Underlag för arbete i **Västra Hisingen** - Lokalt NOSAM Vuxna 2024-2025

Underlaget bygger på uppdrag och handlingsplan för NOSAM. Aktiviteter följs upp halvårsvis samt inför årsrapport av processledare NOSAM.

Senast reviderat: 2024-06-05

Beskrivning av NOSAM och Lokala NOSAM:

NOSAM (NOSAM-råd) hanterar vårdsamverkansfrågor på ledningsnivå över huvudmannagränser, med fokus på hälso- och sjukvård och berörd socialtjänst inom NOSAMs upptagningsområde, dvs hela Hisingen. NOSAM verkar för förbättringar i vårdsamverkan, främst gällande vårdens övergångar och hälsofrämjande/förebyggande insatser, med effekt för invånarna. NOSAMs handlingsplan är beslutad att gälla 2024-2025.

Lokala NOSAM följer den regionala primärvårdens geografiska närområdesindelning, och hanterar samma samverkansutmaningar som NOSAM, dock utgående ifrån vad som kan hanteras inom aktuellt lokalt närområde av ingående lokala parter. Lokala NOSAMs aktuella utvecklingsområden och aktiviteter i vårdsamverkan utgår dels från handlingsplan för NOSAM Hisingen 2024-2025, dels från aktuella lokala behov. Se handlingsplan nedan. Verksamheter som är berörda ska ha utsedda ledamöter som deltar regelbundet, se mer nedan.

Frågor som identifieras lokalt men som berör hela Hisingen eller hela Göteborgsområdet, nomineras in till Beredningsgrupp NOSAM via processledare eller ordförande för vidare hantering.

Styrdokument för NOSAM/Lokala NOSAMs samt dokumentation mm, finns på hemsidan vardsamverkan.se/goteborgsomradet. Direktlänkar (håll nere ctrl-tangent för att aktivera länk):

Uppdragsbeskrivning Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet.pdf (vgregion.se)

NOSAM - Samverkan i Göteborgsområdet (vardsamverkan.se)

Dokument - Samverkan i Göteborgsområdet (vardsamverkan.se)

Representation i Lokala NOSAM Vuxna

Verksamheter som ska representeras i Lokala NOSAM Vuxna är de som huvudsakligen berörs av de utvecklingsområden som är angivna enligt nedan. Ledamöter ska känna till sitt uppdrag och ha det förankrat i hemorganisationen, bidra till planering för relevant och ändamålsenligt årsupplägg och dagordningar, aktiv dialog och ett gott samverkansklimat. Läs mer om ledamöters uppdrag i uppdragsbeskrivningen (länk ovan). Förslagsvis ska nedanstående verksamheter utse ledamöter:

- Regional primärvård inom närområdet, samtliga vårdcentraler och rehabmottagningar enligt Vårdval
- Folktandvården inom närområdet, utsedda kliniker
- Gbg Stad/ÄVO Kommunal primärvård: Enheter ssk, rehab, BmSS/Funktionsstöd inom närområdet
- Gbg Stad/ÄVO Socialtjänst: Myndighet, Hemtjänst, VoB inom närområdet
- Gbg Stad/Funktionsstöd: Myndighet, Boendestöd, BmSS inom närområdet
- *Övriga berörda aktörer bjuds in som adjungerade*

Arbetssätt Lokala NOSAM (OBS kan revideras efter konsensusbeslut i respektive forum):

- Kallelser och dagordning sammanställs och skickas ut av ordförande
- Minnesanteckningar noteras i angiven mall (laddas ner HÄR) och skickas in till publicering (till isabelle.alknas@vgregion.se) av utsedd ledamot
- Frågor som identifieras lokalt men som berör hela Hisingen eller hela Göteborgsområdet, nomineras in till Beredningsgrupp NOSAM via processledare NOSAM eller ordförande NOSAM för vidare hantering.
- Processledare NOSAM kommer vid behov att medverka i Lokala NOSAM för dialog och uppföljning, och finns tillgänglig för frågor om vårdsamverkan på Hisingen: karin.elias@aldrevardomsorg.goteborg.se

Handlingsplan: Utvecklingsområden och aktiviteter för Lokala NOSAM Vuxna att omhänderta 2024-2025.

OBS Aktiviteter specificeras, genomförs och följs upp i respektive Lokalt NOSAM Vuxna

Utvecklingsområde	Aktivitet/Implementeringsplan	Utvärdering
Planering efter slutenvård	Följsamhet till styrdokument Dokument - Samverkan i Göteborgsområdet (vardsamverkan.se). Främja samsyn och goda samverkansrelationer i planeringsprocessen. Delvis omhändertaget i delregionalt utvecklingsprojekt. **Angelägen fråga** - Lokalt finns det förbättringar ang avstämningar inför mötet, tidsplanering, samordning för att öka deltagande. - SIP i samband med utskrivning.	

	De verksamheter som inte anslutit till SAMSA ska informera andra parter om hur kallelser som berör dem hanteras.	
SIP: Öka kvaliteten och delaktigheten för individen i vårdens övergångar samt använda SIP i förebyggande syfte	Stärka delaktigheten för den enskilde genom att öka antal SIP för målgruppen äldre.	
	Varje Lokalt NOSAM Vuxna väljer gemensamt 1 prioriterad målgrupp som ska få SIP i sitt hem. Målgruppen kan vara en grupp med stora vårdbehov och ökad risk att behöva uppsöka slutenvård akut, t ex multisjuka äldre med ökande fragilitet. OBS socialtjänstutförare viktig part. SIP registreras i SAMSA och omnämns i förberedd vårdbegäran i SAMSA så det framgår för slutenvården. **Angelägen fråga.** - Målgrupp Västra Hisingen: Personer med demensdiagnos, såväl med tidigare diagnos som får ny diagnos.	Mått: Ökat antal SIP i SAMSA utan koppling till slutenvårdsepisod.
Trygga vårdövergångar, t ex god samordning vid vårdövergångar från barn till ung vuxen 18+	Processledare NOSAM inventerar utvecklingsområden vårdövergång barn till vuxen, via avvikelser i samverkan samt dialog i lokala NOSAM. Habilitering och BUP ska inkluderas. Resultat utgör grund för ev förbättringsarbete och/eller lärande av goda exempel. - **Angelägen fråga VC**	
Avvikelser i samverkan *OBS Enskilda händelser/avvikelser hanteras separat mellan berörda parter.*	Vid upprepade händelser/avvikelser i samverkan då det finns tydligt mönster då fler parter är involverade, tas detta upp för lärande dialog i Lokalt NOSAM. Om det identifieras systematiska brister i tex styrdokument, lyfts detta till Beredningsgrupp NOSAM för vidare hantering.	Mått: Antal avvikelser inom valt område ska minska.
	Varje Lokalt NOSAM väljer ett förekommande och prioriterat område att följa och förbättra, t ex: situationer då slutenvård hade kunnat undvikas, läkemedelshantering, e dyl.	
	De verksamheter som inte anslutit till MedControl Pro ska informera andra parter om hur avvikelser som berör dem hanteras.	
Samverkan psykisk ohälsa/psykiatri på primärvårdsnivå *OBS samverkansbehov som involverar både region och*	Lokala NOSAM identifierar samverkansbehov på primärvårdsnivå. (Då identifierade behov berör specialistsjukvård, hela stadsområdet eller Göteborgsområdet informeras Beredningsgrupp NOSAM för vidare hantering.)	
	Information om Psyksam och Samsynsgruppens uppdrag och pågående arbete ska nå Lokala NOSAM, och kontakt mellan Lokala NOSAM och dessa forum ska stärkas.	

kommun (t ex remisshantering VåC-SU är regionintern fråga).		
God löpande samordning i vårdsamverkansfrågor	Samordning i närområdet gällande aktuella behov och samsyn kring uppdrag och ansvarsfrågor som regleras i styrdokument relevanta för samverkan, såsom bl a: -Hälso- och sjukvårdsavtal (HS-avtal) -Krav- och kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral respektive Rehabilitering (KoK-bok) -Närområdesplan (NOP) -Lokala överenskommelser. Samordning kan gälla t ex materialbeställningar, läkarmedverkan, hygienfrågor, vaccinationssamordning, nätverk mellan medarbetare, samplanera för säkerställd god vård innan/under semesterperioder, mm.	
	Aktuell NOP ska vara känd för alla berörda parter i närområdet.	
God löpande kännedom om varandras verksamheter och aktuella kontaktvägar	Alla ingående parter ansvarar för att informera om aspekter av sin egen verksamhet eller verksamhetsförändringar som påverkar samverkan inkl personalförändringar.	
	Kontaktlistor med VIP/Vårdgrannenummer hålls aktuella av ingående parter.	
Lokala initiativ	Samverkansbehov specifika för närområdet hanteras lokalt och rapporteras i samband med uppföljning handlingsplan och årsrapport.	
Kunskapsstyrning Samverkande sjukvård i hemmet	Identifierade utvecklingsområden enligt checklista 1 på möte i maj 2024 • Genomföra inskrivningssamtal med patient och närstående. På korttidsenhet ska inskrivningssamtal och läkarbedömning ske så tidigt att patientens behov tillgodoses på ett säkert sätt. • Undersöka rätt till tandvårdsstöd och utfärda intyg. • Upprätta eller följa upp samordnad individuell plan SIP och/eller Patientkontrakt. Delta i upprättande och uppföljning av den individuella planen i digitala system. • För personer på korttidsenheter ska uppföljning och överlämning av vårdansvar säkerställas och vid behov ska det göras en SIP. • Genomföra brytpunktssamtal och efterlevandesamtal.	