
Familjecentraler och Familjecentralsliknande verksamheter på Hisingen



Dokumentation av heldagen med medarbetare och styrgrupper på Hisingen
20 oktober 2023

Dokumentation: Veronica Gunnarsson, Karin Böttinger och Christian Kjell

Innehåll

1. Inledning.....	3
2. Så här började det – om uppstarten av familjecentraler i Göteborg.....	4
3. Psykisk hälsa hos små och späda barn	5
4.1. Sammanställning av samtalen i teamen.....	5
<i>Backa</i>	5
<i>Tuve</i>	5
<i>Sannegården</i>	6
<i>Södra Biskopsgården</i>	6
<i>Norra Biskopsgården</i>	7
<i>Torslanda</i>	7
<i>Chefsgruppen</i>	8
4. De första 1000 dagarnas betydelse för livslång hälsa	9
4.1. Workshop - framtidsvision	9
4.2. Sammanställning av workshop.....	9
<i>Backa</i>	9
<i>Tuve</i>	10
<i>Sannegården</i>	10
<i>Södra Biskopsgården</i>	10
<i>Norra Biskopsgården</i>	10
<i>Torslanda</i>	11
<i>Chefsgruppen</i>	11
5. Utvärdering av heldagen	12
6. Så omhändertar vi heldagen	14
Bilaga 1 – Inbjudan till mötet	15
Bilaga 2 – Deltagarlista	16
Bilaga 3 - Presentation Karin Ahlsén (separat dokument)	
Bilaga 4 - Presentation Katrin Bernstad (separatdokument)	

1. Inledning

Fredagen den 20 oktober hade verksamheterna som arbetar på familjecentralerna och familjecentralsliknande verksamheterna på Hisingen (samt Spädbarnsverksamheten Vårväderstorget) en gemensam heldag på regionens hus. Heldagen inleddes av Karin Ahlsén som gav en tillbakablick på hur familjecentraler och grunden för den politiska viljan att bedriva familjecentrerat arbete i Göteborg tog sin början.

Katrin Bernstad lyfte in de små barnens psykiska hälsa och samverkansteamerna och styrgrupperna fick möjlighet att samtala kring hur de tillsammans skulle kunna göra annorlunda för att upptäcka psykisk hälsa hos de yngsta barnen och stärka psykisk hälsa hos de yngsta barnen.

Eftermiddagen fokuserade på de 1000 första dagarna där åhörarna med Gunilla Lönnbergs hjälp fick tänka visionärt kring hur samverkan kring de blivande föräldrarna och de minsta barnen skulle kunna se ut om 25 år i den allra bästa av världar.



Det bjöds på lunch på restaurangen Pocket in the House och under förmiddagen och eftermiddagen bjöds det på fika utanför konferenssalen.

2. Så här började det – om uppstarten av familjecentraler i Göteborg

I sin presentation började Karin Ahlsén¹ berätta hur det tidigt främjande och förebyggande arbetet växer sig stark under 1970 och 1980-talet utifrån att verksamheter och funktioner som möter familjer och barn ser behovet. Hon leder oss vidare till 1990-talet som innebar stora neddragningar i det förebyggande arbetet, men även protester från professioner som förskollärare och socionomer. Med detta som grund beskrivs processen och arbetet som lett fram till det familjecentrerade arbetet i Göteborg.



Karin Ahlsén (och Anita Nilssons) presentation kan ses i sin helhet i bilaga 3.

¹ Karin Ahlsén arbetade bland annat som utvecklingsledare i Stadsdelsförvaltningen Västra Göteborg och samarbetade nära med Anita Nilsson som var processledare för "En god start i livet" inom satsningen Jämlikt Göteborg. De var drivande i genomförandet av överenskommelser och avtal kring familjecentrerat arbetssätt i Göteborg.

3. Psykisk hälsa hos små och späda barn

Katrin Bernstad² föreläste, med utgångspunkt från boken "Psykisk hälsa hos späda och små barn. Upptäcka och hjälpa" om hur man konkret kan titta, fråga och tänka för att förstå det lilla barnets psykiska hälsa och ohälsa. Katrin gav under föreläsningen olika exempel på små barns symtom och på situationer där det viktiga samspelet med föräldern fungerar som det ska och där det inte är optimalt. Föreläsaren väckte frågor kring:

- Kan späda och små barn lida av psykisk ohälsa som oro, nedstämdhet eller stress?
- Hur kan det i så fall uppmärksammas när de själva är för små att berätta om hur de mår?
- Och vad kan man göra för att hjälpa?



Katrin Bernstads presentation kan ses i sin helhet i bilaga 4.

4.1. Sammanställning av samtalen i teamen

Deltagarna fick sätta sig i respektive samverkansteam (Kärre, Backa, Tuve, Sannegården/Lundby Södra Biskopsgården, Norra Biskopsgården och Torslanda) samt en grupp för alla chefer som deltog på heldagen. Den fråga som varje grupp samtalade kring var:

*Finns det något ni på er familjecentral/familjecentralsliknande verksamhet skulle kunna **göra annorlunda** för att **upptäcka** psykisk ohälsa hos de yngsta barnen och **stärka** psykisk hälsa hos de yngsta barnen?*

Backa

Elva medarbetare från samverkansteamet i Backa deltog och samtliga verksamheter var representerade. Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- BMM -undersöka existens i relation till andra +foster
- Behålla föräldragrupper
- Riktade föräldragrupper ex på engelska
- BHV-ssk och pedagoger på Öppna fsk –vara rollmodell

Tuve

Totalt deltog åtta medarbetare från samverkansteamet i Tuve och samtliga verksamheter var representerade. Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- Psykolog i föräldragrupper/vänta-barngrupper

² Katrin Bernstad är leg. psykolog, leg. psykoterapeut, specialist i klinisk psykologi och utbildad handledare. Katrin har lång klinisk erfarenhet av behandlingsarbete med små barn inom barnpsykiatri på Viktoriagården och arbetar som specialistpsykolog i Region Skåne med fokus på de yngsta barnen.

- Skifta vårt fokus "från" föräldern till barnet/det väntade barnet
- Fördela vårt fokus "från" medicinskt till föräldrablivande, anknytning, det lilla barnets behov etc.

Funderingar utöver frågeställningen

- Vart ska vi hänvisa barnen när vi identifierat psykisk ohälsa? Finns "bara" föräldrastöd, men ingen verksamhet som vänder sig direkt till barnen.
- Tiden är för liten, resurser finns men för stora grupper på ÖF, för många barn/föräldrar BVC/BMM.
- Vilken verksamhet i VG-region har Katrins funktion?

Kärra

Totalt deltog fem medarbetare från samverkansteamet i Kärra och samtliga verksamheter förutom BHV var representerade. Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- BVC rutinmässigt tar med en grupp föräldrar till ÖF, för att fler ska hitta arenan. Det första besöket är oftast det svåraste så det kan vara tryggt att ha någon som följer med dit. Även gravida skulle kunna bjudas in till ÖF genom BMM.
- De barn som är mest utsatta kommer kanske aldrig till ÖF men möts av BVC så det är viktigt att de uppmärksammar de barnen och det stöd föräldrarna kan behöva av ex föräldrastödjare eller spädbarnsverksamhet.
- På ÖF är det betydelsefullt att arbeta med hela familjen, genom att erbjuda aktiviteter som hela familjen och föräldrarna mår bra av gynnar det också barnen.
- I mötet med föräldrar och barn är det bra att prata nyanserat om att spädbarnstiden kan vara olika, detta så att föräldrar vågar berätta om de inte mår bra och vågar söka stöd.
- Vi som professionella kan vara förebilder när det kommer till samspel med små barn. Genom hur vi agerar och bemöter barnen eller lyfter deras behov och tolkar deras signaler kan vi hjälpa föräldrarna med det.

Sannegården

Totalt deltog sju från samverkansteamet i Lundby. Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- Samverkan för att barn och familjer ska hamna rätt
- Våga ställa frågor familjer
- Informera och lotsa familjer till rätt stöd
- Synliggöra barnen

Södra Biskopsgården

Totalt deltog 16 från samverkansteamet i Södra Biskopsgården och samtliga verksamheter var representerade inklusive Spädbarnsverksamheten Vårvåderstorget. Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- Samverkan ännu mer kring familjerna, ha överlämningar, prata om familjerna som vi känner oro för.
- Använda oss av våra olika kompetenser som finns i arbetslaget, BMM, BHV, FS och ÖF.
- Bli bättre på att ställa följdfrågor, När? Hur? På vilket sätt? Hur ofta? Osv för att få djupare förståelse kring familjerna och också komma inför fasaden

- Informera familjerna om vilket stöd som finns att få, så det vet vart de ska vända sig.

Norra Biskopsgården

Totalt nio från samverkansteamet i Norra Biskopsgården deltog och samtliga verksamheter var representerade inklusive Spädbarnsverksamheten Vårvåderstorget. Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- Att prata mer mellan yrkesgrupper för att få en helhetsbild av familjen. Vi ser olika saker. Då behöver vi även ha allians så att vi vågar fråga föräldrar så vi kan överbrygga sekretess.
- Borra vidare med fler frågor. Ställa följdfrågor för att få tydligare bild, eftertanke. Kan göras av oss allihop.
- Kan på team-BVC ta upp spädbarn och ha som en stående punkt för att de inte ska glömmas bort. Är det någon vi känner oro för? Känsla i magen eller bara tänker extra på.
- Träffa BMM och föräldrastödjare hos Spädbarnsverksamheten. Alternativt att Anette tar vid direkt från barnmorska utan föräldrastödjare som mellanled.
- Skriva in i pärmen som föräldrastödjarna har hos barnmorskorna om det finns någon som barnmorska funderar på ska till spädbarnsverksamheten. Prata om vilka som man borde möta tillsammans. "Vi brukar ofta gå dit och säga hej".
- På BVC vid EPDS-besök - berätta för alla föräldrar att spädbarnsverksamheten finns och normalisera behov av stöd. Generell information till alla innan de gör EPDS.
- Det man ser på öppna förskolan, hur fånga upp och skapa relation till föräldern, vara modell med barnet. Ställa frågorna om vad är min känsla säger.
- Att öppna förskolan fångar upp föräldrar och gör överlämningar till föräldrastödjare vid gemensamt möte/besök. Där pedagoger berättar vad de sett eller hört som gör att de tipsar om föräldrastöd.
- Ha nästa samverkansmöte på Spädbarnsverksamheten för att säkerställa att alla har sett lokalen. Underlättar samverkan.
- Frukostmöte på Välkomsten vid samverkansmötet i december för att även alla ska ha sett den lokalen. Underlättar samverkan.

Torslanda

Totalt deltog tio medarbetare från samverkansteamet i Torslanda och samtliga verksamheter var representerade inklusive Spädbarnsverksamheten Vårvåderstorget. Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- Ställa mer följdfrågor. Vi vill gärna ge ett svar men vi behöver utforska/fråga mer.
- Lyssna på svaren.
- Viktigt att bekräfta föräldrar "åh vad ni kämpar" och inte bara komma med lösningar.
- Svårt när symptomen är normala.
- Utmaning att skapa tid när man träffar många familjer/patienter – under perioder av hög arbetsbelastning. Många frågor som ska hinnas med i ett besök med begränsad tid.
- Tid är en viktig faktor.
- Kollegial avlastning att kunna prata med varandra är viktigt för att kunna lyfta blicken och se behov. Kan handledning/konsultationstillfällen utvecklas?
- Svårighet att veta om man kommer rätt med frågan på öppna förskolan – är det detta som föräldern vill prata om/ har behov av prata om när vi möts på mattan?
- Om vi fångar upp behov, vart ska vi slussa?

- Vi kan fråga och informera om Spädbarnsverksamheten flera gånger.
- Utmaning när vi fyller på med ny kunskap (tex våld, mjölkfri kost mm) är att vi tappar något annat, hur kan vi göra för att hålla det aktuellt?
- Lätt att boka in familjer på extra besök när man har barn som är mer ledsna, sover dåligt osv. Viktigt att även boka in flera besök om barnet är "för lugnt".
- Föräldrar som testat allt och upplever att de har krävande barn tex. Magont, svårt att sova inte går upp i vikt utan att man hittar medicinska skäl – informera föräldrar "i situationer som denna brukar vi konsultera Spädbarnsverksamheten"
- Påminna oss om och prata om att olika livsomständigheter påverkar föräldrar och barn tex. flytt, byte av arbete, arbetslöshet, byte av förskola/avdelning, att någon dör osv.
- Att kunna erbjuda gemensamma hembesök BMM och BVC är en önskan.
- Att upprepa EPDS samtalen, skulle kunna underlätta för föräldrar att våga berätta hur de mår.
- Screening av våld görs i v 29-30, utifrån de 1000 första dagarna behöver det göras tidigare.
- Lyfta fram barnperspektivet i frågor om våld till gravida.
- Fråga föräldern om hur den föreställer sig barnet kan ge en information om hur föräldern mår/förhåller sig till sin graviditet.

Chefsgruppen

Totalt deltog elva chefer från de sex olika styrgrupperna (Södra och Norra Biskopsgården har en gemensam styrgrupp). Samtalen som fördes i gruppen sammanfattas i punktform nedan.

- Skapa förutsättningar för medarbetarna, bland annat genom utbildning i psykisk hälsa för små barn (för vårdcentralchefer gäller det personal på såväl vårdcentralen som på BVC)
- God samverkan
- Det är viktigt att fortsätta se barnet, att ställa frågor om barnets signaler. Inte bara se den vuxne och dennes behov.

4. De första 1000 dagarnas betydelse för livslång hälsa

Gunilla Lönnberg³ började eftermiddagen med att föreläsa om betydelsen av de första tusen dagarna för livslång hälsa. Hon betonade att denna första tid är en tid med enorm potential och enorm sårbarhet och att tidiga insatser är en viktig framtidsinvestering. Gunilla berättade även om två av de forskningsprojekt som hon driver på CHAP (Child Health and Parenting). Det ena handlar om utökade hembesök från barnhälsovården och socialtjänsten i utsatta områden och det andra handlar om ett förstärkt föräldraskapsstöd för blivande föräldrar (under graviditeten).

4.1. Workshop - framtidsvision

Gunilla Lönnberg guidade grupperna genom olika scenarier där de ombads att blunda och därefter fick en fråga som de skulle skriva ner för sig själv.

Tre olika scenarier målades upp av Gunilla Lönnberg med start i vad varje enskild medarbetare och chef uppskattar mest med samverkan på sin arbetsplats. Nästa scenario handlade om vad den enskilda medarbetaren och chefen tycker är mest utmanande med samverkan.

Det sista scenariot förde alla in i en tidsresa.



*Du kliver nu in i en tidsmaskin och som tar dig 25 år framåt i tiden. År 2048. Tillåt dig nu att drömma upp det bästa tänkbara framtidsscenarioet!!! Du kliver ut ur maskinen, tar en promenad och besöker en familjecentral. **Framtidens mest fantastiska familjecentral!** Hur ser den här centralen ut? Hur är det för personalen här? Hur jobbar de? Hur samverkar de? Hur är det för barnen och familjerna?*

Utifrån scenariot fick alla fundera kring: *Vad kan ni ta för steg nu, närmsta veckan eller månaden eller året för att utveckla verksamheten i riktningen mot er vision? Hur ser påverkningsmekanismerna ut?*

4.2. Sammanställning av workshop

Nedan sammanfattas diskussionerna i respektive grupp utifrån anteckningar om framtidsvisionen som gjordes.

Backa

Två grupper samtalade i Backa varav några kommentarer kan vara likvärdiga.

- Pediatriker (barnläkare), logoped, barnpsykolog, rehabilitering på plats
- Familjecentral –lätt att samverka. "Öppen dörr"
- Föräldragrupper varannan vecka
- Bra chef som ser helhet och alla små delar
- Föräldragrupper
- Mer uppslutning på föräldragrupper
- Mer öppet mellan verksamheterna
- Grönskande gård

³ Gunilla Lönnberg är doktor i medicinsk vetenskap, folkhälsovetare och jobbar som forskare vid Uppsala universitet i forskargruppen CHAP (Child Health and Parenting).

- Mer tid till familjerna för att kunna göra mer
- Familjecentral

Tuve

- Mer tid och bättre förutsättningar att omhänderta de problem/bekymmer hos familjerna som vi identifierat
- 6 h arbetsdag det normala för alla. Föräldrarna har mer tid med sina barn privat och professionellt orkar vi möta behoven bättre
- Att familjecentralen får vara kvar! Att återigen ha alla professioner (alla 4 benen) samlade under samma tak
- ÖF skulle ha möjlighet att göra hembesök med BVC

Kärra

- I framtiden är vi samlokaliserade, både BMM, BVC, ÖF och föräldrastödare. Det skulle då vara lättare för oss alla att fånga en förälder i stunden och vid behov kunna slussa vidare till varandra. Att finnas nära varandra skulle också göra det lättare för oss att få en helhetsbild av barnens och familjernas situation.
- Vi skulle ha aktiviteter där medarbetare från de olika benen är med för att visa att vi är en helhet. Från grupper för blivande föräldrar, grupper för nyblivna föräldrar till gemensamma temadagar. Alla medarbetare blir på så sätt kända och mindre skrämmande för familjerna och det blir då lättare för dem att söka stöd vid behov.
- Genom att vi sitter tillsammans är det lättare att samverka och lättare att jobba tillsammans då vi stöter på varandra ofta i vardagen. Samtidigt som det också krävs regelbundna möten för samverkan.
- I framtiden hade BMM haft mer tid i mötet med de blivande föräldrarna, så att det medmänskliga mötet och omsorgen fick ta utrymme och det fanns tid även för den psykologiska aspekten av att vänta barn. Både som gravid och partner.

Sannegården

- Viken av att alla verksamheter är representerande
- Ett hus där alla verksamheter finns med
- Nytt avtal

Södra Biskopsgården

Två grupper samtalade i Södra Biskopsgården varav några kommentarer kan vara likvärdiga.

- Bättre samverkan mellan MVC och BVC.
- Öppnare lokaler med större tillgänglighet – samma lokaler och fikarum.
- Allt på samma våning.
- Samlingslokaler med flera professioner.
- Grupper för föräldrar med barn i väntan på diagnos med BVC, FS samt psykolog.

Norra Biskopsgården

Två grupper samtalade i Norra Biskopsgården varav några kommentarer kan vara likvärdiga.

- Finnas möjlighet för andra yrkesgrupper att möta föräldrar i vår verksamhet, till exempel logoped och psykolog.

- Familjens hus. Aktivitetshus med olika åldrar – öppen förskola tillsammans/bredvid äldreomsorg.
- Familjens hus i Länsmansgårdens kyrka.
- Längre öppettider så att det passar dem vi möter.
- Sitta i samma lokaler så att vi kan träffas, samarbeta, lätt presentera varandra för dem vi träffar.
- Mer personal och utbildad personal i förskolan.
- Tid efter behov till varje barn/gravid.
- Mycket personal. Luft i systemet. Reflektionstid.
- Tillgängligare socialtjänst, läkare, BUP små barn, BNK, logoped.
- Gemensam matsal.
- Mindre administration – samma journalsystem för alla.

Torslanda

Två grupper samtalade i Torslanda varav några kommentarer kan vara likvärdiga.

- Bättre kommunikation mellan förskola och BVC.
- 25 år framåt – en byggnad.
- Utveckling av gravidgrupp – föräldraförberedande.
- Möte med gravid BVC, BMM och föräldrastödjare.
- 25 år – tid och pengar.
- Träffa BVC Capio

Chefsgruppen

Vision om gemensamma lokaler där vi möter både barn och vuxna utifrån deras behov och samverkan. Där MVC, BVC, öppen förskola, förebyggande socialtjänst, psykolog, logoped, barnläkare och rehabilitering är samlokaliserade och med nära samverkan med förskola.

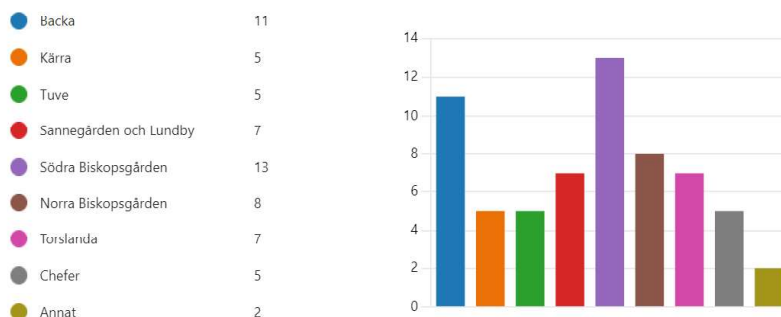
Vi ser ett stort behov av att det finns ett ställe i närheten som skulle kunna stötta vuxna.



5. Utvärdering av heldagen

Totalt deltog 82 personer på heldagen och av dessa besvarade 63 utvärderingen. Svaren sammanfattas nedan.

1. Vilken familjecentral/familjecentralsliknande verksamhet tillhör du? Obs! Chefer har en egen ruta.



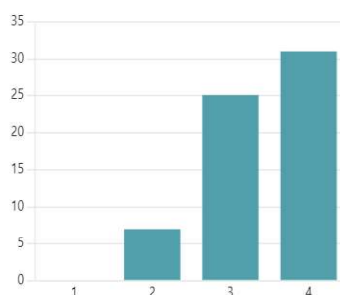
2. Vad tyckte du om inledningen av dagen som Karin Ahlsén och Anita Nilsson höll i?

1= inte givande, 4= mycket givande



3.38

Genomsnittligt omdöme



Flera av de kommentarer som rörde Karins föreläsning kan sammanfattas i att den gav en *”god kunskap om hur allt började med familjecentraler. Hur viktigt arbete som görs genom vår samverkan. Det viktiga 0–2 åren.”*

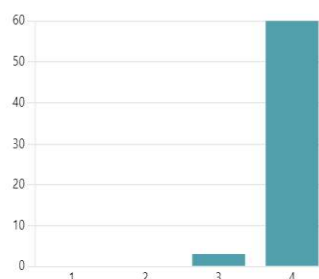
3. Vad tyckte du om Katrin Bernstads föreläsning om små barns psykiska hälsa?

1= inte givande, 4= mycket givande



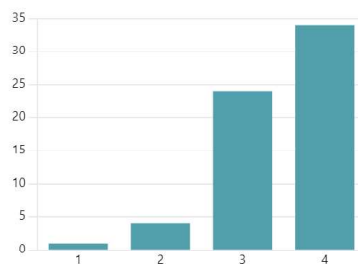
3.95

Genomsnittligt omdöme



4. Vad tyckte du om Gunilla Lönnbergs föreläsning om de första tusen dagarnas betydelse för livslång hälsa?
1= inte givande, 4= mycket givande

3.44
Genomsnittligt omdöme



Många lyfte fram Katrins och Gunillas föreläsningar, samtal och workshop där vikten av att prata mer om barnperspektivet, de minsta barnens psykiska hälsa, våga ställa frågor, det ofödda barnet, de första 1000 dagarna och framtidens familjecentraler lyftas fram.

"Mycket inspiration från förmiddagens föreläsning och så bra att vi var hela teamet från vår familjecentral så att vi fick gemensam utbildning det ger oss möjlighet att jobba vidare med dessa viktiga frågor".

"Kunskaper kring spädbarns psykiska hälsa, hur vi identifiera, ska försöka jobba med det mer."

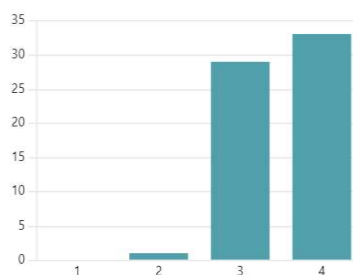
"Fint att få fundera över samverkan själv! Att det verkligen skulle behövas en familjecentral/familjens hus både för våra familjer och för att ge oss en bra arbetsmiljö"

5. Hur upplevde du samtalen som ni hade i ert samverkansteam/chefsgruppen?

1= inte givande, 4= mycket givande

Mi

3.51
Genomsnittligt omdöme



De allra flesta upplevde att samtalen som fördes i samverkansteam och chefsgrupp var givande eller mycket givande.

6. Så omhändertar vi heldagen

Koordinatorerna/samordnarna tar med sig resultaten från samtalen och workshopen till respektive samverkansteam och styrgrupp för att identifiera eventuella insatser och aktiviteter som kan tas vid. Resultatet från utvärderingen inkluderas i det som kommer omhändertas i teamen.

Utifrån gruppsamtalen och utvärderingen framkom att de områden som ska omhändertas är:

- Skapa rutiner och säkerställa att personal och chefer har kunskap om det späda barnets psykiska hälsa.
- Skapa rutiner och säkerställa att följdfrågor ställs för att identifiera de späda barnets psykiska hälsa.

En utmaning som framkom var att identifiera insatser och verksamheter dit barn med stödbehov som inte kan tillgodoses inom ramen för familjecentralen och den familjecentralsliknande verksamheten kan lotsas.

Familjecentralerna och de familjecentralsliknande verksamheterna behöver utveckla och skapa nya föräldragrupper och insatser. För att utifrån befintliga resurser och uppdrag möta de behov som de allra minsta barnen och barnet i magen behöver.

Välkommen till samverkansdag med familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter på Hisingen!

Fredagen den 20 oktober



Regionens Hus, Bergslagsgatan 2 ([57,712292, 11,973824](#))

Tid: kl. 08:00-16:00

Lokal: Lejonet

Dagordning:

Kl. 08:00	Kaffe, te och mingel
Kl. 08:30	Välkommen och incheckning
Kl. 08:45	<i>Så här började det – om hur familjecentraler och familjecentralsliknande samverkan startade i Göteborg</i> med Anita Nilsson och Karin Alsén
Kl. 09:15	<i>Psykisk hälsa hos späda och små barn</i> med Katrin Bernstad
	Fikapaus kl. 09:45-10:15 och paus runt kl. 11:00
Kl. 12:30	Lunch på restaurang <i>Pocket in the house</i>
Kl. 13:30	<i>De första tusen dagarnas betydelse för livslång hälsa</i> med Gunilla Lönnberg (inklusive rörelsepaus)
kl. 15:20	Fikapaus
kl. 15:40	Avrundning av dagen tillsammans med Gunilla Lönnberg
kl. 16:00	Vi går hem

Bilaga 2 – Deltagarlista

Team/grupp	Antal som deltog
Backa	11
Tuve	8
Kärra	5
Sannegården	4
Brämaregården	3
Södra Biskopsgården	16
Norra Biskopsgården	9
Torslanda	10
Chefsgruppen	11