



ÅRSRAPPORT

2018



2019-03-01

FASTSTÄLLD AV SAMORDNINGSGRUPPEN OCH POLITISKA SAMRÅDET
Vårdssamverkan Lerum Alingsås

Innehåll

Innehåll	1
SAML A – Vårdsamverkan Lerum Alingsås	2
Övergripande Mål.....	3
Prioriterade målområden 2018 – 2019.....	3
Samordningsgruppen	3
Sammanfattning och analys	3
Samordningsgruppen har under 2018 haft fokus på	3
Arbetsformer	4
Politisk samrådsgrupp.....	5
Politiska Samrådsgruppen har under 2018 haft fokus på.....	5
Medarbetare i SAML A.....	6
Ekonomi	6
Planerade aktiviteter i samverkan år 2019.....	6
Utvecklingsgrupp Barn och unga	8
Sammanfattning och analys	8
Sammanfattning av gruppens arbete under 2018.....	8
Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse	9
Mål, aktivitet och utfall.....	9
Utvecklingsgrupp Äldre.....	11
Sammanfattning och analys	11
Sammanfattning av gruppens arbete under 2018.....	11
Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse 2019	11
Mål, aktivitet och utfall.....	12
Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa och missbruk	13
Sammanfattning och analys	13
Sammanfattning av gruppens arbete under 2018.....	13
Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse	14
Mål, aktivitet och utfall.....	14

SAML A – Vårdsamverkan Lerum Alingsås

Inom vårdsamverkan SAML A samverkar Lerums kommun, Alingsås kommun, Alingsås lasarett, specialistmottagningar, nio vårdcentraler, rehabmottagningar och folktandvården. Vårdssamverkan är till för invånare och patienter som har behov av samordnade och samtidiga vård- och omsorgsinsatser från både kommun och region.

Vårdssamverkan är till för invånare och patienter som har behov av samordnade och samtidiga vård- och omsorgsinsatser från både kommun och region.

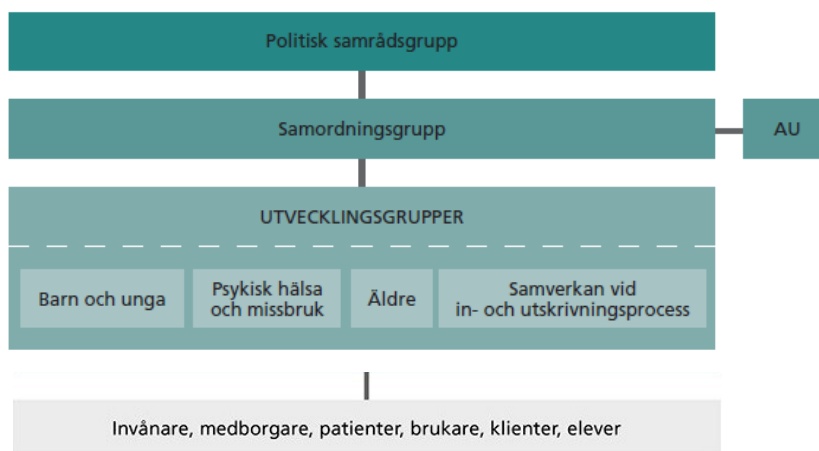
Inom vårdsamverkan SAML A samverkar:

- Regionens hälso- och sjukvård: Vårdval vårdcentral, Vårdval Rehab, beställd Primärvård (all primärvårdsverksamhet utanför vårdcentralerna och rehab), Habilitering och hälsa och tandvården
- Alingsås lasarett, Södra Älvsborgs sjukhus
- Kommunal vård, omsorg, socialtjänst och elevhälsa i Alingsås- och Lerums kommuner
- Hälso- och sjukvårdsnämnd Väst

SAML A har också utvecklingsgrupper (UG) för att bereda frågor inom områden där det finns behov av delregional samordning.

- UG Barn och unga
- UG Psykisk hälsa och missbruk
- UG Äldre
- UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess (ny UG sedan december 2018)

Samverkansstruktur



Övergripande Mål

Samverkan mellan kommun och sjukvård ska utjämna skillnader i hälsa. Den enskilde ska få god, säker vård, tandvård, stöd och omsorg med effektiva samordnade insatser.

Prioriterade målområden 2018 – 2019

- Psykisk hälsa
- SIP
- In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Kvalitetsförbättringar

Samordningsgruppen

Sammanfattning och analys

Representanterna i samordningsgruppen sitter på mandat från sin politik som finns representerad i den politiska samrådsgruppen. Samordningsgruppen ansvarar för att koordinera, följa upp, utveckla och fatta inriktningsbeslut i gemensamma strategiska samverkansfrågor mellan kommunerna och regionen.

Samordningsgruppen representeras från:

- Västra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Offentliga vårdcentraler (vårdcentraler, BVC och rehab)
- Privata vårdcentraler (vårdcentraler, BVC och rehab)
- Beställd primärvård
- Habilitering och hälsa
- Tandvården
- Alingsås lasarett
- Södra Älvsborgs sjukhus, SÄS (vuxen- och barnpsykiatri samt barn och ungdomsmedicin)
- Alingsås kommun (hälso- och sjukvård, äldreomsorg, individ och familjeomsorg, samt elevhälsa)
- Lerums kommun (hälso- och sjukvård, äldreomsorg, individ och familjeomsorg, samt elevhälsa)

Samordningsgruppen har under 2018 haft fokus på

- Handlingsplan för den nära vården med aktiviteter 2018-2019 – reviderades på planeringsdagen i oktober 2018
- Mobil närvård och Mobil närsjukvård med uppföljningar

- Förbereda och påbörja implementering av Regional riktlinje/ÖK/rutin efter ny lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Handlingsplan psykisk hälsa
 - Socialmedicinska mottagningar och Mini Maria
 - SAMLA-team, första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa
- Kommunikation – ny länsgemensam webbportal i Västra Götaland och en delregional webbportal för SAMLA
- Uppföljning VISAM beslutsstöd
- Ta fram uppdragshandlingar till samtliga UG/Projektledare
- Avvikelse i samverkan – skriva en samverkansrutin och ta fram en blankett
- Ett medvetet kommunikationssystem – arbete under planeringsdagen i oktober som resulterade i ett beslutsdokument vad gäller uppdrag, mandat, roller och ansvar som gäller vid deltagande i olika arbets/utvecklingsgrupper
- Överenskommelse Jul- och nyår vid in- och utskrivningsprocessen
- Sluta färdigt använda NPÖ – beslut att gälla från 1 april 2019 om förutsättningar finns
- Omvärldsbevakning – ex. frågor till och från VVG

De tre Utvecklingsgrupperna, Äldre, Barn och unga och Psykisk hälsa och missbruk har redovisat sitt arbete under Mål, aktivitet och utfall under respektive sammanfattning i denna rapport.

Arbetsformer

Samordningsgruppen ska prioritera strategiska områden, leda, styra och följa upp arbetet inom den organiserade samverkan. Samordningsgruppen har träffats vid sex tillfällen, två av dem var planeringsdagar. Vid två tillfällen har de träffats tillsammans med den politiska samrådsgruppen.

AU – Samordningsgruppen har träffats två veckor innan samordningsgruppens möten och deras uppdrag är att vara Samordningsgruppens operativa ledning och bereda frågor till dem samt hålla avstämningsmöte för ordförande av Utvecklingsgrupperna. AU består av ordförande från respektive Utvecklingsgrupp (UG), samt ordförande, vice ordförande, processstöd HSN och processledare för SAMLA.

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

SAML A har också under året haft tre representanter 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.

Politisk samrådsgrupp

SAML A politiska samrådsgrupp har till uppgift att med ett utförar- och beställarperspektiv föra en regelbunden politisk dialog kring gemensamma frågor. De ska också skapa förutsättningar för politiskt samförstånd för att tillgodose medborgarnas och patienternas behov av en väl fungerande vårdssamverkan.

Den politiska samrådsgruppens uppgift är att följa upp resultaten av vårdssamverkan utifrån fastställda prioriterade målområden samt återrapportera till respektive nämnder och styrelser. Samrådsgruppen tar inriktningsbeslut. Fastställande av inriktningsbesluten sker i respektive berörd nämnd/styrelse. Ur ett patient- och brukarperspektiv behövs en politisk dialog för att nå ett gränsöverskridande, långsiktigt och hållbart

SAML A politiska samrådsgrupp är sammansatt av ordförande samt en eller två valda representanter i:

- Västra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Primärvårdsstyrelsen
- Styrelsen för beställd primärvård
- Styrelsen för habilitering och hälsa
- Tandvårdsstyrelsen
- Styrelsen för Alingsås lasarett
- Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus, SÄS (vuxen- och barnpsykiatri samt barn och ungdomsmedicin)
- Kommunstyrelsen, Alingsås kommun
- Vård och äldreomsorgsnämnden, Alingsås kommun
- Kommunstyrelsen, Lerums kommun

Politiska samrådet har träffats tre gånger under året och då tillsammans med tjänstemännen i lednings- och beredningsgruppen.

Politiska Samrådsgruppen har under 2018 haft fokus på

- Samverkan kring barn och ungas psykiska hälsa, SAML A team, första linjens uppdrag
- Socialmedicinska mottagningar och MiniMaria mottagningar
- Olika inriktningsbeslut
- Samverkansplan för hälsa och den nära vården 2018

Medarbetare i SAML A

SAML A processledare valde att avsluta sitt uppdrag i maj 2018 och fram tills ny processledare tillträdde sitt uppdrag i augusti 2018 var tjänsten inte besatt. Ny processledare för SAML A arbetade 60 % i uppdraget under hösten 2018 då hon hade ett annat regionalt uppdrag på 40 %. I uppdraget för SAML A ingick även % för Mobil närsjukvård fram till årsskiftet.

Enligt politiskt inriktningsbeslut anställdes under september en projektledare för att utveckla SAML A-team på 50 % för ett år med möjlighet till förlängning. Projektledaren tillträdde den 1 september 2018. Det anställdes också enligt beslut en projektledare för att utveckla modell för Socialmedicinska mottagningar och MiniMaria på 50 % för ett år med möjlighet till förlängning. Projektledaren tillträdde den 8 oktober 2018. Projektledaren för Socialmedicinska mottagningar fick också ett uppdrag på 30 % som samordnare för in- och utskrivningsprocessen då tidigare samordnare av sagt sig sitt uppdrag.

Processledare i SAML A arbetsleder/har avstämningar med projektledarna kontinuerligt. Under 2019 finns det möjlighet att anställa ytterligare en projektledare på 25 % för att samordna demensprocessen i SAML A då processledaren har annat uppdrag på 25 %. I dagsläget har inte vårdsamverkans medarbetare något kansli/lokal att tillgå för avstämningar/möten.

Ekonomi

SAML A hade vid ingången 2018 ett positivt resultat på 552 tkr. Intäkterna under året uppgår till 1504 tkr (från staten, Västkom, koncernkontoret, HSN V, Lerums kommun och Alingsås kommun). Medel som har förbrukats under året uppgår till 793 tkr, vilket ger återstående medel 419 tkr att överföra till år 2019.

SAML A hade vid årets slut ett positivt resultat på 923 tkr (överskott 2017 + 2018). Den starkast bidragande orsaken till det positiva resultatet är år 2018 är att SAML A processledare har på delar av sitt uppdrag haft projektledaruppdraget för mobil närvård och under hösten arbetat för VGR 40 %

Planerade aktiviteter i samverkan år 2019

- I mars kommer en introduktionsdag för den nya politiska samrådsgruppen arrangeras.
- UG fortsätter med aktiviteter enligt antagen handlingsplan för 2019

- I mars och oktober har samordningsgruppen arbetsdagar inplanerade. Syftet med arbetsdagarna är fördjupad beredning av aktuella utvecklingsområden
- Utveckling av SAML A-teamen och förberedelse för implementering i ordinarie verksamhet för de vårdcentraler som har uppdraget med samarbetspartner
- Planera för implementering av den nya reviderade riktlinjen för Västbus och Överenskommelsen om samverkan barn och unga, när den är regionalt antagen
- Fortsatt arbete av modellbeskrivning och uppföljningsplan för Socialmedicinska mottagningar och integrerade insatser för barn och unga med missbruks- och beroendeproblematik MiniMaria
- Utveckling av Socialmedicinska mottagningar i SAML A-kommunerna efter och i förhållande till antagen modellbeskrivning
- Fortsätta att utveckla den mobila närvården genom att ta fram rutiner kring kommunikation, flöden av patienter, samt fördelning av arbetsuppgifter mellan Mobil närvård och närsjukvårdsteamet.
- Delta i regionalt arbete kring Mobil närvård/närsjukvård (förutsatt att det blir resurser)
- Fortsatt utveckling av in- och utskrivningsprocessen från slutna hälso- och sjukvård
- Dialog forum för verksamheterna att mötas kring in- och utskrivningsprocessen
- Uppföljning av avvikelser och händelser i samverkan för att genomföra förbättringar
- Genomföra SIP utbildning till strategiska personer som i sin tur ska utbilda i sin verksamhet som är kopplade till barn och unga
- Kommunikationsplan ska tas fram för att sluta faxa och övergå till NPÖ om förutsättningar finns i samtliga verksamheter
- Utbildning i suicidprevention till verksamheter kopplat till barn- och unga om medel tillstyrks från avdelning folkhälsa i regionen och kommunens nämnder
- Utveckla demensprocessen i SAML A, projektledare 25% föreslagen
- Samverka med tillsatt länssamordnare för SIP
- Samverka med Uppdraget kring stärkt brukarinflytande i regionen
- Följa arbetet i regionen genom omvärldsbevakning ex. avseende omställningen, FVM mm

Utvecklingsgrupp Barn och unga

Årsrapport 2018

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Målgruppen är:

- Alla barn, ungdomar och familjer
- Barn och ungdomar med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik som samtidigt och samordnat har behov av vård- och omsorgsinsatser från både kommunen och regionen

Utvecklingsgrupp Barn och unga har haft fyra möten under 2018. I gruppen finns representation från samtliga ingående parter i samverkan, totalt 15 deltagare. Alla har inte haft möjlighet att delta på samtliga möten, men vid varje möte har en stor del av gruppen närvarat. Vid möte två under våren deltog representant för brukarmedverkan från NSPHIG, och de har nu en fast representant i gruppen. Under 2019 ökar mötesfrekvensen till sex gånger och vid behov bildas AG.

I början av året arrangerade UG Barn och unga två eftermiddagar om samverkan, SIP och Västbus. Intresset var stort och totalt deltog ca 175 personer från socialtjänst, elevhälsa och hälso- och sjukvård. Deltagare i UG presenterade respektive organisations uppdrag, tidigare regional processledare föreläste om Västbus och SIP och de närvarande samtalade i grupper utifrån frågeställning vad som krävs för att samverkan ska gynna barn och ungas psykiska hälsa. Det som stack ut tydligt var behovet att tydliggöra och ha kännedom om varandras/varje aktörs uppdrag och ansvarsområde och hur vi samverkar utifrån detta. Fler liknande samlingar önskades framöver. En analys i efterhand är att UG inte utvärderat och följt upp detta, något som får komma med på agendan under 2019.

I februari fattade samrådsgruppen inriktningsbeslutet att, enligt samordningsgruppens förslag, starta upp ett projekt för att skapa samverkansteam på första linjen kring barn och ungas psykiska hälsa. HSN Väst tillskjuter implementeringsresurser till primärvården när beslut fattats om vilka vårdcentraler som ska ansvara för tilläggsuppdraget. Kriterier för detta uppdrag fastställdes på samrådsgruppens möte i maj och intresseanmälan gick ut i november. Två vårdcentraler tilldelades uppdraget i januari 2019.

Projektledare för arbetet med att skapa SAML A team (ett i Alingsås och ett i Lerum) anställdes på 50 % i september. Lerums och Alingsås kommun delar på denna kostnad. Sex representanter från UG utgör styrgrupp och projektledaren träffar sin arbetsgrupp

ungefär var tredje vecka. Projektplanen fastställdes i oktober.

Arbetsgruppen har hittills arbetat med kartläggningsfasen av projektet, som innebär att tydliggöra uppdrag och identifiera ”glappet” mellan ingående aktörer.

Under våren skickades en ansökan in till Skolverket och Socialstyrelsens satsning ”Tidiga samordnade insatser” och vårt utvecklingsarbete utsågs till ett av de 16 i landet som erbjöds stöd i form av nätverk och utbildning.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Det krävs tid för att få en effektiv samverkan som får avtryck i det dagliga arbetet.

Utvecklingsgrupp Barn och unga gick in i 2018 med en handlingsplan som innehöll ett antal mål och aktiviteter, och alla har inte kunnat genomföras fullt ut. Därför är planen för 2019 något reviderad för att ge möjlighet att fokusera på färre målområden och frågor, samt att utse ansvariga som bereder och arbetar med frågor. Det är också viktigt att använda indikatorer som är möjliga att följa upp. Baslinjemätning som genomförts inom ramen för handlingsplan psykisk hälsa kan utgöra ett underlag.

Den uppdragsbeskrivning för utvecklingsgruppen som upprättades vid starten av SAML A kan också utgöra ett underlag för utvärdering av formerna för det gemensamma arbetet, för att också skapa delaktighet hos hela gruppen.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Stärka första linjens förmåga att möta psykisk ohälsa	Projekt för att skapa en SAML A-modell med team bestående av representanter från primärvård, socialtjänst och elevhälsa. Modellen ska inkludera effektivt konsultationsstöd från specialistnivån till första linjen.	
	Ta fram projektplan	Klar oktober 2018. För att den ska utgöra ett stöd har styrgrupp konkretiserat frågeställningar till arbetsgrupp januari 2019.
	Ansökan ut och in om VC	Ansökan ut december, två VC utsedda jan 2019.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Start av SAML A-team våren 2019	I projektplanen är start för teamen september 2019, en rimlig tidsplan med tanke på att projektledare fanns på plats först i september.
	Projektet SAML A – team deltar i det nationella utvecklingsarbetet Tidiga Samordnade insatser via Socialstyrelsen och Skolverket	Delar av styrgrupp och arbetsgrupp deltog i nationell nätverksträff under hösten. Samtliga i arbetsgrupp + delar av styrgrupp deltar i utbildning via Högskolan Väst. Tilldelade medel under hösten har använts till finansiering av projektledare + viss litteratur.
Effektiv avvikelshantering som ska leda till förbättringsåtgärder	Analysera inkomna avvikelser Formulera förbättringsåtgärder	Kontaktpersoner för avvikelshantering är utsedda hos respektive aktör i samverkan och en grupp är utsedd för analys. Deras arbete har inte kommit igång under 2018, varför varken analys eller förslag till förbättringsåtgärder kunnat delges UG. Mål är att detta sker vid möte två under våren 2019. Riktlinjen och gemensamma blanketten för avvikelshantering inom SAML A används inom skola/elevhälsa i Lerum och Alingsås. <i>Vet ej hur det är med övriga?</i>
Uppmärksamma bruk av alkohol och narkotika bland unga	Starta upp projekt för att inrätta Mini-Mariamottagningar i Alingsås och Lerum Ta fram en modell för integrerad verksamhet	Två av representanterna i UG Barn och unga deltar i styrgrupp för projektet. Projektledare anställd.
Öka antalet SIP i samverkan <i>Mål i handlingsplan 2018: Barn och unga som har behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP/Västbusplan</i>	Utbildningsdag kring SIP, samverkan och Västbus Följa antalet upprättade SIP Fördelning av SIP, vem som kallar/verksamhet Barn och ungas delaktighet	Genomfördes februari 2018 <i>Detta har ej följts upp? Enligt handlingsplan 2018 ska det göras via primärvård och SÅS journalhanteringssystem samt SIP-kollen.</i>

Utvecklingsgrupp Äldre

Årsrapport 2018

Utvecklingsgruppen ska bereda frågor inom området när det finns behov av delregional samordning. Målet är att den enskilde ska uppleva vård och omsorgsinsatserna som en helhet utan gränser och att den upplevs som sammanhållen.

Målgrupp – är de patienter och grupper i befolkningen som

- Är 65 år och äldre
- Vårdas i livets slutskede, oavsett ålder

och som samtidigt och samordnat har behov av vård- och omsorgsinsatser från både kommun och region.

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Ny ordförande valdes i maj 2018 då tidigare ordförande avgick. UG har under året träffats fyra gånger medan den tidigare styrgruppen SAMSA och UG SAMSA har träffats ca 1 g/månaden. Under 2019 kommer mötesfrekvensen öka till sex gånger under året och AG kommer att bildas vid behov utefter frågeställningar/utvecklingsarbeten.

UG Äldres fokus har varit på införandet av Regional riktlinje/ÖK/Rutin och IT- tjänst SAMSA vid in och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård som startade i skarpt läge 25 september. Arbetsgruppen SAMLA- SAMSA ägnade mycket tid på att skapa en tillämpning i SAMLA. Arbetet gick sakta framåt och viss otydlighet i uppdraget justerades. I december 2018 beslutade Samordningsgruppen att styrgruppen och arbetsgruppen skulle upplösas och organiseras på annat sätt. Resultatet blev en ny utvecklingsgrupp som organiserades under Samordningsgruppen. Bemanning och representation av den nya utvecklingsgruppen hade stort fokus i december 2018.

Arbetsgrupp för Säker läkemedelshantering startades i samverkan innan sommaren. Sammankallande är MAS i Alingsås kommun och representanter i AG är verksamhetschef primärvård och Alingsås sjukhus. Arbetet är viktigt för att kartlägga och komma till rätta med den stora volym av avvikelser och informationsbrister som rapporterats 2018, framför allt i vårdens övergångar. Arbetet fortsätter 2019.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse 2019

- Användning och nyttoeffekter av VISAM
- Följa utvecklingen med planering och samverkan med SIP som verktyg

- Demens riktlinjer – delregional tillämpning av Västra Götalands Vägledning ska utarbetas
- Följa resultat i våra Kvalitetsregister
- Brukarmedverkan

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Säker läkemedelshantering i samverkan	Arbetsgrupp tar fram en lokal överenskommelse	Utsedd AG rapporterar i januari 2019
Mobil närvård	<p>Ta fram samverkansavtal</p> <p>Analys och mätning av intagna hemsjukvårdspatienterna v.12-13.</p> <p>Stöd och utveckling av arbetssätt Mobil-hemsjukvårdsläkare</p> <p>Införande av beslutsstödet VISAM. Utbildningsinsats utförd och material inköpta för att kunna utföra hanteringen.</p>	<p>Avtal finns sedan 2017 och följs upp i avtalsuppföljningar för läkarmedverkan med respektive Vårdcentral och Kommunerna.</p> <p>Separat sammanställning av resultat presenterades på avslutnings konferens i november, Mobil Närvård 2018.</p> <p>Resultatet visar att SAML A är bra på att på att identifiera och hantera hemsjukvårdspatienter som behöver sjukhusvård. Mobil läkare och SSK hemsjukvård är bra på att bedöma behov av sjukhusvård.</p> <p>Uppskattat verktyg som säkrar patientsäkerheten. SSK upplever trygghet i beslut och i kommunikationen med ambulanspersonal. Aktuell status vid övertagande blir klarlagd. Finns det brister i hur akutmottagningen tar hand om informationen i VISAM- utvecklingsuppdrag?</p>
Suicidprevention	Bjudit in person kopplat till Första hjälpen utbildningar	Inbjudan är planerad till UG Äldre den 24/1.
Öka antalet SIP i samverkan	Utbildning i SIP har genomförts med fokus på praktisk hantering. Ett tillfälle i Lerum respektive Alingsås.	Följa antalet och se om det finns andra nyckeltal för att hitta kvalitet 2019. Antalet SIP under 2018 kan inte sägas ha ökat. Är det för tidigt att mäta detta?
Avvikelse i samverkan	Utsedd arbetsgrupp kategorisera och analysera inkomna avvikelser	Följs upp i UG för att identifiera förbättringar
In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Styrgrupp och arbetsgrupp SAMSA har arbetat med olika åtgärder under året	Grupperna upplöstes i december efter beslut i Samordningsgruppen. Ersätts av en ny UG

Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa och missbruk

Årsrapport 2018

Sammanfattning och analys

Syftet med utvecklingsgruppen är att bereda frågor inom området när det finns behov av delregional samordning och fungera som styrgrupp för det gemensamma arbetet som berör de lokala psykiatrigrupperna

Målgruppen är patienter och grupper i befolkningen med:

- Psykisk ohälsa, psykisk sjukdom eller störning med psykisk funktionsnedsättning som följd
- Ett neuropsykiatriskt tillstånd och komplex samsjuklighet mellan t ex psykisk sjukdom och missbruk, beroende, somatisk sjukdom och/eller intellektuell funktionsnedsättning och som samtidigt och samordnat har behov av vård- och insatser från både kommunen och regionen.

Ordförande valdes januari 2018 och UG har under året träffats fyra gånger. Under 2019 kommer mötesfrekvensen öka till sex gånger under året och AG kommer att bildas vid behov utefter frågeställningar/utvecklingsarbeten.

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Under hösten 2018 har en Styrgrupp för Social medicinsk mottagningar, MiniMaria samt spelmissbruk startat upp och en projektplan är framtagen. Projektledaren som är anställd på 50 % har påbörjat arbetet med att kartlägga förutsättningar till uppstart av mottagningar med utsedda arbetsgrupper i Alingsås och Lerum. Arbetet med socialmedicinsk mottagning har delats upp i två arbetsgrupper. En arbetsgrupp i Alingsås där utgångsläget är att det finns ett påbörjat arbete sedan ett par år samt lokal att tillgå. Lerum är fortfarande i utredningsstadiet. Projektledaren har haft svårt att få medarbetare till arbetsgruppen i Lerum.

Utbildning i SIP har genomförts i både Lerum och Alingsås. Verksamheterna ansvarar för att implementera arbetet med SIP-kollen i respektive verksamhet. Genomgång av inkomna avvikelser kommer att vara en stående punkt i UG. Tanken är att UG skall följa antal avvikelser i vårdsamverkan för att kunna se mönster på eventuella brister i våra verksamheter.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

UG har haft diskussion kring olika arbetssätt/verktyg kring SIP. UG kommer att behöva fortsätta med den diskussionen under 2019. UG bör se över möjligheten att starta ett arbete med Vård- och stödsamordning som är en modell som visat sig framgångsrik. Det är en strukturerad samverkansmodell för samordning av insatser mellan kommun och region.

Lokala samverkansgrupper mellan sjukvården och kommun bör startas för att stärka samverkan runt personer med psykisk funktionsnedsättning. Arbetet med avvikelser måste komma igång under våren 2019. Detta kommer att innebära att respektive verksamhet tar med sig de avvikelser som verksamheterna haft i vårdsamverkan till UG för diskussion och ett lärande.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Personer med missbruk, nedsatt psykisk hälsa och/eller komplex problematik ska erbjudas integrerade insatser	<p>Under hösten skapa förutsättningar för att starta upp en socialmedicinsk mottagning i Alingsås omfattande integrerade insatser från kommun, primärvård och psykiatri i början av år 2019.</p> <p>Under hösten starta upp arbete med att skapa förutsättningar för att starta upp en socialmedicinsk mottagning i Lerum</p> <p>Under hösten starta upp arbete med att skapa förutsättningar för att starta upp projekt för att inrätta Mini-Mariamottagningar i Alingsås och Lerum</p> <p>Ta fram en modell för integrerad verksamhet</p> <p>Ta fram projektplan</p>	<p>Under hösten 2018 har en Styrgrupp för Social medicinsk mottagningar startat. Projektgruppen arbetade fram en projektplan för socialmedicinsk mottagning, MiniMaria samt spelmissbruk.</p> <p>50 % projektledare anställdes hösten 2018 projektledaren har påbörjat arbetet med utsedd arbetsgrupp.</p> <p>HSN V, Lerums och Alingsås kommun tillser att ekonomiska medel finns till projektet</p> <p>UG Psykisk hälsa i samarbete med representant från UG barn och unga då arbete med uppstart av MiniMaria även berör UG- barn och unga.</p> <p>Arbetet med socialmedicinsk mottagning har delats upp i två arbetsgrupper. En arbetsgrupp i Alingsås där man har ett utgångsläge att starta mottagning då det finns ett påbörjat arbete samt lokal att tillgå. Lerum är fortfarande utredningsstadiet. Projektledaren har haft svårt att få medarbetare till arbetsgruppen.</p> <p>Arbetet med Mini maria och spelmissbruk kopplas på under våren 2019 i både Alingsås och Lerum.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<p><i>Personer med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP</i></p> <p>En samordnad individuell plan, SIP, görs då den enskilde har behov av samordnade insatser från kommun och region. Den enskilde deltar och får en helhetsbild av sin situation. Genom samordning av olika insatser kan psykiska, fysiska och sociala konsekvenser minskas hos personer som lider av psykisk sjukdom och därigenom säkerställa en bättre kvalitet inom alla livsområden.</p>	<p>Information om arbetssättet till chefer</p> <p>Utbildning i SIP med fokus på praktisk hantering</p> <p>SIP-kollen</p> <p>Sammanställa en resultatrapport</p>	<p>Utbildning i SIP har genomförts i både Lerum och Alingsås.</p> <p>Respektive verksamhet ansvarar för att implementera arbetet med SIP-kollen i respektive verksamhet</p> <p>UG har haft diskussion kring olika arbetssätt/verktyg. Vård- och stödsamordning är en modell som visat sig framgångsrik. Det är en strukturerad samverkansmodell för samordning av insatser mellan kommun och region. Modellen används gemensamt och i samarbete mellan två eller flera huvudmän.</p> <p>Samverkansmodellen grundar sig i ett aktivt samarbete med den enskilde utifrån den enskildes önskemål och förutsättningar och är ett ramverk för samverkan i syfte att ge den enskilde möjlighet till ökat in- och utskott i sin vård och rehabilitering. Här är SIP den enskildes verktyg. UG kommer 2019 få en introduktion om arbetssättet.</p>
<p>Effektiv avvikelshantering som ska leda till förbättringsåtgärder</p>		<p>Genomgång av inkomna avvikelser kommer att vara en stående punkt i UG. Tanken är att UG skall följa antal avvikelser i vårdsamverkan för att kunna se ett mönster i vad vi brister i våra organisationer.</p> <p>Samtliga i UG går hem till sin verksamhet och arbetar att avvikelser bör skrivas om det finns identifierade problem. Viktigt se avvikelserna som en ingång till förbättringar</p>

Rapporten sammanställd av

Cathrine Thanner
Ordförande

Lena Arvidsson
Processledare