



Dokumenttyp

Styrdokument

Upprättat av

Samverkansteam barn och ungas
samordnare

Godkänt av

Styrgruppen för samverkansteam barn och
unga

Uppdrag

Riktlinje för samverkan och samarbete med
och i samverkansteam barn och unga

Datum för godkännande

2019-04-26

2025-06-30 (reviderad)

Giltigt från och med

2026-02-01

Riktlinje för samverkan och samarbete med och i samverkansteam (f.d. SIMBA-team) för tidiga och samordnade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa

Bakgrund

För att ge barn, unga och deras familjer ett fullgott stöd behövs en välfungerande samverkan mellan berörda verksamheter och huvudmän.

Hösten 2013 beslutade SIMBA:s politiska samrådsgrupp att starta ett projekt för tidiga och samordnade insatser inom ramen för första linjen gällande barn och unga med psykisk ohälsa. Bakgrunden var att dessa barn ofta bollades mellan olika aktörer eftersom det saknades en tydlig struktur för samarbete. Detta ledde till försenade insatser och att BUP belastades med ärenden som inte hörde hemma på specialistnivån.

Projektets första fas (2014-08-15 – 2015-08-14) inleddes med en kartläggning av samverkansarbetet kring barn och ungas psykiska hälsa. Kartläggningen visade att de flesta förväntade aktörer fanns representerade i SIMBA-området, men vårdcentralerna saknades som aktiv aktörer i första linjen. Det innebar att barn och unga med lindrig till måttlig psykisk ohälsa inte fick en första bedömning, utredning och behandling där, och att det saknades ett samordnat arbetssätt med specialistnivån.

Hösten 2015 beslutade den politiska samrådsgruppen att ta fram en handlingsplan för att etablera en SIMBA-modell (2015-09-01 – 2016-08-31). Bedömningen var att ansvaret för lindrig till måttlig psykisk ohälsa skulle ligga kvar hos vårdcentralerna och tydliggöras, medan specialistnivån skulle fungera som stöd genom en konsultationsmodell.

Hösten 2016 inleddes FAS II och de första SIMBA-teamen etablerades. Våren 2017 fanns team i samtliga kommuner inom SIMBA. FAS II avslutades våren 2018 och projektet gick in i FAS III hösten samma år. När projektet avslutades hade en modifierad samverkansmodell för barn och ungas psykiska hälsa implementerats i ordinarie verksamheter i samtliga kommuner i SIMBA-området.

Under våren 2023 bytte samverkansmodellen namn från **SIMBA-team** till **Samverkansteam Barn och unga**.

Mål

Barn och unga med psykisk ohälsa, samt deras vårdnadshavare, ska erbjudas tidiga och samordnade insatser på rätt nivå.

Syfte

Att utveckla och etablera en modell för samverkan mellan skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård inom första linjen, samt skapa en konsultationsmodell för samarbete med specialistnivån.

Målgrupp

Barn och unga mellan 6–18 år med lindrig psykisk ohälsa, och deras familjer, där vårdnadshavare har gett sitt samtycke till dialog mellan vårdcentral, elevhälsa och socialtjänst.

Samverkansteamens arbetsätt

Samverkansteamerna träffas regelbundet, oftast en gång per vecka. Mötena kan hållas fysiskt eller digitalt. Teamens uppdrag är att diskutera ärenden där ett barn eller en ungdom bedöms vara i behov av tidiga, samordnade insatser genom samarbete mellan olika verksamheter.

Flöde för ärendehantering

1. Förberedelse

När ett underlag (aktualiseringsblankett med stöd av förberedelsemall) har fyllts i av en part och skickats till samverkansteamet, tas ärendet upp vid ett kommande möte.

2. Bedömning

På mötet görs en bedömning av behovet kring vidare insatser. Detta sker genom en behovs- och insatsinventering samt konsultation mellan berörda verksamheter.

3. Inbjudan av relevanta aktörer

När ett ärende lyfts, bjuds de professionella som har aktuell kontakt med barnet och/eller vårdnadshavare in till mötet. Exempelvis pedagog, socialsekreterare eller annan person som känner till barnets situation.

4. Omfattande samverkan

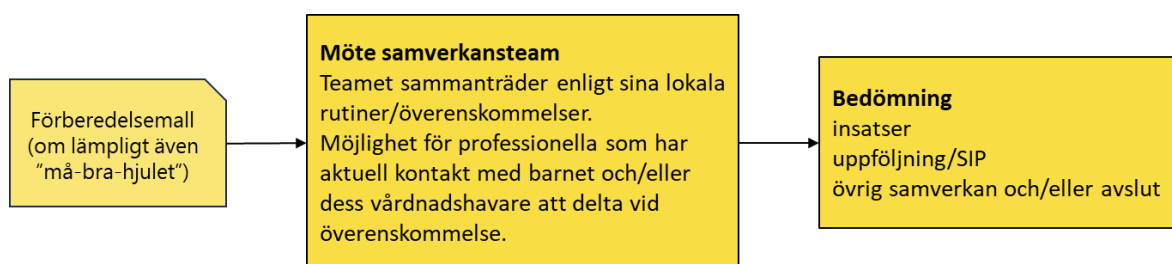
Om ärendet kräver bredare samverkan och barnet eller vårdnadshavare behöver delta, rekommenderas att erbjuda en **Samordnad Individuell Plan (SIP)**.

Specialiststöd

- Representant för lokal BUP-mottagning kan delta vid behov eller enligt lokal överenskommelse.
- Konsultation med specialistvården kan även ske via En väg in (EVI) genom digitala konsultationsträffar som bokas via regionkalendern.
- Representant för UPH deltar vid samtliga möten eller enligt lokal överenskommelse.

Hälsa- och sjukvårdsbedömning

Om barnet bedöms behöva hälso- och sjukvårdsåtgärder hänvisas vårdnadshavare till listad vårdcentral för somatisk bedömning. Vårdcentralen har skyldighet att utreda om somatiska orsaker kan ligga bakom psykiska symtom.



Arbetsätt och ärendeaktualisering för respektive verksamhet

En **samtyckes- och hänvisningsblankett** finns som stöd inför kontakt med samverkansteamet på vårdsamverkans webbplats.

Även ett kompletterande material, såsom **förberedelsemall** och **Må-bra-hjulet**, kan användas vid samtal med barnet och/eller anhöriga.

Elevhälsa

- Lyft ärendet i EHT och gör bedömning om behov av tidiga samordnade insatser.
- Säkerställ att barnet inte redan har pågående kontakt med specialistvården.
- Inhämta samtycke från vårdnadshavare.
- Kontakta skolans representant i samverkansteamet för att aktualisera ärendet.

Uppgifter att ha till hands:

Barnets personnummer, aktuell skola, eventuella vårdkontakter.

Till samverkansmötet bjuds en skolrepresentant med god kännedom om barnet.

Socialtjänst

- När socialsekreterare eller behandlare bedömer behov av tidiga samordnade insatser, lyfts detta med arbetsledning.
- Säkerställ att behov av samverkan finns och att barnet inte redan har pågående kontakt med specialistvården.
- Inhämta samtycke från vårdnadshavare.
- Kontakta socialtjänstens representant i samverkansteamet för att aktualisera ärendet.

Uppgifter att ha till hands:

Barnets personnummer, aktuell skola, information om eventuella vårdkontakter.

Till samverkansmötet bjuds ansvarig socialsekreterare samt eventuell behandlare.

Primärvård/UPH

- Bedöm behov av tidiga samordnade insatser.
- Vid behov av somatisk bedömning, hänvisa till listad vårdcentral med tydlig beskrivning av vad som ska bedömas.
- Inhämta samtycke från vårdnadshavare.
- Lyfta ärendet med representanter i samverkansteamet.

Uppgifter att ha till hands:

Barnets personnummer, aktuell skola, samt information om andra vård- eller

socialkontakter.

Till mötet bjuds ansvarig behandlare.

Listad Vårdcentral

- Gör en första bedömning av barnet/den unge.
- Bedöm eventuella somatiska orsaker till psykiska symtom.
- Om behov av tidiga samordnade insatser finns, lyft ärendet i samverkansteamet.
- Inhämta samtycke från vårdnadshavare.

Specialistvård

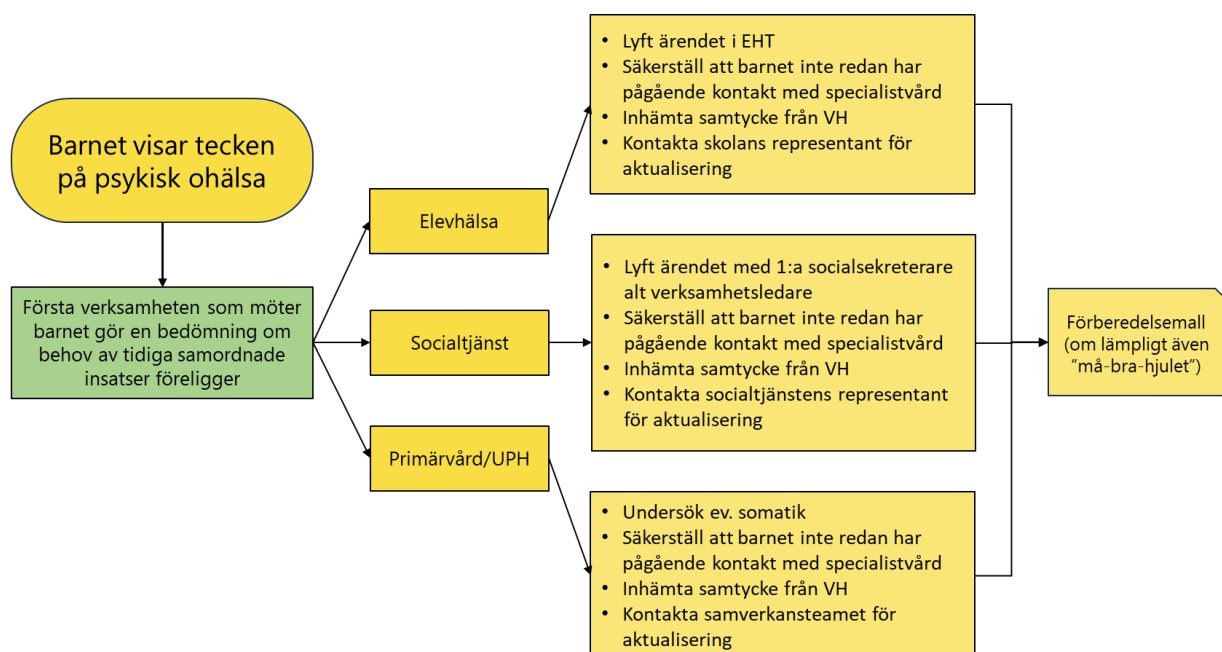
- Om barnet tydligt behöver insatser på specialistnivå, kan remiss skickas till **En väg in (EVI)** utan föregående samverkan i teamet.
- Samverkansteamet kan med fördel konsulteras innan remiss skickas.

Åtgärd då samtycke inte erhålls

Om samtycke inte finns kan barnet/den unge inte hanteras i samverkansteamet.

Ärendet kan dock lyftas konsultativt, men då aidentifierat.

Vårdnadshavare kan hänvisas till att söka hjälp vid närmaste UPH-mottagning.



Styrning och ledning

Styrgruppen, som består av verksamhetschefer från primärvård, elevhälsa och socialtjänst, har det övergripande ansvaret för att samverkansmodellen hålls samman och fungerar som helhet.

En samordnare finns som stöd till samverkansteamerna i deras arbete.

Utöver detta utgör samverkansteamens chefer den lokala styrgruppen i respektive kommun.

