

# Vård i Samverkan VIS

Kommun: Tierps Kommun

Region Uppsala: Samtliga hälso- och sjukvårdsförvaltningar

Fastställt av: TL HSVO Tierp

Datum: 2023-06-08

## Samverkan, utveckling och föräldraskap (SUF)

### Innehåll

Bakgrund .....	2
Syfte .....	2
Omfattning .....	2
Ansvar .....	2
Genomförande .....	2
Förebyggande arbete genom undervisning .....	2
Förebyggande arbete genom babysimulator .....	2
Förebyggande arbete genom preventivmedelsrådgivning .....	3
Samverkan under graviditet .....	3
Samverkan vid nyfött barn eller ny identifierad familj .....	4
Dokumenthistorik .....	5

## Bakgrund

SUF, Samverkan, Utveckling och Föräldraskap, är en tvärprofessionell satsning för att ge stöd till föräldrar vars kognitiva svårigheter är så omfattande att det påverkar föräldraförmågan. Till målgruppen hör föräldrar med IF (intellektuell funktionsnedsättning), förvärvad hjärnskada eller neuropsykiatrisk funktionsnedsättning såsom autism eller ADHD. Föräldrarnas sammantagna svårigheter ska även medföra att föräldern behöver extra stöd.

Tierps kommun och Region Uppsala har genom överenskommelse förbundit sig att samverka kring SUF målgrupp. Skriftliga lokala rutiner för hur denna samverkan fastställdes 2018-05-30 och har reviderats 2021-03-15.

## Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa fungerande samverkan mellan berörda verksamheter.

## Omfattning

Denna rutin omfattar berörda medarbetare vid Habiliteringen, Mödrahälsovården (MHV), Barnhälsovården (BHV) och Ungdomsmottagningen i Tierp samt medarbetare inom Tierps kommuns verksamheter Individ- och familjeomsorg och Utbildning (IFO).

## Ansvar

Verksamhetschefer för berörda verksamheter ansvarar för att rutinen följs.

## Genomförande

### Förebyggande arbete genom undervisning

- 1) Anpassade gymnasieskolan bjuder in Familjestödsenheten och Habiliteringen till särskilda temadagar vid ett tillfälle per år.
- 2) Familjestödsenheten föreläser om teman som föräldraskap, behovet att som förälder ta emot stöd och Familjestödsenhetens insatser. Habiliteringen föreläser om teman som livskunskap, funktionsvariationer, sex och samlevnad och föräldraskapets innebörd. Gymnasieskolans lärare deltar i temat om livskunskap.
- 3) Anpassade gymnasieskolan anordnar särskilda lektioner med [babysimulator](#) och [Toolkit](#).
- 4) Anpassade gymnasieskolan, Familjestödsenheten och Habiliteringen anordnar studiebesök på Familjestödsenheten respektive Habiliteringen för anpassade gymnasieskolans elever.

### Förebyggande arbete genom babysimulator

- 1) SUF-förälder identifieras av Familjestödsenheten, Habiliteringen, BHV, MHV eller socialsekreterare.
- 2) Den part som identifierar föräldern informerar om babysimulator då föräldern har funderingar på ytterligare barn.
  - a. Om BHV, MHV eller socialsekreterare identifierar föräldern stödjer identifierande part föräldern i kontakt med Familjestödsenheten eller Habiliteringen för lån av babysimulator.
  - b. Om MHV identifierar förälder erbjuds denne även preventivmedelsrådgivning med stöd av SUF-material.
- 3) Familjestödsenheten eller Habiliteringen lånar ut babysimulator till förälder som önskar detta.

- a. Om Habiliteringen lånar ut babysimulatorens lämnar Habiliteringen även ut informationsmaterial och Toolkit i samband med att babysimulatorens lämnas.
- b. Om Familjestödsenheten lånar ut babysimulatorens lämnar Familjestödsenheten även ut checklistor och annat relevant material i samband med att babysimulatorens lämnas.

## Förebyggande arbete genom preventivmedelsrådgivning

- 1) Kvinna med kognitiva svårigheter som är i behov av preventivmedelsrådgivning identifieras av Familjestödsenheten, boendestöd, Habiliteringen, BHV eller Ungdomsmottagningen. Berörda parter kan använda [Checklista vid bemötande av personer med kognitiva svårigheter](#) för att få vägledning om nödvändiga anpassningar inför och under möten.
- 2) Den part som identifierar kvinnan uppmuntrar/motiverar kvinnan att ta kontakt med MHV och efterfrågar om någon i hennes nätverk kan stödja henne i kontakten.
- 3) Vid behov stödjer identifierad part den aktuella kvinnan att ta kontakt med MHV.
- 4) MHV och kvinnan träffas sedan för preventivmedelsrådgivning med stöd av samtalsmaterial framtaget i samverkan mellan MHV och SUF-Kunskapscentrum, [Information om preventivmedel](#).

## Samverkan under graviditet

- 1) Förälder med kognitiva svårigheter identifieras av MHV, Familjestödsenheten, boendestöd, Habiliteringen, Anpassade gymnasieskolan eller Socialtjänsten. Berörda parter kan använda [Checklista vid bemötande av personer med kognitiva svårigheter](#) för att få vägledning om nödvändiga anpassningar inför och under möten.
- 2) Den part som identifierar föräldern efterfrågar samtycke till flerpartsmöte.
  - a. Om MHV identifierar förälder med kognitiva svårigheter, efterfrågar MHV samtycke till gemensamt möte med Familjestödsenheten och Habiliteringen och erbjuder samtidigt föräldrautbildning. Det finns ett [PM](#) för MHV, framtaget av MHV i samarbete med SUF-Kunskapscentrum.
  - b. Vid behov samordnar MHV föräldrautbildningen med specialistmödravården.
  - c. Om anpassade gymnasieskolan eller socialtjänsten identifierar en förälder med kognitiva svårigheter efterfrågar identifierande part samtycke till gemensamt möte med MHV, Familjestödsenheten och Habiliteringen. Handläggare vid socialtjänsten följer [Checklista vid bemötande av person med kognitiva svårigheter](#).
  - d. Om Familjestödsenheten eller Habiliteringen identifierar en förälder med kognitiva svårigheter, efterfrågar identifierande part samtycke till gemensamt möte mellan MHV, Familjestödsenheten och Habiliteringen. Familjestödsenheten följer [Checklista vid bemötande av person med kognitiva svårigheter](#).
- 3) Föräldern tar ställning till samtycke till flerpartsmöte.
  - a. Om samtycke lämnas kallar identifierande part berörda till flerpartsmöte.
  - b. Om samtycke inte lämnas upprättar identifierande part vid behov orosanmälan till socialtjänsten.

- 4) Vid flerpartsmöte planerar och fördelar deltagande parter arbetsuppgifter genom ett överenskommet upplägg.
  - a. En person utses för att ansvara för dokumentation, upplägg av flerpartsmötet och uppföljning.
  - b. Varje part tydliggör vad denne kan göra för föräldern. Det ska finnas en tydlig planering innan flerpartsmötets slut som innefattar varje parts planerade insatser för föräldern.
- 5) c) Vid behov ska föräldern ta ställning till samtycke att berörda parter kan ta kontakt med varandra utifrån en klar frågeställning.
  - a. MHV kan erbjuda utbildning utifrån materialet [Vänta och föda barn samt sköta om sitt barn den första tiden](#) och samplanering med mödraspecialistvården vid behov.
  - b. Habiliteringen informerar om funktionsnedsättningens innebörd och kan erbjuda samtal om föräldraskap med hjälp av [Toolkit](#), [UPS](#) samt erbjuda en realistisk upplevelse av att ta hand om ett litet barn genom [babysimulator](#).
  - c. Familjestödsenheten kan erbjuda rutinscheman, planeringskalender, checklistor, utbildning genom babysimulator och föräldrautbildningsmaterial Barnomvårdnad i hemmet Nyfödd, [deltagande i caféverksamhet](#) etc.
  - d. Socialtjänsten informerar om att den blivande föräldern kan ansöka om insats i form av föräldrastöd för att få stöd i sitt kommande föräldraskap.
- 6) Om någon part identifierar behov av [SIP möte](#) (Samordnad Individuell Plan) efterfrågas samtycke till samordnad individuell plan.
- 7) Vid behov av rådgivning för samverkan och stödinsatser kontakta gärna den [lokala SUF-gruppen i Tierp](#) eller [SUF-Kunskapscentrum](#).

### Samverkan vid nyfött barn eller ny identifierad familj

- 1) SUF-förälder identifieras av BHV.
- 2) BVC efterfrågar samtycke till gemensamma hembesök med Familjecentralen och MHV.
- 3) SUF-föräldern tar ställning till samtycke till gemensamt hembesök.
  - a) Om samtycke lämnas kontaktar BHV föräldern, Familjecentralen och eventuellt MHV för gemensamma hembesök.
  - b) Om samtycke inte lämnas upprättar BHV vid behov orosanmälan till socialtjänsten. Orosanmälan ska alltid upprättas om SUF-föräldern har utvecklingsstörning.
- 4) Hembesök genomförs och Familjecentralen lämnar situationsanpassad information om planeringskalender, checklistor, Familjecentralens caféverksamhet och samordnad individuell plan. BVC efterfrågar samtycke till samordnad individuell plan.
- 5) SUF-föräldern tar ställning till samtycke till samordnad individuell plan.
  - a) Om samtycke lämnas kallar BHV berörda till SIP-möte (ex. vis MHV, Familjecentralen, Habiliteringen, specialistpsykiatri, Vuxenheten, Barn- och ungdomsenheten, Biståndsenheten, personligt ombud, skolan, övrigt socialt nätverk) enligt läns gemensamma rutiner.
  - b) Om samtycke inte lämnas samordnar BHV om möjligt insatser. Berörda parter genomför därefter åtaganden enligt planering.
- 6) Vid SIP-mötet planerar och fördelar deltagande parter arbetsuppgifter med stöd av läns gemensam rutin för SIP och bokar in tid för uppföljning.

- a) Habiliteringen informerar om funktionsvariationens innebörd och kan erbjuda toolkit och hjälpmedel, rutinscheman, checklistor och föräldrautbildningsmaterial *Barnomvårdnad i hemmet Nyfödd* etc.
  - b) Familjecentralen kan erbjuda rutinscheman, checklistor och föräldrautbildningsmaterial *Barnomvårdnad i hemmet Nyfödd*, deltagande i caféverksamhet etc.
  - c) Handläggare inom IFO följer *Checklista vid bemötande av person med kognitiva svårigheter* och kan erbjuda insatser enligt delegation.
- 7) Berörda parter genomför åtaganden enligt planering.
  - 8) Uppföljning av SIP genomförs med stöd av läns gemensam överenskommelse om SIP.

## Dokumenthistorik

2018-05-30	Nytt dokument.
2021-03-15	Formuleringar ändrade till IF (intellektuell funktionsnedsättning). Ingen skillnad på personer med IF och andra personer vid orosanmälan. Att ej alltid göra orosanmälan vid nej till samtycke till flerpartsmöte vid IF utan endast vid oro.
2023-06-08	Redaktionella ändringar, särskola har ändrats till anpassad gymnasieskola och "Samverkan vid nyfött barn" och "Samverkan vid ny identifierad familj" har slagits samman i en gemensam rubrik "Samverkan vid nyfött barn eller ny identifierad familj".