



Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070 – 020 76 04
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2024-02-01
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa, Barn och unga

Datum 2024-01-31

Plats Digitalt möte

Närvarande (✓)	Sven Ernstsson	✓	Irene Blomqvist	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Ales kommun</i>	
	Johanna Forsell Ray	✓	Gustav Leandersson	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Ales kommun</i>	
	Tove Mauritzon	-	Annelie Svantesson	✓
	<i>Psykologmottag. föräldraskap och små barn</i>		<i>Kungälv's kommun</i>	
	Lina Olofsson	✓	Linda Bjälkeborn	✓
	<i>BUM</i>		<i>Kungälv's kommun</i>	
	Anna-Karin Rejdemark	-	Anette Karlsson	✓
	<i>Habilitering och hälsa</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>	
	Agneta Lindqvist	✓	Ulf Tolf	✓
	<i>(delar av mötet)</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>	
	<i>Ungdomsmottagningarna</i>			
	Ann Sundström	✓	Anna Orvefors	✓
	<i>Offentliga vårdcentraler</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
Mikael Spetz	-	Clarie Engström	✓	
<i>Privata vårdcentraler</i>		<i>Tjörns kommun</i>		
Ann-Sophie Lekander	✓	Jenny Ahto	✓	
<i>(adjungerad)</i>		<i>NSPHiG</i>		
<i>Offentliga vårdcentraler</i>		Therése Arvidsson- Dinau		
Jennie Engström	✓	<i>(adjungerad)</i>	✓	
<i>Tandvården</i>		<i>Delprojektledare för implementering av ÖK kring barn och ungas hälsa</i>		
	-	Emily Jacoby Kask	✓	
		<i>(adjungerad)</i>		
		<i>Delprojektledare för implementering av ÖK kring barn och ungas hälsa</i>		

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då Jennie Engström, representant för Folk tandvården som ersätter Ingrid Hofmann och Annelie Svantesson representant från socialtjänsten i Kungälv kommun, som ersätter Peter Almgren är nya i gruppen. Båda hälsas välkomna.

2. Kartläggning avseende problematisk skolfrånvaro

Presentation och genomgång av GAP-analyserna relaterat till TIPS-teamet på Hisingen

Till deandline den 25 januari hade GAP-analyser från SIMBA-områdets elevhälsor inkommit. Inga GAP-analyser hade inkommit från övriga verksamheter. I början av v.4 inkom GAP-analyser från UPH i Kungälv och socialtjänsten i Stenungsund.

Den sammanfattande bedömningen utifrån elevhälsornas GAP-analyser är att:

- det pågår och återfinns ett systematiskt arbetssätt för problematisk skolfrånvaro som upplevs fungerande - många gånger överlappar skolornas arbetssätt dessutom TIPS-modellen i ganska hög grad (gäller i stort sett samtliga SIMBA-kommuner). Potentialen att arbeta som eller ännu mer med inspiration från TIPS-modellen bedöms därmed finnas.
- den gemensamma svårigheten tycks vara att involvera verksamheter för samverkan i ett tidigare skede, det gäller både socialtjänsten och vården (exempelvis vid gemensam handläggning efter att man identifierat problemet), vilket också stödjer fynden i den inledande kartläggningen. Alla verksamheter finns inte alltid representerade i de fall man upprättat samarbete med verksamheter utanför skolan.
- Svårt att få till tvärprofessionell (olika verksamheter) kartläggning – analys, men där man har skolsocialteam kan man göra en gemensam kartläggning.
- Möjligheterna att kunna avsätta resurser för uppsökande arbete, exempelvis besöka barnet/eleven och vårdnadshavare i hemmet är begränsande.
- Resursbrist på BUP gör att många barn och ungdomar tvingas vänta på sin insats. För att alla ska få insatser tidigt krävs att psykiatri får utökade resurser eller radikalt ändrade metoder. Båda alternativen ter sig idag fjärran.

Två frågor projektledarna ställer till representanterna att reflektera över är hur prioriterad målgruppen ska vara i de olika verksamheterna samt hur de lokala samverkansteamerna kan användas i dessa sammanhang.

Beslut om vidare hantering

Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa - barn och unga i SIMBA tar följande beslut:

- att i nuläget inte göra några fler gemensamma insatser kring målgruppen.
- Samverkan kring målgruppen kommer finnas med i arbetet lokalt och inom styrgruppen för Samverkansteam barn och unga.
- Kartläggningen kan med fördel presenteras i de olika lokala verksamheterna för att chefer och medarbetare ska få information om den.

- Om någon verksamhet upptäcker behov av en gemensam kompetenssatsning i SIMBA kan frågan tas upp i Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa - barn och unga.
- I Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa – barn och unga kan verksamheterna även dela med sig av goda exempel inom området för att lära av varandra.
- På delregional nivå kan gemensam kompetensutveckling ske genom gemensamma workshops och föreläsningar när behov identifieras.

Utvecklingsgruppen ger Therése i uppdrag att revidera i PP-presentationen kring kartläggningen så den enkelt kan användas som informationsspridning på APT:er uppdraget innefattar också att komplettera PP-presentationen med utvecklingsgruppens beslut i frågan.

Therése

3. Länsgemensamma aktiviteter

Från regionalt håll har en fråga ställts till den delregionala nivån gällande vilka aktiviteter man där ser skulle gynna den delregionala och lokala samverkan att göra tillsammans på länsnivå.

Förslag kommer på regional konferens för att sprida och ta del av goda exempel från Västra Götaland. Johanna Jaring föreslår att länsgemensamma medel skulle kunna användas för att erbjuda föreläsningar till elever och ungdomar.

4. Nationella stimulansmedel

Ulf lyfter att årets fördelning av stimulansmedel på nationell nivå inom området psykisk hälsa har medfört att kommunerna får en mindre andel och den länsgemensamma nivån får en större andel. Anso säger att av de omfördelade medlen får Västra Götaland som län 25 milj. kr vara av 17 milj kr är avsedda att stärka barn och ungas psykiska hälsa. Hur de extra medlen ska användas har det ännu inte tagits något beslut om på länsgemensam nivå. SIMBA fick i fjol 385 000 kr för att arbeta med barn och ungas psykiska hälsa samt 700 000 kr för arbetet med suicidprevention. När det gäller medlen för suicidprevention användes i fjol en del medel för utbildning till "första hjälpare" där ett spår vänder sig till personer som träffar/arbetar med barn och unga. Undertecknad lyfter att finns det förslag på aktiviteter SIMBA kan göra/erbjuda gemensamt finns det stor möjlighet att använda sig av de medel SIMBA får för att arbeta med suicidprevention.

5. Senaste styrgruppsmötet i den regionala styrgruppen för psykisk

Anna O och Ann-Sofie L informerar om att följande punkter hanterades på senaste mötet:

- Budget år 2024: Rekommendation om snarlik fördelning ut till delregional samverkan som för år 2023. Nytt i år är att den länsgemensamma samverkan har tilldelats 25 milj kr extra utöver den beräknade tilldelningen. Medlen är avsedda för samverkan kring samsjuklighet och barn och ungas psykiska hälsa

- Information om VÄSTKOMs nya uppdrag. Uppdraget innebär att VÄSTKOM ansvarar för den länsgemensamma samverkan kring hälso- och sjukvård med tillhörande digitalisering. Länsgemensam samverkan kring psykisk hälsa och suicidprevention ansvarar kommunalförbunden för. Dialog fördes kring hur samverkansstrukturen mellan regionen och kommunerna ska se ut utifrån kommunernas nya samverkansstruktur.

6. Punkter att förmedla till de lokala barn- och ungagrupperna

- Information om besluten kring kartläggningen avseende problematisk skolfrånvaro och att man på lokal nivå behöver föra dialog kring hur samverkan kring målgruppen ska formas och hur ärenden kring målgruppen kan lyftas in i och hanteras i de lokala samverkansteamerna kring barn och unga.
- Föra dialog i de lokala grupperna hur vi gemensamt kan använda de nationella stimulansmedlen för att stärka barn och ungas psykiska hälsa.

7. Övrigt

- Missbruk av lustgas
Fråga ställs om kommunerna vet hur det ser ut i SIMBA-området. Det verkar som det är mindre vanligt nu än det var tidigare. Antalet tomma lustgastuber som hittas är färre nu än tidigare.
- SIP i SAMSA Lina undrar hur det går med anslutningen till SAMSA i SIMBA-området. Barn- och ungdomsmedicin är påkopplad och väntar på att samverkansparterna ska ansluta sig så IT-tjänsten kan användas. Skolan är ännu inte inne i systemet. Kommunerna enades tidigare om att Kungälv skulle börja med att bygga sitt "träd" i SAMSA och sedan skulle de andra följa efter. Kungälv har ännu inte gjort detta arbete. Då Tjörns elevhälsa endast har tre personer som ska arbeta i SAMSA kommer Anna att undersöka om dessa personer går att lägga upp i SAMSA. Fråga ställs om övriga verksamheter som är anslutna kan använda sig av SAMSA och elevhälsan bjudas in på annat sätt tills de är påkopplade.
Johanna och Therése har blivit ombedda att utbilda "superanvändare" i verksamheterna, men avvaktat med att bjuda in till utbildningstillfällen då elevhälsan inte varit påkopplad. Då denna process drar ut på tiden är frågan om utbildning ändå ska planeras in. Uppföljning av frågan på mötet i april.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare