

Arbete pågår inom de Samordnande grupperna

Äldre
Psykisk hälsa
Barn och unga



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Arbete pågår

Samordnande grupp Äldre

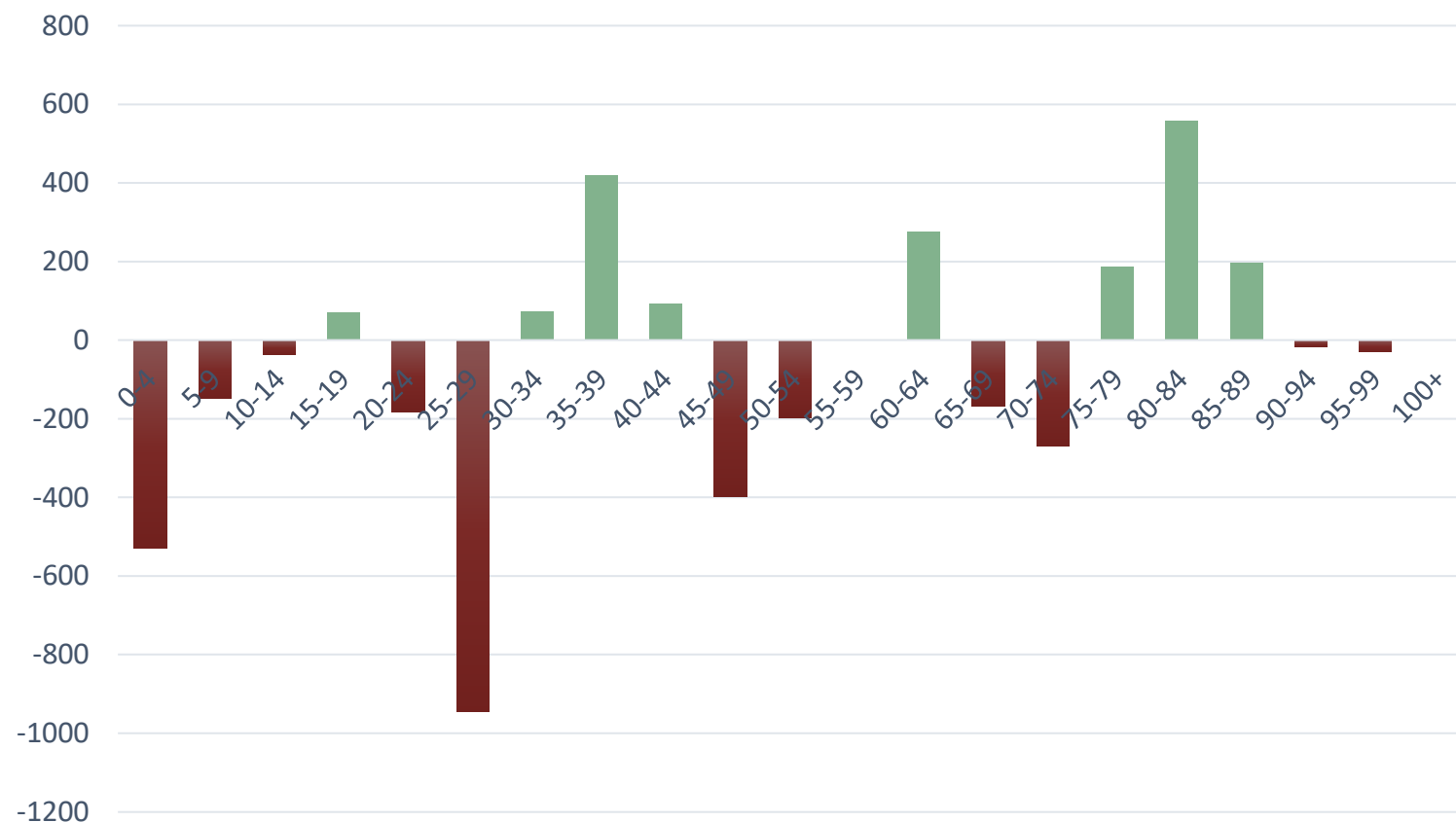
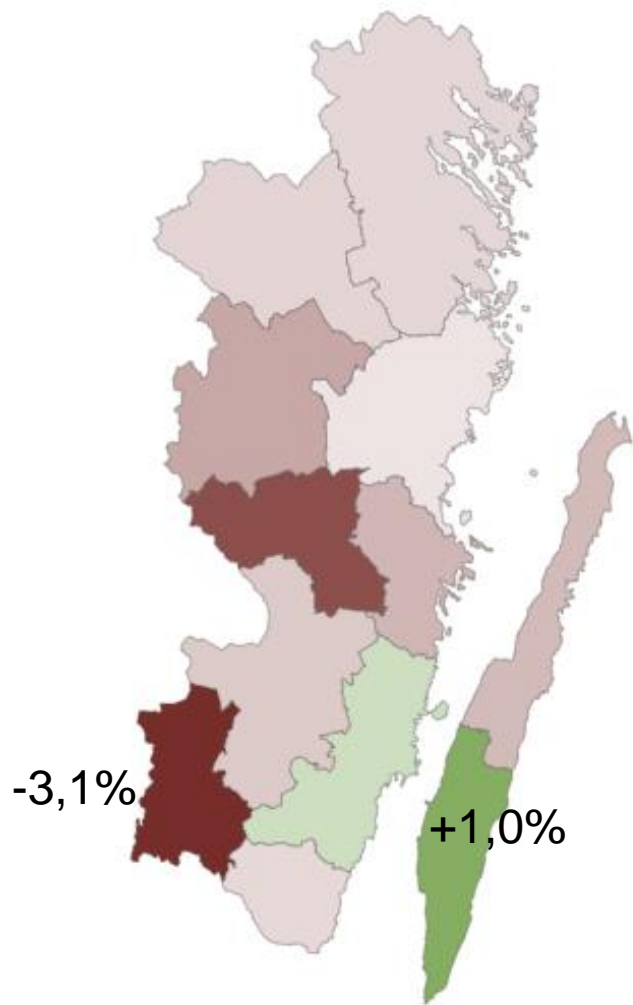
Kristin Irebring, äldresamordnare Region Kalmar län
Lena Vilander Hamnert, utvecklingsledare Äldre Kommunförbundet
Mathias Karlsson, analytiker Region Kalmar län
Niklas Teodorsson utvecklingsledare Nära vård Kommunförbundet



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Befolkningsutveckling 2022 - 2023



- 1 044 till 246 667 personer



Fler äldre gör att det kan behövas mer personal i kommunerna och regionen.

Hur många fler skulle behöva jobba med vård och omsorg i länet år 2035?

A) 600 fler

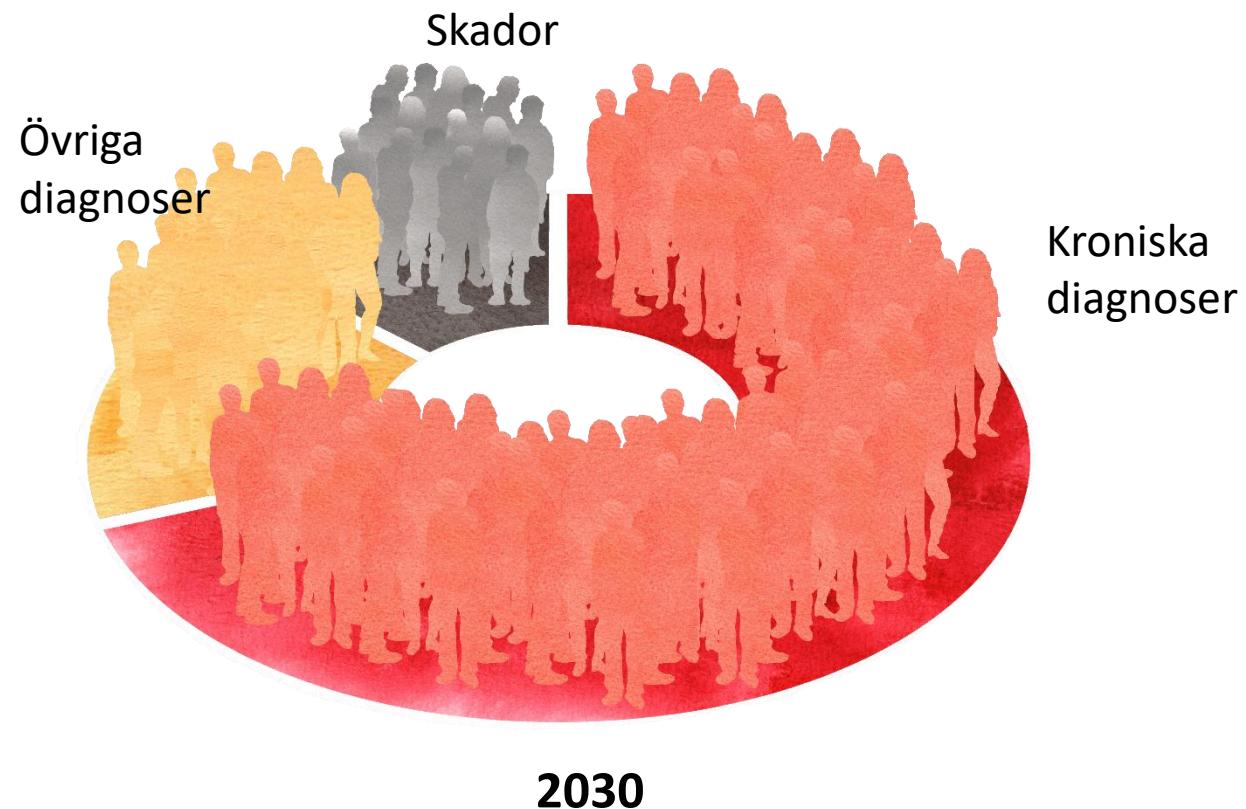
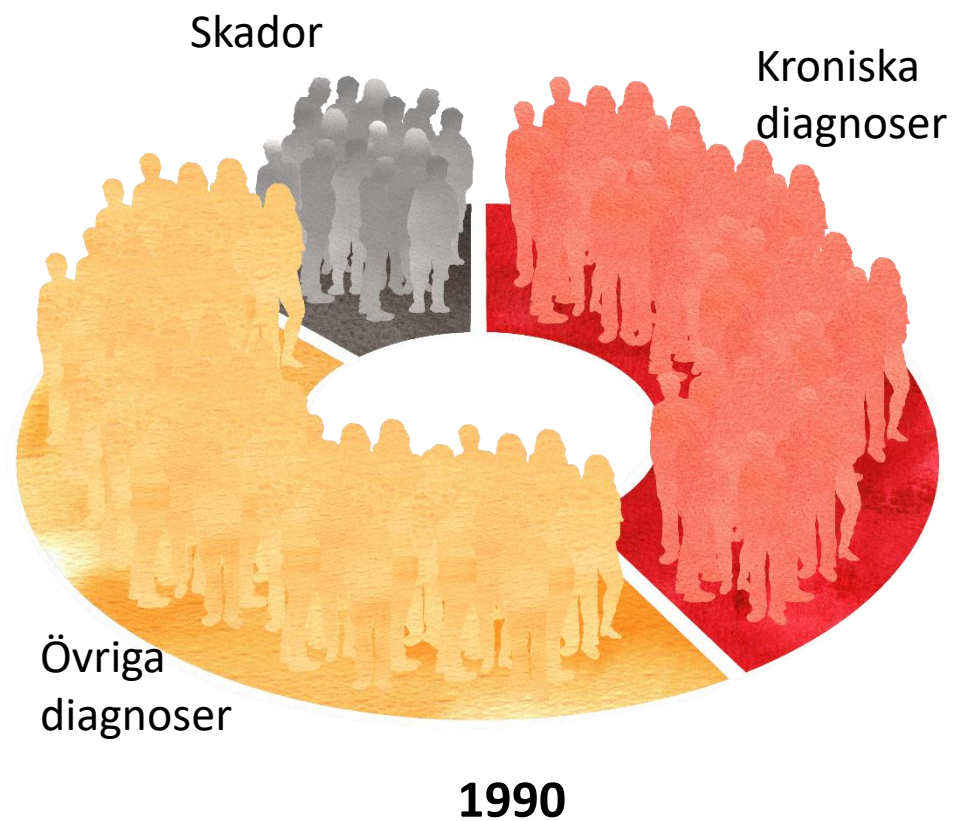
B) 5 000 fler

C) 3 000 fler

D) 9 000 fler



Fler kommer att leva med kroniska diagnoser längre



Befolkningen i åldern 20-64 kommer att öka i landet.

Hur ser skillnaden ut i Kalmar län mellan åren 2022 och 2035?

A) - 6 000 personer

B) + 2 000 personer

C) + 8 000 personer

D) 0 personer



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Att identifiera patienter med komplexa behov

Resource Utilization Bands (RUB) - ett mått som indikerar om en patient förväntas ha ett stort behov av hälso- och sjukvårdens resurser:

- 0 = Icke användare
- 1 = Frisk användare
- 2 = Låg användare
- 3 = Måttlig användare
- 4 = Hög användare
- 5 = Mycket hög användare

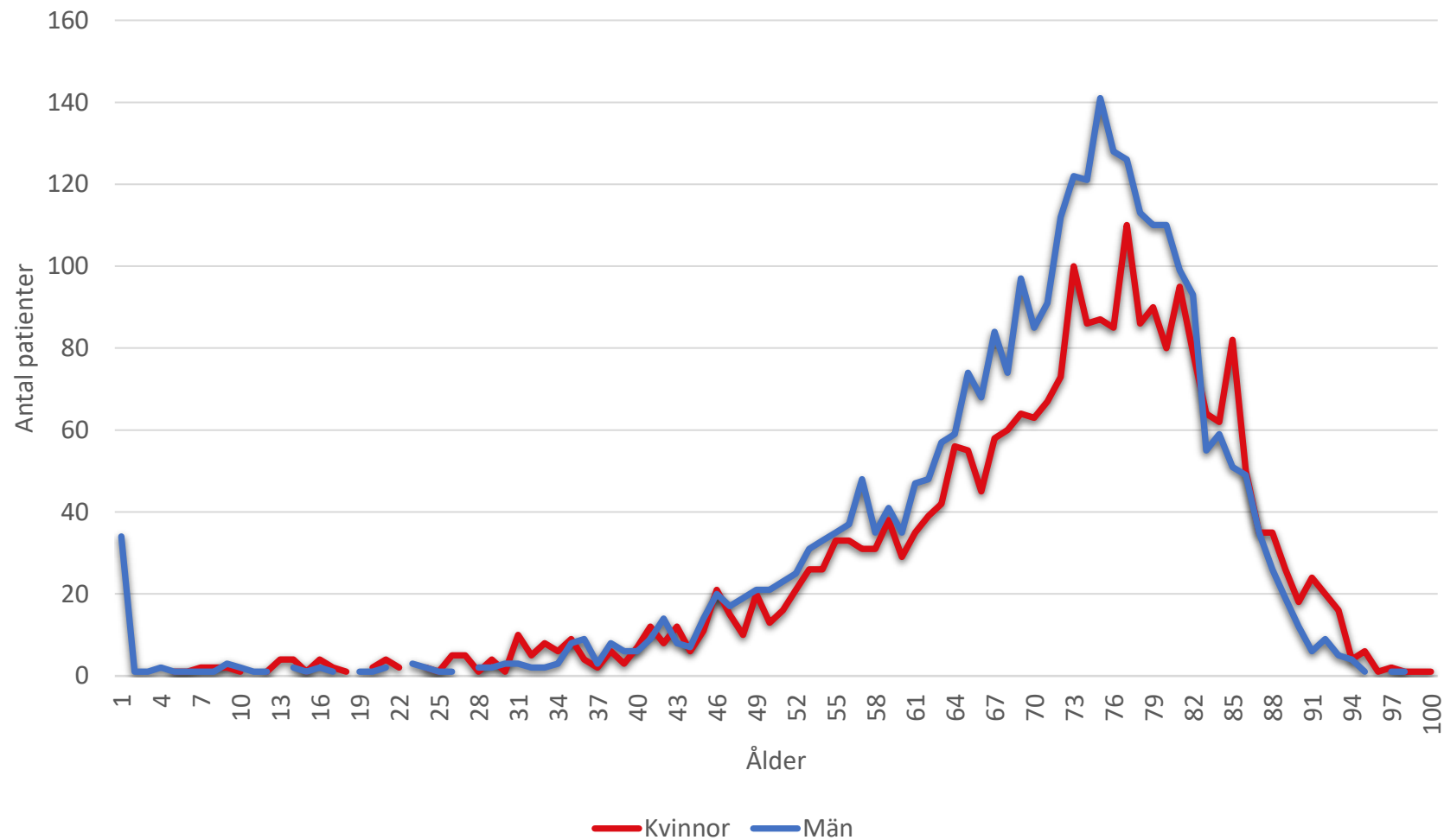
Komplexa patienter grupperas ofta i RUB 4 och 5.



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Åldersfördelning för RUB5 i Kalmar län, december 2023



N=5 569

70% är 70+ år



Läns gemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

"Ögon som ser dig och händer som hjälper dig"

De som varken har hemtjänst eller kommunal hälso- och sjukvård är en utsatt grupp.

Av gruppen 80+ i länet har:

...18% hemtjänst (20% för kvinnor, 16% för män)
...10% har plats på SÄBO (7% för män, 12% för kvinnor)

Totalt hade 55% av 80+ någon gång kommunal hälso- och sjukvård under året (60% kvinnor, 48% för män)



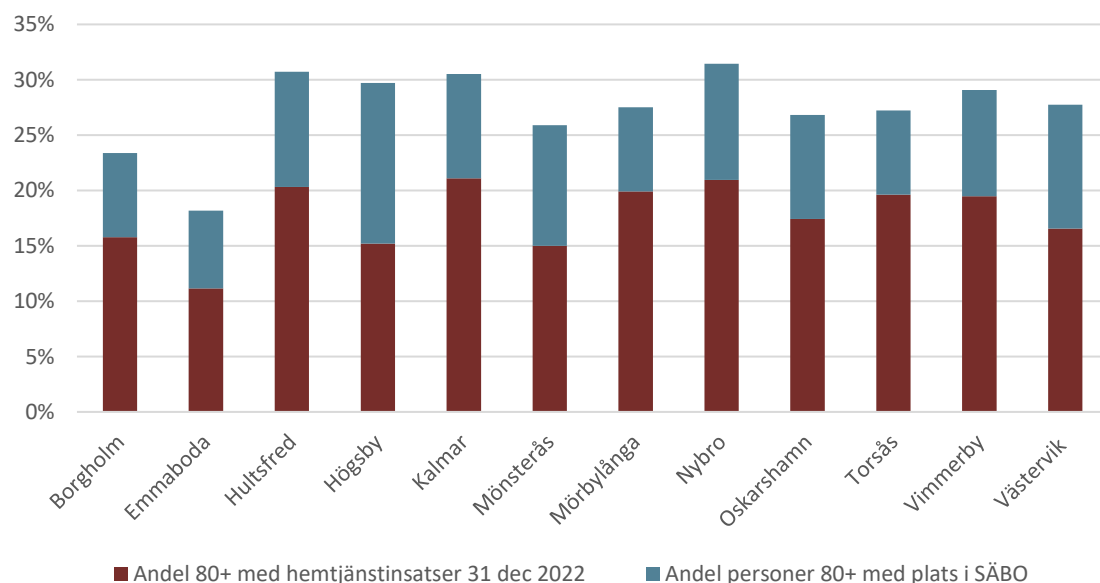
Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

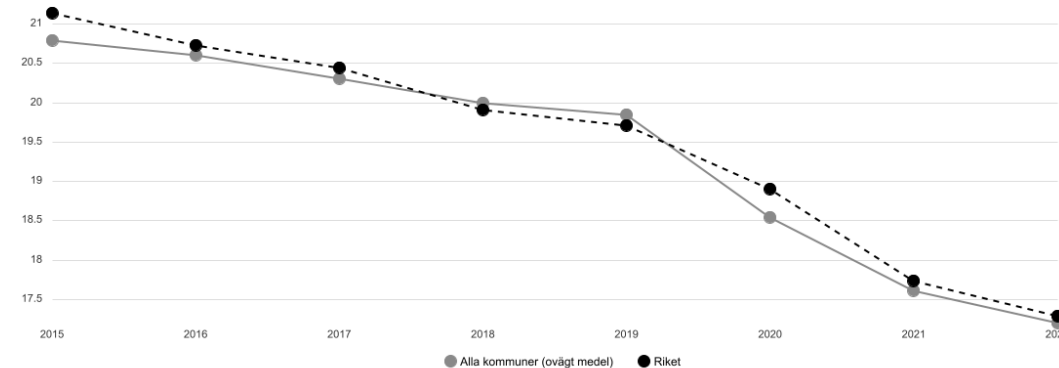
Andel 80+ med hemtjänst respektive SÄBO-plats

Andel 80+ med hemtjänst eller plats på SÄBO har minskat under lång tid.

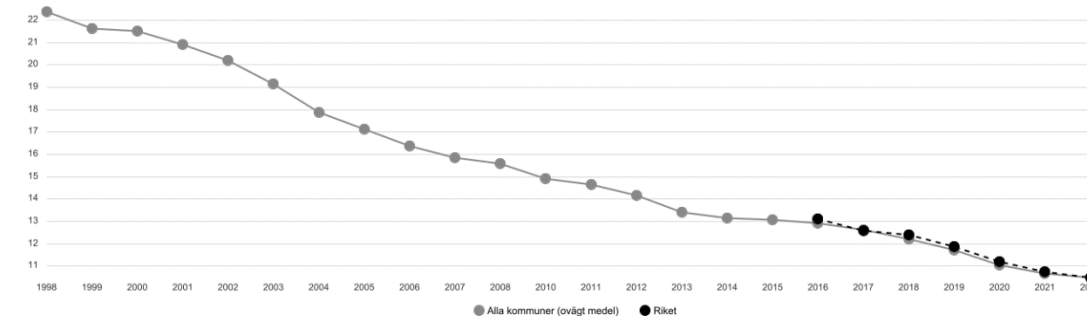
Andel 80+ med hemtjänst respektive SÄBO-plats



Invånare 80+ med hemtjänst i ordinärt boende, andel (%) [Ny hemtjänstdefinition]



Invånare 80+ i särskilt boende, andel (%)



Från 2020 utesluter definitionen av hemtjänst de som har enbart trygghetslarm, matdistribution, ledsagning eller avlösning

Källa: Kolada, siffror för 2022



Länsgemensam ledning i samverkan
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

"Ingen individ på sjukhus i onödan"

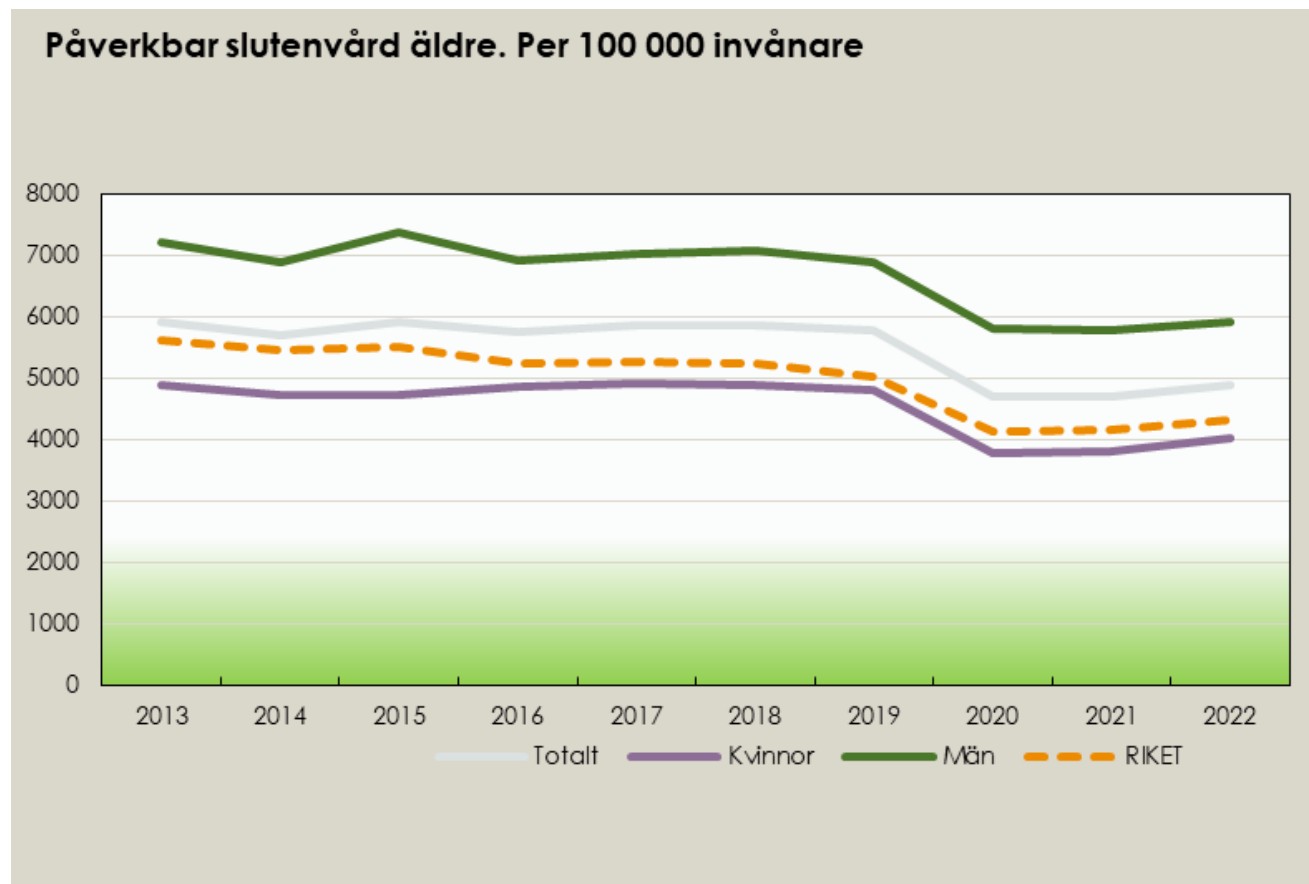
Men ändå händer det.

Påverkbar/undvikbar slutenvård.
Slutenvårdstillfällen med ett antal diagnoser som hade kunnat undvikas med rätt vård i ett tidigare skede.

Region Kalmar ligger näst högst i Sverige.
Bara Region Stockholm ligger högre.

Stor könsskillnad mellan män och kvinnor.

Antal slutenvårdstillfällen per 100000 invånare som hamnat på sjukhus med t.ex hjärtinsufficiens, urinvägsinfektion, förmaksflimmer, pneumoni, KOL, astma, Kärlkramp, diabetes

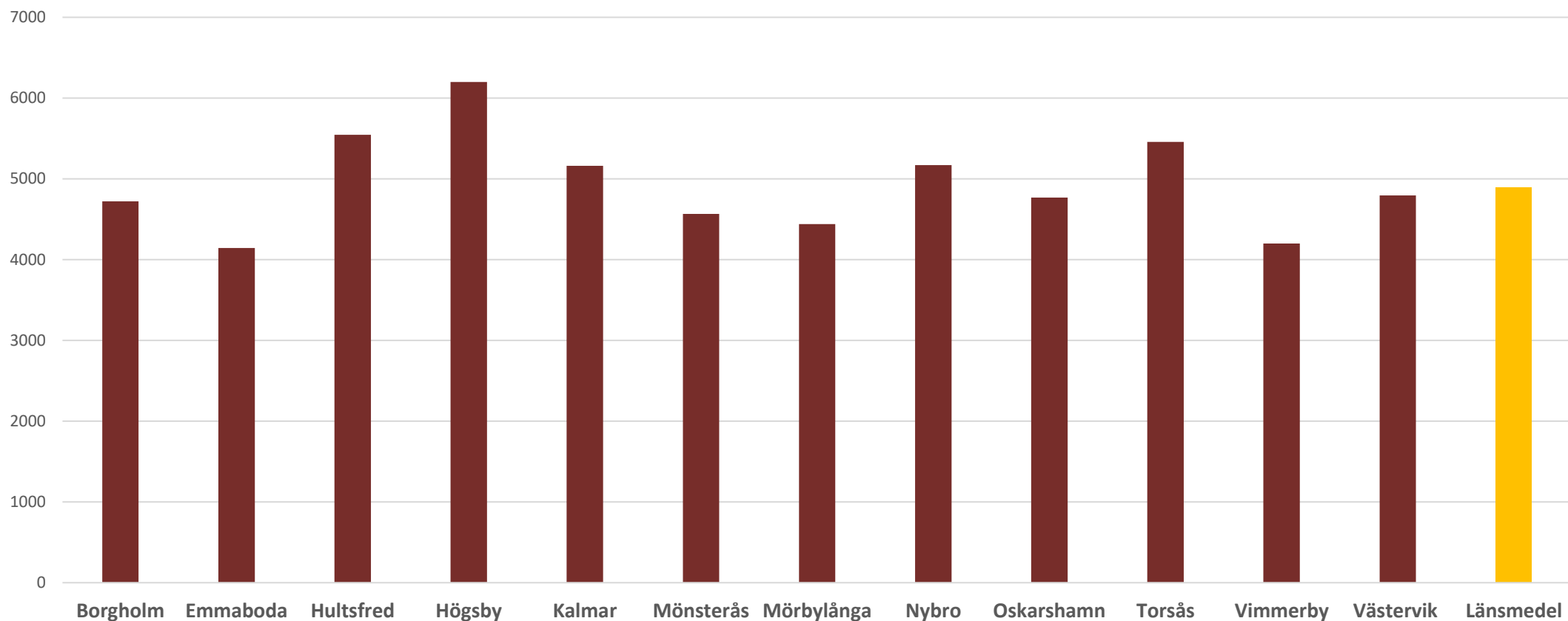


Länsstyrelsen i Kalmar län
Länsstyrelsen i Kalmar län

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

"Ingen individ på sjukhus i onödan"

Påverkbar slutenvård 65+ totalt per 100000 invånare



Länsgemensam ledning i samverkan

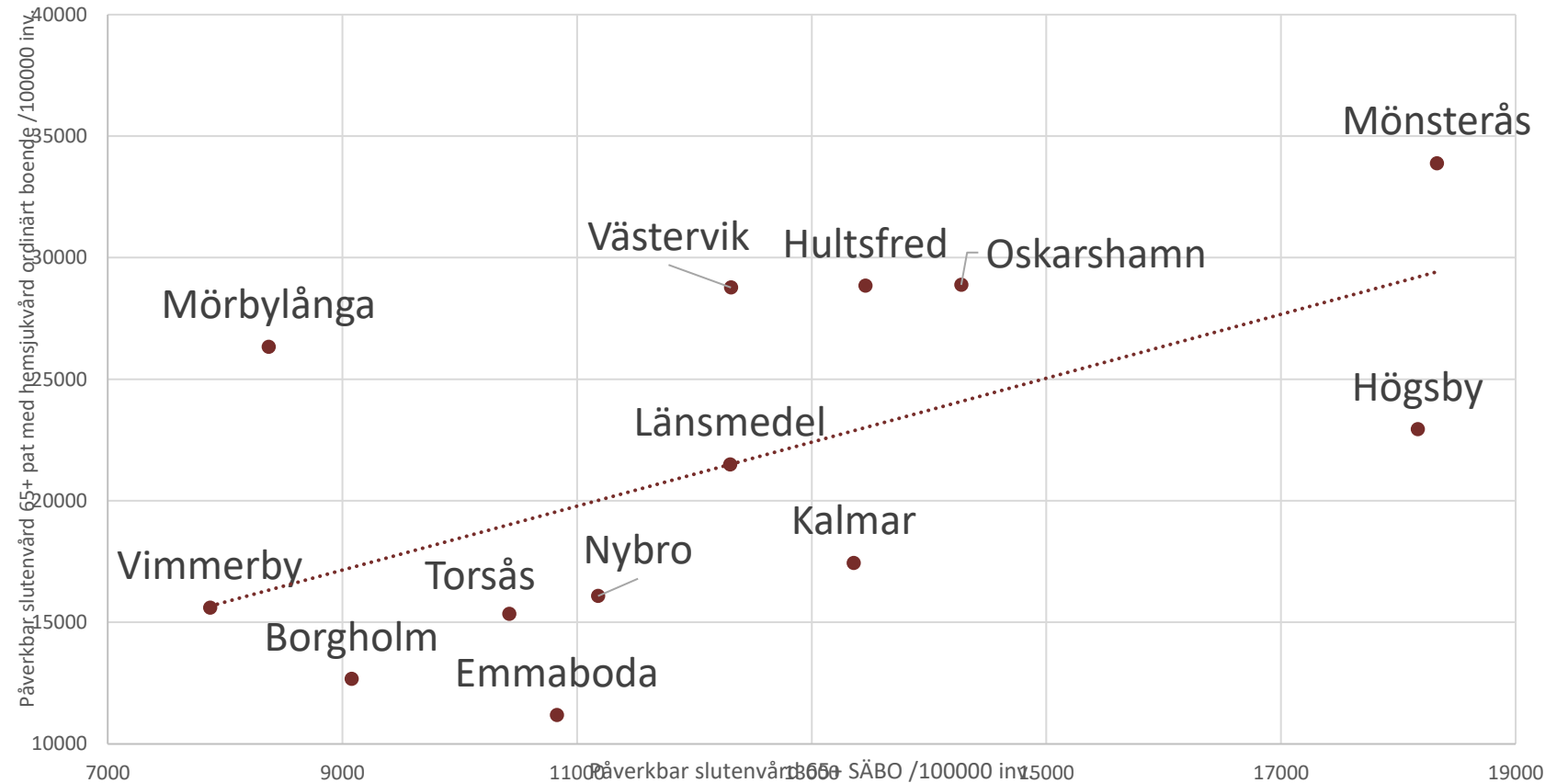
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

"Nånstans har vi våra sjukaste"

De kommuner som ligger högt för patienter med hemsjukvård ligger oftast också högre även för patienter på särskilt boende.

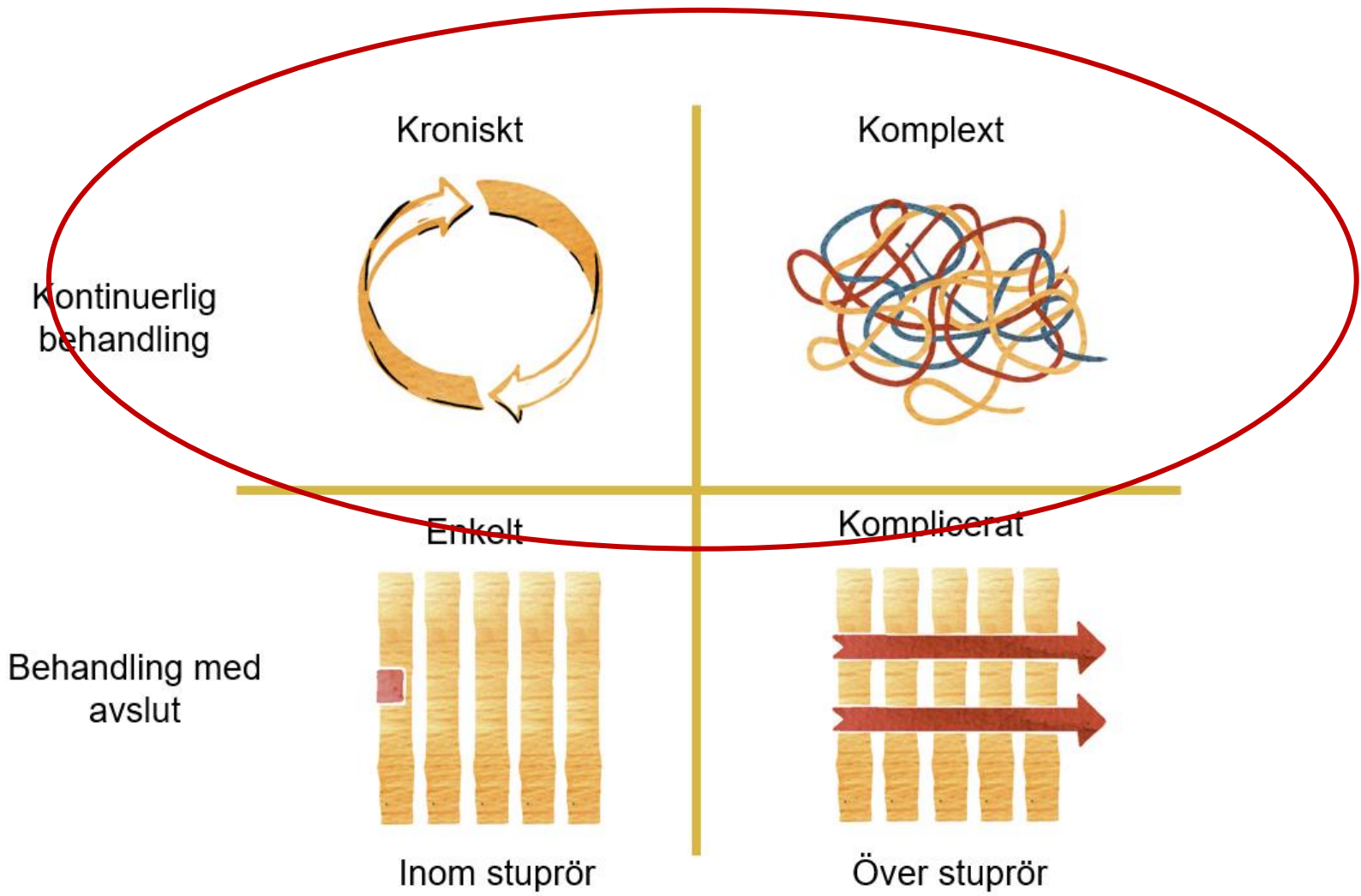
SÄBO har ungefär hälften (12 000 per 100 000) jämfört med de som har hemsjukvård i ordinärt boende (ca 20 000).

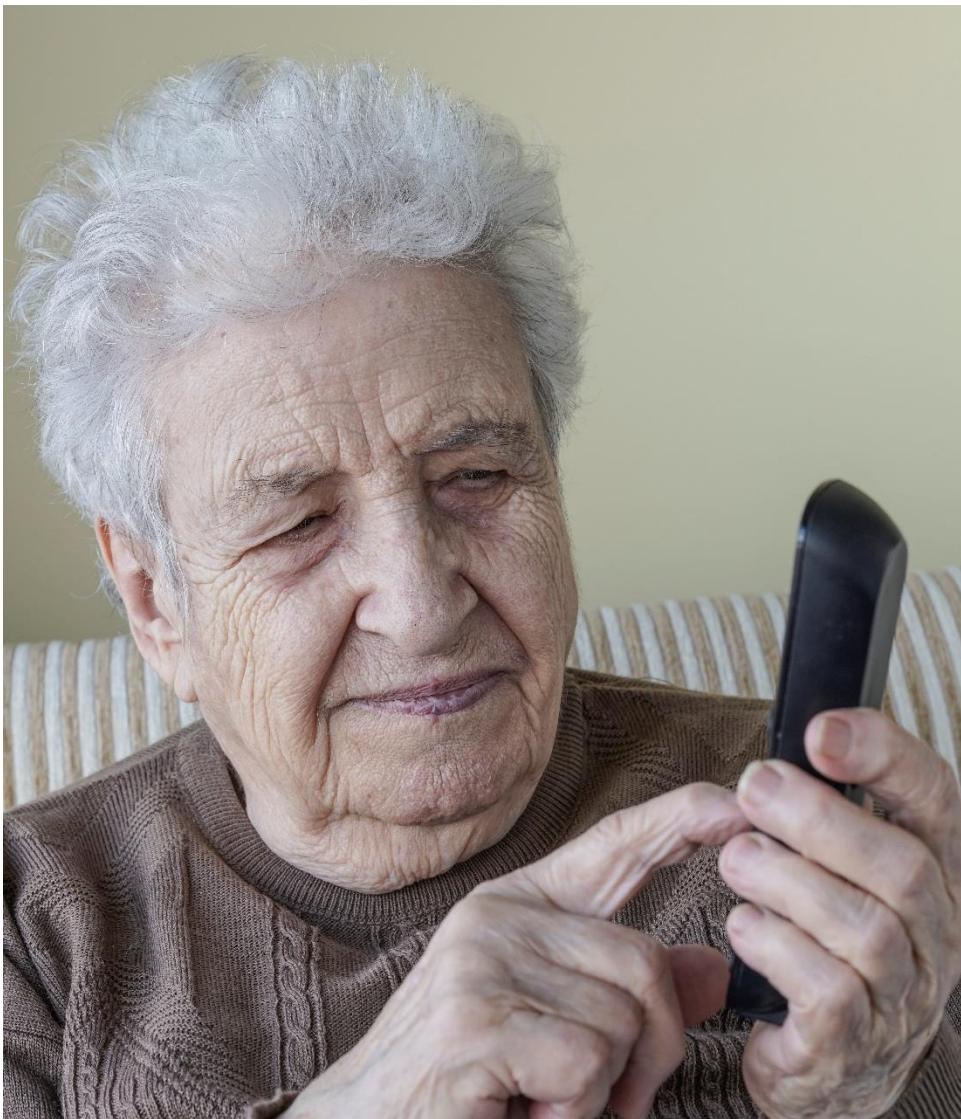
Påverkbar slutenvård 65+ per 100000 invånare,
SÄBO respektive hemsjukvård i ordinärt boende



Läns gemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län





Clara 81 år

Bor med make i egen villa

Har hemtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.
Kontakt med Hälsocentralen, palliativ rådgivnings-
sköterska och sårvårdsteam.

Palliativ men är inte i palliativt skede.
Cancersjukdom med skelettmetastaser.



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Flera fasta kontakter syftar till att skapa trygghet, kontinuitet och samordning

Flera fasta kontakter till samma individ

Fast vårdkontakt

- Inom all hälso- och sjukvård
- Behöver inte vara en läkare
- Samordningsansvar
- Patienten kan ha flera

Fast läkarkontakt

- I primärvården
- Ska vara en läkare
- Samordningsansvar
- Kan även vara fast vårdkontakt

Fast omsorgskontakt

- I hemtjänst
- Ska vara undersköterska
- Bidrar till samordning
- Träffar den enskilde ofta

Syfte att skapa trygghet, kontinuitet och samordning

Källa: [Hälso- och sjukvård i hemmet \(socialstyrelsen.se\)](https://socialstyrelsen.se) s 21



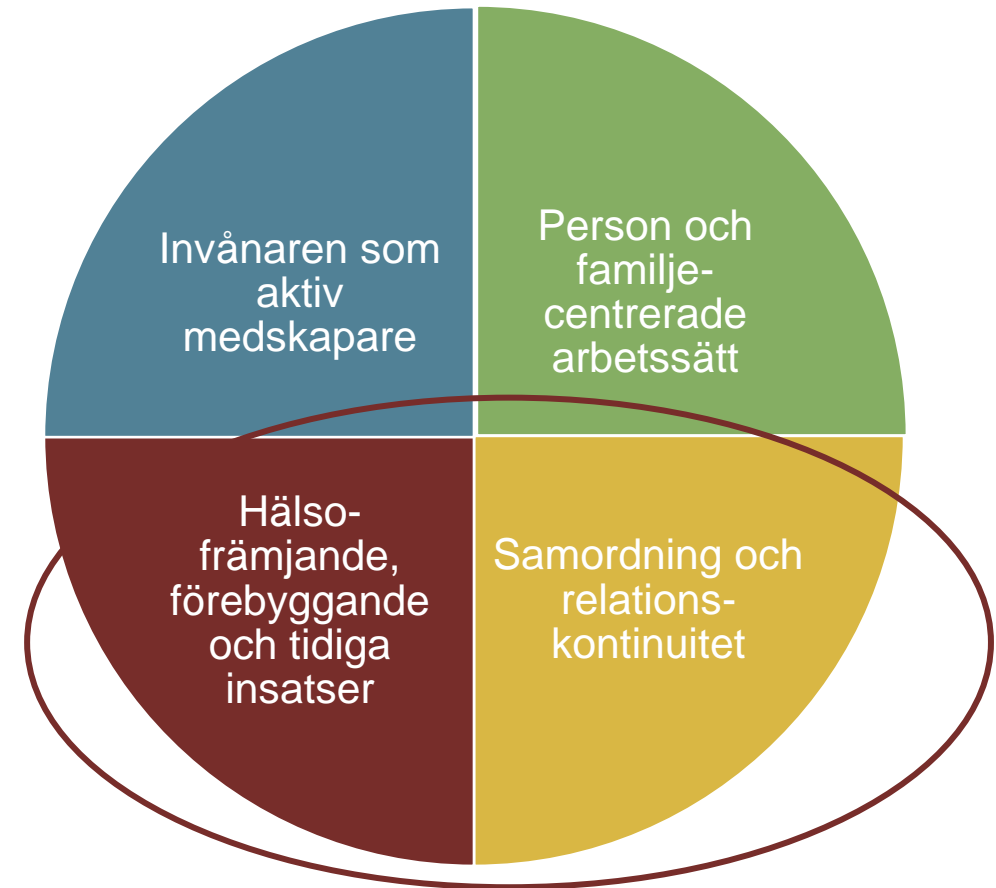
Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Utvecklingsområden

Samordning och relationskontinuitet

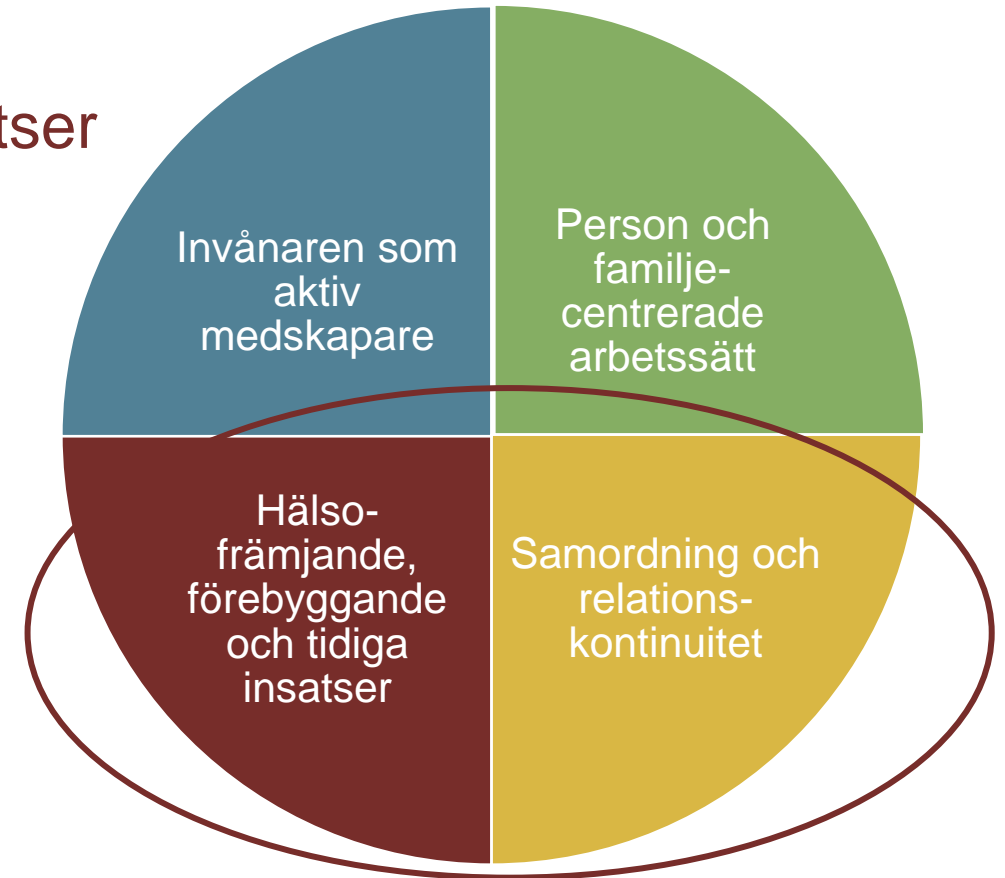
- Gemensamma rutiner i kommunal och regional primärvård
- Samordnad individuell plan (SIP)
- Specialistkompetens möter primärvårdsnivå
- Palliativ vård
- Lätta kontaktvägar



Utvecklingsområden

Hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser

- Stöd till att stärka egenvård, genom bland annat information på 1177, E-hälsa och välfärdsteknik
- Förebyggande arbete i gemensam primärvård
- Fortsatt arbete med riskbedömningar, ex. fallförebyggande insatser



Länsstyrelsen i Kalmar län

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Nationell spaning

- Ekonomiskt perspektiv på fallpreventivt arbete – Kunskapsguiden
- Vårdrelation: Fast kontakt kan spela stor roll för mångas hälsa (sbu.se)
- Samverkande-halso-och-sjukvard-i-hemmet.pdf (kunskapsstyrningvard.se)
- Hälso- och sjukvård i hemmet (socialstyrelsen.se)
- Specialiserad vård i hemmet (skr.se)

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Palliativ vård

Vårdförloppet inleds vid misstanke om palliativa vårdbehov hos patienter med en eller flera livshotande sjukdomar. Vårdförloppet avslutas när patienten dör och närstående erbjudits efterlevandesamtal eller när behov av palliativ vård upphör.

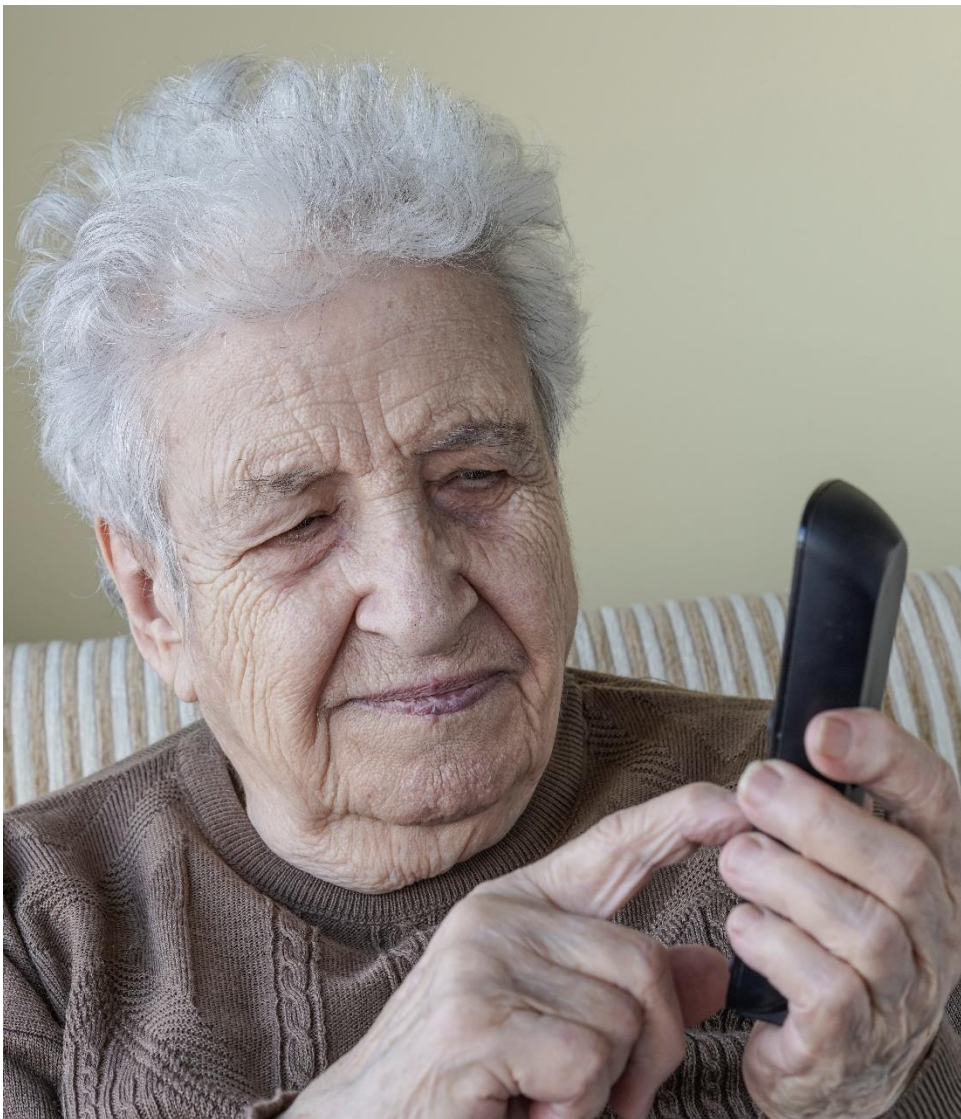
Nationellt programområde äldre hälsa

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård
SVEDGES REGIONER I SAMVERKAN



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län



Clara 81 år

Bor med make i egen villa

Har hemtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.
Kontakt med Hälsocentralen, palliativ rådgivnings-
sköterska och sårvårdsteam.

Palliativ men är inte i palliativt skede.
Cancersjukdom med skelettmetastaser.



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Arbete pågår

Samordnande grupp Psykisk hälsa

Maria Minich Karlsson, utvecklingsledare Region Kalmar län

Sofia Ludvigsson, utvecklingsledare Kommunförbundet

Mathias Karlsson, analytiker Region Kalmar län

Niklas Teodorsson utvecklingsledare Nära vård Kommunförbundet



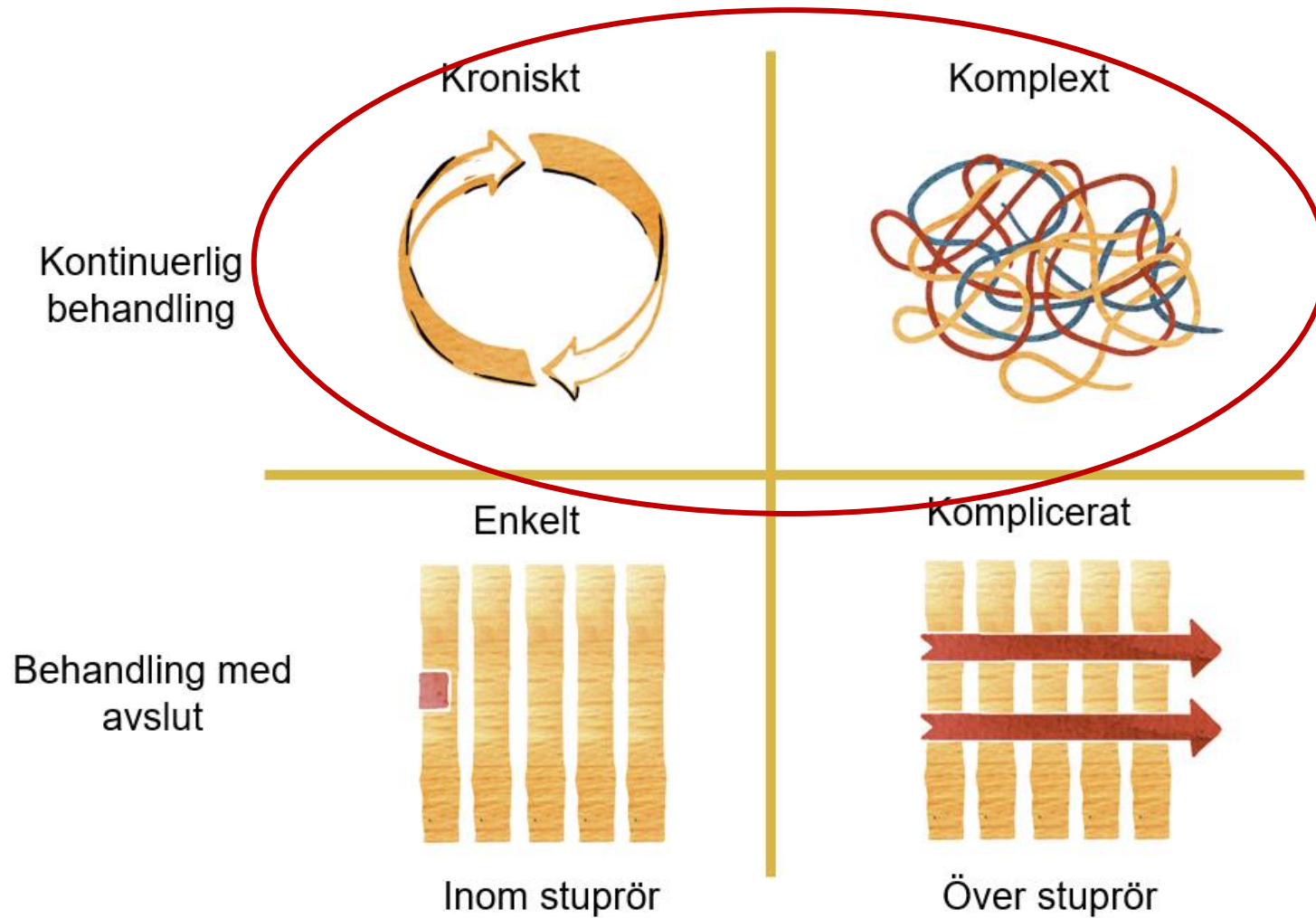
Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

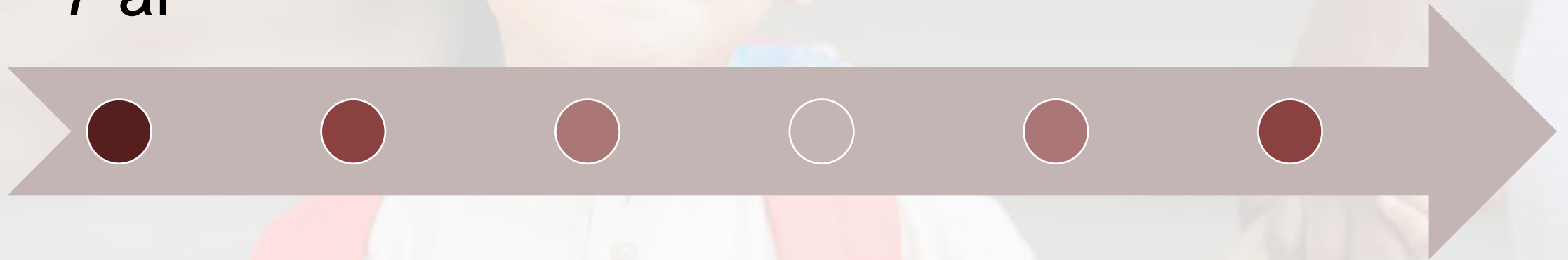


Kim





7 år



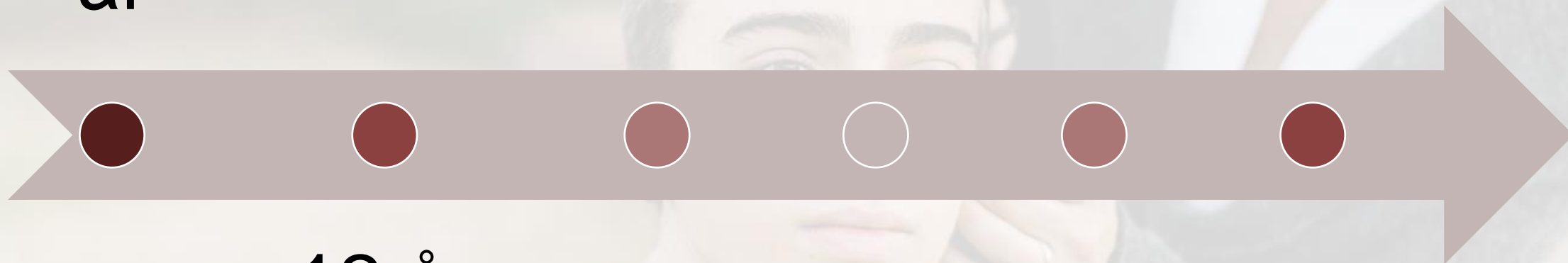
Minnesbild från skolgårdens första dagar...

”

Jag fattade inte vad jag eller de andra barnen gjorde där. Jag blev utsatt för mycket mobbning, så inte bara stod jag där och kände att något var fel på mig, jag skulle också nu behöva börja försvara det utan att fatta vad det var som var fel. Så det blev mycket våld, slagsmål, samtal med lärare och mamma och pappa.



7
år



12 år



Länsömsam ledning i samverkan
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Minnesbild från skolgården som 12 åring:

”

Första dagen på skolgården på den nya skolan möttes jag av två killar som hälsade mig välkommen.

Plötsligt för första gången hade jag kompisar, men det blev också fel kompisar, det vart bråkigt direkt och bus med cigaretter och snus innan hasch också kom in i bilden...



7 år

19 år

12 år



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Minnesbild från camping som 19 åring:

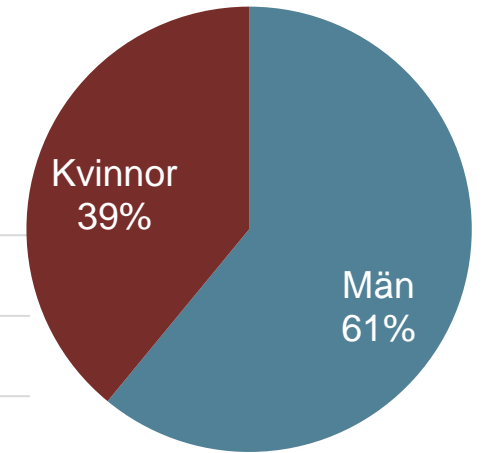
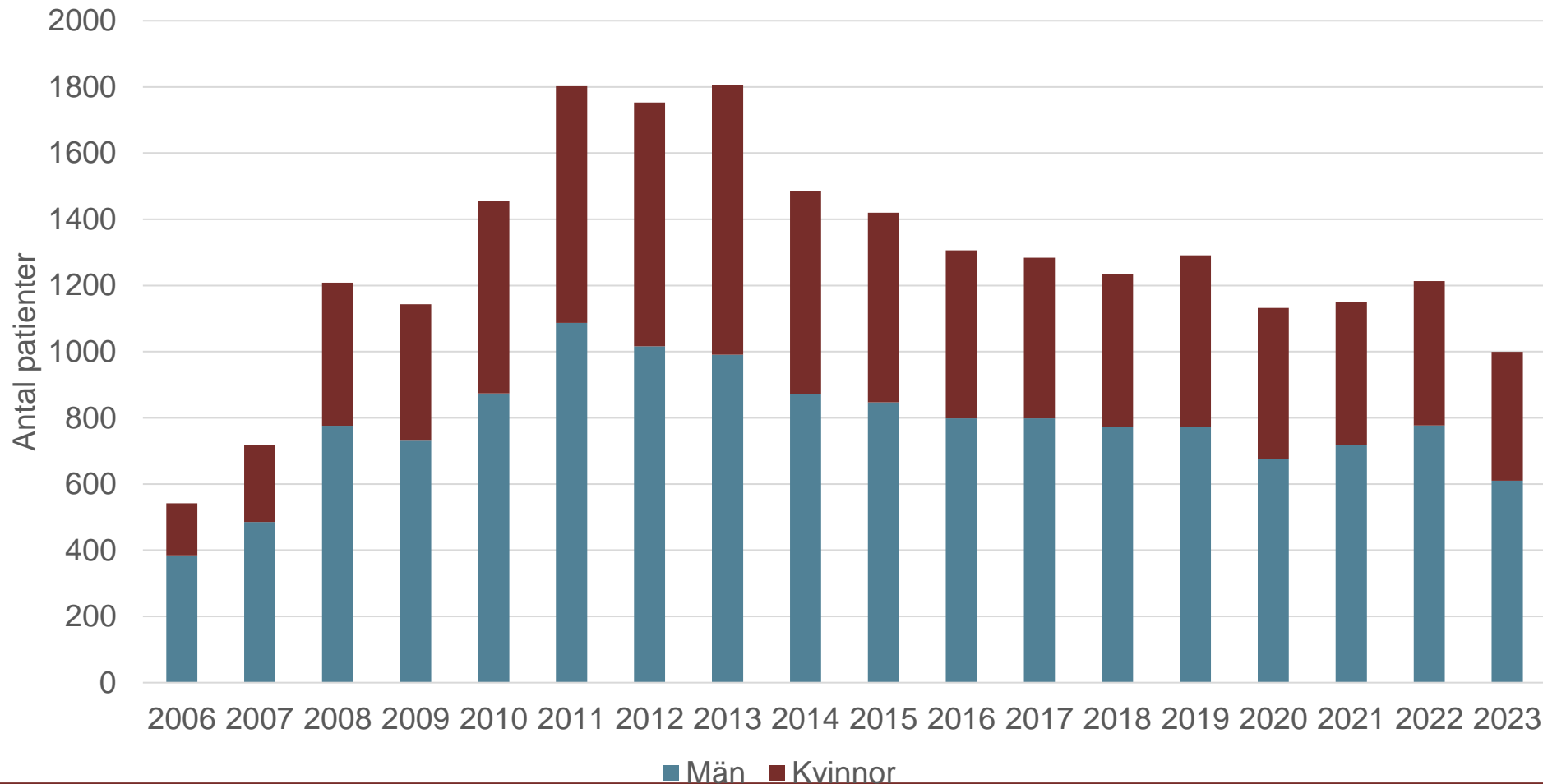
”

Sitter på en camping och tänker att livet inte alls blev som jag hade tänkt mig – vad var det som hände? Samtidigt kände jag att drogerna skapade liv i mig, jag kunde släppa alla rädslor. Som konstant påtänd så hade spärrarna släppt för länge sen och att köra in till stan för att handla pizza för mina sista pengar i en bil jag hade snott på campingen kändes numera som världens mest självklara grej. Denna dagen blev det ingen pizza... sladdade av vägen och körde rakt in i ett träd.

Resultatet: kroniska ryggproblem med värk som följd. Sjukvårdspersonalen sa att det var ett mirakel, ja alltså att jag hade överlevt, jag kände att det var en dubbelbestraffning som livet gav mig: Nu hade jag inte bara själsligt ont nu hade jag även fysisk värk som konstant i mitt liv. Jag hade lika gärna kunnat vara död. Kanske t o m hade varit att föredra, vet jag att jag tänkte då.



Patienter i länet med samsjuklighet utifrån första diagnossättning av F10-F19



- F10 – Alkohol
- F11 – Opioder
- F12 – Cannabis
- F13 – Sedativa och hypnotika
- F14 - Kokain
- F15 - Andra stimulantia
- F16 – Hallucinogener
- F17 – Tobak
- F18 – Flyktiga lösningsmedel
- F19 – Flera droger i komb....



Andra F-diagnoser

Från vanligaste diagnos per person

Urvalet är personer med aktuell samsjuklighet i Kalmar län (2022-2023)

F-diagnos	Namn	Antal
F900B	ADHD	485
F419	Ångest, ospec	478
F412	Ångest/depression	294
F51-	Sömnlöshet	238
F32-	Depression	200
F329	Depression, ospec	196
F419P	Ångest, ospec	142
F411	Generaliserat ångestsyndrom	127
F430	Akut stressreaktion	112
F321	Medelsvår depressiv period	87

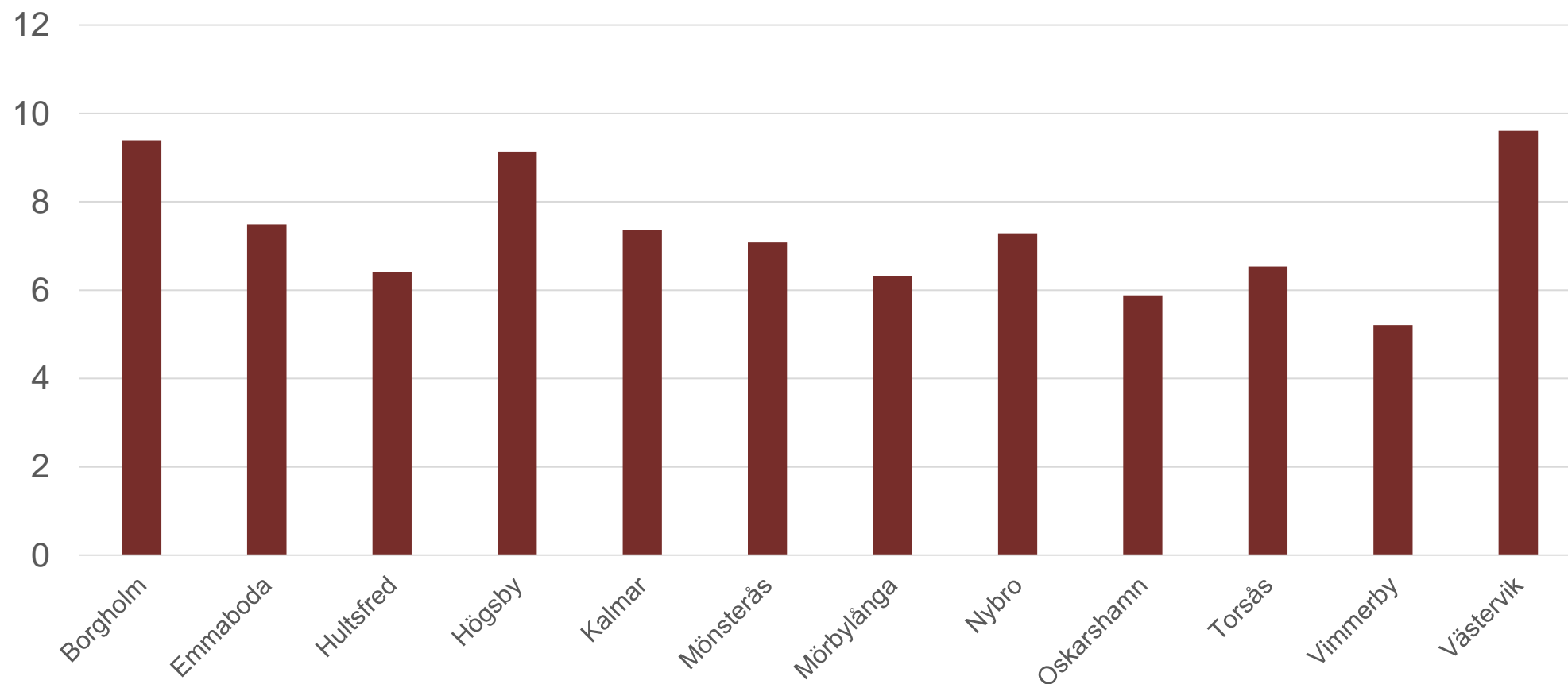
Källa: Cosmic Region Kalmar län



Länsgemensam ledning i samverkan

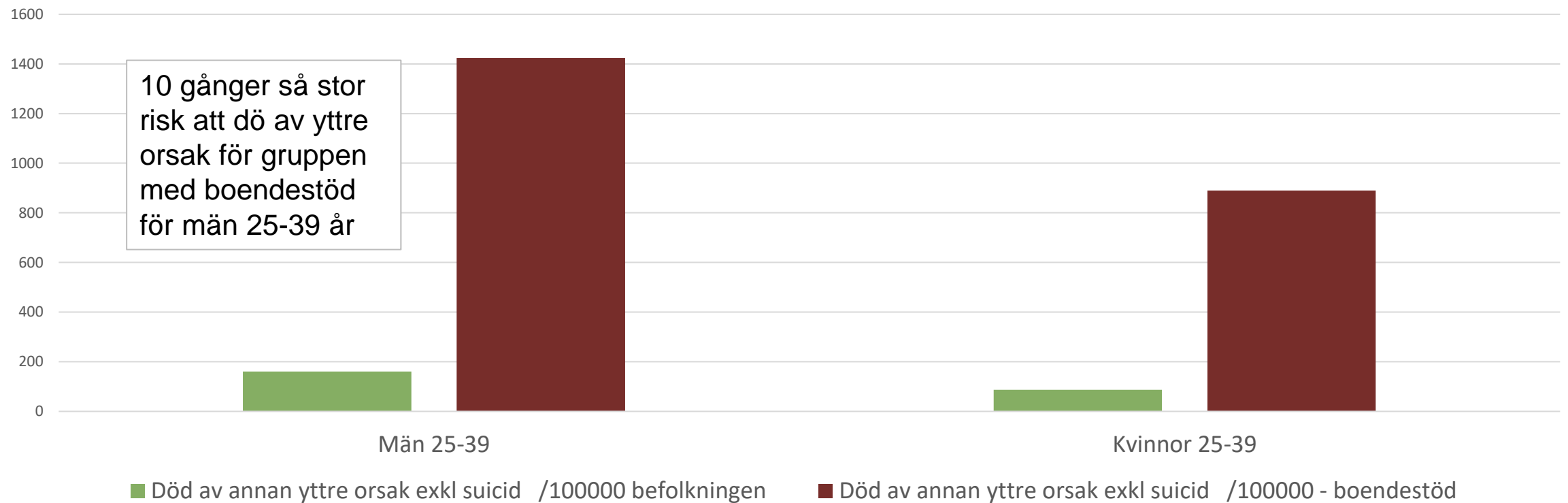
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Samsjukliga per 1 000 invånare och kommun



Exempel: Personer med boendestöd 25-39 år löper 10 gånger högre risk att dö i annan yttre orsak (t.ex. trafikolycka eller andra olyckor)

Antal per 100 000 invånare som avlidit av yttre orsak, exkl. suicid, under en treårsperiod, nationellt.

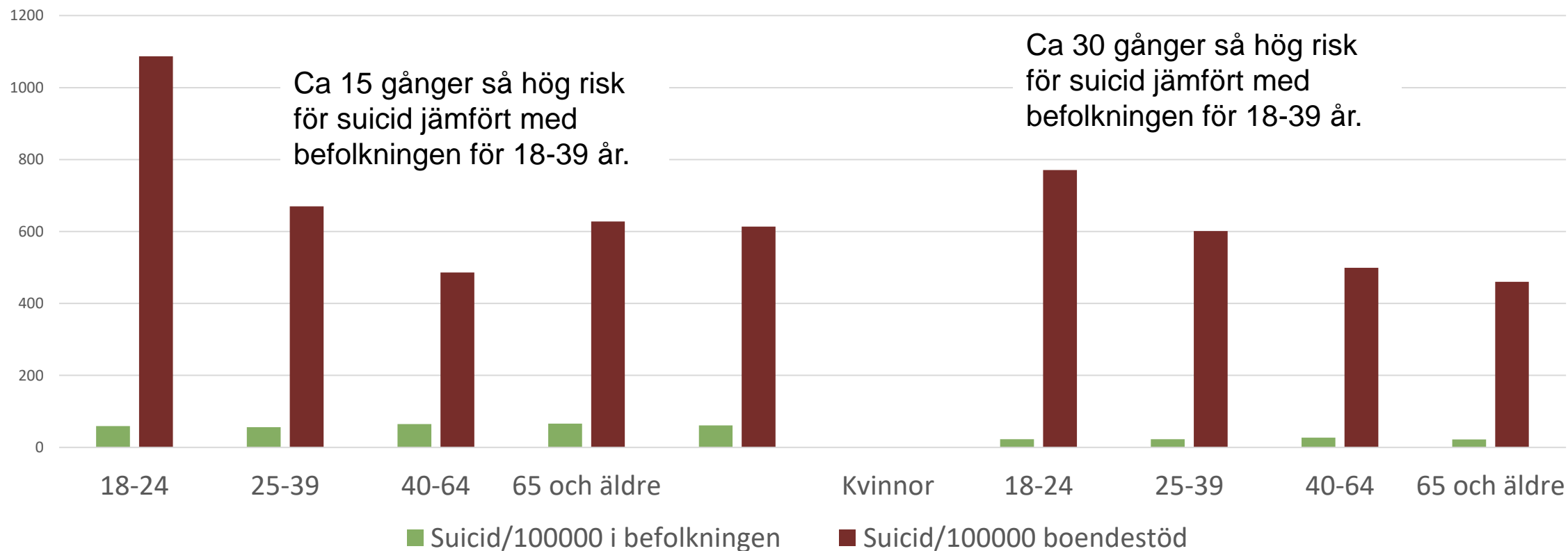


Personer med boendestöd har 10 gånger högre risk att dö i annan yttre orsak (t.ex. trafikolycka eller andra olyckor)



Exempel: gruppen med boendestöd avlider i suicid 15 gånger så ofta som befolkningen i allmänhet

Andel avlidna i suicid under en treårsperiod - befolkningen som helhet jämfört med de som har insats boendestöd, nationellt



7 år

19 år

12 år

25 år



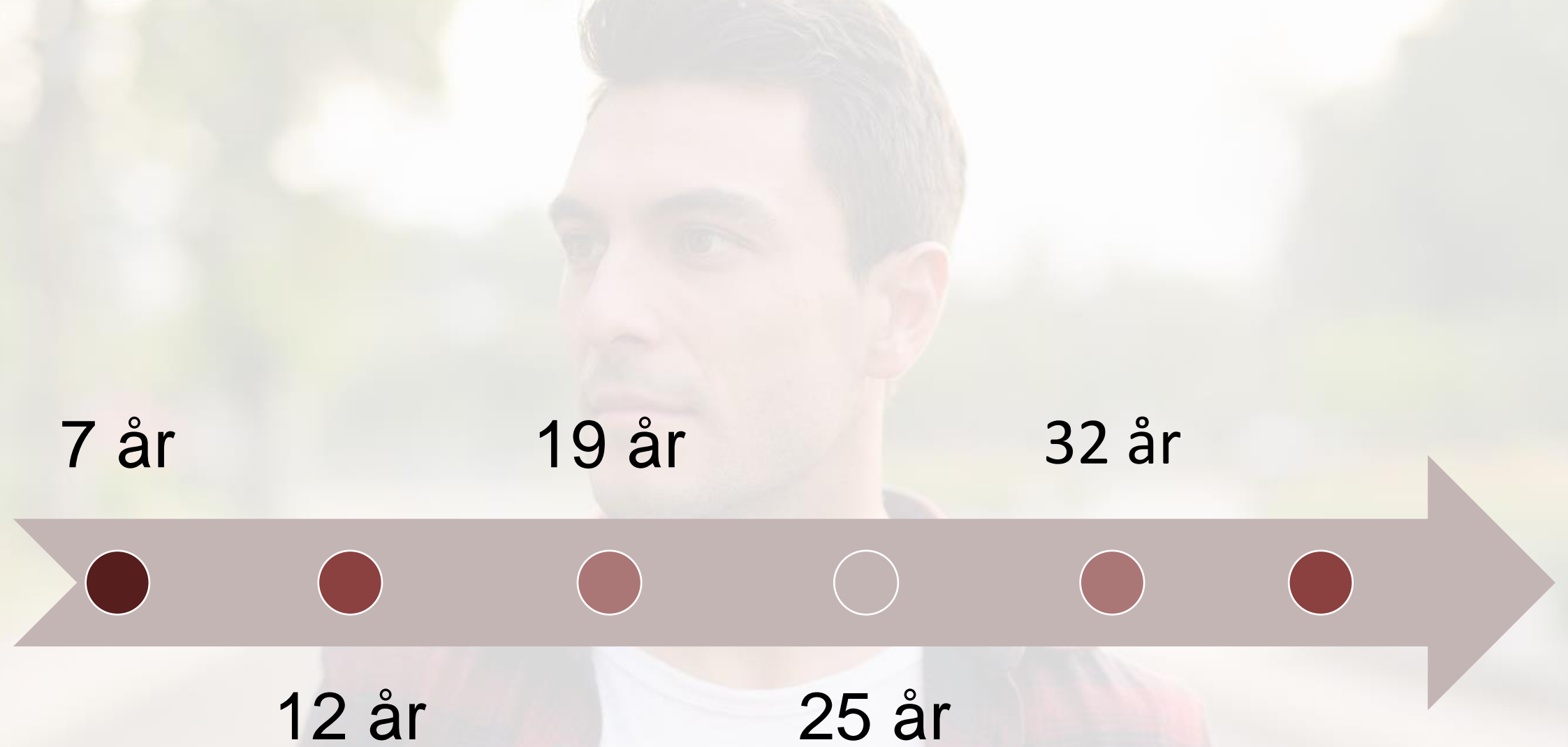
Citat från Kim som 25 åring

”

Alltså, jag hade klippkort både på psyk och soc under dessa åren men systemet slet också ut mig på ett sätt. Jag tror jag blev nästintill utbränd på skiten. Alltså på systemet. Det är ju uppbyggt så att man bara ska ramla och slå sig gång på gång. Typ som att man ska örfilas till lydnad med oändliga krav som inte verkar förstå att jag är helt slutkörd, och sen alla rädslor och masken som aldrig kom av mig, gjorde ju att det aldrig höll så länge.

Ibland träffade jag några personer som betydde mycket för mig, min socialsekreterare Birgitta, vilken hjälpte som stod ut med mina ups and downs men som aldrig gav upp hoppet om mig och som verkligen försökte men även Birgitta blev för ensam i systemet, hörde sen att hon också blev sjukskriven för utbrändhet.. och jag tror att jag förstod mer än någon annan varför...





Citat från Kim 32 år

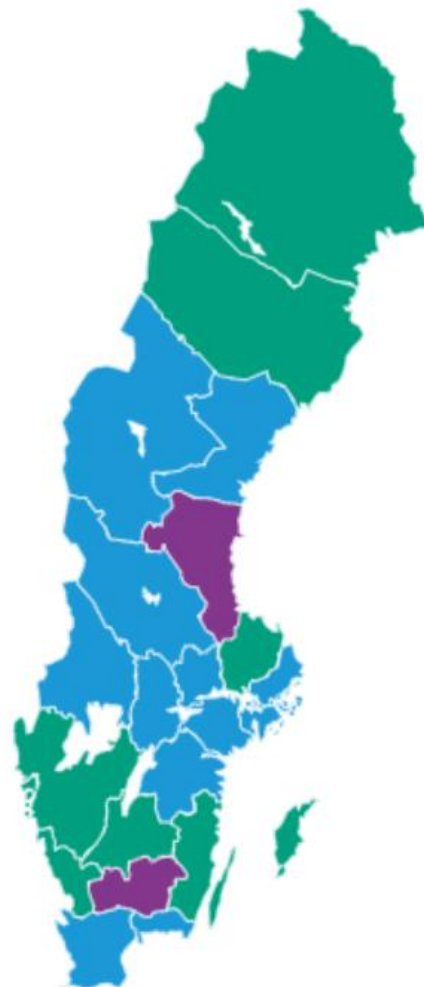
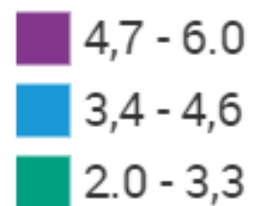
”

Så minns jag känslan av att livet hade blivit något som jag aldrig trott, jag hade hittat min grej och sammanhang men så fick jag beskedet på en torsdag; tyvärr måste vi säga upp dig pga arbetsbrist. Jag förlorade arbetet och en månad senare så var jag arbetslös. Jag hade så mycket tid som jag inte kunde fylla, blev rastlös och började hänga med ett gäng gubbar först vid spelhörnan på den lokala tobaken, spelade på hästar mest som en kul grej, men sen blev det spelautomaterna också på den lokala pizzerian.

Stegrade på samma vis som med drogerna. Timmarna bara flöt samman, samma känsla - jag var vid liv. Men så gick det snabbt neråt igen...med att förlora relationer jag hade byggt upp och skuldsanering och allt annat. Tappade fotfästet där ett tag igen och mådde väldigt dåligt men drogerna tog inte mig denna gången, det var spelet istället som nu blev mitt beroende....



Andel med riskspelande



2,5 ggr större riskspelande
för riskkonsumenter av alkohol

15 ggr större risk för suicid

Underdiagnostiserad grupp

Kalmar Län, 2019 - 2022

3,2 %

Konfidensintervall

2,3 % - 4,2 %



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

7
år

19
år

32
år



12 år

25 år

45 år



Citat från Kim 45 år

” Idag är jag nykter, drogfri och spelfri. Jag är gift och har barn och känner mig inte längre tom, utan vid liv. Jag har mina diagnoser högfungerande autism och adhd. Det innebär inte att det inte kommer med svårigheter ibland men jag har nu tillgång till andra strategier och framförallt så fejkar jag inte längre mitt liv och mående.

Masken är avplockad och känslan av att tycka att andra har lätt för saker består ibland men den känslan av utanförskap definierar inte längre mig som person. Jag behöver inte längre försvara mig, jag har accepterat mig själv och lärt mig förstå och tycka om den jag är för den jag är.



Utvecklingsområden

Vi ser att vi behöver arbeta mer inom fältet **Samordning och relationskontinuitet** och inom och **Hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser**

Varför? Kims historia visar att alla gör sitt enligt sitt egna uppdrag men insatserna sker isolerat, och inte i rätt tid eller i rätt följd. Kim har fått tillgång till mycket vård- och stödinsatser samt behandling genom åren men de har oftast inte varit samordnade. Risker för att utveckla samsjuklighet behöver fångas upp tidigt, det behöver finnas en samordning och kontinuitet i samverkan och erbjudas insatser samtidigt.

Vi har nationella utredningar som samtliga förmedlar samma slutsats: **att vi behöver arbeta mer tillsammans, integrerat i team kring dessa individer.**



Nationell spaning

[Samsjuklighetsutredningen](#)

[Överenskommelse, psykisk hälsa | SKR](#)

[Undersökningar - CAN](#)

[Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende - Socialstyrelsen](#)

[Narkotikautredningen](#)

[Nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](#)

[Nationella vård- och insatsprogram \(vardochinsats.se\)](#)



Länsömsam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län



Kim



Arbete pågår

Samordnande grupp Barn och Unga

Denise Göransson, utvecklingsledare Region Kalmar län
Margit Lindholm Johansson, utvecklingsledare Kommunförbundet
Mathias Karlsson, analytiker Region Kalmar län
Niklas Teodorsson utvecklingsledare Nära vård Kommunförbundet



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län



Charlie, 16 år

Bor med sin mamma, pappa och storebror i ett socioekonomiskt utsatt område.

Pappa är arbetslös och mamma är timvikarie inom omsorgen

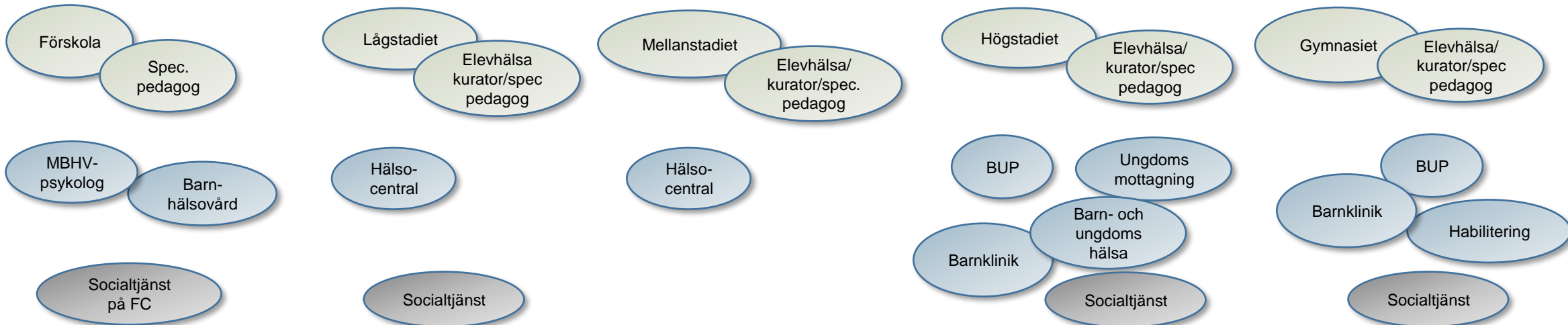
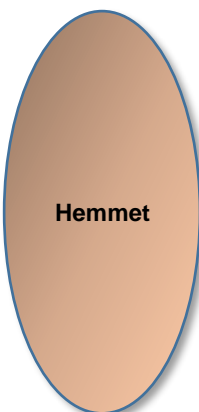


Läns gemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

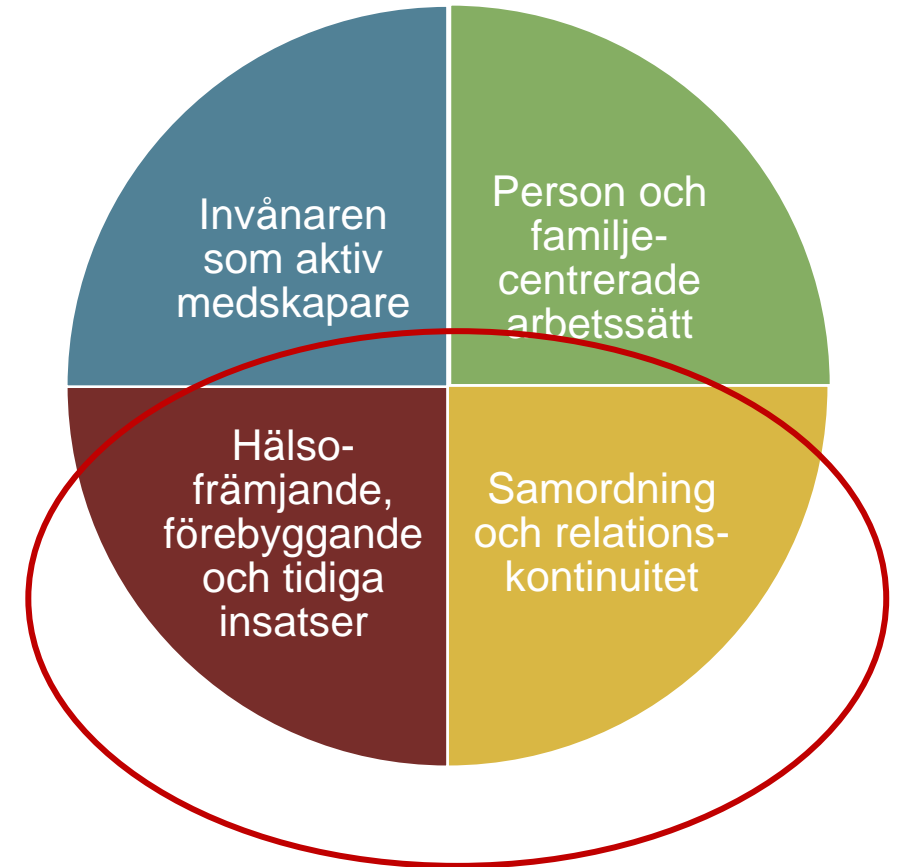
Ålder	0-5 år	6-9 år	10-12 år	13-15 år	16 år -
Signaler	<ul style="list-style-type: none"> • Trötthet/Sömnproblem • Avvikande tillväxt • Svårt att delta i samlingar på förskolan 	<ul style="list-style-type: none"> • Svårt med socialt samspel • Kissar ofta på sig 	<ul style="list-style-type: none"> • Sporadisk skolfrånvaro • Magsmärta • Inga kompisar 	<ul style="list-style-type: none"> • Skolfrånvaro ökar • Mycket magsmärta • Svårt med socialt samspel • Nedstämdhet 	<ul style="list-style-type: none"> • Helt frånvarande från skolan • Ångest • Självskada-beteende • NPF- diagnos
Händelser	<ul style="list-style-type: none"> • Förskola har möte med föräldrarna • BHV erbjuder extra besök • MBHV-psykolog erbjuder föräldrastöd • Socialtjänst – kontakt med råd och stöd på FC 	<ul style="list-style-type: none"> • Elevhälsa har möte med föräldrarna • Skola anpassar, ger visst stöd • Hälsocentralen tar prover och undersöker • Socialtjänst ger föräldraskapsstöd 	<ul style="list-style-type: none"> • Elevhälsa har möte med föräldrarna • Skola anpassar och ger extra stöd • Hälsocentral utreder magsmärta • Samtal med kurator 	<ul style="list-style-type: none"> • Föräldrar kontaktar Barn och ungdomshälsan • Elevhälsa skickar remiss till BUP för utredning - NP • Barnkliniken utreder magsmärtan • Socialtjänst får orosanmälan 	<ul style="list-style-type: none"> • Inlagd på BUP av och till. • Kö till NPF- utredning • Barnkliniken behandling av självskador • Socialtjänst utreder efter ytterligare orosanmälningar

Verksamheter/aktörer



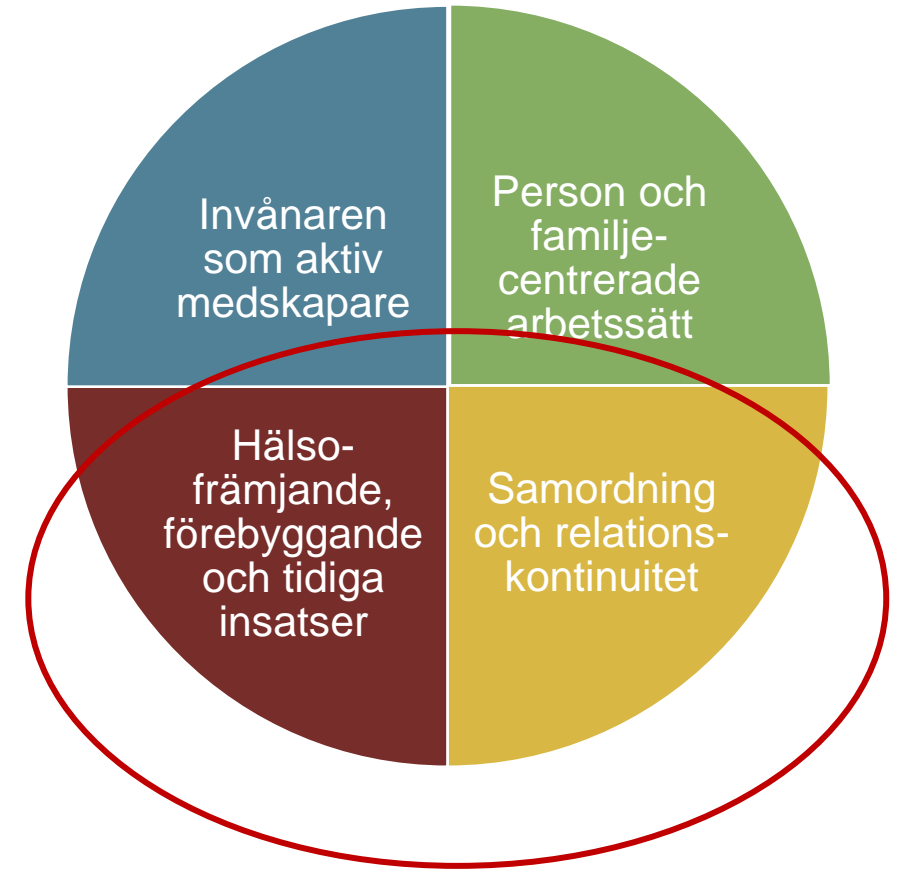
Utmaningar

- Organisatoriska mellanrum
- Samordning
- Övergångar
- Socioekonomi
- Psykisk ohälsa
- Skolgång
- Orosanmälningar



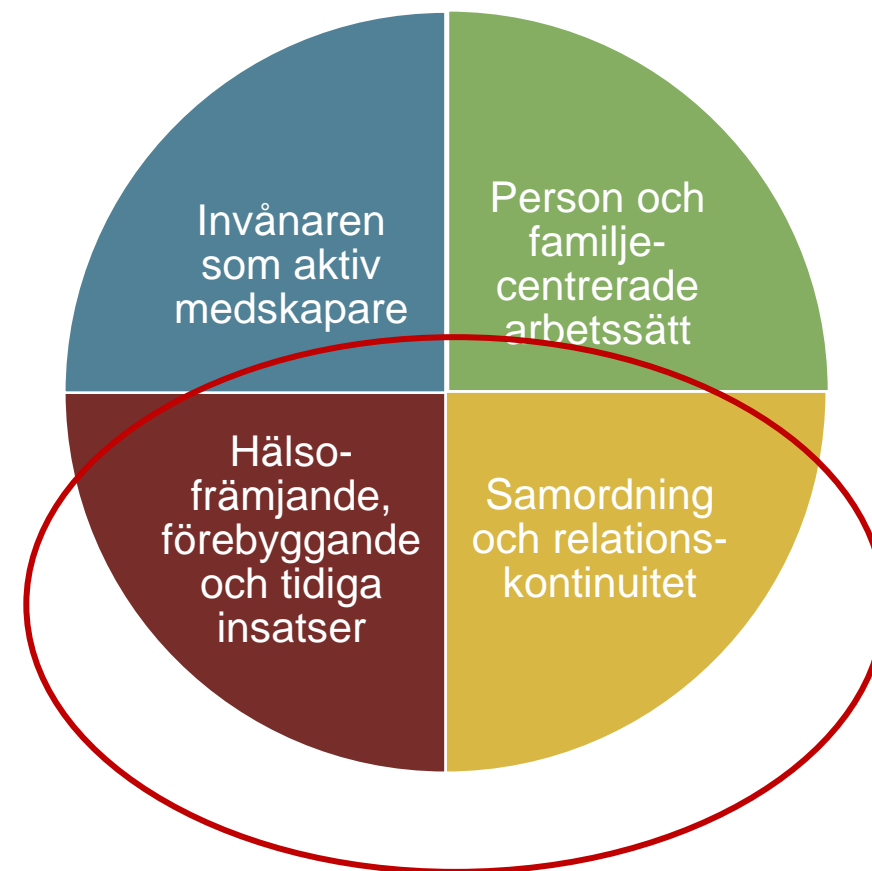
Utmaningar

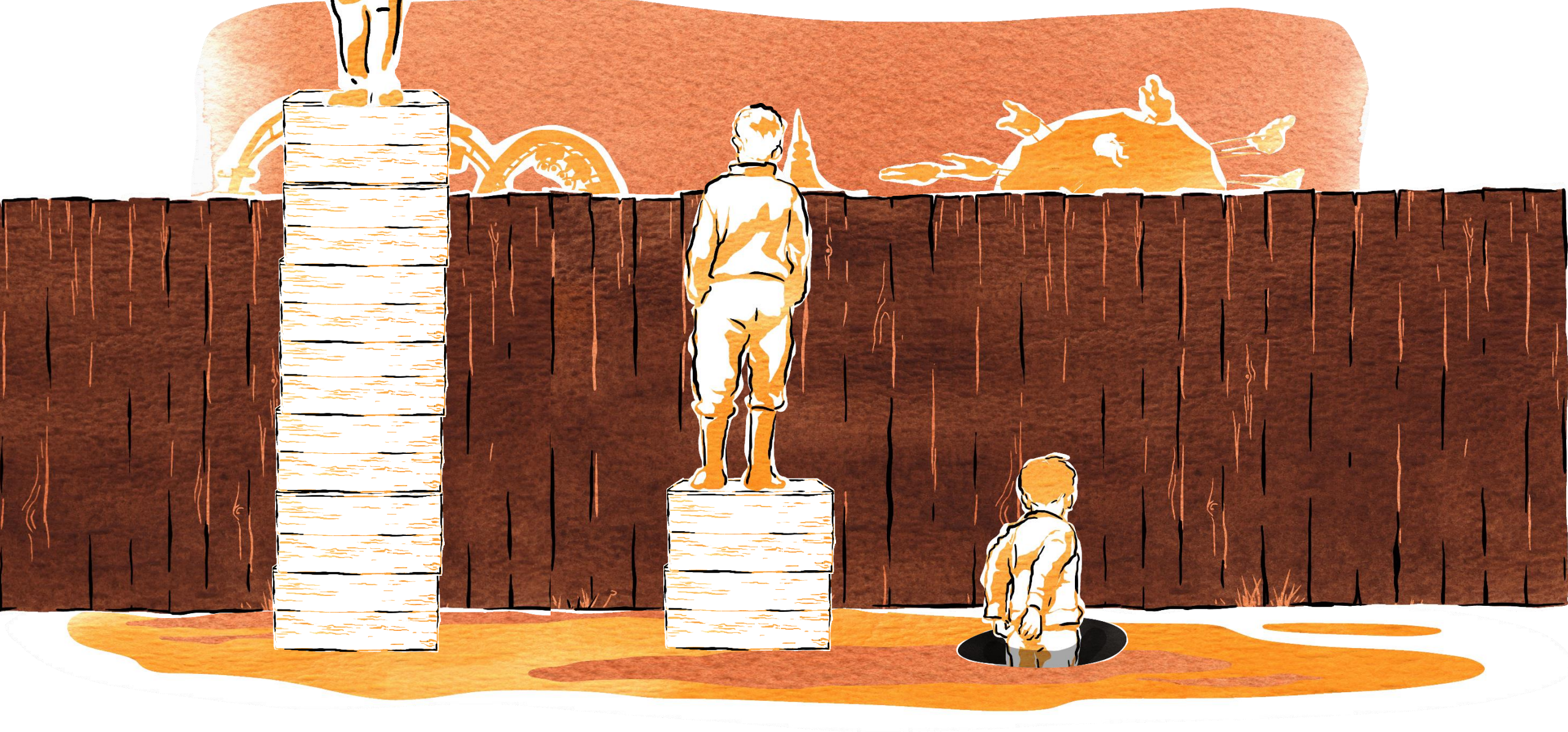
- Organisatoriska mellanrum
- Samordning
- Övergångar
- Socioekonomi
- Psykisk ohälsa
- Skolgång
- Orosanmälningar



Utmaningar

- Organisatoriska mellanrum
- Samordning
- Övergångar
- **Socioekonomi**
- Psykisk ohälsa
- Skolgång
- Orosanmälningar



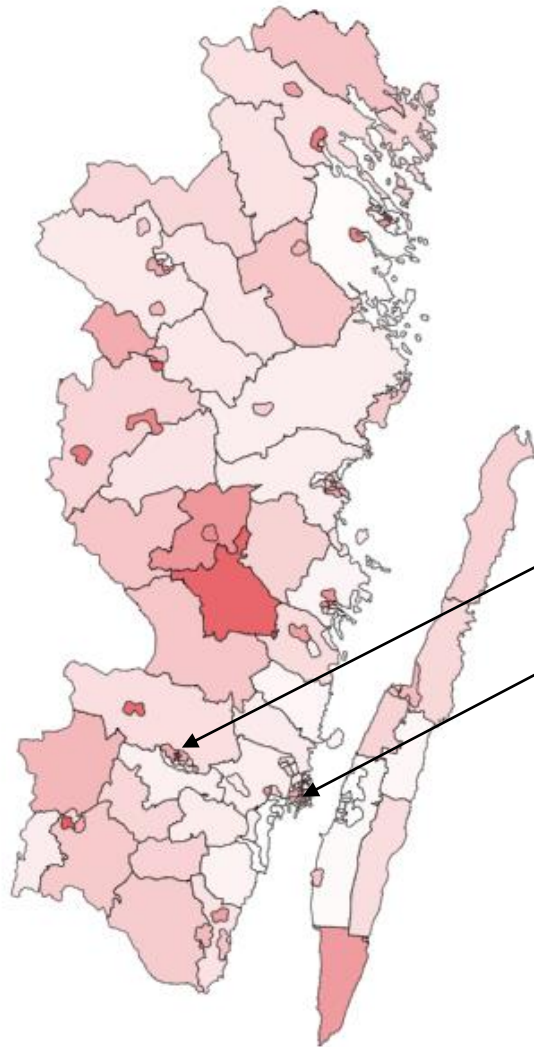


De socioekonomiska skillnaderna ökar



LänsGemensam ledning i samverkan
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Låg ekonomisk standard 0 -17 år – 31 december 2021

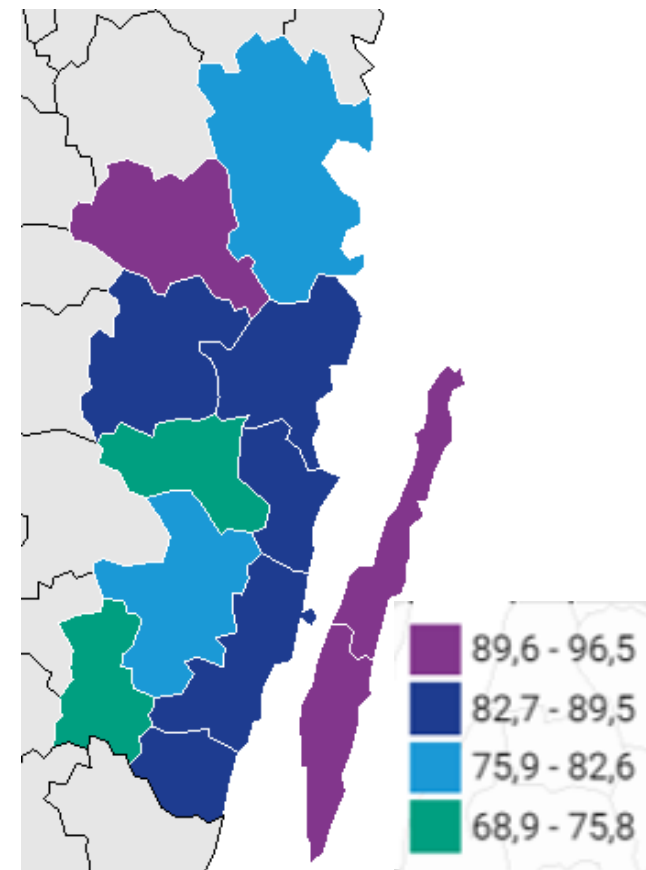
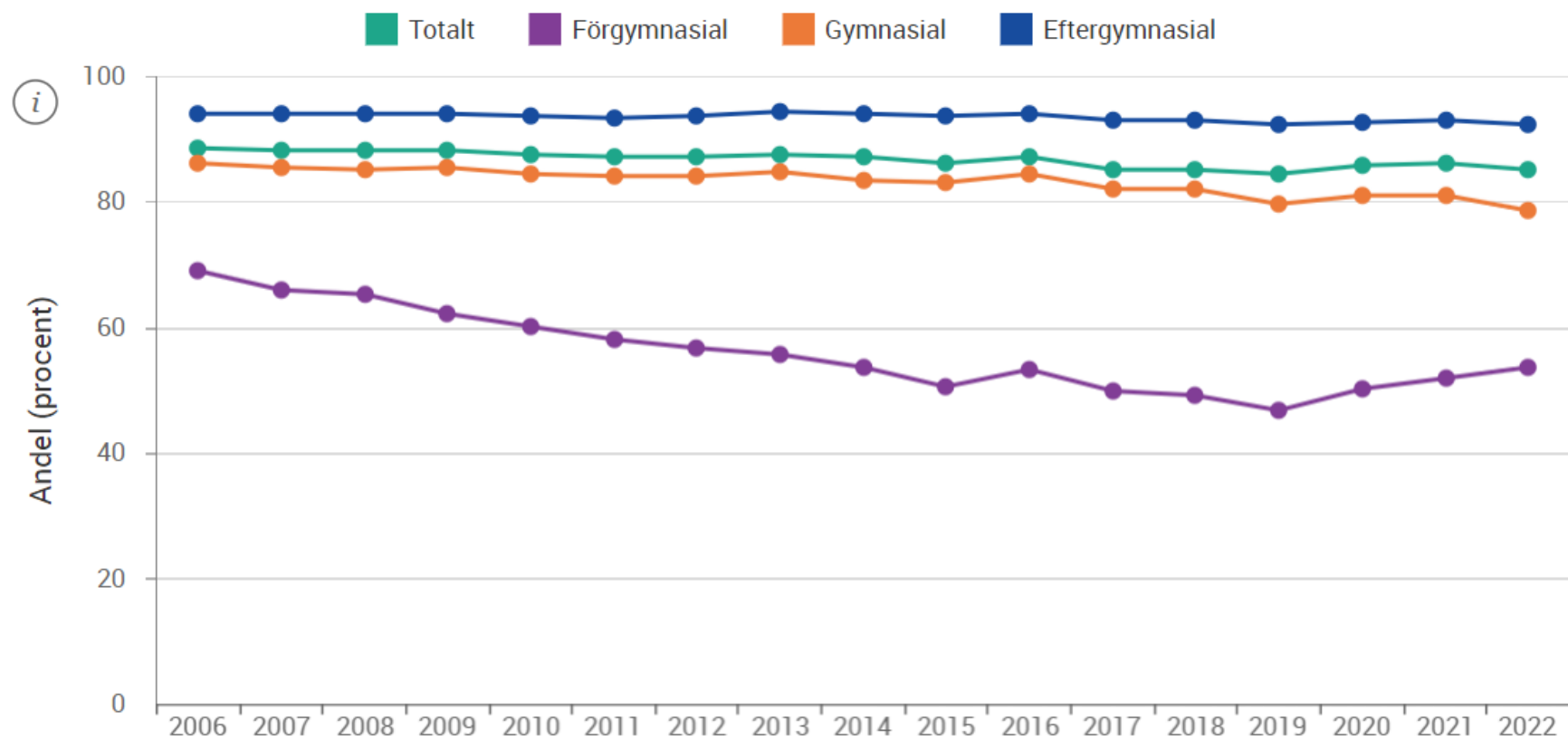


Kalmar län: 21,6 %

Kungshall (Nybro): 74,5%

Berga (Kalmar): 1,0 %

Andel behöriga till gymnasieskolan utifrån föräldrarnas utbildningsnivå



Uppdaterad 2023-10-20

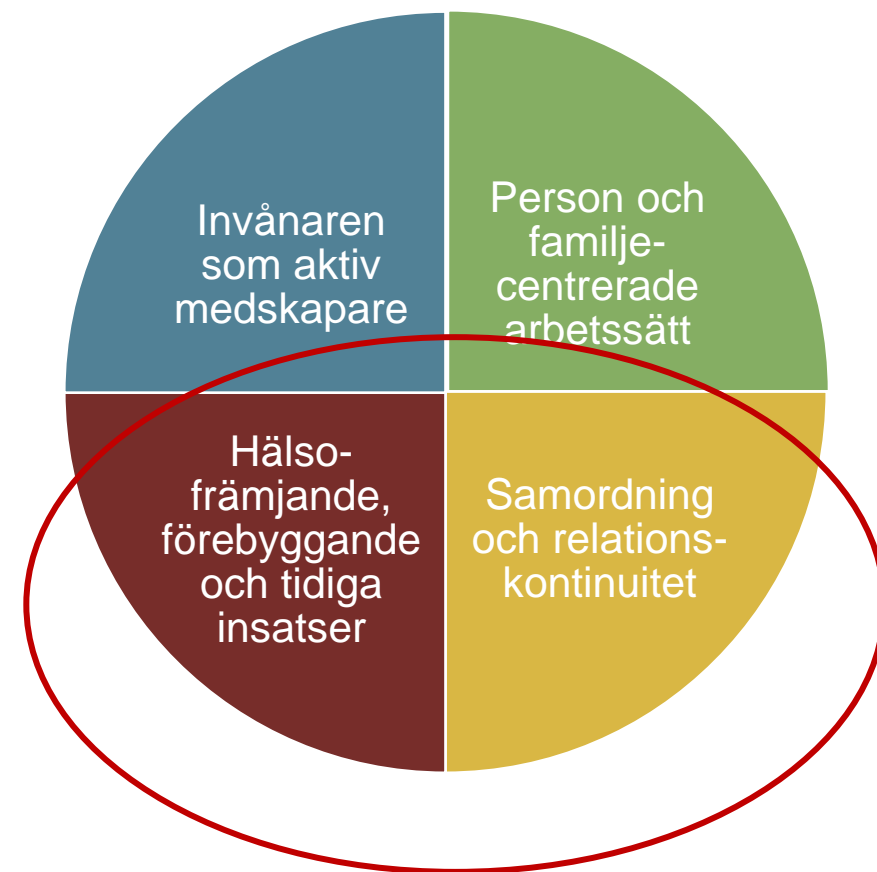


Länsstyrelsen i Kalmar län

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

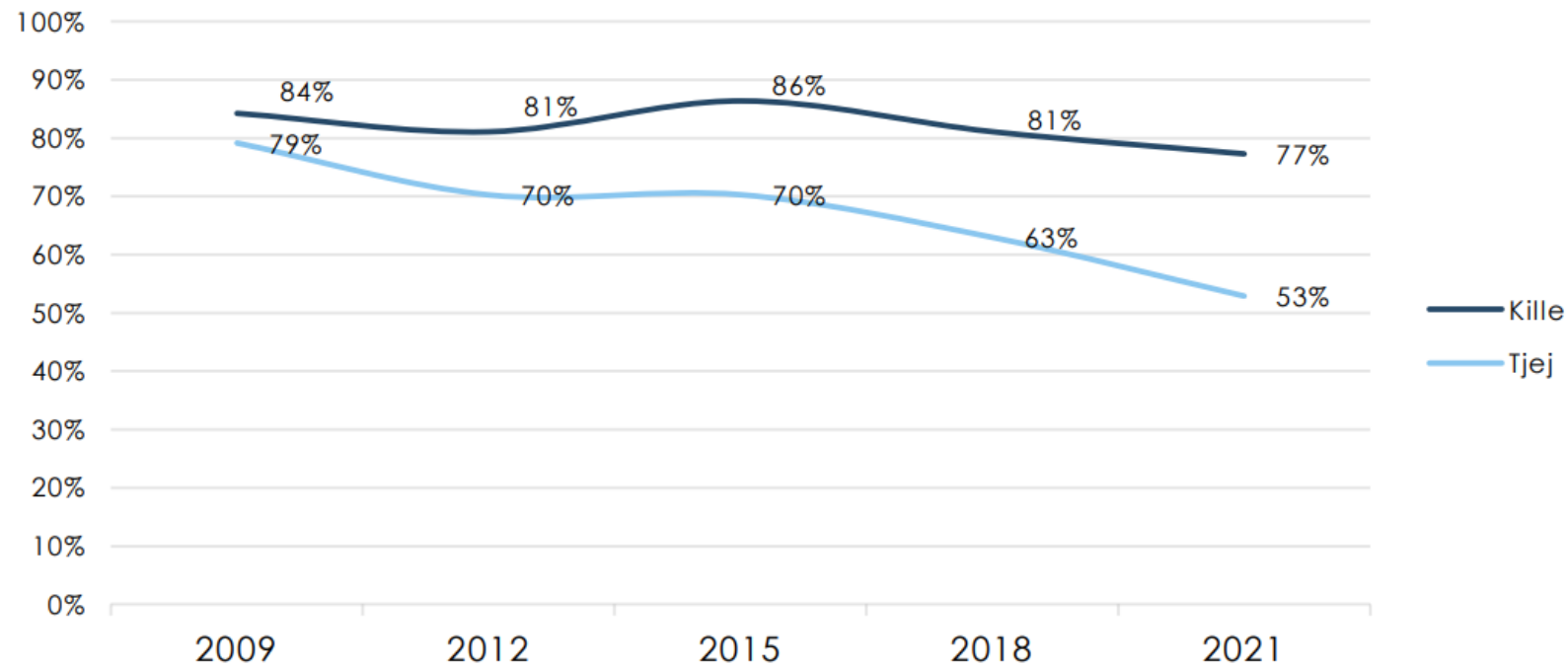
Utmaningar

- Organisatoriska mellanrum
- Samordning
- Övergångar
- Socioekonomi
- **Psykisk ohälsa**
- Skolgång
- Orosanmälningar



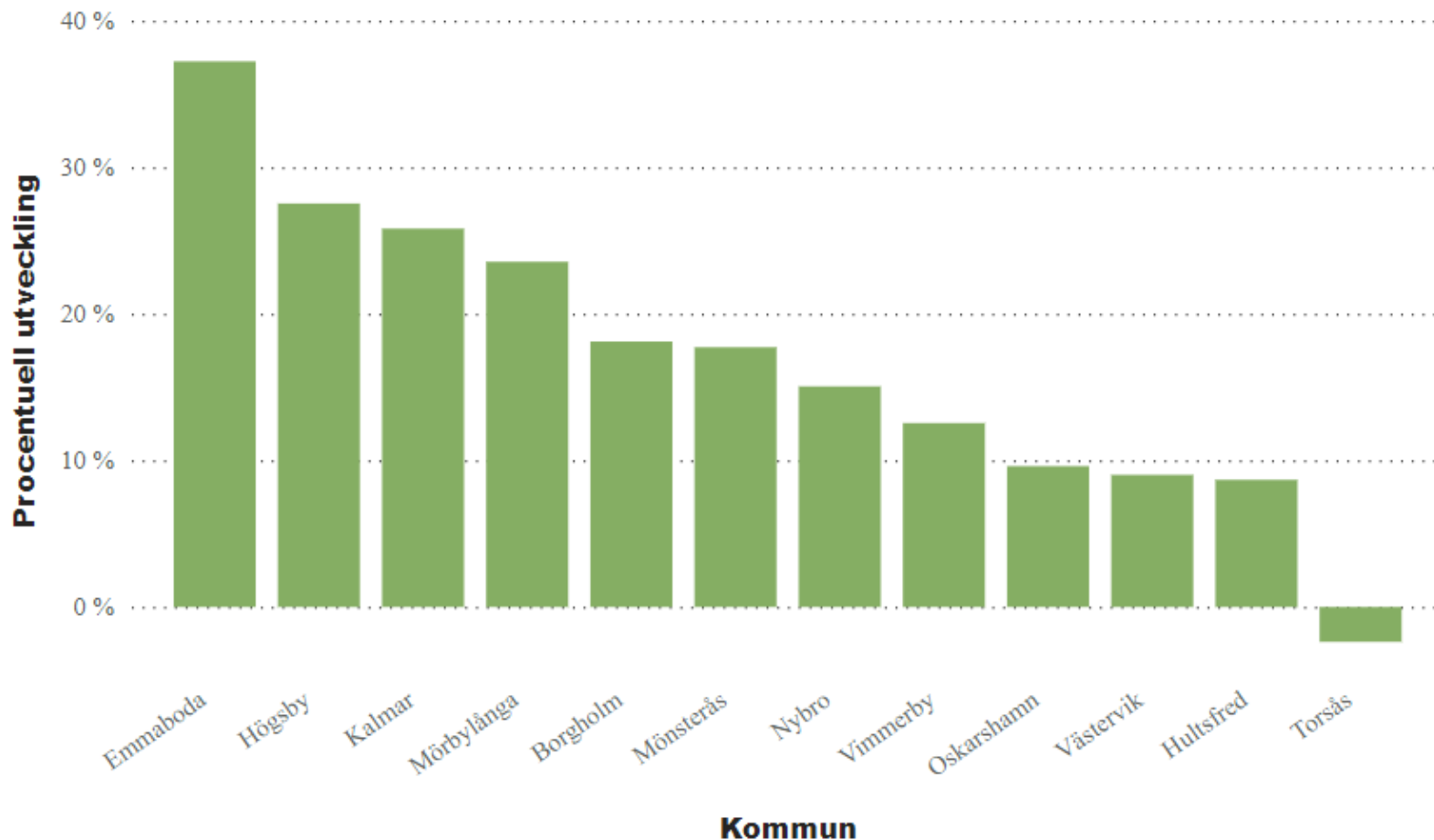
Självskattad hälsa – LUPP Kalmar län 2021

F1a. Andel som bedömer sin hälsa som mycket eller ganska bra: Utveckling över tid



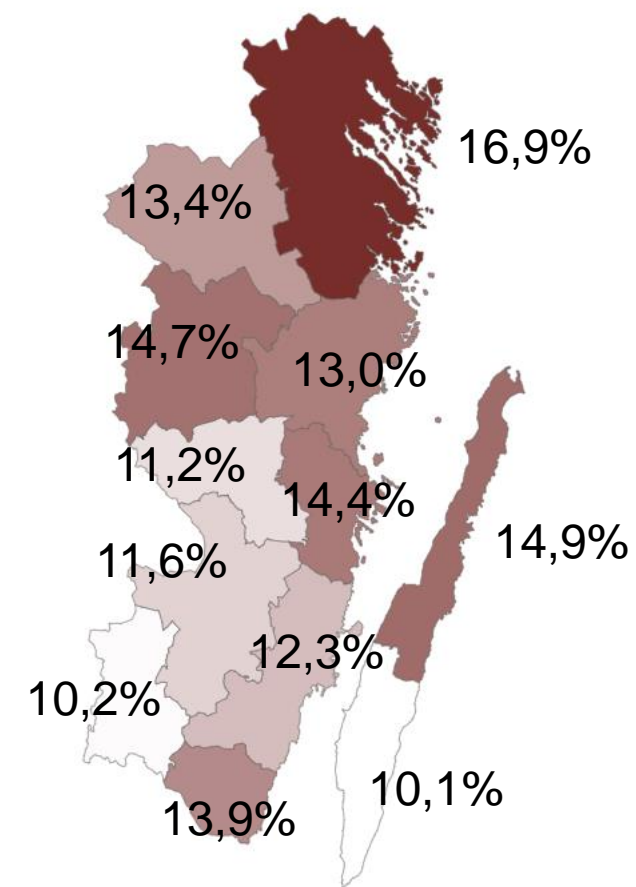
Andel barn och unga med ADHD-diagnos per kommun

Utveckling i åldern 6-17 år 2020-2022



Källa: Region Kalmar län och SCB

Andel ADHD 6-17 år - 2022



Totalt ca 4 400 barn och unga 2022

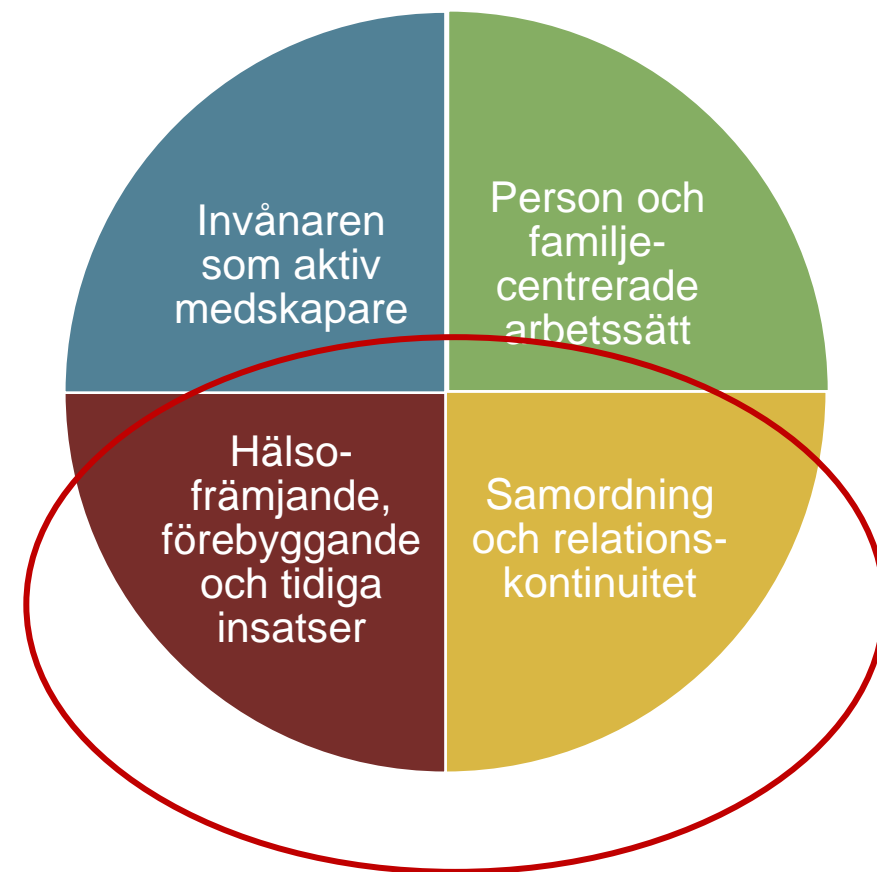


Läns gemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Utmaningar

- Organisatoriska mellanrum
- Samordning
- Övergångar
- Socioekonomi
- Psykisk ohälsa
- **Skolgång**
- Orosanmälningar



Skolfrånvaro och NPF - fakta

- Hög skolfrånvaro
- Mer än hälften av vårdnadshavarna uppgav att deras barn har varit frånvarande mer än 20 procent under en termin de senaste tre åren (Attentions skolenkät 2021)
- Likaså uppger en majoritet (58 %) av de svarande i Autism- och Aspergerförbundets medlemsundersökning 2020 att deras barn haft en sammanhängande frånvaro på minst fyra veckor och detta av andra skäl än sjukdom eller annan beviljad ledighet.

(Diskriminering som har samband med funktionsnedsättning i skolan. DO 2023)

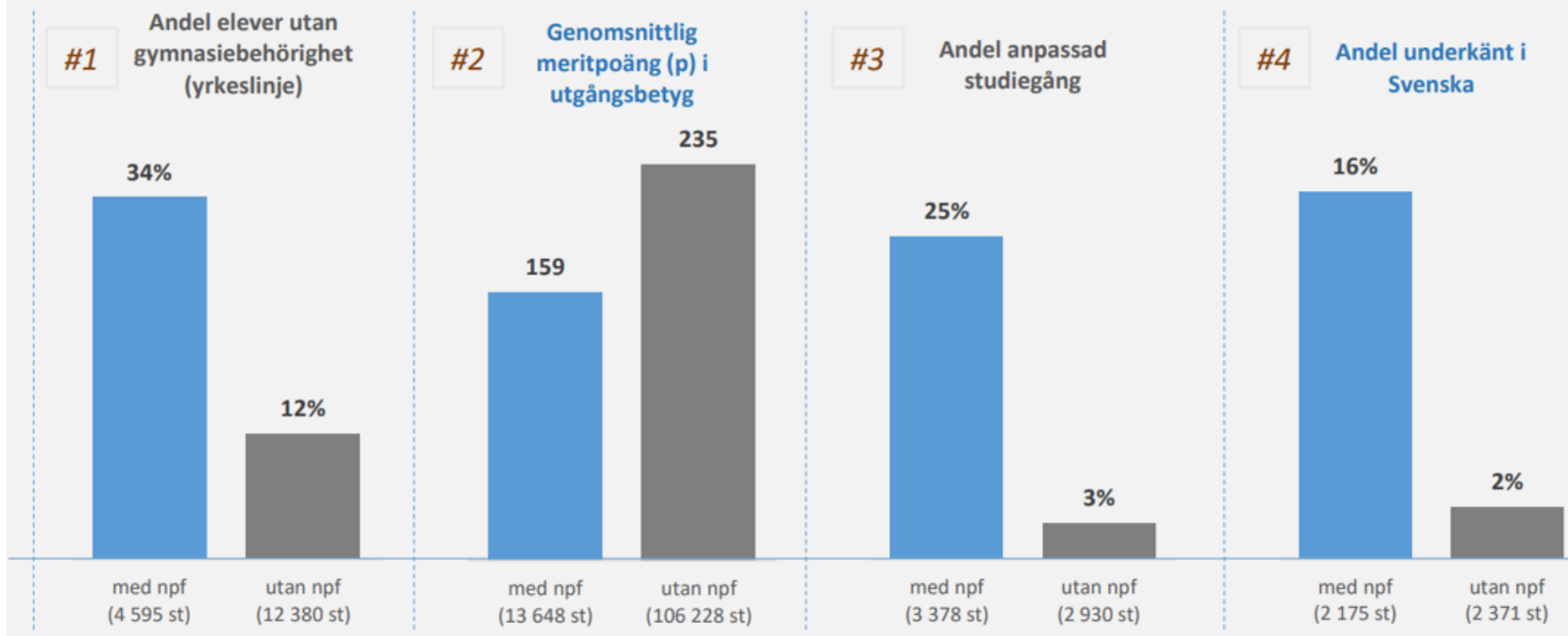


Länsömsam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Studieresultat för ungdomar med NPF

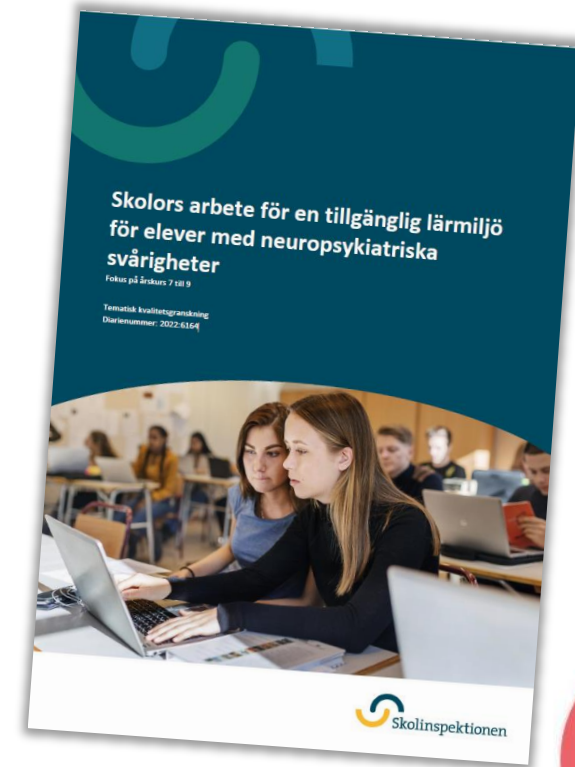
Område: 'Riket' med 13 648 npf-elever (11,4%) utav 119 876 utgångselever.



Rapport från Skolinspektionen

Fokus på åk. 7- 9. Se bild för deras analysmodell.

- 11 av 30 granskade skolor har utvecklingsbehov inom samtliga granskade områden.
- 2/3 av granskade skolor "behöver utveckla sitt arbete med att se till att undervisningen är pedagogiskt tillgänglig för elever med neuropsykiatriska svårigheter".
- 8 av 30 granskade skolor har skapat en tillgänglig lärmiljö enligt Skolinspektionens granskning.
- Bristande kunskap om skillnader mellan pojkar och flickor, extra problematiskt för icke-binära. Flickor får ofta stöd senare.

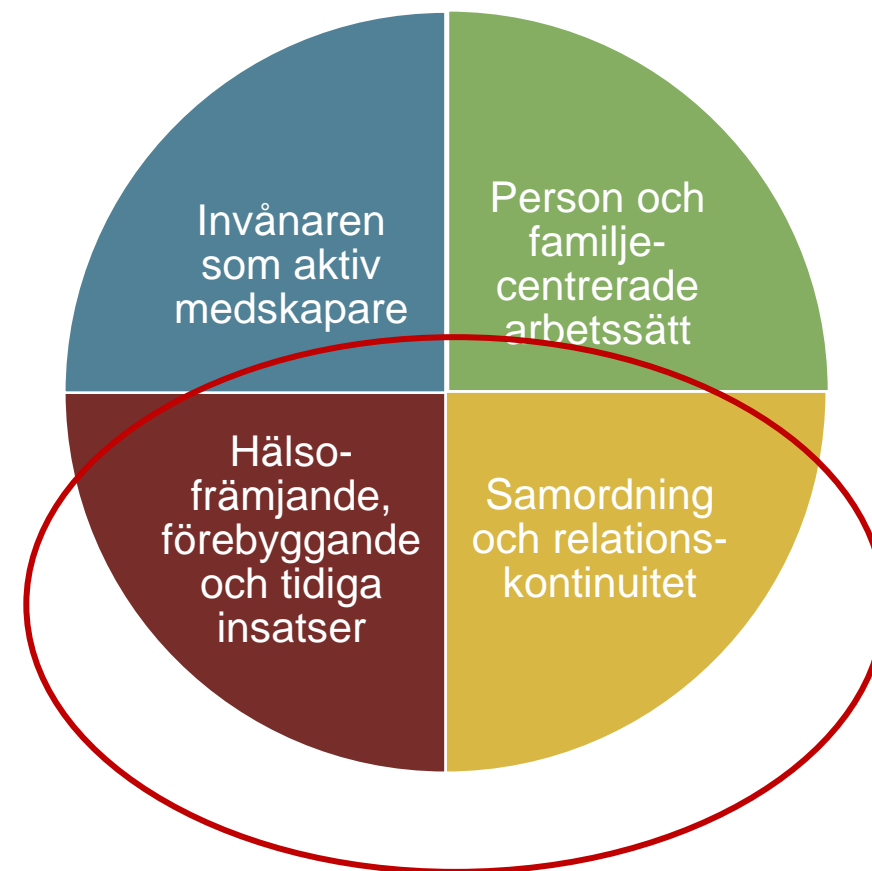


Länsstyrelsen i Kalmar län
Länsstyrelsen i Kalmar län

Länsstyrelsen i Kalmar län
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Utmaningar

- Organisatoriska mellanrum
- Samordning
- Övergångar
- Socioekonomi
- Psykisk ohälsa
- Skolgång
- **Orosanmälningar**



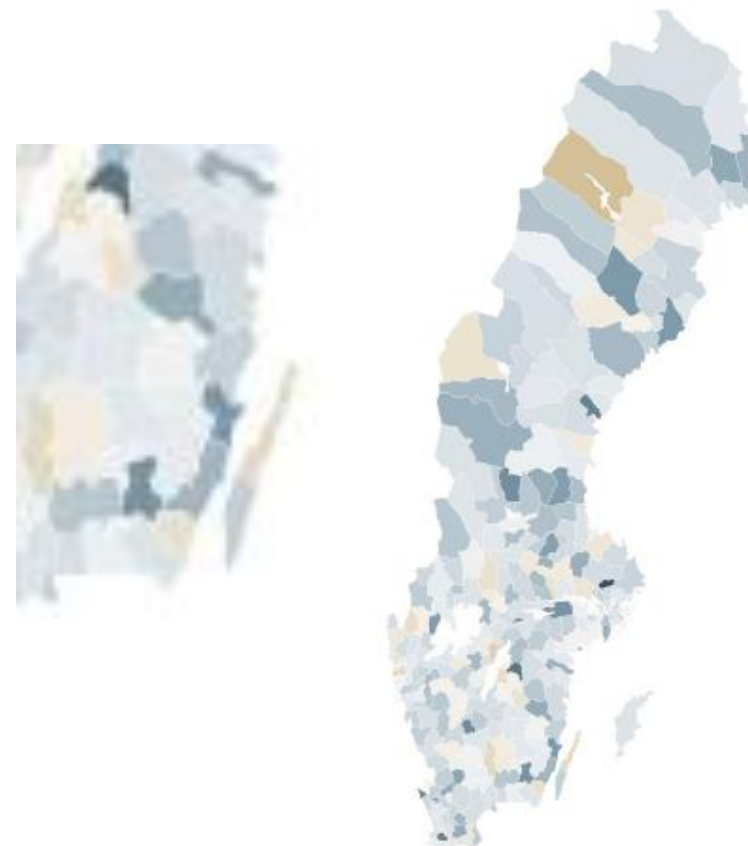
Utveckling av anmälningar rörande barn och unga som far illa 2018-2021

27% ökning totalt sett

Anmälare	Andel anmälningar (%)	
	2018	2021
Polis	21	24
Skola*	21	17
Förskola*	-	2
Hälso-, sjuk- och tandvård	17	17**
Socialtjänst i egen kommun***	11	9
Myndighet eller socialtjänst i annan kommun	5	6
Förälder, vårdnadshavare eller anhörig	7	7
Privatperson (namngiven eller anonym)	9	10
Annan	9	8
Totalt	100	100

Källa: Socialstyrelsens kommunenkäter om anmälningar gällande barn 2019 och 2022.

Figur 2. Förändring av antalet inkomna anmälningar till landets 290 kommuner under perioden 2018 till 2021
För kommuner som inte besvarat enkäten är redovisningen baserad på uppräknade siffror.



Källa: Socialstyrelsens kommunenkäter om anmälningar gällande barn 2019 och 2022.



Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Nationell spaning

Börja med barnen!

Utredningen om en sammanhållen god och nära vård för barn och unga

Förslag och rekommendationer

- Förtydliga hälsofrämjande och förebyggande arbete
- Fast vårdkontakt, alltså en person som hjälper till att samordna vården.
- Stärk samverkan mellan vården och skolan.
- Stärk samverkan mellan vården, socialtjänsten och tandvården.
- Gör barn och unga mer delaktiga
- Skapa en tryggare övergång från vård för barn till vård för vuxna.
- Bättre stöd till barn och unga med psykisk ohälsa
- **Nationellt Hälsoprogram 0-20 år - uppdrag**



Börja med barnen!
Sammanhållen god och nära
vård för barn och unga
(SOU 2021:34)

Följa upp hälsa och dela
information för en god och
nära vård (SOU 2021:78)



Länsgemensam ledning i samverkan
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Nationell spaning

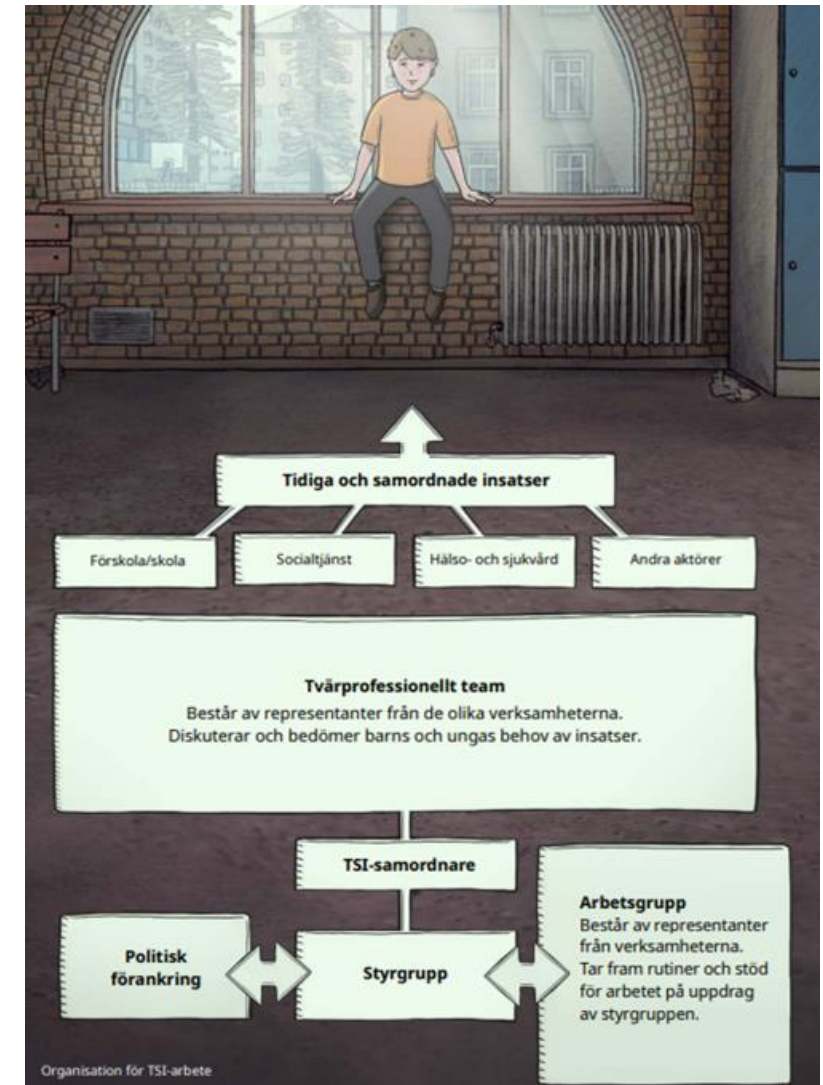
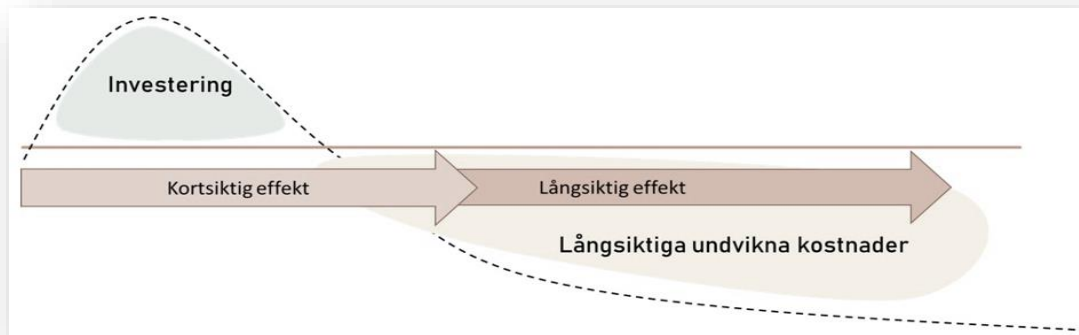
TSI – Tidiga Samordnade Insatser

Syfte

Att barn och unga som behöver stöd från flera verksamheter ska få tillgång till tidiga och samordnade insatser.

Viktigt att:

- Få till stånd en bred och långsiktig politisk förankring.
- Kartlägga och enas om problembilden.
- Fastlägga strukturen för det tvärprofessionella arbetet.
- Involvera barn, unga och föräldrar i utvecklingsarbetet.
- Införa samma modell i alla kommuner i ett län.



Läns gemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

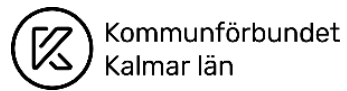


Charlie, 16 år

Bor med sin mamma, pappa och storebror i ett socioekonomiskt utsatt område. Pappa är arbetslös. Mamma är timvikarie inom omsorgen.

Charlie visar redan i förskolan tecken på avvikande beteenden som genom åren visar sig på olika sätt, alltifrån fysiska problem till svårigheter med socialt samspel och anpassningar. Trots insatser från flera verksamheter har Charlies mående succesivt försämrats. Det har inte funnits kontinuitet och samordning i stödet.





Länsgemensam ledning i samverkan
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län