



Handlingsplan för hälsa och den nära vården inom SIMBA-området

Ale, Kungälv, Stenungsund, Tjörn

År 2026–2027

Innehåll

Fokusområde 1: Strategi för hälsa – förebyggande och främjande aktiviteter	3
Fokusområde 2: Trygg och säker vårdövergång	6
Fokusområde 3: Barn och ungas psykiska hälsa.....	9
Fokusområde 4: Psykisk hälsa - Vuxna	13
Fokusområde 5: Vård och omsorg om äldre	15

Fokusområde 1:

Strategi för hälsa – förebyggande och främjande aktiviteter



Mål 1:1 Främja goda levnadsvanor

Levnadsvanor syftar på vanor som har stor betydelse för vår hälsa. Hur vi äter, dricker och rör på oss spelar roll för hur vi mår både fysiskt och psykiskt. Fysisk aktivitet ger många positiva hälsoeffekter och kan förebygga flera vanliga sjukdomar och för tidig död. Hälsosamma matvanor kan bidra till att minska risken att drabbas av eller försämra kroniska sjukdomar. Särskilt tydliga är sambanden för hjärt- och kärlsjukdomar, diabetes och cancersjukdomar. Att förebygga användning och skador av alkohol, narkotika, dopning, tobaks- och nikotinprodukter och spel om pengar (ANDTS) är viktigt för en god och jämlik hälsa.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Antal förskrivna FaR ska öka i förhållande till föregående år	1:1:1 Med stöd av nationella stimulansmedel anställa en lots i projektform i syfte att stödja den enskilde till ökad fysisk aktivitet. Prioriterad målgrupp är personer med lätt till måttlig psykisk ohälsa mellan 18-45 år.	Samordningsgruppen	Samordningsgruppen genom SIMBA:s processledare och kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Redovisning av nyckeltal till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen en gång/år Redovisning av progressen i projektet till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen en gång/år
	1:1:2 Hälsa- och sjukvården ska erbjuda enkla råd och kvalificerade rådgivning om fysisk aktivitet	Chefer i berörda verksamheter		

Mål 1:2 Psykisk hälsa och suicidprevention

De flesta i befolkningen uppger att de har ett gott psykiskt välbefinnande. Men det är också vanligt med olika symtom av lätta psykiska besvär, så som oro, stress och sömnbesvär.

Den psykiska ohälsan hos barn och unga har ökat under lång tid. Det gäller både lindriga psykiska besvär och mer allvarliga psykiatriska tillstånd. Att tidigt uppmärksamma barns psykiska ohälsa är viktigt för att kunna minska risken att den blir svår eller bestående. Grupper med ökad benägenhet för psykisk ohälsa behöver särskild uppmärksamhet, till exempel barn och unga med funktionsnedsättning och HBTQI-personer. Bland vuxna är det den yngsta och den äldsta åldersgruppen som utmärker sig mest.

Ofrivillig ensamhet behöver uppmärksammas, Insatser för en god existentiell hälsa leder till ökad livskvalitet och stärker människors möjligheter att hantera livets svårigheter.

Suicid är ett folkhälsoproblem som förutom förlust av människoliv leder till omfattande psykiskt lidande och försämrad hälsa hos anhöriga och andra berörda. Varje liv som kan räddas är en framgång, därför är det viktigt att förebygga suicid.

Förebyggande arbete bör ske genom samverkan över verksamhetsgränser. Kunskapen kring preventivt arbete behöver öka genom att utbilda medarbetare i att identifiera individer med suicidrisk och erbjuda rätt hjälp.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
1:2:1 Antal utbildningar till "Första hjälpare/kommun"	1:2:1 Förstärka professionellas kunskap om suicidprevention genom arrangemang och erbjudande av MHFA-utbildningar	1:2:1 Kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom SIMBA:s processledare och kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Redovisning av nyckeltal till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen en gång/år
1:2:2 Antal utåtriktade insatser mot befolkningen	1:2:2 Arrangemang av utbildningar riktade till allmänheten, exempelvis psykisk livräddning och Livsviktiga snack	1:2:2 Kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom SIMBA:s processledare och kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Redovisning av nyckeltal till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen en gång/år

Mål 1:3 Förebygga våld i nära relationer

Våld i nära relationer är ett omfattande folk-hälso- och samhällsproblem, en jämställd-hetsfråga och ett allvarligt brott med stora konsekvenser för individer, relationer och samhället. Arbetet mot våld i nära relationer utgår från de mänskliga rättigheterna.

Samverkan är en förutsättning för ett effektivt, strukturellt och förebyggande arbete mot våld. Arbetet mot våld i nära relationer ska präglas av god kvalitet och samsyn. Målet är att personer drabbade av våld i nära relationer ska få ökad trygghet, frihet och hälsa. Alla aktörers insatser ska tillsammans utgöra en helhet så att personer drabbade av våld i nära relationer kan få bästa möjliga stöd och hjälp. Begreppet våld i nära relationer innefattar alla former av våld.

Förebyggande arbete riktar sig till alla människor i samhället. Barn och unga är särskilt viktiga målgrupper i det förebyggande arbetet och därför behövs tidiga insatser där barn och ungdomar befinner sig, såsom på förskolor och skolor.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
	1:3:1 Minst en gång/termin finns våld i nära relationer med på agendan till närområdesgruppernas möten	1:3:1 Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom SIMBA:s nätverk för hälsofrämjande insatser	Redovisning till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen en gång/år
	1:3:2 Sammankomster under året inom området som genomförs med de offentliga verksamheterna inom kommun och region samt intresse- och frivilligorganisationer	1:3:2 Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa		
1:3:3 Antal utbildningstillfällen lokalt och delregionalt	1:3:3 Gemensam kompetensutveckling/insatser inom ramen för det delregionala SIMBA-arbetet när behov identifieras	1:3:3 Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa		

Fokusområde 2: Trygg och säker vårdövergång



Mål 2:1 Trygg och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård genom samverkan

Hälso- och sjukvård samt sociala insatser ska finnas i sådan omfattning i öppna former, inom regionen och i kommunen, så att ingen blir kvar inom slutenvården längre än nödvändigt.

Syftet är att skapa kontinuitet och lång-siktighet i primärvårdens insatser, minska riskerna för brister i informationsöverföringen mellan olika vård- och insatsgivare samt tydliggöra ansvarsfördelningen när flera vårdgivare är involverade. Att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan den kommunala hälso- och sjukvården, vårdcentralerna och specialistvården är viktigt ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Medelvårdtiden som utskrivningsklar (<1,0 dygn) Andel patienter som skrivs ut från KS den dagen de är utskrivningsklara (> 70%)	2:1:1 Säkerställa följsamheten till regional rutin samt delregional tillämpningsrutin för in- och utskrivningsprocessen	2:1:1 Samtliga chefer i verksamheter som är involverade i in- och utskrivningsprocessen i SIMBA-området	Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen analyserar regelbundet följsamheten till den regionala rutinen för in- och utskrivningsprocessen	Redovisning till närområdesgrupperna, Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen, samordningsgruppen och politiska samrådsgruppen minst en gång/år
Andel vårdbegäran + information vid utskrivning, som är korrekta och kompletta, dvs innehållet ska överensstämma med checklistan i den regionala rutinen (> 95 %)	2:1:2 Säkerställa följsamheten till regional rutin för in- och utskrivningsprocessen	2:1:2 Samtliga chefer i verksamheter som är involverade i in- och utskrivningsprocessen i SIMBA-området	Delregionala arbetsgruppen SAMSA analyserar upprättade vårdbegäran + information om utskrivning, utifrån regionalt fastställd rutin, för uppföljningsperiod omfattande två veckor vår och höst	

Mål 2:2 Personer med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP

En samordnad individuell plan, SIP, ska upprättas då den enskilde har behov av samordnade insatser från kommun och region och samtycker till detta. I samband med utskrivning från slutna hälso- och sjukvård ska den enskilde erbjudas en SIP. Med en SIP kan den enskilde få en helhetsbild över sin situation. Även i andra sammanhang när någon professionell bedömer det finns behov av en SIP eller om den enskilde önskar detta ska en SIP upprättas.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Antal upprättade SIP i SAMSA ska kontinuerligt öka över tid. Antal uppföljda SIP i SAMSA ska kontinuerligt öka över tid.	2:2:1 Tillse att personal involverad i utskrivningsprocessen har kunskap om SIP samt hur man kallar till, förbereder och leder samordnade individuella planeringar samt följer upp dessa möten.	2:2:1 Chefer inom samtliga verksamhetsområden både i kommun och region	De lokala grupperna erhåller månatlig SIP-statistik från SAMSA för uppföljning	Redovisning till samordningsgruppen och politiska samrådsgruppen minst en gång/år
	2:2:2 Vid behov anordna och erbjuda SIP-utbildningar till personal involverade i samverkan	2:2:2 Samordningsgruppen genom delregional samordnare		
	2:2:3 Utse SIP-samordnare i samtliga verksamhetsområden	2:2:3 Chefer inom samtliga verksamhetsområden både i kommun och region		
	2:2:4 Tillhandahålla utbildning för personer som ansvarar för att hålla i SIP-möten	2:2:4 Samordningsgruppen genom delregionala SIP-samordnare		
	2:2:5 Säkerställa att den verktyglåda som tagits fram regionalt kring SIP-arbete finns lättillgänglig på respektive verksamhets hemsida.	2:2:5 Representanterna i de lokala samverkansgrupperna		

Mätmetod (vid behov av definition)

*Antal upprättade och uppföljda SIP hämtas från SAMSA

Mål 2:3 Effektiv avvikelshantering

Personer som är i behov av hälso- och sjukvård förväntar sig att få en god vård av hög medicinsk kvalitet samt att vården är säker. När det trots allt uppstår fel och brister i de samordnade vårdåtgärderna och sociala insatserna är det viktigt att situationen utreds, ansvarsförhållandena klarläggs och att åtgärder vidtas för att undvika att samma fel och brister uppstår igen.

Ett effektivt system för att rapportera, analysera och dra lärdom av avvikelser är en nyckelfaktor för patientsäkerhetsarbete och följsamheten till ingångna avtal och överenskommelser. Effektiv avvikelshantering medför också att gemensamma områden i behov av utveckling kan identifieras samt ge underlag för att genomföra förbättringar.

Det är viktigt att all berörd personal aktivt arbetar med avvikelshantering. Samtliga medarbetare har ett ansvar för att identifiera och rapportera avvikelser samt ge förslag till förbättringar.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Antal avvikelser/ avtal eller överenskommelse i samverkan samt område det berör utifrån klassificering under "organisation /regler/resurser" i MedControlPro	2:3:1 Arbeta för att skapa ett aktivt, systematiskt och strukturerat arbete med frekvent avvikelserapportering i MedControlPro i alla berörda verksamheter	2:3:1 Samtliga chefer i verksamheter som samarbetar över vårdgivargränserna i SIMBA-området	Gemensamt analysera samverkansavvikelser i närområdesgrupperna, lokala barn och unga- samt vid behov lyfta vidare till berörd(a) Utvecklingsgrupp(er) och/eller Samordningsgruppen.	Redovisning till samordningsgruppen och politiska samrådsgruppen minst en gång/år
	2:3:2 Gemensamt analysera avvikelser och vid behov besluta om åtgärder i närområdesgrupperna, lokala barn och unga- samt lokala psykiatrigrupperna	2:3:2 Representanterna i närområdesgrupperna, lokala barn och unga- samt lokala psykiatrigrupperna		



Fokusområde 3: Barn och ungas psykiska hälsa

Mål 3.1 Stärka första linjen i att möta psykisk ohälsa genom att vidareutveckla arbetet med samverkansteam för barn och unga med psykisk ohälsa

För barn och unga med lätt eller medelsvår psykisk ohälsa är det viktigt att det finns etablerade strukturer för att erbjuda stöd och vård. Tidiga insatser för barn och ungas psykiska hälsa, med särskilt fokus på synkronisering av insatser från skolan, socialtjänst och hälso- och sjukvård, samt en utveckling av en bred och lättillgänglig första linje, är av avgörande betydelse för barn och ungas fortsatta utveckling.

Detta medför att gemensamma resurser kan nyttjas effektivt, samtidigt som barnens och ungdomarnas förutsättningar till fullföljda studier och en god uppväxt ökar.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
	3:1:1 Följa hur modellen för samverkansteamens utvecklas över tid.	3:1:1 Styrgruppen för SIMBAs samverkansteam barn och unga	Styrgruppen för SIMBA-teamen följer kontinuerligt progressen i vidareutvecklingen av modellen	Redovisning till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen minst en gång/år
	3:1:2 Säkerställa att tid avsätts för samverkansteamens arbete och att de följer framtagna riktlinje för arbetet i samverkansteamens.	3:1:2 Cheferna för berörda verksamheter i samverkan		
	3:1:3 Tillhandahålla stöd till samverkansteamens avseende teamets uppgifter och ansvar.	3:1:3 SIMBA:s samordnare för sammanhållningen av teamarbetet		

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Dokumenterade rutin för erbjudande av hälsoundersökningar	3:1:4 Säkerställa att placerade barn erbjuds hälsoundersökningar	3:1:4 Kommunernas socialtjänst	De lokala samverkansgrupperna barn och unga	
	3:1:5 Erbjud kompetenshöjande insatser för personal som arbetar med barn 0–6 år	3:1:5 Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa barn och unga	Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa barn och unga	
	3:1:6 Skapa samverkanstrukturer mellan verksamheter som erbjuder insatser till barn 0–6 år	3:1:6 Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa barn och unga i samverkan med verksamhetscheferna för berörda verksamheter	Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa barn och unga	

3.2 Hälsosam och trygg digital uppväxt

Barns och ungas användning av digitala medier på fritiden kan påverka deras hälsa, både positivt och negativt. Tillgänglig kunskap talar för att den tekniska och kommersiella utformningen av digitala medier kan vara skadlig, dels genom att innehållet kan vara skadligt, dels genom att stimulera till ökad användning som kan tränga undan exempelvis sömn, fysisk aktivitet och skolarbete.

Trygg digital uppväxt innebär att barn och unga ska kunna ta del av digitaliseringen på ett så säkert och tryggt sätt som möjligt. Prioriterat är att öka förståelsen bland vuxna för ungas liv på digitala medier, underlätta för samtal om detta samt hjälpa unga att identifiera risker på nätet.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Antal föräldrautbildningar/föreläsningar lokalt och delregionalt	3:2:1 Gemensamma föräldrautbildningar/föreläsningar kring temat ung på nätet.	3:2:1 Kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Redovisning till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen minst en gång/år
Antal arrangemang lokalt och delregionalt	3:2:2 Arrangera gemensam kompetensutveckling för personal.	3:2:2 Kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	
	3:2:3 Sprida arbetsmetoder till varandra inom SIMBA-området via SIMBAs hälsofrämjande nätverk	3:2:3 Kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	
	3:2:4 Öka kunskapen genom att erbjuda utbildningar till personal och vårdnadshavare kring effekterna av skärmanvändning bland	3:2:4 Kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	

Mål 3.3 Uppmärksamma riskbruk och ANDTS

Riskbruk och beroende av tobak, alkohol, narkotika, doping samt spel om pengar kan påverka fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande. För att skapa goda förutsättningar för vuxenlivet behöver riskbruk och beroende tidigt uppmärksammas. Beroende hos unga samspelar ofta med psykiska och sociala faktorer som påverkar beroendet och samsjukligheten är ofta hög. Socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver utveckla integrerade samverkansformer för att tidigt identifiera dessa ungdomar.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
	3:3:1 Följa upp utfall utifrån drogvaneundersökningar och vid behov upprätta handlingsplaner	3:3:1 De lokala samverkansgrupperna barn och unga genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Samordningsgruppen genom kommunernas utvecklingsledare för folkhälsa	Redovisning till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen minst en gång/år

Mål 3.4 Barn och unga som har behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP

Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen lyfter fram att en individuell plan ska upprättas när den enskilde har behov av samordnade insatser från socialtjänsten och hälso- och sjukvården för att få sina behov tillgodosedda.

Den enskildes delaktighet och inflytande är centralt i allt arbete med SIP. Det är den unges behov och önskemål som utgör utgångspunkt för planeringen. För minderåriga krävs samtycke av vårdnadshavare.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2

Fokusområde 4: Psykisk hälsa - Vuxna



Mål 4:1 Samsjuklighet

Många personer med riskbruk, skadligt bruk och beroende behöver vård, insatser och behandling från både kommun och region samtidigt.

Till personer med skadligt bruk eller beroende och samtidig svår psykisk sjukdom (samsjuklighet) rekommenderar Socialstyrelsen bland annat att hälso- och sjukvården och socialtjänsten erbjuder integrerade behandlingsinsatser.

På sikt kan integrerade insatser innebära sänkta kostnader. Integrerade insatser kommer sannolikt också innebära att kostnader för olika fysiska, psykiska och sociala konsekvenser av skadligt bruk och beroende minskar även inom andra delar av samhället.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Nyckeltal enligt beslutad uppföljningsmall ¹	4:1:1 Stödja utvecklingen av de integrerade mottagningarna	4:1:1 Samordningsgruppen genom berörda chefer för mottagningarna	Samordningsgruppen följer kontinuerligt arbetet via beslutad uppföljningsmodell	Redovisning av nyckeltal till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen minst en gång/år

¹ Uppföljningsmall

Mål 4:2 *Personer med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP*

En samordnad individuell plan, SIP, upprättas då den enskilde har behov av samordnade insatser från kommun och region. Den enskilde deltar och får en helhetsbild av sin situation.

Genom samordning av olika insatser kan psykiska, fysiska och sociala konsekvenser minskas hos personer som lider av psykisk sjukdom och därigenom säkerställa en bättre kvalitet inom alla livsområden.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2

Fokusområde 5: Vård och omsorg om äldre



Mål 5:1 God läkemedelsbehandling för äldre

Läkemedel är en vanlig behandlingsform för äldre. I den åldrande kroppen sker förändringar som kan öka känsligheten för läkemedel. Många äldre har flera sjukdomar och använder olika läkemedel samtidigt. Detta ökar risken för biverkningar och läkemedelsproblem. Äldres läkemedelsgenomgång ska samordnat ses över i syfte att minska läkemedelsrelaterade problem. Vidare ska läkemedelshanteringen vid läkemedelsövertag hanteras patientsäkert.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Avvikelse relaterade till felaktiga läkemedelslistor ska öka	5:1:1 Noggrant rapportera avvikelser i MedControlPro när felaktiga läkemedelslistor upptäcks	5:1:1 Samtliga verksamhetschefer eller motsvarighet med hälso- och sjukvårdsansvar i SIMBA-området	Gemensamt analysera samverkansavvikelse avseende läkemedel i närområdesgrupperna	Redovisning till samordningsgruppen och politiska samrådsgruppen minst en ggr/år
	5:1:2 Underrapporteringen av avvikelser för felaktiga läkemedelslistor ska minska			

Mål 5:2 Samverkan kring personer med kognitiv svikt och demenssjukdomar

Demenssjukdomar är en av vår tids stora folkhälsoutmaningar och antalet som lever med en demensdiagnos förväntas öka kraftigt de kommande åren. Vården och de sociala insatserna för personer med demenssjukdomar behöver stärkas – varje dag räknas.

Vården och de sociala insatserna till personer som lever med demenssjukdomar behöver utgå från det förebyggande perspektivet då det kan fördröja sjukdomsförloppet och öka livskvaliteten.

Samarbetet och stöd till de personer som har fått eller riskerar att få en demensdiagnos och dess anhöriga behöver utvecklas.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Antal proaktiva SIP/kommun	5:2:1 Erbjuder en proaktiv SIP när en demensdiagnos ställs	5:2:1 Verksamhetscheferna på vårdcentralerna i SIMBA-området	Närområdesgrupperna följer upp arbetet med proaktiv SIP	Redovisning av nyckeltal till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen minst en gång/å

Mål 5:3 Äldre med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP

De mest sjuka äldre har behov av en individanpassad, samordnad vård och socialtjänst.

Samordnad Individuell Plan (SIP) gör det tydligt för personen själv, för närstående och för personalen vem som ansvarar för vad.

Den fasta läkarkontakten ska i före-kommande fall samordna undersöknings- och behandlingsåtgärder. SIP ger också möjlighet för personen att bli mer aktiv i vården av den egna hälsan och att medverka i planeringsarbetet.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2	Se mål 2:2

Mål 5:4 Förstärka primärvården och utveckla den mobila närvården

Mobil närvård, som består av kommunal primärvård, mobila hemsjukvårdsläkare samt närsjukvårdsteam, och mobilt palliativt team på Kungälv's sjukhus, ges i hemmet och utgår alltid från individens behov.

Syftet är att skapa ökad upplevelse av trygghet och nöjdhet, bättre utnyttjande av gemensamma resurser och att minska undvikbar slutenvård. Modellen förutsätter ett väl fungerande samarbete och gemensam samordning mellan socialtjänst, kommunal och regional primärvård samt specialistvård.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
	5:4:1 Tydliggöra roller och patientsäkert arbetssätt mellan kommunal- och regional primärvård samt specialistvård vid samtida insatser till den enskilde i hemmet	5:4:1 Samordningsgruppen genom utsedd arbetsgrupp	Samordningsgruppen	Redovisning till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen minst en gång/år
	5:4:2 Skapa samverkansrutin/er kring aktörerna som ger insatser i hemmet	5:4:2 Samordningsgruppen	Uppföljning via närområdesgrupperna	
	5:4:3 Upprätta medicinska vårdplaner för patienter inskrivna i kommunal primärvård	5:4:3 Vårdcentralernas verksamhetschefer	Uppföljning via närområdesgrupperna	
	5:4:4 Utveckla gemensamma arbetssätt kring digitala verktyg	5:4:4 Samordningsgruppen	Uppföljning via närområdesgrupperna	

Mål 5:5 God vård i livets slutskede

God kvalitet i vård och omsorg den sista tiden i livet och ett värdigt slut är en viktig del av sjukvården och utgör ett av de nationella målen för äldreomsorgen. Kommun och region ska bereda möjlighet för kroniskt svårt sjuka och patienter med behov av palliativ vård att vårdas i hemmet. God samverkan mellan huvudmännen ökar möjligheterna till vård i hemmet.

Nyckeltal	Aktiviteter	Ansvar (för aktiviteterna)	Uppföljning	Redovisning (av nyckeltal)
Täckningsgraden i Svenska palliativregistret (≥ 70%)	5:5:1 Alla patienter som avlider ska registreras i Svenska palliativregistret.	5:5:1 Kommunala verksamhetscheferna eller motsvarighet för kommunal primärvård samt verksamhetscheferna på vår klinikerna på Kungälv's sjukhus Patientansvarig läkare på vårdcentralen när patienten sköts av annat sjukhus än Kungälv's sjukhus	Kommunala verksamhetscheferna eller motsvarighet för kommunal primärvård samt enhetschefen för geriatriken på Kungälv's sjukhus rapporterar till SIMBA:s processledare resultatet för de senaste 12 månaderna per den 1 december	Redovisning till samordningsgruppen och den politiska samrådsgruppen en gång/år
Dokumenterat brytpunktssamtal (100 % av de palliativa patienterna +75 år)	5:5:2 Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede ska tillämpas i verksamheterna	5:5:2 Verksamhetscheferna för kommunal primärvård samt vårdcentralerna och klinikerna på Kungälv's sjukhus		
	5:5:3 Upprättande av medicinska vårdplaner för patienter inskrivna i kommunal primärvården	5:5:3 Representanterna i närområdesgrupperna		

Mätmetod (vid behov av definition):

Uppgifter gällande täckningsgrad och brytpunktssamtal hämtas från Svenska palliativregistret –