

*Handläggare:
Lena Lindén*

Yttrande över motion av Anita Hagelbeck m fl (fp) om att starta fler familjecentraler i Stockholms län

Ärendet

Landstingsstyrelsen ska yttra sig över motionen och har överlämnat den till hälso- och sjukvårdsutskottet för beredning.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att yttra sig enligt förvaltningens synpunkter i det här tjänsteutlåtandet.

Förvaltningens synpunkter

Motionärerna vill att det ska inrättas fler familjecentraler i Stockholms län så att de täcker alla kommuner och stadsdelar.

Folkhälsoinstitutet har beskrivit en familjecentral enligt följande:

"En familjecentral är en mötesplats för barnfamiljer i ett bostadsområde. På ett och samma ställe erbjuds allehanda tjänster av betydelse för barns och föräldrars hälsa och välbefinnande. Verksamheten utformas utifrån besökarnas behov. Basen är den allmänna mödra- och barnhälsovården, öppen förskola samt individ- och familjeomsorgen (socialtjänst)."

Det innebär att det är ett samverkansprojekt mellan kommun/stadsdel och landsting som bygger på en gemensam vision utifrån ett lokalt perspektiv. Det kräver även att vårdgivarna gemensamt formar en vårdidé.

Det har varit lättast att starta familjecentraler där behoven av samordning varit störst och många familjecentraler har startat med hjälp av pengar till den s k Storstadssatsningen.

I kranskommunerna har det därför varit lättare att åstadkomma en gemensam lokalisering än i stadsdelarna. Ett hinder för genomförande har varit att tillgången till öppna förskolor varierar och att en del även planeras att läggas ned.

En modifierad typ av familjecentraler har därför vuxit fram i form att ett nätverksbygge mer än ett "hus".

3S- utredningen om Stockholms Sjukvårdsstruktur lyfter fram familjecentraler som **ett** framgångsrikt arbetssätt som stöd till barnfamiljer men också att det kan finnas olika modeller utifrån lokala behov och förutsättningar

I september 2003 gjordes en inventering av befintliga familjecentraler/familjecentralliknande verksamheter för Medicinsk Programberedning 2.

I Norra länet fanns det på följande ställen: **Järfälla, Upplands Bro, Solna** (2 st), **Sundbyberg, Sollentuna, Upplands Väsby ,Sigtuna, Täby, Norrtälje** och **Jakobsberg**. Diskussioner pågår med Vaxholm.

I Stockholms stad finns familjecentralliknande verksamheter i **Älvsjö, Liljeholmen, Fruängen, Bromma, Ekerö, Hässelby/Vällingby.**

I **Husby (Kista)** och **Spånga/Tensta** saknas samverkansöverenskommelser med kommunen men i övrigt finns alla verksamheter på plats. I **Rinkeby** pågår arbetet med att skapa en integrerad familjecentral.

I Södra Länet finns familjecentraler/familjecentralliknande verksamheter i **Fittja, Alby, Hallunda, Storvreten** och **Tullinge**. I Huddinge finns ingen aktuell samverkansöverenskommelse med kommunen men familjecentralliknande verksamheter i **Vårby** och **Skogås**. I sydost finns det familjecentraler i **Haninge, Brandbergen, Tyresö** och **Ösmo**.

I Södertälje bedriver **Fornhöjden, Ronna , Hovsjö** och **Geneta/Wasa** ett utvecklat samarbete med kommunen och i **Salem** startar en familjecentral i höst.

Utöver detta finns på många håll i länet verksamheter med syfte att skapa en mötesplats för barnfamiljer i ett bostadsområde.

Således finns konceptet representerat på många håll i länet och i de lokala budgetunderlagen liksom i majoritetens plattform/budget bejakas denna utveckling. Det krävs dock att kommuner och stadsdelars aktivt deltar och närsjukvårdsutvecklingen kommer nog att stödja den processen.

Lars-Bertil Arvidsson

Sören Olofsson