

Mötesanteckningar Samverkansgrupp Barn och unga

2020-04-16

Närvarande

I rummet – Hans Ekensskär, Lena Torstensson, Leif Lagergren, Gro Ims Johansson, Annelie Sundin Gustafsson, Ananthi Flodin, Robin Ahlm, Angelica Engman, Karin Ahlqvist, Sara Larsson

Via länk-Tony Johansson, Pia Gustafsson, Malin Gustafsson, Eva Sellermark, Eva Thimfors

Avstämning - hur har vi det i Corona-tider?

Angelica informerar om Vårdsamverkan hemsida där man bland annat kan hitta särskild info om Covid19 för Skaraborg

Socialtjänsten (Hans) – stor påverkan på verksamheten, funderar på hållbarhet över tid, mkt distansmöten både internt och externt, utbildar personal i hygien, skapar appar med viktig info, kämpar med skyddsutrustning över tid, positivt – digital utveckling

BUP/Skas (Anneli) – inventera bland all personal vilka som kan arbeta i somatiken vilket innebär att man fått lämna ifrån sig personal, minskat antalet besök – försöker hitta balans, satt helt stopp för gruppverksamheter, inga föräldrautbildningar eller gruppverksamhet men försöker få till enskilda möten. Använder digitala möten i större utsträckning.

Primärvård/UPH (Lena) – kör full verksamhet UPH inklusive grupper med tydliga direktiv, mycket digitala möten. VC –personer över 70 får inte komma till VC, hembesök istället, släppt viss personal till IVA. 136 har deltagit i första hjälpen kurs UPH Falköping.

Skolan (Leif) - gymnasieskolan berörs mest, mkt barn frånvarande från förskolan, grundskolan rullar på normalt, inte mycket utvecklingsarbete pågår, försöker hålla igång andra diskussioner, risk att vi skjuter problem framför oss,

Tandvården (Eva Sellermark) – sedan några dagar stopp för aerosolbehandlingar, svårt att behandla, tar inte emot patienter med symtom, har grindvakter vid dörren, mycket inställda besök som skjuter arbete på framtiden

UM (Pia) – fick snabbt ställa in drop-in verksamheten, steppa up online mottagning, från 48 besök till 185 i mars, stor omställning, inget utåtriktat arbete, god tillgänglighet på onlinemottagning, släppt lite personal,

Folkhälsan (Malin) – oro för BoU inför framtiden - våld i hemmet, missbruk, färre orosanmälningar, mindre aktiviteter – vad får det för effekter på sikt.

Elevhälsan (Tony) – håller med Leif i mycket, fokus på digitaliseringen, förberedelser för ev nerstängning, tar mkt tid. Aktuella frågor – mat till elever som är hemma, student mm. Elever som har svårt att visa sin delaktighet i vanlig situation kan nu visa andra förmågor.

Viktigt att lyfta fram det som trots allt är positivt – Hans

Ulla Gustavsson, BUP informerar om Brief Child and Family Phone Interview (BCFPI) (se bifogad fil)

BFCPI är en standardiserad och strukturerad intervju som används som underlag i bedömning av problematik, vårdbehov och matchning till rätt vårdnivå. Det är ett bedömningsinstrument som är tänkt att ändra arbetssätt för att förbättra ingången till BUP via telefonrådgivning och triagering. Syftet med intervjun är att ringa in rätt vårdbehov/vårdnivå. Alla typer av remisser ska gå via BCFPI.

Då man länge sett ett ökat inflöde av remisser till BUP pga psykisk ohälsa är det viktigt att rätt patienter hamnar på BUP. Vid varje nyanmälan gör idag 2 personer bedömningsamtal, tar allt som allt 6 timmars arbete totalt för dessa personer. Förhoppningen med BCFPI är att man genom att matcha rätt patienter kommer kunna frigöra mer tid åt insatser istället för bedömningar.

Tanken är att införa telefonrådgivning med kvalificerad råd- och stödfunktion, detta är ett standardiserat och beprövat verktyg för att ge likvärdigt underlag (främst föräldraintervju). Tillsammans med CGAS (funktionsbedömning) ger det en god grund. Sjuksköterskor och kuratorer kommer genomföra intervjuerna i Mariestad och Skövde (även akut- samt mellanvård), kommer kunna genomföras även kvällar och helger. Ny telefonkö – bara nya ärenden (TeleQ, tre spår - ätstörning, pågående patienter, nya patienter) Uppföljning är inbyggt i systemet, följer upp med en länk efter 1 år.

Mål – öka tillgänglighet samt korta tid till bedömning, utredning och behandling + minska andel köpt vård. Start i början på maj om IT hinner med.

Diskussion i gruppen:

Tony – hur kunna dra nytta av varandra, ex elevhälsa + BUP, bra att kunna använda samma utvärderingssystem. Likadant med socialtjänst, UM mfl

Hur kan underlaget användas vidare i de fall det inte blir bedömt BUP – ännu inte klart och behöver diskuteras. Viktigt att sprida kunskaper om olika vårdnivåer så alla får rätt insats på rätt nivå. Regionens 1177 – jättebra för egenvårdsinsatser, viktigt att sprida den informationen både till olika aktörer som möter barn och unga (människor) och vårdnadshavare.

Namnbyte på LSG B&U

SG får i uppdrag att fatta beslut om namn på de lokala samverkansgrupperna. Diskussionen har pågått sedan en längre tid tillbaka och styrgruppen har bett om nytt namn. Efter diskussion med sammankallande till LSG har olika namnförslag tagits fram vilket resulterat i följande;

Beslut - Partssamverkan BoU

Information och dialog om implementering regional och delregionalt kring ny läns gemensam riktlinje "Vid oro för väntat barn", Tina Andersson, Kunskapscentrum för jämlik vård och Lina Ljung Roseke, psykolog/Barnskyddsteamet VGR (se bifogad fil)

Riktlinjen gäller from 15 februari 2020 – 31 december 2023

Riktlinjen tar fram en gemensam arbetsmodell som ska tydliggöra parternas ansvar och kommunikation. Det är viktigt att säkra vårdkedjan runt det ofödda barnet. Oro för det väntade barnet kan handla om den gravidas men också partner/medförälder eller annan närståendes olika tillstånd. Riktlinjen innehåller två alternativ – alt 1 är när involverade personer ger sitt samtycke + alt

2 då samtycke saknas. Fokus på hur sekretessinformation överlämnas mellan huvudmännen. SIP är ett viktigt verktyg i denna riktlinjen.

Secretessbelagda uppgifter får endast lämnas mellan hälso- och sjukvård samt socialtjänst i offentlig regi – dvs riktlinjen gäller bara privata verksamheter så länge samtycke finns, om samtycke saknas kan inte information lämnas mellan dessa verksamheter. Detta är en svaghet i lagstiftningen, frågan är lämnad vidare till Socialdepartementet.

Viktigt att riktlinjen sprids ut i verksamheterna lokalt. Dialog kring hur riktlinjen kan spridas i diverse verksamheter. Två konferenser i september är inplanerade, önskemål framkommer om att de bör erbjudas digitalt samt eventuellt filmas.

Hur/på vilket sätt sprids riktlinjen lokalt? Förslag – stöd för presentation vore bra (film/PP/webbkurser eller annat digitalt stöd), viktigt att få in det i ordinarie strukturer dvs Partsamverkansgrupper BoU, gäller inte bara verksamheter som har direkt kontakt med gravida. Det framkommer att det är en välkommen riktlinje.

Riktlinjen innebär att det ska göras en skriftlig överenskommelse lokalt.

Beslut – processtöden skriver ett uppdrag från Samverkansgruppen + skapar gemensam mall för alla lokala grupper. Förslaget går ut på remiss till SG innan utskick till lokal Partssamverkan. Kontakta Tina vid eventuella frågor. Medskick – viktigt att det påtala att detta gäller hela VG.

SAMBU - Sara Larsson (*se bifogad fil*)

Sara presenterar sitt nya uppdrag som innebär att sprida kunskap och erfarenheter kring arbete med lokal samverkan och tidiga insatser, det innebär också en möjlighet att ge lokalt stöd. Möjlighet finns att få hjälp att genomföra en digital process-kartläggning för att se vad som finns och hur man ska gå vidare. Största utmaningen för att få samverkan att fungera är att man ofta kommer in för sent, viktigt att börja samverka tidigt, lära känna varandras verksamheter.

Beslut – ta fram underlag att förmedla till de lokala grupperna + material till hemsidan, viktigt att få ut frågorna till lokal Partssamverkan, positivt med riktat stöd, processtöden får i uppdrag att kommunicera med sammankallande i respektive kommun då enighet råder om vikten av lokalt stöd.

Arbete med handlingsplan 2021-2023 - förlängt möte 4 september, heldag

Finansiella medel - SIP i Skaraborg, Överenskommelsen för barn och ungas bästa, utökad samverkan i SAMSA - Angelica & Karin (*se bifogad fil*)

Vi rapporterar nuläget rörande pengar från handlingsplan Psykisk hälsa. Efter redovisningen ger Samverkansgruppen processtöden i uppdrag att skissa på en plan för dessa pengar utifrån givna handlingsplaner med fokus på implementering av Överenskommelsen för barn och ungas bästa, SIP, SAMSA och föräldrastöd. Vi vill ge praktiskt stöd till Partssamverkan BoU så att känslan inte blir att det bara läggs på "mer arbete" till att ta fram skrivna dokument.

Sammanhållen vårdprocess för barn och unga med utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser – förslag på mötesdatum 3 eller 9 juni, Angelica skickar ut mail för att se vilken tid som fungerar bäst, snabbt svar önskas.

Vid pennan – processtöd Karin Ahlqvist