

Verksamhetsplan 2019-2020
Hand i Hand samverkan och utveckling

Hedemora kommun
Avesta kommun
Hälso- och sjukvården södra Dalarna



Innehåll

Verksamhetsplan 2019-2020.....	1
1 Bakgrund.....	3
1.1 Resultatmått.....	3
1.2 Styrgrupp stabsgrupp referensgrupp.....	3
2 Verksamhetsidé/syfte.....	5
3 Målsättning 2019-2020.....	5
a. Övergripande.....	5
b. Delmål 2019-2020.....	5
4 Vision.....	6
5 Uppföljning.....	6
6 Värdegrund.....	6
7 Ekonomi.....	6
8 Befolkningsdata.....	6
9 Handlingsplan 2019 – 2020.....	7

1. Bakgrund

2005 påbörjades ett samverkansarbete i Projekt Armkrok på initiativ av Närsjukvården Södra Dalarna med syfte att utforma en samordnad vård för de äldre multisjuka/-sviktande > 75 år boende inom Södra Närsjukvårdsområdet, med målsättning att de boende upplever trygghet, tillgänglighet, kontinuitet och tydlig hemvist. Visionen var att utveckla någon form av äldreteam i södra Dalarna.

Fyra arbetsgrupper bildades med representanter från närsjukvården, Avesta och Hedemora kommun. De arbetade med samordning runt Harry i följande frågor:

- Samordnad vårdplanering
- Sammanhållen hemvård
- Rutiner och funktion för
 - Hjälpmedel
 - Läkemedel
- Tillgänglighet och kontinuitet

Närsjukvården har arbetat vidare med ett äldreprojekt där man tittat på sviktpatienten Hans. Till den gruppen har representanter för kommunerna bjudits in. Även projektet Norpan som bedrivs med stimulansmedel berörde denna grupp.

Avesta och Hedemora Kommun arbetade också med projekt för denna brukargrupp med fokus på kost/nutrition, hjälpmedel, demens och hem rehab.

Att samverka och ta fram en gemensam Verksamhetsplan kring omhändertagandet av Hans upplever alla inblandade som angeläget.

I november 2007 träffades representanter för parternas ledningsgrupper för att formulera en gemensam verksamhetsplan för de äldre. Hand i hand startades.

Styrgrupp och stabsgrupp skapades och i oktober 2009 tillsattes en projektledare med hjälp av de statliga stimulansmedlen. I januari 2011 förlängdes tjänsten med ett avslut den 31 december 2011 när de femåriga statliga stimulansmedlen upphör.

Verksamhetsplaner har skapats för 2008-2009, 2010-2011 samt verksamhetsberättelser för samma år. Under åren 2012-2013, 2014-2015, har Hand i Hand arbetat mest med Ledningskraft och det lokala arbete som detta inneburit.

1.1 Resultatmätt

Vid verksamhetsplaneringen av 2019 upprättades en handlingsplan med en tidsplan. Tidsplanen när delmålen ska vara klara är den mätbara faktorn.

Hand i hand fortsätter att vara ett forum för samverkans och utvecklingsarbete som ska genomsyra det vardagliga kvalitetsarbetet i södra Dalarna.

1.2 Styrgrupp stabsgrupp referensgrupp

Styrgrupp

Landstinget Dalarna

Carola Lindblom Verksamhetschef Avesta Lasarett

René Bauer, Verksamhetschef Vårdcentral Avesta

Ulla-Cari Pontén Verksamhetschef Vårdcentral Långshyttan

Annaklara Levin Verksamhetschef Vårdcentral Hedemora

Privata vårdgivare

Marie-Louise Albertsson, Verksamhetschef Vårdcentral Avestahälsan

Helene Schoultz Verksamhetschef Vårdcentral Koppardalen

Avesta kommun

Anna Nurmilehto, Resultatenhetschef

Hedemora kommun

Agneta Ivåker Förvaltningschef

Uppdrag styrgrupp

Arbetets omfattning

- Styrgrupps träffar tre halvdagsträffar/termin varav en gemensam med stabsgruppen samt en processdag/år under hösten
- Alternierende ordförandeskap inom gruppen.
- Alternierende protokollförare inom gruppen.
- Informera referensgrupp Pensionärsråd 1 g/termin

Arbetsinnehåll

- Styrgruppen är beslutande organ för samverkan
- Sätta upp gemensamma mål – viljeinriktning för samverkan
- Ansvara för uppföljning och mål och utvärdering av det löpande arbetet
- Ansvara och bevaka att samverkansarbetet fortgår och fungerar som planerat

Stabsgrupp

Landstinget Dalarna

Åsa Koivisto, Avdelningschef avd. 10

Anna-Karin Andersson Avdelningschef enheten för paramedicin

Vårdcentral Avesta

Inger Bergström, Avdelningschef Specialistpalliativa teamet

Jonas Sandin Avdelnings VC Hedemora

Vårdcentral Långshyttan

Privata vårdgivare

Kristina Ernfors, Dsk VC Avestahälsan

Jaana Wisén Vc Koppardalen

Avesta Kommun

Ewa Welén, MAS

Anneli Andersson, Enhetschef sjuksköterskor

Eva-Lena Ångskog-Koivisto, Enhetschef rehab/ordinärt boende

Susanne Linnér, Enhetschef särskilt boende, kortis

Hedemora kommun

Emelie Forslund MAS

Isak Tham, Enhetschef ordinärt boende

Terese Sörbergs, Enhetschef särskilt boende.

Ann-Kristin Källström Enhetschef sjuksköterskor/hemsjukvård

Uppdrag stabsgrupp

Arbetets omfattning

- Stabsgruppsträffar 3 halvdagsträffar/termin varav 1 gemensam med styrgruppen samt en processdag/år under hösten
- Alternerande ordförandeskap inom gruppen.
- Alternerande protokollförare inom gruppen.

Arbetsinnehåll

- Upprätta en handlingsplan för prioriterade arbetsområden
- Ansvara för det operativa samverkansarbetet och återrapportera det löpande arbetet till styrgruppen enligt tidsplan.
- Ansvara för spridning av arbetet inom respektive organisation
- Att vid behov sammankalla referensgrupper för olika arbetsområden

Referensgrupp (Deltagare se bilaga 1)

Demens

Vård och omsorgscollege

Pensionärsorganisationerna

Samordning

Preventivt arbete

Nätverk rehab / hjälpmedel

Uppdrag referensgruppen

Arbetets omfattning

- Gruppträffar om max 2 ggr/termin eller vid behov då stabsgruppen sammankallar

Arbetsinnehåll

- Bistå stabsgruppen med information och underlag för prioriterade arbetsområden

2. Verksamhetsidé/syfte

Vår samverkan ger bästa möjliga vårdkedja för kvinnor och män boende i Avesta och Hedemora kommuner, som på grund av ålder och eller sjukdom behöver insatser från oss så att de upplever trygghet, tillgänglighet, respekt och kontinuitet*.

***Vår definition av:**

Trygghet = Förståelse och kontroll över den egna situationen

Tillgänglighet = Finnas till, nåbar/anträffbar

Kontinuitet= Utan avbrott. Ett flytande sammanhang, utan uppdelat i steg

3. Målsättning 2019-2020

a. Övergripande

Viljas kontaktvägar är tydliga och hon/han upplever trygghet, tillgänglighet och kontinuitet

b. Delmål 2019-2020

- 1. Sammanhållen vård och omsorg**
- 2. God Läkemedelsbehandling för äldre**
- 3. Preventivt arbete**
- 4. God vård i livets slut**

5. God vård vid Demenssjukdom
6. God psykisk hälsa hos äldre
7. E-hälsa
8. Nära Vård

4. Vision

Där Vilja finns – finns vi

5. Uppföljning

Uppföljning och utvärdering kommer att ske under processdagen enligt fastställda mål

6. Värdegrund

Vår gemensamma värdegrund för samverkans och utvecklingsarbetet lyder:

Vilja ska i alla sammanhang sättas i centrum, och att det bästa för Vilja är grunden för det gemensamma arbetet.

7. Ekonomi

Varje enhet bekostar sitt eget utvecklings- och förbättringsarbete inom befintliga ramar. Eventuella prestationsmedel kan utbetalas från staten

8. Befolkningsdata

Befolkningen i Avesta kommun är 23 323 personer varav 5 719 (24,5%) är äldre än 65 år.

Befolkningen i Hedemora kommun är 15 457 personer varav 3 905 (25,3%) är äldre än 65 år.

	Avesta	Hedemora
0-64 år	17 604	11 552
65-> år	5 719	3 905
Summa	23 323	15 457

Befolkningsmängd 2018-12-31 enligt Statistiska centralbyrån

9. Handlingsplan 2019-2020

DELMÅL	HANDLINGSPLAN Vilka aktiviteter skall leda oss mot målen?	ANSVARIG	TIDSPLAN
<p>1. Sammanhållen vård och omsorg</p>	<p>1.SUS – överföring mellan landstinget och kommunerna förbättrade vårdplaner och SIP.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alla arbetar tillsammans med att förbättra våra rutiner för planering och utskrivning från slutenvården. • Samordning och planering via öppenvårdsmottagningar och vårdcentraler utökas/förbättras och implementera rutiner. • Vårdplanering även vid inskrivning och utskrivning i hemsjukvård. Läkare i primärvård delaktig i processen vid in och utskrivning av hemsjukvårdspatienter. 	<p>Rg Samordning Lis Linnberg PV/SV Kommun Stygrupp och stabsgrupp</p>	<p>2019-2020</p>
<p>2. God läkemedelsbehandling för äldre</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Arbeta för att minska urinvägsläkemedel, antibiotika, katetrar. Behov av rutiner, gemensam checklista 2. Läkemedelsgenomgångar för inskrivna i hemsjukvård. 3. Remiss till VC för uppföljning av läkemedels insättningar. 	<p>MAS/PV/SV Samordningsgrupp MAS/Hemsjukvård SV</p>	<p>2019-2020 2019-2020 2019-2020</p>

DELMÅL	HANDLINGSPLAN Vilka aktiviteter skall leda oss mot målen?	ANSVARIG	TIDSPLAN
<p>3. Preventivt arbete</p>	<p>1. Tillse att kopia på riskbedömningar skickas med personen till nästa instans</p> <p>2. Tillse att riskbedömningar och åtgärderna blir vardag i arbetet.</p> <p>3. Kost och mathållning i ordinärt boende, där vi har kännedom om personen. Information och rutiner bör skapas.</p> <p>4. Vårdplaneringar inom Öppen vården, för att planera preventivt arbete och förebygga inläggningar.</p> <p>5. Läkaruppsdraget Förbättra kontakt vid behov av läkarbedömning. Mobilt läkarteam.</p>	<p>Rg Preventivt arbete Rg Samordning</p> <p>Alla</p> <p>Rg Preventivt arbete</p> <p>RG Samordning RG Preventivt arbete</p> <p>Styrgruppen</p> <p>Arbetsgrupp Nära Vård</p>	<p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p> <p>2019</p>
<p>4. God vård i livets slut</p>	<p>1. Tillse att läkarna använder mallen (TakeCare) för brytpunktssamtal Läkare/SSK utbildas att samtala med anhöriga vid vård i livets slut.</p> <p>2. Smärtlindring och existentiella frågor. Följa de rutiner som finns i det Nationella vårdprogrammet för Palliativ vård.(NVP)Sluten vården och specialiserade palliativa vården, i södra, ingår i en pilot NVP.</p>	<p>PV SV Kommun</p> <p>PV SV kommun</p>	<p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p>

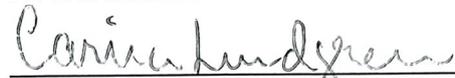
DELMÅL	HANDLINGSPLAN Vilka aktiviteter skall leda oss mot målen?	ANSVARIG	TIDSPLAN
<p>5. God vård vid Demenssjukdom</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Basutredning på VC. Flödesmodell Avesta VC som underlag till övriga VC. 2. Demensköterska fortsätta utbilda alla enheter i BPSD. 3. Basutbildning demens till all personal. 4. Möjlighet till anhörig träffar 	<p>PV Lis Linnberg</p> <p>Kommun</p> <p>Rg Demens</p> <p>Rg Demens</p>	<p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p>
<p>6. God psykisk hälsa hos äldre</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kompetenshöjning, utbildning, Första hjälpen i Psykisk ohälsa. 2. Missbruk och riskbruk hos äldre. 	<p>PV /Kommun Styr/ Stab</p> <p>Rg Pensionärsrådet.</p>	<p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p>
<p>7. E-hälsa</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ökad trygghet och självständighet genom att utreda och utvärdera möjlighet att använda tekniska hjälpmedel. 2. Samordna med det regionala arbetet. 3. VISAM 	<p>Styrgrupp och stabsgrupp</p> <p>Styrgrupp</p> <p>Styrgrupp</p>	<p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p> <p>2019-2020</p>

DELMÅL	HANDLINGSPLAN Vilka aktiviteter skall leda oss mot målen?	ANSVARIG	TIDSPLAN
<p>8. Nära Vård</p>	<p>1. Pilotprojekt i Södra Dalarna – projektgrupp. Under 2019 kommer fokus för Hand I Hands arbete att handla om Nära vård och arbetet sker inom ramen för detta projekt.</p>	<p>Elisabet Fransson LD, Projektledare Annichen Kringstad</p>	<p>2019-2020</p>

Verksamhetsplanen för Hand i Hand godkänns härmed av styrgruppen



Anna Nurmilehto Resultatenhetschef
Avesta kommun



Agneta Ivåker Förvaltningschef Carina Lundgren
Hedemora kommun



Marie-Louise Albertsson Verksamhetschef
Vårdcentral Avestahälsan



Helene Schoultz Verksamhetschef
Vårdcentral Koppardalen



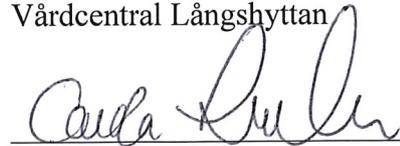
René Bauer Verksamhetschef
Vårdcentral Avesta



Annaklara Levin Verksamhetschef
Vårdcentral Hedemora



Ulla-Cari Pontén Verksamhetschef
Vårdcentral Långshyttan



Carola Lindblom Verksamhetschef
Avesta Lasarett