
Prövning av barnets bästa - mallLänsgemensam överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa

	Dnr: RUF 220053	Datum 2022-01-25
Ansvarig	Maria Boman, utvecklingsstrateg Valfärd och Jeanette Källstad, utvecklingsstrateg Valfärd	
Beslutsfattare	Strategisk regional beredning och Regionstyrelsen	

1. Frågeställning

Samverkansöverenskommelse gällande barn och unga tas fram. Överenskommelsen reglerar samverkan mellan aktörer inom förskola, skola, socialtjänst, tandvård samt hälso- och sjukvård. Samverkan mellan dessa aktörer påverkar direkt eller indirekt barn och unga.

2. Samverkan

Artikel 6 Vilka har deltagit i prövningen

Prövningen är gjord av verksamheten Valfärd på Region Västmanland. Överenskommelsen är framtagen av Region Västmanland, verksamheten Valfärd, i samverkan med regionens verksamheter för Folkhälsa, Hållbarhet, Hälso- och sjukvård, och tandvård samt socialtjänst, förskolor och skolor i länets kommuner, Länsstyrelsen i Västmanland, Autism- och Aspergerföreningen Västmanland, Hjärnkoll Västmanland och Nationell samverkan för psykisk hälsa-Västmanland.

3. Underlag

Artikel 2 Vilka barn berörs

Överenskommelsen omfattar alla barn i Västmanland, både flickor och pojkar samt barn med annan könsidentitet. Särskild hänsyn har tagits till:

- barn med psykisk funktionsnedsättning
- barn med psykisk ohälsa
- barn med riskbruk skadligt bruk och beroende av alkohol, droger och spel.
- barn som vårdas utanför det egna hemmet
- barn med samsjuklighet och barn med sammansatt problematik

Artikel 6

Hur påverkar beslutet/åtgärden möjlighet till en positiv och optimal utveckling

Syftet med överenskommelsen är att stärka samverkan mellan huvudmännen i frågor som rör barn och unga. Med stärkt samverkan vill vi öka förutsättningarna för att barns rätt till bästa möjliga fysiska, psykiska och orala hälsa tillgodoses samt att barn och deras familjer upplever att de får adekvat och sammanhållet stöd utifrån sina behov.

Prövning av barnets bästa - mallLänsgemensam överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa

Överenskommelsen identifierar särskilt områden där det är nödvändigt med ett gemensamt ansvar för att den enskilde ska få ett jämlikt stöd och en säker vård och omsorg.

Överenskommelsen syftar också till att klargöra roller och ansvar samt till att berörda aktörer ska få bättre förståelse för varandras uppdrag. Vidare tydliggör överenskommelsen styrning, organisation och struktur för samverkan kring barn och unga i länet.

Med utgångspunkt i ovanstående görs bedömningen att möjligheterna till en positiv och optimal utveckling enligt artikel 6 bör stärkas via samverkansöverenskommelsen.

Artikel 12

Hur har barnets delaktighet och åsikter inhämtats och beaktats

Inledningsvis har invånardialoger genomförts med hjälp av tjänstedesign som metod för målgruppens medverkan. Målgruppen för dialogerna var barn och unga som haft insatser från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården där syftet var att ta reda på hur personerna upplevde att få insatser från flera verksamheter. Vad som fungerat bra och vilka svårigheter personerna upplevt med att ha kontakt med flera olika verksamheter. För att få fram röster från barn och unga valde vi att vända oss i första hand till barn och unga vuxna som fått insatser även som barn. Vissa barn har varit för små eller inte velat delta och då har i stället föräldrar/vårdnadshavare eller familjehemsföräldrar till barnen deltagit.

Totalt har 11 personer deltagit i dialogerna. Av dessa var 6 föräldrar/vårdnadshavare/familjehem, 1 flicka 13-17 år, en man 18-24 år, 3 kvinnor 18-24 år. Samtliga som deltog i dialogerna erbjöds att få återkoppling om invånardialogens slutsatser. Alla som önskade återkoppling har fått det.

Intresseorganisationer har deltagit i referensgrupp för framtagande av överenskommelsen men har också fått möjlighet att lämna skriftliga svar på samma frågeställningar som i invånardialogerna.

Intresseorganisationer representerar både barn och vuxna, och svar har lämnats in utifrån deras erfarenheter från målgruppen.

Vi har inhämtat uppgifter från andra invånardialoger och rapporter där barns åsikter har lyfts fram. Exempelvis IVOs genomförda dialoger med barn och unga i samband med tillsyn barn och unga med psykisk ohälsa, samt SKR Barn och ungas röster om tidiga insatser.

Huvuddragen i det som framkommit i invånardialogerna där barnens röster lyfts fram, överensstämmer med intresseorganisationers synpunkter men även med nationell kunskap inom området. Huvuddragen från invånardialogerna sammanfattas i följande punkter:

- Behov av verksamhetsöverskridande dialog, samverkan, uppföljning, återkoppling, där professionerna ser helhetslösningar för individen
 - Behov av en samordnande funktion/ett team för barnet och familjen
 - Behov av en väg in till hälso och sjukvården
 - Tidiga insatser och skolan som samverkansaktör
 - Det ska vara lätt att få kontakt – tillgänglighet för både barn, familjer och professioner
-

Prövning av barnets bästa - mallLänsgemensam överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa

Vissa av frågorna kommer inte att hanteras inom ramen för överenskommelsearbetet, ex en väg in till hälso- och sjukvården. Vi arbetar parallellt med Överenskommelsen med att revidera rutiner för arbetet med samordnad individuell plan (SIP), där också samordnande funktion för barnet och dess familj tas upp. Vi har tagit in skolan som part i överenskommelsen. Samverkansöverskridande dialog och organisation för samverkan har förtydligats i överenskommelsen.

Artikel 3 Barnets bästa

Kommuner och regioner är skyldiga enligt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen att teckna samverkansöverenskommelser gällande; barn och unga med riskbruk, skadligt bruk och beroende, barn och unga med psykisk funktionsnedsättning samt barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.

I en samverkansöverenskommelse ska barnets bästa beaktas. Att barnets situation uppmärksammas så att insatser kan sättas in tidigt, att olika insatser samordnas, att professioner samverkar och att barnet och dess familj vet vem de ska vända sig till i olika frågor, är för barnets bästa.

4. Analys

Den länsgemensamma överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa har barnet i fokus. De synpunkter som vi fått från barn och unga och deras vårdnadshavare samt intresseorganisationer, har speglat arbetet med överenskommelsen under hela processen. Samverkansöverenskommelsen har förslag som står upp mot de önskemål och behov som målgruppen tagit fram.

5. Slutsats – eventuell kompenserande åtgärd

Den länsgemensamma överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa, har beaktat barnets bästa.

6. Uppföljning

Samverkansöverenskommelsen kommer att följas upp var fjärde år men delar av den följs upp även årsvis. I uppföljningen ingår bl.a enkätfrågor riktade till barn och unga. En uppföljning av barnets bästa kommer göras i samband med att överenskommelsen följs upp om fyra år.
