

Datum
2018-03-12

Diarienummer

Överenskommelse om barnhälsoteam i Värmland 2018 - 2020



Innehållsförteckning

Inledning.....	3
Kompetenser.....	3
Barnhälsoteam.....	3
Syfte.....	4
Uppdrag	4
Sekretess och samtycke	4
Dokumentation och arkivering	5

I arbetsgruppen för framtagande av överenskommelsen har ingått:

- Cristina Gillå, verksamhetsutvecklare Barnhälsovårdsenheten i Värmland, LiV
- Elisabeth Björklund, verksamhetschef förskola, Arvika kommun
- Kerstin Karlsson, enhetschef, Utvecklingsenheten för mödra- och barnhälsovård, LiV

Uppdraget är givet av beredningsgruppen inom Nya Perspektiv och ovanstående personer ingår i strategisk länsgrupp för Barns hälsa och uppväxtvillkor.

Inledning

Överenskommelsen gällande barnhälsoteam i Värmland anger hur samverkan kring barn i behov av särskilt stöd i åldern 0-6 år kan bedrivas.

Samverkan mellan olika professioner och huvudmän skapar bättre möjligheter att uppmärksamma de barn som kan behöva särskilda insatser.

Länets förskolor och barnvårdscentraler ska i samverkan ansvara för att Barnhälsoteam finns etablerat och verksamheten ska utgå från barnets rättigheter.

Överenskommelsen gäller verksamheter i både offentlig och privat regi.

Kompetenser

I Barnhälsoteam ska det ingå:

- Förskolechef
- BHV-sjuksköterska

I Barnhälsoteam kan vid behov även ingå:

- Specialpedagog (kommunen)
- Socialsekreterare/kurator (kommunen)
- Förskolepersonal (kommunen)
- BHV-Psykolog (landstinget)
- Logoped (landstinget)
- BHV-läkare (landstinget)

Som utökad samverkan kan i barnhälsoteamen även ingå andra specialistverksamheter som logopedi, barn-och ungdomspsykiatri, barn-och ungdomshabilitering och barn- och ungdomsmedicin m f l

Barnhälsoteam

Barnhälsoteam är individbaserad samverkan mellan länets alla förskolor och barnhälsovården där fyra kompetenser ingår, medicinsk, psykologisk, pedagogisk och social. Teamen bör träffas med regelbundenhet minst 3 ggr/termin beroende på antal barn och behov.

I Barnhälsoteam ska samverkan ske kring alla barns behov i förskoleålder. Det är viktigt att samverkan även sker för de barn som är inskrivna i privata förskolor.

Barn som inte går i förskola har rätt till samma individuella stöd och bör särskilt uppmärksammas av barnhälsovård och kommunernas uppsökandeansvar.¹

Syfte

Syftet är att utifrån barnets behov och perspektiv ge tidiga insatser och därmed öka möjligheter för att

- säkerställa barns hälsa och goda levnadsvillkor
- i samverkan tidigt identifiera risk- och skyddsfaktorer kring barn och familj
- ge stöd och insatser utifrån barnets och familjens behov

Varje profession i teamet bidrar med kompetens utifrån sin verksamhets uppdrag. Barnhälsoteam är också ett forum där personal i samverkan kan ge varandra stöd och konsultation samt vara en plattform för gemensam kunskapsutveckling.

Uppdrag

Sammanställande är förskolechef eller en av teamet utsedd person. Den sammankallande ansvarar även för att informera om vilka barn som är aktuella inför nästa barnhälsoteam. Alla deltagare ska vara väl förberedda. Teamets uppdrag är att:

- med hjälp av ett tvärprofessionellt synsätt stödja barn och familjer med identifierade behov (nivå 2 o 3 i BHV – programmet)
- arbeta utifrån beprövad kunskap och evidens
- förmedla kunskap
- erbjuda konsultation i anonyma ärenden

Särskilda rutiner finns för att ta initiativ till SIP (samordnad individuell plan) kring barn som är i behov av särskilt stöd

Sekretess och samtycke

Inom barnhälsoteam ska samtycke inhämtas från vårdnadshavare vid identifierade ärenden. De olika yrkesgrupperna tillhör olika verksamhetsgrenar där varje företrädare måste iaktta sin sekretess.

I barnhälsoteam finns möjligheter att konsultera de andra kompetenserna med anonyma ärenden.

Dokumentation och arkivering

¹ Socialtjänstlagen 3 kap. §1

Samtliga kompetenser inom Barnhälsoteam ska dokumentera sitt arbete, utifrån de regler som gäller för varje yrkeskompetens. Det finns särskilda föreskrifter när det gäller kommunens och landstingets verksamheter.