

Årsrapport

Kommun och sjukvård

Samverkan i Göteborgsområdet

Fastställd av Ledningsgrupp för samverkan, LGS, 2022-02-04



Innehåll

Styrning och ledning.....	2
Temagrupp Barn och unga.....	11
Temagrupp Psykiatri	15
Temagrupp Äldre	20
Utvecklingsgrupp SAMSA.....	23
NOSAM Angered	28
NOSAM Centrum barn och unga.....	38
NOSAM Härryda.....	42
NOSAM Lundby Äldre.....	45
NOSAM Majorna-Linné	49
Lokal Västbusgrupp NOSAM Majorna- Linné	57
NOSAM Mölndal	63
Lokal Västbusgrupp NOSAM Mölndal	67
NOSAM Norra Hisingen.....	70
NOSAM Partille	76
NOSAM Barn och unga Partille.....	78
NOSAM Mitt i livet Västra Göteborg	82
NOSAM Västra Göteborg Äldre	84
NOSAM Västra Hisingen.....	86
Lokal Västbusgrupp NOSAM Västra Hisingen.....	94
NOSAM Öckerö	95
NOSAM Östra Göteborg.....	97
Bilagor	99

Styrning och ledning

Årsrapport 2021

Inom Göteborgsområdet samverkar region och kommuner för drygt 40 procent av befolkningen inom Västra Götaland. Ingående parter representerar stora organisationer med tusentals anställda som befinner sig i olika verksamheter på olika nivåer. Samverkansarbetet har under året skett på såväl politisk som förvaltnings- och verksamhetsnivå, delregionalt och lokalt. Många har under detta tuffa samverkansår försökt ta vara på och utnyttja de positiva saker som pandemin fört med sig. Det finns konsensus om att vi behöver jobba mer tillsammans – tillsammans blir vi starka och bidrar till det Goda Livet i Västra Götaland.

Summering

Rapporten redovisar översiktligt och kortfattat det arbete som bedrivits i ledningsgruppen och politiska samrådet. Samverkansarbetet utgår från tre fokusområden, prioriterade av politiska samrådet och fastställda i Samverkansplan 2020 - 2023.

Utveckla sammanhållen hälsa, vård och omsorg för individen genom att fokusera på:

- In- och utskrivningsprocessen
- Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa
- Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom

Ledningsgruppen (LGS)

LGS har träffats vid fyra ordinarie möten med i snitt 11 deltagare. Sammanlagd mötestid 12 timmar. Under våren träffades LGS, utökad ledningsgrupp, vid sex extra Covid-möten. Sammanlagd mötestid 6 timmar. I anslutning till LGS extra Covid-möten träffade presidiet NOSAM ordförande vid fem tillfällen, sammanlagd mötestid 2,5 timma. Total mötestid 20,5 timmar. Samtliga möten har varit digitala.

LGS Beredningsgrupp

Beredningsgruppen består av ordförande, vice ordförande och processledaren. Temagruppernas ordförande bjuds in och rekommenderas att delta. Beredningsgruppen har haft fem digitala möten under året. Total mötestid 7,5 timmar. Planerat dialogmöte med NOSAM ställdes in till förmån för extrainsatta avstämningsmöten som arrangerats under våren.

Ledningsgruppen har trots pandemin haft ett brett grepp med följande frågor på agendan:

- Omställning av hälso- och sjukvård till Nära vård
- Avvikelser /brister i samverkan, IT-stödet Med Control PRO (MCP)
- Mobil Närvård

- Specialiserad palliativ vård i Göteborgsområdet
- Psykisk hälsa – fördelning av stimulansmedel för delregionalt genomförande av länsgemensam handlingsplan
- Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.
- Kunskapsstyrning
- Kommunikation i samverkan
- Vårdsamverkansstruktur på lokal nivå - NOSAM Göteborgs stad

Ärendetyp

Vid ledningsgruppens möte handlar det om att informera sig och fatta beslut. Att fatta beslut inom vårdsamverkan innebär att varje huvudman ansvarar för att förankra ställningstagande, fatta beslut och genomföra det som överenskommit i den egna linje-/organisation. Det är viktigt att samtliga chefsnivåer är delaktiga i besluten om samverkan och följer pågående arbete och resultat samt rapporterar om samverkan brister och det blir problem.

Till övervägande del har det varit återkommande ärende/ stående punkter på agendan.

Omställning av hälso- och sjukvård till Nära vård

LGS har följt arbetet med Färdplan Nära vård och tilläggsuppdrag om översyn av lednings- och samverkansstruktur på länsnivå, dels genom rapportering från VVG, dels genom information från länsgemensam processledning. Det har framkommit behov av en tydligare struktur på länsgemensam nivå för att skapa en helhetsbild men det finns ingen efterfrågan på ”ombyggnation”. Den delregionala kontexten behöver förenklas och grundläggande delar bli mer lika, samtidigt som delregionala och lokala styrkor och traditioner tillvaratas. Den lokala nivån bör lyftas för genomförande. Det ligger således ett stort ansvar på delregional vårdsamverkan att anpassa formerna utifrån de stora dragen. I avvaktan på färdigt förslag och politiskt ställningstagande av SRO på länsnivå har LGS valt att fortsätta pausa arbetet i Temagrupp Mitt i Livet. Rekommendationer inväntas och LGS planerar fortsatt dialog under våren 2022 tillsammans med delregionala politiska samrådet. Dialog behöver även ske inom de organiserade vårdsamverkansgrupperna på delregional och lokal nivå för att diskutera former för att utveckla samordnade insatser utifrån behov, lagstiftning och regelverk, i riktning mot den nära vården. Under året har en förändring i omställningsarbetet skett som gått från dialog till genomförandefas, med nära koppling till digitaliseringen.

Avvikelse/brister i samverkan

LGS har beslutat att följa länsgemensam rutin som i stort bygger på delregional rutin inom Göteborgsområdet. LGS har gett i uppdrag att tillsammans med regionens förvaltare arrangera webb-utbildningar i IT-stödet Med Control PRO (MCP), vilket inte kommer att inkluderas i FVM/Millennium. Under våren skedde uppstart i kranskommunerna. Privata utförare liksom berörda förvaltningar inom Göteborgs stad har anslutit/ansluter stegvis. Data för perioden 1/1 – 15/9 sammanställd och analyserad.

LGS har inkluderat avvikelser mellan primärvård och sjukhus inom regionen i den delregionala rapporteringen. Se bilaga 1.

[Avvikelser i samverkan 2021 \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Mobil närvård

LGS representeras i styrgrupp Nära vård, som under 2020 föreslog att starta ett pilotprojekt/förbättringsarbete avseende sammanhållen mobil närvård i Göteborgsområdet. Den ursprungliga modellen behöver vidareutvecklas/anpassas till utmaningar som finns i storstadsområdet. Pandemin har påverkat förutsättningar för projektet som tidsförskjutits och påbörjats under våren 2021. Lägesrapportering har skett under året till LGS. Målsättningen är att ta fram personcentrerad vårdrutin, testa, utvärdera, ev. breddinföra inom hela Göteborgsområdet.

Ett antal framgångsfaktorer har identifierats och handlingsplaner tagits fram. Slutrapport efter uppföljning i maj 2022. Under året har LGS beslutat om delregional rutin för kontakt och kommunikation i syfte att beskriva hur kontakt tas med Närsjukvårdsteamerna samt hur kommunikationen ska ske mellan Närsjukvårdsteam, hemsjukvård och vårdcentral. Se bilaga 2.

Pandemiläget

LGS representerar i länsgemensam ledningsgrupp för Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG). Under våren fortsatte LGS med utökad ledningsgrupp vid sex extrainsatta digitala Covid-möten. I samband med dessa möten inbjöds NOSAM ordförande till avstämning med presidiet vid fem tillfällen. Frågorna har varierat mellan utrustning, smittspridning, vaccin, m.m. Delregionalt har LGS ställt upp med kontaktpersoner (process- och utvecklingsledare) till NOSAM. Kontaktpersonerna har haft i uppdrag att stödja rapportering från NOSAM till delregionala temagrupper och LGS. Under pandemiläget har upparbetade forum inom lokal vårdsamverkan/NOSAM haft en nyckelfunktion. SU har utsedda kontaktpersoner för NOSAM. LGS har under året lyft fram goda exempel och lärdomar om samverkan, bland annat uppföljning och rehab efter Covid-19.

Specialiserad palliativ vård i Göteborgsområdet

Göteborgs stad och VGR har samverkat runt den palliativa vården i hemmet genom ASIH-team sedan 2011. Hösten 2020 gavs ett uppdrag om översyn för att hitta en gemensam modell för att den palliativa vården skall bli jämlik och likvärdig för alla patienter. Gemensam styrgrupp med representanter från kranskommunerna, Göteborgs stad, SU samt ansvarig tjänsteperson V HSN har fokuserat på förslag att: dels brygga över till kranskommunerna, med projektledning från Koncernkontoret, dels bygga nytt inom SU/Göteborgs stad, med projektledning från parterna. Ett visionsarbete där resurs/bemanning lyfts fram som en utmaning. Inom respektive kommuner så likartade processer som möjligt. Gemensam kommunikationsplan under framtagande.

Workshops kommer anordnas för/med medarbetare.

Psykisk hälsa – fördelning tilldelade statliga stimulansmedel

LGS har under året representerats i länsgemensam styrgrupp psykisk hälsa. Styrgruppen har fördelat 11,7 Mkr av statliga stimulansmedel till delregional vårdsamverkan i Göteborgsområdet. Den länsgemensamma handlingsplanen har förlängts t o m 2022 och följs upp årligen via fastställda indikatorer. LGS har bland annat använt medel till: personella resurser, konferens och workshop, utbildningsinsatser SIP enligt kaskadmodell. Fortsatt utbildning baspersonal och instruktörer i MHFA. Utbildning Basnivå i samverkan – vård och stöd. Webbutbildning tandhälsa i samarbete med FTV och hälsoodontologiska enheten. LGS har omfördelat 6 Mkr till TG BoU fokus ökad skolnärvaro och psykisk hälsa. LGS har även omfördelat 7,5 Mkr medel till TG Psykiatri och satsning på Samsjuklighet. Detta arbete är pausat i avvaktan på grundläggande avtal ACT Göteborg. Kartläggningssupdrag avrapporterats. Aktiviteter för genomförande redovisas separat. Se bilaga 3–6.

Samverkan vid in- och utskrivning slutenvård

LGS representeras på länsnivå i Ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg (f.d. styrgrupp SAMSA). Beslutsforum som säkerställer fortsatt förvaltning och utveckling av överenskommelse, riktlinje och rutin om samverkan vid in -och utskrivning från slutenvård samt riktlinje för SIP och IT-tjänsten SAMSA. Under året har frågor om rutin, utveckling, SIP och distansmöte hanterats. LGS har under året gjort en översyn för att harmoniera delregionalt arbete med länsgemensam förvaltningsplan. Delregionalt utvecklingsarbete avhängigt och inväntar pågående översyn lednings- och samverkansstruktur på länsnivå. LGS har under året följt process-statistik, indikatorer för samverkan vid in- och utskrivning slutenvård samt SIP. Under hösten konstaterats en ökning av ledtider. Under december registrerades 1 408 inskrivningsmeddelande i SAMSA (SU), median-värdet i kalenderdagar från inskrivning till utskrivning för ”SAMSA-patienter” var 8 dagar, hela regionen 7 dagar.

Fördelning antal inskrivningsmeddelande i SAMSA per kommun under december 2021:

Göteborgs stad	1 040
Mölndals stad	120
Partille	81
Härryda	47
Öckerö	36

[Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://www.vardsamverkan.se)

Kunskapsstyrning

LGS representeras i Kunskapsrådet och har under året följt arbetet i det interimistiska rådet för kunskapsstyrning. Fokus på sex områden aktuella för samverkan: BoU hälsa,

Levnadsvanor, Psykisk hälsa, Äldres hälsa, Rehab, Habilitering/Försäkringsmedicin, samt primärvård. Framtagande av länsgemensamma medicinska riktlinjer (LMR)

Kommunikation i samverkan

För att uppnå de mål som finns för samverkan krävs kommunikation, både i form av forum för dialog/diskussion och att information tillhandahålls. LGS har fastställt revidering av kommunikationsstrategi från 2014, det finns fortsatta behov av en långsiktig inriktning när det gäller planerad kommunikation. Verksamheternas chefer behöver tillgång till information för att kunna kommunicera det som behövs för att möjliggöra samordnade insatser. Strategin handlar om rekommendationer för parternas kommunikation kring samverkan. I de fall kommunikationen skall genomföras av stödfunktionen vid Samverkanskontoret beslutas ett uppdrag av LGS.

NOSAM -struktur

I samband med omorganisation inom Göteborgs stad 2020 uppkom behov att se över strukturen för lokal vårdsamverkan. Stadsdelarna har ersatts av fyra stadsområden och ett antal förvaltningar. Arbetsgrupp tillsattes och dialoger har förts mellan Göteborgs stad och regionens primärvård/Vårdval vårdcentral. Under pandemiläget har upparbetade forum inom lokal vårdsamverkan/NOSAM haft en nyckelfunktion och arbetet har därför löpt på i befintlig struktur under året. Staden har bemannat med personer utifrån nya funktioner. Parterna står nu bakom ett gemensamt förslag och under 2022 prövas primärvårdens modell. Detaljplanering kvarstår och fortsätter lokalt mellan chefer och i dialog med SU, som ser en möjlighet att permanent bemanna i fyra stadsområdes-NOSAM. I samband med pågående omställningsarbete till Nära vård och revidering av HoS-avtalet görs en översyn av arbetet med Närområdesplaner (NOP). Innehållet är ett gemensamt åtagande för vårdcentral och kommun, befintliga planer har förlängts 2022 enligt stadsdelsmodellen.

Uppföljning, delårsrapport/halvår Samverkanstorg Digitalt

Delårsrapporteringen skedde även 2021 digitalt. LGS inbjöd politiska samrådet, temagrupper, NOSAM ordförande och Utvecklingsgrupp SAMSA. Ett 40-tal mötesdeltagare delade erfarenheter och samtalande om möjligheter till nya samverkansvägar under eftermiddagen den 21 oktober. Tema för dagen var SIP, därutöver fokus på temagruppernas och övrigt utvecklingsarbete.

Publicering på webben:

<https://www.vardsamverkan.se/organisation/delregionalvardsamverkan/kommun-och-sjukvard---samverkan-i-goteborgsomradet/nyheter/samverkanstorget-digital-2021/>

Utvecklingsområde 2022:

- Omställning Nära vård /Mobil Närvård
- Lednings- och samverkansstruktur på läns, delregional och lokal nivå

- Reviderat Hälso- och sjukvårdsavtal med underavtal/överenskommelser.
- Samordnad hälsa, vård och omsorg, in- och utskrivning från slutenvård
- Psykisk hälsa, SIP och Suicidprevention
- Kunskapsstyrning och regionala stödstrukturer (RSS)
- Digitalisering (FVM – implementering av kärnsystemet Millennium, inkl. kommunala optioner)

Ledamöter

LGS består av 19 ordinarie ledamöter från ingående parter, kommunalförbundet innehar en adjungerad plats. Ersättare utses inte. LGS bör spegla såväl politiska samrådet som temagrupperna och har under året utökats med representant för barnperspektivet samt från berörda beställarnämnder i regionen.

Under året har det varit ett högt deltagande vid extra Covid-möten. Något lägre deltagande vid ordinarie LGS möten.

Ordförandeskapet innehas under två år. Nuvarande period halvårsskiftet 2020/2022 är det VGR/SU som har ordförandeskapet. Vice ordförandeskapet innehas av kommunerna/Göteborgs stad, Ordförandeskapet är roterande och Göteborgs stad tar över ordförandeklubban halvårsskiftet 2022, då övergår vice ordförandeskapet till VGR/Närhälsan.

Deltagarförteckning, se bilaga 7.

Politisk samverkan

Politiska samrådet

Samrådet har träffats tre gånger under året, varav ett tillfälle tillsammans med ledningsgruppen. Samtliga möten har varit digitalt. Total mötestid: 9 timmar. Ordförandeskapet innehas av VGR/ styrelsen för Närhälsan, Kommunerna innehar vice ordförandeskapet genom Göteborgs stad. Uppdragen innehas under två år och roterar mellan regionens beställarnämnder /utförarstyrelser och kommunerna.

Till övervägande del har det varit återkommande ärende/ stående punkter på agendan, fokus på:

- Samordnad hälsa, vård och omsorg. Indikatorer processuppföljning in- och utskrivning från slutenvård, somatik och psykiatri.
- Färdplan Nära vård - /omställning hälso- och sjukvård. Mobil närvård. Revidering av hälso- och sjukvårdsavtalet.
- Specialiserad palliativ vård i Göteborgsområdet
- Psykisk hälsa – genomförande av handlingsplan.
- Brister i samverkan – uppföljning av överenskommelser och riktlinjer.

Beredning av ärenden till politiska samrådets möten har skett i samarbete mellan presidiet, ledningsgruppen (LGS) och LGS Beredningsgrupp.

Politiska presidiet består av ordförande, vice ordförande, tillsammans med LGS ordförande och vice ordförande samt ansvarig tjänsteperson för Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd.

LGS processledare administrerar presidiets möten. Under året har presidiet haft tre digitala möten

Total mötestid: 3 timmar

Politiska samrådet bemannas av ordförande från berörda nämnder och styrelser som ordinarie representant samt ersättare från presidiet med närvaro- och yttranderätt.

	Ordinarie	Ersättare
Göteborgs stad	Elisabet Lann, vice ordf Marina Johansson Daniel Bernmar	
Mölnåls stad	Göran Isacsson	Ove Dröschner
Härryda kommun	Maria Kornevik Jakobsson	Hans Larsson (våren) Sven Karlsson
Partille kommun	Jonas Mårdbrink	Bengt Odeholm
Öckerö kommun	Sandra Svensson	Thomas Wijk
Västra HSN	Nicklas Attefjord, (våren) Madeleine Jonsson (hösten)	Maria Brauer
Göteborgs HSN	-	-
Tandvårdstyrelsen	Kristina Carlsson(våren) Lars-Erik Hansson(hösten)	Lars-Erik Hansson (våren) Michael Faleke (hösten)
Styrelsen för Närhälsan	Monika Beiring, ordförande	Can Altintasli (våren) Ingmarie Torstensson (hösten)
Styrelsen för region- gemensam hälso- och sjukvård	Charlotte Nordström	Michael Melby
Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset	Gustaf Josefson	Cecilia Dahlman Eek
Styrelsen för sjukhusgruppen i Väster	Anna-Lena Holberg	Birgit Lövkvist
Styrelsen för Habilitering & Hälsa	Patric Cerny	
SRO	Kent Lagrell, ordf. styrgrupp	

	social välfärd GR.	
	Ordf. politiska BG för MTP (medicintekniska produkter)	

Övriga: Åsa Sand, ordförande LGS, Babbs Edberg, vice ordförande LGS. Magnus Kronvall, ansvarig tjänstperson, G HNS, Koncernkontoret, VGR. Anne-Charlotte Larsson, processledare LGS/politiska samrådet, sekreterare

Ekonomi

Ny faktureringsmodell införd under året. Göteborg/Stadsledningskontor (SLK) kan efter omorganisationen inte hantera vidare fakturering till kranskommunerna enligt tidigare modell. SU fakturerar framgent ingående kommuner utifrån fastställd fördelningsnyckel. Budgeterade kostnader för år 2021 var 5 174 000 kr. Utfall kostnader – 3 500 000 kr. Positivt utfall p.g.a. vakanser och delade uppdrag. Medel att överföra till 2021 uppgår till ca 1 674 000 kr.

Stödfunktioner

Samverkanskontoret har en grundbemanning av fem processledare och en kommunikatör med heltidsuppdrag. Under året har tre utvecklingsledare finansierats utanför LGS budget samt ett halvtidsuppdrag som delregional samordnare för Mobil Närvård. Uppdrag har förlängts enligt önskemål under 2022. Processledaren för temagrupp Psykiatri har varit delvis föräldraledig under året, inte ersatts med vikarie. Fortsatt vakans av processledare för temagrupp Mitt i Livet då temagruppen varit pausad under året. Processledare för TG Äldre haft delat uppdrag mellan temagruppen och 50 % uppdrag som delregional samordnare för Mobil Närvård, VGR-finansierat. Ny kommunikatör rekryterades under december 2020. Uppdraget bemannat under våren 50 %, därefter tjänsteköp från Regionservice 10 %. Under våren 2022 planeras tjänsteköp 100 %. Rekrytering av ny processledare för TG Äldre påbörjad under december då nuvarande går i pension under våren 2022.

Under 2021 har samordningen inom stödfunktionen i stort hanterats digitalt genom täta och regelbundna Husmöte samt ett antal Tema-möten kring aktuella frågor. Temagruppernas processledare har under våren haft i uppdrag från LGS att verka som kommunikationsstöd mellan NOSAM och LGS under rådande pandemiläge. Antal Husmöte: 21 med sammanlagd mötestid: 63 timmar, därtill två planeringsdagar (heldagar i juni och november) och 5 tema-möten: Totalt 94 timmar.

Processledare, utvecklingsledare och kommunikatör har även deltagit vid NOSAM dialog extra avstämningsmöten under våren. Stödfunktionen deltog även vid delårsrapporteringen, Samverkanstorget digitalt den 21 oktober.

Nätverksarbete: Två gemensamma digitala nätverksträffar under året med delregionala vårdsamverkansarenor. Göteborgsområdet hade värdskapet vid höstens träff. Digitala träffar har även arrangerats mellan representanter från kommunalförbundet GR och delregional vårdsamverkan SIMBA, SAMLÄ och Göteborgsområdet.

LGS processledare och samordnare UG SAMSA har under våren deltagit i regional beredningsgrupp (RBG) SHVO. Ledningsrådet beslöt under våren att pausa beredningsgruppens arbete.

Kompetensutveckling: Processledare, kommunikatör och utvecklingsledare har under året erbjudits och i varierande grad deltagit vid såväl lokala som regionala och nationella digitala konferenser och webinarium.

Göteborg 2021-01-09

Åsa Sand
Ordförande LGS

Anne-Charlotte Larsson
Processledare LGS

Temagrupp Barn och unga

Årsrapport 2021

Datum: 2021-11-23

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Temagrupp barn och unga arbetar enligt det övergripande målet: **Samverkan ska utjämna skillnader i hälsa** med riktning mot det prioriterade fokusområdet: **Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa**. För Temagrupp barn och unga innebär det fortsatt arbete mot temagruppens eget mål: **Barn och unga ska lyckas i skolan** utifrån samverkansplattformen: Familjecentrerat arbetssätt som grund och SIP som verktyg, stöd och struktur.

I Temagrupp Barn och unga ingår representanter från de delregionala vårdssamverkansparterna i Partille, Härryda, Mölndal, Öckerö och Göteborg samt Västra Götalandsregionen (VGR) när det gäller barns och ungas hälsa. Representerade verksamheter är förskola, grundskola, gymnasieskola, elevhälsa, socialtjänst, funktionsstöd, öppenvård inom Sjukhusen i Väster, barn- och ungdomsmottagning samt ungdomsmottagning inom Regionhälsan, öppenvård liksom barn- och ungdomspsykiatri inom Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus, primärvård från Närhälsan och PRIMÖR, Folktandvården samt Habilitering & Hälsa barn.

Temagrupp barn och unga har en utsedd beredningsgrupp med uppdrag att bereda frågor inför varje temagruppsmöte. Beredningsgruppen består av ordförande och två representanter från temagruppen för en bred representation av de ingående verksamheterna, samt processledare för Temagrupp barn och unga.

Temagrupp barn och unga har ett tydligt brukarperspektiv och har sedan 2016 en referensgrupp för brukarorganisationer. Referensgruppen är ett forum för brukarföreträdare att lyfta frågor till temagruppen, ge synpunkter på temagruppens handlingsplan och informera om pågående arbete. Barn som anhörig är en av de frågor som temagruppen specifikt har lyft från mötena. Brukarföreträdare ska erbjudas delaktighet i temagruppens arbetsgrupper och samverkansdialoger. Minnesanteckningar publiceras på webben. I referensgruppen ingår representanter från organisationerna Autism- och Aspergerföreningen, FUB (För personer med intellektuell funktionsnedsättning), Unga rörelsehindrade, NSPHiG (Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg), Barncancerfonden på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus, Maskrosbarn samt ordförande och processledare från temagrupp barn och unga. Gruppen kommer att utökas med representation från BRIS.

Temagrupp barn och unga har under året sammanträtt digitalt vid samtliga fem planerade möten, och har inte haft några inställda möten trots pandemi. Beredningsgruppen har sammanträtt och berett ärenden inför varje möte. Närvaron har varit relativt god. För andra året i rad lyckas temagruppen inte nå utsedd representant från PRIMÖR vilket är en brist.

Referensgruppen för brukarorganisationer har haft fyra möten digitalt.

Temagruppens handlingsplan är styrande för samverkansarbetet. Barnkonvention genomsyrar allt arbete och all samverkan. Barnrättsperspektivet är en bärande del av implementeringen av Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa. Temagruppen framhåller vikten av kunskap och utbildning i barnkonventionen för alla som möter barn och unga och deras föräldrar. Under 2021 har temagruppen, utefter handlingsplanen, gjort samverkansinsatser för framför allt:

- Implementering av Överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa, (fd Västbus riktlinjer)
- Fördelning av stimulansmedel för lokal samverkan riktade till barn med problematisk skolfrånvaro, för att förebygga psykisk ohälsa
- Föreläsningar till stöd för de som möter barns med erfarenhet av flykt eller migration

Temagruppen har påbörjat implementeringsarbetet av Överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa genom att utse en arbetsgrupp med bred representation från ingående verksamheter samt representanter från brukarorganisationer, som under året gemensamt arbetat fram delregionala tillämpningsanvisningar. Det har inneburit flertal samverkansmöten med dialog om begrepp, uppdrag och innehåll för förankring. Arbetet har letts av temagruppens utsedda delregional samordnare. Dialoger med företrädare för lokala Västbusgrupper har skett därutöver. Implementeringen av överenskommelsen ingår också i den delregionala implementeringsplan för SIP som pågår i Göteborgsområdet. Implementering har även skett genom de dialoger och informationsmöten om SIP och överenskommelsen som har hållits efter förfrågan med 20-talet ledningsgrupper, NOSAM -grupper och lokala Västbusgrupper.

Lokal samverkan har främjats genom att temagruppen utifrån tilldelade delregionala stimulansmedel för psykisk hälsa genomfört två ansökningsomgångar. Lokala samverkansarenor har kunnat ansöka utifrån ett fokus på minskad problematisk skolfrånvaro och förebyggande psykisk ohälsa kopplat till skolfrånvaro. Under 2021 har det inneburit att temagruppen gett stöd till närvaroteam och skolfrånvaroprevention i Härryda och i Göteborg centrum. Ansökningar för 2022 innebär ytterligare stöd kan ges till satsningar på skolnärvaroteam odyl i Mölndal, Partille, på Hisingen, i Nordöstra Göteborg samt fortsatt stöd till Göteborg centrum.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Implementering av för Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa fortsätter 2022 genom spridning av tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet. I tillämpningsanvisningarna har temagruppen identifierat gemensamma utvecklingsområden; bevakning av utvecklingen kring hälsoundersökningar för barn som placeras utanför hemmet på både nationell, länsgemensam, delregional och lokal nivå, samt arbete för att IT-verktyget SAMSA kan användas av samtliga verksamheter. Temagruppen har också påbörjat översyn av tidigare beslutade delregionala stöddokument.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Verka för ett välfungerande lokalt arbete för barn och unga	Information- och implementeringsinsatser om den nya överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa.	Dialog- och informationsinsatser har genomförts för chefer, ledningsgrupper, NOSAM-grupper och lokala Västbusgrupper. Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa är stående punkt på temagruppens möten.
	Temagruppen uppdaterar delregionala anvisningar utifrån Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa (fd Västbus riktlinjer)	Temagruppen har utsett representanter från ingående verksamheter och bjudit in representanter från brukarorganisationer att ingå i en bred arbetsgrupp. Arbetsgruppen har uppdrag att förankra och arbeta fram tillämpningsanvisningar för Göteborgsområdet. Temagruppen har utsett delregional samordnare som samordnar arbetet.
	När delregionala anvisningar tagits fram anordnar temagruppen spridningskonferens för lokala samverkansarenor, med samverkansplattformen som utgångspunkt och tydligt brukar- och barnrättsperspektiv.	Planering pågår för Release-information samt spridningskonferens.
	Uppdatera temagruppens framtagna delregionala vägledningar.	Arbetet är påbörjat.
	Uppföljning av kartläggning av NOSAM barn och unga genom dialogmöten.	Kartläggningen är underlag i arbetet med tillämpningsanvisningar.
	Tydliggöra vårdsamverkansorganisationen för NOSAM och Temagrupp barn och unga.	Samverkansorganiseringen är sammanhangsmarkering och används vid all dialog samt i utbildningar i samverkan.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fokus på barnrättsperspektiv; särskilt fokus på delaktighet samt frihet från våld.	Temagruppen ställer frågan efter varje möte: hur har mötets aktuella frågor gjort skillnad för dem vi är till för?	Hur har barnrättsperspektivet tagits omhand på mötet?
	Temagruppen verkar för att sprida webbutbildning för barnets rättigheter * till samtliga verksamheter för genomförande	I temagruppens delregionala tillämpningsanvisningar för Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa föreslås samtliga samverkansarenor genomgå utbildning i barnkonventionen i samverkan. Vid dialoger och utbildningar framhålls att utbildning i barnkonventionen är en utgångspunkt för överenskommelsen.
	Utreda möjlighet att sprida webbutbildning för att motverka hedersrelaterat våld. **	Temagruppen sprider länkar.
Tidiga insatser i samverkan - Tidigt identifiera barn som far illa.	Arbetsgrupp arrangerar föreläsningsserie om stöd till de som möter barn med erfarenhet av flykt eller migration i sin profession.	Tre föreläsningar är arrangerade under året. Det har skett digitalt och ca 350 personer har deltagit. Positiv återkoppling via utvärdering.
	Göra läns gemensam suicidpreventionsplan känd för NOSAM.	Läns gemensam samordning pågår. Första-hjälpen-utbildning i MHFA har erbjudits.
	Stimulansmedel psykisk hälsa barn och unga till familjestöd och tidiga insatser	Stimulansmedel fördelas för samverkan till ingående kommuner efter befolkningsantal: stöd till familjecentrerat arbetssätt i kranskommuner, samt till tidiga insatser inom spädbarnsverksamheter i Göteborgs stad. Ytterligare medel har genom temagruppen kunnat fördelas till insatser för ökad skolnärvaro och förebyggande psykisk ohälsa till närvaroteam i Härryda kommun och SkolPrev i Göteborg centrum. Arbete pågår för fortsatta satsningar.

* [Kurs: Barnkonventionen - från teori till praktik](#)

** kunskapsbanken/webbstod-for-kommuner/utbildning-moter-valdsutsatta/webbkurs-om-vald/www.valdinararelationer.se/dialoga/utbildningar/

[Utbildningsmaterial om hedersrelaterat våld - Nationellt centrum för kvinnofrid \(NCK\) - Uppsala universitet \(uu.se\)](http://Utbildningsmaterial-om-hedersrelaterat-vald-Nationellt-centrum-for-kvinnofrid-(NCK)-Uppsala-universitet-(uu.se))

Temagrupp Psykiatri

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-14

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Nedan följer beskrivning av aktiviteter som temagrupp psykiatri valt att belysa särskilt.

Implementeringsarbetet med den delregionala riktlinjen om samverkan för förstärkt och samordnad vård och stöd för personer med psykisk sjukdom och kriminalitet har pågått under året. PSYKSAM har här tagit fram ett gemensamt informationsmaterial och jobbat med spridning.

En webbutbildning för tandhälsa har påbörjats under året och förväntas bli färdig under början av 2022. Det nätverk för hälsa i samverkan som haft uppdrag från temagruppen sedan ett tag tillbaka har fortsatt sitt arbete under året. Temagruppen har dessutom valt att förlänga uppdraget för 2022.

Omvärldsbevakning har varit en stående punkt på temagruppens agenda och det har varit en vinst i att lyfta detta då det händer mycket kring målgruppen. Temagruppen har diskuterat och tagit del av relevant forskning och nyheter. Temagruppen har också försökt fokusera kring konsekvenser för målgruppen och inte organisationernas konsekvenser.

Temagruppen har under året tittat närmare på statistiken för in- och utskrivningsprocessen vid ett tillfälle istället för varje temagruppmöte. Statistiken går att följa varje månad och har länkats till i varje minnesanteckning och kallelse. Eftersom man kan följa förändringar i statistiken har det visat sig överflödigt att titta djupare på siffrorna vid varje möte. Temagruppen har uppmärksammat att det finns frågetecken kring vilka konsekvenser de snabbare hemgångarna fått för målgruppen.

Samsjuklighetsuppdraget har under året startat upp genom ett deluppdrag som återrapporterats under årets sista möte. Genom deluppdraget kartlades kranskommunernas förutsättningar för att ingå i ACT-Göteborg. Temagruppen behöver inför nästa år komma vidare med uppdraget och en grupp med ingående intressenter tillsattes vid årets sista möte. Gruppen kommer att inleda arbetet med HURet i samsjuklighetsuppdraget. Då mycket händer på nationell nivå på området samsjuklighet kommer temagruppen fortsatt behöva följa denna utveckling. Flera kartläggningar visar på liknande situation och arbetet i delregionen fortsätter under 2022.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Året har tyvärr inneburit att temagruppen inte genomfört alla aktiviteter i handlingsplanen. Några delar som temagruppen kommer fortsätta att arbeta med under kommande år är bland annat brukarmedverkan, vilket kan behöva tydliggöras och ingå i delmål och aktiviteter istället för att riskera att bli separata aktiviteter.

På grund av försening i införandet av MedControl Pro för hantering av avvikelser i samverkan har analysarbetet inte hunnit vidareutvecklas i PSYKSAM. Uppdraget för PSYKSAM revideras inför 2022 och bör följa den länsgemensamma rutinen utan att utgöra ett undantag. Däremot har PSYKSAMs grund för förbättringar i samverkan utgjorts till stor del av brister i samverkan, vilket i sig varit framgångsrikt och är ett etablerat arbetssätt sedan flera år tillbaka. Förhoppningen är att PSYKSAM framöver skall ha en bättre grund för analys tack vare att hela Göteborgsområdet nu kan hantera avvikelser samma system.

Temagruppen har inte tagit del av aktuella brukarrevisioner under året. NSPH bör ha en stående punkt på agendan för att lyfta in aktuella brukarrevisioner någon gång per år.

Någon särskild inventering kring LVM i Göteborgsområdet har inte påbörjats under året, men kanske kan ingå i PSYKSAMs uppdrag under 2022.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Ingen skrivs ut från slutenvården utan att planering finns	<p>PSYKSAM analyserar rapporterade avvikelser i samverkan och tar fram åtgärdsförslag.</p> <p>Brukarmedverkan tydliggörs i avvikelseanalys.</p> <p>Särskild aktivitet (brukarrepresentanter): Brukarrepresentanter medverkar vid avvikelseanalysen och ger förslag till åtgärder. Ska följas upp genom temagruppens och PSYKSAMs brukarrepresentanter.</p>	<p>PSYKSAM har återrapporterat årets avvikelser till temagruppen på det näst sista mötet för året. Likt tidigare finns svårigheter med grunden för analys då PSYKSAM tagit emot (begränsat antal) kopior på avvikelser även i år, trots länsgemensam rutin.</p> <p>From mitten av november kan alla avvikelser rapporteras och hanteras i MedControl. Liknande orsaker till avvikelser i samverkan generellt som de hanterade i PSYKSAM; brister kring kommunikation - vilket förhöjer risk för och faktiskt orsakar vårdskador. PSYKSAM har ett pågående arbete med implementering av de riktlinjer man tagit fram och det finns planer för fortsatt arbete. Brukarmedverkan har inte tydliggjorts i PSYKSAMs analysarbete. Brukarrepresentant finns med i både PSYKSAM och Temagruppen.</p>
	Följa implementering av förändrade arbetssätt enligt Lagen om samverkan vid	Temagruppen har under året tittat närmare på statistiken för in- och utskrivningsprocessen vid ett tillfälle. En följdfråga har uppstått; vad blir

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. (2017:612)	effekten/konsekvenserna av att patienter skrivs hem snabbt?
	Fortsatt arbete med SKR:s skrift om samverkan i komplexa situationer vid utskrivning från heldygnsvård i flera forum.	Skriften används både i undervisning (Basnivå i samverkan) och sprids i flera grupperingar för samverkan i psykiatri.
	Koppla samman information UG SAMSA och Samsynsgruppen.	Representanter finns i båda grupperingar och rapportering mellan grupperna är stående punkter på vardera agenda.
Personer med psykisk sjukdom erbjuds vård och insatser inom samtliga livsområden enligt individuella behov.	<p>Planering och genomförande av samverkansutbildning, samt implementeringsplan och metodstöd/handledning.</p> <p>Ta del av aktuella brukarrevisioner. Analys i temagruppen.</p> <p>Spridning av kortfilm om samverkan på vårdsamverkans webb.</p>	<p>Utbildning genomförd med viss fördröjning pga rådande omständigheter. Totalt har två grupper genomgått utbildningen, antal deltagare uppgick till 38.</p> <p>Temagruppen har inte tagit del av aktuella brukarrevisioner under året.</p> <p>Ingen aktiv spridning av kortfilmen är gjord, den har dock visats vid olika tillfällen. Den längre versionen av filmen används i utbildningen Basnivå i samverkan.</p>
	Ökat antal SIP för målgruppen och utbildade SIP-mötesledare.	Antal SIP-möten och SIP:ar, både kopplat till sjukhusvistelser har följts genom in- och utskrivningsstatistiken. Statistiken för öppenvården har inte kunnat följas lika väl på grund av att alla relevanta parter inte använder eller har tillgång till SAMSA och/eller registrerar SIP:ar däri.
	<p>Hantering, insamling och analys av avvikelser i samverkan/brister i samverkan behöver förbättras.</p> <p>Till följd av nya läns gemensamma rutinen för avvikelser i samverkan så kommer ett nytt arbetssätt att tas fram under år 2021.</p> <p>Utbildningsinsatser MedControl PRO planeras.</p>	<p>Från och med 17 november 2021 kan alla avvikelser i samverkan rapporteras och hanteras i MedControl Pro, enligt läns gemensam rutin.</p> <p>Då införandet har dröjt har det nya arbetssättet inte hunnits med under året.</p> <p>Utbildningsinsatser i MedControl Pro ligger inte under Temagruppens ansvar, däremot har PSYKSAM arbetat med ett informationsmaterial under året vari stöd för avvikelser i samverkan ingår.</p>
	Implementering av PSL-riktlinjen som tagits fram 2020.	Ett gemensamt implementeringsstöd är framtaget i PSYKSAM och används för spridning av riktlinjen. Fokus på vad riktlinjen innebär för de olika organisationerna i informationen. Temagruppen har

Mål	Aktivitet	Uppföljning
		under hösten tagit del av implementeringsstödet och uppdraget för PSYKSAM att fortsätta implementering fortsätter även framöver.
	Omvärldsbevakning kopplat till pandemins effekter för målgruppen, med fokus på vårt delregionala område. Ta del av forskning, statistik, rapporter och analyser.	Omvärldsbevakning är en stående punkt på Temagruppens agenda.
	<p>Fokus på att återupprätta tappade kontakter till följd av pandemin. Samsjuklighet.</p> <p>Framtagande samt spridning av informationsmaterial genom och till brukarorganisationerna.</p> <p>Följa utveckling LVM i delregionen inklusive relevanta avvikelser.</p> <p>Inventering LVM i delregionen, via PSYKSAM.</p>	<p>UH Samsjuklighet har startat upp genom ett deluppdrag. Återrapportering av detta deluppdrag på årets sista temagrupp.</p> <p>Framtagande av informationsmaterial har inte genomförts under året.</p> <p>Temagruppen har tagit del av PSYKSAMs avvikelseanalys där bla LVM-problematik belyses.</p> <p>Någon särskild inventering kring LVM i Göteborgsområdet har inte påbörjats under året.</p>
	<p>Samverkan ACT Göteborg och Boendeverksamhet inom Social resursförvaltning.</p> <p>Uppdragsbeskrivning framtagen av denna arbetsgrupp under 2020 och arbetet pågår inom arbetsgruppen, som återrapporterar till temagruppen. Brukarrepresentant bjuds in till arbetsgruppen. Undersöka möjligheten för att anställa Peer supportrar i ACT- team.</p>	<p>Koncernkontoret har informerat temagruppen att SU/Socialresurs/KS/HSNG kommer att fortsätta arbetet med avtal för ACT. Organisationsförändringar inom Göteborgs Stad och UH Samsjuklighet har gjort att detta arbete inte fortsatt enligt tidigare uppdrag.</p> <p>Temagruppen återkopplade tidigt under året att arbetsgruppen ska vända sig direkt till styrgrupp ACT Göteborg. I övrigt ligger det delvis utanför Temagruppens område.</p> <p>Temagruppen har inte ännu undersökt möjligheten att anställa Peer supportrar i ACT Göteborg.</p>
	Bevaka konsekvenser av pågående upphandling HVB. På temagruppens agenda. Bevaka upphandlingens utfall. Ta del av ramavtal. Hur tillgodoses målgruppens behov?	Temagruppen har följt arbetet med revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalets underavtal; Överenskommelse kring personer med psykiska funktionsnedsättningar och missbruk. Detta arbete sträcker sig in i 2022 och bevakas fortsatt.
Personal ska ha god kännedom om fysisk hälsa hos personer med psykisk sjukdom och de personer	Ökad kunskap hos medarbetare genom gemensamma frukostseminarier/webbseminarier	Nätverket för Hälsa i samverkan har haft fem möten under året, tre under våren och två under hösten.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<p>som har behov av insatser för förbättrad fysisk hälsa ska erbjudas detta av kommun, sjukvård och tandvård.</p>	<p>kring hälsofrämjande insatser. Ansvar för dessa ligger på två stycken särskilt utsedda personer från kommun och region.</p>	<p>I nätverket finns representanter från Psykiatri Psykos, Göteborgs Stad samt Mölndals Stad. Det saknas alltså fortfarande från både SU Psykiatri och övriga kranskommuner.</p>
	<p>God tandhälsa trots psykisk funktionsnedsättning/sjukdom samt missbruk. Webbinarium/digital utbildning.</p>	<p>Planering och påbörjande av att skapa webbutbildningen har skett under året.</p>

Temagrupp Äldre

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-15

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2021

Temagrupp Äldre har under året haft sex möten. Samtliga möten genomförts via Teams på grund av pandemin. Temagrupp äldre består av 15 representanter. Det har varit i snitt 10 deltagare per möte. Lena Strömberg Vårdcentralchef Närhälsan Slottsskogen ordförande t.o.m. sommaren 2021 och efterträddes av Catharina Johanson Avdelningschef för Bistånd- och Hälsa Partille kommun. Nya ledamöter under 202, Anna Hildesson Verksamhetschef Härryda Kommun, Ingegärd Ljungqvist verksamhetschef Rehab Hälso- och sjukvård Göteborgs Stad. Året har präglats av pandemin som ställt stora krav på samverkan mellan vårdgivarna. Det har varit en konstruktiv och förtroendefull dialog på mötena. Det har bidragit till att uppdraget i Temagrupp Äldre för att den enskilde ska uppleva att vården och omsorgen är samordnad och sammanhållen har förstärkts och att äldreomsorg, hemsjukvård, primärvård och sjukhus samverkar ännu bättre runt de sjuka äldre. Det gör vi genom att stärka och systematiskt förbättra samverkan i vård och omsorg för personer över 65 år som har behov av samordnade insatser. Vår verksamhetsplan utgår från de politiska målen: Utveckla samordnad vård, tandvård, stöd och omsorg för individen genom att fokusera på: - In- och utskrivningsprocessen - Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa - Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom Samt den regionala handlingsplanen, Det goda livet för de mest sjuka äldre i Västra Götaland. Den nya lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, har varit en fast punkt på dagordningen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Om målet inte har nåtts, vad krävs för åtgärder för att nå det? Vad ska vi arbeta med nästa år? Framgångsfaktorer och utvecklingsområden?

-Förbättra fysisk hälsa hos patienter med psykiatrisk diagnos. Föreslås som gemensamt mål med psykiatrin. Målet har inte nåtts och det kommer att arbetas vidare med under 2022 tillsammans med temagrupp Psykiatri.

Framgångsfaktorer: - Pandemin har ställt höga krav på samverkan mellan parterna och framtvingat enkla raka vägar för kreativa, kloka lösningar på hastigt uppkomna frågeställningar och problem.

Utvecklingsområden: I enkäten om värdbegäran och läkarkontakt visar svaren att det behöver läggas resurser på utbildning i SAMSA för både ordinarie personal som vikarier. Läkartillgängligheten på vårdcentralerna behöver förbättras för att hemsjukvården ska få

bedömningar av patienter vid akuta tillstånd. Även på jourtid. Det behövs en förbättring av det proaktiva bedömningsarbetet.

Den nya samverkansrutinen - Närsjukvårdsteam SU- Kontakt Kommunikation, ska underlätta informationsutbyte och öka säkerheten för såväl vårdgivare som för den enskilde/patienten.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fyll i mål från aktivitetsplanen	Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en egen rad . Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.	Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.
En trygg och säker in och utskrivning till och från slutenvården för de sjuka äldre	<p>Öka antal SiP för målgruppen Gemensamma SIP utbildningsinsatser till personal.</p> <p>Identifiera behov av tandvårdsstöd i samband med utskrivning.</p> <p>Fler rehab inbjudningar till planeringsmöten/SiP. Förslag att rutin för detta ska tas fram i NOSAM.</p> <p>Ta fram rutiner i samverkan mellan PV, Kommunen och slutenvården för mobil närvård och närsjukvårdsteam</p>	<p>Utbildning pågår för att utbilda SiP utbildare i NOSAM områdena, Varje område ska ta fram en implementeringsplan och det har utlyst medel för att finansiera en SiP samordnare i varje NOSAM. På går fortsätter 2022</p> <p>Pågår fortsätter 2022.</p> <p>Arbetsgrupp startar för rehab kedjan för palliativa patienter. Starta upp 2022 arbetsgrupp utifrån SAMSA funktionen REHAB mellan kommun PV och slutenvård.</p>
Fler läkarbedömningar och konsultationer innan patienter i HSV/SÄBO skickas till sjukhus.	Ta reda på varför nuläget är dåligt. Nulägesanalys genom enkäter till berörda organisationer.	<p>En samverkansrutin har tagits fram ” DELREGIONAL RUTIN NÄRSJUKVÅRDSTEAM SU - KONTAKT OCH KOMMUNIKATION” den är publicerad på hemsidan samt skickad till samtliga NOSAM. Rutinen ska utvärderas maj 2022.</p> <p>Aktiviteten uppfyllt, följs upp 2022</p> <p>Enkät har skickats ut till vårdgivare i Göteborgsområdet med 4 frågor om varför vårdbegäran inte skrivs i SAMSA och om läkarkontakt eller inte innan transport till akutmottagning.</p> <p>57 svar från säbo och korttidsenheter.</p> <p>Exempel på kommentarer: ”inte kommer in i samsa/ inte hinner/inte kan” ” På grund av att sidan inte fungerar.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
		<p>Svårt att avisera”. ”Att skickas in på natten av personal som inte har tillgång till dator”. ” Har inte fått utbildning i SAMSA trots att man bett om det flera gånger av sin arbetsgivare”</p> <p><i>Analys: Det behövs läggas resurser på utbildning i SAMSA för både ordinarie personal som vikarier.</i></p> <p>Läkarkontakt: ” De är inte tillgängliga, ibland är det för akut”. ” På Jourtid-helt omöjligt att få hit en läkare”. ” jourläkares telefon är upptagen en längre tid”. ” Patienter skickas ofta in pga. frakturmisstanke efter fall där SSK gör bedömning” ” Har inte akutansvar för försämring på boendet. Det finns rondtid 2 gånger i veckan, däremellan får bedömning göras av sjuksköterska; ibland i samråd med läkare”</p> <p><i>Analys: Läkartillgängligheten på vårdcentralerna behöver förbättras för att hemsjukvården ska få bedömningar av patienter vid akuta tillstånd. Även på jourtid. Det behövs en förbättring av det proaktiva bedömningsarbetet.</i></p> <p>Aktiviteten uppfylld, följs upp 2022</p>
Utveckla samverkan runt avvikelser	Gemensamt avvikelssystem Med. Control Pro. Kvartalsvisa rapporter från analysgruppen.	Göteborgs Stad sist in i systemet. Startade v46. MCP samordnare Zofia Delauzun har redovisat inkomna avvikelser period jan-sept-21 på TGÅ mötet 27 nov. Pågår fortsättning 2022
Identifiera risker för och åtgärda undernäring hos äldre	Utbildningsaktiviteter via Dietistenheten SU	Målet ej nått
Identifiera ökad risk för suicid hos äldre med vård och omsorgsinsatser i ordinärt boende.	Utbildningsinsatser. Första hjälpen fortsätter och erbjudas	30 instruktörer förstahjälpare har utbildat 2500 personer i Göteborgsområdet. Totalt i Sverige har det utbildats 20 000. Pågår fortsättning 2022
Förbättra fysisk hälsa hos patienter med psykiatrisk diagnos. Föreslås som gemensamt mål med psykiatrin.	Aktiviteter tas fram i samråd med Temagrupp psykiatri	Mål ej nått

Utvecklingsgrupp SAMSA

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-23

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av utvecklingsgruppen SAMSAs arbete under det gångna året

Utvecklingsgruppen representeras av ledamöter från Göteborgs stad, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Närhälsan, Mölndals stad, Härryda, Partille, Öckerö kommun samt Närhälsan vårdcentral och Närhälsan rehab. Processledare för samtliga temagrupper samt i LGS, delregional SIP-koordinator, utvecklingsledare för brukarmedverkan och samordnad hälsa, vård och omsorg har under 2021 också ingått i gruppen för att ytterligare förankra frågorna brett. Det har varit bra uppslutning på de nio möten som genomförts under året. Nya representanter: Michaela Öberg Grufman funktionsstöd Göteborg stad, Eva Nilsson, utvecklingsledare brukarmedverkan, Anna Almqvist, SAMSA-samordnare SU/somatik och Ingemar Blomqvist, SAMSA-förvaltare på SU.

På grund av Covid-19 pandemin har alla möten genomförts via Teams. UG SAMSA har inte genomfört samverkansdialoger under 2021 men planerar för detta 2022, ev. fysiskt.

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård har varit ett prioriterat målområde, där fokus ligger på att följa lagens intention om att enskilda som har behov av en samordnad individuell plan, SIP, ska erbjudas detta i samband med utskrivning samt att fast vårdkontakt ska vara dirigent i processen.

Deltagare från UG SAMSA har varit representerade i länsgemensam ledningsstruktur för Samordnad hälsa, vård och omsorg (före detta regional SAMSA-förvaltning) inom samtliga arbetsgrupper (AG) och beredningsgrupp. AG utveckling har utvecklat framförallt SIP-verktyget i SAMSA i år som nu är i drift och motsvarar fysiska mallar enligt den reviderade SIP-riktlinjen. AG rutin har arbetat med att uppdatera mallarna och rutin för reservrutin så att de stämmer utifrån de förändringar som gjorts i IT-tjänsten. I samband med uppdateringar av IT-tjänsten och för att synka den nya SIP riktlinjen har även genomgång och justering av rutinen genomförts. Arbete med att ta fram informationsmaterial kring samtycke är påbörjat. AG avvikelser har arbetat intensivt under året med att implementera den länsgemensamma rutinen för samverkansavvikelser samt att utbilda i och starta igång IT-stödet MedControl PRO. AG distans som startades upp under 2021 utifrån identifierat behov har sett över vilken digital mötesplattform som ska ersätta Skype i SAMSA, vilket blir Cisco VMR med planerad driftstart Q1 2022. Arbetsgrupp SIP har arbetat enligt den länsgemensamma strategin Stärkt arbete med SIP i Västra Götaland och integrerat arbete och bemanning i gruppen kopplat till implementeringen av den nya överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa, då SIP ska göras även för barn. Regional beredningsgrupp samordnad hälsa, vård

och omsorg har träffats under året men är sedan sen höst pausad i avvaktan på översyn och dialog kring syfte med gruppen.

Den pågående pandemin har påverkat arbetet i IT-tjänsten SAMSA. De fysiska planeringsmötena har till största del ersatts av digitala möten.

LGS gav i november 2020 i uppdrag till ordförande för delregional utvecklingsgrupp SAMSA att ta fram förslag till uppdragshandling för översyn av lednings- och beredningsarbetet på delregional nivå, för att harmoniera med förvaltningsplanen för det länsgemensamma arbetet samordnad hälsa, vård och omsorg. Ordförande för UG SAMSA samt före detta ordförande för UG SAMSA har arbetat med detta under år 2021: Uppdragshandlingen färdigställdes under våren 2021, översynsarbetet redovisades och ett förslag till förändrad struktur återkopplades till LGS i september 2021. LGS ställde sig bakom förslaget men vill invänta länsgemensam översyn innan föreslagen ny struktur startar igång.

Den förankrade patientinformationen ”Det du behöver veta inför din utskrivning är framtagen delregionalt och publicerad på vår hemsida under ”samverkan vid in- och utskrivning”: Samverkan vid in- och utskrivning

Ett stort arbete har skett under våren med att gruppen gemensamt och genom workshops har arbetat fram en handlingsplan som gäller för år 2021 och 2022. Utifrån de delmål, aktiviteter och uppföljningsaktiviteter som identifierades i handlingsplanen sker nu arbete för att uppnå delmålen, och möten tar alltid utgångspunkt i denna handlingsplan. En kartläggning av befintlig SAMSA-förvaltningsstruktur för ingående parter i delregionen har genomförts och den visar på att det ser mycket olika ut när det kommer till hur parterna är strukturerade gällande SAMSA-förvaltning och roller/funktioner för system och rutin, support och utbildning i systemet samt rutinen för in/utskrivning respektive hur utvecklingsarbetet omhändertas för att nå bättre följsamhet till rutin och kunskap i SAMSA.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Delmålen i handlingsplanen innebär ett långsiktigt arbete där dialog, samsyn och ett respektfullt förhållningssätt krävs för att utvecklas gemensamt mot samma riktning. I samband med översynen av delregional struktur för samordnad hälsa, vård och omsorg identifieras behov av att kunna arbeta konkret och gärna lokalt med aktiviteterna för att verkligen få till stånd en varaktig förändring i arbetssätten och uppnå gemensamma mål – och samtidigt ha en delregional förankring och gemensam syn på vad vi ska uppnå.

Under mars 2021 fick skolor i hela länet teknisk möjlighet att ansluta sig till SAMSA – men i slutet av år 2021 har fortfarande inte en enda skola i länet anslutit sig. Många frågor har kommit upp delregionalt kring den här möjligheten och vad detta innebär för skolorna, vilket har lyfts vidare till länsnivån som nu leder några pilotprojekt för att se

hur skolor rent praktiskt ska kunna ta sig an den här nya arenan. Göteborgsområdet följer dessa piloter inför fortsatt arbete i frågan under 2022. Något som delregionen har uppmärksammat är emellertid att samtliga verksamheter som möter barn och unga har ett arbete att göra för att i högre grad använda sig av den digitala möjligheten till både SIP-arbete och så kallade öppenvårdsärenden i SAMSA, utöver planeringen kring in/utskrivning på sjukhus. En utmaning handlar om de SITHS-kort som krävs för användare i systemet, som få som arbetar med barn och unga i kommun har sedan tidigare.

Viktigt att även diskutera om kvalitet och hur vi följer lagen med den enskilde i fokus, i relation till statistiken och en fortsatt dialog om fast vårdkontakts roll som dirigent i processen. Arbetet med att IT-stödet SAMSA ska användas fullt ut för patienter <65 år inom IFO och psykiatri fortsätter 2022. Fortsatt dialog kring planeringsprocessen som en del av SIP arbetet, med plan att presentera konkreta åtgärdsförslag tillbaka till LGS.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<p>1. SIP-processen =1 process</p> <p>-uppnå <i>en enda process</i> där in/utskrivningsprocessen, planeringsprocessen och SIP-processen ingår. Mål: att arbeta med planeringsprocessen i samband med sjukhusvistelse som en del av SIP-processen.</p> <p>-stärka fast vårdkontakts roll som ”dirigent” i processen.</p> <p>- flödet i planeringsprocessen med fokus på planeringsmeddelande, planeringsmöte till SIP</p>	<p>1) UG SAMSA tar fram förslag till LGS om hur planeringsprocessen ska bli en del av SIP-processen i delregionen.</p> <p>2) Kommun och öppen vård ansvarar för att öka antalet Vårdbegäran och informationen i Vårdbegäran</p> <p>3) Samtliga parter ansvarar för information i Planeringsmeddelandet. Fast vårdkontakt ansvarar för att boka planeringsmöte/kort avstämning i samverkan med kommunen och slutenvården före utskrivning.</p> <p>4) Fast vårdkontakt ansvarar för att erbjuda den enskilde möjligheten att få en SIP. Fast vårdkontakt ansvarar för att dokumentation för SIP sker i IT-tjänsten.</p> <p>5) Dialog och informationsöverföring</p>	<p>1) Arbetsgrupp utsedd som arbetar fram förslag till första UG SAMSA-mötet år 2022.</p> <p>2) UG SAMSA har tittat på statistik gällande vårdbegäran från september månad 2021. Det visade sig att själva statistiken krävde handpåläggning för att ta fram, vilket har lyfts till länsnivå för att få övergripande statistikredovisning genom befintlig process-statistik. Informationen som UG SAMSA tog fram i september visade på utvecklingspotential i att öka antalet vårdbegäran i flera delar av delregionen men att många också har vårdbegäran med sig när de skickas till sjukhus från framförallt äldreboende. Informationen bör kunna följas och användas av interna analysenheter för att öka följsamheten till rutinen och ha ett lärande/basläge på hemmaplan.</p> <p>3 och 4) Fortsatt utvecklingsarbete under kommande år. Den reviderade SIP-riktlinjen håller på att implementeras i delregionen genom olika satsningar och planer för att stärka användandet av SIP som samverkansverktyg.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	<p>mellan UG SAMSA och Temagrupperna samt mellan UG SAMSA och delregional SIP-koordinator.</p> <p>6) UG SAMSA anordnar samverkansdialoger med fokus på SIP-processen och brukardelaktighet och med utgångspunkt i denna handlingsplan.</p>	<p>5) Samtliga roller ingår som stående deltagare i UG SAMSA.</p> <p>6) Arbete pågår med innehåll och budskap, samverkansdialogerna kan förhoppningsvis genomföras under 2022.</p>
<p>2. Målgrupper i SAMSA</p> <p>-uppnå att samtliga verksamheter som ska samverka i SAMSA också gör det – och kan göra det.</p> <p>-särskilt fokus på samverkan kring enskilda under 65 år och kring barn och unga.</p>	<p>1) Tekniska förutsättningar måste ges. Vilka enheter har tillgång till SAMSA/tekniska förutsättningar?</p> <p>2) Kompetenshöjning – utbildningsinsatser i IT-tjänsten SAMSA med fokus på SIP: IT-tjänsten SAMSA har nya leveranser i SIP-verktyget under HT 2021.</p> <p>3) Kartläggning av parternas organisation för SAMSA-support/utbildning/förvaltning i delregionen.</p> <p>4) Säker och effektiv justering av samordnade vårdplaner inför ansökan om Öppenpsykiatrisk tvångsvård (ÖPT).</p>	<p>1) Inventering av barn/unga-verksamheter har genomförts.</p> <p>2) SIP-verktyget är sedan 7 december 2021 uppdaterat i sin helhet i SAMSA.</p> <p>3) Genomfört, se ovan.</p> <p>4) Frågan om fax är lyft till länsnivå.</p>
<p>3. Avvikelsehantering i MedControl PRO</p> <p>-förklara syftet med avvikelsehantering/rapportering/analys</p> <p>-uppnå ett lärande genom analys av inrapporterade avvikelser/brister på systemnivå.</p> <p>-identifiera utvecklingsområden genom avvikelserapportering - utveckla: hur nyttjar vi nya IT-tjänsten MedControl PRO</p>	<p>1) UG SAMSA uppmuntrar till att rapportera fler avvikelser i alla organisationer. UG SAMSA bidrar till att förklara syftet med avvikelser i samverkan samt kunskap om ny IT-tjänst MedControl PRO.</p> <p>2) UG SAMSA tar del av statistiksammanställning och färdig analys av avvikelser i samverkan som berör alla åldrar i in- och utskrivning samt SIP.</p>	<p>1) Planering sker för samverkansdialoger, parallellt med ett delregionalt arbete som framförallt PSYKSAM under Temagrupp psykiatri tillsammans med delregional samordnare för MedControl PRO (MCP) genomför kring informationsinsatser. MCP är sedan slutet på året igång i varje kommun i länet, Göteborg sist ut. Därmed har samverkanspartner avvaktat med sina utbildningsinsatser gällande MCP och samverkansavvikelser.</p> <p>2) UG SAMSA har tagit del av en första analys från MCP som delregional samordnare för MCP presenterade hösten 2021. De allra flesta rapporterade avvikelser handlar om rutinen för in/utskrivning.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	<p>3) Utifrån ovanstående statistiksammanställning och analys av brister i samverkan tar UG SAMSA fram förslag på åtgärder som förbättrar in- och utskrivningsprocessen samt SIP-processen för den enskilde.</p>	<p>3) UG SAMSA kan bidra till ny uppstart i Samverkansdialogerna genom att ta upp ”skaven” som finns med hjälp av inkomna avvikelser som exempel utifrån olika målgrupper</p>

NOSAM Angered

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-10

Sammanfattning och analys

Struktur NOSAM Angered

NOSAM Angered består 2021 liksom tidigare av tre temavis indelade grupper: Barn och unga, Psykiatri och Äldre. Dessa grupper agerar separat, med egna ordföranden, mötestider och med handlingsplaner som består av mål och aktiviteter utifrån lokala behov och ur LGS Samverkansplan. Mål från Mitt i livet hanteras huvudsakligen inom dessa forum. Processamordnare NOSAM Angered bevakar och faciliterar samverkansprocesserna och sköter administration och dokumentation, enligt särskilt uppdrag. Uppdraget utgör 30% av en heltid och har utförts av kvalitetsutvecklare för hälso- och sjukvård inom Göteborgs Stad, Äldre- vård och omsorgsförvaltningen.

Sammanfattning av samverkansarbetet 2021

NOSAM Angered har under 2021 fortsatt samverkansarbetet under i stort sett samma betingelser som under slutet av 2020. Coronapandemin har fortsatt satt fokus på hur angeläget det är med närområdessamverkan. NOSAMs grupper har fungerat som viktiga forum för såväl strategiska som operativa frågor under året. Särskilt NOSAM Äldre har pga pandemin prioriterat samverkansbehoven mycket högt och haft mycket frekventa möten, hög närvaro och många samverkansaktiviteter, integrerat i det dagliga ledningsarbetet.

Digitala mötesforum har fortsatt fungerat väl men att endast mötas på distans utgör samtidigt en utmaning när det kommer till att behålla engagemang i större grupper över tid, samt när det gäller att etablera nya samverkansrelationer.

Handlingsplaner för 2021 har kunnat följas till en större del än under 2020, en del planerade aktiviteter har dock skjutits upp till 2022 då smittspridning tog ny fart under hösten. Aktuella, löpande verksamhetsbehov har till största delen styrt innehållet i mötena, ffa inom NOSAM Äldre.

Gemensamma möten mellan alla gruppernas ordförande och processamordnare har återupptagits efter uppehållet 2020, en angelägen gemensam fråga har gällt beredning av Stärkt arbete med SIP. Beredningsarbetet har drivits av processamordnare i Angered och Östra Göteborg i gott samarbete. Stärkt arbete med SIP har utgjort stående punkt på samtliga ordinarie NOSAM-möten i Angered från och med augusti 2021.

Den särskilda grupp som formades över temagränser under 2019 utifrån målområden för förbättrad munhälsa har dock inte återupptagits ännu och Folktandvården saknas i alla tre NOSAM-forum.

Antal möten:

- NOSAM Äldre: 10 ordinarie möten, månadsvis. Därutöver har 33 avstämningar relaterade till covid-19 genomförts, samt 1 extrainsatt möte gällande samverkan med anledning av intagningsstopp ASIH Nordost.
- NOSAM Psykiatri: 6 ordinarie möten.
- NOSAM Barn och Unga: 6 ordinarie möten.
- NOSAM Ordförandemöte: 3 möten under andra halvåret.
- Arbetsgrupp SIP för BoU på uppdrag av NOSAM BoU: 7 ordinarie möten
- Arbetsgrupp Planering efter slutenvård på uppdrag av NOSAM Äldre och NOSAM Psykiatri: 9 månadsmöten under året, avstämningar kring patienter i SAMSA sker därutöver löpande 3 ggr/v.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Framgångsfaktorer under 2021 har bland annat varit:

- Nyttja av väl upparbetade mötesforum, kontaktvägar, relationer och rutiner
- Sense of urgency - gemensam behovsbild gör samverkan angelägen

Några viktiga utvecklingsområden inför 2022:

- Stärkt arbete med SIP: Förutsättningar för vårdcentralerna att driva planeringsprocesserna, ha närvaro i planeringsprocesserna. Att hitta effektiva arbetssätt mellan medarbetare för god personcentrerad och sammanhållen vård för individen.
- Nyttja rapportering ur SAMSA och MedControl Pro för förbättringsarbete.
- Äldre: Involvera Folktandvården
- Psykiatri: Samverkan påverkas genom nedskärningar och omorganisation inom specialistpsykiatri. Viktigt med kopplingar till Psyksam gällande samverkan med beroendevård.
- BoU: Arbetsgrupp SIP, sammansättning och uppdrag. Tillämpning av Överenskommelsen BoU Hälsa.
- Slutet av året innebar otydlighet vad ny NOSAM-struktur innebär i praktiken, dock goda förutsättningar för enat NOSAM Nordost på sikt.

Mål, aktivitet och utfall:

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<i>Fyll i mål från aktivitetsplanen</i>	<i>Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en egen rad. Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.</i>	<i>Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.</i>
NOSAM Angered Äldre		
Äldre: In- och utskrivningsprocessen		
Sammanhållen vård. Samverkan SIP och SAMSA.	Ta fram rutin och etablera arbetsgrupp bestående av medarbetare i syfte att stärka samverkan i planering efter slutenvård. Sammankallande: Processamordnare -Löpande rapportering till NOSAM.	Genomfört. Rutin för arbetsgruppens arbete är beslutad och arbetsgruppen är aktiv. Avstämningar 3ggr/v + utvärdering 1 gång månadsvis sedan december 2020. Arbetet fortlöper enligt plan och arbetet rapporteras löpande till NOSAM. Under året har gruppen utökats till att innefatta även psykiatri. Vårdcentralers medverkan i gruppen har dock varit ojämn, medarbetare kommer för 2022 få mer tid avsatt. Samverkansparterna saknar vårdcentralerna i planeringsprocesserna efter slutenvård. Dialog om detta förs på NOSAM. Angereds Närsjukhus har anslutit till SAMSA under året. Sammanfattningsvis: Gott utfall av gruppens arbete under året. Under 2021 har NOSAM Angered och NOSAM Östra Göteborg även beslutat om Stärkt arbete med SIP i Nordost inför 2022. Processamordnare i Angered och Östra Göteborg har samarbetat i beredningsarbetet. Tre SIP-samordnare är utsedda: en per respektive NOSAM BoU samt en med uppdrag för vuxenverksamheter Nordost. Stimulansmedel rekvideras under december 2021.
Samverkan i planering efter slutenvård samt gemensam tolkning av avtal.	Information om ny SIP-riktlinje genomgången redan 2020. Genomfört i NOSAM samt i arbetsgrupp Planering efter slutenvård. Arbetsgrupp verkställer arbetet.	Genomfört.
	Identifiera behov av tandvårdsstöd i samband med utskrivning.	Ej genomfört. Folktandvården deltar ej i NOSAM Äldre sedan 2019, bjuds åter in till NOSAM 2022.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<p>Fler läkarbedömningar och konsultationer innan patienter i HSV/ SÅBO skickas till sjukhus. Sjuka äldre får en trygg och säker inskrivning. Säkerställa informationsöverföring och att vård sker på rätt nivå, minska undvikbar slutenvård.</p>	<p>Inventera lokala rutiner samt regionala rutinen för direktinläggning.</p> <p>Samverkansmöte för tydliggörande aktörer vid inläggning – VC läkare, ambulans, bedömningsbil, MÖT m fl.</p>	<p>Påbörjat. Vårdcentraler och kommunal hälso- och sjukvård har medverkat i dialogmöte med SU. Frågan har diskuterats på NOSAM och ny samverkansrutin för kontakt med närsjukvårdsteam som utgår från SU är implementerad.</p>
<p>Patientsäkerhet i samband med förändringar ASIH/ palliativa team</p>	<p>Proaktiv och god samverkan i samband med att ASIH Nordost har infört intagningsstopp dec 2021 samt kommer att avvecklas under 2022</p>	<p>Särskilt dialogmöte genomfört.</p>
<p>Äldre: Tidiga samordnade insatser</p>		
<p>Revidering övriga beslutade lokala samverkansrutiner</p>	<p>Uppföljning och revidering av rutiner som finns publicerade på NOSAMs sida på vardsamverkan.se genom dialog på möten samt genom särskilda arbetsgrupper.</p>	<p>Genomfört. Reviderade och nyimplementerade rutiner gäller bland annat palliativ vård samt vårdbegäran om kommunal hälso- och sjukvård</p>
<p>Avvikelsehantering</p>	<p>Stående punkt på NOSAM</p>	<p>Genomfört. Avvikelser diskuteras och hanteras löpande, både gällande parter inom NOSAM Äldre och andra.</p>
	<p>Implementering MedControl Pro 2021.</p>	<p>Genomfört. Alla verksamheter/organisationer är igång i systemet, dock finns svårigheter med tillgång och intern organisering för hanteringen intern i Göteborgs Stads olika förvaltningar. Utförare inom socialtjänst och funktionsstöd har ej direkt tillgång till systemet.</p>
<p>Fungerande rutiner för egenvård</p>	<p>Arbetsgrupp utifrån tidigare rapporterad lex Maria samt identifierat behov av myndighet ÄVO gällande planering efter slutenvård.</p>	<p>Påbörjat. Diskuterats under 2021, gruppen har börjat formeras, uppstart planerad februari 2022.</p>
<p>Nödvändig tandvård, N-intyg</p>	<p>Samverkansmöte NOSAM-övergripande med Folk tandvården, Äldre, BoU och Psykiatri.</p>	<p>Ej genomfört genom NOSAM. Samverkan med tandvård sker dock löpande i respektive verksamheter. Folk tandvården bjuds åter in till NOSAM 2022.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Informationsspridning om intyg	
	Gemensam utbildning planeras via Kommun och sjukvård	Ej genomfört. Önskemål om webinarium framfört till Kommun och sjukvård via processledare.
God samverkan i vård och prevention av Covid-19 inklusive minskad smittspridning	Täta avstämningar, extra operativa samverkansinsatser efter behov	<p>Genomfört med gott resultat.</p> <p>Utöver ordinarie NOSAM-möten har Äldregruppen träffats löpande varje eller varannan vecka under året för informationsöverföring, gemensamma behovsbeskrivningar och beslut om åtgärd, ffa relaterat till vaccination och smittspårning.</p> <p>Med start nov-dec 2021 och framåt har två vårdcentraler tagit ansvar för screening med antigenstest på vård- och omsorgsboende respektive hemtjänst i Angered.</p> <p>NOSAM Äldre har återkommande diskuterat åtgärder för ökad vaccinationstäckning i närområdet, bl a inför stora vaccinationsdagen i oktober samt gällande dialog med Kulturtolkar. NOSAM Äldre har även etablerat kontakt i samverkan med Kry vaccinationsmottagning i Angereds Centrum.</p>
Identifiera risker för och åtgärda undernäring hos äldre	Utbildningsaktiviteter via Dietistenheten SU	Ej genomfört genom NOSAM. Samverkan med dietistenheten sker löpande i respektive verksamheter.
Styrgrupp för projekt gällande patientkontrakt tillsammans med Göteborgs Universitet	Projekt Patientkontrakt med tilltänkt uppstart 2022 ska löpa parallellt med och stödja implementering av Stärkt arbete med SIP. Projektet har planerats av tilltänkt projektledare, en lektor med kombinationstjänst GU/Göteborgs Stad.	Beslut om att gå vidare med projektet togs av NOSAM Äldre under november. Under december månad har dock projektet pausats då det är oklart om projektledarens kombinationstjänst kommer att fortlöpa.
Äldre: Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom		
De äldre ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den äldre att söka professionell vård.	<p>Första hjälpen-instruktörer anordnar utbildningar av Första hjälpen till psykisk hälsa MHFA för medarbetare i kommun och sjukvård.</p> <p>Utbildare finns. Utbildningar bordlagda 2020 ska återupptas.</p>	<p>Inventeringar genomförda våren 2021 av processamordnare via chefer/NOSAM representanter. Inventeringen belyste behov av utbildning på såväl grund- som yrkesspecifik nivå.</p> <p>Medarbetare i flera verksamheter har efter inventeringen fått utbildning under 2021, dock har</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Öka kunskapen hur vi kan förebygga den psykiska ohälsan och främja den psykiska hälsan hos äldre.	Inventering av kompetensutvecklingsbehov.	olika verksamheter nyttjat olika utbildningar, flertalet via interna satsningar i respektive organisation.
Mål från regional suicidpreventiv handlingsplan: Yrkesspecifika utbildningar i suicidriskbedömning och krisplaner.	Inventering av utbildningsbehov i NOSAMs verksamheter.	
NOSAM Angered Psykiatri		
Psykiatri: In- och utskrivningsprocessen		
God samverkan Planering efter slutenvård samt SIP genom IT-stödet SAMSA Sammanhållen vårdkedja i planering efter slutenvård tillsammans med vårdgrannar	Samverkan med vårdgrannar i enlighet med nya SIP-riktlinjer. Medarbetare som ansvarar för planering efter slutenvård/SAMSA ingår i NOSAMs arbetsgrupp Planering efter slutenvård	<p>Påbörjat. Medarbetarrepresentanter från PMG, PNO, myndighet inom SF Nordost samt vårdcentraler är kallade till månatliga avstämningar i samma arbetsgrupp som finns under NOSAM Äldre, se ovan. Myndighet funktionsstöd inbjudna, representanter kommer att utses.</p> <p>Under 2021 har NOSAM Angered och NOSAM Östra Göteborg beslutat om Stärkt arbete med SIP i Nordost inför 2022. Processamordnare i Angered och Östra Göteborg har samarbetat i beredningsarbetet. Tre SIP-samordnare är utsedda: en per respektive NOSAM BoU samt en med uppdrag för vuxenverksamheter Nordost. Stimulansmedel rekvideras under december 2021.</p> <p>Implementering SAMSA – utförare inom socialtjänst/funktionsstöd kan ej använda SAMSA.</p>
Psykiatri: Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa		
Suicidprevention	Information suicidpreventiv handlingsplan 2020-2025	Genomfört
	Utbildning suicidriskbedömning, handlingsplaner? Vilken nivå? OBS IOP resurser	Ej påbörjat
Koppling till Psyksam	Stående punkt på dagordning	Två representanter i NOSAM ingår i Psyksam. Frågor har lyfts in från NOSAM till Psyksam och tvärt om.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
		2022 behöver vi ha tydligare kopplingar till Psyksams handlingsplan och aktiviteter.
Samverkan med Beroendevård och Rättspsykiatri Samtliga parter inom NOSAM Psykiatri önskar samverkan med Beroendevården.	Informationsmöte med beroendevård samt rättspsykiatri gemensamt med NOSAM Östra Göteborg	Ordförande haft kontakt med rättspsykiatri. Pga covid uppskjutet till vår 2022. Beroendevården mkt svår att få kontakt med för att ha samverkan på NOSAM-nivå. För vissa verksamheter är det svårt att få direktkontakt men det är lättare för andra. Det behövs systematik i samverkanskontakterna på såväl lednings- som medarbetarnivå. 2022 blir Psyksam viktigt forum för att stärka samverkan med beroendevården.
Vård- och stödsamordning	Gå igenom gällande överenskommelse.	Genomfört.
	Följa upp lokala arbetssätt för vård- och stödsamordning mellan psykiatri och SDF Angered	Arbetsgrupp bildades 2020, arbetet fördröjdes då av pandemin. Gruppen har startats på nytt under hösten 2021.
Avvikelsehantering	Implementering MedControl Pro	Alla verksamheter/organisationer är igång i systemet, dock finns svårigheter med tillgång och intern organisering för hanteringen intern i Göteborgs Stads olika förvaltningar. Utförare inom socialtjänst och funktionsstöd har ej tillgång till systemet.
	Händelseanalys i samverkan vid suicid	Ej påbörjat
Psykiatri: Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom		
Säkerställa att personer med långvarig psykisk sjukdom erbjuds stöd för att genomföra årlig hälsokontroll enligt RMR.	Kunskapsspridning om RMR inom psykiatri och primärvård	Genomfört
	Översyn rutiner vid hälsokontroll specifikt gällande munhälsa.	Ej påbörjat. Folkandvården bjuds in till NOSAM 2022.
Munhälsa och tandvårdsintyg	Utbildning medarbetare via Kommun och sjukvård	Ej genomfört. Önskemål om webinarium framfört till Kommun och sjukvård via processledare.
NOSAM Angered Barn och unga		

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Barn och unga: In- och utskrivningsprocessen		
God planering efter slutenvård samt SIP genom IT-stödet SAMSA		<p>Breddinförande gällande planeringsprocesser inte genomförd inom BoU, SAMSA ej implementerat.</p> <p>Under 2021 har NOSAM Angered och NOSAM Östra Göteborg beslutat om Stärkt arbete med SIP i Nordost inför 2022. Processamordnare i Angered och Östra Göteborg har samarbetat i beredningsarbetet. Tre SIP-samordnare är utsedda: en per respektive NOSAM BoU samt en med uppdrag för vuxenverksamheter Nordost. Stimulansmedel rekvideras under december 2021.</p>
Barn och unga: Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa		
<p>NOSAM BoU är styrgrupp för Familjecentrerat arbetssätt (FCA) Angered</p> <p>Arbetet koordineras av Koordinator FCA 0-12 år, avtalsstyrd samfinansierad funktion. Inom Grundskoleförvaltningen finns även koordinator FCA med upptagningsområde Nordost, för barn i skolålder. Koordinator FCA Skolår ingår i NOSAM samt SIP-grupp.</p>	<p>Besluts- och dialogforum för FCA och funktion FCA Koordinator 0-12 år. Se separat handlingsplan FCA 2021.</p>	<p>Se utvärdering i separat plan.</p>
	<p>Utbildningar om FCA till chefer och medarbetare. Webbutbildning ska erbjudas alla.</p>	<p>Webbutbildning har genomförts för alla elevhälsoteam i Angered. Samma utbildningar har erbjudits till chefer och medarbetare. Arbetet fortsätter 2022.</p>
<p>NOSAM BoU är styrgrupp för SIP för Barn och unga (Västbus)</p>	<p>Etablering av arbetsgruppens arbetssätt.</p>	<p>Genomfört. Processledarfunktion för arbetsgruppen utsedd. Gott samarbete mellan processledare och sammanställande för gruppen. Förslag från gruppen till NOSAM gällande ny ledning av SIP-arbetet, beslutat januari 2021. Dialog med processledare temagrupp BoU genomförd.</p>
	<p>Bevakning ny riktlinje SIP samt Överenskommelse barns och ungas hälsa.</p>	<p>Genomfört. Flera chefer inom NOSAM BoU deltog i info-tillfällen om nya styrdokument. Arbetsgruppen har haft bra dialog med Kommun och sjukvård om nya riktlinjer SIP och ÖK BoU, detta har även varit del i utbildningsmaterial ut till medarbetare. Beredningsarbete för fortsatt arbete med SIP 2022 genomfört under hösten.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Uppdrag från NOSAM barn och unga till SIP-grupp: Ordna återkommande utbildningar	Genomfört med gott resultat, högt deltagande Utfall: Digitala utbildningar. 8 utbildningstillfällen har hållits. Grundutbildning: 97+61 anmälda Fördjupning: 61 +73 anmälda
	Uppdrag från NOSAM barn och unga till SIP-grupp: Hantera avvikelser och tydliggör struktur för avvikelshantering Arbeta för god implementering av avvikelshantering i samverkan genom IT-stödet MedControl Pro	Påbörjad, ej genomförd. Lokal avvikelserutin för SIP BoU togs fram och beslutades men har ej kunnat implementeras, blivit svårt i omtydigheter kring implementering MedControl Pro i Göteborgs Stad.
	Uppdrag från NOSAM barn och unga till SIP-grupp: Arbeta för god implementering av SIP för barn och unga genom IT-stödet SAMSA	Samsa ej breddinfört inom BoU.
Munhälsa	Implementering Tandboxen	Se handlingsplan FCA 2021.
Fortsätta nå målgrupper under pandemin	Uppsökande verksamhet. Hälsobussen, mobil enhet som utgår från Familjecentral Angered C	Genomfört men dock svårt i om restriktioner och sjukdom under 2021. Bussen nyttjas, men lägre nyttjandegrad än planerat och lägre än tidigare under pandemin 2020. Nyttjas ffa vid särskilda events.
Avvikelsehantering	Stående punkt på dagordning att diskutera avvikelser (som inte rör SIP-gruppens arbete)	Stående punkt. Problem med riktlinje för kostnadsfördelning vid placering av barn är gott exempel på systematiskt samverkansarbete som inte fungerat och som kunnat lyftas via NOSAM. Arbete med denna fråga fortsätter 2022.
	Implementering IT-stöd MedControl Pro.	Påbörjad. Dock återstår oklarheter för användare som inte varit inne tidigare, behövs utbildningar. Många verksamheter är ej direkt anslutna till MedControl Pro. Förs över till plan 2022.
Stöd till personal att stå kvar i orosanmälan gällande barn som far illa	Involvera projekt inom Trygghetssamordningen ang att stå emot otillåten påverkan.	Påbörjad. Trygghetssamordning kontaktad. Kontakt mellan Resursenhet barn inom Socialförvaltning Nordost och mottag påbörjad.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Tydliggöra information, höja kunskapsnivå och trygghet för alla personalgrupper i alla verksamheter.	
Barn och unga: Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom		
Psykisk hälsa 0-18 år Baserad på regional Handlingsplan för suicidprevention 2020-2025	Utbildningar MHFA. Genomföra utbildningar som bordlades 2020.	Påbörjats, ett utbildningstillfälle av två genomfört.
	Utbildningar psykisk livräddning för skolelever, genom Suicidprevention i Väst	Genomfördes i januari i 4 skolor.
	Information och ökad samverkan Capio Läkarhus Angered som har tilläggsuppdrag UPH Ungas Psykiska Hälsa	Medarbetare i UPH-team på Capio samverkar med SIP-gruppen. Har fungerat bra men nu avslutas UPH vid årsskiftet.

NOSAM Centrum barn och unga

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-04

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Nosam barn och unga har endast sammanträtt digitalt under året. Det har fungerat relativt väl och gruppen har lärt känna varandras verksamheter mer och mer. Det har i och för sig mer berott på dagordningen än formen där vi numera infört en laget runt där samtliga ombetts att delge erfarenheter, spaningar och information från den egna verksamheten kring sådant som är av intresse för övriga i gruppen. Gemensamma utbildningar, såsom om Barnkonventionen har dock inte blivit genomfört och det beror delvis på begränsningen i arbetssätt under pandemin.

Stadens omorganisation resulterade för Nosam barn och unga i Centrum inte i så stora förändringar personalmässigt fränsett att gruppen stod utan ordförande. UL Folkhälsa tog på sig att träda in tillfälligt och ta uppdraget så att gruppens arbete kunde löpa på, något som var angeläget då många frågor var på gång för dialog och förankring i gruppen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Genom digitalt arbetssätt har närvaron på mötena varit stabil och relativt god. Det är dock fortsatt svårt att hitta en mötesdag som fungerar för alla parter. Vi saknar fortsatt en verksamhet i Nosam barn och unga och det är barnmorskemottagningarna. De är en viktig part i det familjecentrerade arbetet, för att öka förutsättningarna för tidiga upptäckter och tidiga insatser. Sett till barnen i skolåldern saknas parter som har uppdrag kopplat till åldern från 6 år och uppåt, exempelvis vårdcentral med Uppdrag Ungas psykiska hälsa (UPH). Vi har haft det uppe till dialog om hur vi skulle komplettera gruppen för att än bättre representera 0-18 år men har valt att inte jobba vidare med att bjuda in fler då vi avvaktat ny organisering av NOSAM och kanske också nya direktiv för arbetet.

Under 2022 ska en ny ordförande väljas.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fyll i mål från aktivitetsplanen	Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet	Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	få en egen rad . Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.	
Anpassa strukturen inom den lokala temagruppen ”Nosam barn och unga” utefter stadens nya organisation (Nosams nya struktur).	Försäkra att gruppen har representanter för de verksamheter som arbetar med barn och unga inom området.	Eftersom beslut om ny organisation för NOSAM inte fattats har gruppen fortsatt som tidigare. I samband med stadens omorganisation till fackförvaltningar förlorade gruppen sin ordförande. Under 2021 har UL folkhälsa tillfälligt tagit ordförandeuppdraget.
Förankra och sprida det familjecentrerade arbetssättet (FCA) från mage till myndig.	Erbjuda grund- och fördjupningsutbildning i FCA och webbutbildning jämlik stad för chefer och övrig berörd personal.	En grundutbildning i FCA 0-6 år och ett fördjupningstillfälle 0-6 år för hela staden genomfördes under året. En lokal samverkansträff inom FCA i Centrum 0-18 år genomfördes i november. Samverkansträff FCA Skolår för hela staden i december.
Anta handlingsplanen för det familjecentrerade arbetssättet, 0-6 år.	Undersöka och fånga upp behov av insatser och aktiviteter. FCA-koordinatören ska vara länken in i det staden-övergripande arbetet.	Antogs i Nosam barn och unga våren 2021.
Utveckla arbetet och samverkansformerna och teckna nytt samverkansavtal för familjecentralen.	Påbörja samarbete med ny samverkanspart/er för BVC.	Processen med omstart för familjecentralen Draken startades under våren och pågår fortfarande.
Utveckla familjecentrerat arbetssätt i skolåren.	Utveckla samarbetet mellan t. ex. elevhälsa och vårdcentraler för att stärka vårdkedjan. (Sammanhållen barn- och ungdomshälsa) Fortsatt arbete för att knyta till sig representanter för de verksamheter som arbetar med barn och unga inom området.	Under våren har områden som särskilt kräver mer tidig samverkan kring barn i skolåren uppmärksammas. Föräldrar, barn och familjer faller mellan stolar när inte det finns någon som kan omhänderta eller ta hand om problematik som inte ”hör hemma” i någons uppdrag. NOSAM har ändå förutsättningar att tillsammans täcka de hål som finns så frågan om vad vi kan/behöver göra har diskuterats i gruppen. Det finns många områden där det finns anledning att samverka t ex när det gäller närvaro. En fråga som landat in ifrån flera håll har varit unga på nätet, en bred fråga som delvis omhändertagits i den lokala västbusgruppen genom en grupp med elevhälsa, socialtjänst, koordinator och ungdomsmottagning. Har även haft fokus på UPH och bland annat kopplat samman dem med Stadsmissionen för att fler i gruppen som inte själva kommer till mottagningarna ska få kontakt och

Mål	Aktivitet	Uppföljning
		<p>information om uppdraget. Hur ser uppdraget ut för t ex våra fritidsverksamheter som möter barn och unga, ett arbete för att fånga upp oro på fler arenor i arbetet med agerandeplan för Actionparken också kopplat till arbetet med SSPF.</p> <p>Diskussioner kring vilka arenor/ mötesplatser som finns för familjer/föräldrar med barn i skolåren när man inte längre tillhör ÖFSK målgrupp men heller inte är redo att separera vuxen/barn ännu har lyfts.</p> <p>Ny FCA-koordinator har tagit kontakt med friskolerektorer och kuratorer och presenterat sig.</p> <p>Samverkan och samarbete med grundskolans FCA-koordinator har inletts.</p>
<p>Hålla oss uppdaterade om arbetet med FCA skolåren, både lokalt men också om pågående arbete med avtal mellan stad och region.</p> <p>Ha kännedom om aktuella handlingsplaner (FCA skolår och gemensamma arbetsområden för FCA 0-18 i stadsområde Centrum)</p>	<p>FCA-skolår ha en informationspunkt på dagordningen.</p> <p>Lyfta in frågor som är aktuella utifrån respektive verksamhets arbete med de äldre barnen.</p>	<p>Varje möte har en fast punkt på dagordningen rörande FCA-skolåren.</p> <p>När det gäller ett avtal med regionen så kan det bli aktuellt inför nästa period. I dagsläget finansierar SF och GSF koordinatörer i stadsområdena.</p> <p>Hela åldersspannet inkluderas på lokala västbusdagen och samverkansträff.</p>
<p>Ha ett fungerande SIP-arbete som säkrar att barn och unga får sina behov av samordnade insatser tillgodosedda.</p>	<p>Följa arbetet genom dialog med lokala representanter från lokala <i>Västbusgruppen</i> kring uppdraget från den delregionala styrgruppen.</p>	<p>Kontinuerlig avstämning av arbetet görs på Nosam barn och unga.</p>
<p>Implementering av överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa där SIP ingår.</p>	<p>Ta fram en implementeringsplan</p>	<p>NOSAM Majorna-Linne, Centrum och Örgryte-Härlanda har sedan augusti 2021 en gemensam SIP-samordnare som är anställd i Socialförvaltning Centrum.</p> <p>SIP-samordnaren deltar vid NOSAM-mötena och vägleder resterande deltagare i deras roll i SIP-implementeringen.</p> <p>SIP-samordnaren gick igenom den nya överenskommelsen på den lokala västbusdagen i oktober.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
		Utbildningar kring SIP som stöd för övergången av hur vi skulle gå över ifrån papper till MedControl osv. Det arbetet har gjorts centralt nu under hösten.
Erbjuda utbildning för SIP-utbildare		SIP-utbildning för utbildare genomfördes i november för större delen av NOSAMS:s representanter. SIP-utbildare i verksamheterna har uppdraget att sprida kunskap och kompetens inom sina respektive verksamheter. SIP-samordnaren stöttar verksamheterna i fortsatt implementering. Tillsammans med NOSAM Majorna-Linne samt Örgryte-Härlanda, som under hösten 2021 också genomfört denna utbildning, har Centrum-området 41 utbildade SIP-utbildare. (inom målgrupp alla åldrar).
Arbeta aktivt för att Barnkonventionen ska genomsyra allt vi gör	<p>Regelbundet ställa oss frågan ”<i>Hur har mötets aktuella frågor gjort skillnad för de vi är till för</i>”?</p> <p>Genomgå webb-utbildning</p> <p>Förslagsvis:</p> <p>https://www.vgregion.se/regional-utveckling/verksamhetsomraden/manskliga-rattigheter/barnets-manskliga-rattigheter---barnkonventionen/genomforande-av-barnkonventionen-i-vgr/webbutbildning/</p>	<p>Frågeställningen hur mötet har gjort skillnad för dem vi är till för ställs i slutet av varje möte och antecknas till minnesanteckningarna.</p> <p>Gruppens digitala mötessätt har inte möjliggjort ännu ett utbildningstillfälle som inte kunde genomföras fysiskt på plats.</p>

NOSAM Härryda

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-10

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Det gånga årets arbete har fortsatt varit präglad av Covid-19. Samverkan och samarbete har varit av största vikt för att kunna ge invånare och patienter vård och samstämmig information. Samverkansstrukturen har varit välfungerande och arbetet lösningsfokuserat. Extra Covid-19-NOSAM-möten har varit en viktig del för att säkerställa patientsäkerhet och god samverkan i frågor som rör pandemin, mötenas frekvens har varierat utifrån pandemiläget.

Till viss del har det icke covid-19-relaterade arbetet återupptagits, men inte i full utsträckning.

Regionens avvikelssystem, MedControl Pro, har införts och implementerats i kommunen som gemensamt system för samverkansavvikelser.

Lokal handlingsplan för suicidprevention 2022-2025 har tagits fram.

Lokal SIP-strategi för barn och unga har fastställts.

Deltagande i projekt Mobil röntgen; några av kommunens särskilda boenden för äldre och därtill ansvariga vårdcentraler har inkluderats i projektet, som innebär möjlighet till röntgen i hemmet när fraktur misstänks efter fall, samt planerad inläggning i slutenvården vid behov.

Beslut om att inrätta särskilt samordningsuppdrag för vårdcentralerna gentemot kommunen har tagits, Närhälsan Landvetter har åtagit sig uppdraget.

Lokal SIP-samordnare har utsetts.

Planerings- och förberedelsearbete för att få Mini-Maria till stånd (samverkan även utanför lokala NOSAM) har genomförts.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Det pandemipräglade goda samverkansarbetet och viljan till samsyn under år 2021 tar NOSAM Härryda med in i år 2022. Förhoppningsvis blir möjligheterna till samverkan, aktiviteter och åtgärder kring annat än pandemin större under kommande år.

I början av år 2022 ska arbete och utveckling kring det särskilda samordningsuppdraget påbörjas.

Team för Specialiserad palliativ vård i hemmet, planeras införas och implementeras under 2022, sannolikt under hösten.

Under 2022 hoppas NOSAM Härryda att fler särskilda boenden för äldre inkluderas i projekt Mobil röntgen.

Uppstart av Mini-Maria (samverkan även utanför lokala NOSAM) planeras under 2022.

Den lokala handlingsplanen för suicidprevention ska implementeras.
Den lokala SIP-samordnaren ska arbeta enligt uppdragsbeskrivningen.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Barn och unga		
Implementera nya SIP-riktlinjer		Implementering pågår.
Ta fram och fastställa lokal SIP-strategi för barn och unga		Fastställd. Implementering pågår. Uppföljning planeras.
Implementera överenskommelse om samverkan för barn och ungas hälsa (tidigare Västbus riktlinjer)		Implementering pågår.
Utveckla samverkan runt avvikelser	MedControl Pro (VGRs avvikelssystem) – gemensamt system för rapportering och analys av avvikelser i samverkan.	MedControl Pro implementerat i kommunen, uppföljning planeras.
Mitt i livet	Gruppen har ej varit aktiv under året	
Psykiatri		
En trygg och säker in och utskrivning till och från slutenvården Ingen patient skrivs ut från slutenvård utan att planering finns	Samverkan, arbeta enligt lagen om in- och utskrivning och överenskommelsen om samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.	Kontinuerligt arbete. Vid somatisk sjukdom anses samverkan fungera väl, vid psykiatrisk sjukdom är uppföljning ännu ej genomförd.
Fokus på att återupprätta tappade kontakter till följd av pandemin. Samsjuklighet.	Samverkan	Arbetet pågår.
Utveckla samverkan runt avvikelser	MedControl Pro (VGRs avvikelssystem) – gemensamt system för rapportering och analys av avvikelser i samverkan.	MedControl Pro implementerat i kommunen, uppföljning planeras.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Äldre		
En trygg och säker in och utskrivning till och från slutenvården för de sjuka äldre	Samverkan, arbeta enligt lagen om in- och utskrivning och överenskommelsen om samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården hälso- och sjukvård.	Kontinuerligt arbete. Vid somatisk sjukdom anses samverkan fungera väl, vid psykiatrisk sjukdom är uppföljning ännu ej genomförd.
Fler läkarbedömningar och konsultationer innan patienter i HSV/SÄBO skickas till sjukhus.	Samverkan Projekt mobil röntgen	Arbete pågår. Projektet pågår.
Digitalisering, specifikt framtidens vårdinformativmiljö (FVM)	Förberedelsearbete inför införande.	Arbete pågår.
Utveckla samverkan runt avvikelser	MedControl Pro (VGRs avvikelssystem) – gemensamt system för rapportering och analys av avvikelser i samverkan.	MedControl Pro implementerat i kommunen, uppföljning planeras.

NOSAM Lundby Äldre

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-10

Sammanfattning och analys

Sammanfattning och analys av gruppens arbete under 2021

Coronapandemin har under 2021 satt fokus på hur angeläget det är med närområdessamverkan. Handlingsplan 2021 har kunnat följas till en del, men flera aktiviteter har skjutits upp på grund av pandemin.

Gruppen har under året genomfört 4 ordinarie NOSAM-möten samt regelbundna avstämningar relaterade till hantering och prevention av covid-19 ffa vaccination. Avstämningar har skett på regelbunden basis ungefär varannan vecka.

Utöver hantering av utmaningar relaterade till Covid-19 har gruppen bland annat haft aktiviteter relaterade till in- och utskrivningsprocessen vid slutenvård och påbörjat dialog om avvikelshantering. Gällande SIP har NOSAM Lundby Äldre, liksom samtliga övriga NOSAM-forum på Hisingen, ställt sig bakom gemensam planering Stärkt arbete med SIP på Hisingen inför kommande år 2022. Den delregionala implementeringsplanen för SIP kommer att tillämpas enligt behov och önskemål bland samverkansparterna på Hisingen. Två SIP-samordnarfunktioner är beslutade i samverkan, varav en har uppdrag för Barn och unga Hisingen samt en har uppdrag för övriga temainriktningar, dvs vuxenverksamheter på Hisingen. Stärkt arbete med SIP har utgjort stående punkt på samtliga ordinarie NOSAM-möten på Hisingen under hösten. Stimulansmedel för Stärkt arbete med SIP rekvideras under december 2021.

Framgångsfaktorer, utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Framgångsfaktorer under 2021 har bland annat varit:

- Sense of urgency - gemensam behovsbild gör samverkan angelägen
- Tåta kontakter har lett till förbättrad kommunikation och förbättrade relationer, ökad förståelse för varandras verksamheter samt ökad förståelse för hur vårdgrannar behöver varandra
- Digitala mötesforum har gett gott utfall genom att möjliggöra hög närvaro
- För välfungerande utskrivningsprocess efter slutenvård är funktionen vårdplaneringssköterska en identifierad framgångsfaktor
- Administrativ stödfunktion till NOSAM har avlastat parterna

Utvecklingsområden och förslag på åtgärder är bland annat:

- Fortsatt behov av samverkansdialog med ambulansverksamhet. Läkarbeslut överprövas och bemötandeproblematik kvarstår. Frågan tas med till 2022. Medarbetare inom kommunal HS arbetar även inom ambulansverksamhet, kan bjudas in till NOSAM. (Se nedan)
- Gällande SIP: inte endast att öka antalet, utan att följa processer för SIP i såväl planering efter slutenvård och då patienten befinner sig i sitt hem, även i förebyggande syfte. Hemtjänsten och de utförare som känner patienten väl ska också delta i SIP.
- Vi har fortsatt underrapportering på avvikelser. Tidigare analogt handhavande har försvårat handläggning. Vissa verksamheter är inte heller inne i MedControl Pro ännu. Roller, hantering och arbetssätt för Göteborgs Stad gällande både rapportering och mottagande av rapporter är ej heller helt klart.
- Rapportering ur SAMSA och MedControl Pro kan nyttjas för förbättringsarbeten i samverkan.
- Munhälsa: inkludera Folktandvården i NOSAM
- Oklart hur LGS beslut om ny NOSAM-struktur 2022 ska verkställas, detta gäller bl a representation.

NOSAM inom stadsområde Hisingen kommer att få fortsatt stöd i samverkansarbetet 2022 genom att det administrativa stöd som startats upp 2021 utökas till processamordnarfunktion på deltid under 2022. Detta ombesörjs via Göteborgs Stad/Ävo-förvaltningen. Uppdraget kommer att innehas av kvalitetsutvecklare för kommunal hälso- och sjukvård.

Mål, aktivitet och utfall:

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<i>Fyll i mål från aktivitetsplanen</i>	<i>Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en egen rad. Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.</i>	<i>Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.</i>
NOSAM Lundby Äldre		
Övergripande strategiskt mål: In- och utskrivningsprocessen		
Trygg och säker ut- och inskrivningsprocess Finna bryggor mellan slutenvården och öppenvård.	Dialog mellan MÖT och första linjens vård för att säkerställa informationsöverföringen.	Ej påbörjad. Delregionalt beslutad samverkansrutin gällande kontakt med Närsjukvårdsteam är relevant för målområdet.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Ambulanspersonal ifrågasätter och ändrar beslut: Förbättrad kommunikation kring beslut av läkare/ssk.	Dialog genomförd med Beredskapsjouren 6 maj. Resultat: inga akuta samtal fredag eftermiddag efter dialogen. Dock fortsatt behov av samverkansdialog med ambulansverksamhet. Läkardokument överprövas och bemötandeproblematik kvarstår. Frågan tas med till 2022. Medarbetare inom kommunal HS arbetar även inom ambulansverksamhet, kan bjudas in till NOSAM.
Övergripande strategiskt mål: Tidiga insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa		
Bevara de positiva effekter på samverkan kommun - primärvård som uppnått under den pågående pandemin	Relevanta funktioner från stadsdelen och primärvården ska ingå i arbetsgruppen.	Påbörjat. Gruppen har vuxit under året. Det har varit hög närvaro av kallade på möten under året. Viss oklarhet om representationen, vi kommer att behöva se över grupp sammansättningen 2022.
	Täta kontakter	Genomfört. Avstämningar gällande mellan kommunal HS och vårdcentraler har genomförts utöver ordinarie NOSAM Äldre med gott resultat för våra gemensamma patienter/brukare. Att ha tydliga gemensamma behov och tät kontakt har gjort att vi lärt känna varandra bättre än tidigare. Det utgör bra grund för att utöka vilka frågor vi kan samverka kring framöver. Kontaktvägarna har blivit mer upparbetade.
	Följa de rutiner som kontinuerligt uppdateras från vårdhygien	Genomfört.
Öka antalet SIP	Teamsamverkan	Fungerar bitvis väl i planering efter slutenvård, vårdplaneringssköterska är framgångsfaktor. Vi behöver se över målformulering 2022, inte endast att öka antalet, utan att följa processer för SIP i såväl planering efter slutenvård och då patienten befinner sig i sitt hem, även i förebyggande syfte. Hemtjänsten och de utförare som känner patienten väl ska också delta i SIP.
	NOSAM ska följa delregional	Påbörjat. Under 2021 har beslut tagits om gemensamt arbete mellan samtliga NOSAM på Hisingen gällande

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	implementeringsplan, tillämpning genom plan Stärkt arbete med SIP på Hisingen	Stärkt arbete med SIP med start 2022. Två SIP-samordnare är utsedda, varav en har uppdrag för Barn och unga samt en har uppdrag för övriga temainriktningar, dvs vuxenverksamheter. Stimulansmedel kommer att rekvireras under december 2021. Handlingsplan tas fram 2022.
Arbeta med avvikelser mellan organisationerna	Dialog om uppkomna avvikelser för lärande i samverkan.	Påbörjat. Avvikelser är stående punkt på dagordning. Tas med i handlingsplan 2022.
	Implementering MedControl Pro	MedControl Pro implementerat för avvikelser i samverkan under året Vi har fortsatt underrapportering på avvikelser. Tidigare analogt handhavande har försvårat handläggning. Vissa verksamheter är inte heller inne i MedControl Pro ännu. Roller, hantering och arbetssätt för Göteborgs Stad gällande både rapportering och mottagande av rapporter är ej helt klart. Goda förhoppningar om MedControl Pro framåt.
Hålla oss uppdaterade via vardsamverkan.se	Läsa protokoll och följa linjen LGS Äldre temagrupp och i vår arbetsgrupp	Processledare från Kommun och sjukvård har medverkat regelbundet och informerat om nyheter. Information från vardsamverkan.se blir stående punkt 2022.
Övergripande strategiskt mål: Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom		
Målområdet har ej kunnat prioriteras av NOSAM Lundby Äldre under året 2021.		

NOSAM Majorna-Linné

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-05

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Nosam Majorna-Linné har under 2021 fortsatt arbeta enligt den mötesform som antogs under 2018. Detta för att nå en bredare representation i de olika temaområdena *barn och unga*, *psykiatri* och *vuxna/äldre*. Nosam sammanträder i regel tre gånger per halvår. Första delen av mötet ägnas åt temat *barn och unga*. Andra delen av mötet ägnas åt *psykiatri/vuxna/äldre*. De tre sistnämnda temana slås samman eftersom frågorna tangerar varandra så pass mycket att det känns ineffektivt att separera dessa teman. Det är dessutom så att de ledamöter som berörs av det ena temat inte sällan även berörs av det andra temat. Alla temaområden har ett och samma processtöd. Detta antas bidra till ett ökat sammanhang i mötesforumet för samtliga ledamöter.

En vårdcentralchef var ordförande under 2021. När chefen under hösten slutade tog processtödet över som ordförande i brist på ersättare.

Nosam Majorna-Linné har under 2021 arbetat enligt årets handlingsplan, se nedan tabell. Upplevelsen är att samverkan i närområdet har fungerat bra. Mötesforumet har haft 6 ordinarie möten och närmare 40 extramöten med anledning av pandemin.


Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

För ökad måluppfyllelse behöver deltagarna prioritera mötena. Närvaron vid mötena ligger i linje med förra året på drygt 60% och ca 20 stycken närvarande vid varje ordinarie möte. Närvaron är stabil sett till att det vanligtvis är ungefär samma deltagare som närvarar, vilket är positivt då det ger en känsla av en stabil grupp. Samtidigt betyder det att de personer/verksamheter som *inte* deltar är väldigt frånvarande och samverkan med dessa verksamheter hämmas.

Ett utvecklingsområde är att ytterligare öka dialogen vid mötena, för att inte riskera att enbart blir ett informationsmöte.

Mål, aktivitet och utfall

Barn och unga

Övergripande målområde	Delmål	Aktivitet/Ansvar	Uppföljning
<p>Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa</p> 	<p>Verka för ett välfungerande lokalt arbete för barn och unga med tydligt brukar- och barnrättsperspektiv.</p>	Västbus	<p>Under årets senare hälft har sammankallande för den lokala arbetsgruppen för Västbus deltagit som ordinarie deltagare på NOSAM Barn och unga.</p> <p>I mars utsåg NOSAM Barn och unga en representant för vårdcentral/BVC till arbetsgruppen.</p> <p>I mars ställde NOSAM Barn och unga sig bakom årets handlingsplan för västbus. Samtidigt pausades ett tidigare uppdrag till arbetsgruppen i väntan på revidering av delregionala styrdokument. Uppdraget gällde kartläggning av insatser som finns i stadsdelen på de olika preventionsnivåerna.</p> <p>I september uppdateras NOSAM Barn och unga på arbetsgruppens pågående planering av en workshop, som en uppföljning av tidigare genomförd lokal grundutbildning på våren 2021.</p> <p>Hänvisning till separat årsrapport för det lokala västbusarbetet.</p>
		Styrgrupp FCA 0–6 år	<p>Enligt avtal gällande FCA mellan Socialnämnd Centrum och Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd görs en årlig uppföljning av FCA-arbetet separat. Denna FCA-uppföljning</p>

Barn och unga

Övergripande målområde	Delmål	Aktivitet/Ansvar	Uppföljning
			<p>skrivs av FCA-koordinatören och redovisas för Nosam.</p> <p>Löpande nulägesuppdateringar om FCA för Nosam Barn och unga, under året.</p> <p>Nosam Barn och unga har beslutat om hur FCA-budgeten ska användas och haft input kring genomförandet av de aktiviteter som anges i separat FCA-handlingsplan.</p> <p>I oktober hade en NOSAM Barn och unga en mindre workshop för att synliggöra behov hos befolkningen. Resultatet kommer delvis omhändertas i FCA-arbetet 2022.</p>
		<p>Förstärka FCA för skolåren genom att plocka in det perspektivet mer i Nosam.</p>	<p>Fortsatt utvecklingsområde under 2022. Koordinatören för FCA skolåren har inte involverats i NOSAM så som planerat. Detta utan särskild orsak.</p>
		<p>Information om vårdcentralernas närområdesansvar för förskolorna. Vad innebär det? Vad kan de båda parterna stötta varandra med, kopplat till närområdesansvaret?</p>	<p>Hur påverkades förutsättningarna för samverkan?</p> <p>FCA-koordinator har sammankallat till en arbetsgrupp för stärkt samverkan mellan BVC och kommunal förskola. Syfte: Identifiera vilka områden det finns behov av att utveckla/förbättra i samverkan lokalt. Resultat av arbetsgruppen beskrivs nedan.</p>


Barn och unga

Övergripande målområde	Delmål	Aktivitet/Ansvar	Uppföljning
			<p>Vissa BVC:er skickar redan idag ut information och kontaktuppgifter till de förskolor som finns inom respektive närområdesansvar, en gång om året. Dessa utskick uppskattas av förskolorna. Arbetsgruppen uppmuntrar övriga i NOSAM att göra sådana utskick.</p> <p>BVC och förskola har börjat mötas regelbundet i syftet att upprätthålla relationen och därmed underlätta kommunikationen mellan BVC och förskola. Detta för att bägge parter ska kunna bli ett så bra och effektivt stöd som möjligt till familjerna.</p>
		Följa nyetableringen av familjecentral	NOSAM Barn och unga har blivit uppdaterade löpande. Process kring ny familjecentral på Fjärde Långgatan 48 är avslutad men arbete pågår för att etablera en samlokalisering med ambitionen att på sikt skapa en familjecentralsliknande verksamhet.
	Fokus på barnrättsperspektiv; särskilt fokus på delaktighet samt frihet från våld.	<p>Utbildning i BRA-samtal (barnets rätt som anhörig)</p> <p>En metod för att uppmärksamma och ge stöd till barn i egenskap av anhöriga till vuxen med ohälsa.</p>	Utbildning planerades med kunde inte slutföras och utbildningen är därmed inte genomförd. Den utbildande organisationen blev uppökad i snabbare takt än förväntat vilket gjorde att utbildningen blev uppskjuten. När utbildningen sedan skulle upphandlas inför genomförandet hade den upphandlande förvaltningen (Socialförvaltning Centrum) redan nått sitt


Barn och unga

Övergripande målområde	Delmål	Aktivitet/Ansvar	Uppföljning
			ekonomiska tak för direktupphandlingar under 2021. NOSAM barn och unga har under hösten diskuterat hur olika verksamheter screenar för våld i nära relation.
		Uppmärksamma att barnkonventionen numera är lag	Aktiviteten är ej omhändertagen.
	Tidigt identifiera barn som far illa eller riskerar att fara illa samt tidig samverkan kring barn som har problem som visar sig på alla tre områdena: skolan, hemmet, socialt.	Västbus	Se ovan, högst upp i matrisen.
		Följa projektet <i>Samordnade insatser för ökad skolnärvaro</i> och ta del av projektets resultat	Projektledaren har haft en slutpresentation av projektet för NOSAM barn och unga. Projektet finansierades av sociala investeringsmedel och avslutas under 2021.
		Ta del av resultat och slutsatser från projektet <i>Sammanhållen barn-, elev- och ungdomshälsa.</i>	Projektledaren har presenterat resultat och slutsatser från projektet. Presentationen ledde till dialog kring SIP och NOSAMS pågående arbete med implementering av nya riktlinjer för SIP.
		Följa arbetet med lokal anpassning av <i>läns gemensam riktlinje om oro för väntat barn.</i>	FCA-koordinator har uppdaterat NOSAM Barn och unga löpande under året. NOSAM har inte arbetat vidare med någon lokal anpassning av riktlinjen i avvaktan på besked om en lokal anpassning som gäller för hela Göteborg.


Psykiatri/Vuxna/Äldre

Övergripande målområde	Delmål <i>Vad vill vi uppnå?</i>	Aktivitet/Ansvar <i>Vad ska vi göra? Hur? Vem? När?</i>	Uppföljning <i>Hur ska vi följa upp? Hur blev utfallet?</i>
In- och utskrivningsprocessen 	Öka antal SIP	Utbilda chefer/ledare i deras roll enligt SIP-riktlinjen.	Inbjudan till utbildningarna spreds i NOSAM, dock ganska nära in på utbildningstillfällena. NOSAM har ingen sammanställning över hur många eller vilka chefer/ledare som deltog. NOSAM Majorna-Linne, Centrum och Örgryte-Härlanda har sedan september 2021 en gemensam SIP-samordnare som är anställd i Socialförvaltning Centrum. För att finansiera SIP-samordnaren ansökte de tre NOSAM:en om totalt 600 tkr i stimulansmedel från Samverkan i Göteborgsområdet och blev beviljade detta. SIP-samordnaren deltar vid NOSAM-mötena och vägleder resterande deltagare i deras roll i SIP-implementeringen.
		Utbilda ”SIP-utbildare” i verksamheterna som har uppdraget från chef att sprida kunskap och kompetens inom sina respektive verksamheter.	Utbildningen ägde rum den 13 oktober. SIP-samordnaren stöttar verksamheterna i fortsatt implementering. Tillsammans med NOSAM Centrum och Örgryte-Härlanda, som även de under hösten 2021 genomfört denna utbildning, har Centrumområdet 41 utbildade SIP-utbildare (inom målgrupp alla åldrar).
	Följa upp avvikelserapporter och diskutera eventuella systemfel	Lyfta avvikelser vid möte.	Avvikelsehantering har lyfts på möte i oktober. Det fanns inga enskilda avvikelser att diskutera vid detta tillfälle. Togs beslut om att avvikelser ska finnas med som

Psykiatri/Vuxna/Äldre

Övergripande målområde	Delmål <i>Vad vill vi uppnå?</i>	Aktivitet/Ansvar <i>Vad ska vi göra? Hur? Vem? När?</i>	Uppföljning <i>Hur ska vi följa upp? Hur blev utfallet?</i>
	Trygg och säker övergång för patienten mellan och inom sjukvård och kommun där rehab inkluderas i större utsträckning.	Följa resultatet av den enkät som centrala temagruppen Äldre gör – enkät om varför läkarbedömningar inte alltid görs	en stående punkt vid NOSAM-mötena framöver. NOSAM Psykiatri/Vuxna/Äldre har inte tagit del av enkätens resultat. Vid kontakt med den centrala temagruppen Äldre (TGÄ) i augusti uppgavs att enkätresultat skulle samlas in i månadsskiftet september/oktober. NOSAM Psykiatri/Vuxna/Äldre kan med fördel ta del av resultatet under 2022 istället.
<p>Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa</p> 	God tillgång till särskilt tandvårdsstöd	Folktandvårdskliniken Järntorget deltar i pilotprojekt <i>Mobil tandvård</i>	Folktandvården är representerade i NOSAM. Information om <i>Mobil tandvård</i> på möte i september. Kliniken ber om hjälp med att komma i kontakt med patienter som har behov av mobil tandvård. Projektet handlar om att utveckla en effektiv hemtandvård för personer som har besvär i munnen men inte kan ta sig till tandvårds klinik.
	Minimera smittspridning av coronaviruset och förebygga insjuknande i Covid-19.	Särskilda extramöten för avstämning av COVID-relaterade frågor	Verksamheter inom primärvård, funktionstöd, äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård har träffats regelbundet (närmare 40 möten) för avstämningsmöten. Detta har förbättrat verksamheternas samarbete med varandra för att minimera smittspridningen. Frågor som skyddsutrustning, provtagning, smittspårning och vaccinering har

Psykiatri/Vuxna/Äldre

Övergripande målområde	Delmål <i>Vad vill vi uppnå?</i>	Aktivitet/Ansvar <i>Vad ska vi göra? Hur? Vem? När?</i>	Uppföljning <i>Hur ska vi följa upp? Hur blev utfallet?</i>
			hanterats. Mötena fortsättning även år 2022.
<p>Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom</p> 	<p>Uppmärksamma och förbättra den fysiska hälsan* hos personer med psykisk sjukdom</p> <p>*Avgränsning till att gälla diabetes och högt blodtryck</p>	<p>Diskutera med psykiatrimottagning Centrum. Eventuellt söka samarbete med rehabmottagning.</p>	<p>Diskuterades på möten i maj och september.</p> <p>Olika möjligheter till samverkan mellan vårdcentralerna och psykiatrimottagningen diskuterades men omsattes inte i praktik. Psykiatrimottagningen undersökte förekomsten av diabetes typ 2 och/eller högt blodtryck bland patienterna och fann att ingen av dessa diagnoser förekom bland patienterna.</p>

Lokal Västbusgrupp NOSAM Majorna- Linné

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-16

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Lokala arbetsgruppen har under året genomfört 5 möten under våren och 5 möten under hösten. Möten har skett digitalt utifrån rådande pandemi.

Under året har representantskapet från de olika verksamheter som möter målgruppen barn och unga ökat ytterligare. FCA koordinatörer yngre åren och skolår har under hösten ingått i arbetsgruppen samt utvecklingsledare förskolans verksamhetsstöd. Fler verksamheter har haft mer kontinuerlig närvaro, vilket är och har varit betydelsefullt för gruppens arbete. Flera verksamheter har bytt representant för att möjliggöra representantskap, då enhetschef eller motsvarande inte haft förutsättningar att delta i tre olika lokala arbetsgrupper Västbus (Majorna-Linné, Centrum och Örgryte-Härlanda) Verksamheterna BUM och BUP som under hösten inte haft möjlighet till deltagande varje möte har varit måna om att få ta del av minnesanteckningar och svara på frågor. Representant från BVC utsågs i NOSAM våren 2021 och var ett värdefullt bidrag i arbetsgruppen. Efter att utsedd representant slutat sin tjänst i början av hösten 2021 har ingen ny representant utsetts.

Måluppfyllelse för olika aktiviteter (se vidare nedan), våra verksamheter möjligheter att utveckla samverkan och öka antalet barn och unga som får en SIP samt representationen i arbetsgruppen har tydligt påverkats av flertalet omorganisationer som skett både inom kommun och hälso-och sjukvård. Trots detta har flera verksamheter ökat antalet SIP. Grundutbildning i SIP genomfördes tidigt 2021 med 45 deltagare. Det planerade fördjupningstillfället under hösten fick tyvärr ställas in på grund av för få deltagare.

Översyn och beslut kring framtida organisation i samverkan, som skett inom ramen för Samverkan i Göteborgsområdet har inneburit viss ovisshet om gruppens framtida uppdrag och organisation. Arbetsgruppen har tagit del av de Nya Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa, som tillsammans med Riktlinje för Samordnad individuell plan (SIP) ersätter Västbus riktlinjer (giltiga f.om. december2021)

Tre avvikelser har rapporterats in under året 2021. Avvikelse har genomfört enligt Västbus rutiner och dokument. Både rutinen för Hantering av den aktuella situationen för lösning på individnivå samt Rapportering till Lokal arbetsgrupp för analys och bedömning.

Finns troligen ett mörkertal samt avvikelser rapporterade i andra avvikelssystem.

Att avvikelssituationer har lyfts i arbetsgruppen har bidragit till kunskap om vad som upplevs som hinder och dilemman i samband med SIP. Det handlar om olika tolkningar och förväntningar på varandras verksamheter kopplat till SIP-processen (uppmärksamma behov av samverkan, förarbetet med delaktighet av barn/ungdom och vårdnadshavare vid formulering av syftet med mötet, aktuella frågeställningar -teman vid mötet samt vilka som skall delta på mötet och hur lång tid ett möte skall vara)

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Framgångsfaktorer:

- Ökat representantskap från de olika verksamheter som möter målgruppen barn och unga.
- Hög närvaro bland flera verksamheters representanter.
- Grundutbildningen hade totalt 45 deltagare från blandade verksamheter.
- Stort engagemang i arbetet att ta fram och utformat innehåll till fördjupningsutbildning /workshop i SIP, med utgångspunkt från våra verksamheters samlade behov.
- Stående punkt på dagordningen (laget runt) - Aktuellt i verksamheterna - SIP arbetet - Goda exempel vid samverkan samt frågeställningar och dilemman

Utvecklingsområden:

- Våra olika verksamheter har olika erfarenheter och kunskaper om arbetet med SIP. Här behövs anpassade implementeringsåtgärder beroende på kunskaps och kompetensnivå (kännedom om - information eller metodkompetens – utbildning för att genomföra) Vem eller vilka som skall ha ansvar för och kompetens att genomföra arbetet med SIP, på individnivå, behöver klargöras i respektive verksamhet.
- Hur gör vi för att få det prioriterat i linjen? Mandat behövs uppifrån.
- Tid och möjlighet att arbeta med SIP. Det kommer krav uppifrån men inte förutsättningar för att få till det i praktiken.
- Deltagare till utbildningar/workshops (hänger ihop med ovanstående)
- Hur kan vi få med privata aktörer mer?
- Klargöra NOSAM:s uppdrag i förhållande till lokala arbetsgruppen. Man gör olika över staden, kan vara värdefullt att få ihop det mer. Hitta en struktur som är mer lika och som innebär att vi använder våra resurser effektivt.
- Samarbete med NOSAM barn och unga. Översyn och beslut kring framtida representation och uppdrag enligt nya ”Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa, som tillsammans med Riktlinje för Samordnad individuell plan (SIP) ersätter Västbus riktlinjer (giltiga f.om. december2021)

Mål, aktivitet och utfall

Handlingsplan för åren 2021

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fyll i mål från aktivitetsplanen. Utgå från handlingsplanen.	Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en <i>egen rad</i> . Ett mål kan vara kopplat till <i>flera</i> aktiviteter.	Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.
Ökad kunskap om Västbus, SIP och genomförandet	Grundutbildningar Digitalt under våren -21	I början av år 2021 genomfördes i Majorna-Linné två utbildningstillfällen i SIP – Barn och Unga / Västbus med utgångspunkt från de nya dokumenten, Riktlinje för SIP samt Västbus riktlinjers som tagits omhand och finns i den nya ”Överenskommelsen för barn och ungas hälsa”. Utbildningarna hölls av SIP ansvariga inom Vårdsamverkan Göteborgsområdet.
Ökad förståelse för våra verksamheter Dialog och erfarenhetsutbyte – känna till varandras verksamheter	Utbildningstillfällen under 2021. Utbyte av information och dilemman, erfarenhetsutbyten genom grundutbildning och workshop	Planering och inbjudan till workshop 25 november 2021 ”Fördjupning SIP barn och unga” har arbetats med under hösten. Innehållet har planerats utifrån önskemål vid utvärderingar av grundutbildningar samt teman som arbetsgruppens representanter tagit fasta på inom respektive verksamhet, i arbetet med SIP. Dagen blir inställd på grund av för få anmälda. ”Syftet med dagen att möjliggöra ytterligare kunskaper genom fördjupad dialog och diskussioner över verksamhetsgränser, med utgångspunkt i aktuella frågeställningar, vid konkret arbete” Innehåll workshop ”Fördjupningsdag SIP-barn och unga” <ul style="list-style-type: none"> • Att leda SIP-möten • Ett möte där individen står i centrum • SIP-möten i praktiken – Hur får vi till det? • Minska tröskeln för att använda SIP
Kännedom om lokala arbetsgruppens arbete och hur arbetsgruppen kan användas i frågor som finns ute i verksamheterna	Representanter i lokala Västbusgruppen delger personal inom sina verksamheter information som framkommer under mötet Att personal i olika verksamheter får info om att de kan lämna frågor vidare	<i>Löpande kopplat till lokala arbetsgruppens regelbundna möten. Hur har det gått?</i> Blandat: Svårt för rektor att hitta forum att prata om Västbus än de egna små forumen. De behöver finnas med från annat håll i förvaltningen/ uppifrån. Stödenheten Förskola har hittat ett forum för att prata om det med barnhälsa, hålls uppdaterade genom stödenheten. Finns ett ”glapp” mellan barnhälsa och ordinarie verksamhet kring den här frågan.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	till representanter i lokala västbusgrupper för att få sin fråga lyft.	<p>Resursenheten pratar om det sporadiskt i olika sammanhang men det är mycket som ska "få plats". Svårt även här att få tillfälle i större sammanhang utan det blir i de mindre.</p> <p>En del representanter arbetar inte lokalt vilket gör att lokala arbetsgruppen inte kan lyftas fram på samma sätt. Men man lyfter det i de forum där det passar.</p> <p>Information från lokala arbetsgruppen till deltagarna vid genomförda utbildningstillfällen våren 2021.</p> <p>Inbjudna till möte för presentation av sitt uppdrag och verksamhet samt information om lokala arbetsgruppen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Föräldrarådgivare för åldrar 7-12 år, enheten Främjande och Förebyggande - FCA- koordinator från skolan 50% och professionsutvecklare för skolkuratorer i Centrum 50%
Definiera utvecklingsområden som ökar möjligheterna att tillgodose barnets behov.	Arbetsgruppens diskussioner om utmaningar och goda exempel i samverkan. Respektive representant bevakar temat i sin verksamhet	<ul style="list-style-type: none"> • Att leda SIP-möten • Ett möte där individen står i centrum • SIP-möten i praktiken – Hur får vi till det? • Minska tröskeln för att använda SIP • Möjlighet till öppen diskussion/dialog kring de utmaningar man mött, t.ex. i mindre forum. • Deltagares roll på och förberedelse inför SIP-möte. <p>• BUM träffar ökat antal barn och unga med långtidscovid, vilket leder till icke närvaro i skola och skolundervisning. Behov finns av rutiner och riktlinjer för återinskolning</p>
Definiera utvecklingsområden som sätter barnets och familjens delaktighet i fokus	Arbetsgruppens diskussioner om utmaningar och goda exempel i samverkan. Respektive representant i sin verksamhet bevakar temat	<ul style="list-style-type: none"> • Kunskapsspridning – vi har kommit olika långt och vi behöver följa upp behoven. • Planerat innehåll workshop "Fördjupningsdag SIP-barn och unga" <ul style="list-style-type: none"> • Att leda SIP-möten • Ett möte där individen står i centrum • SIP-möten i praktiken – Hur får vi till det? • Minska tröskeln för att använda SIP
Öka antalet avvikelser som lämnas till lokala arbetsgruppen	Ökad kännedom om Avvikelser - Hantering och rapportering samt hur de	Under året har inkommit tre avvikelser. Finns troligen ett mörkertal.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	analyseras och rapporteras vidare. Representanter informerar i sina verksamheter om möjligheten att göra avvikelser och var man hittar dem (ingår i SIP-utbildningar vi arrangerar våren -21)	Ingått i Grundutbildningen SIP-barn och unga som arrangerats våren 2021.
Kartlägg de insatser som finns i stadsdelen på olika nivåer (generell, förebyggande/tidiga och specialist insatser).	Frågan lyfts tillbaka till NOSAM för klargörande av syfte och mål. Frågeställning: Vad är syftet med kartläggningen, hur skall den användas och hur omfattande skall den i så fall vara? Finns en tidigare kartläggning att utgå ifrån för revidering? Innefattar en sådan kartläggning våra respektive verksamheters insatser eller stadsdelens insatser?	Frågan tas omhand efter svar från NOSAM Beslut 21-03-15: Nosam ställer sig bakom handlingsplanen med medskick till den lokala västbusgruppen att uppdraget om kartläggning kan pausas i väntan på revidering av det delregionala styrdokumentet. I dagsläget har Nosam ingen tydlig idé om hur kartläggningen skulle kunna omhändertas

Avvikelse

Fyll i avvikelser för 2021 och hur avvikelsen hanterades och om något förändrades efter hanteringen/åtgärden. Låt varje avvikelse få en egen rad.

■	Klar
■	Pågående
■	Planerad
■	Inte påbörjad
■	Avbruten

Avvikelse	Hur hanterades avvikelsen? Åtgärd?	Har något förändrats?	Är avvikelsen omhändertagen?				
			■	■	■	■	■
2021-01-14 Orsak: <i>Stödåtgärder från Socialtjänst Barn och ung villkoras</i> Organisation som lämnat avvikelse: <i>BUP</i>	På sittande möte lyfts det fram att ärendet kommer att aktualiseras igen hos BoU, IFO och familjen kommer att få insatser.		X				

Avvikelse	Hur hanterades avvikelsen? Åtgärd?	Har något förändrats?	Är avvikelsen omhändertagen?				
			✓	✓	✓	✓	✓
2021-02-25 Orsak: <i>Nätverksmöte snarare än västbusmöte</i> Organisation som lämnat avvikelse: <i>Barn och ungdomsenheten Majorna-Linné Socialtjänst</i>	Dialog i lokala arbetsgruppen Västbus kring mötesform samt vikten av förarbete <i>En svårighet för de verksamheter som ej har en pågående kontakt där verksamhetens insatser/behandling/kompetens efterfrågas vid SIP-möte, utifrån behov som framkommit vid förarbetet med vårdnadshavare.</i>	Myndighet Barn och unga har under 2021 beslutat att vid kallelse till SIP möten utan pågående kontakt, kontaktas Mottagningsenhet Barn och unga	X				
2021-02-25 Orsak: <i>Felaktigt kallad verksamhet</i> Organisation som lämnat avvikelse: <i>Barn- och ungdomsenheten Majorna-Linné Socialtjänst</i>	Dialog i lokala arbetsgruppen Västbus samt kontakt som tagits mellan medarbetare. Delaktighet, förarbete och förankring med vårdnadshavare om vilka verksamheter som skall kallas till mötet och syftet med deras medverkan är av betydelse.	Fråga hålls aktuell inom våra verksamheter. Ingår även i grundläggande utbildning i SIP (Västbus).	X				

NOSAM Mölndal

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-07

Sammanfattning och analys

NOSAM Mölndal är uppdelat i fyra grupper som följer indelningen av temagrupperna. NOSAM Mitt i livet och NOSAM Psykiatri har gemensam mötestid. Alla NOSAM-grupperna har gemensam ordförande och sekreterare som för närvarande kommer från skolförvaltningen. I juni valdes ny ordförande för NOSAM Mölndal. Avgående ordförande från primärvården har fortsatt att hålla i NOSAM Covid-19 möten. Information från respektive temagrupp är en stående punkt på respektive dagordning. NOSAM Mölndal har normalt fyra mötesdagar per år, två på våren och två på hösten. Då 2021 blev ett år där pandemin påverkade verksamheterna och möjligheten till möten hann NOSAM Mölndal med att ha två möten i respektive grupp under andra halvan av 2021.

Under 2021 har NOSAM Mölndal haft 13 extra covid-19 möten. Samtliga deltagare i Nosam Barn och unga, Psykiatri och Äldre har fått kallelsen till extra covid-19 möten. Till dessa möten har också Lena Ekeröth, kontaktperson LGS och Anna Hyltner, representant från SU varit inbjudna och deltagit. Det har upplevts mycket positivt och underlättat samverkan och samarbetet under pandemin. Alla minnesanteckningar finns på hemsidan.

Den lokala Västbusgruppen har under 2021 genomfört sitt arbete i stort sett enligt plan, se årsrapport 2021 Lokal Västbusgrupp NOSAM Mölndal. Under hösten 2022 utsågs två SIP-samordnare. Mölndal har sedan tidigare en SIP-koordinator som nu i stället blir SIP-samordnare för barn och unga. Ny person i Vård- och omsorgsförvaltningen utsågs för att vara SIP-samordnare för framförallt vuxna. Alla verksamheter har fått uppdrag att se om de kan bidra med SIP-utbildare och återkomma med namn 2022.

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Året 2021 var ett år där pandemin förändrade förutsättningarna och innehållet i samverkan. Ordförande byttes i juni 2021, hösten 2021 kan ses som en omstart. Mycket av det som pågick innan pandemin har fått vänta.

Uppföljning av handlingsplan för respektive grupp påbörjades i september med genomgång av befintliga aktiviteter, vissa var avklarade redan 2020. Nya aktiviteter och mål sattes upp och dialog om hur samverka om respektive mål påbörjades.

Handlingsplaner kommer vara stående punkt vid varje möte.

Externa besökare har bjudits in vid behov.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Ordinarie NOSAM startade upp igen först hösten 2021. NOSAM Mölndal har haft en handlingsplan där arbetet legat nere på grund av pandemin. Deltagare har slutat, vissa aktiviteter och mål som stod kvar var avslutade. Deltagandet varierar från olika verksamheter, vissa verksamheter meddelar ofta förhinder och alla skickar inte representant med beslutsmandat. Detta påverkar kontinuiteten, möjligheten att samverka och farten i arbetet.

Viljan att samverka är god bland de som kommer och deltar, men samverkan uteblir när viktiga samverkanspartners ofta meddelar förhinder. God samverkan och möjlighet att nå målen kräver att varje verksamhet skickar en representant/chef med mandat att fatta beslut för sin verksamhet.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Barn o Unga (BoU): Förbättra insatser av tandvård för att tidigt upptäcka och förebygga barn och ungas tandhälsa	Bilda en arbetsgrupp för att kartlägga vilka arenor som kan användas Arbetsgrupp, förslag utgå från Familjecentralerna	Klar. Fallit väl ut.
BoU: Förbättra att tidigt upptäcka och identifiera barn med psykisk ohälsa	Hitta samverkansformer mellan VC, BUM, BUP, Skola och UM. och bilda arbetsgrupp. Konsultationsteam startas med representanter från skolan, SAF, BUP, BUM, UM, VOF	Lokal arbetsgrupp: Västbus Arbetet pågår, rapporterar till NOSAM. Västbusgruppen
BoU: Förbättra att tidigt upptäcka och identifiera barn med hög skolfrånvaro	Uppföljning av olika pågående arbeten i Mölndal kring barn med hög skolfrånvaro	Prio beredningsgrupp och lokal arbetsgrupp Västbus arbetar med detta. Arbetet pågår, rapporterar till NOSAM.
BoU: Förbättra samordnade insatser för barn och föräldrar i Mölndal.	Revidering av kartläggning som gjordes för Mölndal för att se vad som finns idag samt föräldrastöd.	Klar. Dokumentet finns att läsa på vardsamverkan.se under NOSAM Mölndals flik.
BoU: Öka kunskapen om rehabs funktion	Presentation av rehabs olika insatser för att därefter kunna sprida denna information till berörda.	Pågående. Informera vidare. Följs på NOSAM.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
BoU: Höja fysisk aktivitet för barn och ungdom i Mölndal. FAR - Fysisk aktivitet på recept.	Samverka med Kultur och Fritid. Uppdatera digital information om vad som kan erbjudas. FaR – öka möjligheten att förskriva.	Påbörjad kartläggning av verksamheter som kan erbjudas. Arbetsgrupp i samverkan. Rapporterar till NOSAM.
BoU: Riktlinjer ”Det väntade barnet”	Samverka med Mödra- och barnhälsovården och socialtjänsten	Pågående. Följs på NOSAM.
BoU: ”Överenskommelse Barn och Ungas hälsa” Hälsoundersökningar/Läkarundersökningar/ Tandhälsoundersökningar vid placeringar av barn. Ändrat uppdrag.		Pågående och följs på NOSAM.
Mitt i Livet/Psyk: Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården	Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården Ta upp på NOSAM gällande SIP och hur det fungerar.	Pågående. Samverkan OC Funktionshinder, Öppenvård psykiatri, Primärvården.
Mitt i Livet/Psyk: Revidering av lokal överenskommelse	Årligen genomgång	Pågår.
Mitt i Livet/Psyk: Förbättra den fysiska hälsan hos den psykiskt sjuka	Erbjudna personer med långvarig psykisk sjukdom en årlig hälsokontroll	Pågår. VC följer upp de inskrivna. Önskar uppmaning från psykiatrin där behov finns.
Mitt i Livet/Psyk: Vårdval rehab	Presentation av rehabs olika insatser för att kunna sprida information till berörda.	Klar.
Mitt i Livet/Psyk: Suicidprevention Öka kompetensen och stödet i samverkan	Informera berörda om arbetet och redogöra för hur det går.	Pågående som följs på NOSAM.
Mitt i Livet/Psyk: Satsa på stöd och utbildning för unga vuxna	Samverkan Beroende Psykiatri, Primärvård och Regionverksamhet	Pågår. Följs på NOSAM. Samordning och SIP.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Äldre: Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.	Hitta rutiner och samverkansformer inför införandet av Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.	Pågående samverkan VOF, primärvård och region. Följs på NOSAM.
Äldre: Äldres rätt till särskilt tandvårdsstöd	Utbildning/uppllysning från Folk tandvården till kommunen- och primärvårdspersonal	Samverkan Folk tandvården, VOF och Primärvården. Följs på Nosam.
Äldre: Förhindra onödiga inläggningar på sjukhus	Arbeta fram en handlingsplan för att minska onödiga inläggningar på sjukhus	Samverkan kommun och primärvård. Följs på NOSAM.
Äldre: God och nära vård	Information och rutin för samverkan	Pågående. Följs på NOSAM.

Lokal Västbusgrupp NOSAM Mölndal

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-30

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Lokala samverkansgruppen för barn och unga i Mölndal har under året träffats 5 gånger digitalt och fredagen den 26/11 – 21 träffades hela gruppen tillsammans för en heldag där vi bl.a arbetade med att gå igenom tillämpningsanvisningar för överenskommelse om samverkan för barn och ungas hälsa. Heldagen hölls på plats på konferensanläggning i Mölndal. Vi arbetade också med att planera för gruppens arbete under 2022. I slutet av 2020 höll vi en stor digital konferens och planerna var att vi under 2021 skulle hålla en konferens på plats i Mölndal. Det blev inte så pga pandemin. Istället är datum för ny konferens satt till 21/4 -22.

Under året har vi delat erfarenheter kring arbetet med barn och unga och arbetat för att utveckla Sip möten. Vår Sip koordinator har tillsammans med Nätverkslaget på socialtjänsten hållit i sammanlagt 214 Sip möten. Utöver det har ytterligare ett antal möten hållits som letts av skolpersonal, personal på Bup eller i andra verksamheter. Upplevelsen är att det har varit hårt tryck och stor efterfrågan på Sip möten. För att tillgodose behovet har de som håller i Sip möten ibland fått ge avkall på arbetet med förmöten och mobilisering. Det har visat sig ibland leda till att verksamheter har varit missnöjda med möten och analysen säger att det beror på att vi ägnat mindre tid åt förmöten. På vård- och omsorgsförvaltningen har medarbetare uttryckt missnöje med ett antal Sip möten varför vi beslutade att göra en satsning där. Vi har haft möten med Sip koordinator och berörda chefer. Personal på vård- och omsorgsförvaltningen har hållit en informationsträff riktad till Nätverkslaget kring deras regelverk och arbets sätt. Vår konsultativa insats som vi startade under 2020 har levt kvar under 2021 och vi har använt gruppen vid två tillfällen för att hjälpa personal i staden med svåra ärenden. Möjligheten kommer att finnas kvar att använda gruppen eller delar av gruppen för konsultationer.

Vi har beslutat att ta in suicidprevention som ett fokusområde, tillsammans med skolfrånvaro, under årets arbete i gruppen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Ett utvecklingsområde som vi identifierat är förarbeten till Sip möten. Med stöd av ny riktlinje kommer vi att utveckla arbetet med mobilisering och också bli bättre på att identifiera när det behövs förmöten där endast professionella träffas. En stor framgångsfaktor vad gäller Sip arbetet i Mölndal är att vi har Sip koordinator anställd på 50 % och att vi till det har ett Nätverkslaget på socialtjänsten som tar stort ansvar vad

gäller Sip arbetet. Användandet av Sip möten har ökat markant under 2021 och det är en stor utmaning att vidareutveckla arbetet med kvalitén i mötena. Under 2022 kommer vi att lägga fokus på den nya tillämpningsanvisningen för överenskommelsen för samverkan barn och unga. Lokala samverkansgruppen ska arbeta med att göra innehållet känt för alla medarbetare i staden. Detta kommer bli att ske på en konferens som är planerad att hållas den 21/4 i Mölndal. Skolfrånvaro och suicid prevention kommer fortsatt att vara fokusområden för gruppens arbete. Konsultationsteamet ska vidareutvecklas då det visat sig att det fyllt ett behov vid sidan av professionella förmöten inför Sip möten. Representationen i gruppen är god och engagemanget gör att vi har bra förutsättningar för ett fortsatt gott arbete. Habiliteringen saknas dock som representant i gruppen även i år.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fyll i mål från aktivitetsplanen	Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en egen rad . Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.	Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.
Ökad användning av SIP	Tjänsten som Sip koordinator och neutral mötesledare ökar användandet av SIP.	Antalet SIP har ökat jämfört med 2020 från 137 till 214 under år 2021. Ökningen är kraftig och fler Sip möten än de 214 har hållits av andra aktörer, ca 40 stycken ytterligare. Vid uppföljning har konstaterats att ibland har förarbetet blivit lidande och det har påverkat kvalitén på mötena.
Hantera avvikelser och åtgärda brister.	Endast en skriftlig avvikelse har kommit till lokala Västbusgruppen under 2021.	Hanterades av Sip koordinator tillsammans med berörda verksamheter. Andra klagomål eller synpunkter som kommit muntligen till Sip koordinator har hanterats i dialog med berörda. Tex har synpunkter kommit in på att Bups personal endast kunnat vara med under en timme på möten och att inte alltid chef varit med, utan man har skickat annan personal. Sip koordinatören har i dialog med de olika verksamheterna klargjort roller och förväntningar på närvaro. Personal på Vård- och omsorgsförvaltningen har också uttryckt missnöje kring några möten. Missnöjet har i huvudsak handlat om att andra verksamheter har felaktiga förväntningar på dem. Som en följd av detta hölls ett möte med chef och metodhandledare inom verksamheten och därefter har personal på Vård- och omsorgsförvaltningen utbildat Sip samordnare och Nätverkslaget kring deras regelverk.
Dialog och erfarenhetsutbyte.	Regelbundna möten med lokala Västbusgruppen.	Ordförande redovisar gruppen arbete på Nosam.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Ordförande deltar några gånger om året på Nosam.	

Avvikelser

Fyll i avvikelser för 2021 och hur avvikelsen hanterades och om något förändrades efter hanteringen/åtgärden. Låt varje avvikelse få en egen rad.

- Klar
- Pågående
- Planerad
- Inte påbörjad
- Avbruten

Avvikelse	Hur hanterades avvikelsen? Åtgärd?	Har något förändrats?	Är avvikelsen omhändertagen?				
			K	l	a	r	r
Avvikelsen handlade om dåligt bemötande under ett möte. Kom från personal på UPH.	Hanterades i dialog med berörda av Sip koordinator som ledde mötet.		K l a r				

NOSAM Norra Hisingen

Äldre samt Psykiatri/Mitt i livet

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-10

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppernas arbete under det gångna året

Gemensamt för Äldre och Psykiatri/Mitt i livet:

Coronapandemin har under 2021 satt fokus på hur angeläget det är med närområdessamverkan. NOSAM Norra Hisingens grupper inom Äldre och Psykiatri/Mitt i livet har fungerat som viktiga forum för såväl strategiska som operativa frågor under året.

Handlingsplaner för 2021 har kunnat följas till en del, men många aktiviteter har skjutits upp på grund av pandemin.

Utöver hantering av pandemin har grupperna beslutat om gemensamma samverkansrutiner för informationsöverföring vid verksamhetsförändringar samt påbörjat dialog om avvikelshantering i samverkan. Ytterligare en komplex gemensam fråga under hösten 2021 har gällt beredning av Stärkt arbete med SIP på Hisingen. Samtliga NOSAM-forum på Hisingen har beslutat om gemensam planering inför kommande år 2022. Den delregionala implementeringsplanen för SIP kommer att tillämpas enligt behov och önskemål bland samverkansparterna på Hisingen. Två SIP-samordnarfunktioner är beslutade, varav en har uppdrag för Barn och unga Hisingen samt en har uppdrag för övriga temainriktningar, dvs vuxenverksamheter på Hisingen. Stärkt arbete med SIP har utgjort stående punkt på samtliga ordinarie NOSAM-möten på Hisingen under hösten. Stimulansmedel för Stärkt arbete med SIP rekvireras under december 2021.

NOSAM Äldre: Gruppen har under året genomfört 4 ordinarie NOSAM-möten samt 23 avstämningar relaterat till hantering och prevention av covid-19, ffa gällande vaccination. Det har varit frekventa möten med hög närvaro, och samverkansaktiviteter har integrerats i det dagliga ledningsarbetet. Aktuella, löpande samverkansbehov har till största delen styrts innehållet i möten. Under perioden april – september tog NOSAM Äldre beslut att endast prioritera samverkan relaterat till covid-19 pga hög belastning. Innan och efter det har dock flera aktiviteter påbörjats och genomförts.

Regelbundna avstämningar varannan vecka har varit mkt positivt. Samverkan mellan parterna i Äldregruppen har förbättrats genom att ha skapat goda relationer, fått ökad

förståelse för varandras verksamheter samt ökad förståelse för hur vårdgrannar behöver varandra. Det har därigenom även blivit lättare att samverka kring frågor av mer komplicerad karaktär.

NOSAM Psykiatri/Mitt i livet: Gruppen har under året genomfört 4 ordinarie NOSAM-möten. Under året har Psykos- och Psykiatrimottagningar med upptagningsområde på Hisingen involverats i NOSAM. Verksamhetsförändringar inom såväl kommun som region som redan påverkat eller kommer att påverka samverkan, har diskuterats i gruppen.

Framgångsfaktorer, utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Framgångsfaktorer under 2021 har bland annat varit:

- Tåta kontakter har lett till förbättrad kommunikation och förbättrade relationer
- Ökad förståelse för varandras verksamheter samt ökad förståelse för hur vårdgrannar behöver varandra
- Sense of urgency - gemensam behovsbild gör samverkan angelägen
- Digitala mötesforum har gett gott utfall genom att möjliggöra hög närvaro
- Administrativ stödfunktion till NOSAM

Utvecklingsområden och förslag på åtgärder är bland annat:

- Möten på distans utgör en utmaning när det kommer till att etablera nya samverkansrelationer och grupper.
- Rapportering ur SAMSA och MedControl Pro bör nyttjas för förbättringsarbeten i samverkan.
- Munhälsa: inkludera Folktandvården i NOSAM
- Psykiatri: Ökad närvaro genom ännu mer relevant handlingsplan för parterna, med tydliggjord koppling till Psyksam.
- Oklart hur LGS beslut om ny NOSAM-struktur 2022 ska verkställas

NOSAM på Hisingen kommer att få fortsatt stöd i samverkansarbetet 2022 genom att det administrativa stöd som startats upp 2021 utökas till processamordnarfunktion på deltid under 2022. Detta ombesörjs via Göteborgs Stad/Ävo-förvaltningen. Uppdraget kommer att innehas av kvalitetsutvecklare för kommunal hälso- och sjukvård.

Mål, aktivitet och utfall:

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<i>Fyll i mål från aktivitetsplanen</i>	<i>Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en egen rad. Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.</i>	<i>Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.</i>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
NOSAM Norra Hisingen Äldre		
Äldre: In- och utskrivningsprocessen		
Trygg och säker vård-och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen.	Påminna om att rehab skall kopplas in i samverkansärenden vid utskrivning. Dialog gällande vårdplaneringsteam.	Ej påbörjad inom NOSAM under året.
	Dialog med Beredskapsjouren	Genomförd 19 april 2021.
Förbättrad samverkan med Kungälvss sjukhus		Ej påbörjad inom NOSAM under året.
Äldre: Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa		
God samverkan i vård och prevention av Covid-19 inklusive minskad smittspridning	Täta avstämningar, extra operativa samverkansinsatser efter behov	Genomfört med gott resultat. Utöver ordinarie NOSAM-möten har Äldregruppen träffats löpande varje eller varannan vecka under året för informationsöverföring, gemensamma behovsbeskrivningar och beslut om åtgärd, ffa relaterat till vaccination. Detta arbetssätt fortsätter 2022.
Arbeta strukturerat med SIP	Stimulera och inspirera till att fler patienter har en aktiv SIP	Påbörjat. NOSAM ska följa delregional implementeringsplan. Under 2021 har beslut tagits om gemensamt arbete mellan samtliga NOSAM på Hisingen gällande Stärkt arbete med SIP med start 2022. Två SIP-samordnare är utsedda, varav en har uppdrag för Barn och unga samt en har uppdrag för övriga temainriktningar, dvs vuxenverksamheter. Stimulansmedel kommer att rekvireras under december 2021.
	Kunskapsspridning SIP-riktlinje	
Ömsesidigt informera om förändringar som påverkar förutsättningar för samverkan – så tidig information som möjligt	Verksamhetsförändring är stående punkt på dagordningen för att säkra upp informationsöverföring.	Genomförd, löpande arbete.
	Samverkansrutin för informationsöverföring gällande förändringar på VoB, kortttid samt BmSS	Genomförd. Rutin om skriftlig och muntlig informationsöverföring beslutad och implementerad.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	som påverkar vårdgrannar och närområdesplan.	
Påbörja ett nytt arbetssätt som avser ett mer personcentrerat förhållningssätt där personens behov är i centrum oavsett lagrum	Skapa olika arenor där dialog förs. Arbetssätt kring hembesök/mottagningsbesök, rond/teammöten samt samverkansmöte chef till chef.	Påbörjat. Närhälsan Backa och kommunal HS inkl rehab har haft samverkansmöten. På gång för Närhälsan Tuve och Capio. Gällande VoB satsar vi först och främst på att hitta arbetssätt i samverkan på nystartade VoB.
Väl fungerande avvikelshantering i samverkan	Skapa arbetssätt för att identifiera brister i samverkan, fånga upp mönster och åtgärda brister	Påbörjat. Avvikelse är stående punkt på NOSAM
	Följa delregional implementeringsplan MedControl Pro	Påbörjat. Alla verksamheter inkl Göteborgs Stad är sedan november anslutna till MedControl Pro. Dock föreligger oklarheter gällande ansvarsfördelning och rutiner inom Göteborgs Stad gällande avvikelser i samverkan. Flera kommunala verksamheter som är parter i NOSAM ffa utförare inom SoL och LSS, saknar direkt tillgång till systemet.
Lokalt arbete för omställning god och nära vård	Genomgång dokument god och nära vård. Ansökan statliga stimulansmedel.	Påbörjat genom plan Stärkt arbete med SIP. Utöver detta har parterna sökt medel var för sig, ej i samverkan.
Stabil grund för vårt NOSAM-arbete, robust struktur	Formera grupperna samt ha god mötesteknik med t ex stående dagordningar, gemensam Teamsyta samt administrativt stöd	Genomfört.
Munhälsa	Bjuda in tandvården på NOSAM	Ej påbörjat.
	Kunskapsspridning tandvårdsintyg	Inväntar webinarium via Kommun och sjukvård
Äldre: Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom		
Suicidprevention	Första hjälpen psykisk hälsa/MHFA-utbildningar	Ej påbörjat.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
NOSAM Psykiatri/Mitt i livet		
Psykiatri/Mitt i livet: In- och utskrivningsprocessen		
Trygg och säker vård-och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen.	Involvera Öppenvårdspsykiatri i NOSAM Norra Hisingen	Genomfört.
Psykiatri/Mitt i livet: Tidiga samordnade insatser för att främja hälsa och förebygga ohälsa		
Arbeta strukturerat med SIP	Kunskapsspridning samt följa delregional implementeringsplan.	Påbörjat. Under 2021 har beslut tagits om gemensamt arbete mellan samtliga NOSAM på Hisingen gällande Stärkt arbete med SIP med start 2022. Två SIP-samordnare är utsedda, varav en har uppdrag för Barn och unga samt en har uppdrag för övriga temainriktningar, dvs vuxenverksamheter. Stimulansmedel kommer att rekvireras under december 2021.
Vård- och stödsamordning		Ej påbörjat.
Ömsesidigt informera om förändringar som påverkar förutsättningar för samverkan – så tidig information som möjligt	Verksamhetsförändringar är stående punkt på dagordningen för att säkra upp informationsöverföring	Genomförd, löpande arbete.
	Samverkansrutin för informationsöverföring gällande förändringar på VoB, korttid samt BmSS som påverkar vårdgrannar och närområdesplan.	Genomförd. Rutin om skriftlig och muntlig informationsöverföring beslutad och implementerad.
Väl fungerande hantering av avvikelser i samverkan	Skapa arbetssätt för att identifiera brister i samverkan, fånga upp mönster och åtgärda brister.	Påbörjad. Stående punkt på NOSAM.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Implementering MedControl Pro	Påbörjat. Alla verksamheter inkl Göteborgs Stad är sedan november anslutna till MedControl Pro. Dock föreligger oklarheter gällande ansvarsfördelning och rutiner inom Göteborgs Stad gällande avvikelser i samverkan. Flera kommunala verksamheter som är parter i NOSAM ffa utförare inom SoL och LSS, saknar direkt tillgång till systemet.
Psykatri/Mitt i livet: Fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom		
Suicidprevention		Ej påbörjat.
Munhälsa		Ej påbörjat.
Hälsundersökningar av personer med medfödd funktionsnedsättning		Ej påbörjat.

NOSAM Partille

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-14

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Fler av aktiviteterna i handlingsplan har inte slutförts eller följts upp utifrån rådande Pandemi. Stort fokus har i stället hamnat på frågor kopplat till Pandemin. NOSAM har löpande under året haft löpande extra möten veckovis för kortare avstämning kring rådande pandemi. Samarbete mellan primärvård och kommun har genom detta förstärkts och lagt en bra grund till kommande samverkansfrågor inom NOSAM framöver.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Inledningsvis under 2022 kommer fokus fortsatt vara kring Pandemin och samverkan kring SIP. Fler av aktiviteterna som varit aktuella under 2021 föreslås att flyttas över till handlingsplan 2022.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Stärkt suicidprevention	Dialog om arbete inom kommun och primärvård. Inventering av riktlinjer samt rutiner.	Dialog har förts mellan kommun och primärvård på NOSAM. Förslag var att skriva gemensam riktlinje efter inventering. Inventering har uteblivit utifrån fokus/tidsåtgång riktat mot Pandemin. Förslag är att suicidprevention läggs som mål/aktivitet under 2022.
Öka användning samt kompetens kring SIP	Utbildning för berörda medarbetare. Uppföljning av SIP på NOSAM.	Medarbetare har genomfört SIP-utbildar-utbildningar under hösten från samtliga verksamheter både inom kommun och Primärvård. En SIP-samordnare för kommunen har utsetts. Antal SIP. Förslag är att ökad användning samt spridning av kompetens kring SIP läggs som mål och aktivitet i handlingsplan 2022.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Tandvårdsstöd – Fördjupad information sam dialog för ökad kännedom samt ökat samarbete.	Information och dialog tillsammans med folktandvården för att öka kännedom samt samarbete.	Aktivitet har uteblivit under 2021, representant från folktandvård har uteblivit. Förslag är att mål och aktivitet flyttas till handlingsplan 2022.
Kartlägga utbudet av region och kommun i Partille.	Presentation av varandras verksamheter samt utbud för ökad kännedom.	Vissa presentationer har genomförts. Vid uppföljning har diskuterats att denna aktivitet läggs som löpande och inte som ett mål aktivitet. Ses som naturlig dialog som skall föras i NOSAM löpande.
Ökad samt förbättrad samverkan gällande In- och utskrivningsprocess	Dialog gällande samverkan. Uppföljning av avvikelser kopplat till in- och utskrivningsprocessen.	Dialog har skett löpande. Avvikelse har följts upp vid behov.
Förbättrat samarbete kring utskrivning från psykiatri.	Dialog gällande samverkan. Uppföljning av avvikelser kopplat till in- och utskrivningsprocessen.	Planerat var att bjuda in psykiatri till NOSAM. Aktivitet har uteblivit utifrån rådande Pandemi. Inga avvikelser har lyfts på NOSAM. Förslag är att mål och aktivitet flyttas till handlingsplan 2022.
Öka samverkan utifrån Pandemi	Extra insatta NOSAM	Extra NOSAM har skett veckovis och under en period två gånger veckovis. Resultat har blivit förbättrad samverkan och dialog. Extrainsatta NOSAM kommer att fortsätta så länge behov finns under våren.
Förbättrad organisering av NOSAM	Översyn av mötesformer och upplägg.	Under årets sista möte följdes mötesstruktur för NOSAM upp. Förändringar kommer att ske gällande organisering och av mötesstrukturen under 2022. Detta skall skapa effektivare arbetssätt kopplat till handlingsplan.

NOSAM Barn och unga Partille

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-22

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Vi har träffats vid fem tillfällen under året, samtliga möten har varit digitalt via Teams, då pandemin har pågått under hela året.

Ordförande för gruppen har bytts ut under året och Eva Påhlman, avdelningschef inom Social och arbetsförvaltningen, tog över ordförandeskapet från april 2021.

Under året har vi haft inbjudna gäster från:

Tema gruppen- Lena Ekeroth och Frida Palm- informerade om SIP riktlinjen om nya överenskommelsen om Samverkan för Barn och unga

Med control – Björn Gunnarsson informerar om registreringen och avvikelshanteringen via Med Control.

SIP utbildningsutbildare har utsetts under året och SIP utbildareutbildning har genomförts.

Hälsoundersökning vid placering av barn utanför hemmet har uppmärksamats som ett utvecklingsområde nationellt. Det blir en del i Nosam Barn och ungas handlingsplan år 2022 i Partille. En arbetsgrupp har skapats som kommer jobba vidare med frågan,

Vi har under hösten sökt medel från Temagruppen Barn och unga kring barns psykiska hälsa med fokus på att klara skolgång. Vi har skapat en grupp under hösten mellan socialtjänsten, vård och omsorg, skolan och Närhälsan rehabgrupp som vi kommer koppla och informera om i NOSAM barn och unga och med förhoppning om flera aktörer som kommer med i arbetet. En projektgrupp har skapas och planering och genomförande som vi kommer jobbas vidare med under 2022 och in på 2023 där såväl kommun och region deltar, se vidare info nedan om

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Vi har valt att inte ha för många områden med i handlingsplanen för 2022, utan lägga fokus på ett fåtal delar som vi kan hålla fokus på. Det är främst implementering SIP med SIP utbildning, samverkan / överenskommelsen barn och ungas hälsa och med ett särskilt fokus på hälsoundersökningar.

Mål, aktivitet och utfall

Mål Vad ska vi göra?	Aktivitet Hur ska vi göra för att nå målet?	Vem ansvarar för aktiviteten?	När ska vi vara klara?	Hur följer vi upp och/ eller hur blev utfallet?
<p>Ett välfungerande lokalt arbete för barn och unga med tydligt brukar- och barnrättsperspektiv</p> <p>Delmål God samverkan mellan BUM, BHV och skolhälsovården</p> <p>Delmål Verka för ett välfungerande arbete med SIP</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Implementering av delregional vägledning om ansvar- och kostnadsfördelning när barn placeras utanför hemmet • När den delregionala överenskommelse för de reviderade Västbusriktlinjerna är klar så ska Nosam barn och unga ta fram lokala anvisningar. • Skapa årshjul för nosam barn och unga • Regelbundna möten (skriv in i årshjul) • SIP-utbildning • Anordna en SIP-halvdag med fokus på samverkan • Komma fram till hur kartläggningen ska framställas och var den ska finnas. 	<p>BUP och SAF</p> <p>Nosam barn och unga</p> <p>UF, BHV och BUM Erica Alinder är sammankallande</p> <p>Nosam barn och unga</p>	<p>Januari 2020</p> <p>4,19 eller 27 februari</p> <p>29 april</p>	

Delmål Tydligt för samtliga parter vilka verksamheter som finns i Partille	<ul style="list-style-type: none"> Regelbunden revidering i augusti varje år. (in i årshjulet) <p>Handlingsplanen är ett levande dokument som uppdateras löpande under året.</p>			
Fokus på barnrättsperspektiv; särskilt fokus på delaktighet samt frihet från våld.	Nosam barn och unga ska verka för att samtliga verksamheter genomgår webbutbildning för barnets rättigheter. https://www.vgregion.se/regional-utveckling/verksamhetsomraden/manskliga-rattigheter/utbildning/barnkonventionen---fran-teori-till-praktik/	Respektive verksamhet		
Tidig samverkan kring barn som har problem som visar sig på alla tre områdena: skolan, hemmet, socialt. Tidigt identifiera barn som far illa.	Följa det stornosam gör kring den länsgemensamma suicidpreventionsplanen.	Se även de fondmedel som sökt och projekt som kommer påbörjas under 2022		

Handlingsplan för lokal arbetsgrupp NOSAM barn och Barn och unga Partille

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<i>Fyll i mål från aktivitetsplanen</i>	<i>Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en egen rad. Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.</i>	<i>Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.</i>
Ett välfungerande lokalt arbete för barn och unga med tydligt brukar- och barnrättsperspektiv	<ul style="list-style-type: none"> Implementering av de nya SIP riktlinjerna SIP samordnare SIP utbildare Den delregionala överenskommelse för <i>de reviderade Västbusriktlinjerna</i> Samverkan för barns och ungas hälsa Hälsoundersökning 	Påbörjat och vissa delar klar så som SIP utbildare

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Alla barn som placeras utanför hemmet ska hälsundersökas	Samverka mellan Socialtjänsten, vårdcentral, tandvård för att få till en tydlighet och rutin kring hälsundersökning och läkarundersökning. En arbetsgrupp har skapats.	Följa hur många av de placerade barnen som hälsundersöks. Detta arbete kommer fortsätta under 2022
Öka barns psykiska hälsa och öka antal barn som har en fungerande skolgång med fokus på barn med NPF problematik.	Samverka kring barn där barnen och familjerna behöver stöd för att barnen ska klara skolan. Utveckla arbetssätt där vi möter barnen och familjerna med stöd Söka fondmedel via Temagruppen Barn och unga	Påbörjat. Vi fick beviljade fondmedel från Temagruppen och arbetet kommer påbörjas under 2022

NOSAM Mitt i livet Västra Göteborg

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-07

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Sammanfatta och analysera gruppens arbete och aktiviteter. Var står vi idag? Nådde vi dit vi ville?

NOSAM mitt i livet Sydväst har under 2021 fokuserat på:

- Lägesrapportering kopplade till covid-relaterade frågor såsom vaccinationsläge, skyddsutrustning och var smittspridning har skett mm.
- Organisering av NOSAM framåt: Diskussion om ett stor-NOSAM för att arbeta aktivt med frågor i mindre arbetsgrupper. Avvaktande av ett beslut på övergripande nivå. Frågan kom ej i mål under året då inget beslut tagits i frågan.
- Införande av SIP-möten vid samma vecka, dag och tid, för att underlätta samverkan mellan berörda aktörer och så även schematekniskt för den personal som deltar. Beslut tas att ha torsdagar ojämn vecka kl 11-12.
- Ansökan om en delad SIP-samordnare tillsammans med NOSAM barn och unga skickas in.
- En koordinator har saknats under året och inga verksamheter har kunnat bistå med funktionen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Om målet inte har nåtts, vad krävs för åtgärder för att nå det? Vad ska vi arbeta med nästa år? Framgångsfaktorer och utvecklingsområden?

- Det mål vi ej nådde var primärt ett stort och jämnt deltagande av NOSAM deltagarna. Ofta stort bortfall av olika skäl, främst pga covid-relaterade frågor. Detta stärker teorin om att flera NOSAM bör slås ihop och hållas under samma dag, och att man arbetar med de olika inriktningarna genom olika arbetsgrupper.
- Hitta en ny koordinator för den koordinator som gick i pension mars -21. Funktionen har en sammanhållande roll. Vi har under året ej lyckats hitta en ersättare.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Lägesrapportering covid-relaterade frågor.	På NOSAM-mötena rapportera in och samverka frågor kopplade till covid.	Fortsatt arbete under NOSAM-mötena 2022 då frågan är högst aktuellt än.
Underlätta att SIP-möten kan ske inom Mitt i Livet i Sydväst	Beslut efter dialog om att ha SIP-mötena på samma vecka, dag och tid. Detta för att stärka samverkan och möjliggöra personalens, främst läkarnas, möjlighet att avsätta tider.	Följa upp om modellen fungerat tillfredsställande under 2022.
SIP-samordnare tillsammans med NOSAM barn och unga	Ansökan inskickad och beviljad för 2022	Följa och följa upp arbetet samordnaren gör genom att bjuda in hen till NOSAM-mötena. Möjlighet att analysera behov och jobba med utveckling.

NOSAM Västra Göteborg Äldre

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-16

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

NOSAM Äldres arbete har kraftigt påverkats av den pågående pandemin. Samtliga av årets 10 möten har skett via Teams. Gruppen har utökats från sina ordinarie ledamöter till att under våren även omfatta processledare från Temagrupp Barn och Unga (Lena Ekeroth) samt under året representant från SU(Anna Hyltner).

Vid varje möte har varje representant fått ge en lägesuppdatering från sin verksamhet och lyfta frågor som behövt samverkas. Viktig information har kunnat delges, såsom hantering av provtagning, smittspårning och vaccinationer.

Utvecklingsområden:

Kommunikationsöverföring: reducera användande av fax.

Ökat användande av SIP

Åtgärder för ökad måluppfyllelse:

Rutin för användande av NPÖ

Samverkansmöten mellan Kommunens VPL-sköterskor och vårdcentralens samsa-ansvariga sjuksköterskor planeras

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fyll i mål från aktivitetsplanen	Fyll i aktiviteter från aktivitetsplanen. Låt varje aktivitet få en egen rad . Ett mål kan vara kopplat till flera aktiviteter.	Beskriv t ex mätetal, status, om något ändrats, en uppskattning av hur väl målen är uppfyllda.
Fortsatt samverkan kring behov av insatser pga covid-19	Diskussion och i förekommande fall framtagande av rutin för vaccination, provtagning, smittspårning etc	God samverkan kring att på bästa sätt ombesörja att såväl provtagning och smittspårning som vaccinationer mot covid-19 genomförts på bästa sätt.
Förbättra informationsöverföring mellan enheter.	Förbättrade rutiner för användande av NPÖ istf fax.	Kommunen inte redo, arbete pågår med att ta fram rutiner hur NPÖ ska användas

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Förbättrat samarbete mellan Mobil närvård och primärvård	Medverkan av representanter för Mobil Närsjukvård vid två av årets NOSAM-möten	En rutin för samverkan har tagits fram centralt och denna har kommunicerats ut i NOSAM
Öka användandet av SIP	Ställningstagande till SIP-samordnare i stadsdelen	SIP-samordnare har inte utsetts, men det betonas att varje enhet är ansvarig för att kompetens finns för att öka användandet av SIP.

NOSAM Västra Hisingen

Årsrapport 2021

Datum: 2022-01-10

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av NOSAM mitt i livet/psykiatri/äldre arbete under det gångna året

År 2021 har präglats utav Göteborgs stads omorganisationer, och pandemins fortsatta utbredning, vilket har haft en omfattande påverkan på NOSAMS arbete under året. Den handlingsplan som arbetas fram årligen blev försenad och dess aktiviteter sattes därför att gälla både 2021 och 2022. Göteborgs stad genomgick en omorganisation där stadsdelsnämnderna och dess förvaltningar centraliserades och blev centrala fackförvaltningar. De enda fackförvaltningar som inte centraliserades var socialförvaltningarna som istället delades upp i fyra stadenområden.

Arbetet under året har haft stort fokus på sammansättningen av representanter i NOSAM där den nya organisationen förstärkt den tidigare problematiken som lyfts från Göteborgs stad, om att kunna tillsätta representanter på chefsnivå i tre områdesgrupper på Hisingen. Dock har det i gruppen varit en god uppslutning trots denna problematik. Början av året hade även en ökad aktivitet och mötesfrekvens på grund av pandemin och under en stor del av våren kallade ordförande till veckovisa extra mötesavstämningar för de som berördes av tester och vaccinerings. De extrainsatta mötena ledde till att det etablerades ett bra kontaktnätverk och därigenom förenklade samverkan mellan Regionen och Göteborgs stad. Mötena prioriterades och vid behov kunde även en representant från Sahlgrenska universitetssjukhuset kallas in för att tydliggöra lägesbild och samverkan med slutenvården.

Idag har NOSAM Västra Hisingen en bred representation som prioriterar att komma till mötena. Detta har gjort att gruppen haft en god samverkan vad gäller frågor kopplade till pandemin. Det som var svårt att uppnå under året var att gemensamt sätta samverkansaktiviteter i handlingsplanen. Detta kan vara en konsekvens av fokus legat på annat detta år men är dock en process som måste förbättras och förstärkas förslagsvis med stöd av processledare för att avlasta ordförande och sekreterare.

De aktiviteter som genomförts under året, utöver de kopplade till pandemin, har haft en tydlig koppling till SIP-arbetet och idag finns två Hisingsovergripande SIP-samordnare, en för Hisingen Barn och unga och en för Hisingen mitt i livet/äldre/psykiatri, som ska arbeta med att förstärka SIP-arbetet under kommande åren. Under året har även hemtjänsten lagt ett extra fokus på utbildning inom suicidprevention till sina medarbetare. Utöver detta har flertalet informationspunkter behandlats, bland annat info från beredskapsjouren, Psyksam samt presentation av kartläggning sjuka med Ekonomiskt bistånd hos avdelningen försörjningsstöd.

Sammanfattning av NOSAM barn och ungas arbete under det gångna året

År 2021 har präglats utav Göteborgs stads omorganisationer, och pandemins fortsatta utbredning, vilket har haft en omfattande påverkan på NOSAMS arbete under året. Den handlingsplan som arbetas fram årligen blev försenad och dess aktiviteter sattes därför att gälla både 2021 och 2022. Göteborgs stad genomgick en omorganisation där stadsdelsnämnderna och dess förvaltningar centraliserades och blev centrala fackförvaltningar. De enda fackförvaltningar som inte centraliserades var socialförvaltningarna som istället delades upp i fyra stadenområden.

Under året har representationen i gruppen varit haltandes, detta har att göra med två faktorer, fortsatt problematik med att kunna tillsätta platsen från förskoleförvaltningen men även pandemin har varit närvarande då det påverkar alla verksamheter i olika stor grad. Det har även förts diskussioner kring att möjliggöra representation i gruppen från fler verksamheter, bland annat BUP, HAB, Ungas psykiska hälsa och barnmorskor. I diskussioner som berör barn och unga så är det samverkansparter som är viktiga för att få till en god samverkan.

Under året uppmärksammade även elevhälsan att högstadieelevernas mående försämrats under pandemin. Det sattes in extrainsatta möten med en bredare inbjudan där lägesbild delades och lokala aktiviteter ska följas upp utav utvecklingsledare folkhälsa och MLA.

NOSAM barn och unga är också styrgrupp för Lokal samverkansgrupp barn och unga, tidigare Västbus. Den lokala samverkansgruppen har inte samlats mer än ett par gånger under 2021. I syfte att stärka arbetet har samordningsansvaret lagts på FCA-koordinator skolålder Hisingen. Under de senaste mötena med NOSAM barn och unga har följande punkter diskuterats som är av relevans för en nystart för gruppen:

- Grundtanken är att den lokala västbusgruppen ska arbeta mer operativt och att Nosam barn och unga är styrgrupp.
- VC lyfter att BVC inte varit med och där kan det utvecklas med andra funktioner, exempelvis tandvården. De som möter barnet i vardagen. Och lyfta in Rehab i detta arbete
- För att få in representation så finns förslag från elevhälsan att ha en Hisingsgemensam lokal samverkansgrupp barn och unga som är kopplad till de lokala NOSAM barn och unga i de tre områdena. Trots att det är en central grupp så kan man skapa lokala aktiviteter och föra upp lokala frågor för att få samsyn. Det lyfts dock tveksamheter från andra i gruppen kring vilka som kan representera vilka inom exempelvis rehab som inte har den organisationen.

Idag har vi en handlingsplan som ska gälla 2022 och det finns två Hisingsövergripande SIP-samordnare, en för Hisingen Barn och unga och en för Hisingen mitt i livet/äldre/psykiatri, som ska arbeta med att förstärka SIP-arbetet under kommande åren.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

För att uppnå målen så måste vi ha ett större fokus på den lokala handlingsplanen. I fokus nästa år är SIP-arbete och suicidprevention för samtliga grupper. I nedanstående uppföljning listas de mål och aktiviteter som sattes hösten 2021 för att gälla även 2022. Därav är uppföljningen av aktiviteter inte omfattande utan mer framåtsyftande.

Mål, aktivitet och utfall Äldre

Mål	Aktivitet	Uppföljning
En trygg och säker in och utskrivning till och från slutenvården för de sjuka äldre	<p>Öka antal SiP för målgruppen Gemensamma SIP utbildningsinsatser till personal.</p> <p>Hemtjänst och rehab kan initiera och delta kring SIP + hemtjänst med i utförande. Alla behöver ställa sig frågan, är detta en SIP?</p> <p>Planeringsmöten måste bli bra och prioriteras men det är svårt på grund av kort framförhållning. Här behövs tydliga informationsflöden mellan SIP-aktörerna för att hitta lösningar under tiden.</p>	<p>En SIP-samordnare har anställts för att förstärka SIP-arbetet under de kommande åren. Samtliga i gruppen ser ett gemensamt behov av att arbetet ska komma igång.</p> <p>Frågan har lyfts i NOSAM men behöver drivas under 2022</p> <p>Frågan har lyfts i NOSAM men behöver drivas under 2022</p>
Fler läkarbedömningar och konsultationer innan patienter i HSV/SÄBO skickas till sjukhus.	Kommunicera rutiner i samverkan mellan PV, Kommunen och slutenvården för mobil närvård och närsjukvårdsteam	Fortsättningsvis hålla kontakten och bjuda in ansvarig för mobil närvård under 2022. Gruppen har tidigare fått info från temagrupp äldre kring hur arbetet framskridit.
Utveckla samverkan runt avvikelser	Gemensamt avvikelssystem Med.	Under uppstart

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Control Pro. Tydliga rutiner kring uppföljning av avvikelser.	
Identifiera risker för och åtgärda undernäring hos äldre	Internt arbete med uppföljning och måltidsutvecklare på Vård och omsorgsboenden	Utvecklas under 2022 då fullt fokus har legat på vaccinering under 2021
Identifiera ökad risk för suicid hos äldre med vård och omsorgsinsatser i ordinärt boende.	Hemtjänsten har utbildning på gång för personal kring MHFA. Detta skulle även biståndshandläggarna behöva.	En samverkan mellan hemtjänst och utvecklingsledare folkhälsa har etablerats och arbetet med att utbilda utbildare har startats. Under 2022 får vidare kommunikation föras kring biståndshandläggares möjlighet att gå utbildning.
Förbättra fysisk hälsa hos patienter med psykiatrisk diagnos.	<p>Identifiera patientgruppen och samverka mellan psykiatri/Primärvård och rehab</p> <p>Följa och göra personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSV).</p> <p>Öka rehabs närvaro hos patientgruppen</p> <p>Anordna promenadgrupper för patienter med psykisk ohälsa på Nötkärnan</p>	<p>Påbörjas under 2022</p> <p>Påbörjas under 2022</p> <p>Behovet har identifierats och vidare diskussioner kring var och hur detta ska göras sker under 2022</p> <p>Har startats upp under 2021 och uppföljning sker under 2022 i NOSAM.</p>

Mål, aktivitet och utfall Mitt i livet

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Öka antal SIP	Öka antal SiP för målgruppen Gemensamma SIP utbildningsinsatser till personal.	Under året har SIP stått som en stående punkt på NOSAMS dagordning. Dock har inga inkommit. SIP-samordnare över Hisingen är tillsatt och medel rekvirerade för förstärkt SIP-arbete är klara.
Förbättra och utveckla god kvalitet i in- och utskrivningsprocessen genom att följa upp avvikelser	Ta upp avvikelser som en stående punkt på varje NOSAM	Under året har avvikelser stått som en stående punkt på NOSAMS dagordning. Dock har inga inkommit. Detta

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Följa upp statistik i Medcontrol Pro	arbete kommer att stärkas under 2022 med gemensamma SIP-samordnare.
Ökad kunskap om särskilt tandvårdsstöd och nödvändig tandvård	Kompetensutveckling till personal som beställer intyg Generell Kompetensutveckling till medarbetare som arbetar inom områden där munhälsobedömning behandlas.	Påbyggnad hos den personal som ännu inte fått utbildning
Att fler tackar ja till erbjuden munhälsobedömning	Munhälsobedömning har erbjudits, men brukare tackar ofta nej och det ser olika ut vem som utfärdar tandvårdsintyg. Kontaktperson för tandvård för den enskilde ligger inte på MAS längre, det är olika i olika områden i staden. Får göra ett omtag i nya förvaltningen.	Se aktivitet
Identifiera ökad risk för suicid hos patienter med vård och omsorgsinsatser och samverka vid behov	Utbildning i Suicidprevention och uppföljning kring behov	Påbörjas under 2022
Förbättra fysisk hälsa hos patienter med psykiatrisk diagnos.	Identifiera patientgruppen och samverka mellan psykiatri/Primärvård och rehab Följa och göra personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSV). Öka rehabs närvaro hos patientgruppen	Påbörjas under 2022 Påbörjas under 2022 Behovet har identifierats och vidare diskussioner kring var och hur detta ska göras sker under 2022

Mål, aktivitet och utfall Psykiatri

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Det finns tydliga ansvarsroller vad gäller in- och utskrivningsprocessen mellan SU, primärvård och kommun.	Tydliggörande av ansvarsroller i processen mellan SU, primärvård och kommun. Fortsatt problematik att vissa brukare som bör vara inlagda skickas hem. Utförare skriver avvikelser, men det är sällan det blir återkopplat. Vi behöver bjuda in SU till samtal med fokus Psykiatri	Påbörjas under 2022
Användning av SIP som verktyg	Öka antal SiP för målgruppen Gemensamma SIP utbildningsinsatser till personal.	SIP-samordnare över Hisingen är tillsatt och medel rekvirerade för förstärkt SIP-arbete är klara.
Identifiera ökad risk för suicid hos patienter med vård och omsorgsinsatser och samverka vid behov	Utbildning i Suicidprevention och uppföljning kring behov	
Förbättra fysisk hälsa hos patienter med psykiatrisk diagnos.	Utbildning via temagrupperna då personal ska ha god kännedom om fysisk hälsa hos personer med psykisk sjukdom Identifiera patientgruppen och samverka mellan psykiatri/Primärvård och rehab Följa och göra personcenterade och sammanhållna vårdförlopp (PSV). Öka rehabs närvaro hos patientgruppen	Undersöka möjligheterna för utbildning via temagrupperna under 2022 Påbörjas under 2022 Påbörjas under 2022 Behovet har identifierats och vidare diskussioner kring var och hur detta ska göras sker under 2022

Mål, aktivitet och utfall barn och unga

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Verka för ett väl fungerande lokalt samverkansarbete för barn och unga med tydligt brukar- och barnrättsperspektiv	Information- och implementeringsinsatser om den nya överenskommelsen om Samverkan för barns och ungas hälsa. SIP-samordnare över Hisingen med handlingsplan för lokala insatser för att stimulera SIP-arbetet.	SIP-samordnare över Hisingen är tillsatt och medel rekviderade för förstärkt SIP-arbete är klara.
Fokus på barnrätts-perspektiv; särskilt fokus på delaktighet samt frihet från våld.	NOSAM ska följa och sprida info om bra utbildningar/insatser för ett ökat barnrättsperspektiv i enlighet med barnkonventionen Sprida webutbildningar och kunskapshöjande insatser för att motverka hedersrelaterat våld.	En utbildning erbjöds via Dialoga i december som spreds via NOSAM. SKR har även ett seminarium man kan se i efterhand. I NOSAM följer man upp vilka professioner och verksamheter som gått utbildningar/seminarier
Tidiga insatser i samverkan	Ökat fokus på lokal samverkansgrupp för barn och unga, tidigare Västbus, med nystart efter stadens omorganisation. Arbeta för att ta fram en FCA-modell för skolålder med pilot på Landamäreskolan Ta in presentatör som kan redovisa för länsgemensam suicidpreventionsplan för NOSAM. Möjliggöra föräldraskapsstöd för	Den lokala samverkansgruppen har inte samlats mer än ett par gånger under detta år, dock har samordningsansvaret lagts på FCA-koordinator skolålder Hisingen. En uppstart kommer att ske under 2022. Workshop flyttades fram under flera tillfällen på grund av pandemin. Men det har även varit svårt att få in representation till tillfällena. Arbetet får omstruktureras under 2022. Görs under 2022 Socialförvaltningen erbjuder idag generellt ABC och Till våren även LFT (Ledarskapsträning för tonårsföräldrar)

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	<p>samtliga åldrar med fokus på 6 år och uppåt;</p> <ul style="list-style-type: none"> - strategiska gruppen att ta beslut om gemensamma riktlinjer för ABC - FCA skolålder arbetar för att samla gruppleddare för ABC 6–12 år, inom grundskoleförvaltningen samt andra verksamheter som är intresserade. - Förälder i nytt land kan hålla grupper lokalt, detta görs redan på öppna förskolan men kan utökas på fler ställen på andra språk. 	<p>LFT kommer ges både på bistånd och service. - Förälder i nytt land kan hålla grupper lokalt, detta görs redan på öppna förskolan men kan utökas på fler ställen på andra språk.</p>
<p>Synliggöra hälsosamtalen som en källa till tidig upptäckt – det som framkommer, hur kan andra verksamheter kopplas på om det uppmärksammas problem/symptom.</p>	<p>Titta på om det kan skapas rutiner kring hur man kan hänvisa/remitterar till andra verksamheter. Ett flöde kring uppmärksamma symptom tidigt och var man då kopplar in andra verksamheter, ex. Rehab.</p> <p>+ Koppla in MLA i detta.</p>	<p>Påbörjas under 2022</p>

Lokal Västbusgrupp NOSAM Västra Hisingen

Årsrapport 2021

Datum: 2021-01-10

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

Den lokala samverkansgruppen har inte samlats mer än ett par gånger under 2021. I syfte att stärka arbetet har samordningsansvaret lagts på FCA-koordinator skolålder Hisingen. Under de senaste mötena med NOSAM barn och unga har följande punkter diskuterats som är av relevans för en nystart för gruppen:

- Grundtanken är att den lokala västbusgruppen ska arbeta mer operativt och att Nosam barn och unga är styrgrupp.
- VC lyfter att BVC inte varit med och där kan det utvecklas med andra funktioner, exempelvis tandvården. De som möter barnet i vardagen. Och lyfta in Rehab i detta arbete
- För att få in representation så finns förslag från elevhälsan att ha en Hisingsgemensam lokal samverkansgrupp barn och unga som är kopplad till de lokala NOSAM barn och unga i de tre områdena. Trots att det är en central grupp så kan man skapa lokala aktiviteter och föra upp lokala frågor för att få samsyn. Det lyfts dock tveksamheter från andra i gruppen kring vilka som kan representera vilka inom exempelvis rehab som inte har den organisationen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Arbetet måste genomgå en nystart med relevanta aktörer och även få större utrymme och stöttning av styrgruppen. Under hösten har dialoger förts med sammankallande för lokala samverkansgrupper över hela Hisingen vilket lett till en gemensam planeringsdag som ska hållas under våren 2022.

Mål, aktivitet och utfall

Det har inte funnits en aktuell handlingsplan under 2021 och inga avvikelser har inrapporterats.

NOSAM Öckerö

Årsrapport 2021

Datum 2022-01-04

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året

NOSAM har träffats regelbundet under hela året. De flesta möten har skett digitalt vilket gjort att det varit ett bra deltagande i de flesta delarna och deltagarna är engagerade. Nosam har ”högt i tak” och gruppen söker goda lösningar gemensamt. Vi har också haft inbjudna gäster på flera av mötena. Processledare från temagrupper har också deltagit på möten. Arbetet i gruppen under året har upplevts positivt trots rådande pandemi.

Sammanfattning av gruppens arbete under det gångna året Arbetet i Nosam Öckerö har under 2021 fokuserat på att fortsatt arbeta på ett strukturerat arbets sätt och enligt den handlingsplan som togs fram 2020 med lokala fokusområden, utifrån temagruppernas handlingsplaner och beskrivna fokusområden.

Inom område **Barn och Unga** har NOSAM under 2021 tillsatt en Lokal Västbus-grupp (arbetsgrupp). Gruppen består i nuläget av representanter från BUP, en eller två rektorer, en förste barnsekreterare, en enhetschef från LSS och en enhetschef från HSV. Vårdcentralerna samt Rehab kommer att utse representanter till gruppen. Gruppen har börjat med att inventera vilka behov man ser för att samarbetet ska fungera bättre och kartlägga våra verksamheter i kommunen samt att även gå igenom vårdsamverkan för barn och unga samt delregionala anvisningarna när de blir klara.

Inom **Mitt i livet/Psykiatri** under året har arbetsgruppen för suicidprevention har tagit fram en lokal handlingsplan för suicidprevention som nu är precentrad i NOSAM och fortsätter under 2022 att arbeta utifrån den.

Psykiatrimottagningen i Öckerö kommun stänger från 211231. SU kommer att kunna erbjuda digitala besök, hembesök vid behov, fysiska besök på subspecialiserade mottagningar i Göteborg. Psykiatrin kommer även att vara ute på Öckerö 1-2 dagar i veckan, diskussion om var pågår.

Inom temaområde **Äldre** har ett av är fokusområden varit att minska olämplig läkemedelsanvändning här har ett samarbete startat mellan vårdcentralerna och Öckerö kommun och en grupp är tillsatt. Gruppen har bla haft kontakt med Kalmar som arbetat med att få ned förskrivningar av sömnmedicin med goda resultat och det har fått till följd att även lugnande mediciner också förskrivits mindre. En lokal utbildning är planerad för hemsjukvårdens sjuksköterskor och sedan även omsorgspersonal för att höja

medvetenheten om olämpliga läkemedel för äldre. Tyvärr har arbetet fått pausas ett tag p g av föräldraledighet. Tas upp igen i mars. Under 2021 har arbetet med Mobil närvård fortgått, gruppen har haft ett flertal gemensamma workshop samt lokala arbetsgruppsmöten mellan workshopen.

Delrapporten visade att det saknades gemensam (kommun, sjukhus, VC) vådrutin för mobil närvård, den ursprungliga modellen i mobil närvård behöver utvecklas. Detta sågs som en stor utmaning i Göteborgsområdet men många involverade aktörer/vårdgivare. Utvidgad uppdrag avseende mobil hemsjukvårdsläkare under 2020 i Krav och kvalitetsboken ställer också nya krav på förbättrade arbetsrutiner. Handlingsplaner är framtagna och uppföljning kommer att genomföras med ett seminarium maj 2022. Under våren 2022 kommer fortsatt utvecklingsarbete genomföras under ledning av delregional samordnare.

SIP vi har utsett en SIP-samordnare och utbildning för kommande SIP utbildare kommer att genomföras i Januari -2022. Vi ser att detta kommer att öka antalet SIPar samt ökar kvaliteten på samverkan.

FaR under 2021 har vi kartlagt de lokala utbuden för FaR förskrivningar. Haft en dialog med föreningsliven, FaR-centrum och Rehab. Det har påbörjats ett register och uppdaterar kontaktlista.

Övriga frågor som NOSAM haft uppe och som ska fortsatt diskuteras är bla assistansuppdrag, vi behöver klargöra med regionen vilka arbetsuppgifter som är assistansuppdrag? En lokal överenskommelse mellan hemsjukvård och region tas fram under 2022.

Inom **Covid-19** har NOSAM träffats vid behov. Det har under hela året varit ett gott samarbete som har präglats av hög beslutsamhet och flexibilitet.

NOSAM Östra Göteborg

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-17

Sammanfattning och analys

Året har återigen präglats av pandemin, där fokus förstärks har legat för en stor del av ledamöterna i NOSAM Östra Göteborg. Alla verksamheter är inte påverkade i samma utsträckning av pandemin som exempelvis vårdcentraler och äldreomsorg. Lättnader i pandemin kom dock under året för dessa verksamheter också, exempelvis när samhället i stort började vaccinera, när smittan minskade och färre blev sjuka. Succesivt började samhället öppna upp och livet återgick till det normala, men hela tiden med reservation för att smittan kunde få ett större fäste igen. Och när vi nu ska summera 2021 är vi där vi reserverade oss för. Smittan har ökat och antalet sjuk ökar succesivt, dock har pandemin gett oss mer förberedelse för hur att hantera situationen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Målet för NOSAM är ju just Närområdessamverkan, för att den ska bli så optimal som möjligt så bör varje område inom NOSAM utforma en plan för året, som kan vägleda i samverkansarbetet liksom årshjulet.

NOSAM barn och unga i Östra Göteborg har just ett sådant arbete. Se nedan på vad barn och unga haft för mål och aktiviteter och vad det resulterat i. Övriga grupper i Östra Göteborg kommer därför att 2022 ha som utvecklingsområde att just jobba enligt närområdessamverkan modellen och årshjulet. Nogsamt måste dock påpekas att alla ledamöterna har samverkat i gemensamma frågor både emellan och på mötena.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<p>Barn och unga</p> <p>Barn och ungdomar ska mötas utifrån ett familjecentrerat arbetssätt. Barn, ungdomar och deras föräldrar ska erbjudas förebyggande och tidiga insatser.</p>	<p>NOSAMS Temagrupp Barn och Unga ska vara styrgrupp för stadsdelens familjecentrerade arbetssätt (FCA).</p> <p>Ta fram, anta och arbeta enligt handlingsplan för FCA.</p>	<p>Har träffats enligt plan, närvaro har varit relativt hög.</p> <p>Handlingsplan FCA, familjecentralen Gamlestaden och det familjecentrerade arbetssättet har varit stående punkter för NOSAM barn och unga.</p> <p>Framåt – kan vi hitta något gemensamt kring läsfrämjande? Komma ut med gemensamt budskap från BMM, BVC, förskola, skola osv.</p>

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	<p>NOSAM ska vara referensgrupp för Familjecentralen Gamlestaden.</p> <p>För att syftet med NOSAM och arbetsgruppen Barn och Unga ska fungera krävs hög närvaro från de faktiska parterna som är viktiga, Dessa är Socialtjänsten, Vårdcentralerna, Förskoleförvaltningen, BMM, Folktandvården, Grundskoleförvaltningen, Utvecklingsledare folkhälsa, att arbetsgruppen Barn och Unga träffas kontinuerligt och följer upp arbetet.</p> <p>Arbetsgruppen träffas två gånger per termin</p>	

Bilagor

Bilaga 1

Avvikelser i samverkan – årsrapport 2021

Hur införandet av MedControl PRO i Göteborgsområdet har fortgått under året presenteras här. Göteborgs Stad, som sista kommun i regionen att ansluta, hade en intern arbetsgrupp som under året arbetat fram grunden för organisering i it-stödet Med Control Pro. Den 17e november var alla 49 kommuner anslutna och i skarpt läge. De privata vårdgivare som skrivit eller mottagit avvikelser har anslutit efter hand och fortsätter att göra så. Det kan dock påpekas att många delar av kommunernas verksamheter har vid årets slut ännu inte fullt ut börjat använda it-stödet aktivt. Det är framförallt kommunala hälso- och sjukvården som rapporterar samt hanterar avvikelser i samverkan. Detta har återspeglats i det underlag som använts för sammanställning och analys av Göteborgsområdets avvikelser i samverkan. Det har efter Göteborgs Stads anslutande till systemet legat stor fokus på att upprätta interna rutiner inom Göteborg Stad och här har delregional samordnare varit involverad i blandad utsträckning eftersom de olika fackförvaltningarna har hanterat det mycket olika. Göteborgs Stad har inledningsvis utbildat många medarbetare i rapportering och hantering i systemet. Utvecklingsarbetet framgent behöver fokusera på att inkludera alla kommuners alla delar samt förbättra rapportering för ett tydligare underlag.

Tidigare under hösten 2021 sammanfattades de inkomna avvikelserna enligt nedan.

Vad man kan se i detta första uttag av data från systemet MedControl Pro är följande:

Av de kommuner som är anslutna ses tydligt vilka som kommit igång, dvs vilka som rapporterar avvikelser till regionen. I nuläget är det Mölndal och Partille. Från regionen rapporterade avvikelser, dvs till kommunerna är de dock i nuläget läträknade, här hittas bara ett tiotal. Vad gäller de privata vårdgivarna är det ungefär lika stor andel inkommande som utgående avvikelser, dessa utgör dessutom ungefär halva det totala underlaget i presentationen.

Vad avviker?

Det rapporteras framförallt avvikelser gällande försenad och/eller utebliven vård och behandling. Här inkluderas provtagning, diagnosticering, behandling och andra insatser. En liten del av avvikelserna handlar om våra avtal och överenskommelser i samverkan. Här ligger dock fokus på överenskommelsen kring in- och utskrivning ur slutna hälso- och sjukvård, men även överenskommelsen kring läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård till viss del. De andra överenskommelserna, dvs de och samverkan kring personer med psykiska funktionsnedsättningar samt barn och unga

Varför (dvs vad visar orsaksutredningen)?

Den absolut vanligaste anledningen till de avvikelser som hittills utretts är att kommunikationen brister, både inom och mellan verksamheter men även till patient och närstående. Ibland inkluderar detta även dokumentation. En annan relativt vanlig orsak är dålig följsamhet till regler och rutiner samt i vissa fall bristande kompetens.

Konsekvenser?

När vi tittar på de avvikelser som hunnit bedöma konsekvenser för patient och organisation visar merparten att ingen konsekvens alls, alternativt ökad arbetsinsats samt ökad vårdinsats är vanligast. Allvarlighetsgraden är mindre eller måttlig, men några få avvikelser har haft betydande allvarlighetsgrad.

Åtgärder?

Vid uttaget av de data som presenterades var inte alla avvikelser ännu i åtgärdsfas varför detta underlag är ganska begränsat. De vanligaste åtgärderna är att man har tagit upp händelsen med berörd person(er) samt lyft i arbetsgruppen. I flera av ärendena ser vi dock att man valt ingen åtgärd, vilket kan vara värt att titta närmare på.

De åtgärdsförslag som ligger på vårdsamverkans nivå är följande:

Fortsatt uppdrag *Samverkansdialoger* (med fokus på de teman som framkommit.)

Inkluderande i gemensamma handlingsplaner (dvs temagruppernas men även olika arbetsgrupper/utvecklingsgrupper inom vårdsamverkan).

Förbättrad *förankring* i våra verksamheter krävs också för att öka följsamheten till framtagna rutiner/överenskommelser/riktlinjer. Här kanske man kan jobba med riktad info till olika yrkeskategorier om behov finns.

Sammanfattningsvis behöver vi lägga krut på vad vi faktiskt kan göra i tillsammans, i *samverkan*, med betoning på både VI och KAN.

//Zofia Delauzun

Bilaga 2

Uppföljning av projektmedel för Delregionala samordnare Mobil Närvård 2021.

➤ Hur har genomlysningen av Mobil Närvård använts i den delregionala vårdsamverkan?

-Genomlysningen har presenterats för Ledningsgruppen för samverkan, Politiskt samråd, Temagrupp Äldre och NOSAM.

Den har varit använd i projektet ”Personcentrerad sammanhållen Mobil närvård med SU, Primärvård och Öckerö kommun”. I handlingsplanerna som upprättades av de deltagande parterna framkom behov av just en kartbild över vilka resurser som finns tillgängliga. En lokal partsammansatt grupp ska mötas kontinuerligt och utveckla samarbetet för maximalt resursutnyttjande.

➤ Har genomlysningen lett till någon förändring inom Mobil Närvård i vårdsamverkansområdet?

-En uppdatering av antalet NSVT har gjorts och en samverkansrutin ”NÄRSJUKVÅRDSTEAM SU - KONTAKT OCH KOMMUNIKATION” mellan NSVT, primärvård och hemsjukvårdsteam har upprättats.

➤ Vad tar ni med er i det fortsatta arbetet när det gäller Mobil Närvård?

-En 25% samordnartjänst 2022-2023 ska inrättas som fortsätter med ”Uppdragsbeskrivning för delregionala samordnare mobil närvård”. En delregional grupp skapas med representanter från Göteborgsområdet som bland annat ska följa upp samverkansrutinen.

Det politiska samrådet har haft och ska ha fortsatt dialog om mobil hemsjukvård med fokus på hemsjukvårdsläkare.

Björn Gunnarsson delregional samordnare Samverkan i Göteborgsområdet.

Besvarad uppföljning mailas till regional samordnare Mobil Närvård Anki Schutz, ann-katrin.schutz@vgregion.se senast 15 november 2021.

Bilaga 3

Genomförandeplan Psykisk hälsa

Årsrapport 2021

Datum: 2021-12-31

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av arbetet under det gångna året

Länsgemensam handlingsplan för psykisk hälsa 2020 - 2022 har fem fokusområden och fler mål. Temagrupperna och processledarna i Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet har gemensamt tagit fram mål som är viktiga och efterfrågade i vårt område. Dessa mål har varit samma under flera år. Alla människors rättigheter till bästa uppnåeliga fysiska och psykiska hälsa som att minska psykisk ohälsa och arbeta med tidiga och samordnade insatser som ger bästa effekt för invånarna i vårt område.

År 2021 har präglats av pandemi vilket medfört att information och utbildning har genomförts digitalt. Några tillfällen har varit i fysiska.

Focusområden och mål för vuxna

1. Förebyggande och främjande av arbete

1.1 Nollvision om suicid.

Det är cirka 100 personer som avlider genom suicid i Göteborgsområdet varje år, de senaste åren. Bakom varje suicid är det tio allvarliga suicidförsök och bakom statistiken döljer sig psykisk ohälsa som kan förebyggas genom kunskap och samverkan över verksamhetsgränser. Genom att tidigt upptäcka signaler, identifiera, ge stöd och behandling till grupper i särskilt utsatta situationer, kan vi genom att öka kunskap i frågan göra skillnad.

Under året har ett fåtal utbildningar av MHFA, Första hjälpen till psykisk hälsa genomförts. Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet har utbildat personer från vårdsamverkansområden, både kommun och region, i Mölndal, Härryda, Öckerö och Göteborg, i Första hjälpen till psykisk hälsa.

Kommun och sjukvård Samverkan Göteborgsområdet har arrangerat uppdragsutbildningen, instruktörsutbildning i Första hjälpen till psykisk hälsa, i alla tre programmen, ungdom, vuxen och äldre. Vårdsamverkan i Göteborgsområdet erbjöd SIMBA och SAMLA utbildningsplatser på instruktörsutbildningen.

Nätverksmöte för instruktörer i Göteborgsområdet arrangeras tillsammans med Västra Götalandsregionen. Nätverksmötet för instruktörer erbjuder erfarenhetsutbyte och

kompetensutveckling för instruktörer i Första hjälpen till psykisk hälsa. I år var temat var återhämtning.

2. Tillgängliga tidiga insatser

2.1 Äldre personer med psykisk ohälsa ska få rätt vård och stöd

Åldrandet i sig innebär en ökad risk för både fysiska och psykiska sjukdomar. Depression och ångest är vanligt hos äldre personer och cirka en femtedel av den äldre befolkningen lider av psykisk ohälsa, vilket gör att vi kan tala om det som ett folkhälsoproblem.

Konferens om äldres psykisk ohälsa hade i år temat: Suicid: Vad är det som händer och vad kan du göra? Det är sjunde året i rad som Kommun och sjukvård Samverkan Göteborgsområdet tillsammans med Göteborgsregionen, GR arrangerar konferens om psykisk ohälsa. Tidigare år har focus varit på åldersgruppen äldre. I år visade vi nyheter som berör olika åldrar. Likheterna är större än olikheterna.

Konferensen genomfördes digitalt. Susanne Rolfner Suvanto var moderator och höll samman dagen som innehöll föreläsningar och aktuell forskning inom flera områden:

- Det är hos de äldre som vi ser de högsta suicidtalerna, Suicidforskning, Margda Waern och Stefan Wiktorsson
- Barn och unga med suicidtankar, Lyssna, våga fråga och gör något direkt, Britta Alin Åkerman
- Samtal mellan moderator och tidigare föreläsare om det gemensamma vid suicid.
- Stort problem har oftast många små lösningar, Handbok för livskämpar, Filippa Gagner Jenneberg
- Läns gemensam handlingsplan för suicidprevention, Malin Frisk
- Vi borde vara lyckliga men vi mår ändå inte bra! Ångestpodden, Ida Höckerstrand och Sofie Hallberg
- Att leva med självmordstankar och självskadebeteende! Egen erfarenhet, Cecilia Ingard
- Att hantera och kunna leva vidare när man förlorat en närstående genom självmord. SPES, Margit Ferm
- Det är inte alltid lösningen som är lösningen. Ungas psykiska hälsa, Niclas Långö
- Att hantera motgångar i livet? Filosofiska tankar om livets utmaningar, Bengt Brülde,
-

I publikationen som dokumenterar föreläsningarna finns ett avsnitt om problemlösningstrategier, hur psykologer möter äldre patienter med suicidalt beteende av Sara Hed och Anne Ingeborg Berg.

3. Enskildas delaktighet och rättigheter

3.1 Personer som har behov av samordnade insatser ska ha en SIP

SIP är lagstiftat sedan 2021 i både socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen, att kommun och sjukvård ska upprätta en samordnad individuell

plan, SIP, när en person har behov av insatser från båda huvudmännen. 2018 kom Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, som också betonar att SIP ska genomföras efter sjukhusvistelse om personen ger sitt samtycke.

Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet har beslutat om en implementeringsplan för SIP. Implementeringsplanen är antagen av LGS och samtliga temagrupper. Implementeringsplanen stöder den lokala vårdsamverkansstrukturen genom att NOSAM är språngbrädan för att implementera SIP-riktlinjen.

Implementeringsplanen innebär spridning av information och kunskap med fokus på den enskildes rättigheter, samt ökad kunskap och träning i samverkan och delaktighet.

Samverkanskontoret har under 2021 kraftsamlat för att genomföra

implementeringsplanen och stötta den lokala samverkan genom dialog och information.

Utvecklingsledare/delregional SIP-koordinator, utvecklingsledare för brukarmedverkan, utvecklingsledare för överenskommelsen barns och ungas hälsa och utvecklingsgrupp SAMSA och processledare för Temagrupp barn och unga har gemensamt arbetat fram ett gediget utbildningsmaterial *Lär dig lära ut SIP* utifrån intentionerna i SIP-riktlinjen och överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa. Utbildningsmaterialet i Göteborgsområdet har arbetats fram utifrån utgångspunkten på delaktighet. Det innebär att den styrande frågan i SIP-processen är: *Vad är viktigt för dig?* Överenskommelsen för barn och unga förstärker att delaktigheten gäller alla åldrar, genom att utgå från ett rättighetsperspektiv och att barnkonventionen är svensk lag. I utbildningsmaterialet utpekade också tydligt att en förutsättning för att implementera SIP-riktlinjens fokusflyttning till relation, delaktighet och proaktiva insatser är att tid avsätts till förarbete: *förarbetet är 80 % av SIP-processen*

Dialog- och informationsmöten har hållits för chefer och ledare för en stödjande ledning och effektivt ledarskap. Parallellt har samverkanskontoret bidragit i det länsgemensamma arbetet med att samordna och implementera både SIP-riktlinjen och överenskommelsen gemensamt i länet.

För att implementera nya arbetssätt krävs vidmakthållande - ett långsiktigt arbete.

Samverkanskontoret kommer enligt implementeringsplanen initialt tillskapa nätverk dels för SIP-samordnare, dels för SIP-utbildare. Nätverken träffas regelbundet för erfarenhetsutbyte, metodhandledning och stöd i implementeringsinsatserna.

Utvecklingsledare/delregional SIP-koordinator har medverkat i framtagandet av länsgemensamma riktlinjer, implementeringsplan och övrigt material.

Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet erbjuder alla NOSAM-områden, **stimulansbidrag** för implementering på NOSAM-nivå. NOSAM-områden utser **SIP-samordnare** som ansvarar för att kartlägga SIP-implementeringen på NOSAM-nivå.

Bidraget syftar till att det finns SIP-samordnare på NOSAM som kan vara länken mellan delregional SIP-koordinator och NOSAM.

Lär dig lära ut SIP! utbildning för **SIP-utbildare** på NOSAM. Varje NOSAM-område har utsett sina SIP-utbildare som ska implementera och utbilda i verksamheter. På detta sätt avser Vårdsamverkan att nyttja kaskadmodellen för SIP-kunskap.

3.2 Brukarföreträdare ska vara delaktiga i utvecklingsarbetet

Den enskildes egna upplevelser behöver tas tillvara för att kunna utveckla ett kunskapsbaserat arbetssätt. Delaktighet i sin egen hälsa och vård är en mänsklig rättighet och en hälsofrämjande faktor.

Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet har en utvecklingsledare med focus på SIP i praktiken och samarbetar med NSPHiG i brukarperspektivet/brukarmedverkan.

4. Utsatta grupper

4.1 Ingen ska diskrimineras eller uppleva negativt bemötande i kontakterna med kommunerna och regionen

Kunskap om mänskliga rättighet och barnkonventioner som har blivit lag, normativt bemötande och hur det påverkar individer i enskilda möten ska också öka. Detta tas upp SIP-utbildningarna för SIP-utbildare. Länk till digital utbildning visas och sänd till alla medverkande.

4.2 Personer med missbruk, psykisk ohälsa och /eller komplex problematik ska få integrerade insatser.

Den enskilde ska få vård, stöd och insatser som upplevs som en väl fungerande helhet. Det är viktigt att personer med två eller flera sjukdomar samtidigt får vård och behandling samtidigt, samsjuklighet.

Läs mer om samsjuklighet i teamgrupp psykiatri.

5. Ledning, styrning och organisation

5.1 Invånare ska få tillgång till evidensbaserade metoder inom vård, stöd och behandling

Evidens innebär bästa sammantagna vetenskapliga stöd och bevis om insatsers insatser. Det är en utmaning för verksamheter att nytta av vetenskap och kunskap som finns och systematiskt tillämpa den.

Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet har på flera sätt visat på ny forskning, som i konferens om äldres psykiska hälsa, nätverksträffar för instruktörer i Första hjälpen till psykisk hälsa. Se tidigare mål.

Mål, aktivitet och utfall - vuxna

Mål	Aktivitet	Uppföljning
1. Nollvision om suicid	<p>Utbilda Första hjälpen till psykisk hälsa</p> <p>Utbilda instruktörer i Första hjälpen till psykisk hälsa, uppdragsutbildning från NASP, KI</p> <p>Nätverksträff för instruktörer i samverkan med VGregionen</p>	<p>15 st Första hjälpare, två dagars utbildning</p> <p>12 nya instruktörer samt 2 som kompletterade från tidigare äldre-programmet</p> <p>Nätverksträff med 25 deltagare</p>
2. Äldre personer med psykisk ohälsa ska få rätt vård och stöd	<p>Arrangerat konferens tillsammans med GR, Psykisk ohälsa suicid – Suicid Vad är det som händer och vad kan du göra?</p>	<p>82 länkar med en till flera deltagare.</p>
3. Personer som har behov av samordnade insatser ska ha en SIP	<p>SIP som verktyg i samverkan – information till chefer och ledare, digitalt</p> <p>Dialogmöten/föreläsning efter förfrågan om SIP och barns och ungas hälsa</p> <p>SIP-utbildningar, Lär dig lära ut SIP!</p>	<p>6 tillfällen, 440 länkar</p> <p>20 tillfällen, 320 länkar</p> <p>6 tillfällen, 102 deltagare</p>
3.2 Brukarföreträdare ska vara delaktiga i utvecklingsarbetet	<p>Utvecklingsledare säkerställer att delaktighet och inflytande är centrala begrepp i allt arbete i SIP-arbetet</p>	
4.1 Ingen ska diskrimineras eller uppleva negativt bemötande i kontakterna med kommunerna och regionen	<p>En del i SIP-utbildningen. Länk till digital utbildning visas och sänd till alla medverkande</p>	
4.2 Personer med missbruk, psykisk ohälsa och/eller komplex problematik ska få integrerade insatser.	<p>Se temagrupp psykiatri</p>	
5.1 Invånare ska få tillgång till evidensbaserade metoder inom vård, stöd och behandling	<p>Konferens om äldres psykiska hälsa, se punkt 2</p>	

Fokusområden och mål för barn och unga

Mål, aktivitet och utfall - barn och unga

Det mesta av genomförandeplanens aktiviteter för barn och unga finns i temagruppens handlingsplan.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
1.1 Föräldrar ska erbjudas stöd under barnets hela uppväxt	Familjestöd/familjecentrerat arbetssätt Tidiga insatser	
1.2 Alla elever ska lämna grundgymnasieskolan med godkända betyg	Förebygga psykisk ohälsa kopplat till problematisk skolgång Erbjudit stimulansmedel för att utveckla arbetsmetoder Se årsrapport temagrupp barn och unga	
3.1 Barn och unga som har behov av samordnade insatser ska ha en SIP	Se ovan för vuxna, SIP implementering genomförs gemensamt för alla åldrar, och ÖK barns och ungas hälsa ingår.	
3.2 Brukarföreträdare ska erbjudas delaktighet i utvecklingsarbetet	Referensgruppen är ett forum för brukarföreträdare att lyfta frågor till temagruppen, ge synpunkter på temagruppens handlingsplan och informera om pågående arbete.	Frågor som lyfts fram från referensgruppen är på agendan i temagrupp Barn och unga. Se årsrapport temagrupp Barn och unga
4.1 Ingen ska diskrimineras eller uppleva negativt bemötande i kontakten med kommunerna och regionen	Föreläsningar till stöd för de som möter barns med erfarenhet av flykt eller migration	Barnkonventionen blev svensk lag 1 januari 2020 , webbutbildning nås via vårdsamverkans hemsida Barnkonvention från teori till praktik

Bilaga 4

Göteborgsområdet i upptagningsområde (Partille, Härryda, Mölndal, Göteborg och Öckerö)

Slutrapport Stärkt arbete med SIP i Göteborgsområdet

Genomfört under 2021

SIP-kordinator, 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

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.

Uppföljning av implementeringsarbetet

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

Idag finns 10 SIP-samordnare i NOSAM, saknar från 4 NOSAM, Samma sak gäller ansökan om stimulansmedel.

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 vårdsamverkans 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 2022

- ✓ 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.

Hösten 2021 planeras för hela västra Götaland, en större informationskampanj till invånarna i VG

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

Bilaga 5

Slutrapport implementering Överenskommelse barns och ungas hälsa (ÖK barn och unga) inklusive SIP för barn och unga

Kommun och sjukvård, Samverkan i Göteborgsområdet

2021-12-02

Delregional lägesrapport – genomfört

Temagrupp Barn och unga har påbörjat implementeringsarbetet av Överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa genom att utse en arbetsgrupp med bred representation från ingående verksamheter samt representanter från brukarorganisationer, som under året gemensamt arbetat fram delregionala tillämpningsanvisningar. Det har inneburit flertal samverkansmöten med dialog om begrepp, uppdrag och innehåll för förankring. Arbetet har letts av temagruppens utsedda delregional samordnare¹. Dialoger med företrädare för lokala Västbusgrupper i delregionen har skett därutöver, och delregional samordnare har regelbundet medverkat på Göteborgs stads nätverk för sammankallande till lokala Västbusgrupper. Den 10 december 2021 publiceras tillämpningsanvisningarna, som anger riktning och fokus för det lokala samverkansarbetet nära barn och unga. Detta uppmärksammas med en ”release” då dokumentet presenteras tillsammans med styrdokumentet för barn- och unga-samverkan; överenskommelsen och SIP-riktlinjen². I skrivande stund har möteslänken spridits till 150 personer.

Implementeringen av överenskommelsen ingår också i den delregionala implementeringsplan för SIP som pågår i Göteborgsområdet³. Implementering har även skett genom de dialoger och informationsmöten om SIP och överenskommelsen som har hållits efter förfrågan med 20-talet ledningsgrupper, NOSAM -grupper och lokala Västbusgrupper (enligt fastställd ledningsstruktur i Göteborgsområdet⁴). Information om SIP alla åldrar och Överenskommelsen särskilt riktad till chefer och ledare i Göteborgsområdet har genomförts vid 6 tillfällen under våren 2021, där medverkande från många verksamheter på olika nivåer fanns på totalt 440 länkar. Utbildning ”Lär dig lära ut SIP” pågår och startade upp under hösten 2021 med lokalt samverkansfokus genom att det är NOSAM som skickar sina SIP-utbildare till denna utbildning, där mycket fokus ligger på implementeringsplan för lokalt genomförande⁵. Lokala SIP-samordnare ska utses i

¹ Delregionala uppdragsbeskrivningar för implementering:

- [Implementering av Överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa.](#)
- [Uppdragshandling för arbetsgrupp SamBuh](#)

² [Välkommen till release av tillämpningsanvisningar i samverkan för barns och ungas hälsa!](#)

³ [Implementeringsplan, SIP som verktyg i samverkan i Göteborgsområdet.](#)

⁴ [Om oss – Kommun och sjukvård i Göteborgsområdet](#)

⁵ [Inbjudan till SIP-utbildare.](#)

NOSAM, och här ser vi att lokal nivå många gånger väljer att bryta ut barn/unga-samordningen ⁶. **Mer detaljerad information i slutrapport ”Stärkt arbete med SIP i Göteborgsområdet”.**

Delregional lägesrapport – planerat

- Fortsatta utbildningsinsatser för lokala SIP-utbildare. Vi har som mål att utbilda samtliga 13 NOSAM – hittills är 9 genomförda/inplanerade, inklusive flera SIP-utbildare inom Sahlgrenska universitetssjukhus som arbetar NOSAM-övergripande.
- Nätverk för dessa utbildade SIP-utbildare med syfte att hålla i och hålla ut samt hålla ihop arbetet med att stärka SIP i stort och ÖK barn och unga inkl. SIP för barn och unga. Nätverken ska ge implementeringsstöd, erfarenhetsutbyte, metodhandledning i SIP.
- Spridningskonferens våren 2022 och releaseträff 10 dec 2021 för att sprida nya delregionala tillämpningsanvisningar samt kännedom om styrdokumentet.
- Dialoger och informationsträffar med lokala samverkansarenor kontinuerligt.

Delregional plan för vidmakthållande

Implementering av för Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa fortsätter 2022 genom spridning av tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet. Deltagare i temagruppen och arbetsgruppen som arbetade fram dessa är ”ambassadörer” för dokumentet och får presentationsmaterial från delregional samordnare, som stöd att sprida information. Temagruppen har förlängt uppdraget för den delregional samordnaren för implementeringen av överenskommelsen under 2022.

- Maj 2022: Spridningskonferens för nya delregional tillämpningsanvisningar riktat till NOSAM barn och unga och lokala samverkansgrupper
- Temagruppen förlänger uppdrag för delregional samordnare ÖK barn och unga
- Temagruppen följer läns-gemensamt uppdrag utifrån lagen om hälsoundersökningar för barn placerade i samhällsvård, för lokal implementering.
- Dialog med NOSAM barn och unga, lokala samverkansgrupper barn och unga, ledningsgrupper mm för implementering efter förfrågan

Implementeringen av Stärkt arbete med SIP och av Överenskommelsen barns och ungas hälsa hör samman och i Göteborgsområdet kommer uppdraget som delregional SIP-koordinator⁷ respektive delregional samordnare för ÖK barn och unga under år 2022 innehas av samma person. De nätverk/metodhandledning som planeras för SIP-utbildare och SIP-samordnare i delregionen under 2022 har därför goda förutsättningar för att vid

⁶ [Uppdragsbeskrivning för lokal SIP-samordnare i NOSAM](#)

⁷ [Uppdragsbeskrivning delregional SIP-koordinator](#)

behov bryta ut barn och unga-frågor och stödja vidmakthållande och fortsatt implementering av ÖK barn och unga. Se slutrapport ”Stärkt arbete med SIP i Göteborgsområdet”.

Utmaningar

- I Temagruppens nya delregionala tillämpningsanvisningar för Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa föreslås samtliga samverkansarenor genomgå utbildning i barnkonventionen i samverkan. Vid dialoger och utbildningar framhålls att utbildning i barnkonventionen är en utgångspunkt för överenskommelsen. Det är en utmaning att få barn och unga delaktiga enligt barnrättsperspektivet. Temagruppen uppmärksammar detta viktiga arbete genom sin samverkansplattform:



- I tillämpningsanvisningarna har temagruppen identifierat gemensamma utvecklingsområden;
 - bevakning av utvecklingen kring hälsoundersökningar för barn som placeras utanför hemmet på både nationell, länsgemensam, delregional och lokal nivå
 - arbete för att IT-verktyget SAMSA börjar användas av samtliga barn/unga-verksamheter⁸
 - avvikelshantering i samverkan/IT-tjänsten MedControl PRO

⁸ Frågan ingår i handlingsplan 2022 för ”delregionala Utvecklingsgrupp SAMSA” [Utvecklingsgrupp SAMSA, handlingsplan 2021-2022](#)

Bilaga 6

Stärkt brukarmedverkan

För att uppnå resultat som följs upp inom handlingsplan psykisk hälsa, mål 3:2 vuxna och 3:2 barn och unga.

Begreppen brukarinflytande, medverkan och delaktighet används när man avser att brukare på något sätt kan ta del av eller påverka besluten som rör deras egna insatser. Begreppen används också när den enskilde kan påverka utformningen och styrningen av de verksamheter som ger insatserna.

Brukarinflytande på olika nivåer Brukarinflytande och brukarmedverkan har många former och sker på olika nivåer, individ-, verksamhet-, och systemnivå.

Individnivå

Brukarinflytande på individnivå avser den enskildes möjlighet att påverka sin egen livssituation och det sociala stöd hen eller någon i familjen behöver.

Verksamhetsnivå

Brukarinflytande på verksamhetsnivå handlar om möjligheten till delaktighet i utveckling och beslut som rör en verksamhet, till exempel en vårdavdelning eller ett boende.

Systemnivå

Brukarinflytande på systemnivå handlar om möjligheten att kunna påverka på en organisatorisk och strategisk nivå, exempelvis vid utformande av vårdprogram, satsningar, riktlinjer eller politisk påverkan. Denna form av inflytande drivs oftast genom intresseorganisationer.

Se bilaga

För att stärka brukardelaktigheten både på individnivå och verksamhetsnivå så har vi på vårdsamverkan utformat utbildningar som gynnar brukarperspektivet i alla åldrar.

Utbildningar

- Stärkt arbete med SIP (chefer och ledare)
- SIP utbildningar (SIP-utbildare) och nätverk för SIP utbildare
- Nätverk för SIP samordnare
- Basnivå i samverkan (Psykiatri)
- Nätverk med metodhandledning

SIP-utbildare ”Lär dig lära ut SIP”

- Med stärkt brukarmedverkan har vi format utbildningen på ledorden delaktighet, tidiga insatser, förarbete och uppföljning som är centralt för den enskilde.

För att medarbetarna ska stärka sina kunskaper om delaktighet hos den enskilde

- Efter utbildning så erbjuds det ett nätverk för SIP-utbildare där samverkan finns och att få utbyta erfarenheter med andra SIP-utbildare i Göteborgsområdet.

Delat beslutande är en del som vi inför på våra utbildningar

- Delat beslutsfattande är ett arbetssätt för att öka individens delaktighet i vården och omsorgen. Metoden kan användas i både psykiatrisk vård och socialtjänst och syftar till att främja återhämtning genom att hjälpa individen att spela en aktiv roll i beslut som rör dennes hälsa samt vård och stöd, förmedla information om alternativ, tydliggöra personens egna preferenser och fatta gemensamma beslut om behandling eller stödinsatser
- Planera informations/utbildningstillfällen i Delat Beslutsfattande
 - Tagit fram en Power Point med information till mina kollegor att använda på deras temagrups möten som en informationsdel om delat beslutsfattande

Stötta temagruppernas arbete för att uppnå målen i läns-gemensamma handlingsplanen psykisk hälsa

- Ha en omvärldsbevakning och rapportera till vårdsamverkansarena om stärkt brukarmedverkan så att det blir en diskussionsarena på vårdsamverkan med/för stärkt brukarmedverkan
- Under våra möten på vårdsamverkan så har brukarmedverkan blivit en mer angelägen diskussionspunkt där vi diskuterar tex. Hur handlingsplaner ska ge en starkare inflytande i frågan om brukarmedverkan.
- Har varit ute och gett föreläsningar om stärkt brukarmedverkan i Göteborgsområdet, har tagit fram en Power Point om ”Stärkt Brukarmedverkan” som kommer att publiceras på vårdsamverkans hemsida.

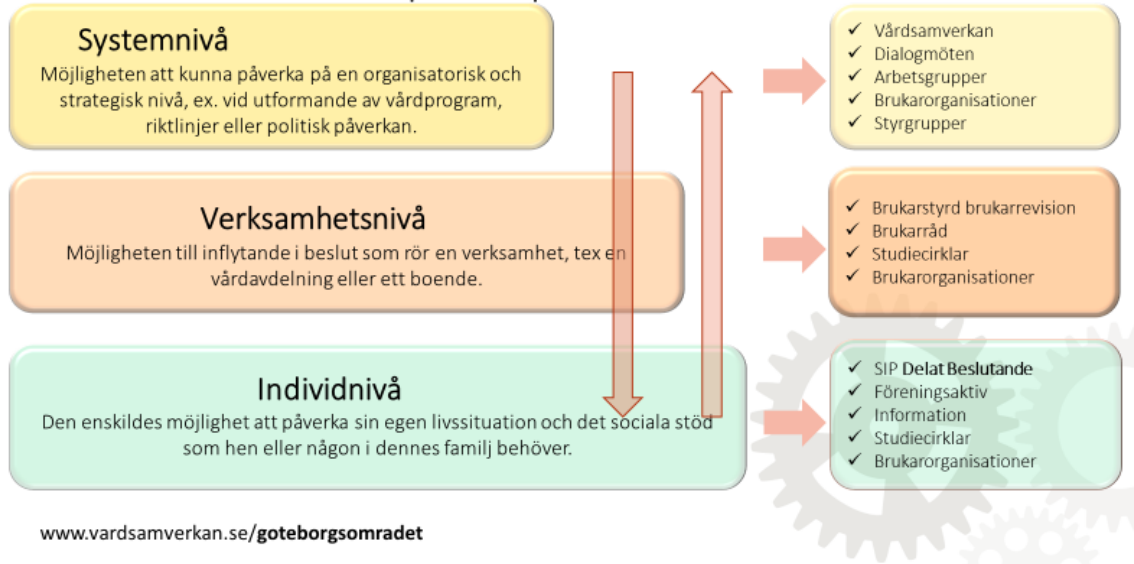
Bidra till implementering av Handbok Brukarinflytande som riktar sig till profession inom kommun och sjukvård, i samarbete med NSPHiG

- Implementeringen har varit att under våra utbildningar och föreläsningar på vårdsamverkan har vi gett information om ”Handbok i brukarinflytande” som ett bra och tydligt verktyg när man ska arbeta med brukarmedverkan.

<https://nspbig.se/projekt/vastkom/handbok-i-brukarinflytande/>

Bilaga:

En förutsättning för delaktighet är att arbeta med brukarinflytande parallellt på tre nivåer.



Bilaga 7

LGS ledamöter 2021

Åsa Sand, ordförande	Områdeschef, område 3, SU
Babbs Edberg, vice ordförande	FV direktör, ÄVO/HoS, Göteborgs stad
Göran Matejka	Bitr. sjukhusdirektör, SU
Maria Taranger	Områdeschef, område 6, SU
Anders Ljungné (vt 2021)	Tandvårdschef, Allmäntandvården, VGR
Ulrika Nåfält (ht 2021)	Områdeschef, Allmäntandvården, VGR
Tobias Nilsson	Bitr. sjukhusdirektör, Sjukhusen i Väster
Henrietta Arwin	Primärvårdschef, Närhälsan
Åsa Lind	Primärvårdschef, Närhälsan
Annika Waser	Verksamhetschef, Habilitering Vuxen, VGR
Magnus Kronvall	Ansvarig tjänsteperson, G HSN, Koncernkontoret, VGR
Ann-Sofie Isaksson	Ansvarig tjänsteperson, V HSN, Koncernkontoret, VGR
Nick Johansson	VD, Omtanken, vårdcentral, BVC, rehab center, PrimÖr
Maria Ahlgren - vt 2021	Verksamhetschef, Carlanderska, PrimÖr
Henrik von Sydow – ht 2021	Verksamhetschef, Västerläkarna, PrimÖr
Carin Bringestedt	Avdelningschef, ÄVO /Hos-vård, Göteborgs stad
Monika Sörensson	Avdelningschef, FSS, Göteborgs stad
Christina Alvelin – ht 2021	FV direktör, Socialförvaltningen Hisingen
Erika Hägg	Förvaltningschef, Vård-och omsorg Partille
Lena Lager	Socialchef, Härryda kommun
Lena Simonsson -vt 2021	Skolhälsovårdsöverläkare, Göteborgs stad
Vakans -ht 2021	-
Maria Ljung, adjungerad	Planeringsledare, kommunalförbundet GR, Social välfärd
Anne-Charlotte Larsson	Processledare LGS & Politiskt samråd

Bilaga 8

Ekonomisk rapport

Rapportrad	Utfall mån	Utfall ack	Budget ack	Avv ack	Avv ack %	Utfall ack fg år	Budget helår	Utfall helår fg år
Vårdöverenskommelsen	58	686	684	3	0%	641	684	641
Övriga erhållna bidrag	396	3 261	4 490	-1 229	-27%	3 228	4 490	3 228
Försälning av tjänster	0	55	0	55		0	0	0
Övriga intäkter	0	1	0	1		1	0	1
Intäkter	454	4 003	5 174	-1 170	-23%	3 869	5 174	3 869
Månadslön	-56	-924	-1 148	224	19%	-1 264	-1 148	-1 264
Nettosemester	-12	-15	-17	2	11%	6	-17	6
Ob	0	0	0	0		0	0	0
Sjuklön	0	-7	-10	3	32%	0	-10	0
Övertid	0	0	0	0		2	0	2
Sociala avgifter	-70	-417	-540	123	23%	-584	-540	-584
Övriga personalkostnader	-2	-12	-50	38	76%	-11	-50	-11
Personalkostnader	-141	-1 376	-1 765	390	22%	-1 851	-1 765	-1 851
Verksamhetsanknutna tjänster	3	-4	0	-4		0	0	0
Övriga tjänster, inkl.konsultk	-367	-2 166	-3 000	833	28%	-1 636	-3 000	-1 636
Material och varor	0	-46	-30	-16	-53%	-18	-30	-18
Lokal- och energikostnader	0	-217	-304	86	28%	-355	-304	-355
Ankomstregistrerade fakturor	0	0	0	0		3	0	3
Övriga kostnader exkl ankomst	-1	-18	-75	57	76%	-12	-75	-12
Övriga kostnader	-365	-2 452	-3 408	956	28%	-2 018	-3 408	-2 018
Kostnader	-506	-3 828	-5 173	1 346	26%	-3 869	-5 173	-3 869
Resultat	-52	175	0	175		0	0	0

1000 Resultatrapport ansvar

2022-02-01 08.47.49 krlu22

Budget för året 2021: 5 174
Utfall kostnader 2021: -3 828

Positiv diff: 1 258 (+ 175 000 kvar på LGS ansvar 63 360)

överfört från LGS ansvar 63 360 till projektansvar 86 620, se tabell nedan

Konto		Kontotext	Utfall	Budget	Avvikelse
2999	Projekt, periodisering, extern		3 814	0	3 814
Överfört från föregående år			3 814	0	3 814
Saldo			3 814	0	3 814

Medel från ansvar 63360

Avsatt 2020	2 556
Avsatt 2021	1 258
Totalt IB 2022	3 814