

*Risker för barn och unga
med psykisk ohälsa*
– en nationell tillsyn

Samordning av insatser för barn och unga med psykisk ohälsa

Barn och unga med psykisk ohälsa riskerar att drabbas av brister i samordning och en osammanhängande vårdkedja.

30 barn och 120 vård- och omsorgsgivare

- Samtalat med 30 barn och/eller vårdnadshavare från olika delar av landet.
- 26 dialogmöten.
- Ca 120 vård- och omsorgsgivare deltog. Vanligtvis BUP, socialtjänst och elevhälsa, men även ex. habilitering, primärvård, HVB.

Utgångspunkter för tillsynen

Illustrera helheten ur barnets perspektiv.

Granska över tid för att hitta förbättringsområden – samordning tar tid.

Utgå från riktiga ärenden och lyfta till generell nivå.

Tillsynens utformning

Prata med barn och deras föräldrar för att få ta del av deras upplevelser.

Alla berörda aktörer behöver träffas samtidigt.

Dialog som utgår ifrån hur det blir för barnet.

Exempel på frågeställningar

- Hur för ni information mellan er när det inte är aktuellt med SIP eller samordningsmöte?
- Vi ser att verksamheter ofta hänvisar till varandra. Känner ni igen det? Vad gör ni i sådana situationer?
- Hur påverkar skolbyten samordningen?

Iakttagelser från tillsynen

- Samordning och kommunikation behöver förbättras, både mellan verksamheterna och inom den egna verksamheten.
- SIP- och samordningsmöten behöver utvecklas.
- Verksamheterna och familjerna har ofta samma uppfattning om vad som behöver bli bättre.

Faktorer som försvårar samordning

- Det saknas förståelse för varandras områden och professioner: man litar inte på andras bedömningar.
- Brist på samsyn och information.

Faktorer som försvårar samordning

- Olika bilder av barnets behov och föräldraförmågan.
- Vård- och omsorgsgivare är inte ett team runt barnet.

Faktorer som försvårar samordning

- Verksamheterna förhåller sig till olika lagstiftning.
- Osäkerhet om sekretess.
- Ansträngd arbetssituation.

Konsekvenser för familjerna

- Vet inte vem som gör vad eller vad insatserna ska syfta till.
- Familjerna känner sig lämnade.
- Vårdnadshavare får sköta samordning och informationsöverföring.

Konsekvenser för familjerna

- För många likartade insatser, mycket upprepning och möten.
- Planerade insatser blir inte av.
- Barnet får inte tillräckligt med hjälp, insatserna kommer för sent.

SIP- och samordningsmöten

- Olika syn på när det ska kallas till SIP-möte.
- Kriterier och rutiner saknas.
- Mötena är ostrukturerade och tar mycket tid.

Familjer och verksamheter överens

- Sekretess: bara att fråga familjerna.
- Professionella möten utan familjerna.

Familjer och verksamheter överens

- Mötena behöver vara mer effektiva och ge resultat.
- Gemensam samordnare skulle förbättra kvaliteten.

Exempel på samarbeten

- En fastställd tid för SIP varje vecka.
- Handledning mellan olika verksamheter.

Exempel på samarbeten

- En SIP-ansvarig för kommunerna och en för regionen.
- Manual för SIP.

Förslag på utveckling

- Arbeta mer i team.
- Fortbildning av varandra.

Förslag på utveckling

- Personer med mandat måste delta vid SIP-möten.
- Klargörande tjänstemannamöten.

“Jag har känslan av att ingen har koll på vad som görs och vad som behöver göras och av vem.”

“Jag har inte fått vara med och påverka mina insatser.”

*“ Vi som föräldrar får kalla till möte,
vi får vara drivande i allt.”*

*“Socialtjänsten hänvisar till BUP och
BUP hänvisar till socialtjänsten.”*

“Det verkar vara stängda dörrar mellan verksamheterna. De tar ingen kontakt med varandra. Vi får sköta samordning och information.”

*“Lyssna mer på barnet och
lyssna KLART.”*

Mer information

Vill du veta mer om tillsynen, gå in på IVO:s webb:
ivo.se/ungamedpsykiskohalsa



Inspektionen för vård och omsorg, september 2020

Musik: bensound.com

Videoklipp: pexels.com