Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

# Minnesanteckningar Partille BoU

2024-05-03

Kl. 08:30 – 10:00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Närvarande:** | Nosam | Anita Almqvist | Processledare |
| | Partille | Carin Ekvall | AC IFO SAF |
| | Partille | Lisa Birgersson | EC Elevhälsa och samverkansteamet UF |
| | Partille | Marika Abrahamsson | AC UF (Ordförande) |
| | Partille | Ylva Wallentin | AC VOF Funktionsstöd Partille |
| | VGR | Gisela Alftrén | EC BUP Gamlestaden |
| | VGR | Johan Wilhelmsson | UPH Psykolog Samordnare UPH Närhälsan Partille Vårdcentral |
| | VGR | Nicoline Aspegren | EC Ungdomsmottagningarna Närhälsan Mölndal och Partille |
| **Förhindrade:** | Partille | Amira Donlagic | VC Partille Närhälsan Verk.ch. |
| | Partille | Maria Amström | VC HSL, EC Elevhälsa UF |
| | VGR | Emma Wirstad | EC Rehab |
| | VGR | Erica Alinder | EC BUM Närhälsan Partille |
| | VGR | Mina Mehrpour Mohammadi | EC Närhälsan Tandvård |
| **Bilagor:** | Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa (Under revidering)<br>Utkast till handlingsplan Nosam Partille BoU 2024 – 2025 (Bifogas kallelsen i Outlook) | | |

# Mötespunkter

1. Inledning/incheckning
2. Föregående möte
3. Kortinfo från Temagrupp BoU
    a. Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa för BoU hälsa (revidering pågår)
    b. Temagrupp BoU gör en översyn av samverkan kring små barn med utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser och misstanke om intellektuell funktionsavvikelse och deras familjer.
4. Genomgång av delmål och aktiviteter i HPL 2024 - 2025
    a. Öka kunskap om sammanhållet stöd med familjeperspektiv
        i. Päronguiden
        ii. Kontaktvägar i Partille
    b. Tidiga insatser
        i. Familjecentral
        ii. Skolsocialt team
5. Efter mötet/Kommunikation från mötet
6. Mötet avslutas

## 1. Inledning/Incheckning

Nya ledamöter Ylva Wallentin och Nicoline Aspegren

## 2. Föregående möte

Föregående mötes minnesanteckningar läggs till handlingarna

## 3. Kortinfo från Temagrupp BoU

Senast möte med temagruppen 2024-04-11

a. Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa för BoU hälsa (revidering pågår)

Gruppen har fått ut en länk till utkast för reviderade tillämpningsanvisningar. I dag sista dagen att tycka till om dessa. Inte några större förändringar mot tidigare. Formellt är det

NOSAM Partille som lämnar synpunkter från Partille. Gruppen har inga ytterligare synpunkter på de nya Tillämpningsanvisningar från gruppen BoU Partille

b. Temagrupp BoU gör en översyn av samverkan kring små barn och deras familjer vid misstanke om utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser och intellektuell funktionsnedsättning.

Det har precis varit en ny remissrunda gällande översyn av samverkan kring små barn och deras familjer vid misstanke om utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser och intellektuell funktionsnedsättning. Har den här gruppen ytterligare input kan Marika dock skicka med det till temagruppen. Temagruppen BoU har haft Nordost som ett gott exempel i arbetet.

Marika berättar att Partille samverkar med habiliteringen i Västra Frölunda gällande utredningar av små barn. Bland annat är det i huvudsak de som hjälpt till vid utredning av små barn med misstänkt intellektuell funktionsnedsättning. De minskar nu det här stödet och hänvisar till kommunen. Denna förändring har inte följt samverkansstrukturen och kommunen har bara fått information efter informella möten. Habiliteringen var ej representerade vid mötet.

Elevhälsochef (och ordf. temagrupp BoU) tillsammans med verksamhetsutvecklare för psykologdelen i Göteborgs grundskoleförvaltning och skolläkare har tagit fram en presentation ”samverkan vid behov av anpassad grundskola” som föredrogs för temagruppen. Marika lyfter vikten av att vårdlinjen följs och vem som ska utreda barnet vid misstanke om och eventuell utredning av nedsatt intellektuell funktionsnedsättning för små barn, före fem års ålder, innan skolstart. Barnen som utreds har i regel ett behov av stödteam som samarbetar vid utredning av kognitionen och här behöver kommunen ta ett större ansvar.

Nosam BoU diskuterar ansvar för olika åldrar, primärvård, skola och förskola och de anpassningar av organisationen som kan komma att krävas för att kommunen ska kunna bidra till utredningar kring yngre barn. Det finns en rad komplikationer här där man bland annat ser att elevhälsans psykologer inte har den här kompetensen i nuläget och att elevhälsan inte omfattar de yngre barnen och inte heller förskola.

Marika menar att det kommer att krävas kompetensutveckling kring det som kallas för ”barnhälsa”. Det ställs inga krav på kommunen att inrätta en särskild barnhälsa och inte heller att ha specialistkompetens för dessa utredningar eftersom barnhälsa är primärvårdens ansvar.

Elevhälsans chef lyfter att det har skett en förändring gällande bedömning av avvikelser. Syftet med utredning var ursprungligen att bedöma vårdbehovet för gruppen barn med

intellektuella funktionsnedsättningar men det har blivit en förskjutning till att handla om vilken skolform som kan vara aktuell.

När utredningarna dröjer riskerar fler barn att utsättas för onödiga misslyckande och det är därför viktigt att inta ett barnrättsperspektiv här För att upprätthålla en sammanhållen vård är det viktigt att man samverkar och följer vårdlinjen för att stödja de berörda barnen och deras familjer.

I Göteborgs stad ser man också dilemmat med förskjutningen och startar specialklasser, vilket man redan har gjort i Mölndal. Även Partille kan behöva organisera sig på ett helt annat sätt för att kunna möta det här. Det kommer att bildas en arbetsgrupp som arbetar vidare med frågan och habiliteringen kommer att bjudas in.

## 4. Genomgång av delmål och aktiviteter i HPL 2024 - 2025

a. Öka kunskap om sammanhållet stöd med familjeperspektiv
    i. Päronguiden
    ii. Kontaktvägar i Partille
b. Tidiga insatser
    i. Familjecentral
    ii. Skolsocialt team

Gruppen uppfattar att SIP genomförs enligt plan men att dokumentationen brister på grund av att man saknar gemensam journal och dokumenterar på olika ställen. Måste invänta det som händer strukturellt och hitta gemensamt sätt att dokumentera i väntan på Millenium. Vården använder SAMSA och den delen av Millenium som innehåller SAMSA och SIP är planerad att genomföras. Under tiden fokuserar Partille på att öka kvaliteten och effektiviteten i användningen med befintliga förutsättningar. Varje verksamhet har koll på hur många SIP som genomförs men gemensam uppföljning och rapportering saknas i dagsläget.

SIP kopplat till skola (förskola) följs upp, man vet även hur många som genomförts. Socialtjänsten har vid uppföljningar noterat att man sällan dokumenterar SIP om inte region deltar i mötet. Uppföljning sker även kvantitativt. SAMSA används på vuxensidan. Barn berörs knappast men man har statistik som man följer. Sitter med någon från UPH. Det finns ett nätverkslag i Partille som gör genomför många SIP. De kan inte heller se SIP i SAMSA. Tidigare fick man pengar för varje SIP och då redovisades dessa mer noggrant.

När SIP inte används när de egentligen borde så märks för brukaren och dennes anhöriga direkt.

Päronguiden är snart klar och kommer att rikta sig till olika åldrar (3, 6, 9, 12 och 16-åringar) och återkomma i samma koncept men med olika åldersaktuella teman. Information och filmer läggs inom kort upp på Partille hemsida.

Päronguiden kommer att presenteras på några olika språk för att öka tillgängligheten för dem där svenska inte är modersmål.

Skolsocialt team (samverkan kring barns och ungas hälsa)

Det är nu klart för att starta upp skolsocialt team i Partille. Skola och socialtjänst har tillhandahållit en styrgrupp. Man har fått statsbidrag för att starta upp. Det befintliga samverkansteamet avvecklas nu. Det skolsociala teamet startar upp augusti.

Fokus är problematisk skolfrånvaro utifrån de erfarenheter man fick under projektet ”Elsa” som är en förkortning för ”Elev saknad”. Gisela berättar att BUP kan bidra med kunskap och utbildning. Gällande gruppen med en frånvaro av 75-100% har BUP en struktur som man arbetar utifrån. Vid frånvaro av denna grad är ofta BUP involverade.

Flera olika förslag kommer upp som möjliga att arbeta vidare med och man bestämmer sig för att diskutera vidare under hösten.

## 5. Efter mötet/Kommunikation från mötet

Sprid kunskap Päronguiden, skolsocialt team från augusti.

Följ upp: Hur ska vi göra för att veta att vi verkligen ökar kunskap om barn och ungas hälsa. Tar med till nästa möte i september.

## 6. Mötet avslutas

| | |
|---|---|
| **Kommande möte:** | 2024-09-20 |
| **Vid anteckningarna:** | Anita Almqvist |