



---

# ÅRSRAPPORT

---

## 2020

2021-02-25

FASTSTÄLLD AV SAMORDNINGSGRUPPEN OCH FÖR INFORMATION TILL  
POLITISKA SAMRÅDET  
Vårdssamverkan Lerum Alingsås

## Innehållsförteckning

Övergripande Mål.....	3
Prioriterade målområden 2020 – 2023.....	3
Samordningsgruppen .....	3
Sammanfattning och analys .....	3
Samordningsgruppen har under 2020 haft fokus på .....	3
Arbetsformer .....	4
Politisk samrådsgrupp.....	4
Politiska Samrådsgruppen har under 2020 haft fokus på.....	5
Medarbetare i SAMLA.....	5
Ekonomi.....	6
Beslut taget av Samordningsgruppen för användning av överskjutande medel från 2020 till 2021 .....	6
Planerade aktiviteter i samverkan år 2021 .....	7
Kvalitetsförbättringar .....	7
Utvecklingsgrupp Barn och unga.....	10
Sammanfattning och analys .....	10
Sammanfattning av gruppens arbete under 2020.....	10
Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse .....	11
Mål, aktivitet och utfall.....	11
Utvecklingsgrupp Äldre.....	13
Sammanfattning och analys .....	13
Sammanfattning av gruppens arbete under 2020.....	13
Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse .....	14
Mål, aktivitet och utfall.....	14
Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa och missbruk.....	17
Sammanfattning och analys .....	17
Sammanfattning av gruppens arbete under 2020.....	17
Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse .....	18
Mål, aktivitet och utfall.....	19
Utvecklingsgrupp Samverkan vid in- och utskrivningsprocessen.....	21
Sammanfattning och analys .....	21
Sammanfattning av gruppens arbete under 2020.....	21
Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse .....	22
Mål, aktivitet och utfall.....	22

## SAMLA – Vårdsamverkan Lerum Alingsås

Inom vårdsamverkan SAMLA samverkar Lerums kommun, Alingsås kommun, Sjukhusen i väster - Alingsås lasarett, specialistmottagningar, tio vårdcentraler, rehabmottagningar, Habilitering & hälsa och folktandvården.

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

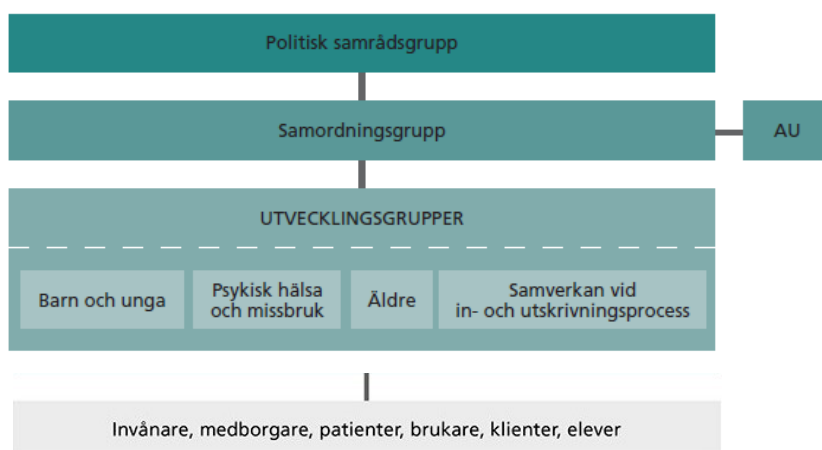
Inom vårdsamverkan SAMLA samverkar:

- Vårdval vårdcentral, Vårdval Rehab, beställd Primärvård
- Regionhälsan som innefattar all primärvårdsverksamhet utanför vårdcentraler och rehab
- Habilitering och hälsa
- Tandvården
- Alingsås lasarett, Södra Älvsborgs sjukhus
- Kommunal vård- och omsorg, socialtjänst och elevhälsa i Alingsås- och Lerums kommuner
- Västra hälso- och sjukvårdsnämnden – HSN V

SAMLA 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

### 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 2020 – 2023

- Psykisk hälsa
- SIP – Samordnad individuell plan
- 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 det politiska samrådet. Samordningsgruppen ansvarar för att koordinera, följa upp, utveckla och fatta inriktningsbeslut i gemensamma strategiska samverkansfrågor mellan kommun och region.

Samordningsgruppen representeras från:

- Västra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Offentliga vårdcentraler (vårdcentraler, BVC och rehab)
- Privata vårdcentraler (vårdcentraler, BVC och rehab)
- Regionhälsan
- Habilitering och hälsa
- Tandvården
- Sjukhusen i väster - Alingsås lasarett
- Södra Älvsborgs sjukhus, SÅS (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)
- GR – Göteborgsregionens kommunalförbund

### Samordningsgruppen har under 2020 haft fokus på

- Samverkansplan för den nära vården med aktiviteter 2020–2023
- Mobil närvård och Mobil närsjukvård
- Fortsatt implementering av Regional Överenskommelse/Riktlinje/Rutin efter ny lag (2017:612) om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Handlingsplan psykisk hälsa
  - Socialmedicinsk mottagning för vuxna i Alingsås

- Första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa, team i båda kommunerna i samverkan med region
- Suicidprevention äldre
- Förberedande arbete inför Mini-Maria mottagning
- Avvikelser i samverkan – ett ständigt pågående arbete
- FVM sätts på dagordningen
- Samordningsfunktion, en pilot i SAMLA (ligger inom omställningen VG)
- Omvärldsbevakning – ex. frågor till och från VVG, SRO, Ledningsrådet mm
- Kommunikationsplan för SAMLA

De tre Utvecklingsgrupperna, Äldre, Barn och unga, Psykisk hälsa & missbruk och Samverkan vid in- och utskrivningsprocess 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 fyra halvdagar, två heldagar med planering och vid två tillfällen har de träffats tillsammans med Politiska samrådet. På grund av Covid-19 har samordningsgruppen även haft korta avstämningar veckovis med mindre frekvens över sommarhalvåret. Dessa korta avstämningar har varit positivt för samverkan i SAMLA.

AU – Samordningsgruppen har träffats två veckor innan samordningsgruppens möten och deras uppdrag är att vara Samordningsgruppens operativa ledning och bereda frågor. AU består av ordförande, vice ordförande, processtöd HSN och processledare för SAMLA.

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

SAMLA har tre representanter i den Regionala styrgruppen för psykisk hälsa i Västra Götaland som där arbetar med fokus på den regional handlingsplanen som under året är något reviderad och förlängd. Gäller för åren 2018–2022.

SAMLA har två representanter i Ledningsrådet för hälsa, vård och omsorg som hanterar frågor kring in- och utskrivningsprocessen, Samordnad individuell plan – SIP och Avvikelser i samverkan.

### **Politisk samrådsgrupp**

SAMLA 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 vårdsamverkan.

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 och fastställande av dessa sker i respektive berörd nämnd/styrelse. Ur ett patient- och brukarperspektiv behövs en politisk dialog för att nå ett gränsöverskridande, långsiktigt och hållbart arbete.

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

- Västra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Primärvårdsstyrelsen
- Styrelsen för Regiongemensam hälso- och sjukvård
- Styrelsen för habilitering & hälsa
- Tandvårdsstyrelsen
- Styrelsen för Sjukhusen i väster
- Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus, SÄS (vuxen- och barnpsykiatri samt barn och ungdomsmedicin)
- Socialnämnden, Alingsås kommun
- Vård och äldreomsorgsnämnden, Alingsås kommun
- Barn och ungdomsnämnden, Alingsås kommun
- Kommunstyrelsen, Lerums kommun
- Kommunstyrelsen stöd och omsorgsutskott, Lerums kommun

Politiska samrådet har träffats två gånger under året och då tillsammans med tjänstemännen i Samordningsgruppen.

## Politiska Samrådsgruppen har under 2020 haft fokus på

- Första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa, team i båda kommunerna i samverkan med region
- Socialmedicinsk mottagning Alingsås
- Olika inriktningsbeslut
- Samverkansplan Hälsa, vård och omsorg i den nära vården för vårdssamverkan SAMLA – Lerum Alingsås 2020–2023

## Medarbetare i SAMLA

Enligt politiskt inriktningsbeslut anställdes under september 2018 en projektledare för att utveckla team för första linjen barn och unga på 50 %. Detta uppdrag har under 2020 varit 20 % med fokus på uppföljning och utvärdering.

En delregional samordnare för uppbyggnad och start av en socialmedicinsk mottagning i Alingsås påbörjade sitt arbete hösten 2019 på 20 % och har under 2020 arbetat med start av mottagningen men som på grund av Covid- 19 fick pausas hösten 2020. Därefter har ett arbete påbörjats med att revidera modellbeskrivningen och se över strukturen på uppdrag av HSN V. Planerad start av en omstrukturerad mottagning ska ske under 2021.

En delregional samordnare för Mini-Maria rekryterades 2020 för att på 40 % ta fram ett nuläge och utarbeta en föreslagen struktur tillsammans med en arbetsgrupp och omvärldsbevakning. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden har i sitt Mål- och inriktningsdokument 2020 en aktivitet att integrerad verksamhet för missbruks-/beroendevården ska finnas i nämndområdets samtliga kommuner för barn och unga vuxna. Beslut kom under hösten 2020 att nämnden tilldelat medel till SAMLA för uppstart av Mini-Maria mottagning i SAMLA. Regionhälsan har fått frågan om att drifva mottagningen.

En delregional samordnare för In- och utskrivningsprocessen, Mobil närvård/närsjukvård, Samordnad individuell plan – SIP och avvikelser i samverkan har ett uppdrag på 70 % i SAMLA. Under 2020 på grund av Covid 19 har uppdraget varit något mindre då ordinarie verksamhet behövt samordnaren som resurs.

I dagsläget har inte vårdsamverkans medarbetare något kansli/lokal att tillgå för avstämningar/möten. Processledare i SAMLA arbetsleder/har avstämningar med totalt tre projektledare/samordnare kontinuerligt.

## Ekonomi

SAMLA hade vid ingången 2020 ett positivt resultat på 2 milj. 69 tkr.

Intäkterna under året uppgår till 5 milj. 848 tkr (från staten, Västkom, koncernkontoret, HSN V, Lerums kommun och Alingsås kommun). Medel som har förbrukats under året uppgår till 2 milj. 987 tkr, vilket ger återstående medel på 5 milj. 56 tkr att överföra till år 2021. Vissa avropade medel är vikta till aktiviteter för 2021.

SAMLA hade vid årets slut ett positivt resultat och den starkast bidragande orsaken till det positiva resultatet är att SAMLA processledare år 2020 har haft uppdrag för Västra Götalands Regionen på 50 % och att de delregionala samordnarna återtagits till kliniskt arbete på viss tid på grund av covid-19. Viktigt ta med i balansen är att under 2020 var planerade aktiviteter som ex. utbildningar/andra insatser pausade på grund av Covid-19.

### **Beslut taget av Samordningsgruppen för användning av överskjutande medel från 2020 till 2021**

- Finansiering av barnpsykologerna i Samverkansteam barn & unga under 2021 beräknat till ca 1,7 milj.kr
- Finansiering av sjuksköterska på Socialmedicinsk mottagning i Lerum och Alingsås 100 % 2021–2022 beräknat till ca 1,5 milj.kr + 10 % samordnare/kommun beräkna till ca 100 tkr
- Delregional samordnare 20 % för implementering av ÖK Samverkan för barn och ungas hälsa under 2021 beräknat till ca 120 tkr

## Planerade aktiviteter i samverkan år 2021

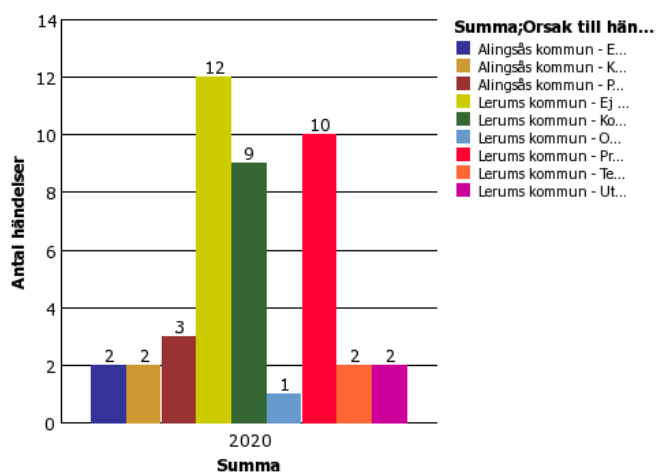
- Utvecklingsgrupperna fortsätter med aktiviteter enligt framtagen handlingsplan med aktiviteter för 2021
- I mars och oktober månad har samordningsgruppen en arbetsdag inplanerad. Syftet med arbetsdagarna är fördjupad beredning av aktuella utvecklingsområden
- Fortsatt följa Samverkansteam barn & unga och se över ny struktur för teamen då finansieringen av barnpsykolog utgår
- Planera för implementering av den nya reviderade riktlinjen Överenskommelsen om samverkan för barn och ungas hälsa och den reviderade riktlinjen Samordnad individuell plan – SIP som antagits under 2020
- Utveckla Samordnad individuell plan (SIP) i samverkan med SIP- samordnare som kontaktpersoner i verksamheterna
- Fortsatt arbete med omstart av Socialmedicinsk mottagning i Alingsås och eventuell start av en mottagning i Lerum
- Följa upprättande av Mini-Maria mottagning i Lerum
- Fortsätta att vidareutveckla den mobila närvården/närsjukvården. Delta i regionalt arbete kring Mobil närvård/närsjukvård för omställningen nära vård i Västra Götaland
- Fortsatt utveckling av in- och utskrivningsprocessen från slutna hälso- och sjukvård med bland annat dialog forum för verksamheterna att mötas kring in- och utskrivningsprocessen och öppenvårdsprocessen i olika former
- Uppföljning av avvikelser och händelser i samverkan för att identifiera och genomföra förbättringar som sedan hösten 2020 kan registreras av samtliga ingående parter i MedControl Pro
- Arbeta utefter framtagen Kommunikationsplan i SAMLA på samtliga samverkansmöten
- Suicidprevention – att erbjuda en utbildning av ett antal instruktörer till Första hjälpen till psykisk hälsa (MHFA - Mental Health First Aid). Utbildningen ger behörighet till att organisera och utföra egna Första hjälpen till psykisk hälsa-kurser
- Implementera och följa upp delregional rutin Proaktiv SIP för personer som fått en demensdiagnos, som är framtagen 2020
- Arbeta med att i SAMLA få till stärkt brukarinflytande inom de olika utvecklingsområdena
- Följa arbetet i regionen genom omvärldsbevakning ex. avseende omställningen, FVM mm

## Kvalitetsförbättringar

Ett prioriterat mål i Samverkansplanen är Avvikelse i samverkan. Samtliga Utvecklingsgrupper har arbetat med frågan och finns som en stående punkt på agendan inför deras möten. Den 2020-02-10 ställde sig ledningsgruppen VVG bakom en läns-gemensam rutin och tillhörande IT-stöd MedControl PRO. I september 2020 implementerades detta stöd till kommunerna och privata vårdgivare i SAMLA. Rapport inklusive sammanställning och statistik publiceras här. Ett observandum under 2020 är att det på grund av Covid-19 rapporterats in färre avvikelser än 2019.



## 1.a Avvikelser upptäcktes i Lerum och Alingsås kommun, statistik från MedControl Pro oktober - december 2020.

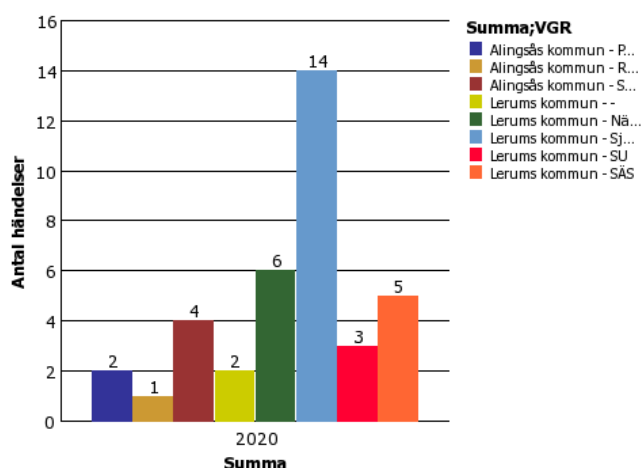


Antal händelser		2020
Alingsås kommun	Ej ifyllt	2
	Kommunikation/information	2
	Procedurer/rutiner/riktlinjer	3
	<b>Orsak till händelse flerval</b>	<b>7</b>
Lerums kommun	Ej ifyllt	12
	Kommunikation/information	9
	Omgivning/organisation	1
	Procedurer/rutiner/riktlinjer	10
	Teknik/utrustning/apparatur	2
	Utbildning/kompetens	2
	<b>Orsak till händelse flerval</b>	<b>30</b>
<b>Summa</b>	Ej ifyllt	<b>14</b>
	<b>Kommunikation/information</b>	<b>11</b>
	<b>Omgivning/organisation</b>	<b>1</b>
	<b>Procedurer/rutiner/riktlinjer</b>	<b>13</b>

Exempel från Lerum: Läkemedelslistor inte är uppdaterade, informationsbrist, patienter skickas hem från slutenvården utan att meddela kommunen, mottagningar/primärvård, öppenvårdspsykiatri inte meddelar läkemedelsjusteringar till hemsjukvården och blir det fel när hemtjänsten ska ge läkemedel.

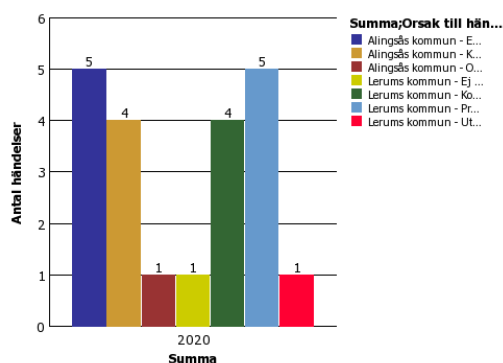
Exempel från Alingsås: Informationsbrist, bemötande, avsaknad av medicinsk utrustning, omvårdnadshändelse, läkemedelsavvikelser

## 1.b Avvikelser som upptäcktes i Lerum och Alingsås kommun som skickats till region.



Antal händelser		2020
Alingsås kommun	Privata vårdgivare	2
	Regionhälsan	1
	Sjukhusen i väster	4
	<b>VGR</b>	<b>7</b>
Lerums kommun	-	2
	Närhälsan	6
	Sjukhusen i väster	14
	SU	3
	SÄS	5
	<b>VGR</b>	<b>30</b>
	<b>Summa</b>	-
<b>Närhälsan</b>		<b>6</b>
<b>Privata vårdgivare</b>		<b>2</b>
<b>Regionhälsan</b>		<b>1</b>
<b>Sjukhusen i väster</b>		<b>18</b>

## 2.a Avvikelser utreds av Alingsås och Lerums kommun, statistik från MedControl Pro oktober – december 2020.

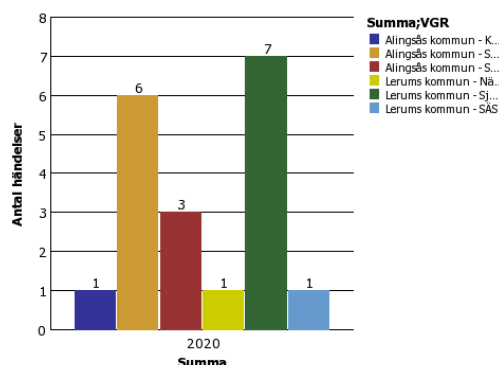


Antal händelser		2020
Alingsås kommun	Ej ifyllt	5
	Kommunikation/information	4
	Omgivning/organisation	1
	<b>Orsak till händelse flerval</b>	<b>10</b>
Lerums kommun	Ej ifyllt	1
	Kommunikation/information	4
	Procedurer/rutiner/riktlinjer	5
	Utbildning/kompetens	1
	<b>Orsak till händelse flerval</b>	<b>9</b>
<b>Summa</b>	Ej ifyllt	6
	Kommunikation/information	8
	Omgivning/organisation	1
	Procedurer/rutiner/riktlinjer	5
	Utbildning/kompetens	1
	<b>Orsak till händelse flerval</b>	<b>19</b>

Exempel från region (vårdcentral) till kommun, Lerum: Ambulans skickat in att en patient var ensam när de kom på plats, trots att man larmat om andningsbesvär.

Exempel från sjukhus/Öppenvårdsmottagningar till kommun, Alingsås: Informationsbrist, kommunikation, ej följt rutin VISAM, ej följt rutin provtagning, brist korttidsplats, sekretessbrott

## 2.b Avvikelser från region som utreds av Alingsås och Lerums kommun



Antal händelser		2020
Alingsås kommun	Kommun	1
	Sjukhusen i väster	6
	SÄS	3
	<b>VGR</b>	<b>10</b>
Lerums kommun	Närhälsan	1
	Sjukhusen i väster	7
	SÄS	1
	<b>VGR</b>	<b>9</b>
<b>Summa</b>	Kommun	1
	Närhälsan	1
	Sjukhusen i väster	13
	SÄS	4
	<b>VGR</b>	<b>19</b>

# Utvecklingsgrupp Barn och unga

## Årsrapport 2020



### Sammanfattning och analys

#### Sammanfattning av gruppens arbete under 2020

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

Gruppen har träffats tre gånger/halvår till viss del i det fysiska rummet men mestadels över digital mötesform på grund av covid-19, det har varit en hög närvaro. Under året har flera nya personer ersatt tidigare representanter.

Under 2020 fortskred arbetet med implementering av den samverkansform som utarbetades under 2019, för att nå en sammanhållen stödprocess så att barn och unga ges möjlighet att fullfölja sin skolgång. Då namnet på teamet till viss del utgjorde ett problem i relation till SAMLA övriga uppdrag valde styrgruppen att föreslå en namnändring vilket under HT-20 antogs. "SAMLA-team barn & unga" blev således "Samverkansteam Barn & Unga"

Under 2020 har teamet fortsatt träffas 1ggr/v för att diskutera och driva enskilda individärenden framåt. 1ggr/månad utökas teamet med en representant från BUP och socialtjänstens myndighetsavdelning, familjebehandling för konsultation. Processledare har funnits med i den fortsatta implementeringen och hela året haft en viktig roll i dialogen mellan team och styrgrupp. Möten mellan team och styrgrupp har hållits vid ett tillfälle och därefter har uppföljande möten skett med chefer, processledare och team i respektive kommun.

Gemensamt med UG Psykisk hälsa fick UG Barn och unga i uppdrag att under 2020 starta upp MiniMaria. Processledare rekryterades och arbetsgrupp utsågs för att titta på ett nuläge i de båda kommunerna. En rapport om det arbetet är skriven. Därefter lades uppdraget på paus då en regional grupp såg över behov och möjligheter i hela regionen. Uppdraget finns inte kvar som en aktivitet 2021.

## Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Då Västra hälso- och sjukvårdsnämnden inte beviljar fortsatt finansiering för psykologer i SAMLA 2021 kommer finansiering istället bli för en processledare som ska arbeta vidare med att implementera den justerade samverkansmodellen i alla nämndens 11 kommuner. Delregional samordnare för Samverkansteam barn & unga i SAMLA har fått uppdraget. Processledaren bör fokusera på att sprida arbetssättet till nämndens samtliga kommuner. För den behandlande delen behöver teamen stärka samverkan med befintliga verksamheter tex vårdcentraler, rehab mottagningar och Ungas psykiska hälsa UPH samt fortsätta arbetet med att tydliggöra den konsultativa insatsen med Barn-och ungdomspsykiatri (BUP).

## Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning/Resultat
Stärka första linjens förmåga att möta psykisk ohälsa	Uppföljning av Samverkansteam barn & unga över tid Revidera Modellbeskrivningen efter utvärdering	Tidiga insatser för barn och ungas psykiska hälsa med särskilt fokus på synkronisering av insatser från skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård samt en utveckling av en bred och lättillgänglig första linje är av avgörande betydelse för barn och ungas fortsatta utveckling.  SAMLA teamen för barn och unga (representanter från primärvård, socialtjänst och elevhälsa) startade sitt arbete i september 2019. Modellen inkluderar effektivt konsultationsstöd från specialistnivån till första linjen. Teamen finns nu i Lerum och i Alingsås. Anställda barnpsykologer som under 2020 varit finansierade av HSN V.  Framtaget material för uppföljning/statistik
Tidiga och samordnade insatser (TSI) handlar om att barn och unga ska få stöd i ett tidigt skede av en ogynnsam utveckling	Projektet SAMLA – team deltar i det nationella utvecklingsarbetet Tidiga Samordnade insatser (TSI) via Socialstyrelsen och Skolverket sedan 2019	Delar av styrgrupp och arbetsgrupp deltog i nationell nätverksträff under hösten 2019. Samtliga i arbetsgrupp + delar av styrgrupp deltar i utbildning via Högskolan Väst.  SAMLA tog beslut att inte fortsätta sitt deltagande i TSI 2021
Effektiv avvikelshantering som ska leda till förbättringsåtgärder	Analysera inkomna avvikelser och kategorisera dessa för att under hösten 2020 implementera MedControl Pro enligt Regional rutin	Statistikutdrag 2 ggr/år för rapportering till Ledningsrådet Samordnad hälsa, vård och omsorg Avvikelse i samverkan är en stående punkt på mötesagendan
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	Detta mål sattes på paus under 2019 och återupptogs 2020 nu i ny form genom ett nära samarbete mellan UG Barn och Unga samt UG Psykisk ohälsa. En utsedd delregional samordnare har tillsammans med en arbetsgrupp tagit fram en rapport om ett nuläge i SAMLA vad gäller barn och unga med missbruk och beroende. Mini-Maria kommer att

Mål	Aktivitet	Uppföljning/Resultat
		startas med drift av Regionhälsan och därför blir det under 2021 ett annat upplägg
En god samverkan med fokus på den enskildes behov	<p>Nätverk för SIP-samordnare med återkommande träffar</p> <p>SIP i IT-tjänst SAMSA prioriterat</p> <p>Utbildningsinsatser vid implementering av reviderad SIP riktlinje 2021</p>	<p>En nätverksträff genomfördes under hösten 2020 för Äldre och Psykisk hälsa och missbruk.</p> <p>Mycket få SIP gjorda i SAMLA under 2020 där orsak kan vara covid-19.</p> <p>Planering för utbildningsinsatser klar inför våren 2021</p>
Suicidprevention	Delregional handlingsplan tas fram Bygga upp lokal organisation som stöd	<p>Ett utkast till en delregional handlingsplan är klar och beslut tas i januari 2021</p> <p>Instruktörsutbildningen i VGR regi blev inställd på grund av covid-19. En huvudinstruktör kommer att utbilda 4-6 personer</p>
	Ta fram delregional rutin Oro för väntat barn och remissrutin för drogtest	Båda rutinerna är framtagna, beslutade och publicerade på hemsidan 2020

# Utvecklingsgrupp Äldre

## Årsrapport 2020



### Sammanfattning och analys

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 av gruppens arbete under 2020

Coronapandemin påverkade oss och den plan vi lagt för året. Vi ställde in möten under februari till april och ställde sedan om vårt arbetssätt från fysiska möten till digitala, vilket resulterat i att vi haft 5 möten i utvecklingsgrupp under 2020. Året har liksom tidigare år präglats av god samverkan och fin ton på våra möten. Flertalet av gruppens deltagare har ingått länge i gruppen och det är positivt för arbetsklimatet och diskussionerna. Vi gjorde ett ordförandebyte från kommun till vårdcentral i oktober månad.

Delregional samordnare har fått utökad tid för samverkansfrågor under året vilket varit positivt för oss. Samtliga parter arbetar nu i avvikelseystemet MedControl Pro. Vi har avvikelser i samverkan som en punkt på våra möten men vi behöver utveckla hur vi arbetar vidare med statistiken i samverkan.

Det är beslutat att SIP-utbildning till nya chefer och medarbetare kommer hållas under 2021 i syfte att öka kunskapen om SIP och för att arbetet med SIP ska öka inom samtliga organisationer. Nätverksträffar för SIP-samordnare har kunnat hållas digitalt.

Ett tillämpningsdokument för proaktiv SIP Demens har tagits fram, uppföljning kommer ske kontinuerligt under 2021.

Suicidprevention – utbildning Första hjälpen är utförd i båda kommunerna under hösten 2020. 2021 planeras utbildning av fyra instruktörer som sedan ska få uppdraget att utbilda medarbetare i SAMLA.

## Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

- Vi har tagit fram en kommunikationsplan för att förbättra flödet inom linjen ut i respektive organisation/verksamhet.
- Vi har på grund av pandemin inte kunnat genomföra de planerade aktiviteterna avseende dialogmöten med brukare som var planerade våren och hösten 2020. Vi hade planerat för omställning till digital dialogträff hösten 2020, men när andra vågen drog in var det inte möjligt att genomföra detta. För att öka brukarmedverkan i gruppen har det kommit förslag på att förutom att hålla dialogmöten två gånger per år även bjuda in en brukare till våra möten. Beslut om brukarmedverkan vid möten tas vid årets första möte 2021.
- Mobil närvård/NSVT - nätverksträff för verksamhetsnära personer som arbetar med mobil närvård/NSVT blir på grund av covid-19 framflyttad till mars 2021. Ett behov av nätverk är identifierat för att arbetet i teamen ska utvecklas framåt.
- Gruppen kommer fortsätta uppföljning via statistik från palliativa registret avseende täckningsgraden i svenska palliativa registret, andelen patienter med dokumenterat brytpunktssamtal, +65år, andel patienter med dokumenterade munhälsobedömningar och utförda smärtskattningar. Vi fick inte fram statistiken som planerat till sista mötet 2020, kommer följas upp våren 2021.
- Dietistenheten har ställt om till enbart digitala möten under pågående pandemi, aktiviteten med dietist-rond på SÄBO har därför inte följts upp under 2020. Tas med som utvecklingsområde för 2021.

## Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning/Resultat
Upprätthålla Mobil närvård genom uppföljning/utvärdering	Kartläggning av ett nuläge - Delregional beskrivning av Mobil närvård i Vårdsamverkan SAMLA tas fram  Samverkansmöte genomförs med Mobil närvård/NSVT och primärvård	Ett nuläge är framtaget av delregional samordnare och formulerat i ett dokument Delregional beskrivning av Mobil närvård i SAMLA. Dokumentet är publicerat på SAMLA hemsida  Samverkansmötet inställt på grund av Covid-19 och kommer att genomföras digitalt under våren 2021  Avtal finns sedan 2017 och följs upp i avtalsuppföljningar för läkarmedverkan med respektive Vårdcentral och Kommunerna årligen.
Suicidprevention för äldre	Första hjälpen utbildningar 2020 Bygga upp lokal organisation som stöd  Delregional handlingsplan tas fram  Fyra Första hjälpen instruktörer i SAMLA ska utbildas och uppdrag till	Två utbildningar genomförda, i Lerum och i Alingsås av totalt 40 medarbetare. Ett utkast till en delregional handlingsplan är klar och beslut tas i januari 2021  Instruktörsutbildningen i VGR regi blev inställd på grund av covid-19. En huvudinstruktör kommer att

Mål	Aktivitet	Uppföljning/Resultat																								
	dem tas fram	utbilda 4–6 personer																								
En god samverkan med fokus på den enskildes behov	Nätverk för SIP-samordnare med återkommande träffar  SIP i IT-tjänst SAMSA prioriterat  Utbildningsinsatser vid implementering av reviderad SIP riktlinje 2021	En nätverksträff genomfördes under hösten 2020 för Äldre och Psykisk hälsa och missbruk.  Mycket få SIP gjorda i SAMLA under 2020 där orsak kan vara covid-19.  Planering för utbildningsinsatser klar inför våren 2021																								
Effektiv avvikelshantering som ska leda till förbättringsåtgärder	Analysera inkomna avvikelser och kategorisera dessa för att under hösten 2020 implementera MedControl Pro enligt Regional rutin	Statistikutdrag 2 ggr/år för rapportering till Ledningsrådet Samordnad hälsa, vård och omsorg Avvikelser i samverkan är en stående punkt på mötesagendan																								
Vägledning för nationella riktlinjer demens blir känd i samverkan En demensprocess som ger trygghet för den enskilde och dess närstående	Delregional samordnare arbetar tillsammans med utsedd arbetsgrupp delregional tillämpning  En proaktiv rutin att vid demensdiagnos genomföra en SIP	Delregional Tillämpningsanvisning framtagen och beslutad i början av 2020. Dokumentet ska nu på remiss till UG och därefter Samordningsgruppen En delregional rutin är framtagen för Proaktiv SIP vid demens. Publicerad på hemsidan																								
Stärka brukarmedverkan i SAMLA Bjuda in en brukarrepresentant till UG 2021	Dialogmöten planerade vid två tillfällen under 2020 Diskutera deltagande av en brukarrepresentant i UG	De två planerade dialogträffar har blivit inställda på grund av covid-19 under 2020 Dialogen om att bjuda in en brukarrepresentant är påbörjad																								
Förbättrad nutritionsbedömning och behandling	Pilot – dietist "rondar" på Särskilt boende (SÄBO)	Aktiviteten pausad under 2020 på grund av covid-19																								
God vård i livets slutskede	Följsamhet till nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede  Ta fram statistik för 2020 när det gäller Andel patienter med dokumenterat brytpunktssamtal, +65 år Andel patienter med dokumenterade munhälsobedömningar, +65 år. Andel patienter med utförda smärtskattningar, +65 år	<p>Andel Dokumenterat brytpunktssamtal +65 År 2020</p> <table border="1"> <caption>Dokumenterat brytpunktssamtal +65 År 2020</caption> <thead> <tr> <th>Region</th> <th>Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år JA</th> <th>Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år NEJ</th> <th>Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år VET EJ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alingsås</td> <td>~68</td> <td>~20</td> <td>~12</td> </tr> <tr> <td>Lerum</td> <td>~90</td> <td>~5</td> <td>~5</td> </tr> <tr> <td>SAMLA</td> <td>~78</td> <td>~15</td> <td>~7</td> </tr> <tr> <td>VGR</td> <td>~75</td> <td>~20</td> <td>~5</td> </tr> <tr> <td>Riket</td> <td>~78</td> <td>~15</td> <td>~7</td> </tr> </tbody> </table>	Region	Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år JA	Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år NEJ	Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år VET EJ	Alingsås	~68	~20	~12	Lerum	~90	~5	~5	SAMLA	~78	~15	~7	VGR	~75	~20	~5	Riket	~78	~15	~7
Region	Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år JA	Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år NEJ	Dokumenterat brytpunktssamtal +65 år VET EJ																							
Alingsås	~68	~20	~12																							
Lerum	~90	~5	~5																							
SAMLA	~78	~15	~7																							
VGR	~75	~20	~5																							
Riket	~78	~15	~7																							

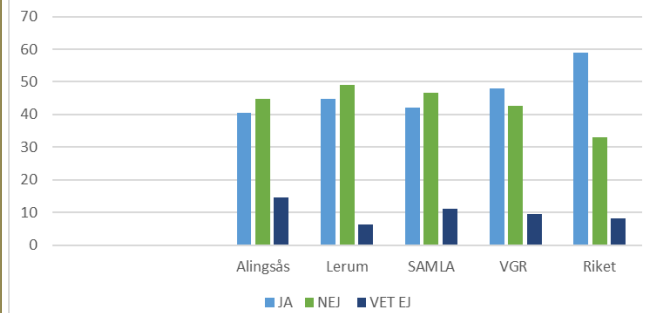


## Mål

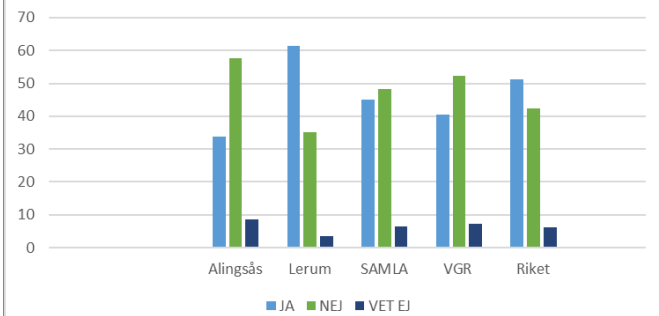
## Aktivitet

## Uppföljning/Resultat

Andel Dokumenterad munhälsobedömning +65 År 2020



Andel Dokumenterad smärtskattning +65 År 2020



# Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa och missbruk

## Årsrapport 2020



### 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.

### Sammanfattning av gruppens arbete under 2020

Coronapandemin påverkade oss och den plan vi lagt för året. Vi ställde in möten under februari till april och ställde sedan om vårt arbetssätt från fysiska möten till digitala, vilket resulterat i att vi haft 5 möten i utvecklingsgrupp under 2020. Året har liksom tidigare år präglats av god samverkan och fin ton på våra möten. Arbetet i Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa och missbruk har under året påverkats av den pågående Corona-pandemin.

Prioriterat målområde i samverkan är att öka antalet samordnad individuell plan - SIP i samverkan: Under 2020 har nätverksträff för SIP-samordnare utförts. Reviderad regional SIP riktlinje är beslutad och finns publicerad på Vårdsamverkan hemsida. Regionalt utbildningsmaterial SIP för chefer är framtaget. Utvecklingsgruppen utreder behov av utbildning för chefer. Utbildning planeras att genomföras i början av 2021.

In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård – Psykiatri Utvecklingsgrupp psykisk hälsa och missbruk omhändertar processen kring in- och utskrivning psykiatri. Arbetet skall följa den pågående processen i utvecklingsgrupp in- och utskrivning men det finns delar i processen som utvecklingsgrupp psykiskhälsa och missbruk skall vidareutveckla för att bli mer anpassad för den enskilde som skrivs ut från slutenvård. Detta kommer att bidra till ett bättre utvecklingsarbete. Representant flyttas från UG In och utskrivning kommer att delta i UG psykiskhälsa och missbruk

för att de två utvecklingsgrupperna skall arbeta i samma riktning. UG har även fått en representant från SÄS psykiatri.

Brukarinflytande - Utvecklingsgruppen skall utveckla och implementera arbetssätt, strukturer och rutiner för systematiskt brukarinflytande regionalt, delregionalt och lokalt. Under året har UG fått information om/kring Handbok i brukarinflytande. Delat beslutsfattande är planerat äga rum 28 januari 2021. Workshopen kommer att vara digital.

Socialmedicinsk mottagning - Utvärdering av socialmedicinska mottagningen gjordes i september 2020. Utvärderingen påvisade att utfallet inte blivit som önskat, det uppstod problem med hur dokumentationen skall utformas i samverkan. Det har även varit få individer som har sökt sig till mottagningen, det kan dels förklaras med Covid 19 men även att målgruppen var för snäv när mottagningen öppnades. Öppenpsykiatriska mottagningen i Alingsås meddelar i september månad att de inte kommer att kunna bistå med personal mer på grund av ekonomiska besparingskrav. Öppenpsykiatriska mottagningen kommer att samverka med mottagningen, konsultativt.

Under december 2020 har ett omtag tagits i arbetet med Socialmedicinsk mottagning. Utsedd arbetsgrupp har identifierat att mottagningen behöver en sjuksköterska och en socionom för att samordna arbetet med att identifiera den enskildes behov.

Suicidprevention - Medarbetare i kommunerna och regionen som möter patienter/brukare i sin vardag har en viktig uppgift i att uppmärksamma när personer visar tecken på risk för suicid. Arbetet ska genomföras nära andra pågående arbeten ex Samverkansteam barn & unga, socialmedicinsk mottagning och Mini-Maria mottagning. Beslut är taget i SAMLA Samordningsgrupp 2020-09-11 att utse flera medarbetare att utbilda sig till instruktörer i MHFA. Utbildningen ger behörighet till att organisera och ge egna Första hjälpen till psykisk hälsa kurser i Lerum och Alingsås. En Första hjälpen-instruktör lär ut hur man känner igen och ingriper vid kriser, tar emot information och hur man bekräftar och uppmuntrar till att söka lämplig psykiatrisk hjälp. Kursen har inriktningen vuxen, men ger också behörighet att hålla kurser inom programmen ungdom och äldre. Utbildning Första hjälpen är utförd i båda kommunerna under hösten för ca. 40 medarbetare av extern huvudinstruktör. En delregional handlingsplan för suicidprevention har tagits fram.

Avvikelse i samverkan - Med Control Pro användas vid registrering av avvikelser i samverkan. Processledare och delregional samordnare är regionala kontaktpersoner i SAMLA för avvikelshantering i samverkan och deltar i en regional arbetsgrupp för att få systemet mer rättssäkert ur perspektivet sekretess mm. Utvecklingsgruppen fortsätter att lyfta in avvikelser in för samverkan på UG-möten. Utvecklingsgruppen har tidigare beslutat att det finns möjlighet att lyfta fram skav i samverkan vid denna mötespunkt.

### **Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse**

- Utvecklingsgruppen kommer under 2021 arbeta vidare med att starta upp pilot för Socialmedicinsk mottagning i Alingsås. Pilotgruppen har fått tilldelat under 2021 en halvtidssjuksköterska på 20 timmar/vecka från primärvården för uppstart av

mottagning. Viktigt att initialt tänka in att denna resurs kommer att försvinna och primärvården bör se över hur tjänsten framledes skall finansieras. Arbetet med dokumentation på Socialmedicinsk mottagning arbetar styrgrupp vidare med under våren 2021.

- Processen med In- och utskrivnings process psykiatri i Utvecklingsgrupp psykisk hälsa och missbruk kommer utvecklas under 2021 genom samverkan i UG samt skapa ett nytt arbetssätt som riktar sig till personer med psykisk problematik. UG kommer att ha en stående punkt att ta med sig frågor från respektive verksamhet.
- Avvikelse i samverkan kommer få en annan mening med tanke på det nya arbetssättet med In- och utskrivnings processen i UG. Det nya deltagandet från psykiatri SÄS gör att diskussionerna kring avvikelser kommer att bli heltäckande då UG framledes kommer att kunna följa processen från utskrivning från slutenvården till hemgång på ett helt annat sätt en tidigare.
- UG har identifierat att LSS/Funktionshinder är en del av samtliga processer. Under 2021 kommer UG att arbeta med att lyfta denna fråga mot samtliga mål och aktiviteter

## Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning/Resultat
Personer med missbruk, nedsatt psykisk hälsa och/eller komplex problematik ska erbjudas integrerade insatser från kommun, primärvård och psykiatri	Start av Socialmedicinsk mottagning i Alingsås planerad till januari 2020 efter avtal klar mellan HSN V och Alingsås kommun	Start av en socialmedicinsk mottagning i januari 2020. Ett team är bildat i Alingsås där en samordnare nu har 20 % för att bygga upp och utvärdera i samverkan  På grund av covid-19 var mottagningen tvungen att stänga under våren 2020. I utvärderingen så långt identifierades att det behövdes en omstart och revidering av modellbeskrivning och strukturen rent organisatoriskt  Under hösten 2020 pågick ett nytt arbete för att hitta förbättringsåtgärder och HSN V gav SAMLA i uppdrag att göra en pilot i Alingsås  Planerad start under våren 2021
Den enskilde ska få en SIP då det finns ett identifierat behov	Nätverk för SIP-samordnare med återkommande träffar  SIP i IT-tjänst SAMSA prioriterat  Utbildningsinsatser vid implementering av reviderad SIP riktlinje 2021	En nätverksträff genomfördes under hösten 2020 för Äldre och Psykisk hälsa och missbruk.  Mycket få SIP gjorda i SAMLA under 2020 där orsak kan vara covid-19.  Planering för utbildningsinsatser klar inför våren 2021
Effektiv avvikelshantering som ska leda till förbättringsåtgärder	Analysera inkomna avvikelser och kategorisera dessa för att under hösten 2020 implementera MedControl Pro enligt Regional	Statistikutdrag 2 ggr/år för rapportering till Ledningsrådet Samordnad hälsa, vård och omsorg Avvikelse i samverkan är en stående punkt på mötesagendan

Mål	Aktivitet	Uppföljning/Resultat
	rutin	
Öka kunskapen om Brukarmedverkan/inflytande	Workshop kring Handbok i Brukarinflytande och Delat beslutsfattande	Planerad workshop digitalt i början av 2021
Säkerställa in- och utskrivning psykiatriprocessen i SAMLA	Konferens eller ett forum för dialog med fokus på psykiatri	Konferens genomförd i oktober 2020 Processen in- och utskrivning psykiatri överflyttad till UG Psykisk hälsa och missbruk från UG In- och utskrivningsprocess i december 2020
Suicidprevention	Första hjälpen utbildningar 2020 och bygga upp lokal organisation som stöd Delregional handlingsplan tas fram Fyra Första hjälpen instruktörer i SAMLA ska utbildas och uppdrag till dem tas fram	Två utbildningar genomförda, i Lerum och i Alingsås av totalt 40 medarbetare. Ett utkast till en delregional handlingsplan är klar och beslut tas i januari 2021  Instruktörsutbildningen i VGR regi blev inställd på grund av covid-19. En huvudinstruktör kommer att utbilda 4-6 personer

# Utvecklingsgrupp Samverkan vid in- och utskrivningsprocessen



## Årsrapport 2020

### Sammanfattning och analys

Syftet är att patientens övergång från slutenvård till öppenvård ska vara trygg och säker med fokus på den enskildes behov. Den enskilde och dess närstående/anhöriga ska känna att de har inflytande och självbestämmande som utgångspunkt.

Målgruppen är patienter och grupper i befolkningen

- Alla åldrar
- Som efter utskrivning från sluten hälso- och sjukvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården får det.

### Sammanfattning av gruppens arbete under 2020

Vi har haft 5 möten i utvecklingsgrupp under 2020. Coronapandemin påverkade oss och den plan vi lagt för året. Vi ställde in möten under feb-april och ställde sedan om vårt arbetssätt och gick från fysiska möten till digitala. Året har liksom tidigare år präglats av god samverkan och fin ton på våra möten. Det gjordes ett ordförandebyte från vårdcentral till sjukhusrepresentant från oktober månad.

Delregional samordnare har fått utökad tid för samverkansfrågor under året vilket varit positivt för oss. Vi har på grund av pandemin inte hunnit så långt i våra utvecklingsområden som vi hade planerat men kommer fatta beslut om bl.a. öppenvårdsprocessen redan i januari 2021 utefter det arbete som gjorts under 2020. Arbetet med SIP har teoretiskt gått framåt under 2020 och det har fattats ett beslut om ny regional riktlinje.

Samtliga parter arbetar nu i avvikelssystemet MedControl Pro. Vi har avvikelser i samverkan som en punkt på våra möten men vi behöver utveckla hur vi arbetar vidare med statistik i samverkan.

Vi beslutade i november att Psykiatriprocessen lyfts ut från UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocessen till UG psykisk hälsa och missbruk och därmed flyttade två representanter

med koppling till psykiatri från UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocessen till UG psykisk hälsa och missbruk i samband med detta.

Processtatistiken ur SAMSA visar att vi gör ett mycket gott arbete i samverkan. Vi har mellan 2019 och 2020 i många fall halverat tid i våra flöden gällande vårdtid som utskrivningsklar. Andel som skrivs ut från slutenvård den dag de är utskrivningsklara har också ökat. Andel som återinskrivs per tidsperiod har ökat, visserligen mycket lite, men det är siffror och arbetsätt vi behöver arbeta vidare med 2021. Andel bokade SIP möten är obefintliga medan planeringsmöten är färre än 2019, vilket vi tror är kopplat till pandemin. Alla planeringsmöten utom två har varit digitala 2020.

### Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

På grund av Pandemin så har vi inte nått flera av målen, se utvärdering av aktivitetsplan nedan.

- Plan finns för 2021 att fortsätta arbetet kring SIP, öppenvårdsprocessen och "skaraborgsmodellen". Enligt plan så innefattar utvecklingsarbetet med "skaraborgsmodellen" både SIP och patientens delaktighet i sin egen vårdprocess. Målet är inte längre att korta vårdtid som utskrivningsklar då vi har fina resultat där utan arbeta vidare och utveckla våra flöden. Hur vi dokumenterar i SAMSA, hur våra avstämningsmöten ska se ut, hur patienten blir mer delaktig och hur kan SIP och dess planering underlätta för patienten i samverkan är viktiga delar i detta.
- Framgångsfaktor är att ha en delregional samordnare som håller samman utvecklingsarbetet och det som sker i arbetsgrupper kring detta.
- Inför 2021 bör vi praktiskt utforma vårt arbete så att patienterna får SIP enligt regional rutin.

### Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Den enskilde ska få en SIP då det finns ett identifierat behov	Nätverk för SIP-samordnare med återkommande träffar  SIP i IT-tjänst SAMSA prioriterat  Utbildningsinsatser vid implementering av reviderad SIP riktlinje 2021	En nätverksträff genomfördes under hösten 2020 för Äldre och Psykisk hälsa och missbruk.  Mycket få SIP gjorda i SAMLA under 2020 där orsak kan vara covid-19.  Planering för utbildningsinsatser klar inför våren 2021
Identifiera patientsäkerhetsrisker och kvalitetsbrister	Varje part inkommer med avvikelser Effektiv avvikelshantering som ska leda till förbättringsåtgärder MedControl Pro implementeras under hösten 2020 även för kommunerna och de privata	Implementeringen klar 2020, alla parter arbetar nu i MedControl Pro Avvikelser i samverkan är en stående punkt på UG mötesagenda

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<p>1.Följsamhet till de beslutade delregionala rutinerna</p> <p>2.Ökad informationsöverföring i samverkan mellan parterna</p>	<p>1. Uppföljning av beslutade rutiner som 2: part rutin</p> <p>2.Ny öppenvårdsprocess utgår från mottagningar</p> <p>3. Utvärdera Läkemedelshantering i samverkan</p>	<p>1. 2:part mellan kommun och primärvård fungerar</p> <p>2. Öppenvårdsprocess som utgår från mottagningar har arbetats fram. Beslutas 2021</p> <p>3. Utvärdering har inte skett under 2020</p>
<p>1.Trygg och säker hemgång med inspiration av Skaraborgs modell</p> <p>2.Samtliga individer med samordnade insatser ska erbjudas en SIP vid utskrivning, enligt Regional riktlinje/rutin</p>	<p>Förbättra dialogen så att struktur/tillvägagångssätt/arbetsätt fungerar bättre med fokus på den enskildes behov</p> <p>Uppdrag att ta fram en delregional rutin kring arbetssättet inom SAMLA</p> <p>Processkarta med tydliga roller och arbetsätt. Ny rutin innan 1 mars 2021 är målet</p> <p>Ny samverkansdialog planeras våren 2020</p>	<p>1.Arbetet med "Skaraborgsmodellen" har påbörjats men pga. Corona pandemin inte kunnat fullföljas. Arbetet fortsätter under 2021</p> <p>2.SIP har inte nått praktisk framgång under 2020. Arbetsättet vävs in i arbetet med "Skaraborgsmodellen" och förväntas startat under 2021</p> <p>Samverkansdialog pausad på grund av pandemin till 2021</p>
<p>1.Den enskilde är delaktig i sin egen vårdprocess</p> <p>2.Tillhandahålla informationsmaterial till patient/närstående/anhöriga</p>	<p>Kartlägga vilket informationsmaterial som finns och komplettera vad SAMLA ska ha och hur det används</p>	<p>1. Kopplas till arbetet med förändrat arbetsätt i utskrivningsprocessen</p> <p>2. Implementerad under 2020</p>
<p>Säkerställa psykiatriprocessen i SAMLA</p>	<p>Konferens eller ett forum för dialog med fokus på psykiatri</p> <p>Kartläggning av vårdprocessen ut både heldygnsvård och öppenvård</p>	<p>Konferens genomförd i oktober 2020</p> <p>Processen överflyttad till UG Psykisk hälsa och missbruk</p>

## Rapporten sammanställd av

Cathrine Thanner  
Ordförande

Lena Arvidsson  
Processledare