

# Uppdragsbeskrivning för gruppdeltagare i de tvärprofessionella samverkansteamerna kring psykisk ohälsa/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap

Samverkan i sin bästa form kan ge mycket kraft och energi och vara berikande i det dagliga arbetet. Alla deltagare i teamen är viktiga och samverkan ska upplevas som ömsesidig. Att kunna skapa och bibehålla en nyfikenhet, öppenhet och en tillåtande atmosfär i teamen är grunden i det gemensamma arbetet.

Teamen har en strukturerad modell med tydlig målgrupp och syfte samt målsättning. Varje ny deltagare ska få introduktion från sitt team så att man känner sig trygg i sitt uppdrag som representant.

För att ett team ska fungera optimalt är det viktigt att alla känner sig delaktiga och att det som lyfts i teamen värderas lika. Teamet har ett gemensamt ansvar för att arbetet ska fungera bra. Det medför att alla deltagare ska mötas med respekt för varandras kompetens och har realistiska förväntningar. Det är viktigt med högt till tak och att den som drar ärende inte blir ifrågasatt.

Teamdeltagarna bidrar med kunskap från sin disciplin och teamet fungerar som en konsultativ plattform med sin samlade kompetens. Deltagarna ska få en ökad gemensam förståelse för skörhet och risker i dessa familjer samt tänkbart stöd från olika verksamheter. De som sitter i teamen tar även med sig kunskap till sina respektive verksamheter som kan vara ett stöd för kollegor och på sätt kan kunskapen i teamen spridas. I gruppdeltagarnas uppdrag ligger också att vara kontaktperson för sin verksamhet mellan teamtillfällena.

## Målgrupp och syfte:

Målgruppen är föräldrar med tidigare psykiatrisk problematik och/eller de som uppvisar psykisk ohälsa under graviditeten eller nyföddhetsperioden enskilt eller i kombination med andra påverkansfaktorer samt gravida med hereditet för postpartumpsykos och bipolär sjukdom.

Syftet är att samverka utifrån den enskilda familjens behov för att skapa trygghet och erbjuda adekvat vård och omsorg för blivande och nyblivna föräldrar och deras barn genom att uppmärksamma levnadsvillkor, behov och risker ur ett medicinskt, socialt och psykologiskt perspektiv. Här finns möjlighet till samplanering mellan de olika verksamheterna för att säkerställa så att familjen erbjuds insatser det finns behov av.

## Målsättning:

Målsättningen är att finna denna grupp så tidigt som möjligt för att på bästa sätt planera insatser.

Merparten av de som blir aktuella i ett samverkansteam identifieras under graviditeten och följs under barnets första år eller till dess att situationen är stabil och/eller adekvata insatser är etablerade.

## Strukturerad modell:

Teamen är uppbyggda av representanter ifrån olika verksamheter. I teamet ingår representanter från barnmorskemottagning, barnhälsovård, Malinamottagning, vuxenpsykiatri och socialtjänst.

Representant från kvinnokliniken, vårdcentral, familjecentral och lokala beroendemottagningen är några exempel på verksamheter som också kan ingå i teamen. I varje stadsdel/kommun finns ett tvärprofessionellt samverkansteam, totalt 34 team inom Region Stockholm, som arbetar utifrån modellen. Skyldighet att samverka finns inskrivet i alla verksamheters uppdrag. Mötena ska genomföras fysiskt så länge övergripande anvisningar inte förespråkar digitala möten.

Varje team har regelbundna träffar, oftast en gång i månaden. Alla team har en gruppledare som ansvarar för att hålla samman det tvärprofessionella samverkansteamet genom att kalla till möte samt leda och dokumentera gruppens möten. Varje verksamhet har en ordinarie representant som gruppdeltagare samt en suppleant som kan delta vid behov. Om möjligt bör representant och suppleant delta under minst ett år så att kontinuitet uppnås.

Vid teamtillfället dras nya ärenden och diskuteras samt pågående ärenden följs upp på ett strukturerat sätt. När ett ärende avslutas meddelas den som initierade ärendet. En viktig del i ärendedragning är samordning av insatser och vårdplanering samt att det blir tydligt vem som gör vad. En annan viktig del av arbetet i teamet är att det finnas möjlighet till konsultation av de verksamheter och professioner som finns representerade. Vid mötet förs arbetsanteckningar och en utarbetad mall finns att tillgå. För att bli upptagen och kunna följas i samverkansteamet krävs samtycke av patienten. Vid informationen till patienten ska det tydligt framgå vilka representanter som deltar i teamet. Patienten betecknas med förnamn och födelseår under mötet och identiteten röjs efter mötet till berörda vårdgivare. Ett ärende kan vid behov diskuteras anonymt som konsultation vid högst två tillfällen, därefter ska samtycke inhämtas. Journalanteckning förs på sedvanligt sätt i kvinnans/patientens journal på berörda enheter. I BVC-journal antecknas enbart uppgifter och beslut som berör barnet.

## Länkar:

[Dokumentationsmall bvc.pdf \(kunskapsstodforvardgivare.se\)](#)

[Underlag för ärenden till tvärprofessionella samverkansteamet \(1\).pdf](#)  
([kunskapsstodforvardgivare.se](http://kunskapsstodforvardgivare.se))

Utvecklingsgruppen för de tvärprofessionella teamen  
2023 10 16