

	Datum	Beteckning
Tid, Plats 10.00-12:15, Teams	2023-04-18	Protokoll

Typ av möte: Styrgrupp samverkan barn och unga i Örebro län

Kallade: Monica Skantz, Marina Lundquist, Kenneth Karlsson, Ylva Rosén, Annelie Lyttbacka, ersättare Anna Olivecrona, Annifrid Frimodig, Johanna Viberg, Ingmar Ångman, Ewa Lindberg

Förhinder: Yva Rosén, Kenneth Karlsson.

Sekreterare: Josefin Sejneld

Protokoll - Styrgrupp samverkan barn och unga i Örebro län, 18 april 2023

1. Föregående protokoll, 7 februari

Inga synpunkter, läggs till handlingarna.

2. Rapport – Kommunalt basutbud psykisk hälsa barn och unga – Hanna Cato, Helseplan

Hannah Carlo var inbjuden för att presentera slutrapporteringen av utredning kring kommunalt basutbud för barns och ungas psykiska hälsa i Örebro län, Hannah är psykolog och arbetar på företaget helseplan och har varit projektledare för uppdraget där Therese Hjärne samt Mikael Billfors Gustavsson varit konsulter. Syftet med uppdraget har varit att genom intervjuer, dokumentgranskning, statistik, omvärldsbevakning och workshop ta fram ett beslutsunderlag avseende basutbud i Örebro läns kommuner för främjande av barns och ungas psykiska hälsa. Uppdraget har avgränsats till att omfatta skola/elevhälsa, kultur/fritid och socialtjänst inom Örebro läns kommuner. Uppdragsgivare för arbetet har varit Region Örebro län där Johanna Carlsson varit kontaktperson.

Avrapportering av projektet sker nu. Nedan följer sammanfattning av vad Hannah presenterade, utförlig info finns i bifogad ppt.

Ringat in centrala fynd – faktorer som påverkar den psykiska hälsan hos barn och unga

- Anknytning föräldrar barn
- Ekonomi i familj
- Deltagande i förskola
- Genomförande av grundskola
- Fysisk aktivitet

Postadress
Region Örebro län
Regionkansliet
Box 1613, 701 16 Örebro
E-post: regionen@regionorebrolan.se

Besöksadress
Eklundavägen 2, Örebro
Tel: 019-602 70 00
Fax: 019-602 70 08

Dokumentgranskning: Visar att det i majoriteten av kommunernas övergripande styrdokument samt styrdokument för skola/elevhälsa, kultur/fritid respektive socialtjänst saknas skrivningar kring kommunens och verksamheternas uppdrag rörande barns och ungas psykiska

Det som lyfts fram som utbud lokalt i skola/elevhälsa, kultur/fritid och socialtjänst rörande barns och ungas psykiska hälsa är elevhälsa, aktiviteter och mötesplatser för fritid (fritidsgårdar, bibliotek, kulturskola) samt föräldraskapsstöd via familjecentraler eller föräldrautbildningar.

Reflektioner från intervjuerna är dock att det inte ges några svar kring insatser med fokus på familjens ekonomi eller insatser för att säkra barns deltagande i förskola. Enstaka svar kring insatser för att säkra skolgång hos barn/unga nämns. Förskolan och skolans roll som utjämnare av klyftorna för barns hälsa lyfts inte upp. Enligt vissa intervjupersoner ligger fokus mer på insatser utifrån psykisk ohälsa och "brandsläckning" istället för de naturligt hälsofrämjande aspekterna av fullgörande av verksamheternas grunduppdrag. Fokus har hamnat på individnivå och åtgärdande och kommunens hälsofrämjande arbete är i skymundan.

Sammanfattande bedömning

- Företrädare för kommunernas skola/elevhälsa, kultur/fritid och socialtjänst lyfter att föräldrars utbildningsnivå och ekonomi liksom relationsfärdigheter står i centrum för barns och ungas psykiska hälsa. Därutöver lyfts även barns och ungas tillgång till fritidsaktiviteter som en viktig faktor för den psykiska hälsan.
- I få intervjuer lyfts förskolans och skolans roll för att jämna ut skillnader i förutsättningar mellan barn och unga och stärka deras utveckling och mående. Vidare saknas i majoriteten av de huvudsakliga styrdokumenterna för de kommunala verksamheter som ingått i uppdraget skrivningar kring kommunernas och verksamheternas uppdrag rörande barns och ungas psykiska hälsa. I många av intervjuerna ligger fokus istället på arbetet mot den psykiska ohälsan och åtgärdande insatser på individnivå.
- Utifrån såväl dokument som intervjuer bedöms de inbyggda hälsofrämjande effekterna av fullgörande av de kommunala verksamheternas lagpliktiga grunduppdrag ha hamnat i skymundan.

Vilka insatser med forskningsstöd kan erbjudas via kommunerna och främja psykisk hälsa hos barn och unga?

- Insatser med fokus på anknytning förälder/barn och relationer inom familj- I många kommuner erbjuds föräldrastödprogram som syftar till att skapa en god och nära anknytning mellan barn och föräldrar såsom ABC och COPE som gett påvisad effekt hos föräldrar och barn.
- Insatser med fokus på familjens ekonomi- forskningsprojektet Healthier Wealthier Families (HWF) se mer i ppt.
- Insatser med fokus på deltagande i förskola- i Malmö stad bedrevs projektet Det tidiga livet – i samverkan för barn och familj som syftade till att undersöka och utveckla strategier för att tillgängliggöra de öppna förskolorna för fler invånare i socioekonomiskt utsatta områden.
- Insatser med fokus på genomförande av grundskola- Lärhjälpen är en insats som kan bidra till att en större andel elever går ut grundskolan med gymnasiebehörighet.

- Socialt och emotionellt lärande (SEL) är en samlad benämning för metoder som syftar till att öka den sociala och emotionella kompetensen hos barn.
- Insatser med fokus på fysisk aktivitet- Det finns flertalet initiativ som genomförts i förskolan och grundskolan i syfte att främja fysisk aktivitet hos barn och unga. Här nämns Bunkefloprojektet och fritidsbank.

Rekommendationer

- Tydliggör och lyft det hälsofrämjande arbetet i styrande dokument för berörda verksamheter- Ett tydliggörande av det hälsofrämjande uppdraget via grunduppdragen i centrala styrdokument kan bidra till att höja uppmärksamheten rörande grunduppdragens hälsofrämjande effekter och därigenom lyfta kommunernas arbete för barns och ungas psykiska hälsa
- Besluta om fokusområden för berörda verksamheters hälsofrämjande arbete- Beslut om ett mindre antal för kommunen relevanta fokusområden för det hälsofrämjande arbetet rörande barns och ungas psykiska hälsa kan stärka förutsättningarna för genomförande och effekt.
- Säkerställ tillgång till effektiva insatser inom berörda verksamheter på beslutade fokusområden- säkerställa att det inom beslutade fokusområden finns tillgängliga, välkända och effektiva insatser med hälsofrämjande funktion är nästa steg
- Socialtjänst - Insatser som syftar till att skapa trygg ekonomi i barnfamiljer samt insatser som syftar till att skapa goda relationer inom barnfamiljer
- Förskola - Uppsökande insatser som syftar till ett högt deltagande i förskola (lagstadgat från 1 juli 2023, finns statsbidrag) samt insatser som syftar till en hög närvaro i förskola
- Grundskola - Insatser som syftar till få fler unga behöriga till gymnasieskolan såsom extra studietid och utökad lovskola (lagstadgat sedan 1 juli 2022, finns relaterade statsbidrag)
- Kultur/fritid - Insatser som syftar till en god fysisk aktivitet bland barn och unga (ska underlättas av det nya fritidskortet)
- Målsätt och följ upp arbetet- För kontroll, styrning och utveckling behövs vidare beslut om målsättningar för respektive fokusområde, formulering av relaterade process- och effektmått samt mätning och uppföljning. Vid hälsofrämjande arbete blir processmåttarna särskilt angelägna då effekterna sällan följer direkt på insatserna

Frågor/kommentarer till Hannahs presentation:

- Monica: Varför lyfter man fram läxhjälp och SEL, hur har man kommit fram till dessa? SEL vet vi har varit diskuterat länge.
Hannah: I vår rapport kan man se en mer tydlig redogörelse för detta, rekommendationerna kommer från SBU, statens beredning för medicinsk och social utvärdering som är en kunskapsmyndighet tillsammans med Socialstyrelsen.
- Anneli: Ni lyfter vikten av att delta i förskola, från vilken ålder menar ni?
Tidigare än idag?
Hannah: Vi menar att barn ska komma in i förskolan innan skolgång, för att bli infektionståliga, få möjlighet till språkutveckling.
- Hannah: På workshopen i mars, blev det mycket fokus på styrdokument, är det görbart med psykiskt kommunalt basutbud?
Ingmar: Alla kommuner behöver inte göra lika, kommunala självstyret finns, men det kan bli ett stöd i vad man skulle kunna göra.

Hannah: vid mötet landade man i rekommendationerna. Olika rekommendationer som lyfts (se ppt). Att arbeta med barn och ungas sömn kan vara ett fokusområde i en kommun exempelvis.

- Monica: Folkhälsocheferna får dom ta del av denna rapport och presentation? Folkhälsoteamen är ofta spindeln i nätet och är med och bygger upp strukturer för samverkan lokalt mellan ex, skola, socialtjänst och kultur och fritid.

Hannah: Folkhälsoteamen är i skymundan i våra samtal, dom är inte välkända, lyfts inte ofta men borde lyftas mer. Hannah menar att det behöver nog slås mer broar mellan arbetet lokalt och verksamheterna. Håller med om att detta resultat borde nå folkhälsocheferna.

Ingmar: Bra förslag som Monica har

Monica. Får vi tillgång till ppt så kan vi börja prata med folkhälsocheferna.

- Presentationer för fler grupper vore bra, en presentation för skolchefsgrupp skulle vara bra att få till likaså chefsgrupp samverkan Vård och omsorg.
- Monica: Förskola och skolans betydelse, jätteviktigt bra att det lyftes. Jättespännande. Vi kanske tar det förgivet. Många går i förskola och skola idag.
- Marina - Jag representerar elevhälsans medicinska insats (EMI) är det något vi ska presentera och förmedla denna kunskap till? I höst kanske?
- Ingmar: Ser du det relevant så ordnar vi det menar.
- Hannah: En skriftlig rapport kommer att komma.

Beslut om att undersöka vilka fler sammanhang som rapporten behöver presenteras i.

3. YAM (Youth aware of mental health) – Nuläge och styrgruppens roll - Peter Bergvall Virtanen

Peter Bergvall Virtanen är regional samordnare för pilotprojektet YAM. Styrgrupp barn och unga är ny styrgrupp YAM-projektet i Örebro län sedan årsskiftet. Det finns även arbetsgrupper med länsdelssamordnare från alla fyra länsdelar. YAM är en evidensbaserad metod för att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa hos elever och genomförs på skoltid. Syftar till att eleverna ska få kunskap om psykisk hälsa, minska stigma, främja färdighet i att möta svårigheter samt utveckla förmågan att hantera sina och andras känslor. I Örebro län genomförs det i åk 8 och pilotskolor har funnits i Örebro, norra länsdelen, södra länsdelen och Västra länsdelen.

Positivt är att man har:

- Haft samverkan med Mottagning psykisk ohälsa (MPO) och Första kontakten psykisk ohälsa (FKPO), ungdomar har kommit till MPO och berättat att dom fått kontaktuppgifterna till MPO genom YAM.
- Positiva kommentarer från elever
- Det har varit kostnadsfritt för skolorna
- Evidensbaserat program.

Utmaningar i projektet

- Hitta hållbar lösning för instruktörer, flera har slutat men även utmaning att man enligt metoden inte får vara instruktör på sin egna skola där man verkar.
- Samordning i länsdelarna- stor tidsåtgång
- Intresse och förankring i skolor, förankring hos skolchefer och elevhälsa

- Vissa svårigheter i metodtrogenhet
- Behöver finnas återkommande instruktörsutbildningar och ekonomi för utbildning (om vi ska jobba på det här sättet?) Kanske kan instruktörsrekryteringen ses över och utvecklas med syfte att vara mer långsiktigt hållbar?
- Sårbarhet i genomförandet (t.ex vid sjukdom)
- Några instruktörer var kritiska till delar av programmet
- Ekonomiska förutsättningar

Utvärdering pågår just nu och förväntas vara klar efter sommaren (Utvärderar ej metoden då den redan är utvärderad och evidensbaserad)

- Elevenkät
- Utvärdering av instruktörer efter genomfört YAM program
- Intervjuer (Skolpersonal, ledning/chefer, instruktörer, länsdelssamordnare)
- Kommer belysa erfarenheter och upplevelser av programmet
- Framgångsfaktorer och utmaningar

YAM framåt

- Mottagare av utvärderingen – Styrgrupp samverkan BoU som också behöver besluta om vad som ska hända med YAM efter pilotprojektet
- YAM efter pilotprojektet? Växlas upp och implementeras i hela länet?
- Organisation vid en eventuell uppskalning och implementering?
- Finansiering? På kort sikt? På lång sikt?
- Vad behöver styrgruppen av oss i arbetsgruppen?

Kommentarer och tankar kring YAM framåt?

• Peter: Önskar återkomma till denna grupp när utvärderingen är färdig. Vet att det finns utmaningar i utförandet men också att flera vill fortsätta samt utveckla YAM utifrån de lärdomar vi dragit i pilotprojektet.

Det är ju i så fall en fråga för om man vill växla upp till att erbjuda alla skolor åk 8 i hela länet. Hur organiserar, finansierar och implementerar man? Dessa frågor behöver lösas inför fortsatt arbete.

Ingmar: När utvärderingen är färdig kommer Peter tillbaka med en presentation av resultatet från denna till styrgruppen och så ges tid för diskussion och vidare till beslut kring YAM's framtid.

Peter: Behöver ni i styrgruppen något från arbetsgruppen, ex något särskilt i utvärderingen som man vill att vi ska lyfta in?

- Ingmar: Det finns en fråga för varför hela 16 av 20 instruktörer slutat, hur kan det bli så? Är nog bra att titta närmare på detta.

Peter: En mix av olika faktorer menar Peter. Det var även svårt att hitta personer som ville utbildas sig

Ingmar: Metoden är bra och uppskattad. Att väga in erfarenheter av genomförandet och vad ger är viktigast menar Ingmar.

- Monica: hur har finansiering av utbildningarna skett?

Peter: Har bekostats gemensamma medel för psykiska hälsa.

4. LPO barn och ungdomars hälsa – Lokal arbetsgrupp (LAG) Obesitas –Annelie Lyttbacka

Det finns en arbetsgrupp som har träffats varannan vecka. Gjort en gapanalys för att nå upp till nationella riktlinjer som kom under året.

Kort reflektion: beskriva nuläge och gap har varit svårt, lätt att komma in i vad vi ska arbeta med och spåna på lösningar. Louise är vår processledare och det ska vara klart under våren. Vuxna och barn i fokus. Kirurgi och primärvård träffades på senaste mötet. Kirurgin påtalar att dom har resurser för att ta emot vilket är jättebra. Det finns även en till grupp som har främst barnfokus och där är Anneli, John Rydberg, Linda Arvidsson m.fl. som tittar extra på barnflödet. En del arbete som John och Linda gör är med uppdrag inom prevention kring barn med obesitas.

Det händer i denna fråga i vårt län menar Anneli som gärna återkommer gärna med en fem minuters presentation nästa gång så kanske vi kommit längre i arbetsgruppen och har mer att rapportera. Om ni har frågor skicka dom till mig eller ställ dom här nu.

Ewa: Mötet med skolchefer i länet på fredag kommer Märtha presentera förstärkt barnhälsovård.

5. Återkoppling – utveckling av organiseringen av elevhälsans medicinska insats – Marina

Har inget att komma med just nu, anmäler ärendet när man kommit längre.

6. Utvärdering av styrgrupp samverkan barn och unga samt utredande arbetsgrupp – Tarja Nordling

Resultera i ett underlag för ett ställningstagande för hur samverkan mellan skola socialtjänst och regionens hälso- och sjukvård ska fortsätta, I uppdraget ingår att intervjua deltagarna i grupperingarna utifrån 5 frågeställningar, 15 enskilda intervjuer har genomförts med styrgruppen samt utredande arbetsgrupp. Utöver intervjuer har Tarja kollat på uppdraget som gruppen har, protokoll från styrgruppen samt teori kring samverkan. Tarja har sammanfattat svaren från intervjuerna, denna skrivelse ska utökas med vad ni i styrgruppen säger idag sen kommer ni att få den utskickad längre fram.

Teori om samverkan

- Tydligt mål med samverkan
- Identifiera olikheter i kunskapsmodeller
- Kommunicera olika synsätt
- Grundläggande ansvaret ledningens
- Klargör mandatet (helst lika) i förväg
- Resurser för att kunna verkställa
- Klargör organisatoriska strukturer innan
- Tillägna sig varandras begrepp
- Produktivitet mäts mot de processer man åstadkommit
- Effektivitet mäts mot målen

Återkommande teman/punkter som lyfts i protokollen

En del teman går ihop med varandra och hänger ihop. Se ppt.

Hur det fungerar med samverkan idag (se ppt)

Det lyfts både för- och nackdelar med samverkan, se ppt.

Hur ska man ta fram kunskapsunderlag (kanske inte säkert att gruppen ska göra det men underförstått i frågan)

Se ppt.

Hur organisera framåt?

Se ppt

Hur uppnå bred samverkan?

Ägarskapet av samverkansorganisationen?

Se ppt

Ytterligare synpunkter kan lämnas Tarja.nordling@regionorebrolan.se 019-602 6347

Reflektioner kring Tarjas presentation

- Ingmar: Finns medskick till Tarja kring fortsatt arbete?
- Johanna; Nämns linje hela tiden, vad menar vi med det? Detta är snarare i processer vi jobbar och på tvärsen, där vi identifierat processbrott som arbetsgruppen fått i uppdrag att göra. Vad läggs i linje-pratet? Jag representerar alla socialchefer, vad är förväntan på linjen respektive processtänket? Vi behöver klura på vad vi sänder för signaler när vi pratar arbetsgrupp, styrgrupp osv, fundera på vad man har med i ryggsäcken när man kommer in i arbetet.
- Ewa: Intressant att ta del av detta, inte minst intervjuvaren från styrgruppen men även den utredande arbetsgruppen. För att förstå detta bättre är det kanske klokt att särskilja vad det är som styrgruppen respektive arbetsgruppen ser? Då kan vi förstå och utmejsla vad som blir våra olika fokus? Det finns bra saker att hämta för att skruva och effektivisera oss i vår samverkan.
- Tarja: Gällande resultatet är det ganska liknande saker man lyfter. Linjen dom som träffar barnen där det ska hända, göra skillnad.
- Annifrid: Jag har haft fördelen av att sitta i båda forumen. Bra att se vilka problem som sticker ut. Jag är en av dem som kan ha sagt något om linjen. Kommer från Johannas organisation när man tänker processer och arbetar på tvärsen, sen när man kommer till regionen är man linje-representant från olika verksamheter, i bästa fall kan en från oss finnas med om vi jobbade över tvärsen. Lika flöden i våra organisationer. Bra att lyfta upp det som kommit upp och vad betyder detta ,vad ska vi åstadkomma och hur gör vi? Regionen ligger efter och pratar inte övergripande processer även om vi vill. Representerar vi linjen eller processen? Det finns en skolchef och en socialchef som representerar alla 12 kommuner samt en ansv samordnare för elevhälsans medicinska insats, en representant från barnkliniken, samt Regionen med en linje/verksamhetschef. Det är bra att reflektera kring vad det gör med gruppen.
- Tarja: Gällande samverkansteori, titta på vad jag skrivit där och så kommer ni säkert vidare. Ni har svaren själva tror jag.
- Ingmar. Eva ska sluta inom kort, jag Tarja och Josefin kan titta på vad som behövs för att vi ska komma vidare i denna utvärdering och vad gruppen ska koncentrera sig på.
- Monica: Vart tar detta resultatet vägen? Detta är ett jätteviktigt resultat, både det som är bra och ifrågasättande och som inte fungerar fullt ut när det kommer till linjen måste vi verkligen ta tag i så vi kan bli så effektiv och produktiva som möjligt. Det finns mycket frustration i skolchefgruppen och

det måste vi ta till oss av, svårigheter samverkan, vad vi får gjort måste bli tydligare. Det måste bli verkstad i detta.

- Ewa: Förslag om att vi arbetar vidare inför mötet 30 maj, den 1 maj börjar Ann-Sofie Vennerstrand som tar vid i arbetsgruppen eller om Monica även finns med i gruppen.
- Ingmar: Tror det är bra med den erfarenhet från gruppen som Monica har men Ann-Sofie är självklart även välkommen att ingå i styrgruppen.
- Ingmar: Vi kan ringa in uppdraget samt hur vi arbetar med frågorna. Monica har du möjlighet att ingå och vara med och förbereda kommande möte tillsammans med oss?
- Monica. Om vi ska vara positiva så har väl detta gjort att man kan samverka bättre nu än när omorganisationen kom till?
- Ingmar: Förslaget är att Ann-Sofie, Monica, Tarja, Josefin och Ingmar och kan förbereda vad vi behöver förändra till nästa gång?

7. Återkoppling från SAMBUHS Ylva Rosén

Ylva var inte på mötet. Vi skjuter på denna punkt till nästa gång.

8. Införande av Lifecare SP i skolan/elevhälsan – Marina

Positivt kring SIP digitalt - men man efterfrågar vad blir nästa steg gällande digital SIP.

Återkopplade till Anna och Karin som har erfarenhet av äldredelen.

Skickade tillbaka till alla verksamhetschefer vad är nästa steg?

MPÖ i varje kommun går till sin leverantör och pratar med dem på ett annat sätt, där ser man att man kan arbeta på olika sätt. Verksamheterna ser att man kan ansluta till MPÖ. Frågan har ställts till MLA-gruppen (medicinskt ledningsansvariga skolsköterskor) kring digital SIP och MLA är positiva.

Måste tas vidare till skolchefsgruppen för att kanske ta fram en pilot där någon får testa. Frågan kommer att gå tillbaka till skolchefsgruppen, man delar på ansvaret i denna fråga. Ett litet steg framåt har man kommit.

Verksamhetscheferna efterfrågade vad det kan bli framöver.

Reflektioner till Marina:

- Monica: Ni nämner Lifecare är det kostnadsfråga också?
- Ingmar: programvara som stödjer digitala SIP, finns redan på kommunsidan. NPÖ (Nationell patientöversikt) finns inom äldresidan idag, där man kan läsa varandras journaler. Vad det innebär ekonomiskt är bra att titta närmare på.

9. Revidering av samverkansöverenskommelse gällande tidiga insatser i förskolan, s.k. IBT för barn i förskoleåldern med autismspetrumtillstånd- Monica Skantz och Ewa Lindberg

Ewa sedan ett antal år tillbaka finns en överenskommelse mellan länets kommuner och barnhabiliteringen, kring arbetssätt/metoden IBT (tidiga insatser förskola när man misstänker autism) se över detta, processen pågått en tid. Kostar en del från kommunernas sida.

Ett antal möten har genomförts av utbildning och arbetsmarknad, tillsammans med Kenneth på barnhabiliteringen. Synpunkter har samlats in från kommunerna. Det återstår att formera och ta fram en ny överenskommelse. Synd att Kenneth inte är här idag. Kommunerna har skickat in sina synpunkter, framkom ett förslag vi lyfter

nästa steg till denna styrgrupp, en möjlighet är att vi då kan ge uppdraget till utredande arbetsgrupp barn och unga.

- Monica: låter bra det du säger, inga tillägg. Men bra om vi kan landa i en ny överenskommelse och angeläget att komma fram till en ny överenskommelse. Kenneth har information för hur långt arbetet kommit.
- Ewa: Min medarbetare har varit med men slutat nu, allt finns dokumenterat. Man har tittat på metoden hur den fungerar.
- Monica: Bra om arbetsgruppen tittar på detta, de är neutrala och bra om en neutral grupp tittar på detta och gör förslag på en ny överenskommelse.
- Johanna: Nära vård, tangerar detta området när man hör er prata. Den arenan kan vi höja blicken och lägga in den där i den konstellationen men kanske att det är utredande arbetsgrupp som utför, men Malin som håller i alla trådar.
- Marina: Bra tanke.
- Johanna: Bra att föra in det i nära vård.
- Ingmar: Fråga till Ewa, vad är det man kört fast i och vad skulle bli bättre om man lade frågan på en annan gruppering?
- Ewa : Medskick att kommunerna är representanter i arbetsgruppen och tillit till det, detta arbets sätt kostar resurser för kommunerna och är en stötsten i arbetet framåt. Kan man skruva på resurser som krävs, hitta samverkan barnhabiliteringen och kommunernas förskolor för att arbeta med tidiga insatser i förskolan och möta upp tidigt?
- Ingmar: kan utredandet arbetsgruppen ta på sig ett uppdrag tror du Josefin?
- Josefin: Det kan nog gå, en del har inget uppdrag i arbetsgruppen just nu, dom efterfrågar dock tydlighet i de uppdrag dom får.
- Ingmar: Ewa kan du formulera ett uppdrag till arbetsgruppen innan du slutar?
- Ewa: Jag gör det eller så delegerar jag vidare.

Ewa går i pension 1 maj, Ingmar tackar Ewa för hennes deltagande i denna grupp. Ann-Sofie Vennerstrand behöver bjudas in till nästa möte.

10. Övriga frågor

11. Vårens möten via teams
 - a. 30/5 kl 10-12