



Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070- 912 02 93  
carina.westerelve@alingsas.se

Datum 2018-03-01

Till:

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden  
Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus  
Styrelsen för Alingsås sjukhus  
Primärvårdsstyrelsen  
Styrelsen för beställd primärvård  
Styrelsen för Habilitering och hälsa  
Kommunstyrelsen Alingsås kommun  
Kommunstyrelsen Lerums kommun

## **Projekt - Samverkan kring barns och ungas psykiska hälsa inom SAMLA-området**

### **Ärende**

Både politiker och tjänstemän inom SAMLA ser ett behov av att stärka första linjens<sup>1</sup> förmåga att möta psykisk ohälsa hos barn och unga och skapa en modell där man arbetar integrerat mellan primärvården, socialtjänsten och elevhälsa. Som det är idag upplever alla berörda parter att det brister i samverkan kring målgruppen inom och över vårdgivargränserna.

Den 2 februari fattade SAMLAs politiska samrådsgrupp inriktningsbeslut om att starta upp ett projekt för att skapa liknande samverkansteam på första linjen i SAMLA, utifrån lokala förutsättningar, som finns i SIMBA kring barn och unga psykiska hälsa.

Inom SIMBA-området har man arbetat med att tydliggöra första linjens uppdrag och vilka som samverkar på första linjen samt skapat en samverkansstruktur med SIMBA-team bestående av representanter från socialtjänst, elevhälsa och primärvård som träffas varje vecka. Detta har medfört att barn och unga i behov av integrerade insatser snabbt kommer till vård och behandling samt att den erhålls på rätt vårdnivå.

För att förslaget om att starta upp ett projekt för att skapa samverkansteam på första linjen kring barn och unga psykiska hälsa ska kunna effektueras behöver ingående nämnder och styrelser fastställa SAMLAs politiska samrådsgrupps inriktningsbeslut.

---

<sup>1</sup> Första linjen är den funktion eller verksamhet i kommuner och landsting som först möter ett barn eller en ungdom med ett indikerat problem

## **Beslutsunderlag**

Föreliggande skrivelse

### **Bakgrund**

För att på bästa sätt ge barn, unga och deras familjer fullgott stöd, behövs god samverkan och ett aktivt arbete mellan berörda huvudmän. Barnet/den unge och dennes familj ska kunna få rätt insats i rätt tid utifrån en helhetssyn på barnets situation och behov.

Gemensam ledning och styrning är en förutsättning och framgångsfaktor. God synkronisering inom den offentliga sektorn kännetecknas av helhetssyn, kontinuitet, samverkan och ett hälsofrämjande förhållningssätt som syftar till att stärka individens hälsa och reducera framtida vård- och omsorgsbehov. Detta medför att gemensamma resurser nyttjas effektivt, samtidigt som barnen och ungdomarnas förutsättningar till en god uppväxt ökar.

För att samtida insatser av olika huvudmän ska kunna synkroniseras behövs samverkan och samordning över vårdgivargränser och förvaltningar. Vidare krävs tydliga mål, uppdrag och ansvarsfördelning. Detta förutsätter i sin tur kunskap om och förståelse för varandras uppdrag.

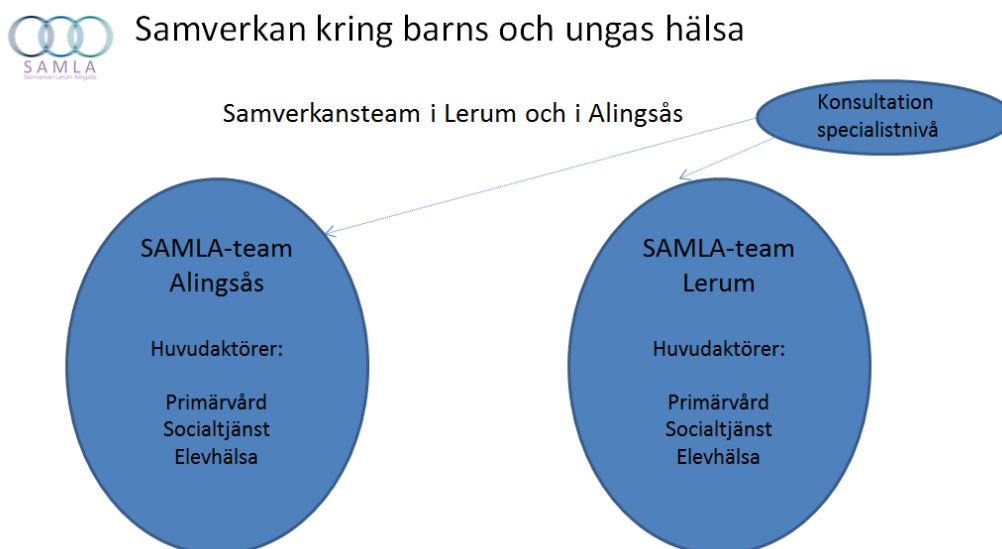
Hösten 2016 överlämnade barn- och ungdomsnämnden i Alingsås en skrivelse till barn och ungdomspsykiatri (BUP) på Södra Älvsborgs sjukhus då de upplevde brister i vårdkedjan och att det fanns stor oro för bristande patientsäkerhet för barn och unga med psykisk ohälsa. Detta utifrån att verksamhetsberättelse för Barn- och elevhälsan och patientsäkerhetsberättelse för elevhälsans psykologiska insatser fortsatt visade på svårigheter och brister i samverkan med primärvården och BUP där Västbus riktlinjer inte följs.

### **SIMBA-modellen**

I SIMBA-området har man skapat en modell som bygger på strukturerad teamsamverkan mellan primärvård, som har ansvaret för lindrig till måttlig psykisk ohälsa, elevhälsa och socialtjänst, där specialistnivån fungerar som stöd till vårdcentralerna utifrån en konsultationsmodell.

Modellen som är framgångsrik bygger på närhetsprincip och kostandseffektivitet samt ur flera perspektiv vad som är bäst för barn, unga och deras familjer. För att få en modell som möjliggjort effektivt konsultationsstöd från specialistnivån till första linjen har regionens resurser koncentrerats genom att en vårdcentral inom respektive kommun erhållit implementeringsresurser. Man har även möjliggjort för övriga vårdcentraler att ansluta sig teamen.

Tjänstemän från SAMLA varit på studiebesök i SIMBA och fann arbetssättet tilltalande. Skapande av liknade samverkansteam i SAMLA, som finns i SIMBA på första linjen förutsätter att en projektledare på 50% anställs, till en kostnad av 450 000 kr/år, under tre år och att Västra hälso- och sjukvårdsnämnden tillskjuter medel för anställning av barnpsykologer i primärvården.



Under förutsättningar att medel tillskjuts eller ansökan om medel kan göras för projektledning och barnpsykologer finns förslag till en preliminär tidplan:

- 2018-09-01 Projektledare tillträder sin tjänst och uppstart av projekt
- 2018-09-01—2019-08-31 Kartläggning av nuvarande samverkan, skapa samsyn samt framtagning av handlings- och implementeringsplan
- 2019-09-01 Implementering av ett samverkansteam i Alingsås och ett i Lerum
- 2021-04-01 De två vårdcentralerna med samverkansteam för barn- och ungas psykiska hälsa är etablerade och implementerade i ordinarie verksamhet.

Tillträde av projektledare före den 1 september kan medföra att implementeringsfasen kan tidigareläggas, likaså kan en erfaren projektledare medföra att förberedelsefasen kan komprimeras och därmed implementeringsfasen starta upp tidigare.

Micaela Kronberg Thor  
Ordförande  
Politisk samrådsgrupp

Catharina Johansson  
Ordförande  
Samordningsgruppen

Beslut skickas till:

SAMLAs processledare Carina Westerelve, [carina.westerelve@alingsas.se](mailto:carina.westerelve@alingsas.se)