

2017-06-02

Kansliavdelningen
Lisa Öberg



Mötesanteckningar- Kommunalt forum 2017-06-02

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning har inbjudit socialnämndernas presidier, förvaltningschefer samt ledningsgruppen för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Närvarande:

Alvesta: Helene Andersson, Sebastian Ohlsson, Helen Gustafsson, Gunilla Kaij Bevheden

Lessebo: Fernando Germond Corrêa, Lars Altgård

Ljungby: Anneli Ahlqvist, Håkan Bengtsson, Bo Ederström, Magnus Wallinder

Markaryd: Malin Stadig Lundgren, Johan Rutgersmark

Tingsryd: Magnus Carlberg, Katarina Carlzon, Martin Hansson

Uppvidinge: Lars-Erik Hammarström, Thomas Lindberg

Växjö: Martin Edberg, Ulf Hedin, Ewa Ekman

Älmhult: Monica Ehnberg, Vidar Lundbäck

Region Kronoberg: Charlotta Svanberg, Tryggve Svensson, Annika Magnerot, Magnus Frithiof, Annie-Lie Jarhult

Charlotta Svanberg hälsade alla välkomna och presenterade dagens program

- BUP är en del av helheten – om att gå från psykisk ohälsa till psykisk hälsa
- Information från studiebesöket i Skottland
- Egen tid för förtroendevalda

Efter en presentationsrunda så inleddes dagens program.

BUP är en del av helheten – om att gå från psykisk ohälsa till psykisk hälsa

Annie-Lie Jarhult inleder med att beskriva i vilket sammanhang som BUP verkar. Helhet är viktigt för barnets bästa och för att lyckas krävs samhandling och samarbete mellan hälso- och sjukvården, skola och socialtjänst samt föräldrar/barn.

För minska antalet barn som hamnar i placering, inläggning eller omhändertagande är det viktigt att främjande och förebyggande insatser sker tidigt.

Nuläge BUP

Magnus Frithiof, ny centrumchef för BUP sedan 1 mars 2017, presenterade nuläge för BUP.

Nationellt når endast sju landsting måluppfyllelsen att 90% av barnen har fått en första bedömning gjord inom 30 dagar. Det finns med andra ord stora utmaningar för barn- och ungdomspsykiatri i hela Sverige.

Lokalt i Kronoberg uppfyller i nuläget inte BUP kraven på tillgänglighet och ett utvecklingsarbete är påbörjat. Magnus har under våren haft samtal med samtliga medarbetare.

Vad händer nu?

- Struktur för ledning och möten ska förändras
- Verksamheten ska genomgå en extern genomlysning gällande arbetsmiljön och medicinsk revision
- Verksamheten ska omorganiseras
- Vårdprocessen ska förtydligas och mätpunkter tas fram för att följa barn och familjers väg i vårdkedjan
- Rekrytering av ny verksamhetschef pågår.

Vid översyn av vad som är viktigt för att en verksamhet ska kunna korta och arbeta bort köer så är tidiga insatser mycket viktigt – akutremissteam.

Det finns flera exempel på samarbeten i Kronoberg som stärker helheten kring barn och unga:

- Barnahus
- Barnens bästa
- Länsöversamling gällande bland annat placeringar
- Getting it right for every child (Skottlandsmodellen)
- Länsöverenskommelser
- PYC – utbildning för boendestödjare och behandlare

Magnus ber kommunföreträdarna att återkoppla när de ser positiva exempel på hur BUP arbetar 2018 och framåt!

Information från studiebesöket i Skottland

AnnieLie Jarhult, regional samordnare psykisk hälsa, och Lars Uddbäck, utvecklingsledare, folkhälsa och social utveckling informerade om den studieresa som fem skolchefer, fyra socialchefer och två representanter från länets hälso- och sjukvård genomförde i Edinburgh. Valet föll på Edinburgh då de framgångsrikt arbetat med att samverka i syfte att ”getting it right for every child”. Med andra är målsättningen densamma som länets arbete med barnens bästa i Kronoberg.

Arbetet startade i Highland 1997 när barn och unga identifierades som den enskilt viktigaste bestämningsfaktorn för regionens utveckling. Förebyggande arbetet ses som mycket viktigt och det kräver samarbete. Ambitionsnivån är hög och de är noga och tydliga med ansvarsfördelningen.

Skottland har mycket färre tillgängliga resurser än vad Kronoberg har och har ändå lyckats göra en mycket positiv förändring. Gällande kostnader så är det väl känt att det i stort sett inte finns något som är så dyrt som att låta ungdomar misslyckas i skolan.

I Skottland startade arbetet före det att det fattades beslut om en ny nationell lagstiftning och de rekommenderar att gå före den nationella nivån. Det finns möjlighet att ta initiativ på lokal och regional nivå.

Highland har slagit ihop verksamheter och professioner till Care and learning service. Arbetet sker i skola/förskola då det är där barnen finns och insatser sker utifrån behov. Det finns särskilt utsedda personer som har till uppgift att reagera.

Fem viktiga beståndsdelar:

- Förståelse för välbefinnande
- Namngiven person – ett första ansvar för att reagera – barnmorska, bvc-sköterska, lärare, rektor osv.
- Vid behov – en (1) barnets plan
- Gemensam nationell modell
- Utökade möjligheter att dela information
- Idéburen sektor är en del av arbetet.

Utvärdering av arbetet visar att:

- Föräldrar och unga redovisar förbättrade resultat
- Fler barn får tidiga insatser
- Färre barn omhändertas
- Färre barn i riskzonen
- Färre unga förbrytare
- Färre barn som använder alkohol och tobak
- Barn från utsatta områden visar i unga åldrar bättre resultat/måluppfyllelse och gapet till mer välbärgade område har börjat minska (Closing the attainment gap).

Nästa möte

Nästa möte är den 15 september.

Möjliga punkter på dagordningen:

- Information från SKL och socialstyrelsens partnerskap för att säkerställa en långsiktighet i de nationella satsningar som görs.
- Hälso- och sjukvårdens framtidsstrategi Framtid 2027.
- E-hälsa (från politikernas egna timme)

Lisa Öberg antecknade