

# Projektplan

## Nära Vård Norra Skaraborg

### förebyggande multiprofessionella team

*Delprojekt inom Nära Vård i Norra Skaraborg*

#### Inledning

Västra Götalandsregionen, Mariestads, Töreboda och Gullspångs kommuner har tillsammans startat ett projekt med syftet.

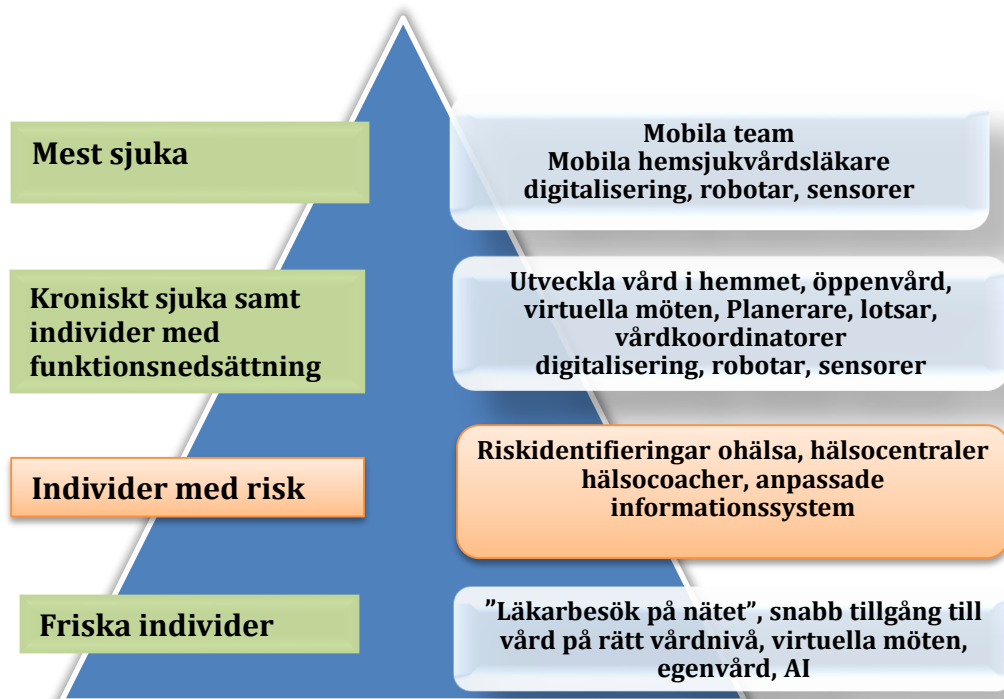
*”En sammanhållen och tillgänglig nära vård och omsorg som skapar trygghet och delaktighet för invånarna i Norra Skaraborg”*

Undermeningen är ett *samarbete för en jämlik och säker vård och omsorg av hög kvalitet och användande av gemensamma resurser effektivt.*

Inom projektet finns ett flertal delprojekt.

Nära vård innebär att vård och omsorg ska ges nära befolkningen genom att koppla samman resurser från kommuner, vårdcentraler, rehabilitering, habilitering, tandvård och sjukhus

Projektet utgår från den statliga utredningen om effektiv vård (SOU 2016:2) och är ett pilotprojekt i VG-region omställningsarbete av hälso- och sjukvården i området Nära vård



#### Bakgrund

I Mariestad, Töreboda och Gullspång pågår ett pilotprojekt för att utveckla den nära vården i området. I detta ingår ett antal delområden och delprojekt varav ett är förebyggande vård multiprofessionella team.

Den enskildes delaktighet och medverkan i processen kring den egna vården måste öka i framtiden. Allt mer av vården kommer i framtiden att utföras utanför sjukhusen, inte sällan i patientens hem och med patienten som medskapare. Men de strukturella problemen löser sig inte av sig själv, det behövs en lång rad strategiska åtgärder. Vården och omsorgen måste organisatoriskt, kompetensmässigt och inte minst kulturellt ständigt anpassas, vilket är väl beskrivet i utredningen "Effektiv vård".

Det tvärprofessionella teamarbetet är plattformen för vård och omsorg på individnivå. I det tvärprofessionella teamet ingår den enskilde och alla yrkeskompetenser som målgruppen behöver få tillgång till mobilt. För att utveckla en mer förebyggande och hälsostyrd vård och omsorg måste rehabiliteringskompetens finnas med i teamet.

Den enskilde och de tvärprofessionella teamen behöver ha tillgång till gemensamma stödresurser som specialistkompetens, ledning och administration. Dessa gemensamma stödresurser behöver finnas i en geografisk närhet.

## Syfte

- Att tidigt möta brukares behov av rehabilitering, hjälpmedel, vård eller/och omsorg.
- Att möten med brukaren sker i deras hem.
- Att förebyggande vård och omsorg uppfattas som positivt av både personal och invånare.
- Att förenkla invånarnas kontakt med vård och omsorgsverksamheten.
- Att förbättra äldres tand- och munhälsa

## Delprojekt mål

- Att skapa multiprofessionella team med en funktion som inriktar sig på tidig bedömning av individers behov av rådgivning, stöd, utredning, träning, hjälpmedel och/eller behandling.
- Att skapa en kontaktpunkt som innebär att målgruppen har en (1) väg in till det multiprofessionella teamet.
- Att förbättra målgruppens (livskvalitet) och funktionsförmåga så att behovet av vård och omsorg blir lägre med det nya gemensamma arbetssättet.
- Att målgruppen är nöjd med insatsen samt att den bidrar till ökad självupplevd hälsa.

## Projektets uppdrag

- Att identifiera målgrupp och utveckla former och funktioner av vård- och omsorgsinsatser som tidigare möter invånarnas behov av rådgivning, stöd, utredning och behandling.
- Identifiera vilka professioner som ska ingå i det multiprofessionella teamet.
- Att undersöka möjligheterna för att starta funktionen "En väg in" dvs. att målgruppens vård och omsorgsbehövande endast behöver vända sig till en (1) kontaktpunkt för att få fortsatt stöd.
- Att aktuella verksamheter och organisationer arbetar gemensamt i utvecklingsarbetet.
- Projektdeltagare från de olika verksamheterna ansvarar för kommunikationen till sina egna verksamheter.

## Mätbara indikatorer för delprojektet

### Kvalitativa

- Individen ska uppleva att vardaglig aktivitet, hälsa, livskvalitet och självständighet är bibehållen eller har förbättrats
- Mötet med teamet ska upplevas positivt av individen

### Kvantitativa

- Uppmätt funktions- och aktivitetsförmåga ska vara bibehållen eller ha förbättrats

## Målgrupp

Kommuninvånare som är äldre och har behov av råd och stöd i sin vardag för att bibehålla hälsa och självständighet. Särskilt avses personer som inte tidigare haft regelbunden och nära kontakt med vård och omsorg.

## Leveranser av resultat, till vem

Tid	Vad	Till vem
Mars 2018	Projektplan klar	Delprojektgrupp och politisk styrgrupp
Mars 2018	Förslag till sammansättning Multiprofessionellt team	Delprojektgrupp och politisk styrgrupp
April 2018	Uppstart klar för teamet uppstart	Delprojektgrupp och politisk styrgrupp
September 2018	Uppföljning 1	Delprojektgrupp och politisk styrgrupp
December 2018	Uppföljning 2	Politisk styrgrupp
Vår 2019	Uppföljning 3	Delprojektgrupp och politisk styrgrupp
Höst 2019	Uppföljning 4	Delprojektgrupp och politisk styrgrupp
December 2019	Avstämning och beslut om fortsättning. Projekt avslutas	Politisk styrgrupp

## Tidplan

tid	vad
Mars 2018	Delprojektledare klar Identifiera teammedlemmar Ta fram rutiner öka kunskap angående SIP Ta fram mätbara mål Ta fram enkät för utvärdering Ha en struktur för att identifiera riskindivider Kommunikationsplan klar
April- maj 2018	Uppstart av teamarbetet Ta fram informationsmaterial Ta fram checklista för bedömning av behov av teamets insatser Ta fram material för utvärdering
September 2018	Sammanställa enkät för en första utvärdering
Oktober 2018	Uppstart av "en väg in"
November	Påbörja samarbete med övriga delprojekt
December 2018	Påbörja spridning till Mariestad och Gullspång
2019	Utveckling av projektet
December 2019	Slutlig utvärdering och beslut om fortsatt förvaltning

## Organisation och ansvar

I projektet Nära vård i Norra Skaraborg ingår följande verksamheter

- Östra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus
- Primärvårdsstyrelsen
- Styrelsen för beställd primärvård
- Styrelsen för Habilitering & Hälsa
- Tandvårdsstyrelsen
- Mariestad kommun
- Töreboda kommun
- Gullspångs kommun
- Privata vårdcentralerna i MTG

Projektägare är en politisk styrgrupp med representanter från ovanstående verksamheter. För att genomföra projektet finns en beredningsgrupp med tjänstemän från de olika verksamheterna, arbetet leds av tre projektledare, en från kommunerna, en från primärvården och en från SKAS.

Uppdragsgivare och styrgrupp för delprojektet Nära vård Norra Skaraborg, förebyggande multiprofessionella team, är den politiska styrgruppen för Nära vård Norra Skaraborg.

För delprojektet finns en delprojektledningsgrupp som leder arbetet inom delprojektet

Delprojektledare  
Monica Wallenius

Delprojektledningsgrupp  
Närhälsan V&C Przem Skorupka  
Närhälsan rehab Maria Qvarnström  
Kommun Ulrika Berglund

Arbetsgrupp  
Närhälsan V&C (Ros-Marie Hermansson) Katja Svensson och Tove Fahlgren  
Kommun (Emelie Johansson) Maria Klahr  
Närhälsan rehab Monica Wallenius

## Roller

Politisk styrgrupp	Leder, ger uppdrag och fattar beslut
Beredningsgrupp	Planerar och bereder ärenden till den politiska styrgruppen
Projektledare	Leder och samordnar hela projektet Nära vård Norra Skaraborg
Delprojektledare	Sammanfattar och leder delprojektet Nära vård Norra Skaraborg multiprofessionella team
Delprojektledningsgrupp	Stödjer delprojektledare och ansvarar för genomförandet
Arbetsgrupp	Tar fram förslag till genomförande och genomför utvärdering

## Intressenter



### Samband med andra projekt

Projektet är en del i projektet Nära vård Norra Skaraborg.

Projektet består av sex delområden:

Mobil Närvård, Nära vård och omsorg, Förebyggande vård och omsorg, Vårdplatser, Organisering och finansiering, Forskning och utveckling

### Kommunikation

Delprojektledningsgrupp träffas en gång i månaden

Arbetsgrupp träffas 2-4 ggr/månad

Delprojektledare medverkar på politisk styrgrupp 2 ggr/termin

### Kalkyl och Budget

Den egna organisationen står för respektive intressents deltagande

Delprojektledare 20 %

### Rapportering

Rapportering av resultat görs vid varje delprojektledningsgrupp.

I varje rapport ska en avstämning av aktuellt läge avrapporteras samt om några avvikelser är aktuella.

En delrapport avges till politisk styrgrupp på begäran och en slutrapport skrivs i slutet av projektperioden.

### Arbetsätt, metod mm

Omvärldsbevakning genomförd

Möte med kommunens pensionärsråd för att ta fram önskemål och behov

### Godkännande - beslutsprocess

Den politiska styrgruppen beslutar om delprojektplan och arbetsmodell.

## Problem- och ändringshantering

Under projekttiden kommer behov av ändringar hanteras av delprojektledaren. Om förändringen går utanför mandat och givna ramar återkopplas till styrgruppen för godkännande.

## Säkerhet, sekretess

Varje medverkande verksamhet ansvarar för att säkerhet och sekretess efterlevs

## Lokaler och utrustning

Delprojektledare utgår från egen lokal och egen utrustning.

För möten med arbetsgrupper mm används de olika intressenternas egna konferenslokaler

## Riskbedömning

Vad kan gå fel	Bedömning av risk 1–5 (1 liten, 5 stor)	Konsekvens 1–5 (1 försumbart, 5 allvarlig)	Vad gör vi åt det
Ointresse från intressenter			Tillbaka till delprojektgruppen och styrgruppen
Oklarheter kring finansiering av delprojekt			Medel avsatta under 2018 för SIP, från 2019 ingår det i Krav- och kvalitetsboken
Personella resurser i arbetet			Chefer måste ge tid till arbetet
Att det bara blir ett "projekt"			Förstärka implementeringen
Fel förväntan på projektet			Ge bättre information
Olika förutsättningar i kommunerna			Ge bättre information till politiken
Att det saknas någon som håller ihop arbetet			Innan projektet avslutas ska en tydlig fortsättning vara klar
Brist på informationen till verksamheterna			Någon har ansvar att informera
Stor personalomsättning hos verksamheterna			Tydlig information om arbetsmodell för alla nyanställda