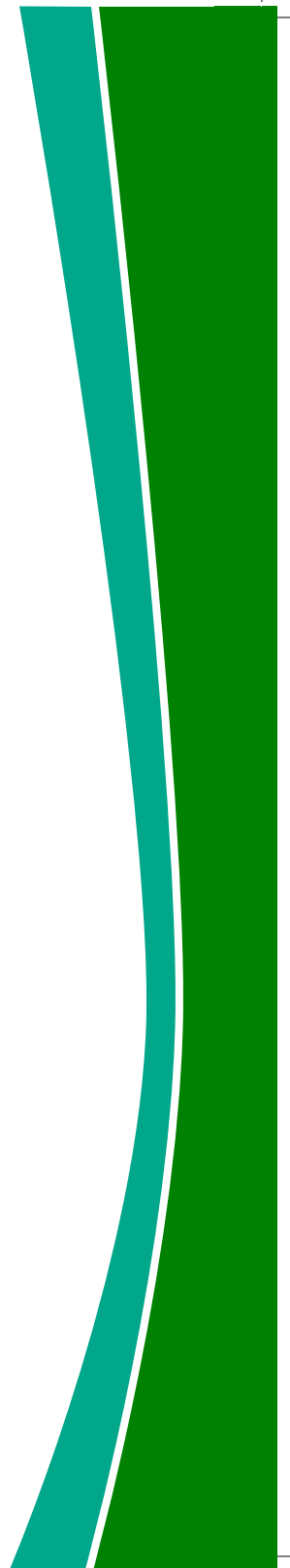


H-Modellen

Samarbetsmodell kring barn och ungdomar
med neuropsykiatriska funktionshinder

H-Modellen
2009
designby^m



Innehållsförteckning

Förord.....	4
Mål.....	5
Målgrupp.....	5
Lots.....	6
Lots-utbildning.....	6
Lotsens uppdrag.....	7
Chefernas ansvar inom berörda verksamheter.....	8
Modellens arbetsstruktur.....	9
1. Initieringsfas.....	10
2. Inventering- och beslutsfas.....	10
3. Genomförandefas.....	11
4. Uppföljningsfas.....	11
Överblick arbetsstruktur.....	12
Nätverksmöte i systemisk form.....	14
Anteckningar.....	15

Förord

För att det enskilda barnet/ungdomen med neuro-psykiatriskt funktionshinder och dennes familj ska få sina behov tillgodosedda, krävs ibland att det görs en rad kompletterande insatser av flera olika verksamheter och organisationer i samhället. Den enskilde har ofta kontakt med ett flertal olika personer och verksamheter samtidigt och samordningen dem emellan brister ofta. Det råder idag en stark enighet både på central och lokal nivå om att ökat samarbete och samordning över sektorsgränserna är nödvändig för att kunna möta den enskildes behov av insatser. Det är även en oerhört lönsam investering för samhället att arbeta samordnat, tidigt och preventivt för målgruppen.

H-modellen är en arbetsmodell för att skapa en gemensam struktur för hur samarbetet ska ske mellan berörda verksamheter i kommunen och inom Region Skåne.

Syftet med arbetsmodellen är att förbättra och tydliggöra samarbetet kring barn och ungdomar (t o m 20 år) med neuropsykiatriska funktionshinder och deras familjer. Projekt H har tagit fram H-modellen på uppdrag från cheferna inom verksamheterna skola, socialtjänst och LSS i Höganäs kommun, samt barn- och ungdomspsykiatri och barn- och ungdoms-habiliteringen inom Region Skåne i Helsingborg vid samverkansdagen 2008-12-18 i Arild. Under vt -09 har arbetsmodellen processats fram av projektledaren för Projekt H och de berörda cheferna samt med representant från brukarföreningen Attention. Målsättningen är att H-modellen ska börja användas under hösten 2009.

Mål

- Skapa en förutsägbarhet i hur samarbetet mellan berörda verksamheter ska se ut då det finns behov av stöd från flera verksamheter kring ett barn eller ungdom med neuropsykiatriskt funktionshinder och dennes familj och då samtycke till detta finns.
- Samarbeta med barnet/den unge och familjen i centrum.
- Klargöra och förenkla samarbetet och samordningen mellan verksamheterna.
- Minska antalet kontakter kring barnet/den unge för vårdnadsavare.
- Skapa bättre förutsättningar för att uppnå mål genom att gemensamt förstå helheten kring barnets/den unges behov i vardagen.
- Leva upp till intentionerna i de lagar som reglerar kommunal och regional verksamhet om att samverka för den enskildes bästa.
- Minska samhällets kostnader genom att arbeta samordnat, tidigt och preventivt för målgruppen.
- Öka förutsättningarna för att lyckas i arbetet med den enskilde utifrån ett långsiktigt helhetsperspektiv.
- Minska mänskligt lidande.

Målgrupp

Barn och ungdomar (t o m 20 år) med neuropsykiatriskt funktionshinder (Autism, Aspergers syndrom, Tourettes syndrom, ADHD, ADD m fl), som är i behov av stöd från flera verksamheter för att få en fungerande vardag.

Lots

Ett antal intresserade och lämpliga professionella inom respektive verksamhet kommer att fungera som lotsar. Lotsen har god kunskap om H-modellen och ska tillsammans med vårdnadshavare/ungdom samankalla till och fungera som samtalsledare vid det första nätverksmötet. Lotsen ansvarar för att en skriftlig samordnad individuell plan upprättas och delges berörda samt fungerar som samordnare i ärendet till dess annan samordnare utsetts.

Lots-utbildning

Lotsarna från de berörda verksamheterna utbildas tillsammans omkring:

- modellens arbetsgång, sekretessregler, anmälningsplikt, blanketter och att upprätta samordnad individuell plan (SIP).
- vara samtalsledare vid nätverksmöte genom systemisk mötesform.
- varandras verksamheter och lagstiftning.



Lotsens uppdrag

- Verka opartiskt gentemot övriga samarbetspartners under det enskilda lots-uppdraget.
- Motivera vårdnadshavare /den unge till samarbete med andra verksamheter då detta är behövt och tillsammans med vårdnadshavare/den unge sammankalla berörda till ett första nätverksmöte.
- Informera vårdnadshavare om H-modellens arbetsstruktur, sekretessesregler och samordnad individuell plan (SIP).
- Fungera som samtalsledare vid första nätverksmötet i systemisk form och ansvara för att en samordnad individuell plan för den enskilde upprättas skriftligt, vilken ska godkännas av vårdnadshavare/den unge och delges berörda.
- Samordna, informera och följa upp ärendet till dess annan samordnare utsetts.
- Informera om och sprida kunskap om H-modellen inom den egna verksamheten.
- Delta i ett nätverk tillsammans med övriga lotsar enligt H-modellen för att hålla sig ajour med viktigare förändringar inom respektive verksamhet och vidareutveckla H-modellen. (Kommunens lotsar ansvarar för att sammankalla till regelbundna möten för lots-nätverket).

Gemensamma blanketter för H-modellen

- *Kallelse till nätverksmöte*
- *Medgivande från vårdnadshavare om upphävande av sekretess för samarbete mellan berörda verksamheter*
- *Samordnad individuell plan (SIP)*

*Blanketterna finns att hämta på:
www.engelholm.se/Omsorg-hjalp/Funktionsnedsattning/Projekt-H*

Chefernas ansvar inom berörda verksamheter

- Driva på i arbetet inom den egna verksamheten om vikten av ett välfungerande samarbete över sektorsgränserna för det enskilda barnet/den unge och dennes familj.
- Informera om och förankra H-modellen inom den egna verksamheten.
- Utse intresserad och lämplig personal inom den egna verksamheten till uppdraget som lots enligt H-modellen och ansvara för att behövlig tid kan avsättas för uppdraget.
- Medverka kostnadsfritt med den personal i det professionella nätverket som barnet/den unge och familjen har behov av.
- Vid oenighet i nätverket ska konflikten i första hand lösas mellan de tvistande parternas chefer.
- Följa upp H-modellen en gång om året tillsammans med övriga chefer inom berörda verksamheter. (Kommunens chefer ansvarar för att sammankalla till uppföljningsmöte).



Modellens arbetsstruktur

1. Initieringsfas

Då en professionell inom en av de berörda verksamheterna upplever att det krävs ytterligare stöd till den unge eller dennes familj som inte finns inom den egna organisationen, eller upptäcker att den enskilde redan har pågående insatser hos andra verksamheter, kontaktas en av lotsarna inom den egna verksamheten.

Lotsen kontaktar barnets/den unges vårdnadshavare för att informera, inventera och motivera till att tillsammans bjuda in till ett nätverksmöte för de verksamheter den unge och familjen tros ha behov av.

Lotsen informerar om och söker skriftligt medgivande av vårdnadshavare om upphävande av sekretessen för det fortsatta samarbetet mellan verksamheterna.

(Blankett 1; Kallelse till nätverksmöte. Blankett 2; Medgivande från vårdnadshavare om upphävande av sekretess för samarbete mellan berörda verksamheter).

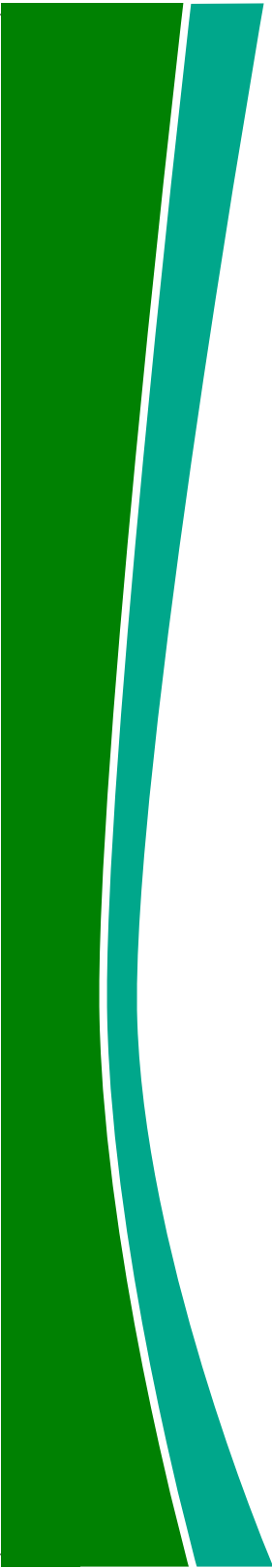
2. Inventering- och beslutsfas

Nätverksmöte 1:

Lotsen ska tillsammans med vårdnadshavare kalla till ett första nätverksmöte kring barnet/den unge inom fyra veckor från att det första initiativet togs.

Mötet genomförs i systemisk form där helst förälder/vårdnadshavare eller annan närstående till den unge är berättare och där lotsen fungerar som samtalsledare.

Syftet med mötet är att skapa förutsättningar till att gemensamt förstå helheten kring barnet/den unges behov i vardagen. Vid mötet skall deltagarna gemensamt göra en nulägesbeskrivning över vad som fungerar och inte fungerar, prioritera behov, sätta mål och göra en åtgärdsplan för barnet/den unge.



Mötet resulterar i att en skriftlig samordnad individuell plan (SIP) upprättas för barnet/den unge och dennes familj och skall efter godkännande delges berörda.

(Blankett 3; Samordnad individuell plan).

Dessutom ska beslut tas vid mötet och skrivas in om vem som i fortsättningen blir ansvarig samordnare i ärendet och när uppföljning av planen (SIP) skall ske. Kan alla dessa uppgifter inte beslutas vid första nätverksmötet skall nätverksmöte 2 planeras och genomföras så snart som möjligt.

Nätverksmöte 2:

Vid detta möte deltar berörda som är involverade i ärende. Även ansvariga chefer eller andra kan bjudas in om det anses behövt. Mötet ska resultera i en skriftlig samordnad individuell plan (SIP) för barnet/den unge och dennes familj. Planen skall efter godkännande av vårdnadshavare delges berörda. Vid oenighet om ansvar ska frågan lyftas till verksamhetschef eller motsvarande.

3. Genomförandefas

Respektive verksamhet genomför beslutade åtgärder i den samordnade individuella planen (SIP).

Vid ändringar utifrån upprättad plan skall lotsen eller utsedd samordnare snarast informeras. Utsedd lots/samordnare i ärendet ansvarar för att uppdatera planen och delge berörda vid betydande förändringar.

4. Uppföljningsfas

Respektive verksamhet genomför beslutade åtgärder i den samordnade individuella planen (SIP).

Vid ändringar utifrån upprättad plan skall lotsen eller utsedd samordnare snarast informeras.

Utsedd lots/samordnare i ärendet ansvarar för att uppdatera planen och delge berörda vid betydande förändringar.

Arbetsstruktur för H-modellen

3. Genom

2.1 Alt. Nätverksmöte

- Åtgärdsplan (SIP)

2. Inventering och beslutsfas

- **Nätverksmöte 1**
Nulägesbeskrivning, mål och delmål.

1. Initieringsfas

- Lotsen informerar och inventerar med vårdnadshavare/ungdom



en

4. Uppföljningsfas

Uppföljningsmöte
Vidare planering och ev. avslut

Utförandefas

Vecka 2

1. Åtgärdsplan. (SIP)

4 veckor

4 veckor



Nätverksmöte i systemisk form

Lotsen fungerar som samtalsledare och intar en opartisk hållning under mötet.

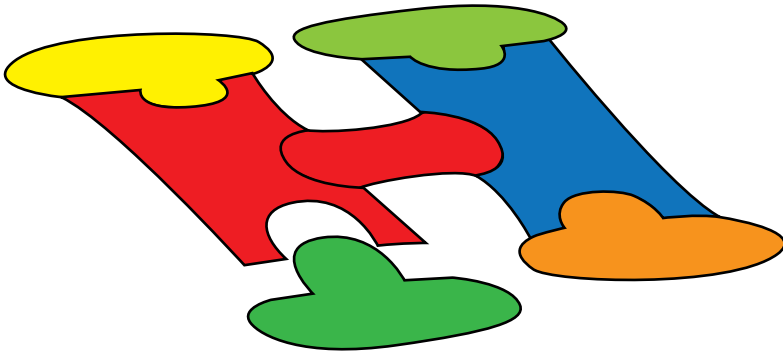
Vid mötet finns en berättare, en samtalsledare och övriga deltagare är alla systemaktörer. Viktigt är att alla deltagare under mötet utgår från ett jag, här och nu perspektiv gentemot den unge, inte utifrån vad andra borde göra i ärendet.

Mötet präglas av särskild respekt för berättaren och för varandras olika professioner och perspektiv. Samtalsledaren ansvarar för att se till att den unges bästa står i centrum för samtalet. Mötet utgår från en berättelse av den unge själv, vårdnadshavare eller annan närstående.

1. Presentation av deltagarna och information om mötets syfte, sekretess m m av samtalsledaren.
2. Genomgång av mötesstrukturen av samtalsledaren.
3. Berättaren berättar sin berättelse ostört.
4. Frågestund till berättaren för att utveckla berättelsen. (Ej värderande frågor eller förslag på lösningar)
5. Diskussion av aktörerna utifrån vad som hittills framkommit under mötet. Analysera vilka mönster (vad vi faktiskt vet om barnet/den unge och familjen. Glöm inte styrkorna!). samt vilka val som är gjorda och inte gjorda omkring barnet/den unge.
6. Nulägesbeskrivning av aktörerna över vad som fungerar bra resp. inte bra för barnet/den unge och familjen. Prioritera behoven.
7. Förslag till handling av aktörerna. Vad kan respektive verksamhet bidra med för barnet/den unge och familjen?
8. Synpunkter/kvittens från berättaren.

9. Gemensamt framtagande av mål, delmål och åtgärdsplan kring prioriterade behov i barnets/den unges vardag. Frågorna vad, vem och när i åtgärdsplanen ska besvaras?
10. Gemensamt beslut om uppföljningsmöte och vem som ansvarar för den fortsatta samordningen i ärendet. Vid behov beslut om nätverksmöte 2 och vilka som då ska bjudas in.
11. Reflektioner över mötet.





H-Modellen

står för

**Helhetssyn
Höganäs
Projekt H**

Lena Askengren, Projektledare Projekt H Tfn:0431-871 66

www.engelholm.se/Omsorg-hjalp/Funktionsnedsattning/Projekt-H