

Kommunvisa iakttagelser

Nedan beskrivs samtliga deltagande kommuners utifrån de tre förutsättningarna för samverkan som redovisats under punkt . Uppgifterna baseras på de intervjuer, den enkät och den inventering av material som genomförts. Vissa kommuner har inte deltagit vid intervjuer och/eller skickat in material som efterfrågats varpå informationen om en del kommuner är knapphändig

Arvika kommun

Styrning

Granskningen visar att kommunen har valt att ha en nämnd, kommunstyrelsen, varpå socialtjänsten och skolan är placerade inom samma utskott; utskottet för Lärande och stöd. Den organisatoriska placeringen anses underlätta samverkan bland annat eftersom chefstjänstemännen träffas genom den ordinarie ledningsgruppen.

Struktur

Utifrån enkäten kan vi konstatera att det råder delade meningar om man inom kommunen har samverkansavtal eller mötesforum för utveckling av samverkan på politisk- eller tjänstemannanivå med någon aktör inom landstinget eller kommunen samt om det finns en tydlig ansvarsfördelning mellan verksamheterna. Man anser inte att det finns en gemensamt definierad målgrupp. Vidare finns olika uppfattning om det finns gemensamma rutiner för ärenden där flera aktörer är berörda. Avseende informationsutbyte mellan varandra menar man att det inte finns rutiner.

Vid våra intervjuer framkom att i Arvika kommun samverkar socialtjänsten och skolan, men att det saknas lokala rutiner eller överenskommelser kring detta. Även primärvården och skolan samverkar och i vissa fall samverkar även socialtjänsten och primärvården, men oftast inte.

På individnivå sker samverkan genom skolans elevvårdskonferenser. Socialtjänsten är knuten till vissa elevhälsoteam i kommunen, vilket man även angett i enkäten. I kommunen finns även en familjecentral och en ungdomsmottagning som är forum för samverkan kring den aktuella målgruppen.

Granskningen visar att man inte känner till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar. Vid några tillfällen har man arbetat med gemensamma planer i individärenden s.k. SIP:ar men detta sker inte rutinmässigt.

Samsyn

Vid våra intervjuer framkom att samtlig personal inom förvaltningen Lärande och stöd genomgått en utbildning i FN's barnkonvention för att få en gemensam kunskapsbas att utgå ifrån i arbetet med barn och ungdomar. Utifrån enkäterna kan vi utläsa att kommunen inte genomför gemensam kompetensutveckling med de aktörer man samverkar med och man anser att det inte finns tillräcklig kunskap om de samverkande aktörerna och deras huvudsakliga uppdrag. Inom Arvika-Eda samordningsförbund¹ kommer ett nytt projekt för

¹ Samordningsförbundet består av Arvika och Eda kommuner, Landstinget, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen och har som uppgift att skapa en gemensam arena där man använder resurserna på ett mer effektivt sätt. Syftet är att samordna rehabiliteringsinsatserna kring personer som har hamnat mellan myndigheternas ansvarsområden.

unga vuxna med psykisk ohälsa att starta efter årsskiftet, Muraren.

Eda kommun

Styrning

Enkäten visar att man inom kommunen anser att man inte har samverkansavtal på politisk- eller tjänstemannanivå med någon aktör inom landstinget eller i kommunen samt att det saknas en tydlig ansvarsfördelning mellan de aktörer man samverkar med.

Vid våra intervjuer fram kom att det i kommunen finns en struktur för samverkan på ledningsnivå genom folkhälsorådet i kommunen, där både tjänstemän och politiker ingår. Rådet diskuterar utveckling av samverkan kring den aktuella målgruppen. Dock sker ingen uppföljning av arbetet till någon nämnd.

Struktur

Enkäten visar att man anser att det finns en definierad målgrupp, men inte gemensamma rutiner för ärenden eller informationsutbyte kring ärenden där fler än en aktör är involverade. I enkäten framgår också att man saknar en etablerad samverkan med de man anser att man har behov av att samverka med, speciellt på politisk- och tjänstemannanivå. När det gäller samverkan kring individärenden anser man att det finns en struktur för detta.

Vid våra intervjuer framkom att det i Eda kommun finns skriftliga rutiner för samverkan mellan skola och socialtjänst kring barn och ungdomar i riskzonen som både omfattar individ- och tjänstemannanivå.

Både polis och socialtjänst är knutna till specifika skolor som de har kontakt med. Inom skolan arbetar man med Värmlandsmallen och Hjälpredan. Precis som i ett flertal andra kommuner uttrycks ett behov av att återkopplingen till skolan efter anmälan till socialtjänsten kan bli bättre. Man samverkar med landstinget via kommunens ungdomsmottagning och efter årsskiftet kommer även en familjecentral att öppnas.

Man känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Samsyn

Enkäten visar att det inom kommunen inte genomförs gemensam kompetensutveckling med de aktörer man samverkar med och man anser att det inte finns tillräcklig kunskap om de samverkande aktörerna och deras huvudsakliga uppdrag.

Representant från landstinget menar att anmälan inte görs så ofta som den borde göras till socialtjänsten. Förhoppningen är att en familjecentral kan påskynda utvecklingen av ett teamarbete mellan kommun och landsting. Genom Gardasil-vaccinationer på flickor² har primärvården och elevhälsan närmat sig varandra och börjat samarbeta. Förhoppningen är att samarbetet kan utvecklas och i framtiden även komma att gälla andra områden t.ex. psykisk ohälsa.

² Sedan 2010 ingår vaccination mot HPV i det allmänna vaccinationsprogrammet och erbjuds till alla flickor födda 1999 eller senare. Vaccinationen är kostnadsfri och ges genom elevhälsan.

Filipstads kommun

Styrning

Vår enkät visar att man anser att det saknas samverkansavtal på politisk- och tjänstemannanivå mellan landstinget eller någon aktör inom kommunen. Dock anser man att det finns en tydlig ansvarsfördelning mellan de aktörer man samverkar med. I kommunen finns ett folkhälsoråd som forum för samverkan, men rådet arbetar inte med psykisk ohälsa hos barn och unga. Lokalt finns också tjänstemannaforum mellan socialtjänsten och skolan, men inte med primärvården. Ingen uppföljning görs specifikt till nämnden kring samverkan av målgruppen.

Nämnderna följer samverkan mellan förvaltningarna men annars så är det genom årlig uppföljning och rapportering av elevhälsans arbete.

Struktur

Utifrån enkäten kan vi avläsa att man inte anser att det finns en definierad målgrupp men att det finns gemensamma rutiner för ärenden där fler än en aktör är inblandad och även rutiner för informationsutbyte mellan dessa. När det gäller etablerade forum för samverkan samt om man samverkar med de man är i behov av att samverka med är detta något som saknas, i alla fall på politisk nivå. I individärenden anser samtliga respondenter i enkäten att forum för samverkan finns.

Vid våra intervjuer framkom att i Filipstad finns lokala rutiner för elevhälsan utifrån den nya skollagen. Dessa rutiner är synkroniserade med Värmlandsmallen. Styrdokumentet Hjälpredan används mest som ett uppslagsverk för rektorer för att veta vad skolan ansvarar för eller inte när det gäller barn och ungdomar med funktionsnedsättning. För barn i åldern 0-6 år arbetar man med Barnhälsoteam som fungerar bra. Teamet är en viktig resurs för att finna barn i ett tidigt skede.

Representanter från Barnvårdscentralen upplever att samverkan fungerar bra med skolan men att det kan vara svårt att samverka med socialtjänsten. Skolan ser ett behov av att det finns en överenskommelse med socialtjänsten. Lokalt finns inga avtal mellan primärvård eller socialtjänst. Skolan har rutiner för elever med olovlig skolfrånvaro samt med en rutin med polis och socialtjänst kring unga i riskzon.

Man känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Samsyn

Utifrån enkäten kan vi konstatera att en del menar att kompetensutveckling sker mellan de parter som samverkar dock saknas tillräcklig kunskap om samverkande parter huvudsakliga uppdrag. I våra intervjuer framkom att Värmlandsmallen har ökat förståelsen för BUP's verksamhet och deras uppdrag. Kompetensen bland lärare och annan skolpersonal kring barn och unga med psykisk sjukdom eller ohälsa saknas ute i kommunen, det är oftast de som ser och upptäcker. Vilket man anser vara ett eftersatt område som de flesta tycker att det finns behov av att strukturera upp.

Forshaga kommun

Styrning

Enkäten visar att man har samverkansavtal på tjänstemannanivå kring målgruppen samt en

tydlig ansvarsfördelning mellan de aktörer som samverkar. Det är dock oklart om liknande samverkansavtal finns antaget på politisk nivå.

I kommunen är Individ- och familjeomsorgen för barn och ungdomar upp till 21 år placerat inom samma nämnd som skolan vilket gör att man arbetar inom en gemensam struktur och ses naturligt vid ledningsgrupper o.s.v. Utifrån utvecklingsarbetet Nya perspektiv som drivs av Region Värmland har Forshaga tillsammans med Kil skapat lokala grupper för utvecklingsarbetet. Arbetet leds av en styrgrupp som träffas en gång per termin. Inom arbetsgrupperna för ”Den sårbara familjen” och ”Psykisk ohälsa” arbetar man med frågor kring barn och ungas psykiska ohälsa.

Struktur

Utifrån enkäten kan vi även konstatera att det är oklart om det finns en gemensamt definierad målgrupp samt rutiner för arbetet och informationsutbyte kring barn och ungdomar. Vidare råder delade meningar om man samverkar med samtliga aktörer som man är i behov av att samverka med samt om det finns etablerade mötesforum på politisk- och tjänstemanna-individnivå för frågan.

Vid våra intervjuer framkom att det i Forshaga inte finns några lokala avtal eller rutiner för samverkan med BUP utan samverkan sker endast i individärenden.

På socialtjänsten finns en familjebehandlare som erbjuds som öppenvårdsinsats till barn och ungdomar och deras familjer. Familjebehandlaren deltar även i den så kallade samlade elevhälsan. Genom den samlade elevhälsan har kommunen försökt att öka kunskapen om varandras uppdrag (skola och socialtjänst).

Man känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar. Via ungdomsmottagningen och familjecentralen samverkar kommunen och landstinget. I kommunen finns också en upptäckargrupp för ungdomar i riskzonen.

Samsyn

Det är även oklart utifrån enkäten om det genomförs gemensam kompetensutveckling mellan de aktörer som samverkar samt om man har kunskap om varandras uppdrag.

Grums kommun

Styrning

Enkäten visar att det råder olika uppfattning om kommunen har ett samverkansavtal eller tydliga ansvarsfördelningar med landstinget eller med aktörer inom kommunen.

Struktur

Utifrån enkäten kan vi konstatera att man saknar kunskap om man definierat en gemensam målgrupp tillsammans med samverkande aktörer. Det är också oklart om det finns gemensamma rutiner för arbetet kring barn och ungdomar, men rutiner för informationsutbyte finns inte. Dock anser man att man har en etablerad samverkan med de aktörer man har behov av att samverka med och forum för samverkan finns både på tjänstemannanivå och kring individärenden, men det är oklart om det finns för politiker.

Vid vår inventering av avtal och riktlinjer framkom att i Grums har skolan arbetat fram rutiner för skolfrånvaro. Mellan skolan och socialtjänsten finns skriftliga rutiner kallade ”Grumsmodellen”. Kommunen samverkar med landstinget genom familjecentralen samt ungdomsmottagningen. Utöver detta finns en skriftlig viljeyttring mellan Grums kommun och primärvården avseende samverkan. Inom skolan arbetar man med Värmlandsmallen. Representanter för kommun känner till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning och de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Samsyn

En del respondenter i enkäten menar att kompetensutveckling sker mellan de parter som samverkar och en del inte, samma mönster är det vid frågan kring om man har tillräcklig kunskap om samverkande parter huvudsakliga uppdrag en del menar det andra inte.

Hammarö kommun

Styrning

Liksom i andra kommuner kan vi, utifrån enkäten, konstatera att det råder delade meningar om huruvida kommunen har samverkansavtal med landstinget eller mellan aktörer inom kommunen samt tydlig ansvarsfördelning i arbetet med den aktuella målgruppen.

Struktur

Ovanstående bild fortsätter då vi ställt frågor kring strukturer för samverkan kring barn och ungdomar med psykisk ohälsa eller psykisk sjukdom. Vissa menar att man har definierat en gemensam målgrupp och att gemensamma rutiner för arbetet finns, medan andra inte anser detta. Majoriteten av de som besvarat enkäten anser dock att man inte har rutiner för informationsutbyte mellan parterna. Vidare anser man att man inte samverkar med samtliga aktörer som man är i behov av att samverka med och att forum för samverkan på politisk nivå saknas.

Genom vår inventering av styrdokument kan vi konstatera att Hammarö kommun har riktlinjer och rutiner inom skolan vid skolfrånvaro. Man har även startat ett projekt mellan socialtjänsten och skolan för att utveckla gemensamma rutiner kring ovanstående målgrupp. Inom elevhälsan arbetar man med rutiner vid misstanke om ätstörning som gemensamt tagits fram mellan nätverket för elevhälsa och Centrum för ätstörningar inom landstinget. Man använder sig även av de läns-gemensamma rutinerna vid överskrivning från BVC till elevhälsan, den regionala samverkansrutinen vid familjehemsplaceringar, Hjälpredan och Värmlandsmallen. Kommunen samverkar med landstinget genom familjecentralen där även ungdomsmottagning samt Barnhälsoteam finns.

Representanter för kommun känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Mellan kommunen och BUP finns inga lokala avtal eller andra dokument som reglerar en gemensam styrning och ledning. BUP återkopplar till skolan i vissa fall på insända remisser vilket ses som positivt men skolan skulle önska en dialog istället för att återsända remisser eller endast remissvar från BUP. Skolan vill även utveckla dialogen med socialtjänsten.

Samsyn

Enkäten visar att inom kommunen genomförs inte gemensam kompetensutveckling med samverkande parter och man anser inte att man besitter tillräcklig kunskap om övriga aktörers huvudsakliga uppdrag i samverkan med dessa.

Karlstads kommun**Styrning**

Utifrån enkäten kan vi konstatera att man inom kommunen har samverkansavtal avseende målgruppen på både politisk och tjänstemannanivå. Dock menar en huvuddel av respondenterna att det saknas en tydlig ansvarsfördelning mellan huvudmännen.

Struktur

Enkäten visar att en majoritet av de som besvarat den anser att det saknas en gemensamt definierad målgrupp för samverkan, men rutiner för informationsutbyte och gemensamma rutiner för arbetet kring barn och ungdomar finns. Gällande strukturer för samverkan och om man samverkar med samtliga aktörer som man är i behov av råder det delade meningar, dock anser man att det saknas forum för samverkan på politisk nivå, men det finns på tjänstemannanivå. För samverkan i individärenden menar en majoritet att det saknas grupperingar.

Vår inventering av styrdokument visade att i Karlstad kommun finns rutiner för skolfrånvaro. Inom elevhälsan arbetar man med Värmlandsmallen, Hjälpredan, rutiner vid misstanke om ätstörningar samt hur information ska överföras från BVC till elevhälsan. Inom kommunen samverkar man med landstinget genom ungdomsmottagning samt Barnhälsoteam. Vi har mottagit skiftliga rutiner kring Barnhälsoteamet från kommunen.

Man känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Samsyn

Avseende samsyn så är det en majoritet i enkäten som anser att det inte genomförs gemensam kompetensutveckling med andra och att det saknas kunskap om andra aktörer uppdrag.

Kils kommun**Styrning**

I Kil kan vi utifrån enkäten konstatera att man har ett samverkansavtal på politisk nivå men detta, precis som en tydlig ansvarsfördelning mellan parterna, saknas på tjänstemannanivå.

Vid våra intervjuer framkom att utifrån utvecklingsarbetet Nya perspektiv, som drivs av Region Värmland, har Forshaga tillsammans med Kil skapat lokala grupper för utvecklingsarbetet. Arbetet leds av en styrgrupp som träffas en gång per termin. Inom arbetsgrupperna för ”Den sårbara familjen” och ”Psykisk ohälsa” arbetar man med frågor kring barn och ungas psykiska ohälsa.

Struktur

Enkäten visar att målgruppen för samverkan är gemensamt definierad, men det saknas rutiner för arbetet kring målgruppen och informationsutbyte mellan parterna. Man menar att det finns en struktur för samverkan där man samverkar med de man är i behov av och det finns forum

både för tjänstemän och politiker. Dock finns delade uppfattningar om motsvarande forum finns i kommunen för individärenden.

Utifrån våra intervjuer kan vi konstatera att i Kil träffas BUP och skolan en gång per termin för att utveckla samverkan. Socialtjänsten kan erbjuda fler olika förebyggande- och öppenvårdsinsatser. Bland annat erbjuds barn och ungdomar med psykisk ohälsa och deras familjer upp till fem rådgivande samtal. Då man sett att det inom skolan finns en rädsla för att göra anmälningar till socialtjänsten har man nu skapat ett gemensamt team på varje skola för att både diskutera individärenden och former för samverkan. Teamet träffas en gång per månad. Socialtjänsten har även utvecklat anmälningsmöten, vid anmälan om misstanke om barn som far illa, där anmälare, socialtjänst och den som anmäls sitter ner tillsammans och diskuterar anmälan. Kommunen och landstinget samverkar genom familjecentral, Barnhälsoteam och ungdomsmottagning.

Samsyn

En majoritet av de som besvarat enkäten anser att gemensam kompetensutveckling genomförs och att man har kunskap om övriga aktörers uppdrag.

Kristinehamns kommun

Styrning

I Kristinehamn saknas en förankring på politisk nivå genom ett samverkansavtal men detta finns på tjänstemannanivå. Samtliga som besvarat enkäten anser också att det finns en tydlig ansvarsfördelning i arbetet med den aktuella målgruppen.

Struktur

Avseende en tydlig struktur i arbetet kan vi utifrån enkäten konstaterar att det finns en gemensamt definierad målgrupp för samverkan och rutiner för arbetet, men man saknar rutiner för informationsutbyte mellan parterna. Samverkan sker inte med samtliga aktörer som man har behov av att samverka med. Det saknas även forum för samverkan på politisk nivå men inte på tjänstemannanivå. Avseende specifika ärenden råder det delade meningar om man har forum för samverkan eller ej.

Utifrån vår inventering av styrdokument kan vi konstatera att det i Kristinehamns kommun finns en rutin kring handläggning av barn som far illa inom socialtjänsten. Inom skolan har man en handlingsplan för barn- och elevhälsan och arbetar med Hjälpredan och Värmlandsmallen.

Utöver ovanstående samverkar kommunen med landstinget genom en familjecentral och ungdomsmottagning. Mellan socialtjänsten och skolan har man en plan för samverkan kring barn och ungdomar med psykisk ohälsa.

Man känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Samsyn

Beträffande gemensam kompetensutveckling med samverkansaktörer och tillräcklig kunskap om deras uppdrag framgår det i enkäten att vissa anser att detta sker och andra att det inte sker.

Storfors kommun

Vi har inte mottagit några styrdokument avseende samverkan kring målgruppen från kommunen. Vid våra intervjuer deltog inte heller någon representant från kommunen. Enkätsvaren redovisas enligt nedan;

Styrning

Utifrån vår enkät kan vi konstatera att man i Storfors kommun anser att det finns en tydlig ansvarsfördelning mellan huvudmännen avseende målgruppen och att det finns ett samverkansavtal på politisk nivå, dock råder det en oklarhet i om detta även finns på tjänstemannanivå eller ej.

Struktur

Vidare anser man att det finns en gemensam definierade målgrupp för arbetet och rutiner, men inte rutiner för informationsutbyte mellan parterna. Det råder olika uppfattningar om huruvida man samverkar med de man har behov av att samverka med, samt om det finns mötesforum på politisk- och/eller tjänstemannanivå. I arbetet med enskilda barn och ungdomar menar man dock att forum för samverkan finns.

Samsyn

Gemensam kompetensutveckling genomförs och man anser att man har tillräcklig kunskap om andra aktörers uppdrag.

Sunne kommun

Styrning

Utifrån enkäten kan vi konstatera att i Sunne kommun anser man inte att det finns ett samverkansavtal mellan huvudmännen på politisk nivå beträffande den aktuella målgruppen eller att det finns en tydlig ansvarsfördelning i arbetet. Dock är det oklart om avtal finns på tjänstemannanivå eller ej.

Struktur

Enkäten visar också att det råder även en oklarhet kring om det finns en gemensamt definierad målgrupp och gemensamma rutiner för arbetet. Man saknar rutiner för informationsutbyte mellan de samverkande parterna. Majoriteten av de som svarat anser dock att man inte samverkar med samtliga aktörer som man är i behov av att samverka med och att det saknas forum på politisk- och tjänstemannanivå. Dock råder det delade meningar om det finns forum för samverkan kring enskilda barn och ungdomar. Vi kan utifrån våra intervjuer konstatera att det finns en styrgrupp på tjänstemannanivå för familjecentralen och inom ramen för denna leds även Barnhälsoteamets och ungdomsmottagningens arbete.

Vid våra intervjuer framkom att i Sunne har man valt att placera ett behandlingsteam med öppenvårdsinsatser från socialtjänsten på familjecentralen. Behandlingsteamet samverkar med BUP kring individärenden. Utöver samverkan som sker på familjecentralen mellan kommun och landsting finns Barnhälsoteam och en ungdomsmottagning. Socialtjänsten är kopplad till elevhälsan och en gång per termin träffas man.

Samsyn

Vidare visar enkäten att åsikterna går även isär när vi ställt frågan kring gemensam kompetensutveckling mellan parterna samt om det finns tillräcklig kunskap om övriga aktörers uppdrag.

Säffle kommun

Vi har inte mottagit några styrdokument avseende samverkan kring målgruppen från kommunen. Vid våra intervjuer deltog inte heller någon representant från kommunen. Enkätsvaren redovisas enligt nedan;

Styrning

Enkätsvaren visar att man inom kommunen anser det finns ett samverkansavtal avseende målgruppen både på politisk- och tjänstemannanivå samt att det finns en tydlig ansvarsfördelning mellan parterna.

Struktur

Vidare anser man att det finns en gemensamt definierad målgrupp och rutiner för samverkan. Man menar också att man samverkar med de aktörer man har behov av och att det finns forum för att diskutera frågan både på politisk- tjänstemanna och individnivå. Dock vet man inte om man har gemensamma rutiner för informationsutbyte mellan de samverkande aktörerna.

Samsyn

Ingen gemensam kompetensutveckling mellan de samverkande parterna sker, men man anser att man besitter tillräcklig kunskap om varandras huvudsakliga uppdrag ändå.

Torsby kommun

Styrning

Enkäten visar att en majoritet av de svarande i Torsby kommun anser att det saknas samverkansavtal på både politisk- och tjänstemannanivå samt tydlig ansvarsfördelning i arbetet kring målgruppen.

Struktur

Vidare visar enkäten att ingen gemensam definition av målgruppen har gjorts eller att det finns gemensamma rutiner för arbetet eller kring hur informationsutbyte ska gå till. Forum för samverkan i frågan finns på politisk nivå men inte på tjänstemannanivå eller kring enskilda barn och ungdomar. Man svarar också att man inte samverkar med alla de parter som man har behov av att samverka med.

Vid våra intervjuer framkom att i Torsby finns ingen samverkan mellan skolan och socialtjänsten. Det anges att man arbetar i dubbla spår utan kunskap och förståelse för varandra. Skolan har ett Barnhälsoteam tillsammans med BVC men där ingår inte socialtjänsten. Värmlandsmallen används inom elevhälsan inför remiss till BUP och inom skolan har man rutiner för elever med långvarig frånvaro. Man har arbetat fram en mall för samtycke till att samverkan ska ske mellan skolan och socialtjänsten när detta är aktuellt, men det har aldrig utnyttjats.

Kommunen samverkar med landstinget kring en ungdomsmottagning och inför år 2013 finns beslut om att öppna en familjecentral. Man känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Samsyn

Enkäten visar att ingen gemensam kompetensutveckling genomförs mellan parterna och man saknar kunskap om varandras huvudsakliga uppdrag. Vid våra intervjuer framkom att man

anser att, precis som i andra kommuner, saknas kunskap om psykisk ohälsa bland lärare och annan skolpersonal som har en unik möjlighet till tidig upptäckt.

Årjängs kommun

Styrning

Utifrån enkäten kan vi konstatera att i Årjängs kommun anser företrädare för kommunen som besvarat enkäten att man saknar samverkansavtal mellan huvudmännen på både politisk- och tjänstemannanivå samt en tydlig ansvarsfördelning kring arbetet med den aktuella målgruppen.

Vid våra intervjuer framkom att folkhälsorådet i kommunen, där både tjänstemän och politiker ingår, diskuterar utveckling av samverkan kring den aktuella målgruppen. Dock sker ingen uppföljning av arbetet till någon nämnd.

Struktur

Utifrån enkäten kan vi vidare konstatera att man inte gemensamt definierat någon målgrupp eller tagit fram rutiner för arbetet med barn och ungdomar. Det är dock oklart huruvida man har gemensamma rutiner för informationsutbyte mellan parterna, om man samverkar med samtliga aktörer som man har behov av samt om det finns forum för samverkan kring frågan på politisk nivå. Samverkan i frågan sker på tjänstemannanivå och kring enskilda barn och ungdomar.

Vid våra intervjuer framkom att i Årjäng har man utvecklat ett strukturerat sätt att arbeta med barn och ungdomar med bland annat psykisk ohälsa, kallat Årjängsmodellen. Genom den sker samverkan i individärenden mellan socialtjänst, skola, fritid och polis. I kommunen finns även en familjecentral som möjliggör samarbete landstinget och kommunen. Dock upplever skolan och primärvården, precis som i flera andra kommuner, att återkopplingen till dem efter en anmälan till socialtjänsten kan bli bättre. För yngre barn fanns tidigare Barnhälsoteam för samverkan kring individärenden men då det var få barn som var aktuella sker nu möten vid behov i stället för varje månad.

Man känner inte till Region Värmlands överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning eller de två handlingsplanerna som berör barn och ungdomar.

Samsyn

Enkäten visar att åsikterna går isär när det gäller gemensam kompetensutveckling mellan samverkansparterna samt om man har tillräcklig kunskap om varandras uppdrag.