

	Datum	Beteckning
Tid, Plats Teams	2024-01-11	Minnesanteckningar

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

Kallade: Monica Skantz, Marina Lundquist, , Annifrid Frimodig, Johanna Viberg, Ingmar Ångman, Ann-Sofie Vennerstrand, Katarina Holmsten, Annelie Lyttbacka, Daniel Berglund, Carina Moqvist Koutakis, Susann Cederlund

Förhinder: Ylva Rosén, Kenneth Karlsson

Sekreterare: Maria Belik

Minnesanteckningar

Styrgrupp samverkan barn och unga i Örebro län, 11/1, 2024

Ingmar hälsar alla välkomna.

Föregående protokoll – Ingmar Ångman

Obesitas – rörelseglädjegrunder (barnkliniken)

Osäker på var ansvaret ska ligga. Annelie har ingen ny information. Finns en stor önskan av flera att rörelsegrupperna ska fortsätta.

Förslag framåt: att Peter fortsätter med frågan och tar kontakt med Annelie.

YAM (kort återrapport)

Förslaget är att länsdelarna ska ta över ansvaret för YAM. Folkhälsocheferna är positiva till detta. Örebro och Väster är intresserade men avstår just nu. Beslut om finansiering kommer att fattas i chefsgruppen, social välfärd samt våd och omsorg, i februari. Den regionala samordnaren för YAM blir Johanna Bernström Höglom (länsnivå).

Förskolebarn med misstänkt IF (planerat möte)

Ett särskilt möte är inbokat i februari. De som kommer att vid mötet 13/2 är Ingmar Å, Ann-Sofie V, Lena Adolfsson, Kenneth Karlsson, Monika Skantz och Madelene Wistrand (Hallsbergs kommun). Målsättningen är att komma med ett förslag i hur man ska hantera frågan.

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
Organisationsnummer: 232100-0164

Framtida organisering barn och unga arbetet – Ingmar Ångman och Ann-Sofie Vennerstrand

Viktigt! Ett första förslag på framtida organisering barn och unga arbetet.

Ingmar och Ann-Sofie tog på sig ansvaret att fortsätta arbetet efter Lanna. Förslaget är att det ska heta "Samverkan barn och unga", inte "Styrgrupp barn och unga".

Bild 1 och 2: beskrivning över strukturen. Intern samordning= gruppen ska samordnas av Regional utveckling.

Bild 3: syfte med samverkan för barn och unga. Viktigt! Inte syftet med samverkansgruppen, utan syftet förklarar "varför" vi ska samverka inom området barn och unga.

Bild 4: gruppens uppdrag.

Bild 5: två alternativ. Behöver komma överens om ett alternativ.

Bild 6 förtydligande av "Intern samordning RU".

Synpunkter:

- Ingmar berättar att det blir färre grupper med detta förslag, ex. avsluta utredande arbetsgruppen och de grupper som specifikt arbetar med föräldrastödsfrågor.
- Skolcheferna representerar elevhälsan. Viktigt att inte missa hälso- och sjukvård som rör skolan. Finns en oro att detta missas. Viktigt att "vi" inte glöms bort. Är det här något som vi får med oss att diskutera?
- Förslaget ser bra ut. Tydligt kring uppdraget. "Operativa" nivån, ska grupper startas efter behov, vid specifika frågor? Viktigt att fundera på för- och nackdelar med de olika alternativen, bild 5.
- Ingmar förtydligar att mötet och presentationen idag är ett tillfälle att ta in synpunkter. Förslaget ska ej spridas.
- Svårt med alternativ 1. Med representation (utifrån skolans del).
- Ingmar: hur kan representationen se ut inom hälso- och sjukvården? Har gett förslag på två st representationer.
- Det saknas ett forum för hälso- och sjukvården att ta upp dessa frågor. Finns en vikt av att vara en representation från varje område – olika verksamheter. Kan se för- och nackdelar med båda alternativen.
- handlar om styrning och ledning. Viktigt att de som har mandat kan vara involverade och ta ett övergripande ansvar. Behöver hållas i av de olika chefsnivåerna. Bra att gruppen ska kallas för samverkansgrupp och inte styrgrupp. Olika verksamheter att ta ansvar för inom de olika områdena. Hur få ihop en grupp där alla delar från ex. hälso- och sjukvården är representerade?
- Viktigt att det finns en kontakt med personer ute i kommunerna. Avser alla områdena. Chefsgrupperna är viktiga här.
- Det viktiga är att få funktion i gruppen. Vi ska försöka komma fram till saker gemensamt. Skarpa beslut tas ex. i varje kommun inom hälso- och sjukvården.

- Kommer det att bli ett tyngre ansvar på chefsgrupperna framåt?

Plan framåt: remissrunda i chefsgrupperna behöver göras innan beslut om denna grupp tas. Beslut i juni. Träder i kraft efter sommaren. Vi hinner jobba med detta under våren. Ingmar och Ann-Sofie håller i frågan.

**Tillsammans för alla barn och ungas bästa i Örebro län (TABB 2.0).
Länsgemensam process att ta fram, implementera och utveckla ett
gemensamt arbetssätt för tidiga samordnade insatser – Daniel Berglund**
Se bifogad PP.

Daniel har jobbat med, Tillsammans för alla barns bästa, under 3,5 år. Bilden visar olika faser – processens skeenden. Nu arbetar med Daniel med TABB 2.0 (kommer heta något annat sen). Arbetar just nu med de tre rutorna till vänster och de ljusare rutorna (ej i ordning). Följt av Kronobergmodellen/Kronobarnsmodellen (följer Skottlandsmodellen). Uppdraget handlar om att gemensamt ta fram ett länsövergripande arbetssätt för att samordna insatser så att det blir jämlikt för barn och unga samt att underlätta för de enskilda verksamheterna, framför allt hälso- och sjukvården. Finns en stor efterfrågan. Nu handlar det om att få ihop en grupp – ta fram ett förslag.

Aktuellt just nu:

- Samla ihop företrädare från olika verksamheter, ha ex. work shops. De blir även ambassadörer för projektet ute i sina verksamheter.
- Omvärldsspaning
- Leda och styra arbetet. Daniel Berglund leder arbetet. Finns även en idé att ta in någon från Valfärd och folkhälsa.
- Förankra det ute i verksamheterna samt politiken och externt (ex. polismyndigheten, kultur, ideell sektor).

Gruppen som håller på att formas: alla folkhälsochefer, chefer från skolan och socialchefer. Runt ca 10 personer i gruppen. Gruppen samlas för att samtala/samverka kring hur vi tar oss framåt i ett gemensamt arbetssätt.

Synpunkter:

- Ingmar: Backa barnen finns i Degerfors. Norra länsdelen har visat ett intresse för det.
- Daniel: Backa barnen är en kommunmodell. Saknas erfarenhet av regionala erfarenheter av Backa barnet.
- Kommer det utarbetas en bank utav olika modeller/metoder för att samordna tidigare? Är syftet med det här att ta fram och arbeta efter en modell?
- Daniel: det jag får in från flera håll är att vi bör jobba efter en modell. Ser olika ut i kommunerna – hur långt man har kommit i denna fråga/område. Det handlar om ett gemensamt sätt att ta emot alla behov och vad vi är skyldiga att samordna kring. Det finns ett stort behov av att föra en dialog tillsammans över hur vi ska arbeta. Viktigt att se över lokala utmaningar och behov.
- Funderar på ordningen. Arbetsgruppen ska ta fram underlag. Sen står det politiken. Politiken ska ej gå in och besluta om hur arbetssättet ska gå till. Kan vi förankra genom att informera politiken?
- Är tanken att skapa en "Örebro-modell"?

- Är det så att det behövs ett handslag mellan chefsgrupperna än att det ska finnas ett politiskt förslag?

Plan framåt: informera och involvera politiken genom specifika samverkansrådet. Att arbetsgruppen ska kunna rapportera till det gemensamma chefsgruppsmötet i juni, som sedan får ta beslut framtida inriktning på arbetet på gemensamma chefsgruppsmötet i juni. Viktigt att det förankras i alla verksamheter och chefsgrupper.

GAP-analys ADHD riktlinjerna – Ingmar Ångman

Se bifogad excellfil.

Programområde psykisk hälsa, ADHD. Nationella riktlinjer över hur vi ska arbeta med det. Ingår även samverkansfrågor. Vi behöver titta på analysen och gå vidare med frågor som uppmärksammats utifrån analysen.

Synpunkter:

- Det räcker inte med insatser från BUP. viktigt att se över samverkan.

Information om arbetet med att ta fram en ny överenskommelse om samverkan i familjecentral i Örebro län – Susann Cederlund

Se bifogad PP

Finns en överenskommelse. Den som ligger nu är från 2018. Susann har fått i uppdrag att revidera den. Det som har gjorts är att titta på andra dokument som behöver hänga ihop med KOK-boken (Krav- och kvalitetshandboken).

Behöver göra 2024: koppla ihop arbetet med KOK-boken och göra en barn- och konsekvensanalys.

Behöver se över finansiering: ser olika ut när det rör familjecentraler. En region som saknar familjecentral, Gotland. I Örebro län finns ingen särskild ersättning för BVC och BMM. Diskussioner pågår om hur detta skulle kunna utformas i regionen för vårdcentralernas räkning.

Rapporten ska vara klar slutet av 2024.

Synpunkter:

- Inte fastna i ersättningar, utan fokusera på vilka effekter våra insatser gör på kort- och lång sikt. Socioekonomiska effekter av att arbeta förebyggande- och främjande.
- Saknar forskning på familjecentraler.
- Se över ekonomiska kalkyleringar. Viktigt att ta med när man pratar om finansiering.
- Vad är det som är svårt att få till? Svårast i det här?
- Att få det likvärdigt med barnhälsovården och barnmorska deltagarnas deltagande.

LPO – barn och unga. Utse ny ordförande – Ingmar Ångman

Har inte utsetts någon ersättare. Annelie Lyttbacka är tillförordnad ordförande i avvaktan på rekrytering av ny verksamhetschef för barnkliniken.

SIP på 1177.se– Kristina Luhr

Se bifogad PP.

Alla SIP:ar som är dokumenterade i Lifecare SP kan läsas sedan 25 september, 2023.

Att informera allmänheten har tidigare inte gjorts.

Nära vård bilden: motivera alla att göra SIP.

Aktuell information samt utbildningsfilmer finns på vårdgivarwebben. Riktat sig till personal.

Under 2024: fokus på att informera äldre samt personer med psykisk ohälsa och närstående.

Vårdnadshavare ska kunna ta del av SIP på 1177 oavsett initiativtagare.

Viktigt att hjälpa varandra över verksamhetsgränserna.

Plan framåt: vi (välfärd och folkhälsa samt utbildning- och arbetsmarknad) går vidare med frågan kring Lifecare SP inom skolan.

Övrigt:

- Syftet med upplägget av dessa möten är på informationsnivå. Vi börjar på denna nivå och hoppas på en dialog.

Nya mötestider under våren:

19/3 kl.13.00-15.00 och 23/5 kl.13.00-15.00.