

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 201001 - 210131
Totalt beviljade medel från Samordningsförbund Gävleborg för insatsen 3060000 Kr	

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

Patienter i behov av samordnad rehabilitering samt rehabiliteringskoordinatorer i Hälso- och sjukvården.

2. Uppgifter om sökanden – insatsägare & huvudman för insatsen

Organisations namn Region Gävleborg	Arbetsställets namn HSR Ledningsstöd
Namn - kontaktperson för insatsägare Tommy Stokka	Mobiltelefonnummer 026-53 12 10
E-postadress tommy.stokka@regiongavleborg.se	
Postnummer	Postadress

3. Uppgifter om samverkansparter

1. Organisations och arbetsställets namn Försäkringskassan	
Kontaktperson	
E-postadress	Telefonnummer
2. Organisations och arbetsställets namn Arbetsförmedlingen	
Kontaktperson	
E-postadress	Telefonnummer
3. Organisations och arbetsställets namn Kommuner i Gävleborgs län	
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.

Sedan den senaste rapporten så har det gått bara 4 månader, där vi passerat julhelger och en andra våg av coronapandemin. Det innebär att de påbörjade aktiviteterna fortgår. Vi avvaktar även beslut om hur det partsgemensamma utvecklingsarbetet ska läggas upp inom Trisam 2.0 för att få direktiv om vart vi ska lägga vårt gemensamma fokus under 2021.

Vi fortsätter att handleda rehabkoordinatorer och introducerar vid nya rekryteringar, med fokus på vårdens arbetssätt och förväntningar på rehabkoordinatorn i Trisam.

Nya enheter som startar Trisamteam:

- Vi har haft dialog med chef och rehabkoordinator vid Doktoramas enheter i Söderhamn, för uppstart av Trisam vid Söderhamnsfjärdens HC och Oxtorget HC. Där bidrar vi med mer intensivt, praktiskt stöd till rehabkoordinator i samband med uppstarten i februari. Avseende Doktoramas enhet i Hudiksvall, Håstaholmens HC, så pågår fortfarande dialog om ev uppstart även där.

- Dialogen med Premicares (tidigare Hälsovalet) chefer och rehabkoordinator i Söderhamn har fortgått och planen är en uppstart av Trisamteam vid Ehälsans HC och Ljusne HC. Bergsjö HC, Nordanstigs kommun, har i dagarna tillsatt en rehabkoordinator så en uppstart av Trisamteam får tas upp till diskussion med enheten lite längre fram.

- Vid Hedesunda HC och Strömsbro HC, i Gävle kommun, finns en plan för uppstart, men då det är erfarna rehabkoordinatorer som redan har Trisamteam på sina andra enheter så finns inget behov av extra stöd från Trisamutvecklare.

- Uppstart av fler Trisamteam i psykiatri ligger fortfarande på planeringsstadiet, där bokad träff med chefer flyttats fram p.g.a. pandemin. I dagsläget finns Trisamteam vid öppenvårdsenheterna i Bollnäs och Söderhamn. Rekrytering för utökning av rehabkoordinatorer i Gävle har påbörjats och därefter kan dialog om Trisam återupptas.

En särskild dialog har förts med rehabkoordinator och vårdpersonal vid Rehabmedicin för att upprätta en rutin för samverkan med Trisamteam i primärvården. Rehabkoordinatorerna vid respektive enhet kommer vara nyckelpersoner för denna samverkan, som sker när det aktualiserats en patient till Trisam och vården uppmärksammat behov av informationsutbyte mellan fler vårdenheter.

Vi har haft digitala möten med chefer, rehabkoordinator och ibland chefsläkare på de enheter som har Trisamteam. Några enheter är kvar att träffa. Syftet är att fånga upp det som går bra och det som behöver utvecklas inom Trisamarbetet.

Utifrån synpunkter från enheter och rehabkoordinatorer har vi haft dialoger med Samordningsförbundet och chefer/Trisamhandläggare från Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

Genom lokala rehabkoordinatorsträffar fortsätter förankringen av vårt arbete samt att vi genom rehabkoordinatorsnätverket får information om utmaningar i Trisamarbetet men också goda exempel att sprida. Vi fortsätter regelbundet att träffa samordningsförbundets Trisamprocessledare för att få samsyn och synkronisera våra respektive uppdrag.

Kartläggning har påbörjats för att undersöka ett säkrare sätt att hantera den digitala informationen mellan vården och övriga parter i samband med Trisam.

Vi har haft en kort utbildning för samtliga Trisamteam där vi gick igenom bl.a. patientflöden och vårdens organisation.

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

Genom att vara en del av Regionens arbete "vår gemensamma patient" så lyfts patientperspektivet på en övergripande nivå. Utöver detta så har vi pågående samtal kring hur vi bättre ska kunna göra "Trisamärenden" till individer som själv äger och driver sin rehabiliteringsprocess mot egen försörjning/arbete.

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?

Trots pågående pandemi så har dialogarbetet med berörda kunnat genomföras till stor del, om än genom digitala möten.

Enligt mål i avtal så skulle samtliga enheter inom primärvård samt psykiatri ha startat Trisamteam inom 2020. P.g.a. den pandemi vi hanterat under året så har mycket av utvecklingsarbete pausat, men trots detta kan man konstatera att vi är väldigt nära målet.

4.4 Insatsens mål

Vilket/-a, resultat ska uppnås med insatsen?

Alla enheter inom primärvård samt psykiatri har Trisamteam dec 2020

Ökad volym av Trisamärenden samt rehabkoordinatorsinsatser

Utveckla rehabkoordinatorernas arbetssätt

Involvera fler samverkansparter i Trisam

Utfall

Tom. dags dato.

Dialog med psykiatri går framåt, men har försenats något med anledning av pandemi. De enheter där uppstart inte diskuterats är två enheter inom psykiatri och två hälsocentraler där en inte har något rehabkoordinator och en nyligen tillsatt.

Parallellt med arbete att öka antal ärenden bör även kvalitén på planer och nytta för patienten vara i fokus framåt.

Arbetet pågår löpande med dialog, handledning och rutin. Avvaktar beslut om inriktning i partsgemensamt arbete.

Ökat samarbete mellan vårdenheter är igång, särskilt samarbete mellan primärvård och Rehabmedicin.

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.

Vårdens synpunkter på parternas Trisamarbete har vi fört en konstruktiv dialog kring med berörda parter.

Vårt arbete har gått stadigt framåt, med ett ökat fokus på Trisam som arbetssätt för samverkan inom vården men också med andra parter. Trisamfrågor diskuteras på ett mer konkret sätt i rehabkoordinatorsträffar nu när vi fått igång ett internt utvecklingsarbete inom vården.

Utformande av stöddokument och uppdaterade rutiner har fördröjts p.g.a. att beslut om utvecklingsinriktning för Trisam 2.0 ännu inte tagits. Våra interna rutiner behöver synkroniseras med detta arbete. Det positiva i detta är att vi får en grundligare bild över vilka delar som behöver tydliggöras genom skrivna stöddokument.

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)		
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) Avstämning görs löpande mot avtal och övrigt utvecklingsarbete inom Trisam 2.0

6. Underskrift

Datum	Underskrift – ansvarig företrädare hos insatsägare/huvudman
2021-01-31	