

Överenskommelse och samverkansrutin

Konsultation och hälsoundersökningar

För barn och unga aktuella inom socialtjänsten



KONSULTATION OCH
HÄLSOUNDERSÖKNINGAR

Hälso- och sjukvården samt socialtjänsten har ett långtgående ansvar för att alla barn ska få sina hälsobehov uppmärksammade, bedömda och åtgärdade. Detta kräver samarbete mellan barnets socialsekreterare, hälso- och sjukvården samt barnet/den unga och föräldrarna

Innehåll

Inledning	4
Översikt rutin	5
Rutiner för konsultation och hälsoundersökningar	6
Konsultation med medicinsk kompetens runt barnet under socialtjänstens utredningstid	6
Inför hälsoundersökning vid hälsocentral	8
Uppföljning av hälsostatus inför och under vårdtiden	9
Uppföljning av hälsostatus inför avslut av vårdtiden	9
Rutiner för konsultation och tandhälsoundersökningar	10
Konsultation med tandvårdsklinik under socialtjänstens utredningstid	10
Inför tandhälsoundersökning vid tandvårdsklinik	11
Uppföljning av tandhälsostatus inför och under vårdtiden	12
Uppföljning av tandhälsostatus inför avslut av vårdtiden	12
Stöd, implementering och uppföljning	13
Överenskommelse för konsultation och hälsoundersökningar av barn och unga aktuella inom socialtjänsten	14

Inledning

Detta dokument är en överenskommelse mellan Västerbottens kommuner och region om konsultation och hälsoundersökningar för barn och unga aktuella inom socialtjänsten. Förutom överenskommelsen innehåller dokumentet en detaljerad samverkansrutin för bedömning av hälso- och tandhälsoundersökningar. Det finns också en plan för hur vi säkrare når målet att alla barn och unga aktuella inom socialtjänsten ska få sina hälsobehov uppmärksammade, bedömda och vid behov åtgärdade. De är också viktigt att ge barnen och de unga utrymme att berätta och bli lyssnade på under hela processen.

Denna länsgemensamma överenskommelse och samverkansrutin avser hälso- och tandhälsoundersökningar när:

1. barn och unga utreds inom socialtjänsten och det finns oro kring barnets hälsostatus efter konsultation med hälsocentral, elevhälsan, tandhälsa eller pågående vårdkontakter.
2. barn och unga vårdas med stöd av Socialtjänstlagen SoL (2001:453) eller Lag (1990:52) om särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) i familjehem, enskilt hem, stödboende och hem för vård eller boende (HVB).¹

Läkarundersökningar i samband med ansökan om vård enligt 32 § LVU samt den hälsoundersökning som avses i 7 § lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl. ersätter inte hälsoundersökningen som detta dokument avser.

Hälsoundersökningen enligt lag (2017:209) om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet ska omfatta områdena fysisk, psykisk och oral hälsa. Genom hälsoundersökningen ska även tecken på förekomsten av fysisk, psykisk eller intellektuell funktionsnedsättning uppmärksammas.

Hälsoundersökningen ska ge underlag för:

1. en medicinsk bedömning av barnets eller den ungas behov av hälso- och sjukvård samt tandvård.
2. hur socialnämnden ska verka för att barnet eller den unga ska få sitt behov av hälso- och sjukvård och tandvård tillgodosett, samt
3. hälso- och sjukvårdens och tandvårdens fortsatta kontakt med barnet eller den unga.

Hälso- och tandhälsoundersökningen ska följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet HSFL-FS (2019:19). Vidare ska hälso- och tandhälsoundersökningen dokumenteras i en skriftlig bedömning. Socialnämnden ska kostnadsfritt kunna ta del av en sammanfattning av den dokumenterade bedömningen.²

Samtliga barn och unga, folkbokförda i Västerbotten finns listade på en hälsocentral och tandvårdsklinik med en ansvarig läkare och tandläkare.³ Om det är oklart vart barnet eller den unga är listad kontakta närmaste hälsocentral och/eller tandvårdsklinik.

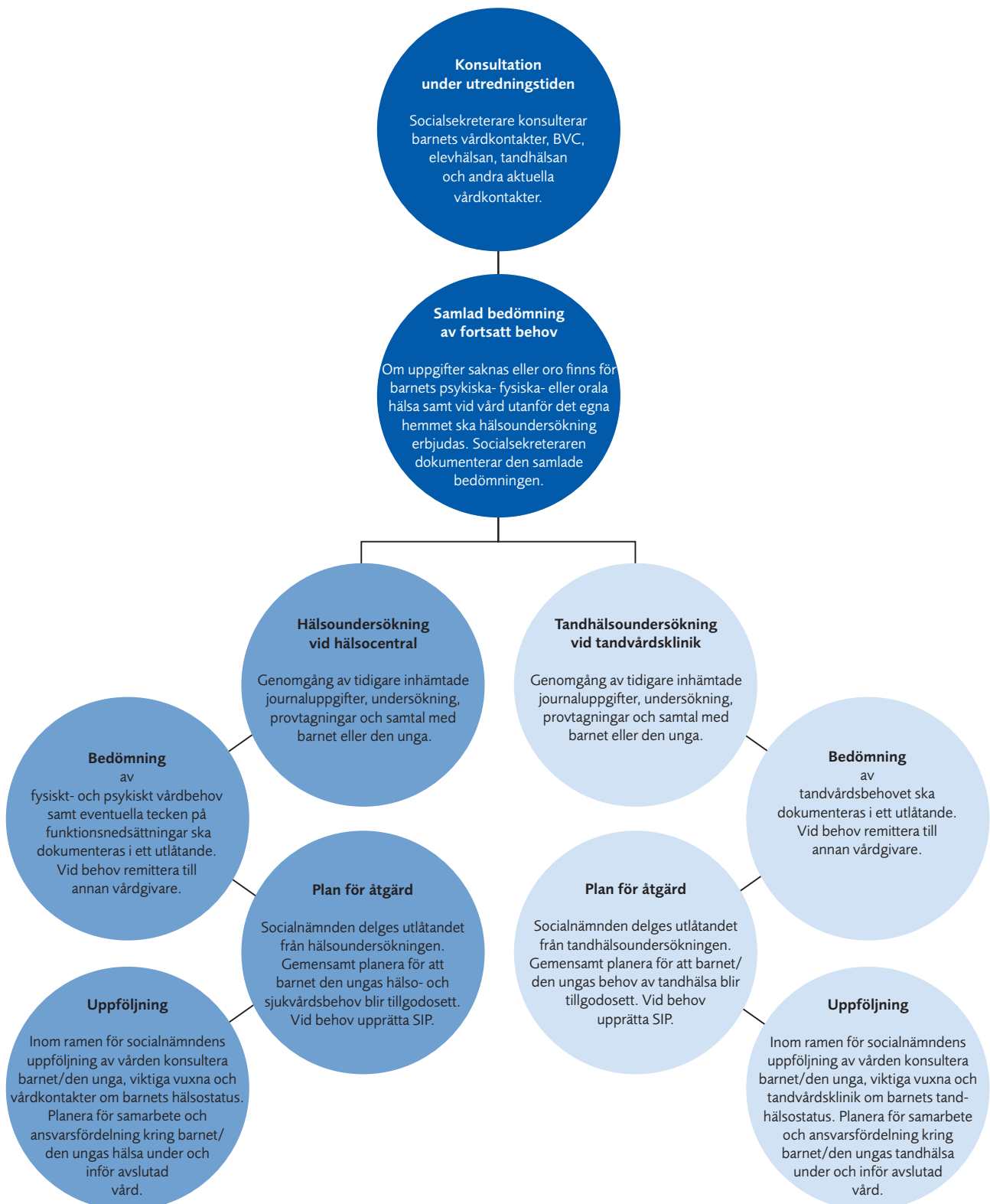
På hemsidan "Konsultation och hälsoundersökning på begäran av socialtjänsten" finns kontaktuppgifter, blanketter för samtycke på olika språk, blankett för begäran av hälsoundersökning, lagstiftning och annan viktig information som stöd i arbetet. www.regionvasterbotten.se/halsoundersokningifo

1. Vård på SiS boende Statens institutionsstyrelse kan omfattas av andra rutiner.

2. Hälsocentralen kompenseras per hälsoundersökning motsvarande regionprislista för läkarbesök i primärvård. I nuläget gäller enligt ersättningsmodellen 1.3.5. Folktandvården ersätts av regionen enligt speciell rutin

3. Det går att välja hälsocentral och folktandvård eller privat vårdgivare såväl inom som utom länet.

Översikt rutin



Rutiner för konsultation och hälsoundersökningar

Konsultation med medicinsk kompetens runt barnet under socialtjänstens utredningstid

Case 1: Lina 4 år

Lina är nyinflyttad från en stad i södra Sverige. Det är hon, mamma och en äldre bror som flyttat, då mamman inlett en ny relation. Pappan har Lina bara haft sporadisk kontakt med. Efter samtal med mamman vänder förskolan sig till socialtjänsten med en orosanmälan kring Lina. Anledningen är att både mamman och förskolan upplever att Lina är lite sen med talet, ofta drar sig undan andra barn och hon har berättat om situationer hemma som det uppstått frågor kring (Mamman vill inte göra en ansökan till socialtjänsten).

Socialtjänsten inleder en utredning med en utredningsplan och informerar mamman om de kontakter som kommer att tas. Konsultationskontakter tas med BVC och tandvårdskliniken i den tidigare hemkommunen, samt BVC på den nya orten. Under konsultationen framkommer att Lina uteblivit från 3-års kontrollen och någon ny kallelse inte gått iväg då familjen flyttat. När socialsekreteraren vänder sig till BVC vid närmaste hälsocentral samt tandvårdskliniken för att höra vart Lina är listad framkommer det att hon inte är listad på någon tandvårdsklinik ännu men väl en hälsocentral. Kontakt tas med hälsocentralens BVC som informerar om att Lina varit på 4-års kontrollen och att Linas talutveckling är lite sen men att det ligger inom spannet för normalutveckling. BVC är informerad om att hon uteblivit från 3-års kontrollen och att hon fått de vaccinationer hon tidigare saknat. Angående tandvårdsklinik listas hon efter samtal med mamman vid närmaste folktandvård som kallar Lina efter ordinarie rutiner. Den samlade bedömningen från BVC, tandhälsan och socialtjänsten är att någon hälsoundersökning inte behöver göras då det inte framkommit någon försummelse av Linas hälsa. Socialsekreteraren journalför den samlade bedömningen.

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
1.	Informera vårdnadshavare och barnet eller den unga beroende på ålder om vilka kontakter som kommer att tas med i utredningsplanen, med hälsovården i samband med barnutredning.	Socialsekreterare	Även om uppgifter kan lämnas mellan myndigheter utan den enskildes samtycke är det viktigt att informera om vilka kontakter som kommer att tas och varför.
2.	Konsultera BVC, skolhälsa och annan aktuell medicinsk kompetens runt barnet.	Socialsekreterare	Att få en samlad bedömning av: barnets hälsostatus och behovet av vidare hälsoundersökning vid barnutredning.
3.	Dokumentera den samlade bedömningen av barnets eller den ungas hälsostatus.	Socialsekreterare	Skapa kontinuitet för att uppmärksamma barnets den ungas hälsa.

Hälsoundersökningen behöver inte erbjudas vid barnutredning om:

- Barnet eller den unga har deltagit i landstingets basprogram vid besök på BVC och/eller inom elevhälsan och det vid dessa kontakter inte funnits några tecken på försummelse av barnets hälsa.
- Barnet eller den unga vaccinerats i enlighet med det nationella barnvaccinationsprogrammet.
- Det i övrigt inte framkommer uppgifter om hälso- och sjukvårdsbehov som är försummade.

Case 2: Hammed 14 år

Hammed går åk 7 och bor med sin familj: mamma, pappa och två yngre syskon. Han har alltid varit omotiverad och haft svårt att hänga med i skolarbetet, han har periodvis kommit i bråk, stört sina klasskamrater och fått specialundervisning. Under senare tid har han uteblivit från skolan, fått nya kamrater och blivit tagen för snatterier ett flertal gånger. Föräldrarna känner sig uppgivna och vet inte vad de ska göra, så med hjälp av skolan gör de en ansökan till socialtjänsten.

Konsultationskontakter tas med skolan, elevhälsan och tandhälsan. Här framkommer det att skolan och elevhälsan på senare tid funderat på en neuropsykiatrisk utredning på Hammed, han har också en hörselnedsättning från födseln som borde kollas upp mera. Tandvården konstaterar att han finns listad hos dem och varit på alla kontroller. Den samlade bedömningen är att det finns behov av en hälsoundersökning.

Under utredningstiden eskalerar Hammeds skolfrånvaro. En helg misstänks han varit med vid några bilbränder och när han konfronteras av pappan blir det slagsmål hemma. Hammed flyr med några kompisar söderut i en stulen bil som de senare kör i diket med. De försvinner från platsen. Socialnämnden gör ett omedelbart omhändertagande enligt LVU han blir efterlyst. Polisen hittar honom och han placeras på ett akutboende som han rymmer 2 gånger ytterligare från. Socialnämnden går vidare och ansöker om vård enligt LVU en läkarundersökning genomförs för att rätten ska kunna ta ställning till vårdbehovet. Behovet av hälsoundersökningen kvarstår.

Av socialsekreteraren erbjuds Hammed och hans föräldrar en hälsoundersökning vid hälsocentralen nära hans akutboende. De tackar ja och personalen vid boendet följer honom då föräldrarna inte har möjlighet. Hälsoundersökningen genomförs enligt Socialstyrelsens föreskrifter och det framkommer att Hammed har ett vidare behov av hörselkontroll samt en neuropsykiatrisk utredning. Hälsocentralen remitterar Hammed till barnmottagningen och BUP för utredningar. Socialnämnden får skriftligen ta del av sammanfattningen från hälsoundersökningen.

Hammed får vård utanför det egna hemmet först enligt LVU och senare enligt SoL. Under de överväganden som Socialnämnden gör efterfrågas Hammeds fysiska, psykiska och orala hälsa samt hur det går med hans eventuella funktionsnedsättningar. När Hammed går ut åk 9 får han flytta hem till familjen igen. Nu behöver socialsekreteraren se till att han blir listad på en ny hälsocentral. En SIP upprättas då Hammed har en funktionsnedsättning både vad det gäller hörsel och det intellektuella.

Inför hälsoundersökning vid hälsocentral

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
1.	Presentera erbjudandet om hälsoundersökning vid hälsocentral för barnet eller den unga och familjen. Inhämta samtycke till hälsoundersökning från vårdnadshavare och barnet beroende på ålder och mognad. ⁴	Socialsekreterare	Uppgifter som annars omfattas av sekretess kan bytas inom hälso- och sjukvården samt med socialtjänsten.
2.	Fylla i blankett för begäran om hälsoundersökning.	Socialsekreterare	Sammanställa information som kan vara av vikt inför hälsoundersökningen.
3.	Skicka blankett för begäran av hälsoundersökning och samtycke till verksamhetschef vid aktuell hälsocentral.	Socialsekreterare	Beställa tid för undersökning vid hälsocentral.
4.	Ta emot blanketten för begäran om undersökning och samtycke.	Verksamhetschef vid hälsocentral	Att begäran om hälsoundersökning kommer till rätt personal.
5.	Erbjuda undersökning inom sju arbetsdagar samt informera socialsekreteraren om tid för hälsoundersökning.	Hälsocentral	Att hälsoundersökning sker skyndsamt.
6.	Erbjuda socialtjänsten telefontid för samtal med hälsocentralen före besöket i de fall det efterfrågas.	Hälsocentral	Att socialtjänsten får möjlighet att ge ytterligare information om barnet eller den unga och dess situation som kan vara av vikt för hälsoundersökningen.
7.	Säkerställa närvaro vid besöket av barnet/den unga samt vårdnadshavare eller annan lämplig person.	Socialsekreterare	Underlätta för barnet/familjen att närvara vid hälsocentralen på bokad tid.
8.	Rekvirera journaler och andra uppgifter från tidigare vårdkontakter.	Hälsocentral	Att få underlag för hälsoundersökningen med efterföljande bedömning.
9.	Följa anvisningarna gällande hälsoundersökning enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om hälsoundersökningar av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet. ⁵	Undersökande läkare/sjuksköterska	Med hälsoundersökningen som underlag ska en bedömning göras av: 1; Barnets eller den ungas fysiska och psykiska hälsotillstånd och 2; om det finns tecken på funktionsnedsättningar.
10.	Dokumentera de bedömningar som gjorts under hälsoundersökningen. Delge socialnämnden utlåtandet snarast och senast tio dagar efter genomförd undersökning. Ett skriftligt utlåtande om det efterfrågas. ⁶	Hälsocentralen	Ge underlag för socialnämndens vidare planering för att barnet/den unga ska få sina behov av hälso- och sjukvård tillgodosedda.
11.	I de fall hälsocentralen inte kan tillgodose det bedömda vårdbehovet remittera barnet till rätt vårdgivare.	Hälsocentralen	Ansvara för att barnet får adekvat vård.
12.	Vid behov och efter samtycke från vårdnadshavare eller när det är motiverat upprätta samordnad individuell plan (SIP).	Socialsekreterare och Hälsocentral	Bestämma hur det fortsatta samarbetet ska se ut kring barnet.

Uppföljning av hälsostatus inför och under vårdtiden

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
13.	Efterfråga hur barnets behov av hälso- och sjukvård kommer att tillgodoses.	Hälsocentral	Att barnets behov av hälso- och sjukvård blir tillgodosett.
14.	Ansvara för att ny klinik får kännedom om barnet/den unga. ⁷	Socialsekreterare	Att barnet/den unga får kontakt med hälsovården.
15.	Planera för hur det fortsatta samarbetet ska se ut med föräldrar, vårdgivare, socialtjänst och hälsocentral, barnhälsovård och/eller övriga vårdkontakter; inför och under vården. Vid behov upprätta SIP.	Socialsekreterare och Hälsocentral	Att barnets hälso- och sjukvårdsbehov blir tillgodosett under vården utanför det egna hemmet.
16.	Inom ramen för socialnämndens uppföljning av vården konsultera barnet, den unge, boendet BVC, elevhälsa om barnets eller den ungas hälsostatus.	Socialsekreterare	Kontinuerlig uppföljning av barnet eller den ungas hälsostatus.

Om barnet eller den unga behöver byta boende återgå till steg nr 14.

7. Socialnämnden ska underrätta hälso- och sjukvården om de barn eller unga mellan 18 - 20 år, som påbörjar vård utanför det egna hemmet. Regionen har då en skyldighet att erbjuda dessa personer en hälsoundersökning. Enligt Lag (2017:209) om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.

Uppföljning av hälsostatus inför avslut av vårdtiden

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
17.	Efterfråga hur barnets behov av hälso- och sjukvård kommer att tillgodoses.	Hälsocentral	Att barnets behov av hälso- och sjukvård blir tillgodosett.
18.	Ansvara för att ny hälsocentral får kännedom om barnet/den unga.	Socialsekreterare	Att barnet eller den unga får kontakt med vården.
19.	Planera för hur samarbetet ska se ut med föräldrar, vårdgivare, socialtjänst och hälsocentral, barnhälsovård, elevhälsa och/eller övriga vårdkontakter; inför avslutad vård. Vid behov upprätta SIP.	Socialsekreterare och Hälsocentral	Att barnet den ungas behov av hälso- och sjukvård fortsättningsvis blir tillgodosett.

Rutiner för konsultation och tandhälsoundersökningar

Konsultation med tandvårdsklinik under socialtjänstens utredningstid

Vad ska göras		Vems ansvar	Syfte
1.	Informera vårdnadshavare och barnet eller den unga beroende på ålder om vilka kontakter som kommer att tas med tandvården i samband med barnutredning.	Socialsekreterare	Även om uppgifter kan lämnas mellan myndigheter utan den enskildes samtycke är det viktigt att informera om vilka kontakter som kommer att tas och varför.
2.	Konsultera avdelningschef vid aktuell tandvårdsklinik per telefon se kontaktlista.	Socialsekreterare	Att få en bedömning av barnets den ungas tandhälsostatus samt behovet av vidare tandhälsoundersökningar.
3.	Dokumentera bedömningen av barnets tandhälsostatus.	Socialsekreterare	Skapa kontinuitet för att uppmärksamma barnets den ungas tandhälsa.
4.	Efter konsultation och bedömning erbjuda undersökningstid så snart som möjligt.	Avdelningschef tandvårdsklinik	Ansvarig socialsekreterare får tiden för undersökningen.

Barn och unga som undersökts enligt aktuella intervaller behöver inte kallas ytterligare. Aktuella intervaller finns på hemsidan "Konsultation och hälsoundersökning på begäran av socialtjänsten" www.regionvasterbotten.se/halsundersokningifo. På hemsidan återfinns även aktuell kontaktlista för folktandvården inom Region Västerbotten.

Inför tandhälsoundersökning vid tandvårdsklinik

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
1.	Presentera erbjudandet om tandhälsoundersökning för barnet/den unga och familjen. Inhämta samtycke till tandhälsoundersökning från vårdnadshavare och barnet beroende på ålder och mognad.	Socialsekreterare	Uppgifter som annars omfattas av sekretess kan bytas inom tandvården och med socialtjänsten.
2.	Fylla i blankett för begäran om tandhälsoundersökning.	Socialsekreterare	Sammanställa information som kan vara av vikt inför tandhälsoundersökningen.
3.	Skicka blankett för begäran av hälsoundersökning och samtycke till verksamhetschef vid tandvårdsklinik. ⁸	Socialsekreterare	Ge underlag för tandhälsoundersökning samt beställa tid för undersökning om det inte redan gjorts.
4.	Ta emot blanketten för begäran om undersökning och samtycke.	Avdelningschef tandvårdsklinik	Att begäran om hälsoundersökning kommer till rätt personal.
5.	Säkerställa närvaro vid besöket av barnet samt vårdnadshavare eller annan lämplig person.	Socialsekreterare	Underlätta för barnet/familjen att närvara vid tandvårdskliniken på bokad tid.
6.	Inhämta uppgifter om barnets eller den ungas orala hälsa.	Tandvårdsklinik	Att få underlag för tandhälsoundersökningen med efterföljande bedömning
7.	Följa anvisningarna gällande hälsoundersökning enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om tandhälsoundersökningar av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet. ⁹	Ansvarig tandläkare	Tandhälsoundersökningen ska omfatta genomgång av tidigare inhämtade uppgifter, undersökning och provtagningar som behöver göras, samt ett samtal med barnet eller den unga.
8.	Dokumentera de bedömningar som gjorts under tandhälsoundersökningen. Delge socialnämnden utlåtandet snarast och senast tio dagar efter genomförd undersökning. Ett skriftligt utlåtande om det efterfrågas.	Tandvårdsklinik	Ge underlag för socialnämndens vidare planering för att barnet/den unga ska få sina behov av tandhälsan tillgodosedda.
9.	Vid speciella skäl samverka.	Socialsekreterare och Tandvårdsklinik	Att planera barnet eller den ungas fortsatta tandvård eventuellt ett fortsatt samarbetet kring barnet.
10.	Upprätta samordnad individuell plan (SIP) vid behov och efter samtycke från vårdnadshavare eller när det är motiverat barnet.	Socialsekreterare och Tandvårdsklinik	Bestämma hur det fortsatta samarbetet ska se ut kring barnet.

8. Alla blanketter på olika språk finns på adressen: www.regionvasterbotten.se/halsoundersokningifo.

9. HSFL-FS (2019:19) finns på adressen: regionvasterbotten.se/halsoundersokningifo.

Uppföljning av tandhälsostatus inför och under vårdtiden

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
11.	Efterfråga hur barnets eller den ungas behov av tandhälsa kommer att tillgodoses.	Tandvårdsklinik	Att barnets eller den ungas behov av tandvård blir tillgodosett.
12.	Ansvara för att ny tandvårdsklinik får kännedom om barnet/den unga. ¹⁰	Socialsekreterare	Att barnet/den unga får kontakt med tandvården.
13.	Vid behov samverka med den mottagande tandvårdskliniken.	Tandvårdsklinik	Att ge barnet den unga behövlig vård.
14.	Inom ramen för socialnämndens uppföljning av vården konsultera barnet/den unga, boendet och vid behov ansvarig tandvårdsklinik om barnets den unges tandhälsostatus.	Socialsekreterare	Kontinuerlig uppföljning av barnet/den ungas tandhälsostatus.

Om barnet eller den unge behöver byta boende återgå till steg nr 12.

10. Socialnämnden ska underrätta hälso- och sjukvården om de barn eller unga mellan 18 - 20 år, som påbörjar vård utanför det egna hemmet. Regionen har då en skyldighet att erbjuda dessa personer en hälsoundersökning. Enligt Lag (2017:209) om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.

Uppföljning av tandhälsostatus inför avslut av vårdtiden

	Vad ska göras	Vems ansvar	Syfte
15.	Efterfråga hur barnets/den ungas behov av tandvård kommer att tillgodoses.	Tandvårdsklinik	Att barnets eller den ungas behov av tandvård blir tillgodosett.
16.	Ansvara för att ny klinik får kännedom om barnet/den unga.	Socialsekreterare	Att barnet eller den unga får kontakt med tandvården.
17.	Planera för hur det fortsatta samarbetet ska se ut med föräldrar, vårdgivare, socialtjänst och tandvården inför avslutad vård. Vid behov upprätta SIP.	Socialsekreterare Tandvårdsklinik	Att barnet den ungas behov av tandvård fortsättningsvis blir tillgodosett.

Stöd, implementering och uppföljning

För att säkerställa målet att alla barn och unga som är aktuella inom socialtjänsten ska få sina hälsobehov uppmärksammade, bedömda och vid behov åtgärdade behöver såväl hälso- och sjukvården som socialtjänsten ansvara för att rutinerna implementeras, används och följs upp.

Stöd

Stöd för genomförande av konsultationer och hälsoundersökningar återfinns på hemsida "Konsultation och hälsoundersökning på begäran av socialtjänsten". Här finns förutom överenskommelsen och samverkansrutinen information som kan vara till hjälp vid konsultationer och hälsoundersökningar. Det finns blanketter för begäran av hälsoundersökning och samtycke på olika språk, länkar till viktiga lagrum och annan information.

Det finns ett informationskort på olika språk som socialtjänsten kan dela ut till de barn och unga samt deras vårdnadshavare som erbjuds en hälsoundersökning.



Implementering

Det krävs insatser på flera nivåer inom såväl kommuner som regionen i Västerbotten för att rutinerna gemensamt ska kunna användas.

Inom Region Västerbotten ansvara verksamhetschefer vid hälsocentralerna och avdelningschefer vid folktandvården för att rutinerna blir kända och används av personal på hälsocentralerna och folktandvårdsklinikerna.

För socialtjänsterna är det socialchefer och IFO chefer som ansvarar för att rutinerna blir kända. Att socialsekreterare efterfrågar konsultation med hälso- och sjukvården samt aktivt erbjuder de barn och unga som är i behov av en hälsoundersökning.

För socialnämnden handlar det om att efterfråga barnens och de ungas hälsostatus vid exempelvis överväganden av fortsatt dygnsvård.

Uppföljning

Under våren 2020 kommer SKR att genomföra en nationell uppföljning av hälsoundersökningar för barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet. Den uppföljningen kan komma att ligga till grund för att se hur Västerbottens överenskommelse över tid kommer att användas.

För att följa upp hur rutinen används på kort sikt kommer en webenkät gå ut till samtliga socialtjänster. Enkäten besvarar frågor om konsultationer och hälsoundersökningar efterfrågats och genomförts under en gemensam period på tre månader. Svaren sammanställs och analyseras av FoU Välfärd.

Ytterst handlar uppföljningen om att varje verksamhet kontinuerligt följer upp rutinerna så att målet att alla barn och unga som är aktuella inom socialtjänsten ska få sina hälsobehov uppmärksammade, bedömda och vid behov åtgärdade. Inom den egna organisationen efterfråga om det finns avvikelser som kan åtgärdas. I de fall avvikelserna handlar om överföring mellan kommun och region tas frågan i första hand upp med respektive verksamhetschef.

För att få hjälp med mera generella avvikelser finns kontaktuppgifter till aktuella tjänstepersoner på: www.regionvasterbotten.se/halsundersokningifo.

För att kunna utveckla arbetet och korrigera eventuella avvikelser använd avvikelse rapport som också återfinns på: www.regionvasterbotten.se/halsundersokningifo.

Överenskommelse för konsultation och hälsoundersökningar av barn och unga aktuella inom socialtjänsten

I Västerbotten finns sedan 2014 en överenskommelse mellan Region Västerbotten (då Västerbottens landsting) och västerbottenskommuner, avseende hälsoundersökningar för barn som vårdas utanför hemmet med stöd av Socialtjänstlagen, SoL (2001:453) eller Lag (1990:52) om särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU.

År 2017 reviderades överenskommelsen dels med anledning av ny lagstiftning Lag (2017:209) om hälsoundersökningar av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet. Dels med anledning av Socialstyrelsens nya riktlinjer i socialtjänstens utrednings- och uppföljningssystem BBIC (Barns behov i centrum). I samband med denna översyn tog Västerbotten en bredare ansats som innebär att alla barn och unga som utreds inom socialtjänsten ska erbjudas en hälsoundersökning om det framkommer oro för barnets eller den ungas hälsostatus.

I lag (2017:209) om hälsoundersökningar av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet anges i 1 § att landstinget ska utöver vad som följer av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och tandvårdslagen (1985:125), på initiativ av socialnämnden erbjuda en hälsoundersökning i anslutning till vård utanför det egna hemmet av ett barn eller en ung person i åldern 18 - 20 år inleds. Dessutom fick Socialstyrelsen i uppdrag att meddela nya föreskrifter på området.

I samband med att Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2019:19) om hälsoundersökningar av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet antogs denna överenskommelse 2020 av AC konsensus.

Arbetet med överenskommelserna och revideringarna har gjorts av representanter från Länsgrupp barn och unga LBU med stöd av FoU Välfärd.

Överenskommelsen och samverkansrutinen gäller från och med 2014-10-01 med tillkomna ändringar från 2017-04-01 samt 2020-03-11.



Brita Winsa
Hälsö- och sjukvårdsdirektör
Region Västerbotten



Karin Gothefors-Linder
Socialchef
Bjurholm kommun



Gaby Bisping
Socialchef
Dorotea kommun



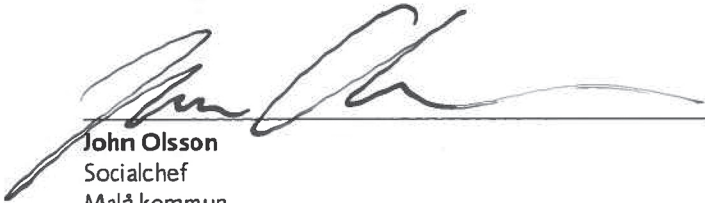
David Isaksson
Tf. Verksamhetschef
Lycksele kommun



Ann-Sofie Appelblad
Socialchef
Nordmaling kommun



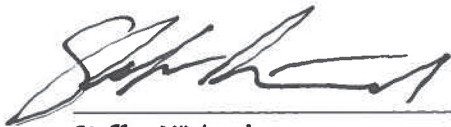
Eva Bergström
Socialchef
Norsjö kommun



John Olsson
Socialchef
Malå kommun



Jhonas Nilsson
Socialchef
Robertsfors kommun



Staffan Näslund
Socialchef
Skellefteå kommun



Sara Johansson
Socialchef
Sorsele kommun



Kerstin Olla-Grahn
Socialchef
Storuman kommun



Monica Wahlström
Socialchef
Umeå kommun



Gunilla Westergren
Socialchef
Vilhelmina kommun



Jim Lindberg
Socialchef
Vindeln kommun



Ulrica Westerlund
Socialchef
Vännäs kommun



Eva-Lena Johansson
Socialchef
Åsele kommun

