



DALS-ED KOMMUN



EDSBUS

samverkan i Dals-Eds kommun kring
barn och ungdomar med
sammansatt psykiskt/psykiatrisk och social problematik

Antagna i FOKUSnämnden 2010-12-15, § 91

Antagna i Socialnämnden 2011-01-25, § 12

Ersätter riktlinjer antagna 2008-06-11, resp. 2008-08-08



Bakgrund	3
Basnivå	4
Specialistnivå.....	4
Västbus i Dals-ED Grundskola F-9/gymnasieskola/gymnasiesärskola	5
Modell Västbus i Dals-ED FörskolaBakgrund lokalt.....	6
Bakgrund lokalt	7
Samverkansmöte.....	7
Styrgrupp	7
Nätverksmöte.....	7
Arbetsgång för nätverksmöten	7
Administrering.....	8
Dokumentmallar	8
Försättsblad för basutredning/ärende inom EDSBUS	9
Samtycke	10
Underlag för basutredning Dals-Eds kommun	11
Pedagogisk utredning	11
Underlag för Basutredning Dals-Eds kommun	18
Social utredning.....	18
Underlag för basutredning Dals-Eds kommun.....	22
Medicinsk utredning	22
Underlag för Basutredning Dals Eds kommun.....	24
Psykologisk utredning	24
Protokoll från nätverksmöte	27
Ansvar Insatser	28



Bakgrund

2005 antogs Västra Götalandsregionens och VästKoms gemensamma riktlinjer för kommunerna och regionen i Västra Götaland om samverkan avseende **barn och ungdomar med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik**. Riktlinjerna fick namnet Västbus och har presenterats och implementerats i berörda verksamheter allt sedan antagandet.

Vad innebär Västbus?

Följande grundläggande värderingar är utgångspunkter för de gemensamma riktlinjerna.

- Varje verksamhet ska utföra sitt uppdrag med barnets bästa för ögonen. I alla överväganden som rör enskilt barn ska barnet ges möjlighet att uttrycka sin mening och få den respekterad.
- Psykiska svårigheter hos barn är ett växande folkhälsoproblem som kräver särskild uppmärksamhet och kraftfulla insatser från kommuner och landsting. Kommuner och landsting ansvarar både var för sig och gemensamt för att tidigt identifiera barn som avviker i sin utveckling och barn som har psykiska problem. Bedömning och insatser på basnivå för att komma tillrätta med problemen ska alltid först prövas, om det inte är uppenbart att barnets behov direkt kräver särskild specialistkompetens.
- Ett funktionshinder kan orsakas av skada eller sjukdom, som kräver medicinsk behandling och habilitering/rehabilitering. Ett handikapp uppstår om miljön och personliga hjälpmedel inte anpassas för att kompensera funktionshindret. Underlättande respektive hindrande faktorer i miljön ska därför alltid beaktas. Hindrande faktorer ska undanröjas.
- Lagstiftningen anger respektive huvudmans verksamhets- och kostnadsansvar. I fall då lagen inte ger tydlig vägledning om ansvarsgränser ska frågan lösas genom samarbete och överenskommelser mellan huvudmännen. Ett barns eller en ungdoms intressen får aldrig åsidosättas på grund av att skilda huvudmän har olika verksamhets- och kostnadsansvar.
- Alla barn och ungdomar som är i behov av särskilt stöd har rätt att få sina behov av skydd stöd, vård, behandling, habilitering och rehabilitering allsidigt utredda och tillgodosedda utan oskäligt dröjsmål. Kommuner och landsting har ett gemensamt ansvar för detta. Barnets och/eller ungdomens behov av utredning eller behandling ska fullföljas utan dröjsmål även om kostnadsansvaret är oklart.



Västbus skiljer på bas respektive specialistnivå enligt nedan:

Basnivå

Basnivån, når alla barn. Hit hör:

Förskola och skola inklusive skolhälsovård

(skolans elevvård bör tillhandahålla specialpedagogisk, psykologisk, social och medicinsk kompetens)

Mödra-och barnhälsovård

Primärvård och ungdomsmottagning

Socialtjänstens förebyggande arbete

Specialistnivå

Specialistnivån behövs för en liten andel av alla barn. Hit hör:

Socialtjänstens individ-och familjeomsorg (IFO)

Socialtjänstens handikappomsorg (LSS)

Barn-och ungdomsmedicin

Barn-och ungdomspsykiatri (BUP)

Habilitering

Barnneuropsykiatri

Vuxenpsykiatri för äldre ungdomar

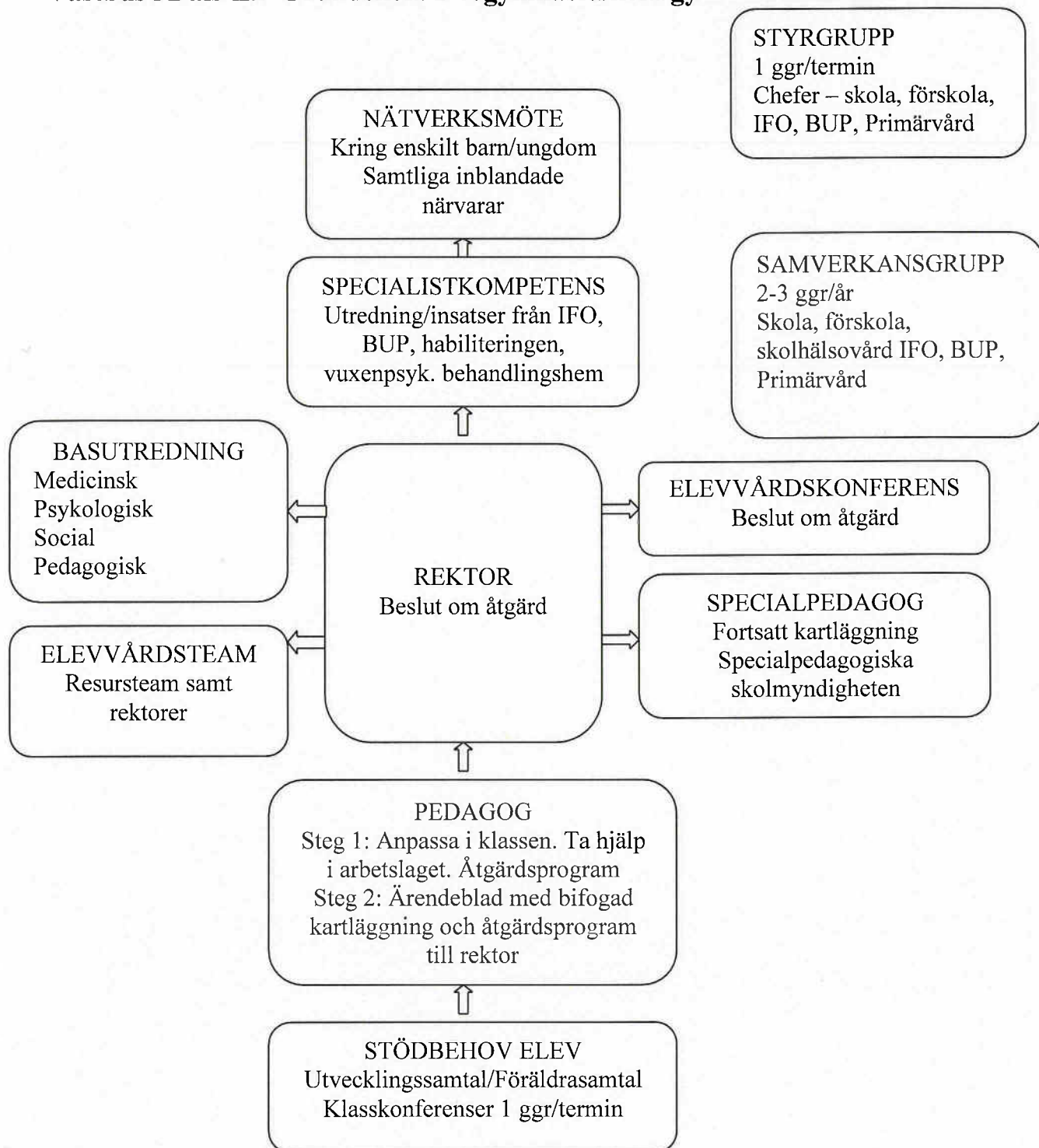
HVB-hem och särskilda ungdomshem

Det är viktigt att rätt prioritering sker av vilka barn som ska få insatser från specialistnivån.

Brister på basnivån vad gäller kompetens och resurser motiverar inte insatser på

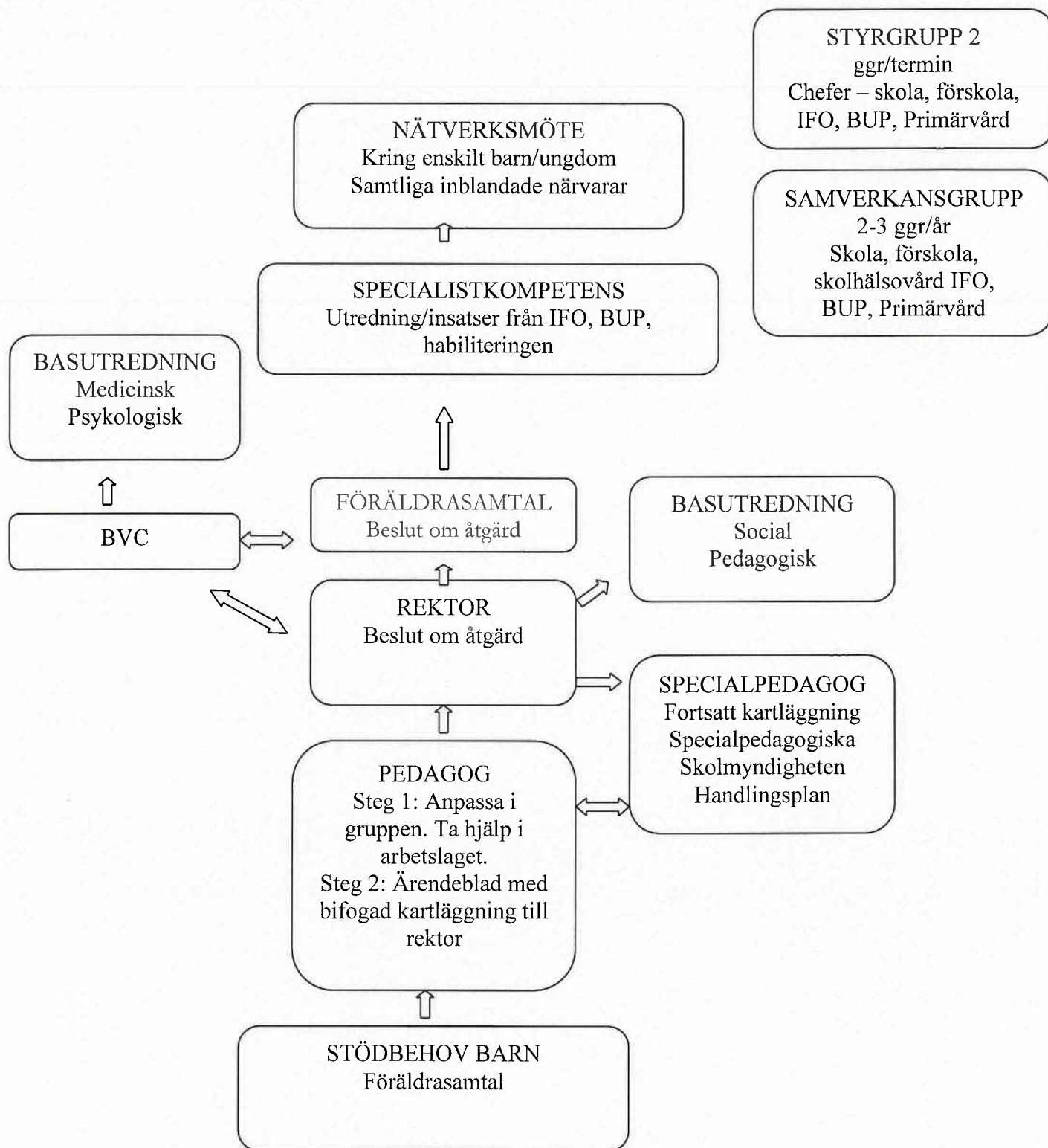
specialistnivån. Brister på specialistnivån motiverar inte heller att ansvaret för insatser ligger kvar

på basnivån. Varje huvudman ansvarar för att respektive verksamheter har resurser för sina uppdrag.

**Västbus i Dals-ED Grundskola F-9/gymnasieskola/gymnasiesärskola**



Modell Västbus i Dals-ED Förskola





Bakgrund lokalt

Hösten 2007 bildades en styrgrupp enligt Västbus i Dals-Ed och denna grupp har givit i uppdrag till den lokala samverkansgruppen att ta fram riktlinjer för det lokala arbetet. Arbetsnamnet "Edsbus" valdes för de lokala riktlinjerna. Riktlinjerna antas och fastställs i FOKUSnämnden och Socialnämnden, Dals-Ed.

Samverkansmöte

Samverkansmöten mellan personal inom socialtjänst-skola-primärvård och BUP har sedan 2003 ägt rum i Dals-Eds kommun. Frekvensen har varit ca en gång per månad med syfte att genom kunskaps- och erfarenhetsutbyte skapa goda förutsättningar för samverkan, samt föra principdiskussioner.

Styrgrupp

Edsbus styrgrupp består av enhetschefer för skola/förskola/fritidshem/IFO, BUP, samt primärvården. Gruppen ansvarar för uppföljningen av arbetet enligt Edsbus riktlinjer. Mötena skall protokollföras. Varje ledamot rapporterar till sin huvudman. Eventuella frågor rörande ansvar som inte kan läsas i nätverksmöte eller samverkansmöte, skall föras till styrgruppen. Möten i styrgruppen hålls minst två gånger per termin. Styrgruppen ansvarar för att all personal i berörda verksamheter informeras om riktlinjerna för Västbus.

Nätverksmöte

Samverkan i Edsbus sker främst genom "Nätverksmötet", där vi möts för att kunna samverka kring svårigheter och komplettera varandra.

Inför ett nätverksmöte bör skolan ha gjort de basutredningar som är aktuella för ärendet. Även inför remiss eller anmälan till socialtjänst eller BUP bör basutredningar finnas, se bilaga 1. Undantaget är de ärenden där barn/ungdomar misstänks fara illa och ärendet är brådskande, och en anmälan till socialtjänsten bör göras omgående eller om ett barn/en ungdom akut behöver komma i kontakt med barnpsykiatri.

Vårdnadshavare kan självklart alltid ta kontakt med socialtjänst eller BUP utan att skolan har kännedom om detta. Om det framkommer att det finns behov av basutredning kan skolan med föräldrars samtycke kontaktas om detta från specialistnivå.

Arbetsgång för nätverksmöten

Kallelse till nätverksmöte sker av den verksamhet (skola, BUP, socialtjänst eller primärvård) som ser behov av ett gemensamt möte. Föräldrarna måste först ge sitt samtycke till att ett nätverksmöte ska hållas och godkänna att kallelsen skickas. Observera att båda föräldrarnas samtycke krävs vid gemensam vårdnad. Kallelsen skall vara skriftlig till samtliga berörda inklusive föräldrar med angivande av barnets personnummer, adress samt telefonnummer.

Mötet bör hållas inom tre (3) veckor från det att kallelse skickats. Den som sammankallar håller i mötet. Oavsett om barnet är aktuellt inom respektive verksamhet eller inte, måste alla verksamheter som kallats medverka i mötet. Respektive verksamhetsansvarig avgör vem som representerar verksamheten på mötet. Syftet med nätverksmötet är att kartlägga behov och resurser, samt vem som kan göra vad. Under mötet dokumenteras detta i en gemensam handlingsplan/vårdplan enligt Västbus, se bilaga 2. Original behålls av sammankallande och kopior ges till övriga medverkande inklusive föräldrar.



Om barnet inte redan är aktuellt på BUP krävs nyanmälan eller remiss till BUP, för att barnet skall kunna erbjudas behandling där. Denna nyanmälan kan ske från vårdnadshavare under nätverksmötet till BUP-personal. Om barnet inte blir aktuellt på BUP efter nätverksmötet sker heller ingen dokumentation på BUP.

Om barnet inte redan är aktuellt inom socialtjänsten krävs likaså ansökan om stöd och hjälp från vårdnadshavare för att IFO ska kunna utreda behov av eventuella biståndsinsatser. Denna ansökan kan lämnas under nätverksmötet till socialtjänsten. Socialsekreterare kommer sedan efter mötet att ta kontakt med vårdnadshavare för att få ansökan bekräftad.

Respektive huvudman svarar sedan för vård och behandling och eventuella insatser och därmed förenade kostnader i enlighet med sitt ansvar.

På nätverksmötet bör en tid för ett uppföljande möte bestämmas.

Administrering

Samtycke: När samarbete med annan myndighet, socialkontoret-skola-BUP, är nödvändig i ett elevärende behövs alltid ett samtycke i ärendet. Vårdnadshavaren skall ta del av innehållet i och skriva under **samtyckesblanketten**. Blanketten arkiveras i en särskild mapp hos kurator när berörda parter har tagit del av innehållet. Mappen hålls regelbundet uppdaterad och när ärendet är avslutat och/eller samtycke inte längre finns ansvariga kurator för att blanketten körs i dokumentförstöraren.

Vid **nätverksmöte** krävs inte någon samtyckeblankett. Nätverksmötet hålls alltid i samverkan med målsman.

Av praktiska skäl kan samtyckeblanketten ersättas med ett muntligt samtycke vid en direktkontakt mellan t.ex. BUP och skola.

Övriga handlingar i **Edsbus**ärenden, psykolog- social- och pedagogiska utredningar, förvaras i elevmappar hos rektor/kurator. Medicinska utredningar förvaras hos skolsköterskan.

Dokumentmallar

För arbetet med Edsbus har gemensamma mallar arbetats fram för att underlätta det viktiga arbetet med att hitta verkningsfulla insatser för **barn och ungdomar med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik**.

Ett ärende inom EDSBUS innehåller följande dokument:

- Försättsblad
- Samverkansblankett
- Pedagogisk utredning (inkl. Underlag för pedagogisk utredning)
- Social utredning
- Medicinsk utredning
- Psykologisk utredning
- Gemensam handlingsplan

Till ovanstående kan läggas ytterligare dokumentation, såsom protokoll från elevvårdskonferens (EVK), anteckningar från nätverksmöten mm.

