



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Carina Westerelve i samsamverkan med
SIMBA-team, projektledare och styrgrupp
Godkänt av
SIMBAs samordningsgrupp

Uppdrag
Riktlinje för samverkan och
samarbete med och i
SIMBA-teamen

Utfärdsdatum

2019-04-10

Datum för godkännande

2019-04-26

Sida 1 av 7

Riktlinje för samverkan och samarbete med och i SIMBA- teamen inom ramen för SIMBA-modellen för tidiga och samordnade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa

Inledning

För att på bästa sätt ge barn, unga och deras familjer fullgott stöd behövs god samverkan och samarbete mellan berörda verksamheter och huvudmän.

Hösten 2013 tog SIMBAs politiska samrådsgrupp beslut om att starta upp ett projekt kring tidiga och samordnade insatser inom ramen för första linjen gällande barn och unga med psykiska ohälsa. Bakgrunden till projektet var att barn och unga med psykisk ohälsa ofta bollades runt mellan olika verksamheter då det inte fanns en tydlig struktur för samverkan och samarbete. Detta resulterade flera gånger i att nödvändiga insatser försenades och BUP belastades med ärenden som inte låg på specialistnivån.

Under projektets första fas, 2014-08-15--2015-08-14, genomfördes först en kartläggning av samverkansarbetet kring barn och ungas psykiska hälsa som bland annat visade att de förväntade verksamheter som bör finnas representerade kring barn och ungas psykiska hälsa var etablerade i SIMBA-området, men vårdcentralerna saknades som aktiv aktör i första linje-arbetet för att göra en första bedömning, utredning och behandling av barn och unga med lindrig till måttlig psykisk ohälsa. Detta medförde också att det inte heller fanns ett "synkroniserat" sätt att arbeta tillsammans med specialistnivån.

Hösten 2015 tog den politiska samrådsgruppen beslut om att under tiden 2015-09-01-2016-08-31 ta fram en handlingsplan för etablering av en SIMBA-modell. Bedömningen var att det var viktigt att ansvaret för lindrig till måttlig psykisk ohälsa kvarstannade och tydliggjordes inom vårdcentralernas ansvarsområde och att specialistnivån fungerade som stöd till vårdcentralerna utifrån en konsultationsmodell. Hösten år 2016 gick projektet in i FAS II genom att de första SIMBA-teamen etablerades och våren 2017 fanns SIMBA-team etablerade i SIMBAs samtliga kommuner. FAS II avslutades våren 2018 och projektet gick hösten 2018 in i FAS III. Finansiering av SIMBA-psykologer finns till och med år 2019. När projektet går över i ordinarie verksamhet behöver samverkansavtal mellan HSN V och berörda kommuner tecknas.



Dokumenttyp
Styrdokument

Uppdrag
Riktlinje för samverkan och
samarbete med och i
SIMBA-teamen

Upprättat av
Carina Westerelve i samsamverkan med
SIMBA-team, projektledare och styrgrupp
Godkänt av
SIMBAs samordningsgrupp

Utfärdsdatum

2019-04-10

Datum för godkännande

2019-04-26

Sida 2 av 7

Mål

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

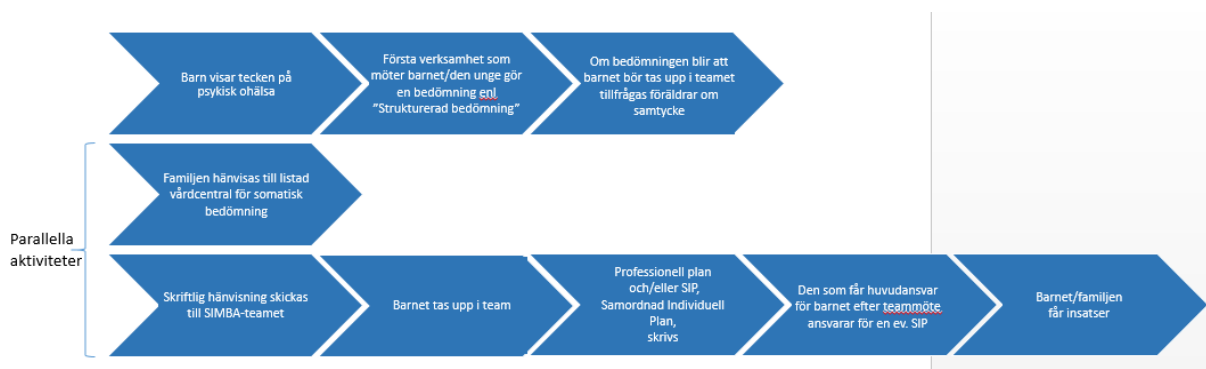
Syfte

Syftet är att utveckla och etablera en modell som bygger på samverkan mellan skolan, socialtjänsten och hälso- och sjukvården inom första linjen samt konsultationsmodell för samverkan med specialistnivån.

Målgrupp

Barn och unga mellan 6-18 år med lindrig psykisk ohälsa¹, och deras familjer, där vårdnadshavare gett sitt samtycke att dialog får föras mellan vårdcentralen- elevhälsa och socialtjänsten.

Arbetsätt



¹ Vad som bedöms som lindriga symtom regleras i regional medicinsk riktlinje gällande ansvarsfördelningen mellan primärvården och specialistnivån



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Carina Westerelve i samsamverkan med
SIMBA-team, projektledare och styrgrupp
Godkänt av
SIMBAs samordningsgrupp

Uppdrag
Riktlinje för samverkan och
samarbete med och i
SIMBA-teamen

Utfärdsdatum

2019-04-10

Datum för godkännande

2019-04-26

Sida 3 av 7

Socialtjänst och elevhälsa

- Vid första kontakten görs en bedömning enligt "Strukturerad bedömning" Om resultatet av bedömningen faller ut med att barnet behöver insatser från socialtjänst/elevhälsan hämtas samtycke in och ett ärende sätts upp till nästkommande träff i SIMBA-teamet.
- Om bedömningen är att barnet/den unge är i behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder hänvisas vårdnadshavare att kontakta vårdcentralen barnet/den unge är listad på för somatisk bedömning. Berörd vårdcentral skall utreda om eventuella somatiska orsaker ligger till grund för de psykiska symtomen.

Barn och ungdomsmedicin (BUM)

- Om bedömningen vid besök är att barnet/den unge inte längre ska behandlas på BUM och är i behov av hälso- och sjukvårdsgärder av en psykolog, som inte rymms inom ramen för det egna uppdraget, görs en skriftlig hänvisning till SIMBA-psykologen.

Ungdomsmottagningarna (UM)

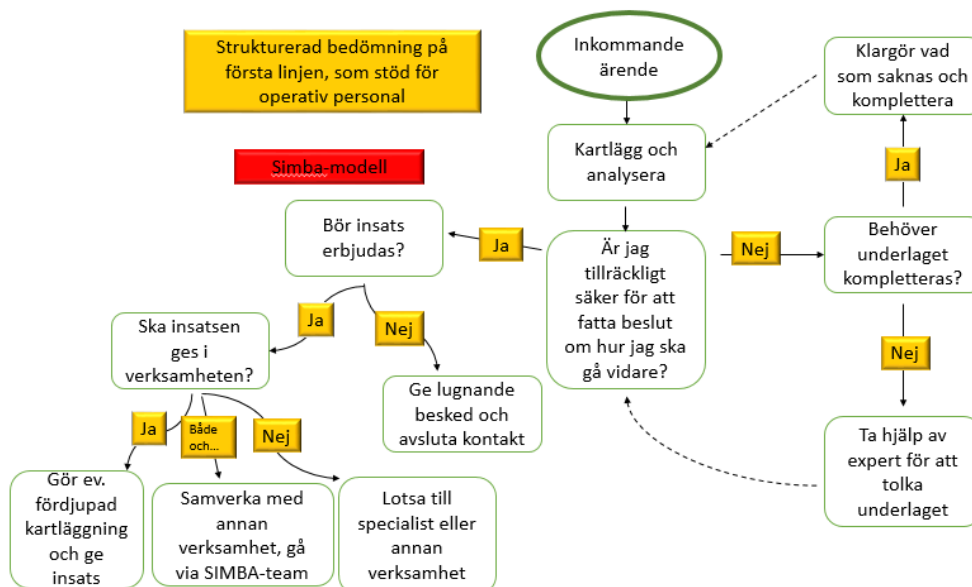
- Om bedömningen vid besök är att barnet/den unge är i behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder av en psykolog görs en skriftlig hänvisning till SIMBA-psykologen och samtidigt hänvisas vårdnadshavare att kontakta vårdcentralen barnet/den unge är listad på för somatisk bedömning. Berörd vårdcentral skall utreda om eventuella somatiska orsaker ligger till grund för de psykiska symtomen.

Listad Vårdcentral

- Listad vårdcentral gör en första bedömning av barnet/den unge. När somatiska orsaker uteslutits till de psykiska symtomen kan en skriftlig hänvisning till psykologen i SIMBA-teamet göras om samtycke finns till samverkan inom SIMBA-teamet.
- Om samtycke **inte** finns kan barnet/den unge inte omhändertas i SIMBA-teamet utan vårdcentralen barnet/den unge är listad på får antingen erbjuda vårdåtgärder på primärvårdsnivå utifrån gällande RMR eller skicka remiss VC Kusten som har ett utökat regionalt uppdrag kring behandling av barn och unga med psykisk ohälsa.
- Alla barn och unga som är i behov av SIMBA-psykologens insatser tas upp i SIMBA-teamet, även de barn och unga som vid start enbart bedöms behöva insatserna av SIMBA-psykologen.

OBS! Om det är tydligt att barnet behöver insatser på specialistnivå skickas remiss till berörd verksamhet utan föregående samverkan i SIMBA-teamet. Rådgör gärna med SIMBA-psykologen innan remiss skickas.

Strukturerad bedömning



Följande ska framgå av aktualiseringen/remissen

- Beskrivning av nuläge, tidigare insatser, bedömning, frågeställning samt beskrivning av vilken samverkan man önskar. Elevhälsan ska komplettera med vilken skola eleven går.
- Om samtycke **inte** finns kan barnet/den unge inte tas upp i SIMBA-teamet utan remiss skickas till den vårdcentral barnet/den unge är listad på.

SIMBA-teamen

- SIMBA-teamen träffas en gång/vecka. Vid träffarna tas ärenden upp där bedömningen är att barnet/den unge har behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder på primärvårdsnivå.

- När bedömning finns att insatser behövs från både regionen och kommunen upprättas en professionell plan och vid behov planeras också möte in med barnet/den och dess vårdnadshavare samt berörda verksamheter för upprättande av en samordnad individuell plan (SIP).
- Samverkan med berörda verksamheter sker utifrån konsultationsmodell. Representant för BUP i berörd kommun närvarar en gång/månad vid SIMBA-teamsmötena.



Styrning och ledning

SIMBAs samordningsgrupp

- SIMBAs samordningsgrupp har det övergripande ansvaret för att SIMBA-modellen hålls samman.

Lokala Västbusgrupper

- De lokala Västbusgrupperna är styrgrupp för det lokala Västbusarbetet. Verksamhetschefen/Vårdcentralschefen för den vårdcentral som har uppdraget att tillhandahålla psykologen i SIMBA-teamet ingår i den lokala Västbusgruppen.

Projektledningsgrupp

- Hösten 2018 och år 2019 finns en särskild styrgrupp för utvecklingen av SIMBA-modellen och samverkan mellan SIMBA-teamet och berörda verksamheter. En projektledare på 20% finns som stöd till SIMBA-teamen i deras arbete.



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Carina Westerelve i samsamverkan med
SIMBA-team, projektledare och styrgrupp
Godkänt av
SIMBAs samordningsgrupp

Uppdrag
Riktlinje för samverkan och
samarbete med och i
SIMBA-teamen

Utfärdsdatum

2019-04-10

Datum för godkännande

2019-04-26

Sida 6 av 7



Uppföljning

SIMBA-teamens arbete och samverkan med berörda verksamheter kommer att följas upp två gånger/år, en månad på våren och en månad på hösten.

Under uppföljningsperioderna kommer följande parametrar att följas

- Antal teammöten
- Enheter som deltar vid varje teammöte
- Antal nya barn/ärenden som tas upp
- Åldersfördelning i de nya ärendena ,6-9 år, 10-12 år, 13-18 år
- Vilken verksamhet som initierade ärendet²
- Antal besök som SIMBA-psykologen haft med SIMBA-barnen³
- Antal remisser som skickats till BUP

² När ärendet kommer via remiss från listad vårdcentral efter remiss från elevhälsan eller socialtjänsten, räknas elevhälsan eller socialtjänsten vara den verksamhet som initierade ärendet

³ Med besök avses besök omfattande 45 minuter. Längre och kortare tid för besök omvandlas till 45 minuters besök vid registrering under uppföljningsperioderna.



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Carina Westerelve i samsamverkan med
SIMBA-team, projektledare och styrgrupp

Godkänt av
SIMBAs samordningsgrupp

- Vilken verksamhet som skickat remiss till BUP
- Antal ev. återremitterade remisser
- Vilken verksamhet som skickat ev. återremitterade remisser
- Barn och vårdnadshavares upplevelse av den vård och de insatser de erbjuds via SIMBA-teamen

Uppdrag
Riktlinje för samverkan och
samarbete med och i
SIMBA-teamen

Utfärdsdatum

2019-04-10

Datum för godkännande

2019-04-26

Sida 7 av 7