennium. Det finns överlag

fördelar att använda SAMSA för SIP-processen, även om inte alla parter har SAMSA. Man kan bland annat använda SAMSA som ett eget dokumentationssystem där det finns möjlighet att spara SIPen mellan möten och skriva ut till den enskilde, och nyttja SAMSAs ärendefunktionalitet för ytterligare samverkan oavsett om SIP gjorts eller ej. Eftersom 1177 är kopplat till SAMSA kan individen själv ta del av sin SIP där, vilket ökar delaktigheten och den personcentrerade vården. Det går också bra att göra SIP i SAMSA med de som har tillgång till systemet och skriva ut i pappersform till de som inte har systemet.

Det finns förståelse för att införandet av SAMSA är förknippat med kostnader men Krister vill ändå poängtera att det finns risk för att vi tappar i både kvalitet och effektivitet i SIP-arbetet när vi undviker SAMSA. Han skriver också att förståelsen för SIP-processen kan behöva förbättras oavsett systemstöd för arbetet och vilka fördelar (och eventuella nackdelar) något av systemen innebär. Ny användarvänlig instruktionsfilm finns inom kort på [GITS](#)

Socialtjänsten i Göteborg Sydväst berättar att man tagit beslut enligt rekommendationerna i nämnda revisionsrapport liksom utifrån uppdraget om Nära vård, och kommer arbeta för införande av SAMSA för barn och unga.

- Statliga stimulansmedel enligt [Handlingsplan Psykisk hälsa i Västra Götaland 2018-2024](#) hanteras av Styrgrupp psykisk hälsa. Enligt senaste mötet har ett förslag skickats till den länsgemensamma vårdsamverkansarenan VVG för senare beslut till SRO. Förslaget innebär att mer pengar än tidigare riktas till delregional samverkan och målgruppen barn och unga. LGS beslutar om delregional hantering.
- Stödet till barn och deras familjer där barnen har svårigheter inom området utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser och misstänkt intellektuell funktionsnedsättning behöver öka i ett barnrättsperspektiv. Temagruppen beaktar enligt [Samverkansplan 2024-2025](#) personer med funktionsnedsättning och övergångar för dessa barn, såsom mellan förskola och ev anpassad grundskola. Utifrån tidigare möte med samtliga kommuner i delregionen redogör inbjudna Frej Liw Hellström och Ruben Brunegård från elevhälsan i Göteborg för problembilden, utredningar krävs inför skolstart till anpassad grundskola. Regional medicinsk riktlinje (RMR) för uppdraget finns inte idag men diskussioner förs om ev. kommande arbete. Bilaga presentation.
Ställningstagande: Temagruppen tar med sig frågan till hemmaplan. Återkoppling kommande temagruppsmöte, om fortsatt hantering och ev arbetsgrupp.

4. Aktuellt

- Ta del av minnesanteckningar från möte med [Temagrupp barn och ungas referensgrupp för delaktighet](#) - om vad Barncancerfonden, NSPH, Autism Göteborg och BRIS gör och kan erbjuda barn och unga i Göteborgsområdet, liksom bilagorna : om möjlighet för skolor att gratis få en föreläsning av unga med egenupplevd psykisk ohälsa och deras väg till välbefinnande, samt Brukarrevision av ungdomsmottagningar i Västra Götaland med ungdomars egna tankar och upplevelser.
- Hur stärker vi ledning och styrning i samverkan för att nå framgång i våra fokusområden? Den frågan är utgångspunkten som ska processas i en Workshop mellan LGS, politiska samrådet, ordförande och vice ordförande i Temagrupper och NOSAM samt stödfunktioner på Samverkanskontoret den 25/5. Det material som tas fram under denna eftermiddag sammanställs och presenteras för LGS som underlag i det fortsatta utvecklingsarbetet kopplat till ledning och styrning i samverkan. Från Temagrupp barn och unga deltar Carolina, Lorna och Lena E.
- Inom det regionala Barnuppdraget Nära Vård barn och unga i VGR pågår dialog om (små-)barnsteam i Göteborg. Småbarnsteam finns i flera kommuner i länet. Temagruppen önskar få en helhet av vad Barnuppdraget innebär, beredningsgruppen tar med frågan. [Barnuppdraget - Vårdskiftet \(vgregion.se\)](#).
- Förbättrad hemsida, arbete pågår www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet
- Prenumerera gärna på Kommun och sjukvård, samverkan i Göteborgsområdets [Nyhetsbrev!](#)

5. Övrig fråga - VIP

Anna Carlstrand lyfter [Nationella vård- och insatsprogram \(vardochinsats.se\)](#) för Adhd, som har många konkreta tips riktat till både medarbetare och chefer inom kommun och region som på olika sätt möter vuxna, barn och deras familjer. Samverkan och brukarperspektivet betonas.

6. Barnrättsperspektivet

Hur har mötet och mötets mötespunkter gjort skillnad för dem vi är till för?

- Vi har uppmärksammat barn med stora svårigheter
- Vi är en bra grupp med ett bra samtalsklimat med fokus på barnens bästa.

7. Kommunikation från mötet

Kortinfo skickas ut till temagruppen efter temagruppsmötet för stöd till vidare information, diskussion och förankring på hemmaplan. Ledfrågor: Vad behöver kommuniceras/förankras från mötet? Vilka är berörda av frågan, vad behöver de veta? Vad önskar vi att de gör efter informationen?

- Samtliga NOSAMs ledamöter har via NOSAMs processledare fått utkast till uppdaterade [Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa](#) utskickat. Temagruppen är tacksamma för synpunkter, skicka dem senast 3/5 till lena.ekeroth@vgregion.se
- Temagruppen har påbörjat en översyn av samverkan kring med misstanke om intellektuell funksnedsättning inför skolstart. RMR är på gång. Fortsatt diskussion om hur vi kan komma vidare på kommande möte.
- Följ nyheterna inom Kommun och sjukvård, samverkan i Göteborgsområdet genom att prenumerera på vårt [Nyhetsbrev - Samverkan i Göteborgsområdet \(vardsamverkan.se\)](#)

8. Mötet avslutas

Tack alla för dagen möte!

Kommande möte:	30 maj kl 13-16 fysiskt på Grundskoleförvaltningen, nämndsalen, Gamlestads torg 5. Reception plan 2.
Vid anteckningarna: Justeras:	Lena Ekeroth Carolina Robinsdotter