

Kvartalsrapport

Insats för samverkansmedel

Stöd för kvartalsrapport finner du på förbundets hemsida på följande länk [här](#).

Diarienummer
SFG 21-6.28

Signatur

Registreringsdatum

Kvartalsrapport för insatser skickas via e-post till kontakt@finsamgavleborg.se

Rapportens syfte är att förmedla information till styrelsen för uppföljning och lärande.

OBS! Vid insatsens slut ska mall för slutrapport användas.

Kontakt

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

1. Allmänna uppgifter

Insatsens namn Trisam 2.0
Huvudman för insatsen Region Gävleborg
Kvartalsrapporten gäller för perioden 210101 - 210331

2. Aktivitetsrapport - resultat, utfall och nulägesanalys

2.1 Aktiviteter: Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts och/eller påbörjats. Trisamutvecklare har deltagit i de 10 styrgrupperna i länet för att ha en dialog kring de behov vi har identifierat i Regionen och vilket fokus vi planerar att ha under resten av året.

Arbetet för att få ett gemensamt arbetssätt inom Region Gävleborgs enheter kring Trisam har fortsatt. Det sker främst med rehabkoordinatorerna via nätverksträffar och enskilda kontakter vid behov.

Under kvartalet har flera nya Trisamteam startat upp. Det är i Söderhamn på Premicares enheter Ljusne och Ehälsan och Doktoramas enheter Söderhamnsfjärden och Oxtorget. Förberedelser görs för att även starta upp Trisamteam på Doktorama, Håstaholmen HC, i Hudiksvall.

Särskilt samarbete med specialistvård, Rehabmedicin, startade igång under perioden.

Vi har i möte med chefer och Trisamhandläggare på AF och FK fört dialog kring utmaningar i samverkan som vi identifierat i vårt arbete som Trisamutvecklare.

I samarbete med processledare för Trisam jobbat med frågan om informationssäkerhet.

Fortsatt prioritet på introduktion för nya rehabkoordinatorer, där även Trisam är en del i paketet.

2.2 Avvikelser från planering (ekonomi, tidsplan, aktiviteter numerära mål etc) **samt åtgärder:**

Enligt målet i avtalet ska samtliga primärvårdsenheter och psykiatrins enheter ha startat upp Trisamteam vid utgången av 2020. Pga pandemin har detta arbete dragit ut på tiden och målet inte nåtts fullt ut. I dagsläget har ändå samtliga primärvårdsenheter, där rehabkoordinator finns, ett Trisamteam eller ligger nära i planering att starta upp. I psykiatri så har idag 2 enheter av 5 Trisamteam och dialogen fortsätter om uppstart av ännu en enhet.

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

Utifrån ansökan så är den målgrupp som Region Gävleborg har riktat sitt utvecklingsarbete mot främst rehabkoordinatorer och övriga deltagare i Trisamteamet från vården. Där har vi säkerställt delaktighet genom regelbundna nätverksträffar för rehabkoordinatorer samt flertalet tillfällen för dialoger med annan personal och chefer. Det har resulterat i att vi kunnat basera våra insatser och dialoger med övriga parter på information direkt från de som praktiskt arbetar med Trisam i Regionen.

I samband med utveckling av gemensamt arbetssätt kring Trisam i Region Gävleborg så diskuteras fortlöpande hur vi ska säkerställa att individen görs delaktig i sin egen process. Det har gjort att vi kan förtydliga gemensamma rutiner samt öka medvetenheten om att ha individfokus i allt vi gör. En viktig komponent i den processen är att synkronisera utvecklingen av Trisam med arbetet som görs i "god och nära vård" med fokus på personcentrerad vård.

Samarbete pågår mellan parterna om hur vi ska följa upp individens upplevelse av Trisam på ett sätt där vi kan få relevant och värdefull information.

2.4 Insatsens mål samt delmål: Vilka mål/delmål är uppfyllda? Bedömning om insatsens mål/delmål kommer att uppnås?

Målet om att alla primärvårds och psykiatrienheter ska vara inkluderade i Trisam kan anses vara uppfyllda på delnivå.

Målet om ökad volym av ärenden från vården, samtidigt som jämnare fördelning av ärenden från alla fyra parter är även detta uppfyllt på delnivå. Hänvisas till SFG statistik över ärenden för 2020.

Målet om att involvera fler berörda i samband med individens deltagande i Trisam har nåtts. Rehabkoordinator tar kontakt med sin kollega på andra vårdenheter för information eller deltagande, när det kan tillföra något för individens planering. En särskild överenskommelse har gjorts med specialistenheten Rehabmedicin. Detsamma gäller om individen har en arbetsgivare, men där har oftast rehabkoordinator redan haft kontakt och planering som kan synkroniseras med planen i Trisam.

2.5 Sammanfattande bedömning: Vad går bra och mindre bra i arbetet?

Framgångsfaktorer, systemfel som påverkar utfallet. Hur arbetar ni för att åtgärda eventuella problem.

En framgångsfaktor är den regelbundna kontakten med rehabkoordinatorerna, vilket gör att vårt utvecklingsarbete har snabba vägar att fånga upp eventuella problem men också implementera gemensamt arbetssätt i hur man använder Trisam på enheterna.

Pga uppmärksamhet kring hur personuppgifter kommuniceras mellan parter så står vi mitt i problemet att parterna tolkar lagstiftning olika. Dessutom behöver ett arbete göras kring kommunikeringen digitalt (inför och under mötet) på ett sätt som alla parter kan synkronisera med sina egna direktiv och system. De problem som finns kring detta område ger i dag en konsekvens för teamen med ökad tidsåtgång och frustration.

2.6 Styrgruppen /Mysam-gruppens analys av utfall för kvartalsrapport: (måloppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)

3. Uppgiftslämnare

Datum 2021-03-30	Namn – uppdragstagare Heléne Breed Insatsledare och kontaktperson Region Gävleborg
----------------------------	---