

Delrapport

Insats för samverkansmedel

Denna mall ska användas vid delrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbund Gävleborg.

Stöd för delrapport finner du på förbundets hemsida www.finsamgavleborg.se.

Diarienummer

Signatur

Registreringsdatum

Syfte med rapporten är att vara en informationsöverlämning till styrelse för uppföljning och lärande.

Alla befintliga rubriker ska kommenteras och innehållet ska fokuseras på för rapporten aktuell tidsperiod.

Delrapport ska sammanställas och redovisas till förbundet var 6:e månad med inlämningsdatum eller enligt överenskommelse med förbundets kansli. Fyll i det grå fältet och glöm inte att spara.

OBS! Vid insatsens slut ska mall för slutrapport användas.

Delrapport för insatser ska skickas till samordningsförbundet i pappersformat och digitalt i Word-format.

Kontaktuppgifter till förbundet:

Anna-Karin Hainsworth, förbundschef
anna-karin.hainsworth@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-084 04 00

Per Lundgren, verksamhetsutvecklare
per.lundgren@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-320 54 68

Postadress:

Samordningsförbund Gävleborg
Slottstorget 1
802 50 Gävle

1. Allmänna uppgifter

Insatsens namn Trisam 2.0	
Planerad insatstid – åååå-mm-dd 200101 - 211231	Delrapporten gäller för perioden 200101 - 200430
Totalt beviljade medel från Samordningsförbund Gävleborg för insatsen Kr	

1.1 Målgrupp för insatsen: Vilka grupper/individer omfattas av insatsen.

2. Uppgifter om sökanden – insatsägare & huvudman för insatsen

Organisations namn Region Gävleborg	Arbetsställets namn
Namn - kontaktperson för insatsägare	Mobiltelefonnummer
E-postadress	
Postnummer	Postadress

3. Uppgifter om samverkansparter

1. Organisations och arbetsställets namn	
Kontaktperson	
E-postadress	Telefonnummer
2. Organisations och arbetsställets namn	
Kontaktperson	
E-postadress	Telefonnummer
3. Organisations och arbetsställets namn	
Kontaktperson	
E-postadress	Telefonnummer
4. Organisations och arbetsställets namn	
Kontaktperson	
E-postadress	Telefonnummer

4. Aktivitetsrapport - resultat, utfall och nulägesanalys

4.1 Aktiviteter: Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts/påbörjats och beskriv eventuella förändringar i jämförelse med ansökan både avseende verksamhet och budget.

Insatsledare/Trisamutvecklare har i dialog med Sakkunnig samordnare, Stabschef, samt chef påbörjat kartläggning och förberedelse i projektet. De aktiviteter som hittills genomförts är:

Rekrytering av Trisamutvecklare.

Dialog med ledning inom Vuxenpsykiatri om uppstart av Trisamteam – resulterat i uppstart vid öppenvårdsmottagning i Söderhamn 28 aug, samt positiv respons för uppstart vid öppenvårdsmottagning i Gävle. Dialog fortsätter efter sommaren.

Gemensam dialog, insatsledare/Trisamutvecklare samt processledare Trisam, med chef och rehabkoordinator för Hälsovalets enheter Ljusne HC och Ehälsan (Söderhamn). Uppstart hösten 2020.

Planering av samarbete processledare Trisam och Trisamutvecklare för att gemensamt och parallellt stödja enheter som startar upp team eller där rehabkoordinator har nyttillträtt. Exempelvis HC City i Gävle.

Påbörjad informell kartläggning av Trisamteamen för att identifiera behov av stöd, vilket redan resulterat i handledning och planering av vart insatser ska sättas in framöver.

Lokala nätverksträffar där Trisam mer tydligt är på agendan och vi redan börjar identifiera utvecklingsbehov.

Vi är i förstadiet av att påbörja samarbete med processledare i Trisam för att öka medvetandet om området våld i nära relationer i samband med Trisamprocessen. Detta utifrån regeringsuppdrag.

Pågående arbete med uppdragsbeskrivning för rehabkoordinatorer, där Trisamstrukturen ingår som ett grundläggande verktyg för samverkan.

Utformat stöddokument i form av handlingsplan. Aktivitetsplan görs när alla Trisamutvecklare är på plats.

I samband med den patientuppföljning som pågår har Trisamutvecklare informerat och väglett rehabkoordinatorer som stöd i genomförandet samt utfört journalgranskning vid enheter som inte haft möjlighet att utföra det själva.

I samarbete med processledare för Trisam har dialog påbörjats med Rehabmedicin för att kartlägga nytta med Trisam för verksamheten.

4.2 Brukarmedverkan: Beskriv hur målgruppen/brukarna involverats och gjorts delaktiga i insatsen samt om och hur detta påverkat insatsens genomförande.

Då Regionens Trisamutvecklare har fokus på att stödja rehabkoordinatorerna, så finns inte någon naturlig kontakt med patienterna i det dagliga arbetet. Att säkra patientens delaktighet blir en av de utvecklingsområden som Trisamutvecklare får arbeta med i den fortsatta insatsen. En del i att lyfta brukarmedverkan har varit i samband med den uppföljning som beslutats av Samordningsförbundet.

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter numerära mål, m.m.):

Har insatsen kunnat genomföras enligt planering? Om inte, vilka åtgärder har vidtagits?

Beslut om godkänd ansökan kommunicerades 2019-11-29, därefter tillsattes Heléne Breed 1 feb på 100% tjänst i projektet som insatsledare och Trisamutvecklare, men med förbehåll att vissa arbetsuppgifter som operativ processledare för rehabkoordinatorer i Region Gävleborg kommer att behållas. En rekrytering startades upp, där annons publicerades externt med genomförda intervjuer under början av februari. I mars kunde två Trisamutvecklare på vardera 50% namnges och de tillträder 1 maj. Detta innebär att det i dagsläget är nästan en heltid på plats i projektuppdraget.

4.4 Insatsens mål

Vilket/-a, resultat ska uppnås med insatsen?

Alla enheter PV samt psykiatrin har Trisamteam dec 2020

Ökad volym av Trisamärenden samt rehabkoordinatorsinsater

Utveckla rehabkoordinatorernas arbetssätt samt involvera fler samverkansparter i Trisam

Utfall

Tom. dags dato.

3 enheter av 11 har planerat uppstart efter sommaren

För tidigt att se resultat och dra slutsatser av statistiken

Kräver en längre tids arbete än vad som nu pågått och förutsätter att gemensamt utvecklingsarbete startas upp med övriga parter i samordningsförbundet

4.5 Sammanfattande bedömning: Vad går bra och mindre bra i arbetet? Framgångsfaktorer respektive identifierade systemfel som påverkar utfallet. Hur arbetar ni för att åtgärda eventuella problem? Kommentera gärna samarbetet med samverkansparter och styrgrupp.

Att rollen som operativ processledare för rehabkoordinering samt Trisamutvecklare finns i samma person har visat sig medföra ett ytterligare perspektiv i dialogen med enheterna, då det kopplas till rehabkoordinatorns uppdrag.

Det har visat sig att kommunikationen mellan styrgrupperna och rehabkoordinatorer respektive processledning i Regionen inte är tillfredsställande i dagsläget. Information når inte fram inom Regionens organisation om vad som diskuteras och beslutas i styrgrupper resp mysamgrupper. Detta är ett område Trisamutvecklare får kartlägga och föreslå en lösning på.

4.6 Ekonomiskrapport: Redovisa era totala kostnader för redovisningsperioden enligt nedan.

Kostnadsslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktiviteter ex. möte och seminarier mm.)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader (månadslön, bruttolön, lönebikostnader)		
Lokalkostnader (ange typ av lokal)		
Material/expenser (ange typ av material)		
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		

4.6 Ekonomiskrapport: Redovisa era totala kostnader för redovisningsperioden enligt nedan.

Kostnadsslag	Budget	Utfall
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)		
Summa	0	0

4.7 Styrgruppen /Mysam-gruppens analys av utfall för delrapport:
(måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)

5. Checklista för styrgrupp & insatsledare delrapport

5.1 Styrgrupp/Mysam-grupp	Ja	Nej
Utsett ordförande för insatsens styrgrupp	☐	☐
Haft möte minst två gånger under perioden	☐	☐
Vid minst två möten under perioden diskuterat mål-utfall	☐	☐
Vid minst två möten under perioden diskuterat budget-utfall	☐	☐
Varje huvudman har deltagit vid minst ett möte under perioden	☐	☐
Varje huvudman har deltagit med personer med lednings-, strategisk- & beställarkompetens	☐	☐
Fastställt en nulägesanalys för insatsen	☐	☐

5.2 Kommentarer: (om ni angett nej ovan ska detta kommenteras här)

5.3 Insatsledare	Ja	Nej
Kontrollerat att samtliga insatser/deltagare registrerat i enlighet med SUS	☐	☐
Initierat möten på önskemål från berörda/ansvariga tjänstemän	☐	☐
Föreslagit kompetensutvecklingsinsatser	☐	☐
Anordnat kompetensutvecklingsinsatser	☐	☐
Under perioden vid minst ett tillfälle kontrollerat att angiven metod följs	☐	☐
Under perioden vid minst ett tillfälle kontrollerat att deltagare faller inom angiven målgrupp	☐	☐

5.4 Kommentarer: (om ni angett nej ovan ska detta kommenteras här)

6. Underskrift

Datum	Underskrift – ansvarig företrädare hos insatsägare/huvudman