



Närvård i Sörmland

Kommuner – region i samverkan

Deltagare	
Nyköpings kommun	Henrika Lundberg Anna-Maria Ringgren
Oxelösunds kommun	Sofie Eriksson Johanna Alexandrie
Gnesta kommun	AnnSofi Forsberg Susanne Rivera
Trosa kommun	Malin Palmér Andersson Samra Mehonjic
Region Sörmland Hälso- och sjukvård	David Jamshidi, BUP Jennie Nimborg, Barnhälsovården Ingrid Lundevall Kvinnokliniken Magnus Hasselblad, Barn- och ungdomskliniken Madeleine Berggren Björnfot, Habiliteringsverksamheten Eleonore Jonsson, Gnesta VC VAKANT VC Nyköping Marie Håkansson, närvårdskoordinator
Privata aktörer	VAKANT Din vårdcentral Björn Hallström, VC Stadsfjärden VAKANT, VC Kry Lotta Almgren Bartosch, Nyköpings Friskola Malin Dagemir, Vittra VAKANT, nätverket för rektorer privata förskolor Nyköping

Minnesanteckningar 2023-10-26

1. Föregående minnesanteckningar
Minnesanteckningarna godkändes
2. IBT, intensiv beteendeträning, riktad till barn under 5-6 år med autism och betydande beteendeproblem,
Jenny Le, logoped på habiliteringen berättade om IBT mm se presentation i Teams [Information om IBT.pptx](#)
3. Till & från BGB

Från BGB

Marie informerade om en ändring i nedanstående överenskommelse. Det gäller beställning av hälsoundersökning. Nu finns möjlighet att både mejla och ringa till vårdcentralen i Vingåker som har uppdraget att samordna hälsoundersökningarna. För att få bättre flöden i processen meddelar socialtjänsten namn och kontaktuppgifter till handläggaren istället för på barnet. Vårdcentralen tar sedan kontakt med handläggaren för att få personuppgifter men också kompletterande frågor. Se nedanstående överenskommelse

[Överenskommelse om samverkansrutiner Hälsoundersökning i anslutning till att barn och unga personer 0-20 år placeras för vård utanför det egna hemmet \(pdf\)](#)



Närvård i Sörmland

Kommuner – region i samverkan

Till BGB

Tankar gällande VITS diskuterades vid dagens grupparbete. Finns det möjligheter med att utveckla VITS-mötena och ha dem oftare och på så vis få till mer samverkan och tidiga insatser samt minska behovet av SIPar. Vi kallar till väldigt många SIPar då det är långt mellan VITS-mötena så blir inte dessa möten ett alternativ. Det blir heller inte alltid kvalitet på SIP-mötena och planerna då det inte finns medverkande som behövs.

4. Tillsammans för barnens bästa 14-15 Malin och Nettan

Lägesrapport [ASB 26 okt 2023.pdf](#)

Egenvård vid korttidsvistelse samt egenvård i skola och personlig assistans [PP ASB 231026 Egenvård Barn.pdf](#)

Vi delades in i grupper för att diskutera egenvård i verksamheter som inte är korttids

Vilken samverkan saknas idag? Hur skulle vi kunna arbeta för ökad samverkan för de här barnen?

Grupp 1

Diskussion avseende att egenvårdsintyg eller läkarutlåtande vid tillfällig medicinering i form av exempelvis Alvedon eller antibiotika. Det tenderar att inte vara självklart för förskola/skola att utföra. För att ge medicin ska en handlingsplan upprättas, vilket blir svårt till följd avsaknad av egenvårdsintyg eller annan information från läkare.

Avseende annan medicin för exempelvis diabetes, epilepsi eller liknande är rutinerna tydligare. Såväl vad gäller egenvårdsintyg som utbildning i hantering av medicin/hjälpmiddel/m.m.

Föräldrarna är ansvariga avseende medicinering för sina barn och det är således de som förmedlar informationen till förskola/skola.

I Oxelösunds kommun finns information på hemsidan (riktat till föräldrar) avseende egenvård i förskola och skola. Där framgår att föräldrar ska inhämta intyg/underlag från sjukvården. Däremot vet vi att det ibland kan vara svårt för föräldrar att förmedla informationen vidare.

När föräldrar efterfrågar intyg från läkare möts föräldrar möts av att läkare/sjukvården inte utfärdar den typen av intyg när det avser tillfällig medicinering under en period med ex. Alvedon.

Grupp 2

Den effektiva samverkan där kännedom om ungdomen/barnet finns, samt kontinuitet att samma personer medverkar i uppföljande möten.

Det har blivit vanligare att inte delta i SIP trots kallelse, kanske kan effektiva VITS vara en underlättning för verksamheter som inte maktar med deltagande på SIP.

Egenvård i skolan är problematisk utifrån gränsdragning mellan verksamheternas kärnuppgift, i svåra ärenden krävs verkligen samverkan och förståelse.



Närvård i Sörmland

Kommuner – region i samverkan

5. Möten 2024

Datum förslag föreslogs på agendan inför dagens möte. Inga synpunkter har kommit på datumen från dem som inte närvarade så vi anpassar efter ett förhinder som meddelas på sittande möte. Marie kallar till mötena 1 februari, 11 april och 30 maj kl 13.15-15.15

6. Övriga frågor

Johanna lyfter frågan gällande vilka faktiska rutiner som gäller i olika verksamheter för att ”ha koll i Prator”? Att ha koll innebär också att åtgärda det som kommit in ex. svara på meddelanden och kallelser. Vi återkommer till den frågan vid nästa möte då vi ska ha dialog om kvalitén på SIP.

7. Vad tar vi med oss ut i respektive organisation efter dagens möte?

En sammanfattning av områdena som vi tar med oss:

-Egenvård, att arbetet startar för skola m- fl och att rutinen för korttids är beslutad.

-Lägesbild Tillsammans för barnens bästa, kul att få veta att det händer saker i länsdelen. Lätt att tro att inget händer när en egen verksamhet kanske just nu inte är involverade.

-Skönt att frågorna som också diskuteras i verksamheterna finns på agendan i vår samverkan. Viktigt att det återkopplas till verksamheterna på hemmaplan-

-Lärande att vara med och höra diskussioner och vilka frågor som ingår i samverkan.

-Oro för hur resurserna ska hittas gällande rutinen egenvård vid korttidsvistelse.

- Ibland finns ingen fråga som berör ens verksamhet

8. Nästa möte

✓ **Granska SIPar se minnesanteckning 23-09-07**

✓ Årsrapporten BHV och Liv hälsa ung

/ Marie Håkansson