



Samverkan runt barn och unga i Knivsta kommun

Innehållsförteckning

Bakgrund och innehåll	3
Definitioner	3
Samverkan	3
Samarbete	3
Samordning	4
DEL 1: Samverkansgrunder	4
Lagstiftning	4
Styrdokument för samverkan – barn och unga	4
DEL 2: Samverkan i tabellform	5
DEL 3: Analys av samverkan	14
Skottlandsmodellen och Tidiga samordnade insatser	15
Slutord	16

Sammanställning av samverkansformer runt barn och unga i Knivsta kommun

Bakgrund och innehåll

Denna rapport är ett svar på Ledamotsinitiativ från Lotta Wiström (KS-2022/755). Enligt ledamotsinitiativet önskas en kartläggning av pågående samverkansformer rörande barn och unga och deras föräldrar. Därtill besvaras även ordförandeförslaget (KS-2022/520) om eventuellt införande av Skottlandsmodellen då båda ärenden berör samma ämne.

Rapporten är uppdelad i 3 delar.

I **del 1** beskrivs de olika samverkansgrunder som finns. Dels det lagstyrda, dels vilka interna och externa styrdokument som kommunen har bundit sig att följa och arbeta efter. Därutöver beskrivs olika samverkanforum för strategisk samverkan och vilka samarbeten de utmynnar i. Utöver dessa har det vuxit fram olika samarbeten inom kommunen.

I **del 2** illustreras all relevant samverkan i tabellformat. Tabellen är uppdelad i kolumner **Forum/arbeten** – vilka forum och projekt som ligger bakom aktörer – vilka aktörer är inblandade, vilken ålder som berörs och vad som görs och i vilket syfte.

I **del 3** görs en allmän analys och sammanfattning och en jämförelse med Skottlandsmodellen.

Definitioner

Samverkan

I denna handling används definitionen "någon eller några tillför sina specifika resurser, kompetenser och/eller kunskaper till en uppgift som man gemensamt har att genomföra". De flesta exemplen i den sammanställning som görs nedan är exempel på samverkan i olika former.

Samarbete

Ibland förekommer att olika enheter gemensamt bedriver arbete som gäller en avgränsad uppgift och som kan ske både på ett organisatoriskt

och mellanmänniskt plan. Exempel på ett organisatoriskt samarbete är när två organisationer eller kontor ordnar och genomför ett gemensamt seminarium.

Exempel på mellanmänniskt samarbete är när medarbetare inom samma arbetsgrupp upprättar en individuell plan runt ett barn som verksamheten möter.

Samordning

Med samordning menas koordination av resurser och arbetsinsatser (som utförs separat) för att skapa gemensam helhetsbild, erhålla högre kvalitet och större effektivitet.

DEL 1: Samverkansgrunder

Lagstiftning

Arbetet med barn och unga styrs av fler olika lagstiftningar, vilka på olika sätt även berör flera samverkansfrågor. Exempelvis utgår arbetet från bestämmelser i Kommunallagen (2017:725), Socialtjänstlag (2001:453), Skolförordning (2011:185), Hälso- och sjukvårdslag (2017:30) Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade med flera. Det konkreta arbetet som görs utmynnar i styrdokument på regional och kommunal nivå. I nästa stycke beskrivs några sådana typer av styrdokument.

Styrdokument för samverkan – barn och unga

Vård i samverkan (ViS) är länsövergripande styrande dokument för samverkan inom området hälsa, stöd, vård och omsorg. Dokumenten gäller i hela länet och finns specifikt utformade för varje målgrupp, däribland även till barn och unga. Dessa dokument har alla kommuner i länet bundit sig att följa. Därtill tillkommer dokument som gäller för samtliga målgrupper, där barn och unga är inkluderade. För att läsa mer om ViS och vilka dokument det gäller mer konkret återfinns samtliga på följande länk:

[Länsövergripande dokument för Vård i samverkan - Målgrupp: barn och unga - Region Uppsala och kommunerna i Uppsala län](#)

I Knivsta kommun finns det en hel del dokument som styr arbetet med barn och unga. De övergripande kommunala styrdokumenterna återfinns här:

<https://knivsta.se/politik-och-organisation/regler-och-styrande-dokument>

DEL 2: Samverkan i tabellform

I tabellen nedan uppdelat i fyra kolumner ges en översiktlig bild över Knivsta kommuns samverkan gällande barn och unga. Tabellen gör inte anspråk på att vara fullständig. Det finns samverkansformer, arbetsätt eller projekt som inte omnämns men urvalet i tabellen ger ändå en bra bild av det omfattande arbete som görs för barn och unga i Knivsta kommun.

Kolumn ett som heter **Forum/arbeten** innehåller namnet på aktuellt samverkansforum eller arbetsmodell. I kolumn två **Aktörer** anges vilka parter som är delaktiga. När deltagandet från en organisation är brett, eller kan variera i funktioner och verksamheter skrivs till exempel "skola" eller "socialtjänst". När deltagandet är mer specificerat skrivs detta ut, till exempel "elevhälsoteam" eller "enheten för råd och stöd". I kolumnen **Ålder** anges vilken åldersgrupp av barn/ungdomar som berörs av samverkan och i sista kolumnen **Syfte/arbetsätt** beskrivs kort vad, varför och hur arbetet bedrivs.

Tabell: Sammanställning av samverkan i Knivsta kommun

Forum/Arbeten	Aktörer	Ålder	Syfte/arbetsätt
SSPF	<p>Skola, socialtjänst, polis och fritid.</p> <p>På strategisk nivå deltar även trygghets- och säkerhetssamordnare samt folkhälsostrateg.</p> <p>Antal träffar per år:</p> <p>De olika nivåerna möts olika ofta. SSPF operativ möts cirka varannan vecka.</p>	6-19 (Barn i grundskole- och gymnasieålder)	<p>SSPF-samverkan i Knivsta kommun finns i tre nivåer: strategisk, operativ samt individ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>SSPF strateg</i> har som uppdrag att se tendenser, ta fram problembilder, fokusområden samt analysera och utforma strategier för att lösa dessa på lång sikt. • <i>SSPF operativ</i> rapporterar mönster och fångar upp trender samt samordnar och koordinerar aktiviteter utifrån gemensamma fokusområden och strategier. • <i>SSPF individ</i> samlas för att samverka kring enskilda barn och ungdomar. <p>Inom ramen för SSPF-samverkan drivs i perioder även olika projekt för specifika målgrupper eller mindre grupp av individer i riskmiljöer eller i andra behov av stöd, där t ex "Vi oxå" även kommer att inkludera räddningstjänsten.</p> <p>Styrgrupp för SSPF-samverkan i Knivsta är Strategiskt råd för brottsförebyggande frågor (SRB) vilken leds av kommundirektör och där en bred representation från kommun, polis och räddningstjänst deltar.</p> <p>Såväl styrgrupp som SSPF-samverkan på olika nivåer utgår i arbetet även från den gemensamma veckovisa lägesbilden.</p>
Aktuell lägesbild Knivsta	<p>Veckovis sätts lägesbilden ihop av många informatörer och veckovis analyseras den av representanter från olika kontor, polis samt kommunfastigheter och lyfts vid behov in i t ex</p>	Alla åldrar	<p>Ett verktyg inom trygghetsarbetet i Knivsta kommun och SRB (Strategiskt råd för brottsförebyggande frågor), kommun, polis, räddningstjänst.</p>

	SSPF. Trygghetsvärdars information inkluderas, liksom nattvandrarernas.		
STOPP-möten			<p>Inom SSPF-modell, på den operativa gruppnivån, finns sedan flera år STOPP-möten som en etablerad arbetsform.</p> <p>När en grupp ungdomar har en negativ utveckling tillsammans (olika exempel är snatterier eller oro kring A-traktorer eller gängkultur) syftar mötet till att "dra i nödbromsen". Syftet är att engagera vårdnadshavarna, informera om oro samt tillgängligt stöd, skapa samverkansytor mellan vårdnadshavarna och genom högre föräldranärvaro också åstadkomma större förändringsbenägenhet bland ungdomar.</p>
Uppsökande-gruppen	Kontorsöverskridande arbetsmodell där Vård- och omsorgskontoret, Utbildningskontoret och Fritid- och kulturkontoret bemannar med 1 årsarbetare vardera. Gemensam styrning av närmast ansvariga chefer.	Ungdomar	Syftet är att i ett tidigt stadium, innan problem vuxit sig stora, få kontakt med ungdomar som behöver lotsas till stöd på olika sätt. Kontakt med ungdomar uppnås genom att vistas i skolor, på fritidsgård och utomhus. Dagtid och viss kvällstid. Andra exempel är kill/tjejgrupp. Samverkan med polis, föräldrar och med t ex ungdomsjouren i Uppsala och trygghetsvärdar i Knivsta.
"Främja skolnärvaro"	Inom denna lokala arbetsmodell i Knivsta träffas "skolteam" 1 gång/månad på varje skola i kommunen bestående av elevhälsoteam från skolan samt familjebehandlare från enheten för råd och stöd. Därutöver gemensam träff med ytterligare professioner inom kommun och region	Mellanstadie- och högstadieelever	Syftet är att identifiera elever med frånvaroproblematik tidigt och genom helhetsgrepp hitta nästa steg i insatserna runt det enskilda barnet. Utökad satsning enligt budgetbeslut i KF under år 2025 motsvarande två årsarbetare.

	Uppsala 2 ggr per termin. (nytt för ht 2024)		
Hälsoäventyret	Hälsoäventyret finns på fem orter i Uppsala län. Samfinansieras i Knivsta av region Uppsala och Knivsta kommun.	Grundskola årskurs 2-9 samt gymnasiet samt anpassad grundskola	<p>Syfte:</p> <p>Hälsoäventyret är en hälsofrämjande, pedagogisk verksamhet med uppdrag att stärka barn och ungdomars hälsa i länet. Genom undervisning får skolelever insikt och förståelse för sambanden mellan kropp, hälsa, identitet, levnadsvanor och miljö. Eleverna får möjlighet att diskutera och reflektera kring teman som kroppen, sömn, stress, tobak, alkohol, kärlek, relationer och sexualitet.</p> <p>Hur:</p> <p>Klasserna besöker Hälsoäventyret som har en lokal i Knivsta. Rekvisita och experiment används för att förtydliga hälsobudskapet.</p>
BarnSäkert	BVC och Enheten för råd och stöd	0-6 år	<p>Syfte:</p> <p>BarnSäkert är en arbetsmodell som bygger på den amerikanska förlagan Safe Environment for Every Kid (SEEK), som är översatt, anpassad och testad för att användas inom den svenska barnhälsovården. Modellen går ut på att tidigt identifiera barn som lever i en hemmiljö där det förekommer psykosociala problem - som nedstämdhet, oro för ekonomin, extrem föräldrastress, riskbruk av alkohol eller upplevelser av våld - samtala öppet med föräldrarna om hur de själva och barnet påverkas och erbjuda hjälp och stöd för att förbättra familjens och barnets förutsättningar</p> <p>Hur:</p> <p>Föräldrar erbjuds hembesök av barnhälsovården under barnets första tid i samverkan med socialtjänsten.</p>
HSVO	<u>Politisk samverkan inom HSVO:</u>	Alla åldrar	Ett samarbete i Uppsala län avseende hälsa, stöd, vård och omsorg . Ett gemensamt initiativ från Region Uppsala och kommunerna

	<p>Regionalt forum Regionalt samråd Lokalt samråd i varje kommun</p> <p><u>Tjänstemannasamverkan inom HSVO:</u></p> <p><i>Regionalt TL HSVO</i> Socialchef representerar Knivsta kommun. En representant från länets skolchefsnätverk. medverkar.</p> <p><i>Lokalt TL HSVO Knivsta</i> Flera chefsrepresentanter från både Vård- och omsorgskontoret och Utbildningskontoret. Från region Uppsala representeras Akademiska barnsjukhuset, verksamhetsområde psykiatri, Akademiska sjukhuset, Nära vård och hälsa, lokala folktandvården samt lokala vårdcentraler.</p>		<p>för att utveckla samordning av organisationer och verksamheter inom området hälsa, stöd, vård och omsorg.</p> <p>Arbetet drivs framåt av gemensam strategi för inriktningen, och samarbetet underlättas genom olika styrmedel såsom överenskommelser, riktlinjer och gemensamma ekonomiska medel. Gemensamt finansierad närvårdsstrategi.</p>
<p>SUF (Stöd utveckling föräldrastöd) - Kunskapscentrum</p> <p>SUF styrgrupp i länet</p>	<p>Centralt kunskapscentrum hos region Uppsala, samfinansierat med länets åtta kommuner.</p> <p>Chef från socialtjänsten i Knivsta deltar 8 gånger/året</p>	<p>0-18 år</p>	<p>SUF-Kunskapscentrum samlar, utvecklar och sprider kunskap, främst till professionella, rörande familjer där vårdnadshavare har kognitiva svårigheter. intellektuell funktionsnedsättning, förvärvad hjärnskada eller neuropsykiatrisk funktionsnedsättning som påverkar deras föräldraförmåga.</p>

<p>SUF strateg Knivsta</p> <p>Lokal SUF-grupp i Knivsta</p>	<p>Chefer från berörda verksamheter 4 gånger / år</p> <p>Medarbetare i berörda verksamheter 4 ggr/ år</p> <p>Läs om de lokala SUF-grupperna här: lokala suf grupper (regionuppsala.se)</p> <p>I de olika SUF-nivåerna i Knivsta ingår Mödra- och barnhälsovård, Förskola Särskola, Skola, Habilitering, Socialtjänst, Barn- och Vuxenpsykiatri</p>		<p>Genom den lokala SUF-gruppens två nivåer samverkar de yrkesverksamma för att utveckla kompetens, arbetssätt och anpassa insatser som stärker föräldrars föräldraförmåga och förbättrar barnens levnadsvillkor.</p>
<p>Öppna förskolan Fröhuset</p>	<p>Utbildningskontorets öppna förskola som ingår i Familjecentralen</p>	<p>0-6 år</p>	<p>Fröhuset är en kommunal öppen förskola, en mötesplats för barn 0-6 år tillsammans med en vuxen.</p>
<p>Familjecentralen</p>	<p>Samverkansform i enlighet med länsövergripande samverkansöverenskommelse. Deltagande i Knivsta är öppna förskolan Fröhuset (Utbildningskontoret), barnmorskemottagning, barnavårdscentral, enheten för råd och stöd (Vård- och omsorgskontoret) samt diakon och präst från Svenska kyrkan.</p> <p>Läs mer här: https://knivsta.se/stod-och-omsorg/familj-vuxen-barn-</p>	<p>0-6 år</p>	<p>Familjecentralerna i Uppsala län styrs av gemensam överenskommelse och regleras i ViS-dokument.</p> <p>En familjecentral är en samlokaliserad verksamhet som innehåller mödrahälsovård, barnhälsovård, öppen förskola och socialtjänst med inriktning mot förebyggande arbete. Även t ex regelbundna besök av till folktandvården och bibliotekarie.</p> <p>Knivsta familjecentralsamverkan är lokaliserad till Öppna förskolan Fröhusets lokaler och är en mötesplats för att knyta kontakter, hämta kunskap samt få råd och stöd i föräldrarollen.</p> <p>Förebyggande hälsovård, hälsoundersökningar samt föräldraskapsstöd genom grupper under graviditet och barnets</p>

	och-unga/stod-till-familjen/knivsta-familjecentral https://publikdocplus.regionuppsala.se/Home/GetDocument?containerName=e0c73411-be4b-4fee-ac09-640f9e2c5d83&reference=DocPlusSTYR-28467&docId=DocPlusSTYR-28467&filename=Familjecentraler%20i%20Uppsala%20i%20C3%A4n.pdf		första fem år. Aktivitetsfloran är bred och varierande. År 2024 planeras t ex en ny utbildning i konceptet "Föräldraskap i Sverige".
SIP (samordnad individuell plan)	Berörda funktioner inom region och socialtjänst. Skola inkluderas vid behov.	Alla åldrar	SIP är ett verktyg som bidrar till helhetsperspektiv för personer som har behov av insatser och stöd från både hälso- och sjukvård och socialtjänst. Lagstyrt. I både socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen finns en bestämmelse om att kommun och region ska upprätta SIP när de bedömer att insatser behöver samordnas.
IKB (Intensiv kontextuell behandling).	Multiprofessionellt team inom BUP där region Uppsala och länets kommuner finansierar respektive profession. De kommunala behandlarna är organiserade inom Uppsala kommun, som fakturerar Knivsta kommun.	11-18 år.	Målgrupp är ungdomar med självskaadebeteende och/eller suicidnära beteende samt deras familjer. Syfte att förhindra institutionsplaceringar och psykiatrisk slutenvård. Behandlingsperiod 3-6 månader Remisskrav. Socialsekreterare inom Barn och unga i Knivsta kommun kan remittera, likväl som BUPs öppenvård och akutmottagning.
Barnahus	Socialtjänsten i alla länets kommuner, Region Uppsala, Polismyndigheten genom Polisområde Uppsala, Rättsmedicinalverket genom Rättsmedicinska avdelningen i Uppsala, Åklagarmyndigheten genom	0-18 år	Målet för samverkan på Barnahus är att tillförsäkra barn som misstänks vara utsatta för brott skydd, nå rättssäkra och effektiva utredningar, gott bemötande och stöd samt vid behov omgående kris- och behandlingsinsatser. Barnförhör i trygg omgivning, skyndsamma utredningar inom rättsväsende och socialtjänst i samverkan.

	Åklagarkammaren i Uppsala.		Operativ verksamhet som från Knivsta involverar främst socialsekreterare. Styrgrupp där chef från myndighetsidan i Knivstas socialtjänst ingår.
Team Maria	Från region Uppsala: Barn- och ungdomspsykiatri och Vuxenpsykiatri. Från länets kommuner: Varje kommuns socialtjänst.	13–20 år	En utredningsenhet målgrupp ungdomar med psykisk ohälsa och samtidigt alkohol- och eller drogbruk. Kartläggning av alkohol- och drogbruk samt utredningar av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och psykisk ohälsa. Professionerna är läkare, sjuksköterska, psykolog och socionom. Knivsta bidrar genom finansiering och samverkar vid in- och utskrivning samt efterföljande öppenvård lokalt. Remisskrav. De som remitterar är socialsekreterare från kommunerna eller olika delar av sjukvården.
Ungdomsmottagningen	Region Uppsala samt kommunens enhet för råd och stöd. Enheten för råd och stöd arbetsgivare och finansiär till en kurator på mottagningen i Knivsta. Samarbete med högstadieskolor och gymnasium.	12–22 år	Öppen mottagning för rådgivning och stöd inom sexuell och reproduktiv hälsa samt relationer och psykisk hälsa. Ungdomsmottagningarna i länet ser olika ut och samtliga har inte kuratorer. Upplägget är under utredning i länet och kan komma att förändras.

Övriga relevanta "tidiga insatser" inom kommunens ordinarie verksamheter	Aktörer	Ålder	Syfte/arbetsätt
Föreningsliv och civil-samhälle	Fritid- och kulturkontoret har dialog med vårdnadshavare och föräldrar som vill engagera sig i sina barns hälsa, som till exempel att starta ungdomscafé i Alsike. I	Barn och ungdomar	Syfte: Genom föreningskontakt men också kontakt med föräldrar kopplat till ungdomsverksamheten. Hur: Löpande och när det uppkommer behov eller situationer

	kontorets uppdrag ingår även föreningssamverkan som kan ta sig olika uttryck.		
Föreningsråd	Ansvarig samordnare: Föreningsutvecklare Fritid och kultur. Övriga deltagare är representanter från föreningar. Antal träffar per år: 6 träffar	Alla åldrar	Nätverk för föreningar i Knivsta kommun, inklusive föreningar med barnverksamhet. Möten mellan förvaltning och föreningslivet.
Åtgärdstrappan	Riksidrottsförbundet SISU. Ansvarig samordnare: Fritid- och kulturkontoret Antal träffar per år: 1	Barn och ungdomar	Syfte: Visselblåsarfunktion för fritidsföreningar i Knivsta kommun Visselblåsarfunktion både för barn som kan känna sig felbehandlade, men kan också användas av tränare som misstänker att ett barn far illa. Skrikande föräldrar, påverkade föräldrar.
Skolsköterskor/ hälsosamtal		Barn i grundskole- och gymnasieåldrar	Ett systematiskt arbete genom hela skolväsendet. Första hälsobesöket i förskoleklass och sista årskurs 2 på gymnasiet. Skolsköterskor träffar alla barn utan sina föräldrar. Det kartläggs hur barnen sover, trivs i skolan, äter och mår generellt. Skolsköterskor har regelbundna hälsosamtal med barn. En funktion som fångar in alla barn.
Skolkuratorer		Barn i grundskole- och gymnasieåldrar	Kurators uppdrag är att främja elevernas utveckling mot utbildningens mål utifrån det psykosociala perspektivet. Det sker genom konsultation, handledning, fortbildning och metodutveckling till ledning och personal. Det sker också genom samtalsstöd till elever och elevgrupper. Kuratorn har öppna mottagning på högstadieskolorna och gymnasiet. Kuratorerna har också ett hälsofrämjande basprogram för vissa årskurser.

Skolpsykolog		Grundskola och gymnasium	Psykologens uppdrag är att främja elevernas utveckling mot utbildningens mål. Psykologen arbetar med hälsofrämjande och förebyggande insatser, rådgivning, konsultation/handledning samt utredningar utifrån olika frågeställningar.
Öppen ingång på enheten för råd och stöd		Alla åldrar	Utöver biståndsbedömda insatser inom socialtjänsten finns även en öppen ingång som möjliggör en kortare rådgivande insats till alla kommuninvånare, innan ansökan hos socialsekreterare behövs för eventuell fortsatt insats. Redan inom ramen för öppen ingång finns möjlighet till visst samarbete runt ett barn eller en familj, genom samtycke från vårdnadshavare.
Familjeteam	Vård- och omsorgskontoret: Socialpsykiatrins boendestöd och råd och stöds familjebehandling	0-18 år	Intern samverkan i gemensam insats i familjer där föräldrars egen psykiska ohälsa är en del av familjens problembild.
Medborgarlöften Knivsta kommun 2024-2025	Övergripande för Knivsta kommun	Alla åldrar	Arbeta i en gemensam samverkansmodell för ett samordnat arbete kring ungdomar med normbrytande beteende för att förutsättningarna till tidig upptäckt avseende riskbeteende kriminalitet Polisiär närvaro på prioriterade platser i Knivsta kommun för att öka tryggheten och minska brottsligheten Insatser i samverkan mot narkotika Arbeta mot våld i nära relation

DEL 3: Analys av samverkan

Allt arbete som görs för barn och unga i Knivsta kommun utgår från nationell lagstiftning. Inom såväl skola som socialtjänst och ungdomsverksamhet finns kunskapsstyrning i olika former på nationell och/eller regional nivå med rekommendationer om olika arbetsmetoder vilket verksamheterna tar del av.

Samtliga kommunala verksamheter har samarbete med regionen och andra närliggande kommuner. Som illustrerat i ovanstående tabell finns det i kommunen mängder av samverkan gällande barn och unga i Knivsta kommun. Dessa samverkansformer är inte heller öar i ett stort hav, utan alla projekt/forum är harmoniserade med varandra och med de ordinarie verksamheterna i kommunen. Från lärarnas uppgifter runt undervisningssituationen, eller skolsköterskan uppgifter vid möte med ungdomar, till socialtjänstens utredningar eller behandlingsinsatser, vilket alla i sin ordinarie form ofta innebär samverkan runt ett barn.

I Knivsta kommun finns utöver detta även många forum, projekt eller arbetsmetoder i syfte att hjälpa såväl individuella barn och ungdomar som att främja en god utveckling av kommunens unga invånare på gruppnivå. Utöver det som för denna sammanställning bedömts som mest relevant finns även kommunens centrala folkhälsoarbete som i många delar berör barns levnadsvillkor på grupp- och kommunnivå.

Familjecentralen är ett bra exempel på lokalsamverkan där många experter inom området samlas under ett och samma tak för att samordna insatserna. Ett annat bra exempel där insatserna samordnas är SSPF (skola, socialtjänst, polis och fritid) som möts regelbundet och under 2023 och 2024 utvärderats och finskrivats i modell och upplägg.

Skottlandsmodellen och Tidiga samordnade insatser

I Skottland arbetar alla kommuner enligt samma modell för att samordna tidiga insatser för barn och unga. Modellen heter Getting it right for every child, GIRFEC, och ger skolan, socialtjänsten och hälso- och sjukvården konkreta verktyg för att stötta barn tidigt och med så lite byråkrati som möjligt.

GIRFEC, eller Skottlandsmodellen som den också kallas i Sverige, har gett goda resultat i Skottland och har även väckt intresse internationellt.

Flera svenska regioner och kommuner arbetar med inspiration från Skottland för att utveckla sina samverkansstrukturer och arbetssätt. Exempel är Falun, Region Kronoberg och Region Örebro, som driver sina utvecklingsprojekt med stöd av Socialstyrelsens och Skolverkets gemensamma uppdrag Tidiga och samordnade insatser, TSI. Även i Uppsala län pågick i ett par år ett gemensamt utvecklingsprojekt inom TSI, där flera kommuner fick stöd i att utveckla någon arbetsmodell utifrån lokala förutsättningar och behov. Knivsta kommun var delaktig i detta och bidrog då in i projektet med erfarenheter och upplägg från det som i Knivsta fortfarande är en aktuell och viktig samverkansform runt problematisk skolfrånvaro (brukar idag benämnas "Främja skolnärvaro").

Läs mer om Skottlandsmodellen och Tidiga samordnade insatser här: Läs mer här: <https://kunskapsguiden.se/omraden-och-teman/barn-och-unga/tidiga-och-samordnade-insatser-tsi/skottlandsmodellen/>

Slutord

Även om berörda verksamheter i Knivsta kommun inte har applicerat Skottlandsmodellen som koncept rakt av så arbetas efter liknande principer och med samma målsättning om samordning och helhetsgrepp runt ett barn. Samverkan är god och väletablerad mellan de berörda kontoren i kommunen och det finns många kontaktytor och forum för samverkan även med region Uppsala samt gemensamt framtagna riktlinjer för hur arbetet ska samordnas runt det individuella barnet i olika situationer. Varje organisation har därutöver lagstöd och arbetssätt för att individanpassa såväl de egna insatserna som upplägget på samverkan med andra parter, utifrån det enskilda barnets unika situation.

Förvaltningen bedömer sammantaget att nuvarande arbetsformer ständigt bör vidareutvecklas men avser inte att införa någon specifik modell för sin samverkan, såsom till exempel Skottlandsmodellen.