



Diarienummer: UBN.2015.88  
Datum: 2015-09-04  
Sektorchef Eva Lejdbrandt  
E-post: eva.lejdbrandt@ale.se

Utbildningsnämnden

## SIMBA-modellen för samverkan kring barn och ungas psykiska hälsa

Ale kommun har tillsammans med övriga SIMBA-kommuner har gjort en kartläggning av aktörer, uppdrag och samordning kring barn- och ungas psykiska hälsa.

Resultat från kartläggningen påvisar ett behov av att stärka samverkansarbetet kring barn- och ungas psykiska hälsa och därmed låta projektet gå in i en ny fas, så kallad Fas II. Det övergripande målet med Fas II är att utveckla ett styr- och ledningssystem, så kallad SIMBA-modell, för ökad samverkan kring barn- och ungas psykiska hälsa.

Modellen innefattar:

- Ett SIMBA-team per kommun
- Att specialistnivån deltar via konsultationsmodell
- Att kommunernas elevhälsa och socialtjänst ingår i SIMBA-teamet
- Att ungdomsmottagningarna sammankopplas med SIMBA-teamet

För att fortsätta projektet behöver respektive SIMBA-kommun fatta likalydande beslut om att anta SIMBA-modellen och därigenom samverka aktivt genom kommunernas Elevhälsa och Socialtjänst i de ”SIMBA-team” som etableras i var och en av kommunerna.

### Sektor utbildning, kultur och fritid beslutsförslag till utbildningsnämnden

Utbildningsnämnden beslutar att anta SIMBA-modellen och därigenom samverka aktivt genom kommunens Elevhälsa och Socialtjänst i det ”SIMBA-team” som etableras i Ale kommun.

Eva Lejdbrandt  
Sektorchef

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från sektor utbildning, kultur och fritid 2015-09-04

#### Ärendet expedieras efter beslut till:

*För vidare hantering*

Regionala Utvecklingsnämnden (VGR)  
Västra Götalandsregionen (VGR)  
SIMBA

## Bakgrund

Under perioden 2014-08-15--2015-08-14 pågick inom ramen för SIMBA-närvårdssamverkan, (Vårdsamverkan i Mellersta Bohuslän och Ale), en kartläggning av samverkansarbetet kring barn- och ungas psykiska hälsa med stöd av PRIO-medel och medel från SKL-PSYNK2.

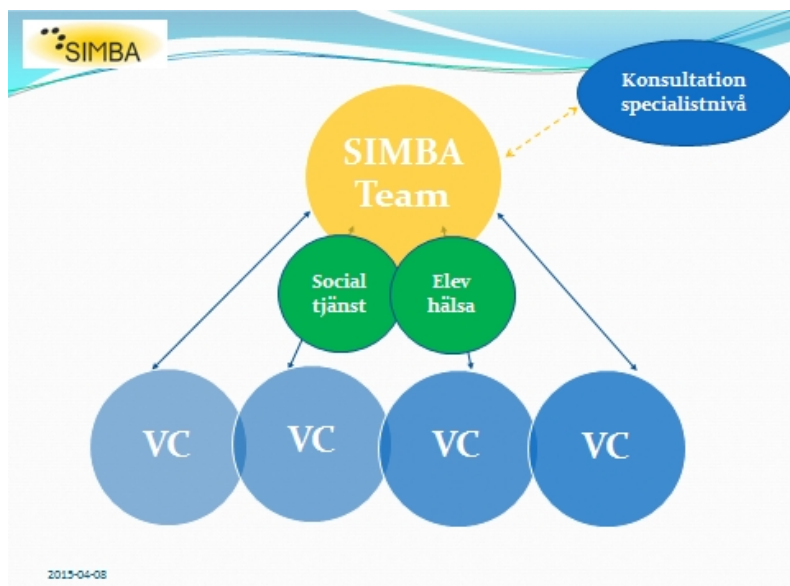
Resultat från kartläggningen påvisar ett behov av att stärka samverkansarbetet kring barn- och ungas psykiska hälsa och därmed låta projektet gå in i en ny fas, så kallad Fas II. Det övergripande målet med Fas II är att utveckla ett styr- och ledningssystem kallad SIMBA-modellen.

Modellen fokuserar på samverkan och samarbete mellan olika huvudmän där både politiker och tjänstemän arbetar utifrån ett helhetsperspektiv för att ge barn och unga det stöd som behövs. Modellen bygger på att till vårdcentral koppla socialtjänst, elevhälsa och ungdomsmottagning och att man arbetar i team. Även konsultation från Barn och ungdomspsykiatri (Bup) ska vara kopplat till vårdcentralen. SIMBA-modellen ska ta hänsyn till närhetsprincipen och vara kostnadseffektiv samt ur flera perspektiv ”bäst för patienten”.

Satsningen ska gynna socialtjänsten, elevhälsan, ungdomsmottagning och framförallt barnet (0-18 år), då det leder till ökad samordning och att personen i mindre omfattning skickas runt bland olika instanser utan att få hjälp.

SIMBA-modellen innefattar:

- Ett SIMBA-team per kommun
- Att specialistnivån deltar via konsultationsmodell
- Att kommunernas elevhälsa och socialtjänst ingår i SIMBA-teamet
- Att ungdomsmottagningarna sammankopplas med SIMBA-teamet



## Finansiering av SIMBA-modellen

Finansieringen för det fortsatta arbetet innefattar personalkostnader för projektledare och vissa kringkostnader för resor, arbetsverktyg med mera.

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN V) har tydligt uttalat sitt engagemang i frågan och ambition att steg ett finansiera arbetet under hösten 2015 med 500 000 kronor. Skulle HSN V besluta att inte gå in med fullständig finansiering för 2015 kommer höstens kostnader att fördelas mellan HSN V (50%) och medverkande kommuner Kungälv, Ale, Stenungsund och Tjörn enligt en fastställd fördelningsnyckel där Ales andel utgör 12,8% vilket motsvarar 64 000 kronor vilket belastar sektor utbildning, kultur och fritid (UKF). För resten av projekttiden, 2016-2017, kommer finansiering sökas med stöd av HSN V.

SKL har uttalat intresse för projektet och har erbjudit sig att under hösten stödja arbetet med 160 timmar för att utveckla SIMBA-modellen och ytterligare 40 timmar för att stödja utvecklingen av ledning och styrning kring modellen. En del av dessa 40 timmar ska användas till att utreda hur samordningen ska se ut mellan regionen och de fyra ingående kommunerna vid implementeringen. Förutom tiden har SKL avsatt 50 000 kronor för resor och kringkostnader. Ett fortsatt stöd från SKL är beroende av uppnådda resultat.

### Tidplan för Fas II

- Arbeta fram handlingsplan 2015-09-01 – 2016-08-31
- Start implementering av ”SIMBA-modellen” i kommunerna Tjörn, Stenungsund, Kungälv, Ale 2016-09-01
- 2017-09-01 är de fyra vårdcentralerna med SIMBA-team för barn- och ungas psykiska hälsa etablerade och implementerade i ordinarie verksamhet

### Samverkan

Sektor arbete, trygghet och omsorg samt sektor utbildning, kultur och fritid har samverkat i frågan tillsammans med utvecklingsavdelningen på sektor kommunstyrelsen. Ett likalydande tjänsteutlåtande delges omsorg- och arbetsmarknadsnämnden samt utbildningsnämnden för beslut.

### Sektorns bedömning

Ett av uppdragen i verksamhetsplanen för 2015 är att sektorerna ska samverka kring sociala investeringsperspektivet och tidiga/förebyggande insatser för barn och unga. Sektorns bedömning är att föreslagen SIMBA-modell går i linje med angivet uppdrag samt att modellen tryggar barn och ungas psykiska hälsa genom att i ett tidigare stadium arbeta förebyggande.