



Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070 -020 76 04
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2019-01-24

Årsberättelse för SIMBAs verksamhetsår 2018

Beskrivning av verksamheten

SIMBA är en vårdssamverkansorganisation för den nära vården i mellersta Bohuslän.

Närvårdssamverkan är till för invånare, som har behov av samordnade och samtidiga vårdåtgärder och insatser från både kommun och region. Vården och insatserna ska av den enskilde upplevas som sömlös samt syftar till att stärka individens hälsa och reducera framtida vård- och insatsbehov.

Närvårdssamverkan är en funktion i SIMBA som omfattas av:

- Regionens hälso- och sjukvård: Vårdval Vårdcentral, Vårdval Rehab, beställd primärvård (all primärvårdsverksamhet utanför vårdcentralerna och rehab), Habilitering och hälsa, tandvården
- Kungälv's sjukhus
- Kommunal vård, omsorg, socialtjänst och elevhälsa i Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörns kommun
- Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden

Närvårdssamverkan sker på såväl Politisk- och förvaltningsnivå som på verksamhetsnivå.

Närområdesgrupperna tillsammans med de lokala psykiatrigrupperna och Västbusgrupperna utgör basen för det medborgar- och patientinriktade samverkansarbetet.

SIMBA har också utvecklingsgrupper för samverkan kring psykisk hälsa för barn/unga respektive vuxna samt för äldre som är i behov av vård och insatser från både kommun och region.

Samordningsgruppen ansvarar för de övergripande strategiska samverkansfrågorna mellan vårdgivarna.

Den politiska samrådsgruppen har till uppgift att med ett utförar- och beställarperspektiv föra en regelbunden politisk dialog kring gemensamma närvårdsfrågor.

Verksamhetsutveckling under året

År 2018 har precis som år 2017 varit ett händelserikt år för SIMBA där den lokala och delregionala samverkan har fortsatt att utvecklas och förstärkts.

Vid en gemensam arbetsdag under våren mellan politiker och tjänstemän fastställdes *SIMBAs genomförandeplan*, som är en revidering och uppdatering av *SIMBAs Plan för den Nära vården*.

Under hösten hade tjänstemännen en gemensam arbetsdag som fokuserade på revidering av SIMBAs organisationsskiss och uppdragsbeskrivningar. Även rutinen för avvikelse- och händelsehantering har reviderats under hösten.

Arbetet med gemensam webbplattform för samverkan har varit intensivt hela år 2018 och bland annat medfört en ny uppdaterad hemsida för SIMBA inom ramen för den gemensamma regionala strukturen.

SIMBAs politiska samrådsgrupp har sammanträtt två gånger under året.

Till höstens möte var Ellinor Englund, förbundsjurist på SKL, inbjuden för ett fördrag kring ansvarsfördelningen mellan kommun och region i hälso- och sjukvårdsfrågor.

Samordningsgruppen har träffats två gånger under våren och fyra gånger under hösten. I samordningsgruppen saknas representation från Habilitering och hälsa.

Samordningsgruppen fattade vid mötet i september beslut om att tillsätta en utvecklingsgrupp för in- och utskrivningsprocessen. De representanter som ingått i arbetsgruppen, för framtagning av en delregional tillämpning, för den regionala överenskommelsen och rutinen för in- och utskrivning från slutenvården, ingår nu i utvecklingsgruppen. Den nya rutinen innebär förändring i ansvarsfördelningen i förhållande till det etablerade arbetssättet vid utskrivning från slutenvård. Öppenvården blir den part som ska kalla till vårdplanering och säkerställa att en samordnad individuell plan upprättas, när det finns behov och ett delat ansvar för vård, omsorg och stöd mellan kommun och region.

Närområdesgrupperna har under året reviderat sina närområdesplaner och träffats fyra gånger för att hantera gemensamma frågor. I Ale har under hösten en ny vårdcentral med privat vårdgivare etablerat sig i Älvängen.

Samordningsgruppens ordförande och vice ordförande har under hösten representerat SIMBA i regionala Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG).

SIMBA har också under året haft tre representanter (en från Kungälv's sjukhus, en från kommunerna och en från vårdcentralerna) i den regionala styrgruppen för psykisk hälsa som tagit fram en regional handlingsplan för åren 2018-2020 samt en representant i den regionala styrgruppen SVPL.

Psykisk hälsa - barn och unga

Under våren reaktiverades utvecklingsgrupp Barn- och unga/Västbus, efter att ha legat vilande sedan år 2016. Utvecklingsgruppen har träffats två gånger under våren och två gånger under hösten.

SIMBA ansökte i slutet av våren om deltagande i Socialstyrelsens och Skolverkets nationella treåriga projekt kring tidiga och samordnade insatser för barn och unga med psykiska ohälsa. SIMBA blev efter hård gallring antagen till projektet. Syftet med ansökan var stöd till utvecklingen av SIMBA-teamen.

Hösten fokus har legat på arbetet med SIMBA-teamen och styrgrupp har åter tillsatts samt en projektledare på 20% rekryterats. Projektledarens fokus är utvärdering av SIMBA-teamen som grund för fortsatt utveckling. Styrgruppen och projektledaren deltog i Socialstyrelsens och Skolverkets nätverksträff i oktober och SIMBA-teamen och delar av styrgruppen deltog i utbildningsdagarna i november som hölls inom ramen för projektet.

Då det saknats projektledarstöd sedan tidig höst 2017 har var och ett team själva tolkat sitt uppdrag, vilket medfört att teamen arbetat lite olika. Dialog har förts i samverkan med SIMBA-teamen om uppdraget och utkast till riktlinje för arbetet med och i SIMBA-teamen har tagits fram. Projektet är nu inne i tredje fasen och målsättningen är att inom ramen för det nationella projektet kunna implementera SIMBA-teamen i ordinarie verksamhet genom samverkansavtal mellan Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN V) och berörda kommuner.

Det har varit svårt att både bibehålla och rekrytera psykologer till SIMBA-teamen vilket styrgruppen tillsammans med vårdcentralercheferna fört dialog kring. I Ale har uppdraget övergått från Bohuspraktiken till den nyetablerade Älvängen läkarhusgrupp med anledning av att Bohuspraktiken inte lyckades rekrytera ny psykolog efter SIMBA-psykologen som slutade i augusti. Även SIMBA-psykologen i Stenungsund har valt att söka annan tjänst och Capio har under hösten varit inne i en rekryteringsfas.

I Ale har den lokala Västbusgruppen reaktiverats under hösten efter att legat vilande tidigare under året.

Dialog har påbörjats kring behovet av vårdcentralernas delaktighet i det lokala Västbusarbetet. På Tjörn deltar Närhälsan i det lokala Västbusarbetet. I övriga SIMBA-kommuner saknas deltagande från vårdcentralerna.

Under hösten har SIMBA även haft projektledare som genomfört ett gediget arbete med att bland annat ta fram underlag för en modellbeskrivning och uppföljningsplan för samverkan kring barn och unga med missbruk- och beroendeproblematik.

Psykisk hälsa - vuxna

Under våren reaktiverades utvecklingsgrupp Psykisk hälsa -vuxna, efter att legat vilande sedan år 2016. Utvecklingsgruppen har träffats två gånger under våren och två gånger under hösten.

Hösten 2017 gav HSN V koncernkontoret i uppdrag att i samverkan med SIMBA, Samordningsförbundet Älv och Kust, kommunerna Kungälv, Ale, Stenungsund, Tjörn att arbeta fram en modellbeskrivning samt utveckla en uppföljningsplan för socialmedicinska mottagningar under år 2018. Av olika anledningar startade detta arbete inte förrän i september då en projektledare på 20% tillsattes för uppdraget som därefter har tagit fram ett gediget underlag för modellbeskrivning och uppföljningsplan. På grund av tidsbrist hänskjuts beslutsprocessen till första kvartalet 2019.

Under hösten har även en dialog påbörjats med syftet att undersöka om det finns förutsättningar och möjligheter att gemensamt för SIMBAs fyra kommuner skapa ett boende med 4-8 platser för målgruppen i syfte att undvika placeringar i andra kommuner. Likaså har ett arbete påbörjats för att ta fram riktlinje och checklista för hanteringen av HVB-placeringar. Checklistan förväntas vara klar under första halvåret 2019.

En pilotstudie på Tjörn, där somatisk undersökning och förebyggande tandvård integreras i arbetet med att identifiera och erbjuda hälsofrämjande åtgärder för personer med långvarig psykisk ohälsa, skulle ha genomförts under året men har försenats och kommer istället att genomföras under 2019.

I september genomfördes en uppskattad inspirationsdag kring resursgruppsarbete för vård- och stödsamordnare.

I Ale har den lokala psykiatrigruppen reaktiverats efter att ha legat vilande sedan år 2016.

En arbetsgrupp inom SIMBA vars uppdrag bland annat är att ordna årligen återkommande introduktionspaket med teoretisk utbildning och auskultation i varandras verksamheter har legat vilande sedan år 2016 och har reaktiverats under hösten. Gruppen ska ta fram introduktionspaket med erbjudande om den teoretiska introduktionsdagen i början av år 2019.

Vård och omsorg om äldre över 65 år samt palliativ vård

Inom området har det pågått ett intensivt arbete under hela år 2018.

Utvecklingsgruppen har träffats två gånger under våren och två gånger under hösten.

Utvecklingsgruppen ser ett behov av och har under hösten arbetat för att inom SIMBA etablera ett formellt nätverk för samverkan kring och utveckling av den palliativa vården. Idag finns ett informellt nätverk inom SIMBA-området frikopplat från SIMBA-strukturen, där det är oklart vem som är uppdragsgivare och mottagare av nätverkets förslag till förbättring

och utveckling.

När det gäller beslutsstödet som infördes år 2015, och som används inom den kommunala hälso- och sjukvården för att bedöma vilken vårdnivå patienter med hastigt förändrat hälsotillstånd ska vårdas på, har ett omtag gjorts då följsamhet till användning är låg. Beslutsstödet har under året reviderats och under november genomfördes en uppföljning av följsamheten till användning av beslutsstödet.

Inom området mobil närvård har styrgruppen träffats en gång under våren och två gånger under hösten. Vid höstens möten har det framkommit att det finns utvecklingspotential och arbetssättet som SIMBA enats kring har inte använts fullt ut över allt.

Under november genomfördes en uppföljning av de hemsjukvårdspatienter som under uppföljningsperioden fått akut vård och behandling på Kungälvssjukhus.

Riktlinjen för mobil närvård som togs fram vid projektets start hösten 2015 har denna höst reviderats av en arbetsgrupp utsedd av styrgruppen. Förslaget till reviderad riktlinje tillika samverkansavtal har dock inte antagits av samordningsgruppen. Samordningsgruppen tog vid årets sista möte beslut om att tillsätta en arbetsgrupp för att ytterligare utveckla den mobila närvården genom att ta fram rutiner kring kommunikation, flöden av patienter, samt fördelning av arbetsuppgifter mellan den kommunala hemsjukvården, AVH-teamet och närsjukvårdsteamet. Samverkansavtal antas när tillhörande samverkansrutiner är framtagna.

In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Den 1 januari 2018 trädde en ny lag i kraft som innebar en förändring i ansvarsfördelningen i förhållande till nuvarande arbetssätt vid utskrivning från slutenvård. Öppenvården blev den part som ska kalla till vårdplanering och säkerställa att en samordnad individuell plan upprättas, när det finns ett delat ansvar för vård, omsorg och stöd mellan kommun och region. Mycket samverkansarbete har under hela året ägnats åt den nya processen.

Under våren tillsattes en arbetsgrupp med chefer från Kungälvssjukhus, Närhälsan och de kommunala verksamheterna för att förbereda implementeringen av den nya processen inom somatiken genom att ta fram en delregional tillämpning med verktyg och checklistor som skulle gälla när den regionala överenskommelsen och rutinen trädde i kraft i september.

Tillämpningen, som innebär färgkodning av ärende utifrån insatsbehov, testades i en pilot på Tjörn och fungerade väl under pilotprojektet. Däremot har samverkansarbetet stått inför många utmaningar sedan den regionala överenskommelsen och rutinen trädde i kraft och bedömningen är att det emellanåt brustit i information och kommunikation i samband med utskrivningar från slutenvården. Under hösten har även en tillämpning med färgkodning för patienter som skrivs ut från slutna psykiatrisk vård tagits fram. Tillämpningen testas i Kungälvss kommun. De krav som finns på samverkan i den regionala överenskommelsen och rutinen har inte helt återspeglats i Krav- och kvalitetsboken som beskriver vårdcentralernas uppdrag, vilket påverkat samverkansarbetet. Processen har stor utvecklingspotential. Detta är inte förvånande då den nya samverkanslagen innebär nya arbetssätt och

ansvarsförhållanden, vilket tar tid att bygga upp.

Inför ikraftträdandet erbjöds tio utbildningstillfällen för användare i den nya IT-tjänsten SAMSA och 140 personer valde att delta i utbildningen.

Fyra utbildningar i arbetet med samordnad individuell planering (SIP) och två informationstillfällen gavs under oktober. 150 personer valde att delta i utbildningen och vid de två informationstillfällena, riktade till företrädesvis läkare, deltog ca tio personer.

Den delregionala arbetsgruppen för SAMSA som består av användare har träffats ca en gång/månad under året och arbetsgruppen bestående av förvaltare ca en gång/kvartal.

Arbetsgruppen med chefer som under våren ansvarade för framtagning av delregional tillämpning och implementering av den nya processen har träffats regelbundet för färdigställande av den delregionala tillämpningen.

I samband med ikraftträdandet av den nya processen tog samordningsgruppen beslut om att tillsätta en permanent utvecklingsgrupp för in- och utskrivningsprocessen. De representanter som ingått i arbetsgruppen, som ansvarade för framtagning av delregional tillämpning och implementering, ingår nu i utvecklingsgruppen. Utvecklingsgruppen har träffats två gånger under hösten.

SIMBAs delregionala samordnare har under året representerat SIMBA i den regionala arbetsgruppen SAMSA, som arbetat med den regionala rutinen.

Personal

Den politiska samrådsgruppen fattade i början av året beslut om att permanent förvaltningstillhörighet för processledaren ska vara Kungälvssjukhus. Tidigare har anställningen för processledaren följt ordförandeskapet, vilket inte varit optimalt ur ett arbetsmiljömässigt perspektiv. SIMBAs ordförande kommer dock även fortsättningsvis vara processledarens arbetsledare. Samtidigt togs beslut om att utöka det totala tjänstetrymmet från 1,6 heltidstjänster till 2,1 heltidstjänster då kravet och förväntningarna på samverkan kontinuerligt ökar.

SIMBAs processledare valde att avsluta sitt uppdrag i december 2017 och under vårens rekryteringsprocess hade SIMBA en tillförordnad processledare. Den nya processledaren tillträdde sitt uppdrag i maj.

Tjänsten som delregional samordnare för in- och utskrivningsprocessen är en tjänst på 50% av en heltid. Tjänsten utannonserades under våren. Den person som gått på tjänsten sedan

ordinarie blev sjukskriven år 2016 valde att inte söka tjänsten och ny delregional samordnare tillträdde i september.

SIMBA har under åren 2017 och 2018 haft en projektledare på 100 % för utvecklingen av den mobila närvården som finansierats via regionala medel. Projektledaren valde att avsluta sitt uppdrag i förtid och under sommaren och hösten har SIMBAs processledare arbetat på delar av sin tjänst som projektledare. SIMBAs delregionala samordnare utökade i oktober sitt uppdrag med 30% för att under kommande 12 månader arbeta även som projektledare för utvecklingen av den mobila närvården.

Under hösten har SIMBA haft en projektledare på 20% av en heltid för utvecklingen av SIMBA-teamen. SIMBA har också under hösten haft en projektledare på 20% av en heltid för framtagning av en modellbeskrivning och uppföljningsplan för Socialmedicinska mottagningar i SIMBA-området.

I oktober anlätades en ny kommunikatör/Webbmaster som arbetar för SIMBA på 10 % av en heltid med huvuduppdraget att hålla SIMBAs hemsida aktuell och uppdaterad.

Ekonomi

SIMBA hade vid ingången till 2018 ett positivt resultat på 2 873 kkr.

Intäkterna under året uppgår till 7981 tkr (från staten, Västkom, koncernkontoret, HSN V och SIMBAs kommuner). Medel som har förbrukats under året uppgår till 7677 tkr, vilket ger återstående medel att överföra till år 2019 uppgående till 3177 tkr.

Den starkast bidragande orsaken till det positiva resultatet är ett positivt ingående resultat år 2018 samt att processledare på delar av sitt uppdrag både fått arbeta som projektledare för mobil närvård och projektledare för det nationella projektet kring tidiga och samordnade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa. Där till har SIMBA inte lyckats rekrytera någon till den utökade tjänsten på 50% med fokus på psykisk ohälsa.

Planerade aktiviteter i samverkan år 2019

- I februari kommer en introduktionsdag för den nya politiska samrådsgruppen arrangeras.
- Revidering av SIMBAs genomförandeplan utifrån höstens utveckling och den nya politiska samrådsgruppens viljeinriktning.
- I mars och oktober har samordningsgruppen arbetsdagar inplanerade. Syftet med arbetsdagarna är fördjupad beredning av aktuella utvecklingsområden.
- Utveckling av SIMBA-teamen och förberedelse för implementering i ordinarie verksamhet inom ramen för det nationella projektet SIMBA deltar i.
- I mars och oktober kommer en uppföljning av SIMBA-teams arbetet genomföras av verksamheten samt barn/ungas och vårdnadshavares upplevelser av den vård och de insatser de erbjuds via SIMBA-teamen.
- Skapa struktur för vårdcentralernas deltagande i de lokala Västbusgrupperna.

- Planera in Workshops mellan utvecklingsgruppen Barn- och unga samt de lokala Västbusgrupperna för implementering av den nya reviderade riktlinjen för Västbus och Överenskommelsen om samverkan barn och unga, när den är regionalt antagen.
- Antagande av modellbeskrivning och uppföljningsplan för Socialmedicinska mottagningar och integrerade insatser för barn och unga med missbruks- och beroendeproblematik.
- Uppbyggande av integrerade insatser för barn och unga med missbruks- och beroende problematik efter och i förhållande till antagen modellbeskrivning
- Utveckling av Socialmedicinska mottagningar i SIMBA-kommunerna efter och i förhållande till antagen modellbeskrivning.
- Fastställa riktlinje och checklista för hanteringen av HVB-placeringar.
- Ta beslut i frågan kring att gemensamt för SIMBAs fyra kommuner skapa ett boende i syfte att undvika placeringar i andra kommuner.
- Under våren erbjuda teoretisk introduktionsdag för nyanställd personal inom socialtjänsten och psykiatrin för att säkra god och likvärdig introduktion av nyanställd baspersonal oavsett vårdgivare.
- Utveckla den mobila närvården genom att ta fram rutiner kring kommunikation, flöden av patienter, samt fördelning av arbetsuppgifter mellan den kommunala hemsjukvården, AVH-teamet och närsjukvårdsteamet.
- Beslut om hur den mobila närvården ska styras, ledas och följas upp.
- Fortsatt utveckling av in- och utskrivningsprocessen från slutet hälso- och sjukvård
- Beslut om avstämningsträffar i samband med utskrivning från slutet hälso- och sjukvård ska permanentas.
- Uppföljning av färgkodningen som används i in- och utskrivningsprocessen under mars, både för somatiken och psykiatrin.
- Beslut i maj om färgkodningen som används i in- och utskrivningsprocessen ska permanentas eller avvecklas.
- Besluta om formerna för uppföljning av avvikelser och händelser i samverkan.

Lena Arnfelt

Ordförande

SIMBA