



Utvecklingsdag för Samverkansgrupp Barn och Unga - Att växa upp

Plats: Bräkne-Hoby Folkhögskola

Datum: 7 april kl. 08.30-16.00

Närvarande:

Helen Ahlberg, verksamhetschef familj och individ, Karlshamn kommun
(representerar även Funktionsstöd)

Timmie Mattsson, verksamhetschef Funktionsstöd, Olofströms kommun
(representerar även IFO)

Radmila Vujic, Funktionsstöd, Sölvesborg kommun

Magnus Ljungcrantz, verksamhetschef Barn- och Ungdomskliniken, Region Blekinge

Petra Nordberg, verksamhetschef, Barn- och Ungdomspsykiatri och Habilitering,
Region Blekinge

Boris Svensson, verksamhetschef Primärvård öst samt Ungdomsmottagningen,
Region Blekinge

Berit Clifford, verksamhetschef Elevhälsan Olofström (ersättare för Patrik
Håkansson)

Sofia Wildros, verksamhetschef, Råd- och stödteamet (RoS)

Helene Sjöblom Andersson, regional utvecklingsledare FoU socialtjänst barn och
unga, BKC, Region Blekinge

Carina Andersson, folkhälsostrateg, Region Blekinge

Frånvarande:

Helen Enarsson Allevang, avdelningschef elevhälsa, Karlskrona kommun

Emma Stahre, verksamhetschef IFO, Ronneby kommun (representerar även Funktionsstöd)

Julia Lundin, verksamhetschef IFO, Sölvesborg kommun

Cecilia Klyft Frih, verksamhetschef Allmäntandvården, Folk tandvården Blekinge, en del av Region
Blekinge

Linda Håkansson, barnhälsovårdssamordnare, Region Blekinge

Nina Bjelke, verksamhetschef myndighet IFO, Karlskrona kommun

Erik Skrapegård, tf avdelningschef barn och unga samt daglig verksamhet/sysselsättning, Karlskrona
kommun

Carita Johansson, avdelningschef första linjen barn och ungas psykiska hälsa, Region Blekinge

Eleonore Sällberg, Barnmorskesamordnare, kvinnokliniken, Region Blekinge

Struktur och arbetssätt

Samverkansgrupp Barn och unga – *Att växa upp* har ett uppdrag på taktisk nivå, följande förväntningar finns på samverkansgruppen

- ✓ Samordnar utvecklingsarbeten och skapar förutsättningar för god samverkan med tydlig kommunikation och motiverande målsättningar
- ✓ Säkerställer att det strategiska ledarskapets visioner och mål omsätts på operativ nivå
- ✓ Vanligen en tidshorisont på 1 - 2 år

För att få samsyn på uppdraget och skapa gemensamma fungerade arbetssätt gick vi igenom delar av dokumentet *Samverkan Blekinge*, se bifogad Power Point, bild 1–14. Gemensam dialog och reflektion genomfördes genom workshops, bild 15–19 i bifogad Power Point är delar till workshop 1. Nedan följer dokumentation från workshoparna

Workshop 1 del 1 Nuläge – fungerar bra

Grupp 1. Magnus, Boris, Radmila, Sofia

- Fungerar bra (då flyter allt och det gör det för det mesta, då det inte fungerar blir det mycket)
- Bra dialog
- SIP - SIP-samordnare (Ronneby samt upplägg på vårdcentraler)
- Avvikelse – lärandeprocess

Grupp 2. Petra, Helen, Timmie, Berit

- Att växa upp gruppen
- Att det finns en samordnare för gruppen
- Högt engagemang – rätt fokus - gemensamma dialoger

Workshop 1 del 1 Nuläge – skav

Grupp 1. Magnus, Boris, Radmila, Sofia

- Regionen svårt att representera i lokala grupper
- Kunskapsbrist om varandras verksamheter/uppdrag
- Svårigheter med kommunernas olika organisationsstrukturer
- Väntetider för utredning och behandling

Grupp 2. Petra, Helen, Timmie, Berit

- Lokala samverkansgrupperna fungerar inte optimalt, ex SIP och avvikelse
- Går ej att bemanna de lokala grupperna

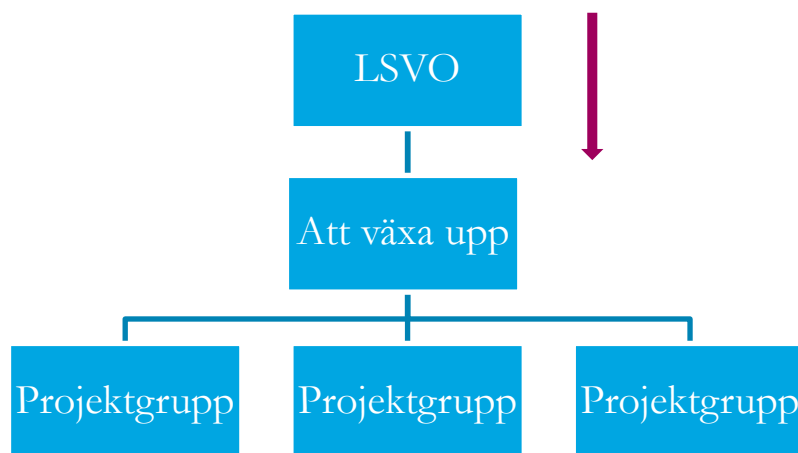
Workshop 1 del 2 Framtida möjligheter. Hur se en fungerande struktur ut för att barns behov och rättigheter ska bli tillgodosedda?

Grupp 1. Magnus, Boris, Radmila, Sofia

- Mandat och resurser följer med uppdraget (ex. tid, pengar etc.)
- Viktigt att det inte är för många led mellan uppdragsgivare och operativ arbetsgrupp för att ex. underlätta rapportering och uppföljning, verkställande etc.
- Tydligt syfte - mål - uppdrag
- Viktigt med utvärdering – uppföljning

Grupp 2. Petra, Helen, Timmie, Berit

Projektgrupper i stället för fasta arbetsgrupper (i den lokala kontexten)



Nuläge, indikatorer & aktiviteter 2022–2023

Eftermiddagen ägnade vi oss åt att ringa in områden och aktiviteter till samverkansgrupp Barn och Unga - Att växa upp:s handlingsplan för 2022–2023. Handlingsplanen ska utgå från LSVO:s verksamhetsplan. Den verksamhetsplan som finns nu är ett utkast (ej beslutad). När vi planerade in utvecklingsdagen trodde vi att det skulle finnas en beslutad verksamhetsplan för LSVO.

Aktuellt utkast har följande utgångspunkter:

Förutsättningar i samverkan Blekinge

Det finns ett antal viktiga förutsättningar i samverkan mellan Region Blekinge och länets kommuner inom hälsa, vård, lärande och social välfärd. Dessa är:

- Omställning till god och nära vård
- Ny definition av primärvården
- Kunskapsstyrning
- God samverkan

Sju vägledande principerna i tillitsbaserad styrning:

- Tillit - Vi strävar efter att som utgångspunkt välja att lita på dem vi samarbetar med och har positiva förväntningar.
- Medborgarfokus - Vi sätter medborgaren och brukarens upplevelse samt kunskap i fokus och försöker förstå vad som värdesätts.
- Helhetssyn - Vi uppmuntrar alla i styrkedjan att aktivt och gemensamt ta ansvar för helheten, det vill säga medledarskap, och samverka över gränser.
- Handlingsutrymme - Vi delegerar befogenheter och mandat, välkomnar medbestämmande.
- Stöd - Vi säkerställer ett verksamhetsnära, serviceinriktat och kvalificerat professionellt, administrativt och psykosocialt stöd i kärnverksamheten.
- Kunskap - Vi premierar kunskapsutveckling, ständigt lärande och en praktik baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet.
- Öppenhet - Vi strävar efter öppenhet genom att dela information, välkomna oliktankande och respektera kritik.

Tre övergripande målområden för Samverkan Blekinge

1. Målområde God och jämlik hälsa

Det övergripande nationella målet är en god och jämlik hälsa för alla. Samtliga verksamheters arbete och konkreta delmål värderas utifrån detta.

2. Målområde God kvalitet

Alla välfärdstjänster ska ha en god kvalitet. God kvalitet avgörs bland annat av elever, brukare och patienter men också av förmågan att förnya befintlig service utifrån sammanhang och målgrupp.

3. Målområde Hållbart och uthålligt

När vi arbetar rätt för att nå en god och jämlik hälsa och utför välfärdsarbetet med god kvalitet kommer resultatet bli hållbart och uthålligt. Det vill säga att hälsan kommer att förbättras inom alla områden och skillnader mellan olika grupper kommer att minska.

Med information om ovanstående; förutsättningar, principer och målområden, fräschade vi upp minnet av de presentationer som gavs id förra samverkansmötet den 11 mars, då BHV, Tandvården och Elevhälsan kort presenterade hälsodata för barn och elever i Blekinge.

Övergripande indikatorer som visar på behov som är viktiga att utgå ifrån när handlingsplan och indikatorer ska arbetas fram.

Utifrån barnhälsovårdsrapporten betonas särskilt följande hälsoutmaningar:

- Passiv tobaksrök
- Tandhälsan hos 3–6 åringar
- Stillasittande
- Förekomst av övervikt och fetma

Utifrån EMQ presentationen betonas särskilt följande hälsoutmaningar:

- Mer än var fjärde elev i årskurs 4 har övervikt eller fetma
- 52 procent av gymnasielever årskurs 1 lever inte upp till WHO:s rekommendationer om fysisk aktivitet
- 32 procent av länets elever i årskurs 8 har uppgett att de har upplevt mycket eller ganska mycket stress om de tänker på de sista tre månaderna

Utifrån tandvårdens statistik kan konstateras

- att det är färre barn och unga i Blekinge, i åldrarna 3, 6,12 och 19 år som är kariesfria än snittet i riket.

Det efterfrågades fler indikatorer för att få en ännu bättre bild av Blekinges barn och ungas hälsa och livsvillkor. Det är ett arbete vi gemensamt behöver titta på och ta oss an.

Inför fortsatt workshoparbete tittade gruppen på de utvecklingsområden som har identifierats under arbetet med revideringen av den länsövergripande samverkansöverenskommelsen.

1. Samverkan kring barn och unga med övervikt och fetma
2. Samverkan kring barn och unga med problematisk skolfrånvaro samt ett förtydligande när det gäller ansvarsfördelningen för barn med problematisk skolfrånvaro i kombination med psykisk ohälsa, ätstörningar, spelberoende, utagerande/självskadande beteende osv.
3. Samverkan kring barn och unga med samsjuklighet
4. Förtydligande när det gäller ansvarsfördelningen för barn och unga med ångest, nedstämdhet, fobier, trauma
5. Samordning av heldygnsvård av barn och unga på grund av psykisk sjukdom eller funktionsnedsättning
6. Gemensamt fördjupningsarbete gällande processen för barn och unga med dyslexi och språkstörning (barn med behov av logopediska insatser)

Slutligen tittade gruppen över de satsningar och aktiviteter som pågår i länet nu för målgruppen.

- BarnSäkert
- Grund Sunda Vanor
- Tidiga samordnade insatser (TSI)
- Etablering av familjecentral (Karlskrona pilot)
- Tillbaka till skolan (TTS pilot Karlshamn)
- TSI Karlskrona (Modell)
- Barnahus
- Hälsoundersökningar av placerade barn
- SIPen

Workshop 2. Dialog och prioritering utifrån identifierade utvecklingsområden från samverkansavtalet samt pågående samverkansarbeten

Grupp 1. Magnus, Boris, Radmila, Sofia

Övergripande för samverkansarbetet är *tidiga samordnade insatser*

Pågående samverkansarbete har kopplats ihop med identifierade utvecklingsområden

- Samverkan kring barn och unga med övervikt och fetma (Vårdprogram kommer hösten 2022) (Grund Sunda vanor)
- Samverkans kring barn och unga med problematisk skolfrånvaro (tillbaka till skolan (TTS pilot i Karlshamn och TSI Karlskrona samt etablering av familjecentral)
- Förtydligande när det gäller ansvarsfördelning av barn och unga med ångest, nedstämdhet, fobier, trauma (SIP)

Dokumentation från dialogen:

- Det saknas ett tydligt mål för de lokala arbetsgrupperna
- Var i styr- och ledningssystemet ska de lokala grupperna finnas
- Det måste finnas mottagare i den lokal kontexten

Grupp 2. Petra, Helen, Timmie, Berit

- KPMG – resultatet (En revision av samverkan avseende barn och ungas psykiska ohälsa)
- Skolfrånvaro och hur samverkar vi kring varje barn (hur kan vi tidigt identifiera dessa barn) (inkludera barn och unga med autism)

- Ansvarsfördelning gällande barn och unga med ångest, nedstämdhet, fobier, trauma
- Samordning av heldygnsvård av barn och unga på grund av psykisk sjukdom **och/**eller funktionsnedsättning (förtydligande med tillägg av och...)

Dokumentation från dialogen i storgrupp

- Det måste finnas mottagare i den lokala kontexten.
- I *samverkansgrupp Att växa upp* ska det finnas utrymme för att bereda ärenden som kommer både från LSVO och från den lokala kontexten.
- Vilka mandat har vi i samverkansgruppen. Vad är vi, en styr eller arbetsgrupp?
- Det är för många led från LSVO ner till lokala arbetsgrupper.
- När det finns en färdig handlingsplan för samverkansgrupp Att växa upp vad händer när LSVO tar upp ärenden utöver det som finns i handlingsplanen?

P-skylden – punkter som kom upp under dagen som det inte fanns tid avsatt till att arbeta med och behöver hanteras

- TSI Karlskrona Hälso- och sjukvårdens medverkan
- Hur kommer arbetet på lokal nivå till nytta för våra barn och unga
- SIP
- Synen på avvikelser
- Kunskap som varandras verksamheter
- Väntetider
- Barnkonsekvensanalys på samverkansstrukturen