Primärvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Hälsoutveckling
Andrea Friedl

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2025-01-03

PVN 2024-0668

Primärvårdsnämnden

Yttrande över motion 2024:38 av Axel Conradi (M) om att införa modellen Backa Barnet

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att primärvårdsnämnden ska yttra sig över motion om att införa modellen Backa Barnet. I motionen föreslår Axel Conradi (M) att Region Stockholm i samverkan med Stockholm stad påbörjar ett pilotprojekt kring Backa barnet i ett antal stadsdelar samt att det utvärderas i samverkan med forskare och akademi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2024:38 av Axel Conradi (M)

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i folkhälso- och tandvårdberedningen.

Förslag till beslut

Primärvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2024:38 av Axel Conradi (M) om att införa modellen Backa Barnet överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Axel Conradi (M) föreslår i motionen att Region Stockholm i samverkan med Stockholm stad påbörjar ett pilotprojekt kring Backa barnet i ett antal stadsdelar som anses vara lämpliga. Vidare föreslås att pilotprojektet i fråga ska knyta till sig forskare och akademi för att utvärdera modellens effekt i Stockholm.

Överväganden

Region Stockholms struktur för samverkan med kommunerna
Region Stockholm har sedan år 2022 en huvudöverenskommelse (HÖK) mellan kommunerna och regionen gällande samverkan inom hälsa, vård och omsorg. Syftet med överenskommelsen är att främja samverkan och skapa förutsättningar för att alla parter ska kunna erbjuda sammanhållna och samordnade insatser. Den ska vidare skapa förutsättningar för fortsatt utveckling och förändring av samverkan mellan parterna. Inom samverkan finns en länsgemensam handlingsplan som är styrande för den länsövergripande samverkan. Den ska ge riktning och stöd för såväl den regionala som den lokala samverkan att planera och genomföra aktiviteter utifrån prioriteringar i det egna sammanhanget. Samverkan på regional nivå kring barn och unga är organiserad under Samrådsgrupp barns och ungas hälsa.

Samrådsgrupp barns och ungas hälsa har för 2024 bland annat nedan prioriterade aktiviteter.

1. Kartlägga integrerade verksamheter och samfinansierade insatser inom barn och unga

Handlingsplanen innehåller en strategisk inriktning om att utveckla, testa och etablera samfinansierade insatser och integrerade verksamheter där det är ändamålsenligt. I länet finns redan verksamheter som i olika grad är integrerade eller samordnade. Aktiviteten syftar till att identifiera verksamheter, öka kunskapen om olika sätt att integrera eller samordna verksamheter och hur fler verksamheter i länet kan samordnas eller integreras.

2. Ta fram en åtgärdsplan för samtidiga och samordnade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa

Det finns brister i samverkan mellan socialtjänst och hälso- och sjukvård när barn och unga har behov av stöd och vård för sin psykiska ohälsa eller sjukdom, samtidigt som de har kontakt med socialtjänsten. Aktiviteten syftar till att ta fram en flerårig åtgärdsplan med konkreta aktiviteter som möter problematiken för målgruppen och att medel ska användas mer resurseffektivt.

3. Stödja arbetet med familjecentraler och utökade hembesöksprogram

Hembesöksprogram och familjecentraler är goda exempel på samverkan mellan kommuner och region där gemensamma resurser samordnas för att möjliggöra lättillgänglig vård och stöd till barn och föräldrar.

Aktiviteten syftar till att ta fram ett förslag på struktur, länsgemensam arena och forum för kontinuerlig samverkan mellan ansvariga huvudmän och medarbetare i verksamheterna.

Samverkansmodell Backa barnet
Backa barnet är en av de modeller för samverkan som identifierats i den kartläggning som genomförts inom samverkan (se aktivitet ett ovan). Såsom anges i motionen arbetar Lidingö stad med att implementera arbetsmodellen i den lokala samverkan kring tidiga insatser mellan Lidingö stad, vårdgivare i Region Stockholm och Polismyndigheten. Inom projektet har man tre barnteam; småbarn, barn i förskoleåldern, barn i skolålder. Samverkan med vårdgivare i Region Stockholm har gällande de yngre barnen primärt skett med Malinamottagning och familjecentral. Gällande skolbarn har samverkan skett med den vårdcentral på Lidingö som har geografiskt samordnande uppdrag (GSA). Vårdcentralen är också utförare av det utökade uppdraget kring psykisk hälsa för barn och unga.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har inför yttrandet haft dialog med Lidingö Stad kring deras upplevelse av samverkan med Region Stockholm. De beskriver samverkan med familjecentralen och Malinamottagningen gällande yngre barn som tydligare och bättre fungerande än samverkan med vårdcentralen kring äldre barn**.**

Primärvårdsnämnden har i uppdrag att utifrån en nyligen genomförd uppföljning av det utökade uppdraget för barn och unga med psykisk ohälsa, förbättra tillgängligheten och samverkan. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer därför med utgångspunkt från utvärdering utreda hur uppdraget kan utvecklas och samverkan kan stärkas.

Slutsatserna av ovan är att det är fullt möjligt att lokalt implementera samverkansmodellen inom befintlig struktur för samverkan och att det inte finns några avtalshinder för samverkan inom de vårdavtal som regionen tillhandahåller. Backa barnet bedöms därtill inrymmas och vara förenlig med de strategiska inriktningarna i den länsgemensamma handlingsplanen för god och nära vård och omsorg, vilken ska ge riktning och stöd för den lokala samverkan.

I sammanhanget bör påtalas att samverkansmodellen Backa barnet inte kan implementeras på ett generiskt sätt i länet då det primärt är en modell för lokal samverkan och behöver anpassas till lokala förutsättningar. De vårdgivare och stadsdelar som vill samverka genom Backa barnet kan göra det redan idag.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen avråder därför från att påbörja ett pilotprojekt kring Backa barnet i ett antal stadsdelar inom Stockholm stad.

Ekonomiska konsekvenser
Förslag till beslut får inga ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslag till beslut får inga konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslag till beslut får inga konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslag till beslut får inga konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslag till beslut får inga administrativa konsekvenser för hälso- och sjukvården.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen

Godkänd av Anders Ahlsson, 2025-01-03