



MODELLBESKRIVNING

SAMLA - TEAM

**Samverkan inom ramen för tidiga och samordnade insatser
för barn och unga med psykisk ohälsa**

ANTAGEN AV POLITISKA SAMRÅDET DEN 17 MAJ 2019
SAMLA - VÅRDSAMVERKAN LERUM ALINGSÅS



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Lena Arvidsson i samverkan med projektledare
och styrgrupp för SAML A team

Godkänt av
Politiska samrådet

Uppdrag
Modellbeskrivning för
SAML A-team
Utfärdsdatum

2019-05-09

Datum för godkännande

2019-05-17

Sida 1 av 6

Inledning

För att på bästa sätt ge barn, unga och deras familjer fullgott stöd behövs god samverkan och samarbete mellan berörda verksamheter och huvudmän. Det krävs tydliga mål, uppdrag och ansvarsfördelning och detta förutsätter att kunskap och förståelse för varandras uppdrag finns.

Politiska beslutet som fattades 2018-02-02 var att starta upp ett projekt med liknande samverkansteam på första linjen i SAML A, utifrån lokala förutsättningar, som finns i SIMBA kring barn och ungas psykiska hälsa.

Bakgrund

Första linjen består av olika verksamheter med gemensam målsättning där stöd ges enligt hälso- och sjukvårdslagen, socialtjänstlagen eller skollagen.

Barnet eller ungdomen skall bli lyssnad på i den verksamhet de söker hjälp eller där svårigheterna uppmärksammas.

Enligt Sveriges kommuner och landsting – SKL består "Första linjen" av verksamheter eller funktioner som möter barn/unga med tidiga tecken på psykisk ohälsa.

Fokus för "första linjen" för barn och unga ligger på insatserna till dem och inte på vilken verksamhet som utför dem.

Mål

Barn och unga, med psykisk ohälsa och dess vårdnadshavare ska erbjudas tidiga och samordnade insatser samt optimal hantering på rätt nivå. Detta skall öka möjligheterna att barn och unga fullföljer sin skolgång då detta är den enskilt viktigaste faktorn för framtida hälsa.

Syfte

Syftet är att etablera och utveckla en modell som bygger på samverkan mellan skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård inom första linjen. En sammanhållen vårdprocess skall skapas för att de gemensamma resurserna skall kunna synkroniseras och nyttjas optimalt.



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Lena Arvidsson i samverkan med projektledare
och styrgrupp för SAMLA team

Godkänt av
Politiska samrådet

Uppdrag
Modellbeskrivning för
SAMLA-team
Utfärdsdatum

2019-05-09

Datum för godkännande

2019-05-17

Sida 2 av 6

Målgrupp

Barn och unga mellan 6-18 år med lindrig psykisk ohälsa och deras familjer där vårdnadshavare ger sitt samtycke till att dialog får föras mellan primärvård, skola och socialtjänst. Viktigt med delaktighet från barn/unga i alla åldrar och vid ungdom över 15 år viktigt att samtycke inhämtas från denne att kontakt tas med SAMLA-team.

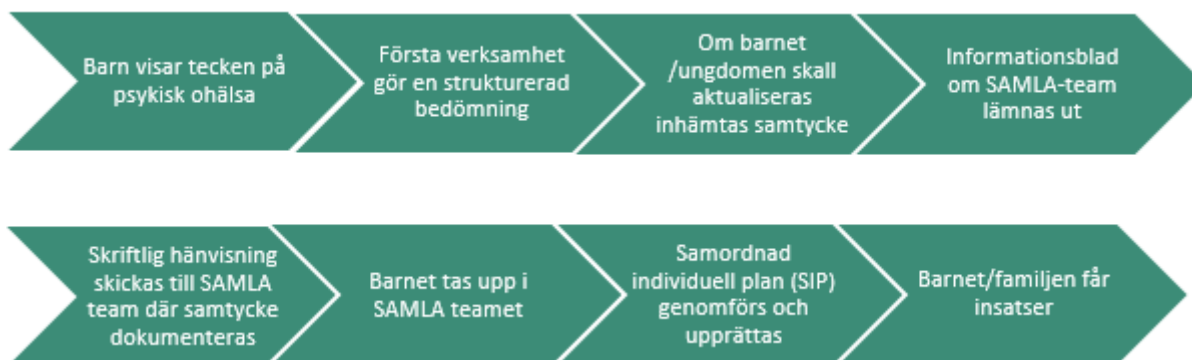
Modell

En vårdcentral i Alingsås och en vårdcentral i Lerum kommer att ha en psykologtjänst/vårdcentral på 100 % som kommer arbeta med barn och ungdomar med psykisk ohälsa. Ett SAMLA-team kommer inrättas i varje kommun och kommer att starta 2019-09-01. Teamet kommer bestå av representanter från skola, socialtjänst samt primärvård. Den anställda psykologen på vårdcentralen kommer vara primärvårdens representant i SAMLA-team.

SAML A-team

- Träffas en gång/vecka i 2 timmar.
- Vid frånvaro finns annan person utsedd från respektive verksamhet att närvara.
- Representant från BUP och Socialtjänst deltar 1 gång/månad som konsultationsstöd och för aktualisering/remiss till berörd verksamhet.
- Förslag för att få med barnperspektivet: att alltid ha en tom stol runt bordet som symboliserar barnet/ungdomen.
- Vid varje diskussion tänka på barnet/ungdomen/ familjen och hur de kan göras mer delaktiga.
- Ha ett salutogent och normmedvetet tänkande.

Arbetsätt



Viktigt att barnet görs delaktig genom hela processen.

- Om barnet ska tas upp i teamet tillfrågas om samtycke från vårdnadshavare och vid ungdom över 15 år behövs också samtycke från denne.
- Informationsblad om SAMLA delas ut till barnet/ungdomen och familjen
- Dokumentation av samtycke sker på skriftlig Aktualisering/hänvisningsblankett
- Den som aktualiserat/hänvisat barnet/ungdomen välkomnas att komma och berätta om barnet/ungdomen/familjen och situationen och därefter återkoppla till barnet/ungdomen och vårdnadshavare.
- Samordnad Individuell plan - SIP skrivs av den som får huvudansvar för barnet

Socialtjänst och elevhälsa

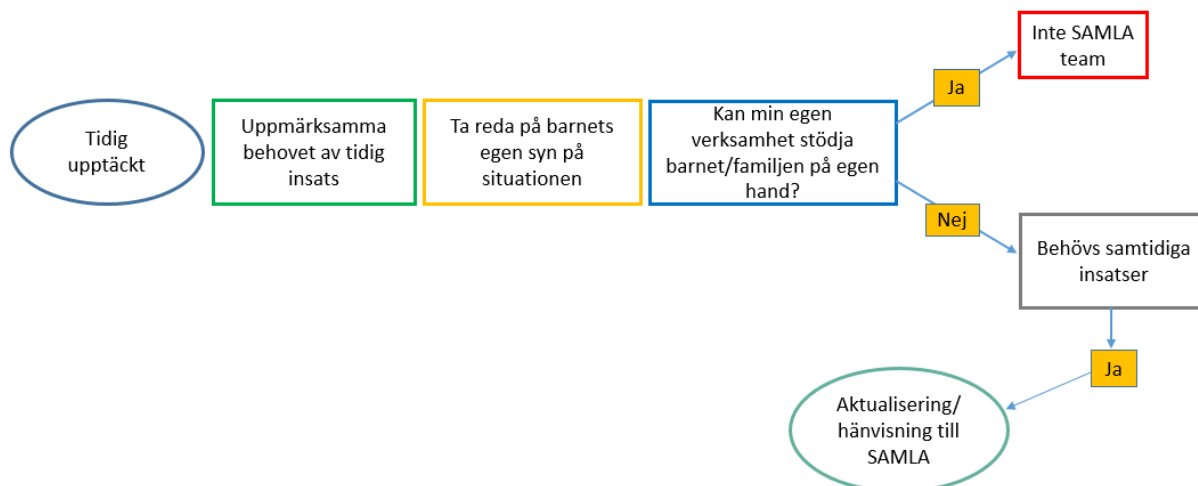
Vid första kontakten görs en bedömning enligt "strukturerad bedömning". Om man ser behov av samverkan eller stöd från flera verksamheter såsom socialtjänst, primärvård eller elevhälsa samtidigt hämtas samtycke in och ett ärende sätts upp till nästkommande träff i SAMLA-teamet.

Primärvård/Listad vårdcentral

Vid första kontakten görs en bedömning enligt "strukturerad bedömning". Om man ser behov av samverkan eller stöd från flera verksamheter såsom socialtjänst, primärvård eller elevhälsa samtidigt hämtas samtycke in och ett ärende sätts upp till nästkommande träff i SAMLA-teamet.

Strukturerad bedömning

Stöd för personal första linjen



SAMLA-team kommer dokumentera

- antal team-möten
- enheter som deltar vid mötet
- antal nya barn/unga som tagits upp för diskussion
- beslut som tas och var barn/ungdom/familj hänvisas
- åldersfördelning bland barn/unga såsom 6-9 år, 10-12 år och 13-18 år
- vilken verksamhet som aktualiserade barnet/ungdomen
- antal besök som "SAMLA-psykolog" haft med barn/unga aktualiserade genom SAMLA
- antal remisser som skickats till BUP eller annan specialistvård
- antal SIP som upprättas dokumenteras och mäts till antalet
- psykolog från Vårdcentral dokumenterar alla ärenden och övriga verksamhet dokumenterar när det är relevant

Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Lena Arvidsson i samverkan med projektledare
och styrgrupp för SAML A team

Godkänt av
Politiska samrådet

Uppdrag
Modellbeskrivning för
SAML A-team
Utfärdsdatum

2019-05-09

Datum för godkännande

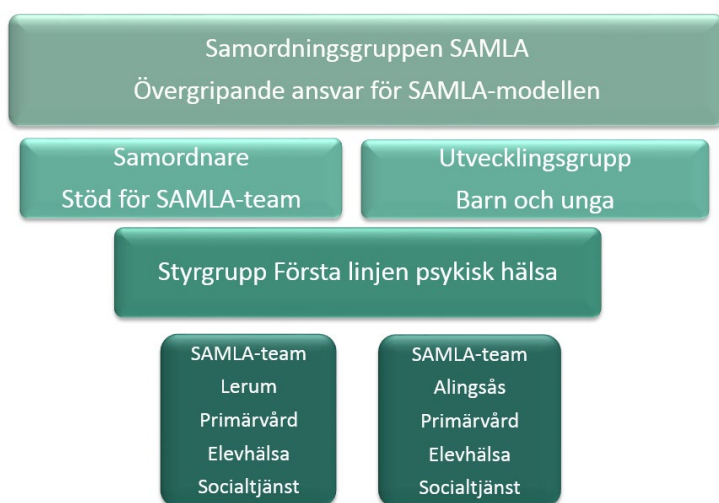
2019-05-17

Sida 5 av 6

Styrning och ledning

SAML A samordningsgrupp

SAML A samordningsgrupp har det övergripande ansvaret för att SAML A-modellen hålls samman.



Ekonomi

Finansiering av SAML A-psykologer finns till och med år 2020. När projektet går över i ordinarie verksamhet behöver samverkansavtal mellan HSN V (Hälsa- och sjukvårdsnämnden väst) och berörda kommuner tecknas.

Uppföljning

Någon form av utvärdering (blankett/formulär) från barn/unga och deras föräldrar på hur samverkan fungerat bör arbetas fram.



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Lena Arvidsson i samverkan med projektledare
och styrgrupp för SAMLA team

Godkänt av
Politiska samrådet

Uppdrag
Modellbeskrivning för
SAMLA-team
Utfärdsdatum

2019-05-09

Datum för godkännande
2019-05-17

Sida 6 av 6

Statistik

Antal besök av barn/ungdom 6-18 år på Vårdcentral som fått en F-diagnos under 2020 inhämtas och som kan jämföras med antalet under 2018.

Antalet remisser till BUP från skola eller vårdcentral som skickats tillbaka under 2020 och som kan jämföras med 2018.