



SÄTERS KOMMUN

och



Landstinget  
DALARNA

## Samverkansberedningen (SvB) Kommun och Landsting

2017-05-30

§ 11	Kommunalråd och Landstingsråd.....	2
§ 12	Socialnämndenens och Södra Dalarnas hälso- och sjukvårdsberedningens respektive uppdrag och ansvar.....	3
§ 13	Samverkanspunkter mellan kommun och landsting.....	4
§ 14	Närsjukvårdsutredningen.....	5
§ 15	Information om den nya lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård .....	6
§ 16	Rapport från samarbetet angående förebyggande barn- och ungdomsarbete .....	7
§ 17	Projektet ”Psykisk hälsa barn och unga”.....	8
§ 18	Tematräff.....	9
§ 19	Åtterrapporering om bassängverksamheten på Oasen.....	10
§ 20	Information om arbete med social hållbarhet .....	11
§ 21	Information från primärvården .....	12
§ 22	Information från kommunens hälso- och sjukvårdsteam.....	13
§ 23	Övrig fråga- rapport från årsmöte RSMH .....	14
§ 24	Kommande möten 2017.....	15

---

Plats och tid	Kommunstyrelsens sammanträdesrum kl. 09.00 – 12.00
Politiker	Sune Hemmingsson (C), ordförande Säters kommun Leo Thorsell (M), ersättare Säters kommun Per-Inge Nyberg (S), Landstinget Dalarna Ann-Britt Grünevald (S), Landstinget Dalarna Kajsa Lena Fagerström (S) Landstinget Dalarna Annbritt Grünwald (S) Landstinget Dalarna Mats Nilsson (S), kommunalråd Elin Norén (S), landstingsråd, §§ 11-14 och §§ 16-17
Övriga deltagare	Paula Jäverdal, förvaltningschef Lena Forsberg, verksamhetsområdeschef Hälso- och sjukvårdsenheten Marianne Henriksson, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) Marie-Louise Snell, nämndsekreterare Malin Lilja Altörn, folkhälsoplanerare Lena Karlsson, områdessamordnare Landstinget Dalarna Monica Bergman, avdelningschef vårdcentralen Anette Westrin, chef elevhälsan Säters kommun, §§ 11-14 och §§ 16-17 Ulla Allard, projektledare i primärvården Falun, §§ 11-14 och §§ 16-17
Utses att justera	Per-Inge Nyberg
Justeringens plats och tid	
Underskrifter	
Sekreterare	..... Paragrafer 11-24 Marie-Louise Snell
Ordförande	..... Sune Hemmingsson
Justerande	..... Per-Inge Nyberg

SvB § 11

## **Kommunalråd och Landstingsråd**

### **Landstingsråd**

Presentation av Elin Norén, landstingsråd, samt information om den politiska organisationen inom landstinget.

Tre viktiga frågor i landstingsplanen:

- Jämlik hälsa – arbeta för en mer jämlik hälsa oberoende av livssituation och geografi
- Bemanning – fokus på rekrytering av läkare och sjuksköterskor
- Ekonomi – arbeta för en ekonomi i balans

Tre prioriterade utvecklingsprojekt:

- Den nära vården – vård på vårdcentral och i mobila team som kan besöka hemmet samt samverkan med kommunerna
- Personcentrerad vård – förändrat arbetssätt så att patienten är ”en del av teamet”
- Digitalisering – e-hälsa (smidiga interna system, digitala vårdcentraler m.m.)

### **Kommunalråd**

Presentation av Mats Nilsson, kommunalråd. Mats satt som barn- och utbildningsnämndens ordförande innan han blev kommunalråd.

Mats informerar att Sätters kommun ligger på 5:e plats bland Dalakommuner vad gäller arbete med tillgänglighet.

### **Delges**

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 12

## Socialnämndens och Södra Dalarnas hälso- och sjukvårdsberedningens respektive uppdrag och ansvar

### Ärendebeskrivning

Paula Jäverdal, förvaltningschef och Lena Karlsson, områdeschef landstinget informerar om socialnämnden och Södra Dalarnas hälso- och sjukvårdsberedning respektive uppdrag och ansvar.

### Socialnämndens ansvar

- Ansvar för att kommunens innevånare får vård och omsorg enligt gällande lagar.
- Nämnden har ett särskilt ansvar för att stödja utsatta individer och familjer som har behov av kompletterande samhällsinsatser.
- Socialnämnden ansvarar för att erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som efter beslut av kommunen bor på särskilt boende, i en gruppboende eller motsvarande samt till den som vistas på dagverksamhet.
- Socialnämnden ansvarar vidare för att erbjuda en god hälso- och sjukvård i hemmet till dem som vistas i kommunen (hemsjukvård).
- Socialnämnden ansvarar även för att erbjuda rehabilitering och hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning.
- Socialnämnden ansvarar i enlighet med tecknade avtal med Migrationsverket för mottagande och boende för asylsökande och flyktingar
- Socialnämnden kan delegera vissa frågor till tjänstemän enligt fastställd delegationsordning.
- Socialnämnden samverkar med andra aktörer för kommuninnevånarens bästa.
- M.m.

### Södra Dalarnas hälso- och sjukvårdsberedning

Beredningen ska ta till vara behovet av invånarnas inflytande på lokal nivå. Den har inte rätt att fatta beslut men kan väcka frågor i hälso- och sjukvårdsnämnden. Beredningen kan också vara remissinstans för hälso- och sjukvårdsnämnden.

### Ansvar

- Den lokala hälso- och sjukvårdsberedningen ska följa utvecklingen av hälso- och sjukvården inom sitt område.
- Folkhälsofrågor ska uppmärksammas särskilt.
- Stimulera utvecklingen av patientråd.
- Utveckla samverkan med kommunerna.
- Inhämta kunskaper om befolkningens behov av hälso- och sjukvård.
- M.m.

### Delges

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 13

### **Samverkanspunkter mellan kommun och landsting**

Paula Jäverdal, förvaltningschef socialförvaltningen informerar om olika samverkansformer.

#### **Samverkan runt personer med psykiska funktionsnedsättningar**

Det finns exempelvis:

- chefsträffar
- möten i arbetsgrupper
- möten med intresseorganisationer
- samverkan med arbetsförmedlingen, Kraften m. fl.
- samverkan runt upprättande av SIP:ar.

Många representanter sitter med i flera olika möteskonstellationer och vi bör kanske börja reflektera över vilket behov av olika samverkansformer som vi faktiskt har.

#### **Samverkan runt barn med psykisk ohälsa**

Kommunens handläggare upplever svårigheter med att få det stöd man behöver från barn- och ungdomspsykiatri i svåra ärenden. Ansvarsfördelningen behöver förtydligas mellan parterna. En annan faktor som spelar in är habiliteringens långa väntetider på att utföra utredningar.

#### **Delges**

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 14

### Närsjukvårdsutredningen

Lena Karlsson, områdessamordnare Landstinget Dalarna, informerar om genomförd närsjukvårdsutredning.

#### Syfte

- Syftet med utredningen är att underlätta och utveckla samverkan mellan vårdens olika aktörer för att skapa en trygg och sammanhängande vård för de mest sjuka äldre och patienter med kroniska sjukdomar och omfattande komplexa vårdbehov.
- Samt att minska undvikbara inskrivningar på länets sjukhus, förhindra återinskrivningar och öka möjlighet för de mest sjuka att där så är möjligt få sin vård i hemmet eller nära sitt hem.
- Minska inflödet till akutmottagningarna

#### Mål

Målet är att stärka huvudmännen och verksameters förmåga att hantera komplexitet och att samarbeta horisontellt samt förbättra flöden kring patientgrupper som har ett omfattande sjukvårdsbehov för att frigöra resurser som idag saknas.

#### Bakgrund

I landstingsfullmäktiges beslut i §104, 23-24 november 2015 gavs landstingsstyrelsen i uppdrag att utreda och definiera närsjukvårdens grunduppdrag och tilläggsuppdrag identifiera kompetensbehov omfattning av bemanning och behov av lokaler. Utredningen skulle också belysa och föreslå hur närsjukvården ska finansieras.

#### Delges

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 15

### **Information om den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård**

#### **Ärendebeskrivning**

Paula Jäverdal, förvaltningschef socialförvaltningen och Marianne Henriksson, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), informerar om den nya Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård som träder i kraft den 1 januari 2018. Lagen ersätter Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

Syftet med den nya lagen är att hålla ledtiderna mellan slutna vård på sjukhus och vård i omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende så korta som möjligt.

I arbetet ska Region Dalarna arbeta fram en överenskommelse som sedan ska anpassas till de lokala förhållandena.

#### **Samverkansberedningens beslut**

Återrapportering av arbete ska ske till hösten.

#### **Delges**

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 16

## Rapport från samarbetet angående förebyggande barn- och ungdomsarbete

### Ärendebeskrivning

Anette Westrin, chef för elevhälsan, informerar om modellen för arbetet med samtalsmottagningen.

Målet med arbetet är att minska den psykiska ohälsan bland barn och unga i Säter genom att:

- barn och unga med lindriga och medelsvåra psykiska besvär identifieras och får hjälp i ett tidigt skede
- barn och unga med lindrig eller medelsvår psykisk ohälsa får tillgång till kvalificerad bedömning och behandling
- stärka det främjande och förebyggande arbetet

### Bilaga

Samverkan landsting och kommun i Sätters Kommun utifrån en elevhälsobaserad modell

### Delges

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna



Säter den 17 Oktober 2016

## Barn och ungas psykiska hälsa

### Samverkan landsting och kommun i Sätters Kommun utifrån en elevhälsobaserad modell

Mål för den gemensamma verksamheten

Målet är att minska den psykiska ohälsan bland barn och unga i Säter genom att

- barn och unga med lindriga och medelsvåra psykiska besvär identifieras och får hjälp i ett tidigt skede
- barn och unga med lindrig eller medelsvår psykisk ohälsa får tillgång till kvalificerad bedömning och behandling
- stärka det främjande och förebyggande arbetet

#### Landstinget

Samtalsmottagningen Barn och Unga (SBU) är placerad på vårdcentralen i Säter. Syftet är bland annat att tillgodose bedömning och behandling av barn och unga med lindrig och medelsvår psykisk ohälsa. Insatsen är för barn och unga 0-17 år. Psykologen har psykodynamisk och kognitiv samtalskompetens.

Tanken med placering på vårdcentralen är att de flesta Säterbor är bekanta med den, genom att man besökt Mödrahälsovård (MHV), Barnhälsovård (BHV), Barn och ungdomsläkare, Distriktsläkare, Samtalsmottagning för vuxna.

Till samtalsmottagningen Barn och Unga, belägen på Vårdcentralen, kan man även söka anonymt, vilket kan upplevas som viktigt för ungdomar. Psykologen anställd vid SBU har en enkel samarbetskontaktyta till BHV psykolog och sjuksköterskor, Barn och ungdomsläkare och till Samtalsterapeuter som arbetar med unga vuxna.

#### Kommun/Elevhälsa

Sätters kommun har en kommunövergripande central Elevhälsaorganisation. Den består av olika kompetenser såsom medicinsk-, psykologisk-, social- samt specialpedagogisk. Den centrala elevhälsan arbetar efter en arbetsgång för elevärenden som kan liknas vid en "trappa". Arbetet börjar i arbetslaget. Där deltar specialpedagog och kurator ca 1g/mån. Nästa steg är EHT (elevhälsateam) på varje enhet. Där deltar rektor, specialpedagog, kurator, skolsköterska samt efter behov speciallärare och övriga pedagoger. Socialtjänsten deltar 1g/mån. Det tredje steget är 1g/mån. Där möts rektor, chef för centrala elevhälsa, specialpedagog, tal-, språk- och hörselpedagog, kurator, skolsköterska, skolläkare och skolpsykolog. De flesta ärendena ska bearbetas klart på arbetslagsnivån. På tredje steget beslutar rektor kring bl.a. basutredningar och ev. remisser till olika instanser såsom BUP (barn- och ungdomspsykiatri), habiliteringen eller logopedin.

På det tredje trappsteget deltar nu även SBU psykolog.

Modeller för samverkan enligt SKL

SKL beskriver 7 olika modeller för samverkan (modell A-G).

Bedömningen är att ingen av modellerna är överlägsen den andra och att snarare handlade om att välja en modell som passar utifrån geografiska och demografiska faktorer samt faktorer baserade på behov.

Vid val av modell för samverkan i Säter enades styrgruppen om följande strategiska utgångspunkter:

- utvecklingen ska bygga på lokala förutsättningar
  1. utvecklingsarbetet har sin utgångspunkt i våra lokala förutsättningar
- utvecklingen ska så långt som möjligt ske i barnen och ungdomarnas normala miljö
  2. att arbeta i barnens närmiljö möjliggör ett offensivt arbetssätt med tidiga insatser med en förebyggande profil
- så långt som möjligt bygga på ett integrerat arbetssätt, med minsta möjliga organisationsförändring
  3. insatserna som görs under samma "tak" medför mervärden för den enskilde och dennes familj

Valet i Säter blev en elevhälsobaserad modell.

Modell D – Elevhälsobaserad modell

Modellen beskrivs av SKL som en modell som utgår från skolan och elevhälsan. På så sätt finns första linjen insatserna nära det hälsofrämjande arbetet och nära alla skolbarns vardag.

Vår modell "Säter modellen"

Det ska vara enkelt och tillgängligt att komma till SBU. Samtalsmottagningen Barn och Unga är ingen remissinstans. SBU är belägen på vårdcentralen men "Sätermodellen" ger även andra möjligheter med lokaler på t.ex. skolan eller Elevhälsa.

Vägar in till SBU är genom telefonsamtal till mottagningen på telefontid. Barnen/ungdomarna kan ha blivit tipsade av skolläkaren/barnläkaren på vårdcentralen, samtalsmottagning för vuxna, genom BVC-psykologen, genom socialtjänsten, ungdomsmottagningen, genom hemsidan på kommunen, genom 1177, genom skolan och elevhälsan samt genom hörsägen.

Det är föräldrarna som söker för sina barn och unga. Äldre ungdomar kan även söka själva.

Flödet kan till exempel se ut som så att en förälder ringer på telefontid och berättar om sin oro kring sitt barn. I den första kontakten bedömer psykolog om problematiken är av den digniteten att ett besök-bedömningsamtal ska planeras in eller om kontakten stannar där vid ett rådgivande samtal. Psykologen avgör även om SBU är rätt nivå eller om t.ex. skolkurator, ungdomsmottagningen eller Barn- och Ungdoms Psykiatri är rätt nivå. Om så är fallet hänvisar psykolog föräldrarna att själva söka relevant instans, eller om en hänvisning till Föräldrarådgivning, eller Socialtjänsten är aktuell.

Om SBU bedöms som rätt instans bokas ett bedömningssamtal in. Där kan det variera om första besöket sker med enbart föräldrar/förälder eller med föräldrar tillsammans med barnet/ungdomen. Ibland kommer en ungdom själv. Det varierar om bedömningssamtalet blir ett eller flera. Ofta används förutom samtalsintervju något/några screeningmaterial.

Om man tillsammans bestämt att starta upp en behandling ringar man in problematiken och vad som kan vara ett rimligt mål och en realistisk behandlingstid. Behandlingsarbetet kan ibland vara rådgivande för föräldrar, arbete med barn o ungdom varvat med föräldrakontakt/besök, eller i huvudsak enbart besök för ungdom med förälders medgivande. Föräldrar och barn/ungdom informeras att psykologen samarbetar med skolan och om vilka fördelar som det kan innebära. De får också information om tystnadsplikt och att samarbete med skolan endast sker med förälder (ungdoms) medgivande. Samarbete kan planeras in, eller bli aktuellt senare med samarbetspartners.

Remittering till samarbetspartners kan bli aktuellt.

Samarbetspartners för Psykolog vid SBU med regelbundna möten förutom Elevhälsan, är: BUP, Socialtjänsten, Habiliteringen, Kommunens folkhälsoplanerare. Syftet är att rådgöra, konsultera och samordna kring enskilda ärenden och att ha generella diskussioner, i ämnen aktuella för barn i åldersgruppen.

Varannan onsdag genomförs gemensamt möte på elevhälsan. Där finns elevhälsas team (specialpedagoger, tal- språk- och hörselpedagog, kuratorer, skolsköterskor, chef elevhälsa), rektorer, skolläkare, skolpsykolog och samtalsmottagningen barn och ungas psykolog. Enskilda ärenden tas upp med medgivanden eller anonymt.

Visionen är att kunna arbeta mer förebyggande t.ex. arbeten med grupper i frågor såsom självinsikt, droger mm som ett samarbetsarbete för olika kompetenser. Det kan vara kuratorer och samtalsmottagningen barn och ungas psykolog som samarbetar kring ett tema med en grupp elever.

Styrgruppsmöten för SBU träffas för närvarande en gång i halvåret. På mötena deltar verksamhetschef Vårdcentralen, Psykolog SBU, chef Elevhälsa, rektor gymnasiet, chef Individ och Familjeenheten (IFO), förste socialsekreterare, verksamhetschef Barn- och Ungdomspsykiatri (BUP), verksamhetschef Barn- och Ungdomshabiliteringen och kommunens folkhälsoplanerare. Syftet där är att tillsammans diskutera hur arbetet fortskrider och att se på utvecklings- och förbättringsförslag.

Dolma Gustavsson, leg. Psykolog SBU

[dolma.gustavsson@ltdalarna.se](mailto:dolma.gustavsson@ltdalarna.se)

0225-494365

Anette Westrin, chef centrala Elevhälsa

[anette.westrin@skola.sater.se](mailto:anette.westrin@skola.sater.se)

0225-55251

SvB § 17

### **Projektet ”Psyisk hälsa barn och unga”**

#### **Ärendebeskrivning**

Ulla Allard, projektledare i primärvården, Landstinget Dalarna, informerar om projektet ”Psyisk hälsa barn och unga”. Syftet är att skapa goda förutsättningar för en funktionell och tillgänglig vård och omsorg.

#### **Frågeställning**

Hur tänker Sätters kommun arbeta för barn och unga med psykisk ohälsa samt vem gör vad?

#### **Bilaga**

Presentation av projektet

#### **Samverkanberedningens beslut**

Monica Bergman, avdelningschef primärvården och Anette Westrin, chef för elevhälsan, får i uppdrag att återkomma med svar på hur Sätters kommun i samverkan med landstinget arbetar för barn med psykisk ohälsa.

#### **De**

#### **lges**

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

# Ökad förskrivning antidepressiva till unga i Sverige

+100%



På tio år, mellan 2006 och 2015, har förskrivningen av antidepressiva läkemedel till barn och unga i åldrarna 5–19 år fördubblats.

## SKL proposition 2016 - Psykisk hälsa, barn och unga

- ▶ Psykisk ohälsa i barndomen ger sämre förutsättningar att leva ett gott och långt liv. Konsekvenserna av psykisk ohälsa är omfattande även för samhället.
- ▶ Psykisk ohälsa är ett folkhälsoproblem som kräver kraftfulla åtgärder och insatser. En av de viktigaste framtidsfrågorna är att skapa goda uppväxtvillkor för barn och unga genom att kommuner, landsting och regioner möter barns och ungas olika förutsättningar och behov.
- ▶ Folkhälsan förbättras i Sverige samtidigt som skillnaderna mellan olika grupper är förhållandevis stora och barn och unga upplever psykisk ohälsa i större utsträckning.
- ▶ Den psykiska hälsan skiljer sig mellan flickor och pojkar, utifrån ålder, socioekonomiska förutsättningar, etnisk tillhörighet, funktionsnedsättning, sexuell läggning, könsöverskridande identitet eller uttryck, religion eller annan trosuppfattning och bostadsort.
- ▶ Detta redovisar SKL:s syn på hur arbetet för barns och ungas psykiska hälsa bör utvecklas, SKL:s ställningstaganden om hur kommuner, landsting och regioner bör agera men också vilket ansvar staten har. Positionspapperet antogs av SKL:s styrelse 15 april 2016. Det utgör ett underlag och stöd för såväl SKL:s arbete som för kommuner, landsting och regioner.

(<https://skl.se/download/18.39d9bafe157b5fc2bc970583/1476718852394/Positionspapper+Psykisk+h%C3%A4lsa%2C+barn+och+unga.pdf>)

# Sveriges Kommuner och Landsting anser:

- ▶ att det ska vara lätt för både barn och unga att själva söka information och hjälp mot psykisk ohälsa, detsamma gäller deras familjer
- ▶ att kommuner, landsting och regioner i samverkan inrättar en första linje för att erbjuda kartläggning och bedömning av behov samt tidiga och lättillgängliga stöd- och behandlingsinsatser
- ▶ att regeringen bör tillsätta en utredning om hur elevhälsan kan stärkas, i ljuset av behoven av en första linje för barn och unga
- ▶ att riktat och anpassat stöd ska kunna erbjudas till alla föräldrar och vårdnadshavare för att stödja en positiv utveckling för barn och unga med någon typ av psykiska problem
- ▶ att kommuner, landsting och regioner bör vara organiserade på ett sätt som möjliggör individanpassade insatser utifrån ett helhetsperspektiv

## Sveriges Kommuner och Landsting anser:

- ▶ att socialtjänsten ska fortsätta utveckla ett förenklat utredningsförfarande för mindre omfattande insatser med syfte att fler ska få snabba och effektiva insatser
- ▶ att socialtjänsten ska fortsätta utveckla interkommunal samverkan för att säkerhetsställa en god kvalitet inom den sociala barn- och ungdomsvården
- ▶ att socialtjänsten fortsätter utveckla en systematisk uppföljning och analys på aggregerad nivå av insatser och verksamhet
- ▶ att det bör vara tydligt hur det gemensamma respektive egna ansvaret är fördelat i hälso- och sjukvårdens organisation; för god tillgänglighet och rätt prioriteringar vid olika tillstånd som kräver specialistinsatser
- ▶ att specialistverksamheternas ansvar gentemot första linjen i såväl skola, socialtjänst som hälso- och sjukvård är tydliggjort för alla verksamheter och att de har ett uttalat uppdrag att bistå övriga aktörer med råd och konsultation





# Projekt - Psykisk hälsa barn o unga - smarta flöden

Projektägare: Ulf Börjesson o Per Söderberg

# Syfte

Det övergripande syftet är skapa goda förutsättningar för en funktionell och tillgänglig vård och omsorg inom området psykisk hälsa för barn och unga med ett gemensamt ansvarstagande från alla berörda aktörer.

Att patientens väg mellan och inom de olika vårdnivåer och samverkanspartners tydliggörs och upplevs mer tillgängligt, rakare, mer välkomnande och med en ökad professionalitet som i sin tur ger ökad patientkvalitet.

Att se smarta flöden där vi nyttjar allas kompetenser, identifierar och bättre implementerar dokument genom att använda bästa tillgängliga kunskap för att ge rätt insatser på rätt sätt, på rätt vårdnivå och i rätt tid där vi tydliggör allas ansvarsområden

# Projektmedlemmar

	Uppdrag
Ulla Allard	Projektledare
Sofia Folke Hernefalk	Projektmedarbetare, psykolog SBU Nya beh. metoder Faktagranskning och Utbildning
Ann-Christin Witteberg Rasck	Projektmedarbetare, psykolog SBU
Helena Berglund	Projektmedarbetare, samtalsterapeut SBU glesbygd
Lisa Tångring-Wolgast	Projektmedarbetare, samordnande psykolog BHV
Mona Westman	Samordnare UM
Kristina Boberg Pettersson	Projektledare UM
Anna Ståhlkloo	Verksamhetschef BUP
Marie Kindström	Projektmedarbetare Elevhälsan
Magnus Nordahl	Projektmedarbetare Socialförvaltningen
<b>Styrgrupp</b>	
Divisionschefer, verksamhetschefer, projektledare	
<b>Referensgrupp</b>	
Anita Nääs, verksamhetschef, VC Orsa	
Anna-Klara Levin, verksamhetschef barn och unga Falun	
Ann-Christin Runkvist, områdessamordnare Västerbergslagen	
Gunilla Apell, samordning av barnkonventionsinsatser	

# Kartläggning

- ▶ Patientnämnd
- ▶ Synergier
- ▶ Utvärdering SBU
- ▶ BUP internrevision
- ▶ BHV
- ▶ Kommuner
- ▶ Patientperspektiv
- ▶ Omvärldsbevakning

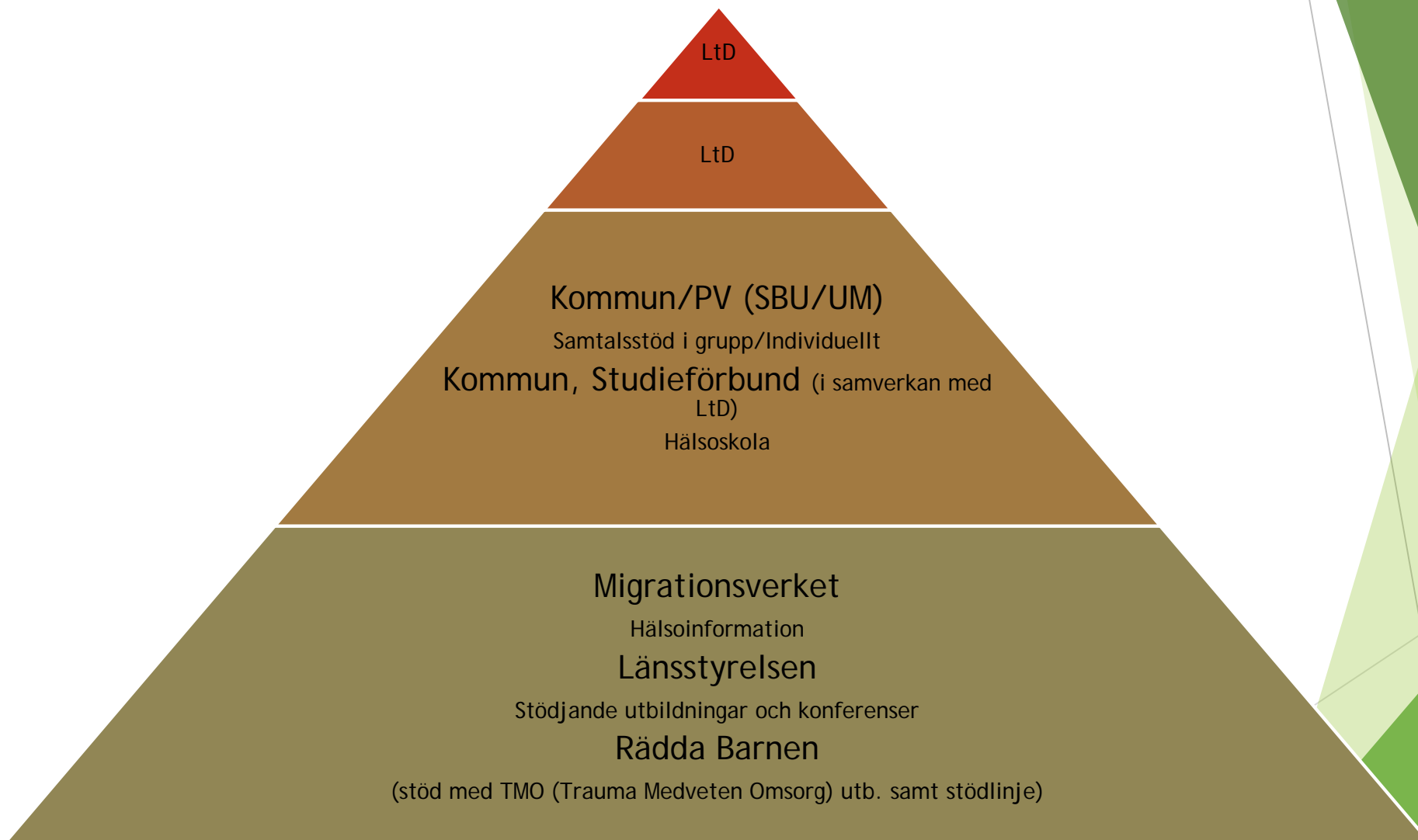
### 3. Förbättringsarbeten

....med fokus på VAD och HUR som skall genomföras för att sedan forma organisationen kring barn o ungas psykiska hälsa...

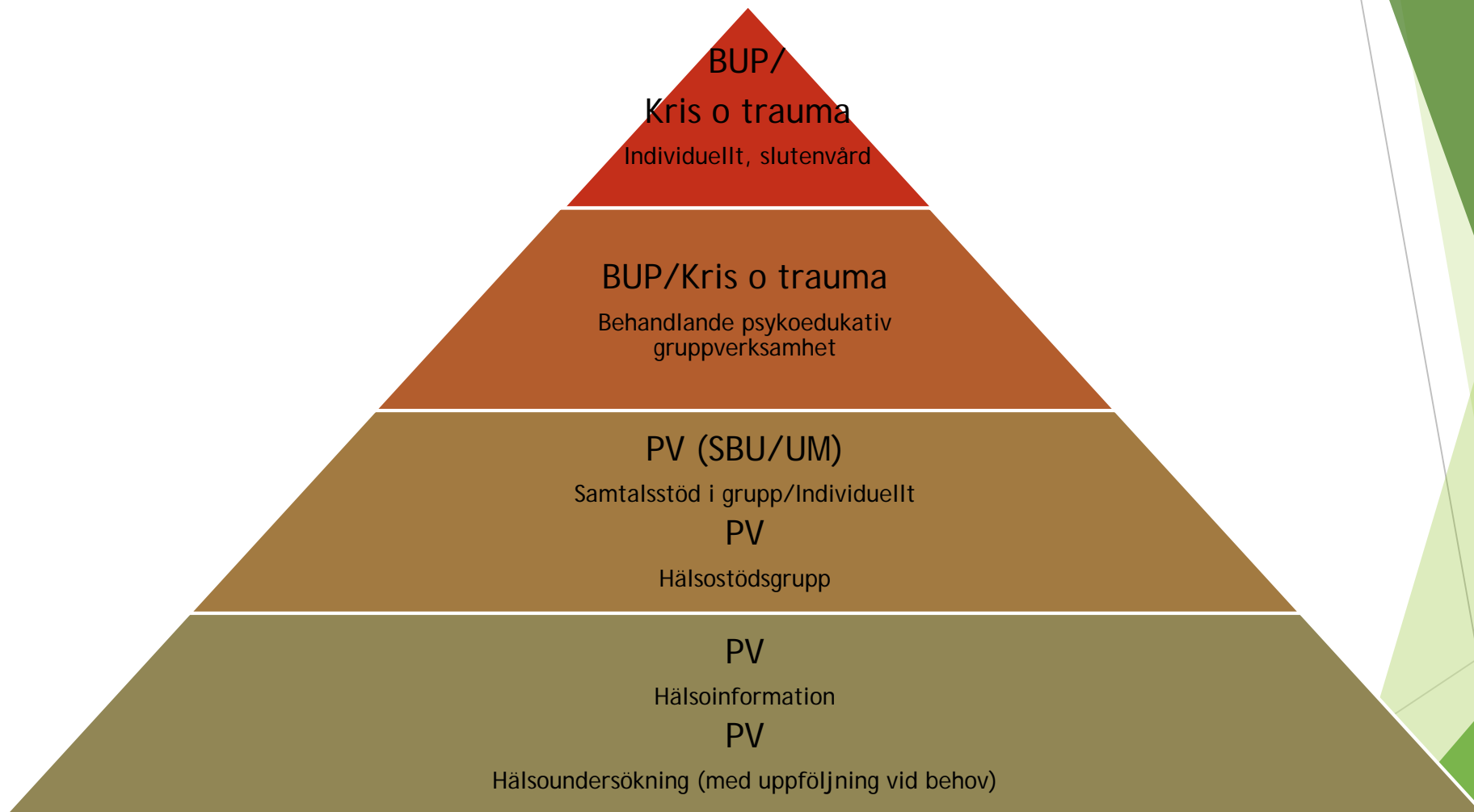
exempel förbättringsåtgärder utifrån kartläggning och ledning

Primärvårdens behandlingsmålgrupper, tydligt uppdrag för SBU i PV och kommun	X
Tillgänglighetskrav och uppföljning	pg
Vilket utbud och behandlingsmetoder skall vi använda oss av i PV?	?
Vilka kompetenskrav skall vi ställa och hur används de på bästa sätt, grundkrav, spec. kompetens?	X
Kompetensutbildningsbehov, nivåanpassade utbildningsinsatser	pg
Antal behandlare per 1000 innevånare	pg
E-hälsa iför barn och unga, skattningsskalor kopplas till stöd och behandlingsplattform?	pg
Stöd i styrning och ledning	?
Hur skall vi organisera oss i kommunerna	?
Inventera och samordna arbetsgrupper i landsting och kommun	?
Administration, journalskrivning, remissförfarande	pg
Revidering vårdprogram, behov av nya...	pg

# Ensamkommande barn BUV: aktörer - insats - nivå, län



# Ensamkommande barn BUV: aktörer - insats - nivå, LtD





# Hälsostöd

## Syfte

Hälsostöd för asylsökande och nyanlända syftar till att genom information och gruppstöd ge kunskap om migrationsrelaterad stress och hälsa. Syftet är även att ge deltagarna kunskap och praktiska verktyg för att hantera detta.

## Vad är Hälsostöd?

En Hälsostödsgrupp består av 5-6 tillfällen, två timmar varje gång. Hälsostöd i grupp syftar till att förbättra hälsan hos asylsökande och nyanlända med tecken på lindrigare former av psykisk hälsa på grund av stress som uppstått i samband med migration. Gruppverksamheten anordnas av kliniskt verksam personal utbildade och med vana att leda grupp. För att underlätta utvärdering och utveckling av hälsostödsgrupperna som koncept delas enkäter ut vid första och sista tillfället samt en 6-månaders uppföljning. Personal tillser att samma platstolk medverkar vid varje grupptillfälle. Varje deltagare får ett diplom vid sista träffen. Gruppen kan vara blandad och bestå av både asylsökande/nyanlända.

Det finns även möjlighet att anordna särskilda ungdomsgrupper.

## Teman för gruppträffarna:

- Migration och hälsa
- Trauma och stress
- Kost och motion
- Sömn
- Vårdcentralens roll

SvB § 18

### Tematräff

#### Ärendebeskrivning

- Malin Lilja Altörn, folkhälsoplanerare, informerar om föreläsningen ”Hjärnstark: hur motion och träning stärker din hjärna” som kommunen anordnade på Folkets Hus i Säter den 11 maj. Det var över 350 besökare till föreläsningen vilket innebar att alla inte kunde få plats i lokalen.
- Kommunala Pensionärsrådet har gett förslag till en träff där temat ska vara Medicinering/kombination av läkemedel och dess effekter och biverkningar. Förslag ges av samverkansberedningen att en farmaceut bjuds in till KPR och informerar i frågan.
- Till hösten kommer det att vara en demensdag den 10 oktober i Avesta. Temat är ett samarbete mellan landstinget Dalarna och de tre kommunerna Säter, Hedemora och Avesta.

#### Delges

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 19

### **Åtterrapportering om bassängverksamheten på Oasen**

#### **Ärendebeskrivning**

Malin Lilja Altörn, folkhälsoplanerare, informerar att det är beslutat att kommunen ska ta över bassängverksamheten. Landstinget kommer inte att ha någon inblandning i verksamheten.

Kommunen planerar att kunna öppna verksamheten under hösten. Annonsering kommer att ske närmare öppnandet. Verksamheten kommer att pågå i två år för att sedan utvärderas. Utvärderingen kommer att ligga till underlag för beslut om verksamheten ska fortsätta.

#### **Bakgrund**

Landstinget kommer inte att förlänga kontraktet avseende bassängverksamheten på Oasen. Sätters kommun håller på att undersöka om verksamheten kan vara kvar i privat regi alternativt om kommunen själv kan ta över verksamheten.

Malin Lilja Altörn, folkhälsoplanerare, ansvarar för frågan i kommunen.

#### **Delges**

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 20

### Information om arbete med social hållbarhet

#### Ärendebeskrivning

Folkhälsoplanerare Malin Lilja Altörn informerar om kommunens arbete med social hållbarhet. Malin informerar om:

- Samling kring socialhållbarhet samt samverkanskompetens internt såväl som externt
- Föräldramöte på Klockarskolan med föreläsare om hur barn påverkas av vårt digitala samhälle där vi ständigt är uppkopplade och tillgängliga
- COPE (föräldrautbildning) som kommer att starta upp igen till hösten
- Barnkonventionen och sommarutbildning
- Brottsförebyggande rådet (BRÅ) och genomförda trygghetsvandringar ute i Sätters kommundelar

#### Delges

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 21

### Information från primärvården

#### Ärendebeskrivning

Monica Bergman, avdelningschef vårdcentralen, informerar om aktuell situation:

- Två läkarassistenter är anställda under sommaren
- Verksamheten kommer att delta i ett projekt till hösten om ”digitala sjuksköterskor”
- Ungdomsmottagningen har kommit igång enligt den nya regin

#### Delges

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 22

### Information från kommunens hälso- och sjukvårdsteam

#### Ärendebeskrivning

Lena Forsberg, verksamhetsområdeschef hälso-och sjukvårdsteamet, informerar om aktuell situation:

- Planering inför sommarsemestrar pågår
- Planering pågår för introduktion för semestervikarier
- Efter sommaren kommer verksamheten att vara en arbetsterapeut kort, till följd av föräldraledighet
- Förbättringsmöjligheter finns av läkemedelslistor från Falu lasarett

#### Delges

Socialnämnden, Sätters kommun

Lokala hälso- och sjukvårdsberedningen Södra Dalarna

SvB § 23

### **Övrig fråga- rapport från årsmöte RSMH**

#### **Ärendebeskrivning**

Annbritt Grünwald, Landstinget Dalarna, informerar från RSMH Hoppets årsmöte. Förslag finns att verksamheten ska flyttas ut till Skönviksområdet. AnnBritt informerar att hon har fått signaler att det är en känslig fråga med tanke på områdets bakgrund med psykiatrisk vård.

SvB § 24

**Kommande möten 2017**

**Ärendebeskrivning**

Samverkansberedningen har följande möten inbokade under 2017:

Torsdag den 7 september kl. 13.15

Torsdag den 9 november kl. 13.15