



## Minnesanteckningar Styrgruppsmöte Samverkan Vänersborg 140515

Kenneth Borgmalm, Lennart Niklasson, Tove af Geijerstam, Lena Wendel Eckerbom, Juan Navas, Johan Olofsson, Orvar Carlsson, Carianne Lundvall Karlsson, Jessica Lindskog Sultan, Marie-Louise Bäckman, Björn Hartelius, Maria Tapper Andersson, Lena Ericsson, Yvonne Midshult Marie-Louise Bäckman, Carianne Lundvall Karlsson, Joakim Sjöling, Kenneth Borgmalm, Orvar Carlsson, Kent Javette, Tomas Bokström, Fredrik Lindencrona, Lena Wendel Eckerbom, Jessica Lindskog Sultan

---

### **Nuläge- Skolnärvaro**

Lena presenterar en kartläggning som är gjort över långtidsfrånvarande elever. De elever som är frånvarande mer än 40 % i veckan. Det är elevhälsa som gjort kartläggningen.

F-6 10 st (fem av enheterna)

7-9 17 st (alla enheter)

Totalt antal : 27 elever fördelat på 19 pojkar, 8 flickor

Elevhälsan gör en skolsocial kartläggning kring varje ärende. Sammanställning ska göras. Styrgruppen önskar få en uppföljning kring detta.

### **Förskola och grundskola**

Jessica visar mätetal över ogiltig frånvaro. Se bifogat dokument. Handlingsplanen inom förskolan och vikten av samsynen inom personalen diskuteras. Närvaron inom förskola är också viktig utifrån tidig upptäckt och ett förebyggande arbete.

### **Gymnasiet**

Björn Hartelius visar mätetal över ogiltig frånvaro, gymnasiet. Se bifogat dokument.

Sedan 09/10 till 13/14 har oanmäld sjukfrånvaro sjunkit.

Medan den giltiga närvaron har ökat något. Det går i perioder.

Viktigt att kunna mäta mer kvalitativa mätningar och undersöka påverkan.

### **Första linjen – Presentation av Lena Ericsson, Maria Tapper Andersson. Se bifogat dokument.**

En mätning gjordes under v 43 med syfte att se till vilken verksamhet som besökarna vänder sig till, viken orsak och åtgärd. 477 enkätsvar kom in.

Sammanfattning och analys av svaren:

- Övervägande stor del ärenden i 1:a linjen nivå på Elevhälsan (både grundskola o gymnasiet)

- BUP hade alla ärenden på rätt nivå – hälften per telefon och hälften besök(alla anteckningar, även ombokning)
- Ungdomsmottagningen – flest ärenden på generell nivå. Få samtal med kurator.
- Närhälsa/VC – flest ärenden på generell nivå. Få samtal med kurator
- (Var skickar vi elever efter student?)
- Ej hänvisa till UM vid psyk.bedömning (BUP)
  
- Koppla in BUP tidigare? (ser ej hur samverkan ser ut i dessa ärenden, kan vara både första linjen och specialistnivå på samma gång)
  
- Tex : Inte KBT vid depression....= dialog om insatser
- IFO.s första linjeverksamhet (vad kan den innehålla)
- Ej hänvisa till UM vid psyk.bedömning (BUP)
  
- Koppla in BUP tidigare? (ser ej hur samverkan ser ut i dessa ärenden, kan vara både första linjen och specialistnivå på samma gång)
  
- Tex : Inte KBT vid depression....= dialog om insatser
- IFO.s första linjeverksamhet (vad kan den innehålla)

### **Hur går vi vidare?**

Utbilda personal om de olika verksamheternas uppdrag/om nivåer och ansvarsområden. Gemensam planering.

Inspiration från andra kommuner. Studiebesök i Hagfors den 25 juni.

Anmälan till Yvonne Midshult.

Hänvisningslista..."som start...eller dit vi kommer..."

Diskussion: Kring samlokalisering av Första-linjen. Ex Familjecentral och Childcenter. Samma ingång för alla i samma hus där myndighet-er samverkar.

### **Barn i behov av sammansatt stöd – Presentation av Yvonne Midshult. Se bifogat dokument.**

PRIO -

Regerings beslut maj 2012

Handlingsplan för riktade insatser inom området psykisk ohälsa

2012-2016 – PRIO ( Socialdepartementet)

2012-2016 – SKL

Två målgrupper prioriterades:

- barn och unga 0– 25 år som har eller riskerar att utveckla psykisk ohälsa eller sjukdom
- personer med omfattande eller komplicerad psykiatrisk problematik (allvarlig psykisk sjukdom och långvarig psykisk

funktionsnedsättning)

Syfte:

- Syftet är att uppmuntra, stärka och intensifiera landstingens och kommunernas **utvecklingsarbete** för personer med psykisk ohälsa
- Målet med överenskommelsen är att åstadkomma en **förbättrad och tillgänglig vård och omsorg** samt en **bättre livssituation** för personer med psykisk ohälsa med möjlighet till **delaktighet och inflytande**

### **Ensamkommande flykting barn**

10 pojkar, 15-16 år som kommer under maj. Samverkan mellan gymnasiet och socialförvaltningen. Diskussion kring samverkan och ansvar. Hur sysselsätter vi ungdomarna under sommarlovet? Hur introducerar vi de inför skolgången?

### **Informationsfilmen om elevhälsan – se [länk](#)**

Informationsfilmen är ett *utvecklingsarbete mellan Vänersborgs grundskolas elevhälsa och SKL:s Psynkprojekt*

Syftet med filmerna är att leva upp till Barnkonventionen, Skollagen och Hälso- och sjukvårdens intentioner om rätten till information och en trygg och säker vård. Filmerna hämtas via dator och visas inför en hälsoundersökning. Filmerna kan användas inför hälsoundersökningar av nyanlända elever, men även för andra målgrupper.

Filmerna kommer att innehålla syn, hörsel, tillväxtkontroll, ryggkontroll och vaccination. Det går att välja vilket avsnitt som skall visas och därefter att välja språk. De valda språken är somaliska, arabiska, romani, engelska.

Filmen hade premiär i början av maj på Skolsköterskekongressen i Stockholm.

I slutet av maj hade filmen premiär på Tärnanskolan med de elever som deltagit i filmen inför övriga klasser på skolan.

### **ChASE**

Fredrik informerar om ChASE som är ett instrument som avser att fånga barn och ungas bedömning av tjänster som de har fått för att få hjälp med sin psykiska hälsa. Instrumentet är unikt då det utvecklats i nära samarbete med barn och unga genom hela utvecklingsprocessen.

I Vänersborg har Barn- och Ungdomshabiliteringen anmält sitt intresse för att få delta. Det är ca 30 enkäter som fyllts i. Den låga siffran beror delvis på att enkäten inte är anpassad för målgruppen inom habiliteringen. Enkäten pågår tom 31 maj.

### **Ökad Skolnärvaro**

I slutet av april arrangerades två halvdagar för att göra ett Omtag kring Ökad skolnärvaro. Deltagarna fick lyssna till och medverka i presentation av nuläge, närvarorutiner och workshop.

En informationsdag om Samverkan kring Ökad skolnärvaro för intresserade kommuner kommer att arrangeras den 4 juni.

### **Rapportering till kansliet Psynk-projektet.**

31 dec 2014 avslutas Psynk-projektet. Det är styrgruppen som själva beslutar hur rapporteringen ska se ut och i vilket format. Den 29 september planeras en halvdag för att sammanställa och utvärdera Psynken. Styrgruppen och nyckelpersoner från ledningsgruppen kommer att bjudas in till denna eftermiddag.

### **Scotland och Child´splan**

#### **Fredrik Lindencrona presenterar kansliets studieresa till Scotland**

Läs om studieresan och ppt-bilder på [länken](#)

I Scotland arbetar man utifrån GIRFEC (Getting it right for every child) som är ett ramverk som tydliggör hur man ska arbeta med alla barn i Skottland. Det betonar förebyggande och tidiga insatser men beskriver också hur samhällets skyddsnät ska kunna fånga upp de barn och unga

( t.o.m 17 år) som behöver det. Alla barn och unga, deras föräldrar samt all personal som arbetar med barn och unga omfattas av GIRFEC. Ledorden är "Integrerad service med barn och föräldrar i fokus".

#### **Kärnkomponenterna:**

**"Named person"** - namngiven person för alla barn/ungdomar. Är en *första kontaktperson* i frågor när det finns oro för barnet/ungdomen och agerar utifrån detta. För de små barnen brukar det vara bvc-sköterskan för skolbarn är det oftast rektorn eller någon annan med överordnad funktion i skolan. När behov finns sammankallar "named person" till ett möte kring barnet och utser en "lead professional".

**"Lead professional"** - utses av "named person" för att samordna insatser när barnet/ungdomen har behov av mer än en insats från skola, hälso- och sjukvård eller socialtjänst

**"Childs plan"** - när barnet/ungdomen behöver insatser från fler än en verksamhet ska en "Childs plan" upprättas. Planen är en gemensam dokumentation där verksamhetsföreträdare kan skriva och läsa hur man planerar kring barnet/ungdomen för att denne ska få sina behov tillgodsedda.

**Samtycke** - föräldrarnas samtycke om informationsdelning i "childs plan" löper från barnets födelse till dess att ungdomen är 18 år.

#### **Områdesutveckling Torpa**

Kent och Juan presenterar projektet

Åtagargarnas (ÅÄ)roll: Ordförandeskapet, fördelar ordet, ansvarar för att processerna kommer igång. Återkopplar till ledningsgruppen.

### **Utvärdering och uppföljning**

SKL går in och stödjer med finansiering under 2014.

Var står vi idag? Vilken data finns? Ta fram så mycket som möjligt som sedan ska skalas av.

Kan man koppla indikatorerna till de aktiviteterna som ÅÄ ansvarar för?

Vilka mått finns? Vad görs idag och vad mäter vi?

Extern roll: Hjälpa till med att utvärdera vad styrningen och ledningen gör. Utvärdera detta.

Viktigt att göra målavstämningar – så att ledningen vet att man är på rätt väg.

Mått som är kopplade till målen.

Gör vi det på ett effektivt sätt, hur kan vi jobba på ett bättre sätt för att nå målen?

Samverkan Vänersborg finns med i MRP.

**20 november 2014 arrangeras en Tema dag – Slutrapportering – Psyk-projektet**

Hur går vi vidare och får förbättringsområdena att leva vidare efter 2014?

Hur tillämpar vi det vi redan kan på en ny grupp? Ex Ensamkommande flyktingbarn.

**Beslut att ledningsgruppen tillsätter en arbetsgrupp**

### **Styrgruppsmöten under hösten**

**29 september 13.15 - 17.00** Tema Utvärdering av Psyk-projektet

**14 november kl. 8.30 - 12.00**

Antecknat Jessica Lindskog Sultan, processledare Psyk-projektet