

## NÄTVERKET ELEVHÄLSA

### MINNESANTECKNINGAR

Deltagare:

Therese Höög, Essunga, Lotta Mantler, Falköping, Ulrica Holm Wallander, Falköping, Maja Fröjd, Gullspång, Anna Helgesson, Götene, Ulrika Eneroth, Hjo, Ann-Helene Kristoffersson, Karlsborg, Ulrica Friman, Lidköping, Maria Westh, Lidköping, Malin Burman, Mariestad, Therese Johansson, Skara, Gustav Grunselius, Skövde, Henrietta Rydberg, Skövde, Johan Wernvik, Tibro, Maria Westberg, Tidaholm, Liselotte Everhag Winblad, Vara

Hanna Olofsson, skolchef i Götene, Susanne Sandgren, Skaraborgs kommunalförbund

#### **Barndiabetesteam, SKAS - information och dialog**

Ansvariga diabetessjuksköterskor, Eva Georgii och Helen Andersson presenterar arbetet i Skaraborg, följt av gemensam dialog med nätverket.

Ca 250 barn i Skaraborg har diabetes. Cirka 25 barn har insjuknat i år. Nästan en fördubbling de senaste tre åren. Liknande utveckling i hela Sverige. De senaste fem åren har yngre barn insjuknat.

Beskrivning av händelseförlopp: Startar ofta med ett akut läge. Allt fler kommer in riktigt sjuka. Klassiska symptom: törstiga, kissar mycket och trötthet. Viktigt att uppmärksamma symptomen tidigt. Snabb insulinbehandling sätts in. Därefter provtagningar. Barn och familj involveras i behandlingen direkt. Barnet/ ungdomen behöver stöd från vuxna inledningsvis. Viktigt att ha koll på insulinivå och blodsockernivå. Besök på sjukhuset var tredje månad. Då följs deras värden upp. Det finns barn och familjer som behöver extra stöd. 85 % av barnen/ ungdomarna har pump.

Föräldrar som har extra behov av stöd uttrycker det ofta i förskolan och skolan. Detta gör att det finns behov av samarbete och stöd från barndiabetesteamet. Det finns möjlighet att be om hjälp. Det finns en grundutbildning "Säker skola" [T1D-säker skola - T.A.D.1 - Together Against Diabetes 1 \(tad1.se\)](#). Det finns alltid möjlighet att ringa eller maila frågor. Det finns också möjlighet att ses via Teams.

Medskick från nätverket:

Information vid nyinsjuknad elev har brustit, aktuella egenvårdsplaner har inte nått förskolan/skolan. Behov av att stärka upp vid behov och ökat informationsutbyte.

Vid insjuknande, förskolan behöver tid för att rigga ny organisation och personalen behöver utbildning.

Barn med diabetes kombinerat med autismdiagnos innebär extra komplikationer. Behov av att samla flera olika professioner som möter barn och familj.

Behov av dokumentation som kompletterar egenvårdplanen. Exempelvis en bok där vårdnadshavare och personal löpande dokumenterar.

Vad göra när det inte fungerar?

Signalera när det inte fungerar, ta initiativ till SIP-möte. Brister vårdnadshavarens ansvar bör en anmälan till socialtjänsten göras. Detta gäller såväl förskola/ skola och barndiabetesteamet.

Önskemål från förskolan/ skolan är att förskolan/ skolan ska få organisera utifrån barnets behov. Medskick från nätverket: när det skrivs intyg, formulera inte att det ska vara en person som ska finnas för barnet.

När barnet blir äldre kan det uppstå behov av samverkan för att möjliggöra för ungdomen att ta sitt ansvar.

Dokument som ligger på Teams: Diabetstrappan

Egenvårdsplan:

<https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fendodiab.barnlakarforningen.se%2Fwp-content%2Fuploads%2Fsites%2F9%2F2023%2F05%2FEgenvardsplan-diabetes-skola230509.docx&wdOrigin=BROWSELINK>

## **Delregional och regional samverkan**

*Regionalt nätverksmöte elevhälsochefer*

Mötet blev inställt pga. för få anmälningar. Utbyte med GR kommer att ske. Liselotte och Patrik ska medverka vid GR:s nätverksträff i november. Detta blir ett första steg.

*Vårdsamverkan Barn och unga Skaraborg*

- Ätstörningsenheten, Karin Lilja har redovisat uppdraget och vad de kan se som mönster i patientgruppen runt anorexi. Kan vara problematiskt hur skolsköterska omnämner för högt BMI som flera patienter kopplar till att sjukdomsbilden tar fart. Behov av att implementera vägledningen med Ätstörningsenheten. Frågan lyfts och diskuteras i MLA-nätverket (Henrietta ansvarar). Det finns behov av fortbildning, vilket vi skulle kunna göra tillsammans.
- Avvikelsehantering inom samverkan och överenskommelser i våra processer runt barn. Inte bara när det inte funkar utan även när det finns behov av utveckling. Få 2024, knappt 15 st.
- Antonia Reuter, nuläget kring barn och unga med utvecklingsrelaterad funktionsnedsättning. (IF - HAB under förskoleålder) Syftet med uppdraget är att få syn på hur det ser ut idag för att sedan säkerställa en sammanhållen vårdkedja.

- När man blir 18 år - Måltid som anpassning, remiss efter IF mm...  
Maria Söderberg, processtöd Vårdsamverkan kommer komplettera vägledningar mm.
- Emmelie Alvarsson slutar, tjänsten upphör men förbundet vill och kan stödja.  
Kontakta [karin.ahlqvist@skaraborg.se](mailto:karin.ahlqvist@skaraborg.se)

#### *Skolchefs nätverket*

- Ny SoL - Gemensam ansats socialchefer och skolchefer  
Länsdialog den 13 december är ett första steg.

#### *Kommunalförbundet & Utbildning Skaraborg*

- Ny webbsida [Utbildningskonceptet Trygghet & Studiero \(skaraborg.se\)](https://skaraborg.se/utbildningskonceptet-trygghet-studiero)
- [Gymnasieantagningen 2024. Hur gick det? \(skaraborg.se\)](https://skaraborg.se/gymnasieantagningen-2024-hur-gick-det)

#### *RPT - Autism och ADHD (Maria Westberg)*

RMR ADHD barn har varit ute på remiss och nu ska arbetet slutföras. RMR autism är näst på tur. Nuvarande RMR gäller tills de nya är klara. I dessa RMR finns inget om vem som ska göra vad utan bara hur det ska göras.

#### *Millenium (Liselotte)*

Borås och Herrljunga ska gå in i systemet i november. Arbeta pågår med att ta fram rutiner och mallar.

### **Arbetsgrupper och delrapporter**

#### *Kontroller åt BUP: blodtryck, längd och vikt - Arbetsgrupp*

Rutin, se, PPT på Teams!

Inför presentation i MLA-nätverk finns behov av en ingress. Arbetsgruppen tar fram detta.

#### *Sjukskrivningintyg - Maria Westh*

BUP får inte sina läkare att använda intygen. Mallen vi har tagit fram kommer inte användas av BUP. Frågan lyfts vid nästa möte.

### **Övriga frågor:**

Inför 22/11 - förslag på innehåll

- *Uppdraget från skolcheferna - behov av revidering eller ökat fokus?*
- *Erfarenhetsutbyte - ansvar för barn- och elevhälsa, Utökad presentation av oss deltagare Vad ansvarar vi för? Hur jobbar vi med de främjande och förebyggande åtgärderna? gruppdialoger utifrån behov*
- *Vara - gott exempel*
- *Hälsoenkäter*
- *Måltid som anpassning*

- *Nationellt nätverk 10.00-12.00*
- *Föredragning IF - BUM*
- *Återkoppling från utbyte med GR (Liselotte och Patrik)*
- *Återkoppling MLA-nätverket (Henrietta)*

### **Behovsinventering psykisk hälsa (kl. 11.00 - 12.00)**

Se PPT på Teams.

Sedan 2019 har en plan för psykisk hälsa och suicidprevention funnits i Västra Götaland som har innehållit en rad aktiviteter som ska genomföras. Kopplat till planen finns det statliga stimulansmedel via en överenskommelse mellan SKR och staten som fördelas till regionen, kommunerna samt en läns gemensam pott. Handlingsplanen går ut 2024 och uppdraget att hantera frågan har övergått från Västkom till de fyra kommunalförbunden och därför har styrgruppen för vårdssamverkan i Skaraborg beslutat att genomföra en ny behovsinventering i Skaraborg. Inventeringen utgår ifrån en ny nationella strategi för psykisk hälsa "Det handlar om livet" Nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention – Folkhälsomyndigheten (folkhälsomyndigheten.se) som kommer antas under hösten. Behovsinventeringen kommer att ligga till grund för fördelning av Skaraborgs medel 2024 samt 2025 men kan även användas för andra ändamål. Bland annat kommer den att utgöra underlag för inventering av behov av Skaraborgsgemensamma satsningar på psykisk hälsa och suicidprevention inom folkhälsoområdet. Workshops för att identifiera behov kommer att genomföras i ett flertal kommunala nätverk inom socialtjänst, skola, samhällsbyggnad och kultur och fritid samt inom flera regionala grupperingar.

Jessica Karlgren och Johanna Carlsson leder en workshop (1 h) med nätverket.