

Slutrapport

”STÄRKT ARBETE MED
SAMORDNAD INDIVIDUELL PLAN, SIP
I VÄSTRA GÖTALAND”

1 mars 2019 – 31 december 2021

Sammanställt av Jessica Ek | Länsövergripande SIP-samordnare | 18 NOVEMBER 2021

Stärkt arbete med SIP i Västra Götaland

Uppdragsgivare: Styrgrupp psyisk hälsa

Uppdragstagare: Jessica Ek

Projektledare: Jessica Ek, GITS

2021-11-19

Innehåll

Bakgrund och syfte.....	3
Resultat	4
Projekt mål.....	4
Effekt mål.....	4
Måluppfyllelse och avvikelser	4
Aktiviteter och leveranser	7
Genomförda kontakter och kommunktaioner med betydelse för projektet	13
Erfarenheter från projektet.....	14
Utvecklingsområden	15
Slutord.....	17
Bilagor	18

Bakgrund

”Uppdrag psykisk hälsa” är resultatet av en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges kommuner och regioner (SKR). Syftet med överenskommelsen mellan SKR och Socialdepartementet är att skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer. Detta görs med målsättningen att befolkningen ska erbjudas individ- och behovsanpassade samt effektiva insatser av god kvalitet när det gäller området psykisk hälsa.

Som en del av den nationella överenskommelsen har en länsgemensam analys och handlingsplan för psykisk hälsa i Västra Götaland tagits fram. Det har skett gemensamt för Västra Götalandsregionen (VGR), de 49 kommunerna samt Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa (NSPH) Västra Götaland och Göteborg. Till handlingsplanen finns det en sektorsövergripande styrgrupp vilka 2018 gav ett uppdrag att se över och revidera den länsgemensamma riktlinjen för SIP samt mallar och utbildningsmaterial.

En utvärdering av projektet har skett den 9 januari 2020.

3 huvudorsaker till revideringen:

- Ny lagstiftning sedan 2018 **Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård**. Syftet med den nya lagen är att patientens övergång från slutenvård till öppenvård ska vara trygg och säker. Processen inkluderar även erbjudande om samt upprättande av SIP.
- Lagstiftningen om SIP sedan 2010 i **Hälso- och sjukvårdslagen** (16 kap. 4 §) och **Socialtjänstlagen** (2 kap. 7 §) hade inte gett avsedd effekt.
- I Västra Götaland fanns sedan 2005 separata Riktlinjer för samverkan för barn och unga, VästBus.



Syfte

Samordnad individuellt plan (SIP) ska erbjudas och upprättas för alla personer som har behov av samordnade insatser. Tydlighet ska finnas inom samtliga verksamheter inom Västra Götaland när och hur SIP upprättas samt vilka stöd som finns att tillgå.

Patientsäkerheten stärks och individen får en tryggare och bättre vård och omsorg. Arbete ska bidra till uppfyllande av satta mål i Gemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård samt Läns gemensam handlingsplan för psykisk hälsa i Västra Götaland.

RESULTAT

Projektmål

”Stödja och utveckla arbetet med SIP i Västra Götaland såväl strategiskt som praktiskt för att tillse att alla personer med behov av en SIP erbjuds att sådan upprättas”

Effektmål

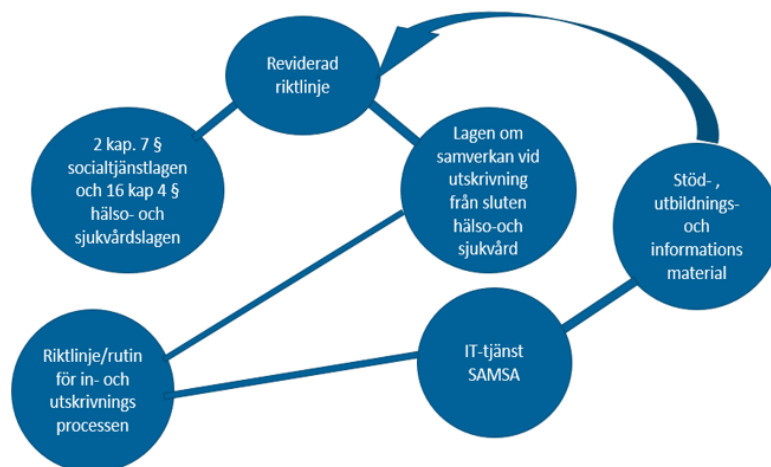
1. Samordnad Individuell plan (SIP) ska erbjudas alla personer som har behov av insatser från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården, förutsatt att planen behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda. Information ska finnas inom samtliga verksamheter inom Västra Götaland om SIP processen, när och hur SIP upprättas samt vilka stöd som finns att tillgå både analogt och digitalt.
2. Genom användning av SIP kan patientsäkerheten stärkas vilket leder till en tryggare och bättre hälsa, vård och omsorg för individen.
3. Arbetet ska bidra till uppfyllande av satta mål i Region gemensamt antagen Riktlinje och rutin för in- och utskrivningsprocessen i Västra Götaland samt Läns gemensam handlingsplan för psykisk hälsa i Västra Götaland.

Måluppfyllelse och avvikelser

Målet var att revidera Riktlinje för Samordnad Individuell Plan, SIP då ny lagstiftning tillkommit och att pröva om endast en riktlinje skulle vara möjlig utifrån de tre olika lagstiftningarna samt pröva om även Öppenvårdsprocessen kunde hanteras i gällande IT-system (SAMSA). Med detta följde att även nästa steg behövde klargöras dvs hur skulle SIP-processen enkelt kunna beskrivas för användarna, i förhållande till de båda lagstiftningarna samt i förhållande till samtliga målgrupper 0-100 år oberoende av ärende komplexitet.

I och med denna målsättning krävdes att en process behövde starta inom Riktlinje/rutin för In- och utskrivningsprocessen samt inom SAMSA utveckling, AU-rutin och AU-utbildning. Var det möjligt att sammanföra de två (tre) olika lagstiftningarna och hur kunde IT-tjänsten SAMSA utvecklas i och med detta?

Det krävdes även en process kring ”huret”. Stöd-, utbildnings- och informationsmaterialet sågs över och man gjorde ett stort arbete kring hur stödmaterialet skulle kunna presenteras, för att säkerställa att en gemensam riktlinje för de båda lagarna var möjlig.

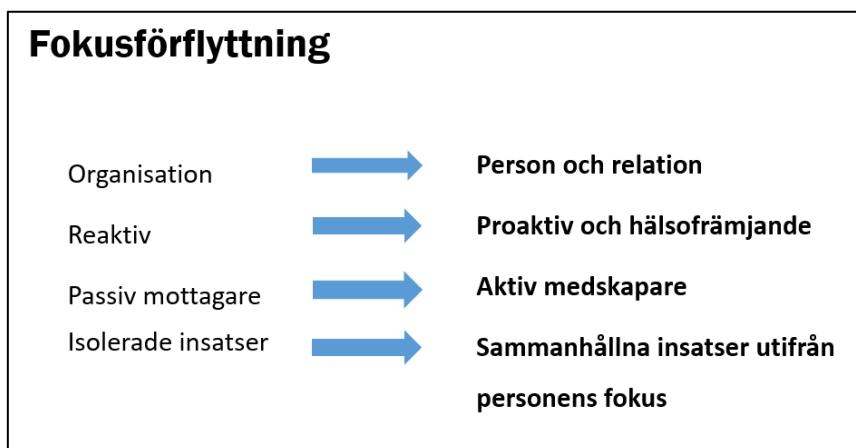


Reviderad riktlinje för SIP i VG fanns på plats den 3 november 2020, då Vårdsamverkan Västra Götaland ställde sig bakom riktlinjen. ”Riktlinje för Samordnad individuell plan för kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen” finns med bilagorna:

- SIP-Processen
- Mall för Samtycke
- Mall för Kallelse
- Mall för Samordnad Individuell Plan

Arbetsgrupp med företrädare för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen dvs delregional vårdsamverkan, har tagit fram materialet tillsammans med brukarföreträdare och finns nu samlat på vardsamverkan.se.

Viktigt att framhålla här att SIP inte bara är ett verktyg i samverkan utan också ett arbetssätt. SIP-processen som innehåller mer om ”huret” genomsyras av det personcentrerade arbetssättet.



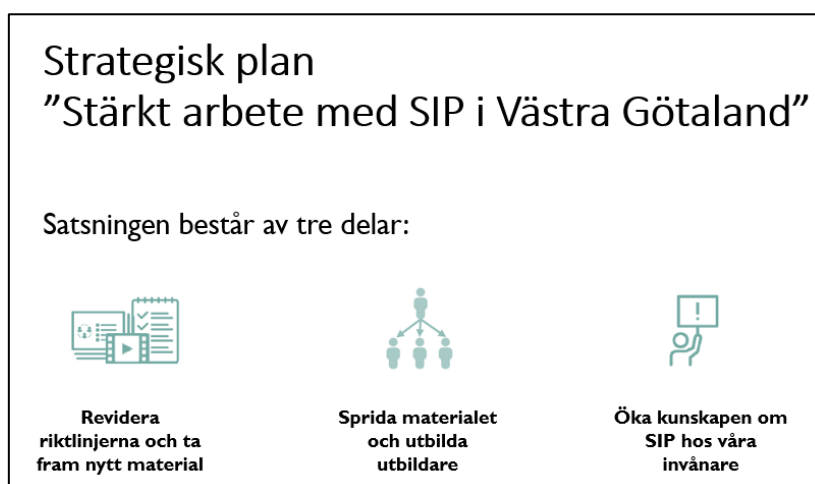
Arbetet med informationsträffar till chefer och ledare tog vid när riktlinjen var beslutad. I behovsanalysen hade det tydligt framkommit att engagerade och kunniga chefer och ledare ger förutsättningar för Stärkt arbete med SIP i VG.

Informationsmaterialet togs fram på länsövergripande nivå i nära samarbete med delregional representation. Informationsträffarna hade fokus på samverkan och hade tänkt genomföras fysiskt med tvärprofessionella grupper för att kunna "djupa" i samverkansfrågor. Så som förväntningar på varandra, intresse för varandras verksamheter m.m. Samtliga informationsträffar har genomförts digitalt.

Efter informationsträffarna som genomfördes delregionalt följde utbildningar utifrån riktlinje och SIP-process. Materialet finns nu som en Power Point bildbank på vardsamverkan.se.

Delregional vårdssamverkan tog ansvar för att genomföra utbildningarna delregionalt, med förankring lokalt. Se slutrapporter i Bilaga 1.

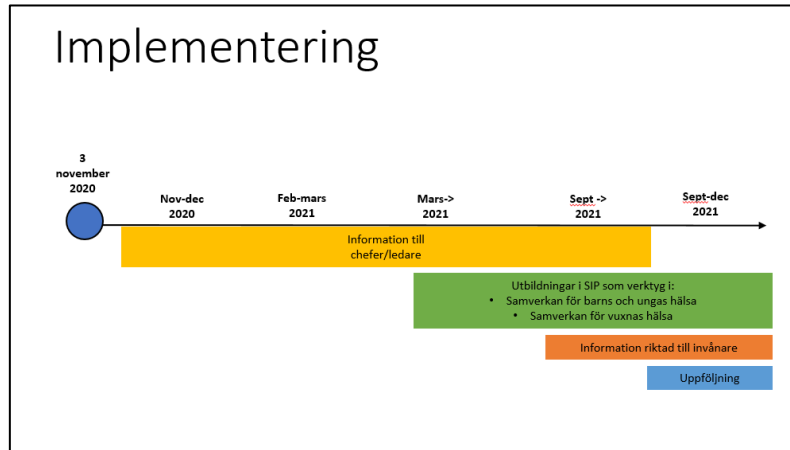
En tanke i projektet var även att skapa en struktur/organisering med SIP-samordnare delregionalt, lokalt och i verksamheterna. Då detta varit en av möjliggörarna för stärkt arbete med SIP i VG enligt behovsanalysen. Flera delregionala vårdssamverkansområden följer den tanken. Se slutrapporter i Bilaga 1.



Fler aktiviteter som bidragit till måluppfyllelsen hittas i tabellen nedan "Aktiviteter och leveranser".

Avvikelse

Den tredje och sista delen av den strategiska planen "Öka kunskapen om SIP hos våra invånare" kommer inte att genomföras under projektiden. Vårdssamverkan Västra Götaland har skrivit fram ett uppdrag för att klargöra SIP och Patientkontrakt där ingår även information till invånare. Detta uppdrag ska vara klart under början av 2022.



Aktiviteter och leveranser

Aktivitet enligt uppdragsbeskrivning	Kommentar
<p>Stödja och koordinera utsedda representanter från vårdssamverkan/verksamheten för ökad användning av SIP</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Arbetsgrupp AG SIP och SAMBU(H) Samverkan för barns och ungas (hälsa) har skapats med delregional representation. Se representanter nedan ➔ Arbetsmöten har löpande genomförts (2-3 möten per månad, 1-4 tim/möte) ➔ Uppföljande möten med de som inte deltagit på arbetsmöten har löpande genomförts ➔ Projektledaren har genomfört delregionala informationsträffar om nya reviderade SIP-riktlinjen samt Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa till chefer och ledare i Södra Älvsborg, SAMLA och Fyrbodalen
<p>Delta i regional vårdssamverkansgrupp för processledarna från respektive vårdssamverkansarena</p> <p>Avstämning görs regelbundet med processledare för handlingsplan psykisk hälsa</p> <p>Sammanställande i beredningsgrupp beskriven under organisation</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Deltagit i regional beredningsgrupp för avrapportering från AG SIP ➔ Skapat beredningsgrupp LÖSA Se representanter nedan ➔ Ny beredningsgrupp från 2020, då Ledningsrådet blir Styrgrupp, se nedan ➔ Avstämning varje månad med processledare för handlingsplan psykisk hälsa och arbetsledande chef GITS.

<p>Stödja individens behov av SIP med utgångspunkt i Brukarrevisionen ”Jag lever mitt liv mellan stuprören”</p> <p>Samverka med utvecklare av brukarmedverkan</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Flera gemensamma utbildnings/föreläsningstillfällen har genomförts tillsammans projektledare/NSPHiVG/Funktionsrätt. → Projektledare har lyft brukarrevisionen nationellt och där har den fått stor uppmärksamhet → Samarbete kring införandet av Delat beslutsfattande som modell – blir nu nationellt utbildningsmaterial under 2020 → Medel för att skapa utbildningar i Delat beslutsfattande → NSPHiVG och Funktionsrätt VG finns med i arbetet i AU-SIP → Tagit fram enkäter till brukarrevision gällande SIP barn och unga (NSPHiVG) i samarbete med SAMBU(H) →
<p>Utvärdera och revidera den länsgemensamma riktlinjen för SIP</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Utvärdering har skett genom delregionala besök och diskussioner i AU-SIP samt Beredningsgrupp LÖSA. → Behovsanalys har gjort genom brukarrevision och Lumells fördjupade analys → Reviderad riktlinje/överenskommelse finns framtagen. Förslaget innehåller även reviderad (arbetsgång) SIP-process samt reviderade mallar. → Arbetet har skett i nära samarbete med delregional vårdsamverkan, brukare samt projektet ”Stärkt brukarmedverkan” → Materialet finns samlat på vardsamverkan.se
<p>Revidera och komplettera stöd- utbildnings- och informationsmaterial för SIP både analog och digital</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Arbetet med stödmaterial har genomförts i nära samarbete med delregional vårdsamverkan, brukare samt projektet ”Stärkt brukarmedverkan”. → SIP-spelet ska lanseras i december 2021 → Utbildningsmaterial finns framtaget → ”Kansliutkast” på informationsmaterial finns

	<ul style="list-style-type: none"> → Allt material finns framtaget på vårdsamverkan.se. → Delat beslutsfattande 100 tusen från Patientkontrakt SKR för att sprida kunskap om delat beslutsfattande → Uppföljning av antal SIP på verksamhetsnivå och utifrån ålder, finns från november presenterat på vårdsamverkan.se. Första året kommer statistiken en gång per kvartal sedan engång per halvår.
<p>I samverkan med delregional vårdssamverkan ta fram och implementera ovanstående material hos huvudmännen</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Kartläggning av organisationsstruktur för delregionalsamverkan har genomförts i SAMBU(H) för att utreda förutsättningarna för implementering → Gemensamt material har tagits fram, i nära samarbete med delregional vårdssamverkan → Implementering har skett i delregional vårdssamverkan. Se slutrapporter Bilaga 1. → Ledningsteam Central Barnhälsovård har fått information av projektledaren om nya reviderade SIP-riktlinjen samt Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa → Ledningsgruppen Regionhälsan har fått information av projektledaren om nya reviderade SIP-riktlinjen samt Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa → Ledningsgruppen för UPH har fått information av projektledaren om nya reviderade SIP-riktlinjen samt Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa
<p>Identifiera/undanröja hinder för användning av SIP Se även: Kartläggning av Lumell "Översikt: Möjliggörare och hinder för SIP i Västra Götaland" och Brukarrevisionen " Jag lever mitt liv mellan stuprören", Tips på förbättringar i arbetet med och deltagandet i SIP i Bilaga 3</p>	<p>Identifiera</p> <ul style="list-style-type: none"> → Socialutskottets rapport 2017 → Brukarrevisionen " Jag lever mitt liv mellan stuprören" → Besök i delregionerna insamling av synpunkter → Samarbete med Stockholms Universitet, Delat beslutsfattande → Lumells kartläggning/analys i VG → Lumells kartläggning/analys nationellt

	<ul style="list-style-type: none"> → Deltagit i nationell sammanställning av Överenskommelser –placerade barn (SKR) → Deltagande i "Framtidens SIP" (SKR) <p>Undanröja hinder genom:</p> <ul style="list-style-type: none"> → Förslag på förenkling av SIP-processen, kallelsen och SIP-planen → Förvaltningsorganisation, utbilda/utbildare → Utbildningsmaterial SIP, mötesteknik, samverkanskunskap → Deltagande framtagande av nationell mall för Överenskommelser (SKR) → Information till chefer och ledare i VG för att bana väg för utbildningar till användare.
<p>Utreda möjligheten att använda digital SIP via SAMSA för öppenvårdsprocesser</p> <p>Stödja ökad användning av SIP i befintligt IT-stöd SAMSA</p> <p>Bidra som verksamhetsexpert kring SIP i FVM</p>	<ul style="list-style-type: none"> → I april 2019 hölls workshop "SIP i SAMSA" → Användarvänligheten har sedan dess förbättras och löpande förbättringar sker → Förslag om att alla SIP ska göras i gällande IT-system även Öppenvården. → Användningen av SAMSA har ökat med 20% → Flera verksamheter är intresserade t.ex. Regionhälsan → Skolan är en ny aktör i SAMSA, pilot i tre kommuner. Fler är intresserade. → utveckling av IT-tjänsten SAMSA har gjorts och pågår tillsammans med GITS och Cerner → Projektledaren har under 2021 deltagit som SME (Special mater expert) i design och utveckling av Option 1 i Millennium
<p>Kartlägga pågående arbete och identifiera liknande dokumentation som t.ex. vårdplan</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Dialog kring Patientkontraktet har genomförts vid flertalet tillfällen → Projektledare var representant för VästKom i arbetsgruppen kring RR Patientkontrakt → Vårdplan och SVPL ska tas bort ur in- och utskrivningsprocessen –detta ska

	<p>tydliggöras i ny rutin vid in- och utskrivning- har diskuterats i Beredningsgrupp LÖSA</p> <p>→ En SIP är en SIP – beslut att möjligheten att jämställa annan plan (tex genomförandeplan) med SIP tas bort - nationellt intresse (Regeringskansliet)</p>
<p>Omvärldsbevaka regionalt och nationellt utvecklingsarbete</p>	<p>→ Projektledaren har medverkat i SKR's workshopserie "SIP i framtiden"</p> <p>→ Projektledaren har medverkat i SKR's workshop om "Att stärka samverkan (SIP) genom samverkansöverenskommelser"</p> <p>→ Projektledare finns med i SKR's arbete med Slutrapport till Socialdepartementet gällande SIP och gällande Psykisk Hälsa</p> <p>→ Projektledare har deltagit på delregionala utbildningsdagar</p> <p>→ Projektledare har uppmärksammat annat utvecklingsarbete i VG och sammanfört det med SIP tex TSI – Härryda och Sammanhållen BEUH- 4 geografiska områden i VG + kickoff. VI-projektet för UVAS</p> <p>→ Projektledaren finns med i projektet "Integrerad vård" mellan BUP och SiS.</p> <p>→ Projektledaren finns med i designen av Option 1 i Millennium.</p> <p>→ Arbetet som görs i projektet är svar på Regionstyrelsens Rekommendation – "Utveckla arbetssätt, rutiner och användning av SIP"</p> <p>→ samarbete med Statens institutions Styrelse, SiS och BUP pågår i projektet "Integrerad vård" när det gäller samarbete inför, under och efter placering på SiS</p>
<p>Slutprodukter</p>	<p>→ Samlat material på Samordnad Individuell Plan, SIP - Vårdsamverkan i Västra Götaland (vardsamverkan.se)</p> <p>→ Reviderad riktlinje för SIP i VG samt SIPprocess inkl bilagor</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Reviderade bilagor samtycke, kallelse SIP-mall ➔ SIP-processen på överskådligt sätt ➔ Checklista för SIP ➔ Stödmaterial för SIP-processen ➔ Förbättrad användarvänlighet av SIP i SAMSA ➔ Delregionala SIP-samordnare är utsedda i samtliga delregioner
Ej genomfört	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Informationsmaterial till invånarna i VG i samarbete med Patientnämnden ➔ Arbete med att revidera och ev ta fram nytt informationsmaterial kring Samordnad Individuell Plan, SIP har påbörjats tillsammans med brukarföreningar och Patientnämnden. ➔ Uppdrag från VVG övertar arbetet. Material ska finnas klar i april 2022.
Kvar att genomföra tom 2021-12-31	<ul style="list-style-type: none"> ➔ Utbildning i SIP till brukarföreningar 3 tillfällen á 3 timmar ➔ Utbildning i SIP till SiS, 3 tillfällen á 3 timmar ➔ Fortsatt arbete med webbutbildning på Totara

Genomförda kontakter och kommunikationer med betydelse för projektet

FVM – informatik + kunskapsspridning kommun + påtala SIP (övriga planer)

Patientnämnden

Vårdval VC och Rehab -KoKböckerna

Stockholms Universitet

SKR

Omställningen gällande Patientkontrakt

Nära vård gällande Samordningsfunktioner (Skene)

Regional Samordningsgrupp (kommun. VGR, AF och FK)

Samordningsförbund x 2

Strokekonferens

Kickoff Sammanhållen BEUH

MVC/BVC mödra- och barnpsykologerna, Södra Älvsborg

Styrgrupp Psykisk hälsa

Ledningsrådet

Regional Vårdsamverkansgrupp (vårdsamverkanskanslierna)

SAMSA utveckling + 1177

Inspirationsföreläsare i Region Norrbotten
Inspirationsföreläsare i Region Jämtland- Härjedalen
Inspirationsföreläsare i SKR 's SIP-samordnar nätverk
Regeringskansliet
Delregional vårdsamverkan (utvecklingsdagar)
Statens institutions Styrelse, SiS
Gryning Vård
Centrum för sällsynta diagnoser
Folktandvården
Göteborgs Universitet
MLA/EMI (Elevhälsan) i VG
Lumell kartläggning och analys

ERFARENHETER FRÅN PROJEKTET

–

Kommunikatör saknades när projektledaren började uppdraget 1 mars 2019

Byte av kommunikatör i oktober 2019– arbetet stannade av

Byte av kommunikatör i december 2019– upptagen med annat fram till nyår

Trots utbildningar till chefer och ledare verkar det som att information om utbildningar inte har nått användarna

Större delen av implementeringen har skett under Covid restriktioner och vårdbelastning

+

Mycket engagerad arbetsgrupp AU-SIP och SAMBUH

Uppdraget ligger organisationsneutralt

UTVECKLINGSOMRÅDEN

Fortsatt vidmakthållande och förvaltning

Av erfarenhet och forskning vet man att förändringar sällan sker snabbt.

Ett missförstånd är att förändringsarbete går snabbt. Forskning visar att implementering inte är en engångsaktivitet utan utgör en process som vanligtvis sträcker sig över flera år.

En grov uppskattning är att det tar två till fyra år från beslutet att införa en ny metod tills den nya metoden har integrerats och används generellt. När projektet nu är slut anser jag att fortsatt förvaltning borde ske på en gemensam nivå mellan Västra Götalandsregionen och VästKom. En sammanhållande funktion, för de delregionala SIP samordnarna, på länsnivå till någon grad hade tillsett ett vidmakthållande. Denna roll krävs under en lång tid framöver. SIP kommer ytterligare förstärkas i och med de lagförslag som finns i Anna Nergårds huvudbetänkande "God och Nära vård" – hade varit viktigt att Hålla i och Hålla ut och Håll ihop arbetet.

Uppdrag SIP och Patientkontrakt i VG

Arbetsgruppen ska ha uppstart under november månad 2021. Slutresultat ska ses i april 2022.

Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland ska tillsammans:

- genomföra en omvärldsbevakning hur man arbetar med SIP och Patientkontrakt i samverkan mellan kommun och region i andra delar av Sverige
- klargöra och komma överens om begrepp och definitioner för Patientkontrakt och SIP
- ta fram förslag till hur man långsiktig kan samverka kring Patientkontrakt och SIP och förtydliga det gemensamma användningsområdet
- planera för informationsmaterial till invånare i Västra Götaland
- bidra med att planera för ett digitalt stöd (FVM, Millennium som stödjer det gemensamma arbetet)

Resultatet presenteras i en rapport

Mötesledarutbildning

Fortsatta utbildningar krävs för att hålla arbetet med SIP levande. En sådan utbildning som efterfrågas är mötesledarutbildning. Jag anser att det likt vidmakthållandet krävs fortbildning i arbetssättet SIP.

Fast vårdkontakt

Likt utbildning i Mötesledning efterfrågas utbildning till fast vårdkontakt om vad rollen innebär samt utbildning i SIP.

Kvalitativ och kvantitativ data gällande SIP

För att lyckas med vidmakthållandet till Riktlinje och SIP- process bör man även följa hur det går. Detta görs idag via statistik av KVÅ-koder men det är nu också av stort värde att även följa upp kvalitén. Mitt förslag är att skapa SIPkollenVG där den enskilde kan svara på frågor efter sitt SIPmöte.

SIP på 1177

För att stärka tillgängligheten och delaktigheten för den enskilde krävs ett fortsatt utvecklingsarbete för att kunna visa SIP på 1177. Vilket även är i linje med det lagförslag som ligger för Patientlagen 2024.

SLUTORD

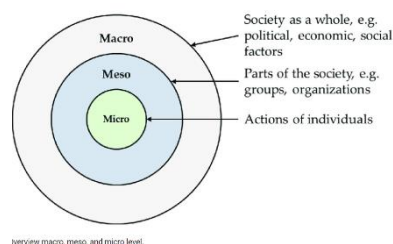
Det är ingen quick fix att implementera en reviderad riktlinje och ett förändrat arbetssätt.

Det är inga enstaka beslut på länsnivå, här måste också beslut fattas av regioner och kommuner på hemmaplan där samverkan sker. Vi behöver samverkan på alla nivåer.

Det krävs ett samspel i hela kedjan för att få det att fungera.

För att invånaren i Västra Götaland ska vara trygg med att en SIP erbjuds och att en sådan upprättas krävs:

- ➔ Lagstiftning på makronivå
- ➔ Hälso- och sjukvårdsavtal på mesonivå
- ➔ Överenskommelser på mesonivå
- ➔ SIP-process(rutin) på mikronivå



På mikronivå ska SIP genomsyras av det personcentrerade arbetssättet som ska leda till att den enskilde känner delaktighet, kontinuitet, trygghet och samordning. Vilket leder till en tryggare och bättre hälsa, vård och omsorg för den enskilde.

Som projektledare ser jag att vi har skapat förutsättningar för arbetet från en gemensam länsövergripande riktlinje till själva "huret" för utföraren. De förutsättningar **vi kan ge** inom uppdraget finns nu på plats på samtliga nivåer.

Chefer, ledare och politiker är de som fortsatt kommer vara ansvariga för om vi ytterligare kommer att lyckas med att "Stärka arbetet med SIP i VG" eller inte.

För att lyckas **krävs förutsättningar** så som kompetens och avsatta resurser samt en vilja och ett intresse för att arbeta med SIP och efterfråga resultat!

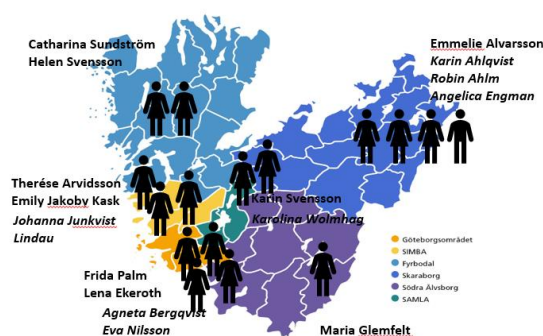
Finns det förutsättningar för höjd ambitionsnivå och förändringsberedskap inom samtliga berörda verksamheter i Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna?

Bilagor

1. Slutrapport från delregional vårdsamverkan
2. Utmaningar som delregional vårdsamverkan lyfter
3. Möjliggörare och hinder
4. Gruppsammansättningar

SLUTRAPPORT DELREGIONAL VÅRDSAMVERKAN

BILAGA 1



Genomfört

- SIP-koordinator, processledare och utvecklingsledare, har informerat grupper om det nya med SIP. Det finns intresse i många verksamheter att gå vidare och få utbildning.
- SIP information/utbildning och deltagande genomfört våren och hösten 2021
- Nätverk för sammankallande till Västbusgrupp i GBG
- Elevhälsan Härryda
- Majorna/Linné pilotutbildning NOSAM barn och unga
- NOSAM Angered psykiatri
- Angered, utbildning lokal samverkan gruppen
- LUNDBY Barn och unga FCA koordinator
- Härryda, socialpsykiatri
- Majorna/Linné SIP-utbildning NOSAM barn och unga
- Nätverk för sammankallande till Västbusgrupp i GBG
- Medarbetarforum, Socialtjänst, Härryda
- NOSAM, Mitt i Livet, psykiatri, äldre, Västra Hisingen,

- Temagrupp Psykiatri
- Västbusdagen Lundby, Samverkan
- Temagrupp Barn och unga
- Temagruppen ÄLDRE
- NOSAM Bou, Partille
- GBG Hemlösa, socialtjänst
- Nätverk för sammankallande till Västbusgrupp i GBG
- Ledningsgrupp elevhälsa GBG gymnasium
- Centrum Funktionsstöd
- APT ledningsgrupp socialtjänst barn och unga Partille
- NOSAM Barn och unga Partille

Totalt har vi nått 356 länkar

Vi har erbjudet chefer och ledare, information genom digitalt möte under 6 tillfällen, "Stärkt arbete i SIP" i Göteborgsområdet under januari/februari, när efterfrågan var stor erbjöds ytterligare två tillfällen i maj och juni. Medverkande har kommit från många verksamheter på olika nivåer.

Totalt har vi nått 440 länkar

Planerat

SIP-Samordnare

Som ett led i arbetet med implementering av den nya SIP-riktlinjen utser varje NOSAM en lokal SIP-samordnare. När NOSAM utsett SIP-samordnare kan NOSAM-ordförande ansöka om 200,000 kr för att stimulera till SIP arbetet. Lokal SIP-samordnare inom NOSAM är bland annat kontaktperson till delregional SIP-koordinator och kartlägger den lokala SIP-implementeringen.

Idag finns 10 SIP-samordnare i NOSAM, saknar från 4 NOSAM, Samma sak gäller ansökan om stimulansmedel. Varje NOSAM utser en lokal SIP-samordnare med uppdrag att samordna de lokala SIP-utbildarna. Det handlar om att få en översikt för att stödja, kartlägga och följa upp implementering av styrdokumentet. Ett stimulansbidrag utgår till utsedda SIP-samordnare. [Uppdragsbeskrivning för lokal SIP-samordnare i NOSAM](#)

SIP-utbildare

Stöd i lokal implementering genom heldagsutbildning till särskilt utsedda SIP-utbildare på NOSAM-nivå (lokal närområdessamverkan). Planerat 14 tillfällen och 140 personer. [Inbjudan till SIP-utbildare.](#)

I Göteborgsområdet erbjuds nu i höst, utbildning "Lära dig lära ut SIP" som är en heldag till våra 14 NOSAM områden.

10 SIP-utbildare i varje NOSAM område är vårdssamverkans förslag. Totalt 140 SIP-utbildare. En del områden har anmält fler än 10 utbildare. Det är upp till varje område att bestämma hur det fortsatta arbetet med implementering ska fortlöpa.

För att kunna delta i utbildningen måste varje chef som skickar sina SIP-utbildare göra:

- En implementeringsplan i verksamheten ska finnas innan utbildningen påbörjas.
- Planen upprättas av chef och beskriver hur SIP-utbildaren ska sprida kunskap om SIP inom verksamhet/verksamheter

Utbildningen innehåller: Samordning, samarbete, samsyn och samverkan.

- Olika begrepp inom SIP
- Basinformation om SIP: riktlinje, process, lagar
- Delaktighet och brukarinflytande
- Redskap för att implementera SIP i verksamheten

Efter utbildning så erbjuds det ett nätverk för SIP-utbildare där samverkan finns och att få utbyta erfarenheter med andra SIP-utbildare i Göteborgsområdet som den delregionala SIP-koordinatören sammankallar. Detta nätverk kommer att få information om SIP-nyheter och kompletterande utbildningar.

Idag har vi utbildat ett NOSAM-område. Ytterligare 5 NOSAM har bokat utbildningsdag.

Delregionala plan för vidmakthållande

- Vårdsamverkan i Göteborgsområdet kommer att fortsätta utbilda utbildare?
- Vårdsamverkan i Göteborgsområdet erbjuder nätverksträffar för SIP-samordnar för information
- Vårdsamverkan i Göteborgsområdet erbjuder nätverksträffar för SIP-utbildare med olika teman som psykiatri, äldre frågor och barn och unga
- Allt vårt arbete erbjuds till alla våra samverkansparter
- Behålla delregional SIP-samordnare under 2022.

Uppföljning av implementeringsarbetet

Återrapportering från SIP-samordnare och SIP-utbildare i slutet på året till delregional SIP koordinatör



2021-11-03

Genomfört

Hur har implementering gått hitintills? Hur många har fått utbildning? På vilken/vilka nivå/nivåer? Delregionalt/lokalt/verksamheter?

- **Superkontaktombud** våren 2020: 53 anmälda deltagare fördelade enligt:
 - K; 28
 - P; 14
 - S; 11
- **Chefer/ledare** hösten 2020: 386 anmälda deltagare fördelade enligt:

- K; 278
- VGR; 108 (varav 11 privata)
- **Användare** våren 2021: 949 anmälda deltagare varav bland annat:
 - Habilitering & Hälsa; 39
 - Kommun; 452 anmälda deltagare varav bland annat:
 - Arbetsmarknadsenhet; 17
 - Barn- och elevhälsa; 23
 - Hemsjukvård; 86
 - Socialtjänst; 293 anmälda deltagare varav bland annat:
 - BoU; 85
 - LSS; 38
 - Vuxna; 76
 - Äldreomsorg; 68
 - Primärvården; 129 anmälda deltagare varav bland annat
 - NH Rehab; 19
 - NH Vårdcentral; 55
 - Privat Vårdcentral; 8
 - Regionhälsan; 39
 - Skaraborgs Sjukhus; 84
 - Skolverksamheter; 188
- **Verksamhetsnära sammanhang**
 - Lokala partssamverkansgrupper i Skaraborgs alla femton kommuner, ca: 120 deltagare.
 - Personal som arbetar med barn & unga i Tidaholms kommun, ca: 60 deltagare.
 - BUSE-gruppen (barn- och ungdomssamordnare) i Töreboda, ca: 15 deltagare.
 - Nätverkslag i Götene, Skara, Tidaholm, Skövde och Lidköping, ca: 20 deltagare.
 - Skaraborgs Partssamverkanskonferens som genomfördes digital, ca: 135 deltagare från hela Skaraborg.
 - Enhetsmöte Skaraborgs kommunalförbund, ca: 30 deltagare
 - Barn och unga nätverket på Skaraborgs Kommunalförbund (socialtjänst), ca: 15 deltagare.
 - Presidiet Skaraborgs Kommunalförbund, 10 deltagare
 - Samverkansgrupp Barn och ung, Vårdsamverkan Skaraborg, ca: 12 deltagare.
 - Personal i satsningen SKIFO i Gullspång (samverkan skola & socialtjänst). Ca: 10 deltagare.
 - Personal på naturbruksgymnasierna i Skaraborg, ca: 20 deltagare.
 - Samverkansdag för verksamheter som jobbar med barn & unga lokalt i Vara, ca: 60 deltagare.
 - Samverkansprojekt "För barns bästa" delregionalt, ca: 60 deltagare.
 - Lokal partsamverkanskonferens i Mariestad, ca: 80 deltagare.
 - Delregional trepartskonferens inom psykiatri/missbruk/beroende: ca 90 deltagare

Planerat

Om ni har utbildningar i höst och framåt?

- **Användare** hösten 2021: Hittills 223 anmälda deltagare varav bland annat:
 - Habilitering & Hälsa; 3
 - Kommun; 142 anmälda deltagare varav bland annat:
 - Hemsjukvård; 21
 - Socialtjänst; 101 anmälda deltagare varav bland annat:
 - BoU; 28
 - LSS; 9
 - Vuxna; 45
 - Äldreomsorg; 17
 - Primärvården; 26 anmälda deltagare varav bland annat:
 - NH Rehab; 2
 - NH Vårdcentral; 15
 - Privat Vårdcentral; 8
 - Skaraborgs Sjukhus; 36
 - Skolverksamheter; 12
- Utbildning för elevhälsan i Hjo, ca: 20 deltagare.
- Kontaktombudskonferens delregionalt, ca: 50
- Föreläsning på Högskolan i Skövde, hela klassen med termin 6 sjuksköterskestudenter (60-80)

Delregionala plan för vidmakthållande

Kommer ni utbilda utbildare?

- Vi kommer att utbilda användare med stöd av våra koordinatörer som finansieras av handlingsplan psykisk hälsa medel. Öppna utbildningar och riktade till verksamheter som efterfrågar.

Kommer det finnas ett SIP-samordnarnätverk i er delregion som hålls samman?

- Det finns till viss del kvarlevor av VästBus-nätverk, men vi hoppas kunna få till en samordning och en tydligare anknytning till SHVO. Våra två heltider som är anställda med medel från handlingsplan psykisk hälsa kommer undersöka vad det finns idag och knyta personer till sig för ökad samordning.

Kommer det ske fortsatta utbildningar i er delregion? Lokalt? I samverkan?

- Våra anställningar inom HP PH kommer med största sannolikhet ägna sig stor del åt detta. (200% anställning under 2022). Och även om vi inte uttalat att vi utbildar utbildare så sker det ju även utbildningar lokalt där personer med större uppdrag runt SIP utbildar i egen verksamhet.



2021-11-03

Genomfört

- Implementeringen har ägt rum både delregionalt och lokalt i de fyra kommunerna som ingår i SIMBA.
- Information till chefer i alla utvecklingsgrupper och lokala grupper erbjöds vid två tillfällen i mars 2021.
- Träffat lokala styrgrupper för SIP barn och unga i tre kommuner.
- Har efter önskemål haft en workshophösten 2021 i en av de lokala styrgrupperna för SIP barn och unga.
- Utbildning halvdag för personer med särskilt ansvar inom SIP hölls vid tre tillfällen i maj 2021. Inbjudan till utbildningen skickades ut till chefer i utvecklingsgrupperna och de lokala styrgrupperna för vidarebefordran. Antal deltagare: ca 80 personer
- Utbildning riktad till alla medarbetare i de fyra kommunerna vid åtta olika tillfällen i september 2021. Varje utbildningstillfälle omfattade fyra timmar och medarbetarna skulle gå vid ett tillfälle. Inbjudan till utbildningen skickades ut till chefer i utvecklingsgrupperna, de lokala styrgrupperna, till verksamhetschefer för förskola, grundskola och gymnasium samt privata aktörer inom förskola och skola för vidarebefordran. Antal deltagare: ca 240 personer från olika verksamheter inom skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård.

Planerat

- Utbildning för alla medarbetare och chefer på Centrala Barn- och elevhälsan i Stenungsund i november 2021, efter önskemål från dem.
- I nuläget inga fler planerade utbildningar. Vid efterfrågan planeras nya utbildningstillfällen in.
- Fortsatt dialog med utvecklingsgrupper och lokala grupper för avstämning i aktuella frågor och förslag på stöd i implementeringen.

Delregionala plan för vidmakthållande

- Vi utbildade personer som ska ha särskilt ansvar för SIP inom sin verksamhet.
- Det kommer att startas upp ett SIP-samordnar-nätverk i SIMBA både riktat till barn och unga samt vuxna.
- Diskussioner pågår kring att erbjuda SIP-utbildningar kontinuerligt 1-2 gånger per termin framåt för nya medarbetare etc.

Genomfört

- I SAMLA har tre utbildningar genomförts 2019 vilket var innan revidering var klar, en av utbildningarna var riktad till chefer och ledare. Totalt deltog ca 150 personer.
- 2021 genomfördes under våren två utbildningar varav en till chefer och ledare. Totalt deltog ca 60 personer.
- Hösten 2021 har vi erbjudit tre utbildningar om både SIP och överenskommelse *Samverkan för barn och unga hälsa* där vi vänt oss till verksamheter som möter barn- och unga, ca 70 personer deltog.
- God spridning från regionala verksamheter men övervägande deltagande från kommunens verksamheter har varit från socialtjänsten.

Utbildningarna har varit på delregional nivå.

Planerat

- Inga planerade utbildningar i höst men har erbjudit ett extra utbildningstillfälle för framför allt skolan, men man önskar avvakta tills att en del innehåll i överenskommelsen *Samverkan för barn och unga hälsa* är klarlagt.

Delregionala plan för vidmakthållande

Kommer ni utbilda utbildare?

- Nej, men SIP-samordnare finns vilka har ett RAM-uppdrag där det bland annat framgår att de ska ha ett ansvar runt SIP.

Kommer det finnas ett SIP-samordnarnätverk i er delregion som hålls samman?

- Ja, och för SIP-samordnare som arbetar med vuxna är nätverket inne på fjärde träffen, sammankallande är delregional samordnare för SIP. För SIP-samordnare som arbetar med barn och unga kommer första nätverksträffen vara i december månad, sammankallande är delregional samordnare för SIP samt delregional samordnare överenskommelsen *Samverkan för barn och unga hälsa*.

Kommer det ske fortsatta utbildningar i er delregion?

- Nej, inte planerat i nuläget. SIP är en levande fråga i samordningsgruppen samt i de olika utvecklingsgrupper som finns i SAMLA.

Genomfört

- Presentation av överenskommelsen och de nya SIP-riktlinjerna i 14 av de 15 lokala samverkansgrupperna inom vårt område. Den sista samverkansgruppen har inte haft möten under 2021.
- Dialog i 13 av de 15 lokala samverkansområdena om lokal implementering av överenskommelsen och de nya SIP-riktlinjerna. (Dialog i den 14:e lokala samverkansgruppen kommer ske 211119).
- I ett av de lokala samverkansområdena har vi haft ytterligare presentationer och dialog kring frågorna med chefs- och medarbetargrupper.
- Dialog och stöd till parter inom de lokala samverkansområdena.
- Utbildning till ca 270 chefer och ledare vid tre tillfällen, enligt gällande implementeringsplan.

Planerat

- Gemensam utbildning kring Hälsoundersökningar för placerade barn och unga tillsammans med Fyrbodals kommunalförbund den 29 november 2021.
- Sex utbildningstillfällen med start i februari 2022, för SIP-utbildare i SIP.

Delregionala plan för vidmakthållande

- Bidra till att det skapas strukturer kring hur dialogen och samsynen ska kunna fortsätta på lokal nivå även efter att utbildningsinsatserna är gjorda.
- Skapa nätverk för SIP-utbildare under våren 2022.
- Utbilda nya SIP-utbildare efter avstämning med de lokala samverkansgrupper.

Genomfört

- Fortlöpande information om nuläget till styrgrupp och/eller AU-arbetsutskott
- Deltagit på de lokala ledningsgrupperna för information och dialog på chefsnivå. I syfte att få samsyn gällande implementering av SIP-riktlinjen
- Deltagit i lokala arbetsgrupper med information och dialog, i syfte att få samsyn gällande implementering av SIP-riktlinjen
- Blivit inbjuden till dialog med interna ledningsgrupper, inom region och kommun var för sig

- Deltagit på APT och verksamhetsmöten inom region och kommun. Både med information och utbildning
- Deltagit på flera nätverksträffar via Borås regionen, för både chefer och medarbetare
- Alla verksamheter har varit representerade i olika forum, upplevelsen är att många har deltagit men svårt att veta hur många exakt, via länk
- Utbildning för SIP-samordnare
- Flera utbildningar i SIP som verktyg med fokus på vuxna
- Flera utbildningar i SIP som verktyg med fokus på vuxna och utskrivning från slutenvården
- Flera tillfällen öppen frågestund - SIP
- Workshop vid två tillfällen i oktober, för ett bättre samarbete, med fokus på TSU- Trygg och Säker Utskrivning från sjukhus
- SIP-samordnare nätverket är startat men en förstaträff
- Workshop vid två tillfällen i oktober, för ett bättre samarbete, med fokus på TSU- Trygg och Säker Utskrivning från sjukhus
- SIP-samordnare nätverket är startat men en förstaträff
- Varit en stödjande funktion i förbättringsarbete tex när SIP-mötet inte blivit bra, eller att verksamheter har uteblivit utan att meddela förhinder bra SIP.
- Stöttat i nätverksarbetet och identifierat nyckelfunktioner i olika verksamheter
- Haft ett första möte med kommunpoliserna, utifrån att dem ser medborgare som faller mellan stolarna

Planerat

- SIP-utbildning för IFO vuxen i Borås
- SIP-utbildning för hemsjukvården i Mark två tillfällen
- SIP-utbildning i Herrljunga kommun och primärvård tillsammans alla målgrupper
- Allmän SIP utbildning inplanerat 2 tillfällen innan jul
- SIP-samordnare nätverk två träffar till i höst
- Bokat möte med kontaktperson på Försäkringskassan

Delregionala plan för vidmakthållande

- SIP-samordnarnätverk tema, vuxen, med två träffar per termin.
- SIP-samordnarnätverk tema, barn och ungdom, med två träffar per termin.
- Fortsatt stöd? Kommer lyftas på styrgruppen 12 november
- Kontakt även tagen med arbetsförmedlingen
- Fortsätta samarbete med polisen
- Fortsatt samarbete med Försäkringskassan



Utmaningar

- När SIP-utbildare förstår att SIP är till för den enskilde och hen behöver byta paradigmen uppstår en inre konflikt.
- Få alla verksamheter som inte är aktiva i NOSAM med i det nya med SIP.
- Att alla som gör SIP, ska använda IT-stödet SAMSA



Utmaningar

- Pandemin bröt ut med vår första planerade utbildningsinsats för chefer varpå denna fick planeras om.
- Alla utbildningar hittills har fått utföras digitalt.
- Skrivningen om SIP i SAMSA -vi har en skola som gör en pilot i SAMSA. Däremot flera IFO barn-enheter som är på väg att börja använda SAMSA, så utveckling sker.



Utmaningar

- Har varit svårt att få informationen att nå ut till medarbetarna. Informationen har ofta fastnat på chefsnivå.
- Få anmälda till utbildningen i relation till hur många medarbetare som finns. Vi har fått till oss att många medarbetare inte ens nåtts av informationen att utbildningar har ägt rum. Vissa verksamheter har inte varit representerade av någon person.
- Att få verksamheter att påbörja användandet i IT-stödet SAMSA, samt använda SAMSA när verksamheten är uppkopplad.



Utmaningar

- Att arbeta med SIP proaktivt. Ex har vi en delregional rutin för SIP vid demensdiagnos, men detta ska inte behöva finns för varje "diagnos" utan det proaktiva ska vara en del av arbetet.
- Utmaning är vidare att inte göra det för svårt utan att alla ska kunna erbjuda och arbeta enligt SIP-processen.
- Utmaning ses att öka erbjudandet av SIP i samband med slutenvårdsprocessen för barn och unga.
- Utmaning att nå hela vägen ut lokalt, att nå varje enskild medarbetare via SIP-samordnare.
- Sist ses en utmaning kring efterfrågan runt utbildning av mötesledare.



Utmaningar

- Fortsätta att stötta till samsyn kring SIP-processen över verksamhetsgränserna.
- Ge stöd till att särskilja SIP från övriga samverkansfrågor och att det skapas fungerande lokala rutiner kring övrig samverkan.
- Skolans ingång i SIP i SAMSA och avvikelser i MedControll Pro.



Utmaningar

- Behovet kommer vara fortsatt stöd under 2022, med att utbilda utbildare
- Att upprätta SIP i SAMSA och bättre långsiktigt arbete med SIP i öppenvård som håller ihop planen vid ett ev slutenvårdstillfälle.
- Att arbeta mycket mer proaktivt och personcentrerat med SIP
- Att alla medborgare ska veta vad en SIP är och känna till sin rätt att få en SIP
- Ta fram en gemensam SIP-utbildning i Totara, viktigt att få samsyn och förbättra arbetssätt tillsammans.
- Att varje verksamhet har en plan för fortsatt kompetensförsörjning gällande SIP och SAMSA.
- SIP-arbetet tar mycket resurser i uppstarten och det blir en konflikt i förhållande till den vårdskuld vi har efter Covid. Därav viktigt att det finns stödstrukturer även under 2022.

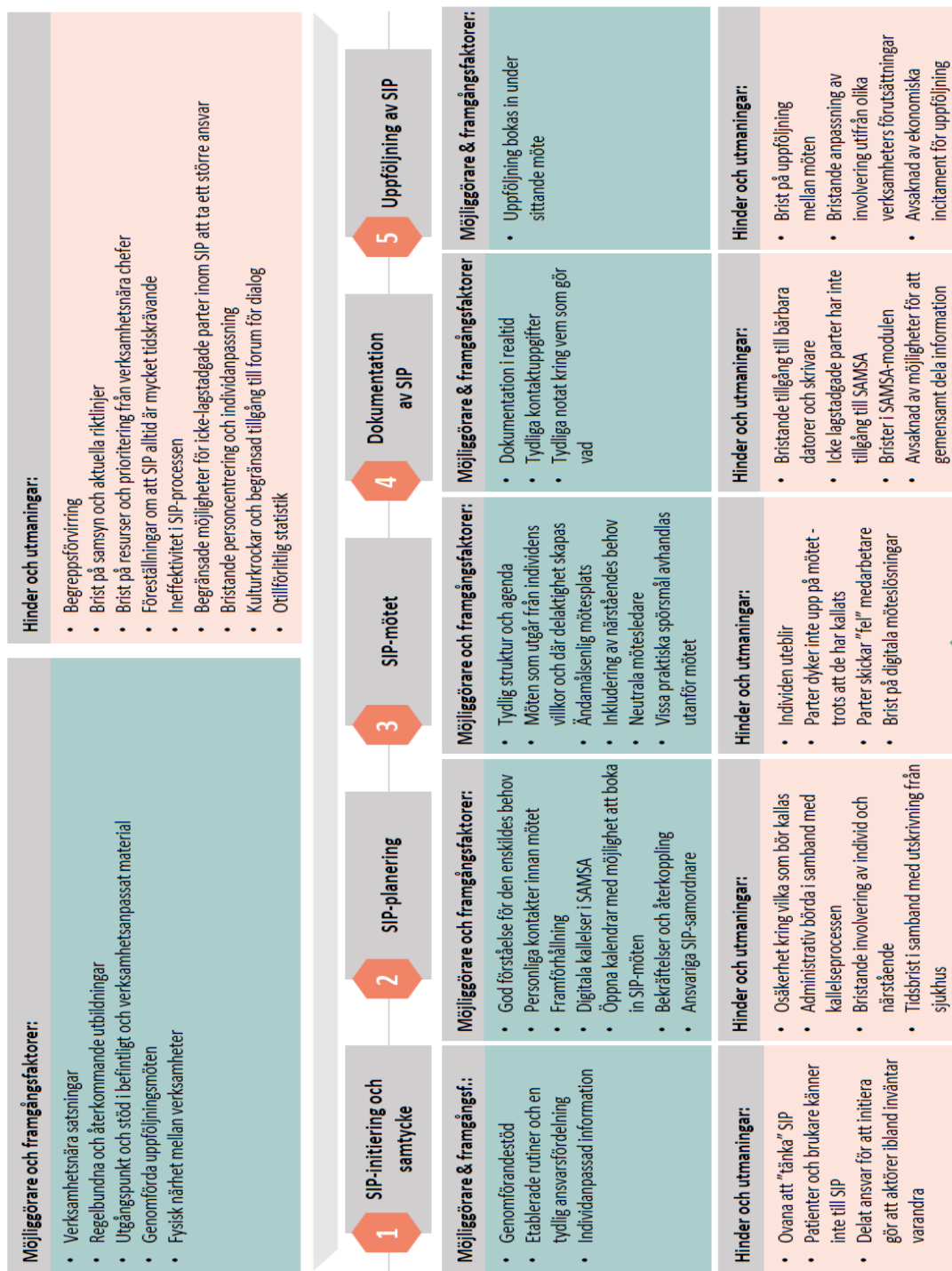
Möjliggörare och hinder

TIPS PÅ FÖRBÄTTRINGAR i arbetet med och deltagandet i SIP

Tips på förbättringsområden

- Större **spridning av information och kunskap** om SIP både till allmänhet och profession
- Större fokus på den **enskildes rättigheter** och vikten av **brukarinflytande** i informationen om SIP
- Mer kunskaper om samverkan, psykisk ohälsa och bemötande till professionen
- Skapa bättre förutsättningar för **aktörers deltagande** på SIP-möten
- Tydliggöra **uppföljningsansvar** i riktlinjer för SIP
- Erbjud **möte efter SIP** avslutats – hur upplevde den enskilde/närstående SIP?
- Information om vart man kan vända sig om man inte är nöjd med sin eller sin närståendes SIP/
inte får SIP fastän man är berättigad det

Översikt: Möjliggörare och hinder för SIP i Västra Götaland



Beredningsgrupp LÖSA

Projektroll	Namn, organisatorisk tillhörighet
Projektledare SIP-Samordnare i VG	Jessica Ek, GITS
Processledare, Handlingsplan Psykisk hälsa	Charlotta Wilhelmsson; VästKom
Processledare, Handlingsplan Psykisk hälsa	Ulrika Söderlund, Västra Götalandsregionen
Processledare, Samverkan in- och utskrivning	Jeanette Andersson, VästKom
Processledare, Samverkan in- och utskrivning	Lena Arvidsson, Västra Götalandsregionen
Funktionskoordinator samordnad vård- och omsorg, SAMSA	Maria Fredriksson, GITS
Funktionskoordinator samordnad vård- och omsorg, SAMSA	Christer Nygren, GITS

SIP Beredningsgrupp

Projektroll	Namn, organisatorisk tillhörighet
Projektledare SIP-Samordnare i VG	Jessica Ek, GITS
Processledare, Handlingsplan Psykisk hälsa	Catharina Sundström (Madeleine Nilsson, Charlotta Wilhelmsson; VästKom)
Processledare, Handlingsplan Psykisk hälsa	Saknas (Ebba Bothén, Ulrika Söderlund, Västra Götalandsregionen)
Processledare, Samverkan in- och utskrivning	Solveig Högberg, GITS (Jeanette Andersson, VästKom)
Processledare, Samverkan in- och utskrivning	Lena Arvidsson, GITS
Funktionskoordinator samordnad vård- och omsorg, SAMSA	Maria Fredriksson, GITS
Funktionskoordinator samordnad vård- och omsorg, SAMSA	Christer Nygren, GITS

Intern Beredningsgrupp

Projektroll	Namn, organisatorisk tillhörighet
Ordförande Ledningsrådet	Anne-Marie Svensson, Västra Götalandsregionen
Vice ordförande	Malin Swärd (Jeanette Andersson, VästKom)
Projektledare SIP-Samordnare i VG	Jessica Ek, GITS
Processledare, Samverkan in- och utskrivning	Solveig Högberg, GITS (Jeanette Andersson, VästKom)

Processledare, Samverkan in- och utskrivning	Lena Arvidsson, GITS
Processledare samordnad vård- och omsorg, SAMSA	Maria Fredriksson, GITS
Processledare samordnad vård- och omsorg, SAMSA	Christer Nygren, GITS

Arbetsgrupp AG-SIP

Projektroll	Namn, organisatorisk tillhörighet
Projektledare SIP-Samordnare i VG	Jessica Ek, GITS
SIP samordnare i Skaraborg	Angelica Engman, Vårdsamverkan Skaraborg Robin Ahlm, Vårdsamverkan Skaraborg Karin Ahlqvist, Vårdsamverkan Skaraborg (tidigare Kerstin Söderlund, Adam Krantz)
SIP samordnare i SAMLA	Karolina Wolmhag, SAMLA
SIP samordnare i SIMBA	Johanna Junkvist, SIMBA (tidigare Anneli Andersson)
SIP samordnare i Södra Älvsborg	Maria Glemfeldt, Närvårdsamverkan Södra Älvsborg (tidigare Jan Nilsson)
SIP samordnare i Göteborgsområdet	Agneta Bergqvist, Samverkan i Göteborgsområdet Eva Nilsson Samverkan i Göteborgsområdet
SIP samordnare i Fyrbodalen	Helén Svensson, Vårdsamverkan Fyrbodalen (tidigare Catharina Sundström, Georg Fischer,
Koordinator, för brukarorganisationerna, Stärkt brukarmedverkan	Sara Svensson, NSPHiVG
Koordinator, för vårdssamverkansgrupperna, Stärkt brukarmedverkan	(2019-2020 Eva Nilsson, Lars Alfredsson, Vårdsamverkan VG)
Brukarrepresentant Äldre	Kerstin Nilsson, v ordf. Funktionsrätt VGR

Arbetsgrupp SAMBUH

Projektroll	Namn, organisatorisk tillhörighet
Projektledare SIP-Samordnare i VG	Jessica Ek, GITS
Implementeringsansvarig	Emmelie Alvarsson Vårdsamverkan Skaraborg Karin Ahlqvist, Vårdsamverkan Skaraborg
Implementeringsansvarig	Karin Svensson, SAMLA
Implementeringsansvarig	Emily Jakoby Kask, Therése Arvidsson, SIMBA
Implementeringsansvarig	Maria Glemfeldt, Närvårdsamverkan Södra Älvsborg
Implementeringsansvarig	Frida Palm, Samverkan i Göteborgsområdet Lena Ekeröth Samverkan i Göteborgsområdet
Implementeringsansvarig	Helén Svensson, Vårdsamverkan Fyrbodalen (tidigare Catharina Sundström)

Koordinator, för brukarorganisationerna, Stärkt brukarmedverkan	Sara Svensson, NSPHiVG
Brukarrepresentant	Kerstin Nilsson, v ordf. Funktionsrätt VGR