



The pyramid diagram illustrates the three levels of prevention in public health:

- Top Section (Blue):** Represents Primary Prevention. It includes icons for a family, a CD-ROM, and a group of people, symbolizing health promotion and disease prevention.
- Middle Section (Red):** Represents Secondary Prevention. It includes icons for a family, a CD-ROM, a clipboard with a pencil, and a single person, symbolizing early detection and treatment.
- Bottom Section (Yellow):** Represents Tertiary Prevention. It includes a wide variety of icons such as a person, a dog, a family with a stroller, a doctor, a family, a house, a person with a stroller, a person with a speech bubble, a person with a stroller, a person with a stroller, a person with a stroller, and a person with a stroller, symbolizing rehabilitation and long-term management.

Den gemensamma målbilden är att alla barn i Sörmland ska ges möjligheter till god fysisk och psykisk hälsa genom en god och trygg uppväxt utifrån varje barns behov.

Samverkan ska ske med ett helhetsperspektiv kring barnens bästa.

Dokumentinformation



Dokumenttitel: Överenskommelse Tillsammans för barnens bästa i Sörmland. En läns gemensam modell för tidig samverkan.	Diarienummer NSV25-0040-1
Dokumentkategori: Överenskommelse	
Dokumentansvarig: Länsstyrgruppen för samverkansstrukturen i Sörmland	
Beslutad av: Länsstyrgruppen för samverkansstrukturen i Sörmland och Skol-/förvaltningschefsnätverket i Sörmland. Digitalt signerat i C-Sign.	
Giltighetstid: 2024-10-18 – tills vidare. Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter beslut i Länsstyrgruppen för samverkan i Sörmland.	
Revideringar i överenskommelsen: Arbetet med att utveckla, utvärdera och revidera Tillsammans för barnens bästa i Sörmland sker i länsstyrgruppen tillsammans med skolchefsnätverket årligen.	
Upplaga Första.	

Underskrifter



Magnus Johansson, Regiondirektör Region Sörmland	Johan Lindström, Vård- och omsorgschef Eskilstuna kommun
Elisabeth Kantor, Socialchef Eskilstuna kommun	Lina Axelsson Kihlblom, Skolchef Eskilstuna kommun
Anna-Lena Ramstedt, Socialchef Katrineholms kommun	Johan Lindeberg, Skolchef Katrineholms kommun
Katarina Haddon, Vård- och omsorgschef Oxelösunds kommun	Marita Encke Dahlin, Skolchef Oxelösunds kommun
Jan Holmlund, Socialchef Nyköpings kommun	Peter Ekedahl, Skolchef Nyköpings kommun
Marjo Koivumaa Koistinen, Socialchef Vingåkers kommun	Agneta Arvidsson, Skolchef Vingåkers kommun
Marjo Savelius, Socialchef Strängnäs kommun	Teddy Söderberg, Skolchef Strängnäs kommun
Lena Karlsson Leksell, Socialchef Gnesta kommun	Johan Skeppstedt, Skolchef Gnesta kommun
Iris Pettersson, Socialchef Flens kommun	Jaana Moberg, Skolchef Flens kommun
Lisbeth Lampinen, Socialchef Trosa kommun	Inger Fransson, Skolchef Trosa kommun
Fredrik Yllman, Vård- och omsorgschef Trosa kommun	



Innehåll

Inledning	1
Dokumentets uppbyggnad	1
Begreppsförklaringar	2
Gemensamt förhållningssätt	3
Tillsammans	3
Helhetsperspektiv	3
Främjande & förebyggande	4
Barnperspektiv, Barnets perspektiv, Barnrättsperspektiv	6
Gemensam process	7
Struktur för samverkan	7
Upptäcka	8
Kartlägga	8
Samarbeta	9
Gemensamma arbetssätt och verktyg	10
Barnets bästa- hjulet	10
Roller och ansvar	10
Barnets bästa-ansvarig	11
Samordningsfunktion	12
Samverkansforum	12
Samordnad individuell plan, SIP	12
Ledning & Styrning	13
Förvaltare av modellen	13
Gemensamma mål	13
Koppling till ordinarie verksamhet	13
Nya satsningar	13



Inledning

Tillsammans för barnens bästa i Sörmland är en läns gemensam modell som bygger på att alla barn och unga ska få likvärdiga och jämlika förutsättningar för en god och trygg uppväxt. Utgångspunkten i modellen är att arbeta med tidiga insatser vilket innebär tidigt i ett negativt skede av en ogynnsam utveckling. Att arbeta med tidiga insatser kan på individnivå förebygga framtida utanförskap, till exempel i form av fysisk och psykisk ohälsa, arbetslöshet, missbruk och kriminalitet. Modellen innefattar alla barn, från främjade nivå till åtgärdande, där fokus ligger vid samverkan, samarbete och samordning.

Tillsammans för barnens bästa i Sörmland är en överenskommelse mellan förskola/skola, socialtjänst och hälso- och sjukvården där alla är lika viktiga aktörer i arbetet med barn och bär samma ansvar att arbeta med fokus på tidiga och samordnade insatser. Arbetet bygger på att samverkan ska ske med tillit till varandra.

Dokumentets uppbyggnad

Modellen består av fyra delar:

- Gemensamt förhållningssätt
- Gemensam process
- Arbetssätt och verktyg
- Ledning och styrning

Dessa fyra delar bygger tillsammans modellen för samverkan. Alla fyra delar skapar en helhet där alla delar måste samspela i varje verksamhet.

Dokumentets innehåll beskriver de delar som alla parter ingått överenskommelse kring. Fördjupningar till de beskrivna delarna i dokumentet förtydligas i tillhörande metod- och stödmaterial.



Genomgående i dokumentet exemplifieras och konkretiseras innehållet i vad modellens olika delar *kan* innefatta. Exempelen är tagna från arbeten som sker inom eller utanför Sörmland och ska därför ses som just exempel.



Begreppsförklaringar

Begreppen ”Tillsammans för barnens bästa i Sörmland” och ”Modell” används genom dokumentet. Dessa begrepp ska ses synonymt med varandra och avser båda denna gemensamma samverkansmodell.

- **Barn:** Genomgående i dokumentet används begreppet *barn*. Begreppet barn innefattar varje människa under 18 år.
- **Samarbete:** Gemensamt bedrivet arbete som gäller en avgränsad uppgift.
- **Samordning:** Koordination av resurser och arbetsinsatser för att erhålla högre kvalitet och större effektivitet.
- **Samverkan:** Övergripande gemensamt handlande på organisatoriskt plan för ett visst syfte.¹
- **Samordningsfunktion/Samordningsperson:** Begreppen används synonymt med varandra där samordningsfunktion hänvisar till en funktion och samordningsperson till den utsedda personen.

¹ Samarbete, samordning och samverkan: [Socialstyrelsens termbank](#)



Gemensamt förhållningssätt

Det gemensamma förhållningssättet ska genomsyra alla verksamheter som arbetar med barn i Sörmland och vilar på en grund av tillit och strävan efter goda relationer.

Tillsammans

Den gemensamma målbilden, som är beslutad i alla länets kommuner och Region Sörmland, är att alla barn i Sörmland ska ges möjligheter till god fysisk och psykisk hälsa genom en god och trygg uppväxt utifrån varje barns behov. Samverkan ska ske med ett helhetsperspektiv kring barnens bästa.

Då barns hälsa, skolresultat och levnadsförhållanden påverkar varandra behöver insatser på såväl individ- som strategisk nivå ske i samverkan och genom samarbete. Med en gemensam samverkansmodell i Sörmland arbetar professioner utifrån ett gemensamt förhållningssätt *tillsammans för barnens bästa*. En förutsättning för god samverkan är att vi har kunskap om varandras uppdrag och har tydliga samverkansvägar.

Exempel på arbete som kan organiseras **Tillsammans** på olika nivåer:

- Arbeta med skolkärvaroteam
- Utveckla gemensamt föräldraskapsstöd
- Främja den fysiska och psykiska hälsan för barn genom gemensamma insatser



Helhetsperspektiv

Hela livssituationen är viktig i barns liv där flera olika delar samspelar. Strävan är att uppnå en positiv utveckling och likvärdiga möjligheter för varje barn. Genom att se utanför sin profession och uppmärksamma fler aspekter av barns liv ökar förutsättningarna att se till hela barnets livssituation. Detta är en nödvändighet då olika faktorer i livet påverkar varandra, både utifrån skydds- och riskfaktorer. För att skapa förutsättningar att se till hela barnets livssituation används Barnets bästa- hjulet som verktyg för alla som arbetar med barn i Sörmland.



Barnets bästa-hjulet beskrivs närmare i avsnittet Arbetssätt och verktyg.



Exempel på att arbeta utifrån ett helhetsperspektiv:

- Arbeta med tvärprofessionella team kring barn i behov av stöd
- Kartlägga barnets behov utifrån ett helhetsperspektiv
- Arbeta i tvärprofessionella team för konsultation
- Använda barnets bästa- hjulet i samtal med barn, unga och vårdnadshavare
- Använda barnets bästa- hjulet i samtal mellan olika professioner

Främjande & förebyggande

Barn ska erbjudas det stöd de behöver i ett tidigt skede av en ogynnsam utveckling, oavsett ålder. Genom ett fungerande samarbete mellan förskolan/skolan, hälso- och sjukvården och socialtjänsten ska det vara lätt att få hjälp tidigt, innan problemen vuxit sig stora.

Förebyggande insatser ges till barn och unga i ett tidigt skede av en ogynnsam utveckling. Insatserna kan ske både på grupp- och individnivå.

Varje verksamhet som möter barn och unga behöver arbeta hälsofrämjande och utforma det arbetet efter de uppdrag som verksamheten har. Ett hälsofrämjande arbete gynnar alla barn och unga och ger dem goda förutsättningar för god fysisk och psykisk hälsa.

Förskola/skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård har alla i sitt uppdrag ett ansvar för att arbeta förebyggande och därför bör samverkan ske när det finns ett behov.

Förskola/skola:

Enligt 2kap. 25 § skollagen ska elevhälsan främst vara förebyggande och hälsofrämjande där elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas. Elevhälsans arbete ska ske på individ-, grupp-, och skolenhetsnivå och ske i samverkan med lärare och annan personal. Vid behov ska elevhälsan samverka med hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Enligt 5kap. 3 § Skollagen ska skolenheten bedrivas med ett förebyggande arbete som syftar till att skapa trygghet och studiero.



Socialtjänst:

Enligt ² 18 kap. 1-5 §§ socialtjänstlagen ska socialnämnden:

1. arbeta för att barn och unga växer upp under trygga och goda förhållanden,
2. bedriva uppsökande verksamhet och annat förebyggande arbete för att förhindra att barn och unga far illa,
3. aktivt arbeta för att förebygga och motverka skadligt bruk och beroende bland barn och unga,
4. med särskild uppmärksamhet följa utvecklingen hos barn och unga som har visat tecken till en ogynnsam utveckling,
5. i frågor som rör barn som far illa eller riskerar att fara illa, samverka med samhällsorgan, organisationer och andra som berörs.

Hälso- och sjukvård:

Enligt Hälso- och sjukvårdslagens 3 kap 2 § ska Hälso- och sjukvården arbeta för att förebygga ohälsa. Riksdagen har beslutat om riktlinjer för prioriteringar inom hälso- och sjukvården. I riktlinjerna delas vården in i fyra prioriteringsgrupper:

1. Insatser av karaktären vård av livshotande akuta sjukdomar och svåra kroniska sjukdomar
2. **Prevention och habilitering/rehabilitering**
3. Vård av mindre svåra akuta och kroniska sjukdomar
4. Vård av andra skäl än sjukdom eller skada

Punkt två handlar om både befolkningsinriktade och individbaserade åtgärder.

Förskola/skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård har alla utifrån ovanstående lagstiftningar hög prioritet på de förebyggande insatserna i sina uppdrag.

Exempel på främjande insatser som kan utvecklas i samverkan

- Information om varandras uppdrag för en ökad kunskap och förståelse
- Samlokalisering exempelvis familjecentral, ungdomsmottagning
- Erbjuder gemensamma universella föräldrastödsutbildningar



² [En förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst – ny socialtjänstlag \(regeringen.se\)](#)
(förväntas träda i kraft under 2025)



Exempel på förebyggande insatser som kan utvecklas i samverkan

- Professionsmöten i ett tidigt skede för konsultation kring ett barn eller en grupp barn, anonymt eller med samtycke. Exempelvis VITS, socialtjänstens eller BUP:s närvaro på Elevhälsoteam
- Använda varandras arenor för uppsökande och förebyggande arbete, exempelvis socialtjänstens närvaro i skolan
- Stöd av olika professioner och huvudmän i tillgänglighetsanpassningen av lärmiljön för en specifik grupp med barn (vilket även kan gynna barn på universell nivå)
- Hembesöksprogram
- *BarnSäkert*, ett strukturerat arbetssätt för barnhälsovård och socialtjänst i syfte att upptäcka psykosociala riskfaktorer i små barns uppväxtmiljö samt erbjuda lämplig åtgärd



Barnperspektiv, Barnets perspektiv, Barnrättsperspektiv

Barn har rätt att uttrycka sin mening och höras i alla frågor som rör dem. Hänsyn ska tas till barnets åsikter utifrån barnets ålder och mognad. FN:s barnkonvention är lag i Sverige vilket innebär skärpta krav på att alla som arbetar med barn ska respektera, skydda och främja barnets rättigheter. Det innebär att ett barn alltid får komma till tals, inte diskrimineras och får bästa möjliga förutsättningar genom att en samverkan med varandra. *Barnperspektivet* handlar om hur vuxna ser på barns situation och strävar efter att förstå dem. För att kunna utforma vårt stöd och vår service utifrån barnets bästa behövs kunskap om barnet, deras förutsättningar och livsvillkor.

Barnets perspektiv innebär att barnet får komma till tals och själv berätta vad hen upplever, tycker och önskar.

Barnrättsperspektiv handlar om att barnets rättigheter ska ligga till grund för varje beslut och varje åtgärd som vidtas.



Exempel på hur man kan arbeta med ett barnperspektiv:

- Analysera hur individuella barn eller en grupp av barn påverkas i beslut
- Bygga och organisera lokaler så de blir tillgängliga för barn
- Ha barnrättsombud på arbetsplatsen som särskilt har barnperspektivet i åtanke vid beslut



Exempel på hur man kan arbeta utifrån barnets perspektiv:

- Arbeta för barnets delaktighet i sina insatser och sin planering utifrån det enskilda barnets sätt att uttrycka sig, exempelvis genom bildstödsmaterial
- Arbeta för barnets deltagande i samordnad individuellt plan utifrån sina villkor
- Göra barnets röst hörd i de delar som rör barnet
- Ha barnets behov i centrum i samverkan kring barn och unga



Exempel på hur man kan arbeta med ett barnrättsperspektiv:

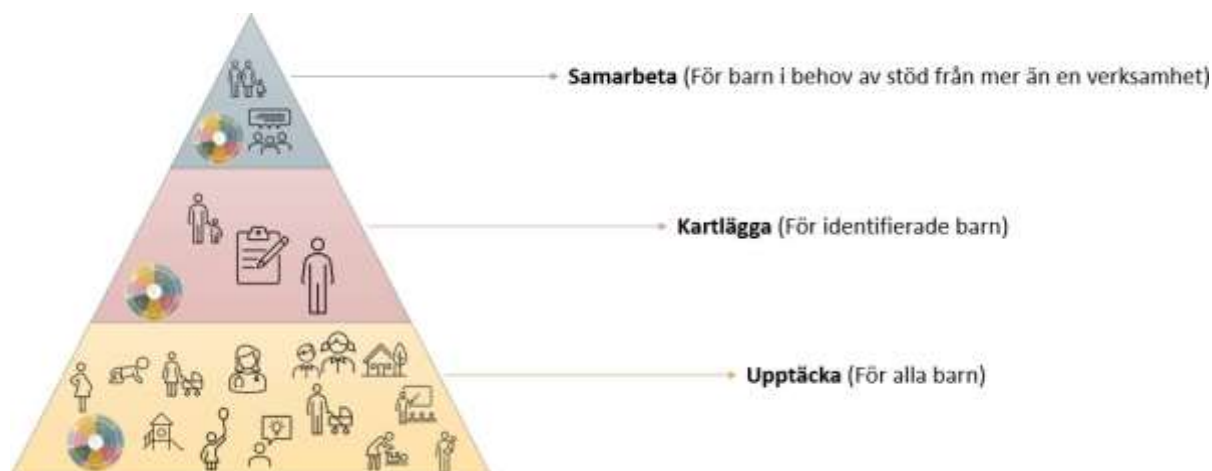
- Utgå från Barnets bästa- hjulet i samtal med eller om barn och unga för att säkerställa att ett arbete sker utifrån barnkonventionen
- Ha barnrättsombud på arbetsplatsen som särskilt beaktar barnrättsperspektivet

Gemensam process

Den gemensamma processen syftar till att identifiera behov av stöd och samarbete i ett tidigt skede. Genom att ha en gemensam process för alla länets verksamheter inom förskola/skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård erbjuds alla barn i länet ett jämlikt stöd oavsett var i Sörmland de bor.

Struktur för samverkan

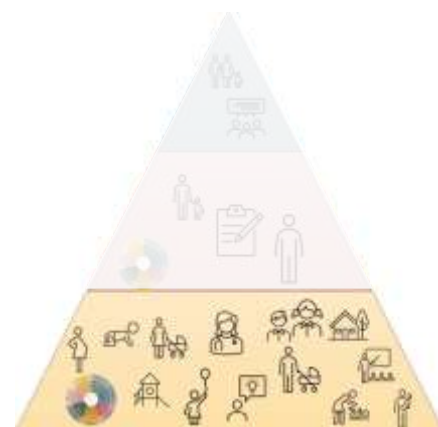
Nedan presenteras strukturen för samverkan som ligger till grund för *Tillsammans för barnens bästa i Sörmland*. Triangeln illustrerar olika preventionsnivåer och de roller som finns kopplade till dessa.



Upptäcka

Alla som arbetar med barn har ett ansvar för att tidigt upptäcka barn som riskerar en ogynnsam utveckling. Som stöd i arbetet används barnets- bästa hjulet till hjälp för professionerna att se helhetsbilden kring barn. När ett barn har identifierats med misstanke om risk för en ogynnsam utveckling kontaktas barnets bästa- ansvarig. Processen fortsätter då till nivån *kartlägga*. Alla barn har en Barnets bästa- ansvarig vilken är den person som alla kan vända sig till vid misstanke om behov av stöd. För mer information om Barnets bästa- ansvarig, se avsnitt *Roller och ansvar*.

! Detta ersätter **inte** skyldigheten att göra orosanmälningar till socialtjänsten, enligt gällande lagstiftning om misstanke finns att ett barn far illa**!**



Kartlägga

Barnets bästa- ansvarig eller av denne utsedd person ansvarar för att kartlägga barnets situation för att få stöd i att skapa en helhetsbild av barnets livssituation. Som stöd i kartläggningen används Barnets bästa- hjulet. När kartläggningen är utförd görs en analys vilket innebär att besvara följande frågor:



1. Har jag all information som jag behöver för att hjälpa barnet?
2. Vad står i vägen för barnets välmående?
3. Vad kan jag göra nu för att hjälpa det här barnet?
4. Vad kan min verksamhet göra för att hjälpa barnet?
5. Vilken ytterligare hjälp behöver jag från andra?³



Frågorna syftar till att undersöka hur barnets behov av stöd kan tillgodoses och om samverkan och samarbete behövs.

Som stöd i kartläggningen ser barnets bästa- ansvarig på informationen som delgetts från den som upptäckt ett behov, på informationen som finns inom verksamheten samt på den information som inhämtas från vårdnadshavare och det enskilda barnet.

Kartläggningen handlar om att i möjligaste mån tydliggöra vad barnets behov av stöd består i samt avgöra om det finns behov av samverkan mellan olika verksamheter. Det handlar om att se helhetsbilden på barnets situation, inte att diagnostisera eller ta på sig andra verksamheters uppdrag och ansvar.

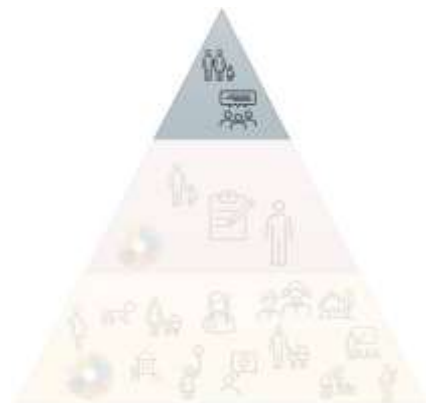
Om Barnets bästa-ansvarig identifierar att samarbete behövs med andra verksamheter går processen vidare till *Samarbeta*.

Samarbeta

Om barnets bästa- ansvarig anser att ytterligare stöd från andra behövs för att möta barnets behov kallas relevanta aktörer till ett samverkansmöte, efter samtycke från vårdnadshavare och ungdom utifrån ålder och mognad. Val av mötesforum för samverkan och dess deltagare utgår från de delar som har identifierats i kartläggningen utifrån Barnets bästa- hjulet.

En samordningsperson utses under mötet utifrån barnets behov och fokus. I första hand tillfrågas barnet om vem som den önskar vända sig till i samordningen av insatser. Avvikelser från barnets önskemål ska endast ske av särskilda skäl. Som

stöd i strukturen under mötet används de delar i Barnets bästa-hjulet som Barnets bästa- ansvarig identifierat som relevanta för barnets fortsatta utveckling. Under mötet planeras vilka åtgärder som behöver göras för att gynna barnets utveckling och hur samarbetet bäst



³ Skottlandsmodellen GIRFEC. [Scottish Government](https://www.scottishgovernment.gov.uk/girfec)



utföras utifrån det enskilda barnet och familjen. Planeringen dokumenteras och ansvarig för planen är samordningspersonen och det är dit som vårdnadshavare och barn kan vända sig till vid funderingar, exempelvis om någonting i planen inte efterföljs. Samordningspersonen ansvarar även för att boka in en uppföljning av planeringen.

Gemensamma arbetssätt och verktyg

Följande avsnitt beskriver de gemensamma arbetssätt och verktyg som denna modell innefattar och som gäller alla professioner inom socialtjänst, förskola/skola och hälso- och sjukvård.

Barnets bästa- hjulet

Barnets bästa-hjulet är indelat i sju områden och är ett stöd för att identifiera och sätta ord på vad i barnets livssituation en profession uppmärksammar. Alla som arbetar med barn använder Barnets bästa-hjulet i samtalet med och om alla barn för att säkerställa att samtalet har ett helhetsperspektiv gällande barnet.

Hjulets sju områden innefattar: hälsa, utveckling, lärande, omsorg, hemmet, relationer och trygghet.

När ett eller flera områden i barnets bästa-hjulet har identifierats med misstanke om risk för en ogynnsam utveckling informeras Barnets bästa-ansvarig som inhämtar mer information och med hjälp av de fem frågorna undersöker hur barnets behov av stöd kan tillgodoses och om samverkan och samarbete behövs.



Syftet med Barnets bästa-hjulet är att professionerna har ett gemensamt verktyg som stöd i samtal med barn och vårdnadshavare för att tidigt upptäcka barn som riskerar en ogynnsam utveckling. Genom att skapa en helhetsbild av barnets livssituation kan behov av samarbete mellan verksamheter och huvudmän identifieras. När samtalen utgår från Barnets bästa-hjulet används samma språk samt skapar förutsättningar för samsyn mellan professionerna.

Roller och ansvar

För att möjliggöra samverkan och samarbete behöver roller och ansvar vara tydliggjorda. Funktionerna Barnets bästa- ansvarig och samordningsfunktion syftar till att säkerställa att det finns en ansvarig för barnet för att barnet inte ska hamna mellan verksamheter eller att vårdnadshavare själva får samordna barnets behov av vård och stöd från flera verksamheter.



Barnets bästa-ansvarig

Barnets bästa- ansvarig är en nyckelfunktion som ansvarar för att ta emot information från någon som upptäckt ett barn som kan vara i behov av stöd. Informationen kan komma från så väl den egna som från andra verksamheter. Funktionen ska se till att en kartläggning bestående av en informationsinsamling och en efterföljande analys sker samt kalla till samverkansmöte vid behov. Funktionen har huvudansvaret för att dessa delar utförs men kan delegera uppgifterna till annan lämplig person inom sin verksamhet.

Syftet med funktionen är att skapa en jämlikhet över hela länet och säkerställa att inget barn hamnar mellan verksamheter.

Funktionen som Barnets bästa- ansvarig följer barnets ålder och organiseras inom:

Barn 0–6 år	Barnhälsovården och förskolan
Barn i förskoleklass- åk 9	Skolan
Barn i gymnasiet i Sörmland	Skolan
Barn i gymnasiet utanför Sörmland	Uppföljningsansvarig inom skola, hemkommun
Barn som ej påbörjat gymnasiet	Kommunalt aktivitetsansvar, KAA
Barn som hoppar av gymnasiet	Kommunalt Aktivitetsansvar, KAA

Det ska finnas en barnets bästa- ansvarig per förskola/skola eller verksamhet, beroende på barnets ålder. Varje verksamhet utser själva vilken person som är Barnets bästa- ansvarig. Utvald person ska vara känd och lättillgänglig för alla barn och vårdnadshavare samt för andra verksamheter och huvudmän. Barnets bästa-ansvarig är med fördel den i verksamheten som har mandat att fatta beslut. Vid de tillfällen annan person än beslutsfattare utses, behöver utsedd person även få mandat för att kunna fatta beslut.

Exempel på Barnets bästa- ansvarig

En elev i årskurs 6 har ändrat sitt närvaromönster på senaste månaden. Mentorn håller ett enskilt samtal med eleven med Barnets bästa-hjulet som stöd där eleven berättar om en händelse som inträffat i familjen. Mentorn kopplar in barnets bästa-ansvarig som utifrån barnets bästa-hjulet gör en kartläggning kring helhetsbilden av barnets livssituation. I kartläggningen identifieras trygghet, hemmet och relationer som de delar där ett stödbehov kan bli aktuellt. Utifrån kartläggningen ställer sig Barnets bästa-ansvarig de 5 frågorna och identifierar att ett samarbete mellan andra aktörer behövs inom socialtjänst och hälso- och sjukvård. Barnets bästa-ansvarig kallar till ett samverkansmöte.





Samordningsfunktion

En samordningsperson utses under det första samverkansmötet och fastställs utifrån barnets behov och fokus. I första hand tillfrågas barnet om vem som den önskar vända sig till i samordningen av insatser. Avvikelse från barnets önskemål ska endast ske av särskilda skäl. Samordningspersonen har en koordinerande roll och ett samlat ansvar för att stödja barnet och vårdnadshavaren som har behov av insatser från flera verksamheter och att säkerställa att barnets och vårdnadshavares röster bli hörda. Samordningspersonen har ett förtydligat helhetsansvar för barnet, är familjens kontaktperson och har en viktig roll i det gemensamma ansvaret att barn inte ska slussas runt mellan verksamheter. Syftet med en nära samverkan runt ett barn är att skapa en gemensam helhetsbild av barnets situation, använda de resurser som finns i barnets personliga nätverk samt ha en transparent dialog med vårdnadshavare och barn.

Samverkansforum

I Sörmland finns olika forum för professioner inom förskola/skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård. I dessa forum kan insatserna kring ett barn tas upp till en gemensam diskussion. Det är också ett forum för konsultation och kunskapsutbyte för verksamheterna som ingår. Målet är att barn i behov av insatser av mer än en profession samtidigt, ska erbjudas detta tidigt och i en tydlig samverkan mellan verksamheter.

Samordnad individuell plan, SIP

En samordnad individuell plan (SIP) är en lagstadgad rättighet för barn och unga som har kontakt med flera verksamheter. I Sörmland är det reglerat för alla som arbetar inom hälso- och sjukvård, förskola/skola och socialtjänst.

Planen samordnar insatserna och ska minska risken för att barn ska falla mellan stolarna och hänvisas mellan verksamheter utan att någon riktigt tar ansvar. SIP ska förenkla för vårdnadshavare och verksamheter då det i planen ska framgå vem som ger vilket stöd.⁴

⁴ Använd SIP – ett verktyg vid samverkan barn och unga, 0–18 år. Sveriges kommuner och regioner.
[Använd SIP - ett verktyg vid samverkan | SKR](#)



Ledning & Styrning

Förvaltare av modellen

Länsstyrgrupp tillsammans med skol-/förvaltningschefsnätverket för förskola, grundskola och gymnasium i Sörmland är beställare, beslutsfattare och förvaltare av *Tillsammans för barnens bästa i Sörmland*. Det innebär att nya satsningar och behov av revideringar beslutas här. Länsstyrgrupp och skolchefsnätverk träffas tillsammans minst en gång per termin. Sammankallande är verksamhetschef för Läns gemensamt regionalt stöd tillsammans med samordnare av skolchefsnätverket.

Gemensamma mål

Den gemensamma målbilden är att alla barn i Sörmland ska ges möjligheter till god fysisk och psykisk hälsa genom en god och trygg uppväxt utifrån varje barns behov.

Samverkan ska ske med ett helhetsperspektiv kring barnens bästa.

Målbilden ska ligga till grund för nya satsningar och revideringar.

Koppling till ordinarie verksamhet

Tillsammans för barnens bästa i Sörmland ska bygga på existerande gott arbete och på tillit som skapas över tid i och mellan verksamheter. Tillsammans för barnens bästa ersätter inte verksamheternas egna etablerade arbetssätt och uppdrag som de har utifrån respektive lagstiftning. Exempelvis ersätter inte modellens arbete verksamheternas skyldighet att göra orosanmälan till socialtjänsten.

Nya satsningar

Nya projekt och utvecklingsarbeten som startas i samverkan behöver när de slutförs utvärderas. Resultatet kan bli ett underlag till att fatta beslut om de ska in i modellen. Länsstyrgrupp och skolchefsnätverk ansvarar för samverkansmodellen och nya delar som ska ingå.

Exempel på pågående satsningar:

- NPF-delprojekt
- Familjecentralsliknande arbetssätt 0–18 år

