

KALLELSE Valfärdsnämnden

Datum

2019-03-13

Tid: kl. 16:00-19:00

Plats: Rådasjön

Ordförande

Maria Kornevik Jakobsson (C)

Ledamöter

Hans Larsson (M), (1:e vice ordförande)

Siw Hallbert (S) (2:e vice ordförande)

Evalotta Liljenzin (M)

Sven Karlsson (M)

Kristina Andrén (M)

Ing-Marie Rydén Höök (L)

Inger Axelsson (KD)

Birgitta Berntsson (S)

Jonas Andersson (S)

Inga-Lena Persson (MP)

Leo Welter (SD)

Boris Leimar (SD)

Ersättare

Jan Andersson (M)

Ulrika Nordenstam (M)

Katia Petkova (M)

Tommy Brundin (M)

Anita Anger (L)

Gun Wågsjö (C)

Elin Germgård (C)

Henrik Thyselius (SP)

Wiwiann Niklasson (S)

Oskar Sköld (S)

Kristin Arplöw (S)

Theodora Helander (MP)

Nina Sjöstedt (SD)

KALLELSE

Välfärdsnämnden

Datum

2019-03-13

1. Ordinarie tillsyn av fristående förskolor och fritidshem i Härryda kommun 2018
2018VFN21 Niina Supperi 16:05
2. Skolval inför hösten 2019
2019VFN159 Elin Rosén 16:15
3. Information om Tellus och ÅterC
Annika Gry, Anders Uvebrant 16:25
4. Information om grundskolans tillskott för läromedel samt kulturpeng
Ann Nilsson Mäki 16:45
5. Granskning av handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård
2018KS924 Lena Lager, Elin Hjalmarsson 17:05
6. Avsägelse, Ing-Marie Rydén Höök (L) ledamot i myndighetsutskottet, samt fyllnadsval
2019VFN102 17:20
7. Delgivningar 2019
2019VFN125
8. Upphörande av skolplikt
2018VFN35
9. Upphörande av skolplikt
2019VFN43
10. Delgivningar från sektorn för utbildning och kultur 2019
2018VFN37
11. Anmälan av delegationsbeslut från sektorn för utbildning och kultur
2019
2018VFN36
12. Anmälan av delegationsbeslut från myndighetsutskott 2019
2019VFN47

Granskning av handläggning av ekonomiskt
bistånd samt ersättning för anhörigvård

5

2018KS924

Datum
2019-02-20

Dnr
2018KS924 007

Yttrande över kommunrevisionens rapport ”Granskning av handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård”

Sammanfattning

Under 2018 gav kommunens revisorer uppdrag till revisionsföretaget EY (Ernst Young) att granska handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård. Den 1 oktober 2018 överlämnade kommunens revisorer granskningsrapporten till kommunstyrelsen. Granskningen visar att kommunen i huvudsak har säkerställt ett ändamålsenligt arbetssätt och ändamålsenlig samverkan, men däremot inte fullt ut säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggningen. Kommunstyrelsen rekommenderas därför att säkerställa att delegationsordningen förtydligas, att den interna kontrollen är tillräcklig samt att beslutade rutiner följs.

Förvaltningen har under 2018 genomfört flera av de rekommenderade åtgärderna. En översyn och justering av delegationsordningen har genomförts och för arbetsplaner har rutiner och processer justerats. Rutinen för uppföljning av anhörigbidrag har uppdaterats. Ytterligare åtgärder som planeras under 2019 är bland annat fortsatt utveckling av egenkontroller för att säkerställa kvalitet och rättssäkerhet, samt förslag på intern kontroll för 2020 gällande handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård.

Förslag till beslut

Välståndsnämnden noterar förvaltningens yttrande och godkänner av förvaltningen redovisade åtgärder.

Välståndsnämnden beslutar att delge kommunfullmäktige beslutet.

Ärendet

Under 2017 gav kommunens revisorer uppdrag till revisionsföretaget EY (Ernst Young) att granska handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård. Kommunens revisorer överlämnade granskningsrapporten till kommunstyrelsen den 1 oktober 2018. Syftet med granskningen var att bedöma om kommunstyrelsen säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggning av ekonomiskt bistånd respektive anhörigbidrag. Granskningen visar att kommunen i huvudsak har säkerställt ett ändamålsenligt arbetssätt och ändamålsenlig samverkan, men däremot inte fullt ut säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggningen.

Kommunstyrelsen rekommenderas följande:

Handläggning av ekonomiskt bistånd:

- Säkerställa att delegationsordningen förtydligas
- Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- Tillse att handläggningen följer beslutade rutiner kring exempelvis arbetsplaner

Handläggning av anhörigbidrag:

- Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- Tillse att verksamheten kring anhörigbidrag följs upp

Alternativ och bedömning

Förvaltningen har under 2018 genomfört flera av de rekommenderade åtgärderna. Dessa redovisas under respektive rekommendation. Ytterligare åtgärder kommer under 2019 att vidtas med anledning av rapporten, vilka redovisas nedan.

Revisorernas rekommendation 1: Säkerställa att delegationsordningen för handläggning av ekonomiskt bistånd förtydligas

Förvaltningens kommentar:

En översyn av delegationsordningen har genomförts under 2018 varvid delegationsordningen för handläggning av ekonomiskt bistånd förtydligades. Såväl begreppen ”skäliga kostnader” som ”livsföring för övrigt” är behandlade. Valfärdsnämnden har i § 3/2019 beslutat att anta delegationsordning för valfärdsnämnden.

Revisorernas rekommendation 2: Tillse att den interna kontrollen gällande handläggning av ekonomiskt bistånd och anhörigbidrag är tillräcklig och dokumenteras.

Förvaltningens kommentar:

Kommunfullmäktige fastställde gällande reglemente för intern kontroll den 17 dec 2018, § 213. I detta framgår att välfärdsnämnden ansvarar för den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde. Det innefattar att årligen upprätta, genomföra och följa upp en plan för intern kontroll och att i samband med bokslut lämna resultatet till kommunstyrelsen. Sektorn för socialtjänst kommer under 2019 att arbeta fram förslag till kommunstyrelsen på lämpliga punkter till planen för intern kontroll 2020 gällande handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård.

Sektorn för socialtjänst arbetar systematiskt och kontinuerligt med egenkontroll för att säkerställa en ändamålsenlig handläggning och myndighetsutövning.

För handläggning av ekonomiskt bistånd kommer egenkontrollen justeras under 2019 i samband med att e-tjänst för ansökan införs. I och med detta säkerställs att relevanta underlag bifogas redan vid ansökan. Egenkontrollen kan därför i huvudsak bestå av processgranskning och kontroll av efterlevnad av rutiner. Kombinerat med ett kontrollmoment i form av regelbundna stickprover säkerställs korrekt handläggning ytterligare.

Revisorernas rekommendation 3: Tillse att handläggning av ekonomiskt bistånd följer beslutade rutiner kring exempelvis arbetsplaner.

Förvaltningens kommentar:

Gällande arbetsplaner så har rutiner och processer justerats. Varje enhetschef inom socialtjänsten ska under 2019 tillsammans med medarbetarna arbeta fram en enhetsplan i syfte att säkerställa att enhetens grunduppdrag utförs. Enheten för försörjningsstöd har i sin enhetsplan med att uppföljning av att rutinerna ska ske på metodmöte samt vid veckovisa möten med varje enskild socialsekreterare.

Revisorernas rekommendation 4: Tillse att verksamheten kring anhörigbidrag följs upp

Förvaltningens kommentar:

Rutinen för uppföljning av anhörigbidrag har uppdaterats. Beslut om anhörigbidrag följs numera upp varje gång det blir en förändring av övriga insatser som personen har. Får personen exempelvis mer hemtjänst så påverkar det nivån på anhörigbidraget.

Ytterligare åtgärder som kommer att vidtas med anledning av rapporten

- Under 2019 kommer sektorn revidera gällande rutindokument för såväl handläggning som uppföljning av ekonomiskt bistånd och anhörigstöd.
- Fortlöpande utveckling av egenkontroller för att säkerställa kvalitet och rättssäkerhet kan skapa underlag till förslag på intern kontroll för 2020 gällande handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård.
- Delegationsordningen kommer att kommuniceras med medarbetare och ansvar och mandat tydliggöras.

Ekonomiutskottets behandling

Ärendet behandlades i ekonomiutskottet den 21 februari 2019.

Bilaga

1. Revisionsrapport - Granskning av handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård.

Lena Lager
Sektorschef

Elin Hjalmarsson
Utvecklingschef

Kommunstyrelsen

Datum
2018-10-19

Granskning av handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård

Kommunens revisorer beslutade den 1 oktober 2018 att överlämna ovan rubricerad rapport till kommunstyrelsen.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om kommunstyrelsen säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggning av ekonomiskt bistånd respektive anhörigbidrag.

Utifrån granskningens syfte bedömer vi att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggning av *ekonomiskt bistånd*.

Vi bedömer kommunstyrelsen i stort har säkerställt en ändamålsenlig handläggning av *anhörigbidrag*. Däremot bedömer vi att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen av *anhörigbidrag*.

Utifrån detta rekommenderar vi kommunstyrelsen att:

Handläggning av ekonomiskt bistånd:

- Säkerställa att delegationsordningen förtydligas
- Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- Tillse att handläggningen följer beslutade rutiner kring exempelvis arbetsplaner

Handläggning av anhörigbidrag:

- Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- Tillse att verksamheten kring anhörigbidrag följs upp

Kommunens revisorer önskar svar på vilka åtgärder som kommer att vidtas med anledning av vad som framkommer i rapporten samt ovan nämnda rekommendationer. Svar önskas senast den 1 februari 2019.

I övrigt hänvisas till rapporten.

KOMMUNENS REVISORER



Ingrid Duwe
Ordförande

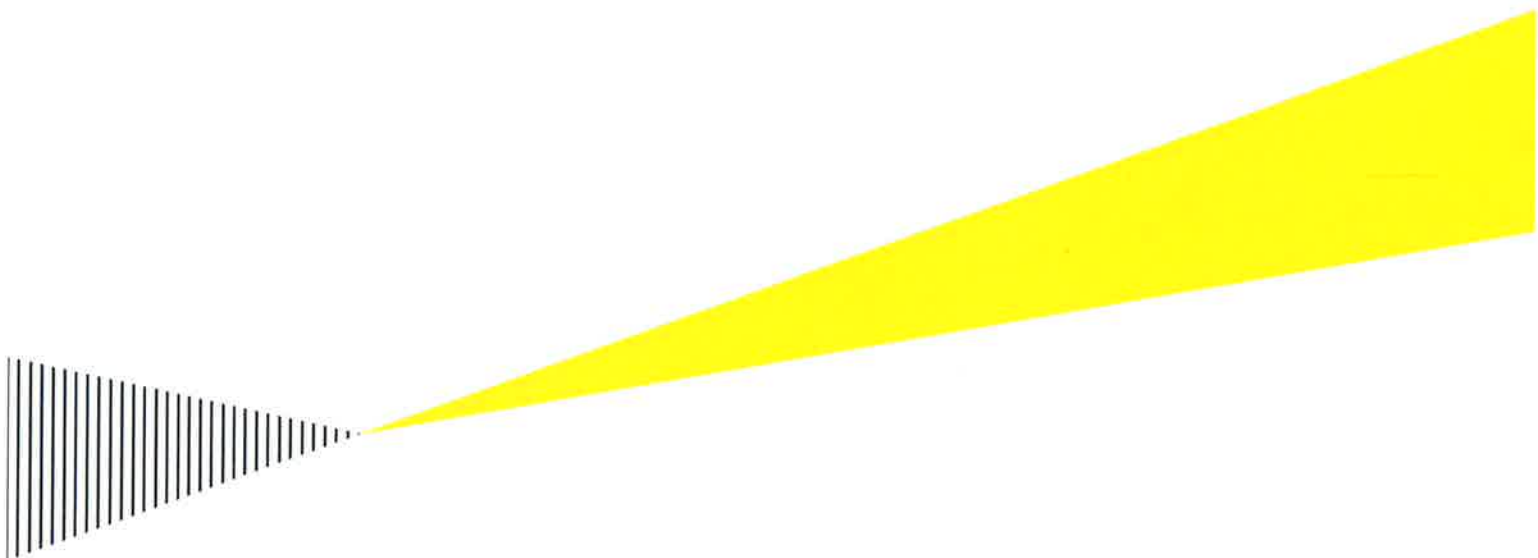


Marcus Tonell
Vice ordförande

För kännedom till: Kommunfullmäktiges presidium, kommundirektör,
redovisningschef, ekonomichef, sektorschef för socialtjänst, utvecklingschef
och kanslichef.

Härryda kommun

Granskning av handläggning av ekonomiskt
bistånd samt ersättning för anhörigvård



Building a better
working world

Sammanfattning

På uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Härryda kommun har EY genomfört en granskning av handläggning av ekonomiskt bistånd och anhörigbidrag. Syftet med granskningen har varit att bedöma om kommunstyrelsen säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggning av ekonomiskt bistånd respektive anhörigbidrag.

Granskningen visar att handläggningen av *ekonomiskt bistånd* sker med stöd från riktlinjer och rutiner. Enheten kontrollerar på ett systematiskt sätt handläggningen genom egenkontroll. I egenkontrollen kan inte utläsas hur stor andel av ärendena som är korrekt utredda eller beslutade. Granskningen visar att nämndens nuvarande delegationsordning är otydlig avseende socialsekreterares delegation. Aktgranskningen visar på vissa otydligheter avseende utbetalda belopp och att det saknas arbetsplaner.

Granskningen visar att handläggningen av *anhörigbidrag* sker utifrån riktlinjer och rutiner. Det finns vissa behov av att revidera riktlinjer och ansökningsblankett. På enheten genomförs regelbundna möten där handläggningen diskuteras. I övrigt saknas en dokumenterad plan för egenkontroll. Uppföljning av verksamheten ingår inte i delår- eller årsbokslut. Det görs inte heller någon dokumenterad uppföljning på enheten.

Personalomsättningen har varit hög på båda enheterna men bedöms ha stabiliserats. Enheterna har vidtagit vissa åtgärder för att komma tillrätta med personalsituationen. Kommunstyrelsen följer systematiskt upp personalfrågor två gånger per år samt har följt upp delar av de vidtagna åtgärderna.

Sociala myndighetsnämnden utför regelbundet internkontroll av beslutsunderlag avseende både anhörigbidrag och ekonomiskt bistånd. Internkontrollen följer inte någon mall. Dokumentationen av internkontrollen redovisar enbart utfallet av kontrollen i sin helhet och inte eventuella brister i enskilda ärenden. Kommunstyrelsen tar del av redovisad internkontroll.

I en sammantagen bedömning avseende *ekonomiskt bistånd* bedömer vi att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig handläggning. Vi bedömer även att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen.

Vi bedömer att kommunstyrelsen i stort har tillsett en ändamålsenlig handläggning av *anhörigbidrag*. Vi bedömer dock att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen.

Vi rekommenderar kommunstyrelsen att:

Handläggning av ekonomiskt bistånd:

- Säkerställa att delegationsordningen förtydligas
- Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- Tillse att handläggningen följer beslutade rutiner kring exempelvis arbetsplaner

Handläggning av anhörigbidrag:

- Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- Tillse att verksamheten kring anhörigbidrag följs upp

Innehåll

1. Inledning	4
1.1. Bakgrund.....	4
1.2. Syfte och revisionsfrågor.....	4
1.3. Avgränsning och ansvarig nämnd.....	5
1.4. Revisionskriterier.....	5
1.5. Metod och genomförande.....	5
2. Övergripande organisation för sektorn för socialtjänst	6
2.1. Organisatoriskt ansvar för handläggning.....	6
3. Handläggning av ekonomiskt bistånd - del 1	7
3.1. Organisation och uppdrag för försörjningsstödsenheten.....	7
3.2. Stöd för handläggningen.....	8
3.3. Intern kontroll.....	9
3.4. Egenkontroll.....	9
3.5. Uppföljning.....	10
3.6. Resultat från aktgranskning avseende ekonomiskt bistånd.....	11
3.7. Bedömning.....	13
4. Handläggning av anhörigbidrag - del 2	15
4.1. Organisation och uppdrag.....	15
4.2. Stöd för handläggningen.....	15
4.3. Intern kontroll.....	17
4.4. Egenkontroll.....	17
4.5. Uppföljning.....	17
4.6. Bedömning.....	18
5. Samlad bedömning	19
5.1. Bedömning utifrån revisionsfrågorna.....	19
5.2. Slutsatser.....	20
Bilaga 1. Bakgrund	22
Bilaga 2. Källförteckning	23
Bilaga 3. Revisionskriterier	25
Bilaga 4. Fördjupat informationsmaterial	26
Bilaga 5. Aktgranskning	28

1. Inledning

1.1. Bakgrund

De förtroendevalda revisorerna i Härryda kommun beslutade i februari 2018 att genomföra en förstudie av handläggning av ekonomiskt bistånd samt av ersättning för anhörigvård.¹ EY påbörjade arbetet med förstudien under mars-april 2018. Under arbetet med förstudien identifierades risker kopplade till handläggningen, bland annat hög personalomsättning samt brister i egenkontroll och internkontroll. Mot bakgrund av ovanstående beslutade de förtroendevalda revisorerna under april 2018 att utöka förstudien till en granskning. Utifrån att de områden som ska granskas skiljer sig avsevärt åt är granskningen indelad i två delar. Detta för att tydliggöra gränsdragningen mellan områdena.

Bakgrunden till granskningen beskrivs närmare i bilaga 1.

1.2. Syfte och revisionsfrågor

Del 1 – Styrning, uppföljning och kontroll avseende ekonomiskt bistånd

Granskningen syftar till att bedöma om kommunstyrelsen säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggning av ekonomiskt bistånd.

Granskningen inriktas på följande revisionsfrågor:

- ▶ Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig handläggning?
- ▶ Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen?
- ▶ Vilken uppföljning och analys har kommunstyrelsen gjort avseende personalomsättningen?

Del 2 – Styrning, uppföljning och kontroll avseende ersättning för anhörigbidrag

Granskningen syftar till att bedöma om kommunstyrelsen säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggning av ersättning för anhörigbidrag.

Granskningen inriktas på följande revisionsfrågor:

- ▶ Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig handläggning?
- ▶ Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen?
- ▶ Vilken uppföljning och analys har kommunstyrelsen gjort avseende personalomsättningen?

¹ I Härryda kommun erbjuds anhörigbidrag som insats vid anhörigvård, det vill säga till den som vårdar en anhörig i hemmet. Anhörigbidrag är således det begrepp som används i rapporten.

1.3. Avgränsning och ansvarig nämnd

Granskningen avgränsas i enlighet med ställda revisionsfrågor. Granskningen avser kommunstyrelsen.

1.4. Revisionskriterier

Revisionskriterier är de bedömningsgrunder som bildar underlag för granskningens analyser, slutsatser och bedömningar. I denna granskning utgörs revisionskriterierna av följande lagar och föreskrifter:

- ▶ Kommunallagen (2017:725)
- ▶ Socialtjänstlagen (SoL 2001:453)
- ▶ Socialstyrelsens allmänna råd om ekonomiskt bistånd (SOSFS 2013:1)
- ▶ Socialstyrelsens handbok Ekonomiskt bistånd (2013)
- ▶ Sociala myndighetsnämndens delegationsordning (2011)
- ▶ Kommunens övriga styrdokument så som riktlinjer och rutiner som bedöms relevanta inom ramen för granskningen.

Revisionskriterierna beskrivs närmare i bilaga 2.

1.5. Metod och genomförande

Granskningen har gjorts genom intervjuer och dokumentstudier. Det som framkom i arbetet med förstudien *Handläggning av ekonomiskt bistånd samt ersättning för anhörigvård* har använts som underlag i granskningen. Dokument- och intervjuförteckning återfinns i bilaga 2. Samtliga intervjuade har beretts tillfälle att faktagranska rapporten.

Inom den del av granskningen som avser *del 1 - ekonomiskt bistånd* har en aktgranskning genomförts. Aktgranskningen omfattar totalt 10 slumpvist utvalda ärenden där beslut om ekonomiskt bistånd fattats under perioden 1 januari 2018 till 15 juni 2018. Syftet är att bedöma om dokumentation, utredning och uppföljning skett ändamålsenligt, det vill säga i enlighet med lagstiftning, rutiner och riktlinjer. Granskningen av ärendena har gjorts utifrån en mall. Mallen redovisas i bilaga 3.

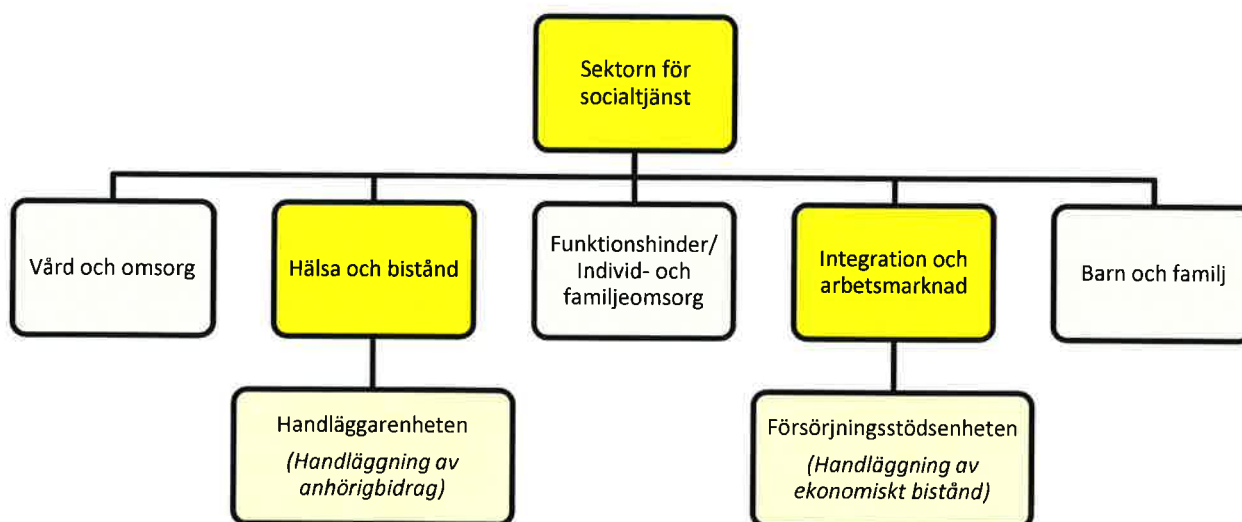
2. Övergripande organisation för sektorn för socialtjänst

Detta avsnitt beskriver rätten till bistånd och handläggning av ärenden inom sektor för socialtjänst.

2.1. Organisatoriskt ansvar för handläggning

I Härryda kommun är *kommunstyrelsen* ansvarig nämnd för samtliga verksamheter. Undantaget är myndighetsutövning mot enskild som *sociala myndighetsnämnden* ansvarar för. I granskningen har framkommit att kommunen planerar att förändra sin organisation efter årsskiftet 2018/2019. En välfärdsnämnd kommer att ansvara för utbildning, kultur och fritid, socialtjänst/stöd och hjälp till individer och grupper. Välfärdsnämnden ska även vara kommunens socialnämnd och arbetslöshetsnämnd. Välfärdsnämndens reglemente antogs av kommunfullmäktige i september 2018 och träder i kraft efter årsskiftet.

Handläggning av ekonomiskt bistånd och anhörigvård sker inom olika verksamhetsområden inom *sektorn för socialtjänst* (Soc). I nedanstående bild visas sektorns övergripande organisation:



Figur 1 Övergripande organisation för sektorn för socialtjänst

3. Handläggning av ekonomiskt bistånd - del 1

Detta avsnitt beskriver del 1 i granskningen - Styrning, uppföljning och kontroll avseende ekonomiskt bistånd. Avsnittet besvarar samtliga tre revisionsfrågor: hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig handläggning, hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen samt vilken uppföljning och analys har kommunstyrelsen gjort avseende personalomsättningen. Slutligen presenteras resultatet från aktgranskningen inom ramen för granskningen.

3.1. Organisation och uppdrag för försörjningsstödsenheten

Försörjningsstödsenheten övergick den 1 januari 2018 från verksamhetsområde *Individ- och familjeomsorg* till *Integration och arbetsmarknad*. Enheten ansvarar för att handlägga ansökningar om försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL) samt att verka för att personer med försörjningsstöd ska bli självförsörjande. Andra ansvarsområden är viss handläggning av boendeärenden samt ansökningar vid hemlöshet. Utöver det har enheten jour under kontorstid för kommuninvånare i behov av ekonomiskt bistånd till sin försörjning. I kommunens budget för 2018 ingår verksamhetsmålet om att andelen vuxna och ungdomar som är långtidsberoende² av försörjningsstöd ska minska.

Försörjningsstödsenheten består av fem socialsekreterare, en assistent och en enhetschef. Under 2017 hade enheten ett flertal vakanta tjänster till följd av hög personalomsättning, men sedan mars 2018 är alla tjänster tillsatta. Av enhetens fem socialsekreterare började majoriteten under 2018. Den socialsekreterare som har arbetat längst på enheten har varit anställd i drygt två år. Ytterligare en socialsekreterare kommer att anställas under hösten 2018.

Enhetschef framför vid intervju att den höga personalomsättningen har pågått i drygt två och ett halvt år. Enligt uppgift har många slutat på grund av hög arbetsbelastning och för många ärenden per handläggare. I dagsläget upplevs personalsituationen som stabil. Arbetsbelastningen beskrivs som fortsatt hög och socialsekreterarna uppges inte alltid ha tid för att arbeta så aktivt med ärendena som önskas. Socialsekreterarna ansvarar för omkring 60 ärenden var vilket är fler än i de flesta kommuner. Enhetschefens beskrivning bekräftas av resultatet från Socialstyrelsens Öppna jämförelser för ekonomiskt bistånd 2017 (se bilaga 4).

Enheten får viss avlastning med arbetsuppgifter via kommunens kontaktcenter, som hanterar tidsbokning och registrerar alla ansökningar i ärendehanteringssystemet. I intervju med enhetschef framkommer att stödet från kontaktcenter är under utveckling. Personal från kontaktcenter deltar i enhetens metodmöten för att lära sig mer om försörjningsstöd.

Enhetschefen har en målsättning om att beslut ska fattas fem dagar från det att komplett underlag inkommit. Då enheten har många nya handläggare når man inte målet i dagsläget. Målsättningen utgår från lagstiftningens krav om *skyndsamt* handläggning, där Justitieombudsmannen uttalat att fem dagar är att anse som skyndsamt. Det finns inga

² Härryda kommun har i verksamhetsplan 2018 inte definierat vad långtidsberoende innebär. Enligt Statens Kommuner och Landsting (SKL) innebär det en individ som mottar ekonomiskt bistånd under 10-12 månader under året.

formella krav avseende handläggningen från kommunfullmäktige eller kommunstyrelsen. Enheten gör i dagsläget ingen systematisk uppföljning av handläggningstiden.

Av kommunens årsredovisning 2017 framgår att Härryda kommun deltagit i SKL:s undersökning *Kommunens Kvalitet i Korshet*. Resultatet visar att handläggningstiden för att få ekonomiskt bistånd vid nybesök i Härryda kommun under 2017 fortfarande var längre (29 dagar) än medelvärdet för landets kommuner (16 dagar).

För att öka människors möjlighet till att snabbare etablera sig på arbetsmarknaden i Härryda kommun har verksamhetsområde Integration och arbetsmarknad utarbetat en projektplan benämnd *Härryda framtid* (daterad april 2018). I projektplanen finns två målsättningar:

- ▶ Härryda kommun har år 2020 lägst andel arbetslösa i Sverige
- ▶ Härryda kommun har år 2020 lägst antal hushåll beroende av försörjningsstöd i Sverige

För att uppnå målsättningarna finns planerade och pågående aktiviteter. Bland dessa kan nämnas effektivisering av handläggning och utveckling av arbetsmetoder mellan försörjningsstödsenheten och arbetsmarknadsenheten (AME). Enheten samverkar med AME och andra aktörer. Beskrivning av samverkan återfinns i bilaga 4.

Projektplanen för Härryda framtid ska revideras en gång per år utöver att systematiska uppföljningar av nyckeltal ska genomföras. I intervju med kommunstyrelsen framkommer att ingen skriftlig uppföljning av nyckeltal har genomförts. Enligt uppgift kommer den kommande Valfärdsnämnden få i uppdrag att följa upp projektplanen.

3.2. Stöd för handläggningen

Av Socialstyrelsens handbok för ekonomiskt bistånd framgår att syftet med försörjningsstöd är att det ska vara en tillfällig inkomst i avvaktan på andra inkomster. Trots det finns ett antal personer som är långtidsberoende av försörjningsstöd. Socialsekreterare anger att vanliga orsaker är att allt fler blir utan sjukpenning, arbetslöshetsersättning eller har komplexa behov. För handläggning av ekonomiskt bistånd har enheten ett stort antal riktlinjer och rutiner som tas fram och beslutas inom enheten.

Det finns specifika rutiner för hantering av olika typer av ekonomiskt bistånd, såsom taxiresor, hyra, flyttkostnader och läkarvård.

Av rutin för tidsbeställning och nybesökshandläggning framgår vilka moment som ska ingå i handläggningen, i vilken ordning momenten ska ske samt vilken information som den enskilde ska delges. Av rutinen framgår även vilka underlag som ska kontrolleras, så som hyreskontrakt, hyresavi, anställningsintyg, lönespecifikation och kontoutdrag tre månader bakåt. Socialsekreterare framför vid intervju att enheten har tillräckliga rutiner för handläggningen, även om viss uppdatering behövs.

Två gånger i veckan har enheten *metodmöten* tillsammans med enhetschef. På mötena diskuteras ärenden och bedömningar, aktuella domar och andra gemensamma frågor kopplade till handläggning. Utöver metodmötena hålls *metodutvecklingstillfällen* två gånger per månad.

Enhetschefen är tillgänglig som stöd i det dagliga arbetet. En av de nyanställda socialsekreterarna har ett uppdrag som *specialisthandläggare*. I uppdraget ingår att metodhandleda kollegor och utveckla processer. Specialisthandläggaren kommer även att ansvara för en stor del av introduktion av nyanställda, något som idag hanteras av enhetschef. Introduktion ges via ett standardiserat introduktionsschema och en checklista. Anpassning sker utifrån den nyanställdes behov och erfarenhet. Av sociala myndighetsnämndens delegationsordning framgår vilken delegat som har rätt att besluta om olika typer av ekonomiskt bistånd. Enligt socialsekreterare upplevs delegationsordningen som tydlig.

3.3. Intern kontroll

Inom ramen för sitt internkontrollarbete granskar sociala myndighetsnämnden månatligen ett antal av enhetens beslut. Kontrollen utförs genom att ordförande och vice ordförande går igenom slumpvist utvalda beslutsunderlag. Verksamhetschef från sektorn deltar vid granskningen. Myndighetsnämndens presidium uppger i intervju att det saknas mall eller annan riktlinje för granskningen.

Internkontrollen sammanställs i ett dokument benämnt *Internkontroll inom Integration och arbetsmarknad, Barn och familj, Funktionsstöd och Vård och omsorg 2018*. I dokumentet noteras det antal ärenden som granskats samt om internkontrollen totalt sett är godkänd³. Av dokumentet framgår att fyra procent av de anmälda försörjningsstödsärendena har granskats och att internkontrollen för perioden januari och juli 2018 har bedömts som godkänd. Av dokumentet kan inte utläsas om det funnits brister i något enskilt ärende eller om nämnden ställt frågor i något ärende.

Enligt sociala myndighetsnämndens presidium och verksamhetschef kontaktas sektorn muntligen och/eller skriftligen om något upplevs som oklart i besluten. För intervjuad enhetschef och socialsekreterare är det oklart vad nämnden kontrollerar i granskningen. Återkoppling sker sällan.

Kommunstyrelsen utövar enligt uppgift sin uppsiktsplikt genom att två gånger per år ha avstämning med sociala myndighetsnämnden avseende internkontroll. Informations-sammanträdena dokumenteras i minnesanteckningar.

3.4. Egenkontroll

I enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (2011:9) använder sektorn för socialtjänst ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. I ledningssystemet finns processer, aktiviteter och rutiner för handläggningen. Respektive enhet ansvarar för att upprätta och uppdatera sina egna rutiner. Med stöd av ledningssystemet kan verksamheten göra systematiska riskbedömningar, koppla åtgärder till bedömda risker samt utöva egenkontroll. Sedan 2017 finns ett IT-stöd för ledningssystemet, men det är enligt uppgift inte fullt i bruk ännu.

³ Enligt uppgift görs ett utdrag ur IT-systemet Treserva för att hålla reda på vilka individbeslut som kontrollerats. Förteckning över de ärenden som kontrollerats förvaras i en pärm tillsammans med delegationsbesluten.

Inom enheten sker egenkontroll varje månad (ca tio tillfällen per år). Urvalet görs slumpvist utifrån en utbetalningsperiod om fem dagar där cirka tio procent av utbetalningarna väljs ut och granskas av enhetschef och controller. Granskningen innebär en genomgång av personakter samt dokumentation för att kontrollera:

- ▶ Att det finns beslutsunderlag, dvs. att det finns ansökan och utredning i akten
- ▶ Att beslut om utbetalning finns
- ▶ Att utbetalningen följer gällande riktlinjer, riksnorm och praxis
- ▶ Att rätt belopp är utbetalt enligt beslut
- ▶ Att pengarna har betalats ut till rätt konto/person

Återkoppling av resultatet sker till berörd socialsekreterare. Av intervjuer framkommer att de brister som uppmärksammas vanligtvis handlar om att underlag behöver kompletteras, exempelvis kopia av aktuell hyresavi vid höjd hyra.

En årlig sammanställning av egenkontrollen redovisas till sociala myndighetsnämnden och till kommunstyrelsen. Sammanställningen för 2017 beskriver att det i "de allra flesta beslut" finns ansökan, fullständigt underlag samt att utredningar och beslut följer rättspraxis, norm och riktlinjer. Det redovisas inte specifikt hur stor andel av beslut och utredningar som motsvarar kraven.

Utöver den formella egenkontrollen har enhetschef regelbundna ärendegenomgångar av socialsekreterarnas ärenden. Enhetschef framför vid intervju att det är ett bra sätt att få insyn i handläggningen och arbetsbelastningen. Enligt enhetschef är det överlag god ordning i ärendena. Socialsekreterare framför vid intervju att egenkontrollen fungerar väl och att den därtill ger enhetschefen inblick i medarbetarnas arbetsmiljö.

3.5. Uppföljning

Kommunstyrelsen följer upp verksamheten vid delårs- och årsbokslut. Därutöver sker en ekonomisk månadsuppföljning och uppföljning av internkontrollplanen. Kommunstyrelsen har enligt uppgift även fått information avseende ekonomiskt bistånd inför upprättandet av projektplanen *Härryda framtid*.

Totalt utbetalades ekonomiskt bistånd⁴ med 23,1 miljoner kronor under 2017, en ökning från 2016 då 21,2 miljoner kronor utbetalades. Under perioden 2018-01-01 till 2018-08-31 har totalt 18,2 miljoner kronor betalats ut till försörjningsstöd⁵. Helårsprognosen per juni 2018 visar att försörjningsstödet beräknas resultera i ett underskott på 8,1 miljoner kronor, främst på grund av fler och längre ärenden. För att nå budget i balans nämns ett antal åtgärder, dels rekrytering av specialisthandläggare, dels arbetet med *Härryda framtid*.

⁴ Avser ordinarie ekonomiskt bistånd, exklusive kostnader för flyktingar.

⁵ Ekonom, Härryda kommun

3.5.1. Uppföljning av personalomsättning

Personalfrågor följs upp i ekonomiutskottet. Utskottet utreder ärenden som är kopplade till kommunens långtidsplanering samt ärenden som innebär förändringar i den ekonomiska resursfördelningen. Personalchef föredrar personalfrågor till kommunstyrelsen två gånger per år. I redovisningen ingår frågor som:

- ▶ Andel med heltidstjänster
- ▶ Sjukfrånvaro
- ▶ Personalomsättning
- ▶ Löneavtal
- ▶ Strategisk kompetensförsörjning⁶

I uppföljningen av personalfrågor som kommunstyrelsen fick ta del av i augusti 2017 framkommer att personalomsättningen i kommunen har minskat i jämförelse med tidigare år⁷. Redovisningen avser kommunen som helhet. I protokollgranskning och granskning i övrigt har inte framkommit att kommunstyrelsen har analyserat den höga personalomsättningen inom sektor socialtjänst eller ekonomiskt bistånd.

3.6. Resultat från aktgranskning avseende ekonomiskt bistånd

Vi redovisar nedan vissa övergripande avvikelser som framkommit i aktgranskningen. I bilaga 5 redovisas aktgranskningen i sin helhet.

3.6.1. Delegationsordning

Den enskildes rätt till bistånd regleras i 4 kap. 1 § i socialtjänstlagen (SoL). I paragrafen anges att den som inte själv kan tillgodose sina behov eller få dem tillgodosedda på annat sätt har rätt till bistånd för sin *försörjning (försörjningsstöd)* och för sin *livsföring i övrigt*. Rätten till *försörjningsstöd* preciseras i 4 kap. 3 §. *Försörjningsstödet* är uppdelat i två delar: dels i en *riksnorm*, dels i rätt till ersättning för *skäliga kostnader*. Vad som är skäliga kostnader prövas individuellt⁸.

I begreppet *livsföring i övrigt* ingår allt annat bistånd som den enskilde kan behöva för att vara tillförsäkrad en *skälig levnadsnivå*⁹. Biståndet kan vara ekonomiskt stöd men också annat stöd, vård och behandlingsinsatser¹⁰. Tabellen nedan illustrerar rätten till bistånd, där rutor markerade i gult inkluderas i begreppet *ekonomiskt bistånd*.

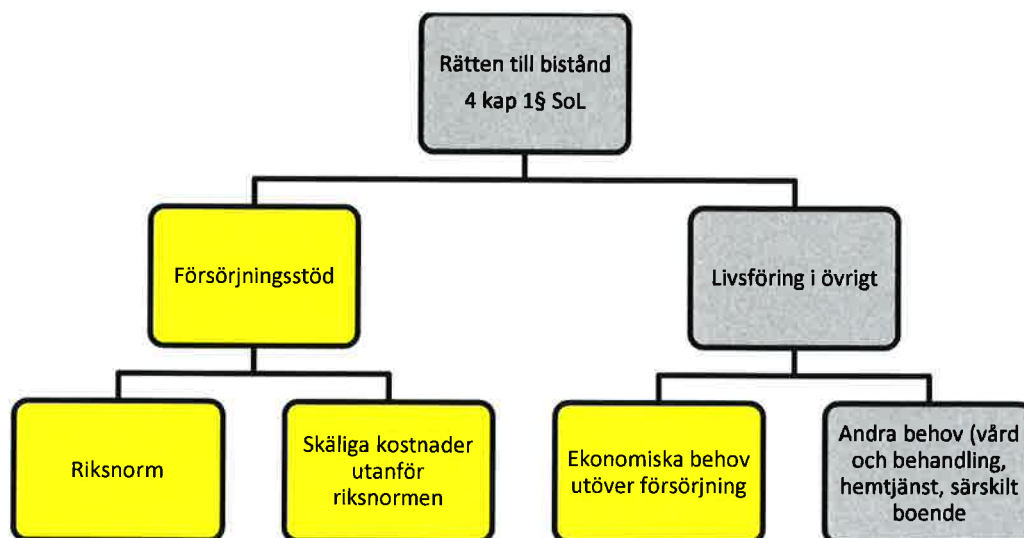
⁶ Källa: kommunstyrelsen, sammanträdesprotokoll 2017-08-21, 2018-04-24

⁷ Göteborgsregionens kommunalförbund (GR), *Personalthälsa 2017*: personalomsättningen i Härryda kommun är 13,1 procent 2017, vilket är högre än snittet i GR-kommunerna (12,7 procent 2017).

⁸ Varje år fastställer regeringen *riksnormen*. I underlaget för regeringens beslut ingår vissa kostnadsberäkningar som återspeglar en skälig konsumtionsnivå. Beloppen ska täcka kostnader för de produkter som behövs i ett hushåll för att man på ett tillfredsställande sätt ska kunna klara vardagens behov. Källa: Handbok ekonomiskt bistånd.

⁹ I begreppet *skälig levnadsnivå* anger vilken nivå av levnadsstandard, som lagen garanterar. Begreppet definieras inte närmare i lagen utan kan huvudsakligen utläsas av rättspraxis.

¹⁰ Källa: Handbok ekonomiskt bistånd



Figur 2. Rätt till bistånd (källa: Handbok Ekonomiskt bistånd).

Delegationsordningen i Härryda kommun beskriver vilka beslut respektive funktion har behörighet att fatta. Delegationsordningen anger att:

- ▶ Beslut enligt *riksnorm* är delegerat till *socialsekreterare*
- ▶ Beslut som avser bistånd enligt *riksnorm* + 25 % av *basbeloppet* är delegerat till *enhetschef*

I delegationsordningen nämns inte begreppen skäliga kostnader eller livsföring i övrigt. Aktgranskningen visar att socialsekreterare i sju av tio ärenden har fattat beslut som överstiger riksnormen. Ett ärende avser livsföring i övrigt, de övriga skäliga kostnader utanför riksnormen. Av besluten kan inte utläsas vilket belopp som utbetalats för riksnorm, skäliga kostnader respektive livsföring i övrigt. Av det underlag vi fått ta del av i aktgranskningen kan inte heller på ett tydligt sätt utläsas vilka belopp som den enskilde ansöker om¹¹.

Enligt enhetschef är delegationsordningen otydligt formulerad och borde ange att socialsekreterare har delegation i *försörjningsstöd*. Enhetschef har efter aktgranskningen lyft frågan om att revidera formuleringen i delegationsordningen till verksamhetschef. Enligt tjänsteman som arbetat med revidering av delegationsordningen under 2017 har revidering av delegationsordningen inte prioriterats. Delegationsordningen ska enligt uppgift ses över när välfärdnämnden har inrättats.

I granskningens slutskede har sektorn i sitt svar angivit att försörjningsstödsenheten har tolkat delegationsordningen och dess inledande rubrik som att socialsekreterare har rätt att fatta beslut enligt SoL 4 kap 1 § och 4 kap 3 § för hela försörjningsstödet, det vill säga för riksnorm och skäliga kostnader. Sektorn menar att beslut i form av riksnorm och skäliga kostnader (hyra, el, arbetsresor etc.) är vanligt förekommande och att det därmed finns goda skäl för enheten

¹¹ I underlaget ingår redovisning av ärendet under följande rubriker: ansökan, aktuell situation, ekonomi, förutsättningar för försörjningsstöd, bedömning och beslutet.

att tolka delegationsordningen på det sätt som har gjorts i de aktuella ärendena. Under granskningen har framkommit att delegationsordningen har tolkats på detta sätt under flera år.

3.6.2. Arbetsplaner

I aktgranskningen framgår att det saknas tillfredsställande *arbetsplaner* i majoriteten av de granskade ärendena. Enligt Socialstyrelsens handbok om ekonomiskt bistånd är det viktigt att upprätta individuella arbetsplaner för att stödja människor i att bli självförsörjande. På enheten saknas övergripande rutiner för hur arbetsplaner ska upprättas.

Enhetschef uppger i intervju att upprättandet av arbetsplaner är ett förbättringsområde och att det pågår arbete med att upprätta en rutinbeskrivning.

Enligt enhetschefen är många av de sökande inskrivna på arbetsmarknadsenheten (AME) som upprättar en arbetsplan för den sökande. Socialsekreterarna på försörjningsstödsenheten kan i IT-systemet se om en sådan plan har upprättats men utan att se själva planen.

I intervjuer framkommer att socialsekreterarna upprättar en förenklad arbetsplan i handläggningen av ärenden. Detta bekräftas av genomförd aktgranskning. Socialsekreterarna antecknar pågående arbetsprocesser och aktiviteter i ärendebladet (som upprättas vid första ansökan av bistånd) och i löpande journaler i samband med beslut.

3.6.3. Underlag till beslut

I aktgranskningen framgår att det saknas vissa underlag i form av kvitton i fem av tio ärenden. Det underlag som saknas är exempelvis kvitto på *betald* hyra eller *betalda* resor. I granskningen framkommer att enheten kontrollerar den enskildes hyreskostnader eller motsvarande i ärendets inledningsskede eller vid förändring. Enheten gör inga löpande kontroller av att hyran eller resor är betalda. Enhetschef menar att det skulle vara en tung administrativ börda att kontrollera varje enskild utbetalning mot ett kvitto. Däremot lyfts att i vissa ärenden kan det finnas skäl att kontrollera att hyran är betald, exempelvis när den enskilde hyr en bostad av anhöriga.

3.7. Bedömning

I Härryda kommun har beslutsfattandet enligt socialtjänstlagen delegerats till tjänstemän i beslutad delegationsordning. I Socialstyrelsens handbok framgår vikten av att arbetsplaner upprättas för att personer ska bli självförsörjande. I enlighet med kommunallagen 6 kap 6 § ska styrelse och nämnd tillse att den interna kontrollen är tillräcklig.

Granskningen visar att försörjningsstödsenheten har riktlinjer och rutiner. Enheten kontrollerar på ett systematiskt sätt handläggningen genom egenkontroll. I redovisning av egenkontrollen kan inte utläsas hur stor andel av ärendena som är korrekt utredda eller beslutade. Sociala myndighetsnämnden utför regelbundet internkontroll av beslutsunderlag. Internkontrollen följer inte någon mall. Dokumentationen av internkontrollen redovisar enbart utfallet av kontrollen i sin helhet och inte eventuella brister i enskilda ärenden. Kommunstyrelsen tar del av redovisning av egenkontroll samt internkontroll.

Genomförd granskning visar att nämndens nuvarande delegationsordning är otydlig avseende socialsekreterares delegation. Aktgranskningen visar att det i fattade beslut inte kan utläsas vilket belopp som utbetalats för riksnorm, skäliga kostnader respektive livsföring i övrigt. Kopplingen mellan beslut och delegationsordning blir därmed otydlig i vår mening. Det medför också risk för att beslut om ekonomiskt bistånd inte kan kontrolleras på ändamålsenligt sätt. Granskningen visar också att handläggningen i vissa delar inte följer enhetens egna rutiner avseende arbetsplaner.

I en sammantagen bedömning utifrån ovanstående bedömer vi att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig handläggning. Vi bedömer även att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen.

Granskningen visar att hög personalomsättning på enheten under 2017 har påverkat handläggningen. Arbetsbelastningen är fortsatt hög även om personalsituationen har stabiliserats. Enheten har vidtagit vissa åtgärder för att komma tillrätta med personalsituationen. Kommunstyrelsen följer systematiskt upp personalfrågor två gånger per år samt har följt upp delar av de vidtagna åtgärderna. Vi bedömer utifrån ovanstående att kommunstyrelsen i stort har tillsett en ändamålsenlig uppföljning av personalomsättningen.

4. Handläggning av anhörigbidrag - del 2

Detta avsnitt beskriver del 2 i granskningen - Styrning, uppföljning och kontroll avseende anhörigbidrag. Avsnittet besvarar samtliga revisionsfrågor: hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig handläggning, hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen och vilken uppföljning och analys har kommunstyrelsen gjort avseende personalomsättningen.

4.1. Organisation och uppdrag

Handläggarenheten ansvarar för handläggning av bistånd enligt SoL samt insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Enheten består av en enhetschef, tre administratörer och 16 handläggare som är indelade i två grupper. En grupp om sju handläggare handlägger ärenden för personer över 65 år (över 65-gruppen)¹². I kommunens verksamhetsplan 2018 saknas verksamhetsmål med indikatorer kopplade specifikt till anhörigbidrag.

Under 2017 var personalomsättningen hög bland handläggarna. Några av de som slutade hade arbetat mindre än ett år vilket medförde korta uppsägningstider. Trots att konsulter anlätades medförde situationen en ökad arbetsbelastning på övriga handläggare, vilket bidrog till stress och sjukskrivningar. Enhetschefen beskriver i intervju att personalsituationen numera i stort är stabil. Enheten har rekryterat ytterligare en handläggare. Från och med oktober 2018 kommer enheten ha två metodhandläggare (en för LSS-ärenden och en för SoL-ärenden) då en tjänst omvandlas.

4.2. Stöd för handläggningen

Kommunstyrelsen beslutade i november 2016 om *Riktlinjer för biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen*¹³, ett dokument som upprättats av handläggarenheten.

Riktlinjernas syfte är att skapa enhetlighet i synsättet vid bedömningar och säkerställa att kommunens invånare behandlas lika oavsett handläggare. I riktlinjerna anges att anhörigbidrag kan utgå till personer över 65 år som är folkbokförda och vistas i kommunen. Bidrag kan också utgå till personer som får omsorg av någon närstående om behovet av vård, omsorg och tillsyn är omfattande.

För att anhörigbidrag ska beviljas ska brukarens behov av vård och omsorg bedömas bestå under minst sex månader. Brukarens behov ska motsvara vissa kriterier. Dessa redovisas i bilaga 4.

Vid beräkning av tidsåtgång för insatsen utgår handläggarna från samma schablon som används för beräkning av hemtjänstinsatser. Handläggare framför att schablonerna utgör ett gott stöd för bedömningarna samt ger förutsättningar för likvärdiga bedömningar.

¹² Den andra gruppen om sex handläggare handlägger ärenden för personer under 65 år (under 65-gruppen).

¹³ Fullständigt dokumentnamn är Riktlinjer för biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen till personer över 65 år, personer under 65 år med fysiska och/eller psykiska funktionsnedsättningar samt personer som befinner sig i livets slutskede.

Det finns behov av att uppdatera riktlinjerna i stort utöver de förändringar som behöver göras kontinuerligt. I intervju framkommer att ansökningsblanketten för anhörigbidrag behöver revideras då den innehåller felaktig information. Det finns också ett behov av att den enskilde beskriver sitt stödbehov, i stället för att besvara stödbehovet med kryss. Enheten ansvarar för att genomföra nödvändiga uppdateringar av blanketten.

Handläggarenheten har upprättat en *rutin för handläggning av ärenden*, beslutad av enhetschef. Rutinen beskriver de moment som ska ingå i handläggningsprocessen, vilka underlag som ska begäras in och vilka frågor som ska besvaras i bedömningen. För ytterligare stöd i handläggningsprocessen har enheten *handläggningsträffar* varje vecka, tillsammans med enhetschef. En av handläggarna har ett uppdrag som *metodhandläggare* där det ingår att erbjuda stöd i det dagliga arbetet samt att delta på handläggningsträffarna. I ärendehanteringssystemet kan handläggare titta på tidigare beslut och liknande utredningar för stöd i skrivprocessen. Dessutom finns standardiserade beslutshänvisningar i systemet.

Av sociala myndighetsnämndens delegationsordning framgår att handläggare har delegation att fatta beslut om anhörigbidrag. Nyanställda handläggare ges dock inte delegation direkt. Till stöd för introduktion av nyanställda finns ett material som beskriver introduktionsprocessen samt en checklista. Introduktionens omfattning anpassas till den anställdes behov och erfarenhet. Utöver möten med metodhandledare, systemförvaltare och andra funktioner har den nyanställda totalt tre möten med enhetschef. På dessa möten stäms checklistan av och vid det sista mötet ges delegationen.

Enligt enhetschef är anhörigbidrag en värdefull insats och enheten har således som utgångspunkt att vara generösa i sina bedömningar. Avslag förekommer dock.

Beslutens längd anges till ett år och uppföljning sker enbart på förekommen anledning, så som vid vårdplaneringar. Kontaktcenter påminner den enskilde via brev om att inkomma med ny ansökan, varpå en ny fullständig prövning genomförs.

Anhörigbidraget betalas ut till den enskilde, som själv ersätter den som utför stödinsatserna. Vem som ska utföra insatsen diskuteras under utredningen men anges inte i beslutet. Ofta är det make/maka eller annan anhörig. Handläggare framför att det i några ärenden har uppmärksammats att den som är tänkt att utföra insatsen själv har behov av insatser. Det medför frågor om syftet med anhörigbidraget uppnås och om den enskilde får sina behov tillgodosedda. I dessa fall följs insatsen upp eller omprövas.

Enhetschef uppger att handläggningstiderna har påverkats av personalomsättningen. Framförallt är det uppföljning av ärenden som har bortprioriterats. Beslut om anhörigbidrag ska enligt rutinen fattas inom sex veckor och ersättning har utbetalats retroaktivt när handläggningstiden överskridits. Enligt enhetschef ligger enheten i fas med handläggningstiden nu när personalgruppen har stabiliserats.

Enligt uppgift har 1,25 miljoner kronor i anhörigbidrag utbetalats till och med juli 2018. Prognosen för helåret 2018 anges vara ett överskott på 400 000 kronor. Orsaken till överskottet är enligt enhetschef att budgeten för anhörigbidraget inte beräknad på det faktiska behovet i kommunen.

4.3. Intern kontroll

Inom ramen för sitt internkontrollarbete granskar sociala myndighetsnämnden ett slumpvist urval av enhetens beslut varje månad. Redovisning av hur sociala myndighetsnämnden genomför internkontroll återfinns i avsnitt 3.3.

Inför nämndens kontroll tar enhetschef fram utredning och beslut i de utvalda ärendena samt informerar handläggargruppen om de ärenden som ingår. Verksamhetschef tar del av samtliga ärenden som ingår i kontrollen och efterfrågar ibland information om dessa. Vid intervjuer framkommer att det är oklart för enhetschef och handläggare vad nämnden kontrollerar. Ibland lämnas återkoppling till enhetschef eller handläggare vid upptäckta brister eller frågeställningar.

I intervju framgår att enhetschef från och med augusti 2018 kommer att gå igenom alla ärenden som ingår i kontrollen. Metodhandläggarna ska enligt enhetschef också få i uppdrag att gå igenom ärendena.

4.4. Egenkontroll

I intervju med enhetschef framförs att det genomförs viss systematisk kontroll av handläggning och beslut. Enhetschef nämner exempelvis:

- ▶ Veckovisa metodmöten då enhetschef och metodhandläggare träffar handläggarna och diskuterar ärenden.
- ▶ Metodhandledning via metodhandläggare. Metodhandläggaren är tillgänglig dagligen.
- ▶ Veckomöten. Där dokumenteras behov av långsiktiga förändringar som handläggare/enhetschef ser avseende exempelvis av riktlinjer eller andra rutiner. Enligt enhetschef finns det behov av att revidera riktlinjerna från 2016. Arbetet kommer att ske under hösten 2018.

I granskningen har framkommit att det saknas en dokumenterad plan för egenkontrollen samt dokumentation av den. Sociala myndighetsnämnden får enligt intervju ingen rapportering avseende den kontroll som görs på enheten.

4.5. Uppföljning

Utifrån att verksamhetsplanen för 2018 inte omfattar några specifika mål avseende anhörigvård sker ingen uppföljning rörande insatsen inom ramen för delår- eller årsbokslut. Det sker inte heller någon systematisk uppföljning inom sektorn av nyckeltal rörande anhörigbidrag, såsom exempelvis avseende kostnadsutveckling eller antal ärenden inom respektive nivå.

Ärendeutvecklingen de senaste åren ser ut enligt följande:

År	Antal beslut	Antal personer	Kostnad (kr)
2016	61	56	1 474 882
2017	54	54	1 323 686
2018 (per 25 sep)	38	37	1 250 000*

* Verksamheten tar inte fram någon prognos på kontonivå utan enbart på verksamhetsnivå

Figur 3: Ärendeutveckling avseende anhörigbidrag 2016-2018

Enhetschef följer utredningstiderna och registrerar dessa kvartalsvis i kommunens IT-stöd för ledningssystem. Enhetschef framför att arbetet med IT-systemet inte kommit igång ordentligt. Hon är inte involverad i det utvecklingsarbete som pågår kopplat till kvalitetsledning och känner viss osäkerhet kring på vilket sätt hon förväntas arbeta med IT-systemet.

Kommunstyrelsens uppföljning av personalomsättningen har redovisats i avsnitt 3.5.1.

4.6. Bedömning

Enligt SoL ska socialnämnden erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående. I enlighet med kommunallagen 6 kap 6 § ska styrelse och nämnd tillse att den interna kontrollen är tillräcklig.

Handläggning av anhörigbidrag sker vid handläggarenheten. Till stöd för handläggningen finns riktlinjer och rutiner. Granskningen visar att det finns vissa behov av att revidera riktlinjer samt ansökningsblankett. På enheten genomförs regelbundna möten där handläggningen diskuteras. I övrigt saknas en dokumenterad plan för egenkontroll.

Sociala myndighetsnämnden utför regelbundet internkontroll av beslutsunderlag. Internkontrollen följer inte någon mall. Dokumentationen av internkontrollen redovisar enbart utfallet av kontrollen i sin helhet och inte om nämnden funnit eventuella brister i enskilda ärenden. Kommunstyrelsen tar del av muntlig återrapportering av utförd internkontroll. Uppföljning av hur verksamheten bedriver arbetet med anhörigbidrag ingår inte i delår- eller årsbokslut. Det görs inte heller någon dokumenterad uppföljning på enheten.

Utifrån vad som framkommit i granskningen bedömer vi att kommunstyrelsen i stort har tillsett en ändamålsenlig handläggning av anhörigbidrag. Vi bedömer dock att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen.

5. Samlad bedömning

5.1. Bedömning utifrån revisionsfrågorna

Revisionsfrågor	Bedömning
Handläggning av ekonomiskt bistånd – del 1	
Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig handläggning?	Granskningen visar att försörjningsstödsenheten har riktlinjer och rutiner till stöd för handläggningen. I det dagliga arbetet finns metodhandledning, specialisthandläggare och chef att tillgå. Aktgranskning visar att det saknas arbetsplaner. I fattade beslut kan inte utläsas vilket belopp som utbetalats för riksnorm, skäliga kostnader respektive livsföring i övrigt. Kopplingen mellan beslut och delegationsordning blir därmed otydlig. Vi bedömer att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig handläggning.
Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen?	Enheten kontrollerar på ett systematiskt sätt handläggningen genom egenkontroll. I redovisning av egenkontroll kan inte utläsas hur stor andel av ärendena som är korrekt utredda eller beslutade. Sociala myndighetsnämnden utför regelbundet internkontroll av beslutsunderlag. Internkontrollen följer inte någon mall. Dokumentationen av internkontrollen redovisar enbart utfallet av kontrollen i sin helhet och inte om nämnden funnit eventuella brister i enskilda ärenden. Kommunstyrelsen tar del redovisning av egenkontroll samt internkontroll. Vi bedömer att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen.
Vilken uppföljning och analys har kommunstyrelsen gjort avseende personalomsättningen?	Enheten har haft hög personalomsättning under 2017 vilket har påverkat handläggningen. Arbetsbelastningen är fortsatt hög även om personalsituationen har stabiliserats. Enheten har vidtagit vissa åtgärder för att komma tillrätta med personalsituationen. Kommunstyrelsen följer systematiskt upp personalfrågor två gånger per år samt har följt upp delar av de vidtagna åtgärderna. Vi bedömer att kommunstyrelsen har stort har tillsett en ändamålsenlig uppföljning av personalomsättningen.

Handläggning av anhörigbidrag – del 2	
Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig handläggning?	Handläggning av anhörigbidrag sker med stöd av riktlinjer och rutiner. Det finns vissa behov av att revidera riktlinjer samt ansökningsblankett. På enheten genomförs regelbundna möten där handläggningen diskuteras. Utifrån vad som framkommit i granskningen bedömer vi att kommunstyrelsen i stort har tillsett en ändamålsenlig handläggning av anhörigbidrag.
Hur säkerställer kommunstyrelsen en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen?	Sociala myndighetsnämnden utför regelbundet internkontroll av beslutsunderlag. Internkontrollen följer inte någon mall. Dokumentationen av internkontrollen redovisar enbart utfallet av kontrollen i sin helhet och inte eventuella brister i enskilda ärenden. Kommunstyrelsen tar del av muntlig återrapportering av utförd internkontroll. Enheten saknar en dokumenterad plan för egenkontroll. Uppföljning av hur verksamheten bedriver arbetet med anhörigbidrag ingår inte i delår- eller årsbokslut. Det görs inte heller någon dokumenterad uppföljning på enheten. Vi bedömer att kommunstyrelsens inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen.
Vilken uppföljning och analys har kommunstyrelsen gjort avseende personalomsättningen?	Se tidigare svar avseende uppföljning och analys avseende personalomsättningen i del ett, <i>handläggning av ekonomiskt bistånd</i> .

5.2. Slutsatser

Utifrån granskningens syfte bedömer vi att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av handläggning av *ekonomiskt bistånd*.

Vi bedömer kommunstyrelsen i stort har säkerställt en ändamålsenlig handläggning av *anhörigbidrag*. Däremot bedömer vi att kommunstyrelsen inte fullt ut har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av handläggningen av *anhörigbidrag*.

I granskningen har ett antal utvecklingsområden identifierats. Vi rekommenderar kommunstyrelsen att:

Handläggning av ekonomiskt bistånd:

- ▶ Säkerställa att delegationsordningen förtydligas
- ▶ Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- ▶ Tillse att handläggningen följer beslutade rutiner kring exempelvis arbetsplaner

Handläggning av anhörigbidrag:

- ▶ Tillse att den interna kontrollen är tillräcklig och dokumenteras
- ▶ Tillse att verksamheten kring anhörigbidrag följs upp

Göteborg den 1 oktober 2018

Emma Bergstrand
Verksamhetsrevisor
Ernst & Young AB

Maria Carlsrud Felander
Verksamhetsrevisor
Ernst & Young AB

Hans Gavin
Kvalitetssäkrare och certifierad kommunal yrkesrevisor
Ernst & Young AB

Bilaga 1. Bakgrund

Den som inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt har enligt socialtjänstlagen rätt till ekonomiskt bistånd. *Försörjningsstöd* beviljas enligt den så kallade riksnormen och ska täcka hushållets grundläggande utgifter. Normbeloppen gäller som en miniminivå för de behov de ska täcka och är olika för ensamstående, par och barnfamiljer. Regeringen beslutar varje år om nivån på riksnormen. Efter individuell behovsprövning kan bistånd även beviljas för *livsföring i övrigt*, såsom tandvård, glasögon och läkarvård. Ekonomiskt bistånd är ett samlingsbegrepp för försörjningsstöd och livsföring i övrigt. Socialtjänstlagen (SoL) ställer krav på att rätten till bistånd skall tillförsäkras genom en rättssäker och likvärdig biståndsbedömning.

Av kommunstyrelsens reglemente framkommer att styrelsen fullgör kommunens uppgifter enligt lagar och förordningar inom bland annat socialtjänsten samt hälso- och sjukvården. Beslut som avser myndighetsutövning mot enskild hanteras av social myndighetsnämnd.

Kommunfullmäktige i Härryda kommun har i budget fastställt ett inriktningsmål avseende att människors arbetsförmåga, resurser och möjligheter till egen försörjning ska främjas och utvecklas. Kommunrevisionen i Härryda kommun har i sin risk och väsentlighetsanalys sett att andelen vuxna biståndsmottagande med långvarigt ekonomiskt bistånd har ökat sedan 2016. Därtill framkommer av kommunens delårsrapport för 2017 att försörjningsstödet beräknas kosta 1,3 mkr utöver budget för året. Anledningen är främst ökade kostnader per hushåll.

Av kommunrevisionens risk och väsentlighetsanalys framkommer även att stora kostnadsökningar förväntas uppstå nationellt inom äldreomsorgen de kommande åren. I Härryda kommun är finns möjlighet att ansöka om ersättning för att vårda en äldre närstående som behöver hjälp med sin personliga omsorg. För anhängvårdare finns två former av ersättningar: anhängbidrag och anhänganställning. Både anhängbidrag (även kallat hemvårdsbidrag eller omvårdnadsbidrag) och anhänganställning är frivilliga insatser för kommunen. Det är således av stor vikt att säkerställa att ersättningarna beviljas utifrån kommunens fastställda kriterier.

Mot bakgrund av ovanstående har kommunrevisionen bedömt att det är väsentligt att kartlägga handläggning av ekonomiskt bistånd samt handläggning av ersättning för anhängvård inom sektorn för socialtjänst.

Bilaga 2. Källförteckning

Genomförda intervjuer i förstudien:

2018-03-20

- ▶ Enhetschef försörjningsstödsenheten
- ▶ Enhetschef handläggarenheten
- ▶ Två socialsekreterare, försörjningsstödsenheten
- ▶ Handläggare, handläggarenheten

Genomförda intervjuer i granskningen:

2018-08-20

- ▶ Sociala Myndighetsnämndens presidium
- ▶ Enhetschef myndighetsutövning, verksamhet hälsa och bistånd

2018-08-20

- ▶ Verksamhetschef, Integration och arbetsmarknad

2018-08-21

- ▶ Enhetschef försörjningsstödsenhet, Integration och arbetsmarknad
- ▶ Kommunstyrelsens presidium

2018-09-07 samt löpande

- ▶ Enhetschef Bistånd

Dokumentation

Övergripande

- ▶ Sociala myndighetsnämndens delegationsordning, reviderad 2018-02-22
- ▶ Verksamhetsberättelse Härryda kommun delår per 31 augusti 2017
- ▶ Verksamhetsberättelse sektorn för socialtjänst 2016
- ▶ Verksamhetsplan Härryda kommun 2017-2019
- ▶ Verksamhetsplan Härryda kommun 2018-2020
- ▶ Årsredovisning 2017, godkänd av kommunstyrelsen 2018-03-15 (ännu ej fastställd av kommunfullmäktige)
- ▶ Internkontrollplan samt uppföljning av planen
- ▶ Ekonomisk månadsuppföljning under 2018

Försörjningsstödsenheten

- ▶ Enhetens samtliga riktlinjer för ekonomiskt bistånd (60 dokument)
- ▶ Enhetens samtliga handlägningsrutiner för ekonomiskt bistånd (56 dokument)
- ▶ Ekonomiskt utfall försörjningsstöd 2008-2017

- ▶ Internkontroll rutin och redovisning för 2015 samt 2016
- ▶ Kvalitets- och resultatrapport 2017 (arbetsdokument)

Handläggarenheten

- ▶ Kvalitets- och resultatrapport 2017 (arbetsdokument)
- ▶ Riktlinjer för biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen till personer över 65 år, personer under 65 år med fysiska och/eller psykiska funktionsnedsättningar samt personer som befinner sig i livets slutskede, beslutad av kommunstyrelsen 2016-11-21
- ▶ Rutin för handläggning av ärenden enligt SoL för personer över 65 år och yngre personer under 65 år, reviderad 2016-07-01

Bilaga 3. Revisionskriterier

Med revisionskriterier avses de bedömningsgrunder som bildar underlag för revisionens analyser, slutsatser och bedömningar. Nedan beskrivs de revisionskriterier som är aktuella i denna granskning.

Kommunallagen (2017:725)

Enligt kapitel 6 § 6 i kommunallagen ska nämnderna var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.

Socialtjänstlagen (SoL 2001:453)

Enligt kapitel 4 i socialtjänstlagen ska den som inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt har rätt till bistånd av socialnämnden för sin försörjning (försörjningsstöd) och för sin livsföring i övrigt. Den enskilde ska genom biståndet tillförsäkras en skälig levnadsnivå. Rätten till försörjningsstöd preciseras i 4 kap. 3 §.

Enligt socialtjänstlagen kap 5, 10 § ska socialnämnden erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder.

Socialstyrelsens handbok Ekonomiskt bistånd (2013)

I handboken framkommer att arbetet med ekonomiskt bistånd handlar även om att hjälpa människor att bli självförsörjande. I den delen av arbetet är det viktigt att ha arbetsprocesser, aktiviteter eller rutiner, till exempel utredningsmetodik och upprättade arbetsplaner som man följer upp.

Delegationsordningen (2011)

Sociala myndighetsnämnden, senast reviderad den 22 februari 2018.

Kommunens rutiner och riktlinjer

- ▶ Enhetens samtliga riktlinjer för ekonomiskt bistånd (60 dokument)
- ▶ Enhetens samtliga handläggningsrutiner för ekonomiskt bistånd
- ▶ Riktlinjer för biståndsinsatser enligt socialtjänstlagen

Bilaga 4. Fördjupat informationsmaterial

Bilaga 4 innehåller informationsmaterial avseende ärendehandläggning inom ekonomiskt bistånd, Försörjningsstödsenhetens samverkan med andra aktörer samt handläggning av anhörigbidrag.

Urval av resultat från Öppna jämförelser för ekonomiskt bistånd 2017 ¹⁴

I enkäten definieras handläggare som "personal som har ansvar för ärendehandläggning inom myndighetsutövningen, d.v.s. utreder, fattar eller förbereder förslag till beslut om ekonomiskt bistånd och andra insatser". Indikatorn visar antalet biståndshushåll som varje handläggare (omräknat till heltid) i genomsnitt ansvarar för per månad. De biståndshushåll som ingår i måttet är de som fått en utbetalning. Ärenden som handlagts och fått avslag på ansökan ingår inte.

Geografiskt område	Ärenden per handläggare
Härryda kommun	57,6
Kungsbacka kommun	18,6
Mölndal kommun	34,5
Västra Götalands län (genomsnitt)	29,8
Riket (genomsnitt)	29,9

Tabell: antal ärenden per handläggare

Försörjningsstödsenhetens samverkan med andra aktörer ¹⁵

I syfte att verka för att fler individer ska bli självförsörjande är enheten i behov av samverkan med andra aktörer. Enheten samverkar internt med bland annat vuxenenheten och AME. Externa samverkanspartners är bland andra sjukvård, Arbetsförmedling, vuxenpsykiatri och Försäkringskassan. Samverkan med AME anses vara särskilt viktig och sägs underlättas av att enheterna nu ingår i samma verksamhet. För att nå framgång i arbetet med självförsörjning anger enhetschef att följande tre områden behöver utvecklas:

- ▶ Arbetsmarknadsprocessen
- ▶ Arbete med personer i sjukskrivning
- ▶ Arbete med personer med beroendeproblematik

Den höga ärendemängden per handläggare uppges påverka enhetens möjligheter att arbeta för att individer ska bli självförsörjande. Socialsekreterare bekräftar att arbetssituationen är pressad och medför behov av dagliga prioriteringar.

¹⁴ Hänvisning från sida 5

¹⁵ Hänvisning från sida 6

De två sista veckorna i varje månad sker utbetalningar av beviljat bistånd. Dessa så kallade "skickveckor" är extra krävande och ger inte utrymme för andra arbetsuppgifter. Det medför begränsade möjligheter att arbeta som önskat med klienterna.

Handläggning av anhörigbidrag – beskrivning av kriterier¹⁶

Brukarens behov ska motsvara ett eller båda av följande kriterier:

- ▶ Personlig omsorg minst 7 timmar per vecka (omfattande och regelbunden hjälp med hygien, på- och avklädning, matning, förflyttning, toalettbesök, medicinska insatser i egenvård med mera)
- ▶ Omfattande tillsynsbehov där brukaren endast kan lämnas ensam kortare stunder, vilket innebär att man behöver vara med personen större delen av dygnet

Härryda kommun har två nivåer av anhörigbidraget vilka redovisas i bilden nedan:

Nivå 1	Nivå 2
•Omsorgsbehov mellan 7-14 timmar per vecka •2 202 kr/månad	•Omsorgsbehov 15 timmar eller mer per vecka •3 225 kr/månad

¹⁶ Hänvisning från sida 13

Bilaga 5. Aktgranskning

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Finns ansökan? A: Första ansökan B: Aktuellt beslut	Green	Green	Green	Green	Yellow	Green	Green	Green	Green	Green
2. Finns skriftlig utredning? A: finns ärendblad B: finns återansökan, aktuellt beslut	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Yellow	Green	Green
3. Finns underlag för de bistånd som den enskilde ansöker?	Green	Yellow	Yellow	Green	Green	Green	Yellow	Yellow	Green	Green
4. Finns motivering av beslut?	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
5. Anges lagrum i beslutet?	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
6. Är beslutet i enlighet med delegationsordning?	Green	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
7. Finns upprättad barnkonsekvensanalys om sökanden har barn?*	Grey	Grey	Grey	Grey	Grey	Grey	Grey	Grey	Grey	Grey
8. Finns besvärshänvisning (överklagan) vid helt eller delvis avslag?	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Grey	Grey	Green	Green
9. Finns arbetsplan**? Är arbetsplanen i enlighet med ev. mall?	Grey	Red	Red	Red	Red	Red	Grey	Grey	Red	Grey
10. Finns beslut om utbetalning?	Green	Green	Green	Green	Yellow	Green	Green	Green	Green	Green
11. Är rätt belopp utbetalt enligt beslut?	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
12. Har pengarna betalats ut till rätt konto/person?	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green



= Tillfredställande



= Ej tillfredställande



= Tillfredställande, dock har utvecklingsområden identifierats



= Ej aktuellt utifrån den placerades situation

Kommentarer och förklaring till aktgranskningen:

Fråga 1B. I 1 av 10 ärenden fanns underlag med utvecklingsområden. Det finns vissa smärre felaktigheter i ansökan för aktuellt beslut. Ansökan från föregående månad hade kopierats och klippts in i det aktuella beslutet. Dock skilde sig de aktuella beslutet på vissa områden jämfört med föregående beslut, vilket resulterade i att några av uppgifterna i det aktuella beslutet var felaktiga.

Fråga 2B. I 1 av 10 ärenden fanns utvecklingsområden. Ansökan för aktuellt beslut saknas.

Fråga 3: I 5 av 10 ärenden saknades beslutsunderlag i form av kvitto på betald hyra samt resekostnader. Det framkommer i granskningen att enheten kontrollerar den enskildes hyra eller motsvarande i ärendets inledningsskede eller vid förändring. Enheten gör inga löpande kontroller av att hyra eller resor är betalda. Enhetschef menar att det skulle vara en tung administrativ börda att kontrollera varje enskild utbetalning mot ett kvitto. Däremot lyfts att i vissa ärenden kan det finnas skäl att kontrollera att hyran är betald, exempelvis när en enskilde hyr en bostad av anhöriga.

Fråga 6: I 7 av 10 ärenden har socialsekreterare fattat beslut avseende dels riksnorm, dels skäligen kostnader respektive livsföring i övrigt. Av besluten kan inte utläsas vilket belopp som utbetalats för riksnorm, skäligen kostnader respektive livsföring i övrigt. Av det underlag vi fått ta del av i aktgranskningen kan inte heller på ett tydligt sätt utläsas vilka belopp som den enskilde ansöker om. Besluten kan inte på ett tydligt sätt kopplas till delegationsordningen.

Fråga 7: I 10 av 10 ärenden var det inte aktuellt eftersom ingen av de sökande var barn.

Fråga 8: I 3 av 10 ärenden var det inte aktuellt eftersom dessa ärenden blev beviljade och inte kunde överklagas.

Fråga 9: I 6 av 10 ärenden saknades arbetsplan. I 4 av 10 ärenden saknades behov av att upprätta en arbetsplan utifrån ärendes karaktär. Däremot redogörs för enligt uppgift vilka krav som ställs på den enskilde i löpande journalanteckning.

Fråga 10: I 1 av 10 ärenden fanns underlag med utvecklingsområde. I ärendet fanns ett skrivfel i beslut och två olika belopp om utbetalning förekommer. Stämpelbeslutet utifrån normberäkning är däremot rätt. Beslutet är kopierat från föregående beslut. Förekommer även andra mindre felaktigheter, exempelvis felaktigt datum och vad som beviljas för. Till exempel står det att den sökande ska beviljas ersättning för glasögon, dock beviljades ersättning för glasögon under föregående beslut.

Fråga 10-12: I 1 av 10 ärenden var det inte aktuellt. Ärendet är baserat på en kompletterande uppgift till ett föregående beslut. Således hänvisas utbetalning och så vidare till det föregående beslutet.

Delgivningar 2019

7

2019VFN125

Årsrapport

Kommun och sjukvård

Samverkan i Göteborgsområdet

Fastställd av Ledningsgrupp för samverkan, LGS 2019-02-07



Innehåll

Styrning och ledning.....	3
Utvecklingsgrupp SAMSA	14
Temagrupp Barn och unga.....	16
Temagrupp Mitt i Livet.....	19
Temagrupp Psykiatri	21
Temagrupp Äldre	24
NOSAM Angered	27
NOSAM Psykiatri, Askim-Frölunda-Högsbo och Västra Göteborg	32
NOSAM Äldre Askim-Frölunda-Högsbo.....	34
NOSAM Äldre Västra Göteborg	36
NOSAM Centrum.....	37
NOSAM Barn och unga Centrum.....	39
Lokal Västbusgrupp Centrum.....	41
NOSAM Mitt i livet och Psykiatri Centrum	43
NOSAM Äldre Centrum	45
NOSAM Härryda	46
NOSAM Lundby	50
NOSAM Mitt i livet/Psykiatri Lundby.....	53
NOSAM Äldre Lundby.....	54
NOSAM Majorna-Linné	55
NOSAM Mölndal	60
Lokal Västbusgrupp NOSAM Mölndal	62
NOSAM Norra Hisingen.....	65
NOSAM Norra Hisingen.....	67
Lokal Västbusgrupp NOSAM Norra Hisingen.....	69
NOSAM Partille	71
Lokal Västbusgrupp NOSAM Partille	73
NOSAM Västra Hisingen.....	75
NOSAM Örgryte-Härlanda.....	78
NOSAM Östra Göteborg.....	81
NOSAM Östra Göteborg Lokal Västbusgrupp.....	88

Styrning och ledning

Samverkansarenan Kommun och sjukvård, Samverkan i Göteborgsområdet

Årsrapport 2018

Datum: 2018-01-28

Sammanfattning

Inom Göteborgsområdet samverkar tio sjukhus, ett 80-tal vårdcentraler, fem kommuner (varav tio stadsdelar) och ett stort antal allmäntandvårds- och specialisttandvårdskliniker för drygt 45 procent av befolkningen inom Västra Götaland.

Samverkansplan med övergripande och prioriterade mål 2018 - 2019 är utarbetad från den politiska viljan och ingående parter styrande dokument.

Ingående parter representerar stora organisationer med tusentals anställda som befinner sig i olika verksamheter på olika nivåer. Samverkansarbetet har under året skett på såväl politisk som förvaltnings- och verksamhetsnivå, delregionalt och lokalt.

Politiska samrådet är tillsatt utifrån mandat att representera och alla har ett ansvar att ta med och förankra frågor till sin politiska nämnd för att fatta de formella besluten.

LGS representeras av parternas högsta ledningar och är uppdragsgivare till de fyra temagrupperna Äldre, Barn och unga, Mitt i Livet samt Psykiatri. Därutöver också en mångfald grupperingar för vårdssamverkan i lokala närområdet (NOSAM).

LGS har under 2018 haft fokus på:

- Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Psykisk hälsa - genomförande av länsgemensam handlingsplan
- Omvärldsbevakning:
 - Omställning av hälso- och sjukvård/Nära vården/Göteborgssjukvården
- Kommunikation - ny webbportal för vårdssamverkan länsgemensamt/delregionalt
- Struktur; Styrning- och ledning,
- Brister i samverkan, uppföljning av överenskommelser, riktlinjer och rutiner

LGS har sammanträtt två gånger under året. Andelen frånvarande varit hög. Vid halvårsskiftet övergick ordförandeskapet till kommunerna (kransen) och vice ordförandeskapet till VGR (SU).

LGS arrangerade för femte året i rad Samverkanstorget Live i syfte att följa upp aktiviteter som gemensamt planerats och dokumenterats, samt inspirera till samtal och reflektion.

En gemensam strategidag arrangerades under våren på initiativ av ledningsgruppen och politiska samrådet. Tema för dagen var *Psykisk hälsa (förmiddag)* samt *Struktur för samverkan ur ett styrning & ledningsperspektiv (eftermiddag)*.

LGS beredningsgrupp har träffats vid sju tillfällen under året varav ett extramöte i juni för överlämning inför ordförandebyte i ledningsgrupp och temagrupper vid halvårsskiftet juni/juli.

LGS beredningsgrupp inbjöd NOSAM ordförande och processtödjare till dialogmöte/forum för information och frågor den 19 april. NOSAM-arbetet har fortsatt utvecklats enligt temagrupsmodellen. NOSAM lyfter åter igen behov av processtöd som drivkraft i samverkansarbetet.

Politiska samrådet har sammanträtt två gånger under året. Deltagit vid strategidag och uppföljningsdag / Samverkanstorget Live i september. VGR/ Västra hälso- och sjukvårdsnämnden har innehaft ordförandeskapet och kommunerna, genom Mölndals stad, vice ordförandeskapet.

Presidiet har träffats tillsammans med ledningsgruppens ordförande, vice ordförande, processledare och processansvarig tjänsteperson för V HSN vid ett tillfälle.

Brister i samverkan berör frågor där överenskommelser och avtal inte följs. I avvaktan på läns-gemensam rutin och IT-stöd, för bland annat statistikuttag, har blankett för verksamheternas rapportering reviderats.

Under våren 2018 har ett omfattande utvecklingsarbete av delregionala webbportaler pågått. Ny läns-gemensam webbplattform för Vårdsamverkan Västra Götaland lanserades den 13 juni. Ny webbadress: www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet.

Samverkanskontoret/stödfunktion har grundbemanning fem processledare och en kommunikatör med heltidsuppdrag. Under året har tre utvecklingsledare finansierats utanför LGS budget. Ny modell för ökat internt samarbete har prövats och utvärderats.

Under året har vårdsamverkan haft ökade kostnader gentemot budget men genom tjänsteförsäljning ökade inkomster. Delvis vakanser. Positivt utfall på 486 000 kronor.

Utvecklingsområde 2019:

- Strategi för samverkan - 2020 och framåt!
- Samverkansavtal 2020 – förlängas eller omförhandlas
- Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Psykisk hälsa
- SIP
- Hållbar struktur, administrativ berednings-/beslutsprocess
- Kommunikation
- Omvärldsbevakning - vad kan komma påverka vårdsamverkan framgent?

- Omställning av hälso- och sjukvård
 - Utveckling av den nära vården
 - Utveckling av Göteborgssjukvården
- Kunskapsstyrning och regionala stödstrukturer (RSS)
- FVM – implementering av kärnsystemet Millenium, inkl. kommunala optioner

Övergripande mål

- Samverkan mellan kommun och region ska utjämna skillnader i hälsa.
- Den enskilde ska få god och säker vård (hälso- och sjukvård), tandvård, stöd och omsorg med effektiva samordnade insatser.

Prioriterade målområden

Utveckla samordnad vård, tandvård, stöd och omsorg för individen genom att fokusera på:

- in- och utskrivningsprocessen
- tidiga åtgärder för att förhindra undvikbara insatser, slutenvård och hög vårdkonsumtion
- fysisk hälsa vid psykisk ohälsa/sjukdom

Aktuella frågor under året

Kommunikation/Webb

Den nya webben lanserades i juni. Utseende och mallar togs fram i workshops med övriga delregionen i Västra Götaland. Kommunikatören har flyttat material från gamla till nya webben och sedan har innehållet på nya webben säkerställts och stämts av med processledarna. Vi har spridit information om den nya webben till temagrupperna, i nyhetsbrev och muntligen med en djupare presentation till Temagrupp Barn och unga och vid Västbusdagen. Kommunikatören har också varit inbjuden till flera NOSAM för presentation och dialog om NOSAM behov av kommunikationsstöd. För att underlätta informationssökning utgår samtliga webbportaler från en gemensam struktur, med delregional anpassning. Ny webbadress: www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet.

Kommunikationsstrategi

Kommunikatören och LGS processledare har inlett ett arbete för att förtydliga arbetsmodell för vårdssamverkan. Det har bland annat handlat om att ta fram symboler för prioriterade målområden samt visualisera styrmodell och ärendegång. Arbeta med att ta fram ett verktyg för ärendeanmälan via webben fortsätter 2019.

Kommunikationsstöd och övrigt

- Uppdaterat mallar för dokument, årsrapport och handlingsplan.
- Bearbetning av dokument och rapporter.
- Löpande arbete med att publicera anteckningar, nyheter och uppdatera information på webben. 22 nyheter publicerade under året.
- Nyhetsbrev, kopplats till årshjulets händelser.

Uppdrag och arbetsformer

Ledningsgrupp för samverkan (LGS)

Uppdraget för LGS är att prioritera strategiska områden, leda, styra och följa upp arbetet inom den organiserade samverkan. Övergripande mål och prioriterade målområden för samverkan gäller 2018-2019.

Beredningsgruppens uppdrag är att vara LGS operativa ledning och bereda frågor till politiska samrådet, LGS samt avstämningsmöte för LGS processledare. Beredningsgruppen består av ordförande från respektive temagrupp, ersättare utses vid förhinder, samt ordförande, vice ordförande och processledare för LGS.

Via LGS utses representanter från kommun, sjukhus och primärvård att representera såväl huvudman inom det geografiska vårdssamverkansområdet som att vara informationsbärare till/från vårdssamverkansarenan. LGS har under året representerat i länsgemensam ledningsgrupp *Vårdssamverkan Västra Götaland (VVG)*, strategisk beredningsgrupp *Trygg och effektiv utskrivning, Styrgrupp SVPL*. Vårdssamverkan inom Göteborgsområdet har också representerats i *Styrgrupp psykisk hälsa* genom representanter från temagrupp psykiatri och temagrupp barn och unga. Länsgemensam styrgrupp *Mest sjuka äldre* viloläge under året.

LGS har under 2018 haft fokus på:

- Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Psykisk hälsa - genomförande av länsgemensam handlingsplan
- Omvärldsbevakning
- Omställning av hälso- och sjukvård/Nära vården/Göteborgssjukvården
- Kommunikation – ny webbportal för vårdssamverkan länsgemensamt/delregionalt
- Struktur; Styrning- och ledning,
- Brister i samverkan, uppföljning av överenskommelser, riktlinjer och rutiner

Uppföljning, delårsrapport/halvår

Inbjudan riktades till temagrupper, utvecklingsgrupp/-projekt, NOSAM och politiska samrådet. Särskild inbjudan till följeforskare av projekt Mobil Närvård och NOSAM Partille och Centrum. 35 deltagare mötte upp under förmiddagen den 21 september på Dalheimers Hus i Göteborg. Temagrupperna rapporterade från pågående aktiviteter. NOSAM i Centrum och Partille informerade om lokalt Västbus arbete. Lägesbild från följeforskningen av modellen och projektet Mobil Närvård presenterades av Dag Norén. LGS nya ordförande, Lena Lager, modererade dagen och inledde med orden: -" Samverkan – en kompetens i sig". Dagen syftade till att följa upp aktiviteter som gemensamt planerats och dokumenterats, samt inspirera till samtal och reflektion

Utmaningar:

Vårdens övergångar, in och ut från sjukhus

- arbeta med att riktlinjer och rutiner för samverkan vid in- och utskrivning för slutna hälso- och sjukvård efterföljs

Samverkan med tandvården

- stärka tandvårdens närvaro i samverkan. Möjlighet att hitta utvecklingsområden. Tandvården kan behöva kallas till SIP.

Uppföljning av avtal och överenskommelser – brister i samverkan

- inom verksamheterna/lokalt behövs struktur för att identifiera och rapportera delregional rutin för att sammanställa, analysera, följa upp brister i samverkan /avtalsvård.
- länsgemensam rutin och IT-stöd för avtalsvård och uppföljning av brister i samverkan. Digitalisering ses som möjliggörare.

Psykisk hälsa

- arbeta för att verksamheterna ska komma igång med SIP. Kompetens och kunskap för personal som ska utföra SIP.

Dag Norén, följeforskare Mobil Närvård avslutade sin presentation med rekommendationen att tänka nytt vad gäller ledarskap och ledningsstrukturer, för att modellen skall bli bestående och förhindra tillbakarullning. Mobil närvård innebär en nätverksorganisation som är en komplex miljö där det är svårt att driva utvecklingsarbete. Utmaningen ligger i att möjliggöra samverkan.

Utveckling, gemensam strategidag

En gemensam strategidag arrangerades i maj på initiativ av ledningsgruppen och politiska samrådet. Tema för dagen var *Psykisk hälsa* (förmiddag) samt *Struktur för samverkan ur ett styrning & ledningsperspektiv* (eftermiddag). Målgruppen för dagen var politiska samrådet, ledningsgruppen, temagruppernas ordförande och processledare inom delregional vårdssamverkan i Göteborgsområdet. Tema för eftermiddagens workshop knöt an till fjolårets Framtidsverkstad.

Politiska samrådet har i utvecklingsfasen enats om behov av hållbar struktur att lämna över till ny politisk samrådsgruppering efter valet. Tjänstepersoner har efterfrågat process för ärendegång/-beredning inom vårdssamverkan. Gemensamt underlag formulerades och politiken gav i uppdrag att ta fram förslag på delregionala administrativa lösningar, som bär i lokala delar.

Brister i samverkan - övergripande systemfel

Brister i samverkan berör frågor där överenskommelser och avtal inte följs, det vill säga någon/några av parterna upplever att samverkansarbetet avviker från de riktlinjer/rutiner som fastställts för arbetet. Syftet är att upptäcka eventuella brister och förbättra processer i samverkan mellan huvudmännen. Att rapportera brister i samverkan löper parallellt med verksamheternas avvikelshantering. Det ersätter inte verksamhetens egna rutiner och blanketter för avvikelshantering i ledningssystemet utan är ett komplement för att i samverkan kunna få fram statistik för att analysera övergripande systemfel i samverkan. I avvaktan på länsgemensam rutin och IT-stöd för sammanställning av statistik har blankett för verksamheternas rapportering av brister i samverkan reviderats.

Närområdessamverkan (NOSAM)

Närområdessamverkan sker mellan kommun, primärvård och i viss mån öppen specialist-sjukvård/psykiatri. Närområdessamverkan utgår från prioriterade målområden och lokala behov och förutsättningar. Specialistsjukvården ska bjuds in/adjungeras vid behov. NOSAM-arbetet strukturerats alltmer utifrån temagrupsmodell, med organiserat processtöd. Processtöd ses som en framgångsfaktor och efterfrågas åter igen från NOSAM.

LGS Beredningsgrupp inbjöd i april till gemensamt dialogmöte/workshop för NOSAM ordförande, processtöd och temagruppernas processledare. Tema för dagen kvarvarande utmaningar från 2017, Samverkansplan 2018-2019 och NOSAM uppdrag.

NOSAM har i uppdrag att gemensamt definiera och arbeta utifrån behoven i närområdet. Ett lokalt närområde omfattar geografiskt en stadsdel eller kommun. Behovsanalys är en viktig del i processen. I uppdraget ingår att ta fram en handlingsplan utifrån behoven i närområdet och Samverkansplan 2018 - 2019. Ordförande utses inom gruppen. Uppgiften roterar mellan kommun och region.

NOSAM –gruppen skall utgöras av personer med mandat att representera och kunna förankra frågor i hemorganisationen så att beslut om gemensamma arbeten kan fattas. Frågor som inte går att lösa på NOSAM-nivå förs vidare till processledare för att lyftas till berörd temagrupp. Uppföljning sker genom att minnesanteckningar publiceras på webben. NOSAM utser ansvarig som i samarbete med kommunikátören utvecklar och uppdaterar NOSAM:s webbsida. Årsrapport enligt instruktion/ årshjulet

Delregionala överenskommelser

Revidering under året har skett via temagrupperna

Samverkanskontoret/stödfunktioner

Grundbemanning fem processledare och en kommunikátör med heltidsuppdrag. Uppdragen för temagruppernas processledare samt kommunikátören gäller t.o.m. 2019-12-31, med möjlighet till förlängning. Uppdraget för LGS processledare till halvårsskiftet 2020, med möjlighet till förlängning.

I januari tillträdde två nya processledare, temagrupp Äldre och temagrupp Barn och unga. Processledaren för temagrupp psykiatri har varit utlånad via tjänsteköp till VästKom och nationellt arbete VIP Schizofreni. Temagruppen samfinansierar ett uppdrag som utvecklingsledare Vård- och stödsamordning på halvtid. Under 2018 har utvecklingsledaren haft heltidsuppdrag. Temagrupp Äldre har via kvarvarande medel från Äldresatsningen finansierat 25 % av halvtidsuppdrag för utvecklingsledare t.o.m. halvårsskiftet. Därefter har utvecklingsledarens uppdrag övergått till halvtidsuppdrag för genomförande av handlingsplan psykisk hälsa, finansierats via statliga psykiatrimedel. Processledaren för temagrupp Mitt i Livet har via tjänsteköp varit utlånad 40 % till läns-gemensamt arbete med införandet av nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Processledaren avslutade sitt uppdrag för vård-samverkan i Göteborgsområdet i augusti. Rekrytering avvaktas och vakansen har täckts av processledaren för temagrupp Äldre.

Kommunikatören åter från föräldraledighet i augusti. Det har varit svårt att rekrytera ersättare och därför har det tidvis varit vakans på tjänsten.

Länsgemensam utvecklingsledare Brukarmedverkan: Anställande part för länsgemensam vårdssamverkansresurs under perioden 2018-11-01 – 2019-10-31.

Under 2018 har ny modell för ökat internt samarbete prövats. Processledare, utvecklingsledare och kommunikatör har träffats var 14:e dag uppdelat på Husmöte/APT, med aktuell information, och Temamöten, för kompetensutveckling och gemensamt arbete med aktuella frågor. Genom att vara varandras bollplank och nyttja varandras kompetenser har förhoppningen varit minskad sårbarhet, undvika dubbelarbete och bidra till ökad tydlighet i samverkansuppdraget.

Områden för gränsöverskridande temagrupsarbete har identifierats. Uppdragsstyrda arbetsgrupper för gemensamt arbete utifrån samverkansplanens aktiviteter har initierats. Utifrån aktuella frågor och efterfrågan har gemensamma NOSAM besök arrangerats.

Modellen med växelvis Husmöte/Tema-möte upplevs fungera bra, grundar för samverkan och samarbete. Dialogmöten/träffar med såväl interna som externa parter för kunskapsinhämtning och erfarenhetsutbyte skapat mervärde. Under året har stödfunktionernas roll blivit tydligare och struktur med uppdragsstyrda arbetsgrupper upplevs stimulerande. Gott samarbete och bemötande är styrkor att bygga vidare på.

Kompetensutveckling: Facilitering

Kompetensutveckling och verktyg för uppdraget att driva processerna framåt har efterfrågats. I verktygslådan behövs ett batteri för identifiering av frågor som ”skaver” och berör alla parter/verksamheter, kunna agera på skavsåren, ta fram förslag på alternativa lösningar samt implementeringsprocessen. Ett stärkt förhållningssätt till uppdraget som processtöd - jobbet skall göras i verksamheterna. Under våren arrangerades en tvådagars utbildning i Facilitering,

Gemensamma nätverksträffar under året

Värdskap för delregional vårdssamverkansträff den 2 oktober, Östra sjukhuset. Kommunalförbundet GR, delregional vårdssamverkan; SIMBA, SAMLA och Göteborgsområdet möts för omvärldsbevakning och kunskapsutbyte vår och höst.

LGS, ledamöter

LGS har sammanträtt två gånger under året. Andelen frånvarande varit hög. Till planerat möte i februari lämnade 75 % av ledamöterna förhinder varpå mötet ställdes in. Vid halvårsskiftet juni/juli övergick ordförandeskapet till kommunerna (Härryda kommun) och vice ordförandeskapet till VGR (SU).

Ordförandeskapet roterar mellan kommun och region. Carl-Peter Anderberg, medicinsk direktör på Kvarterskliniken Kungssportsläkarna/branschrådet PrimÖR har innehaft ordförandeskapet fram till halvårsskiftet, som då lämnades över till Lena Lager, socialchef i Härryda kommun. Vice ordförandeskapet överlämnades då till Göran Matejka, VGR/SU.

Ledamöter:

Carl-Peter Anderberg, ordförande t.o.m. 2018-06-30	Medicinsk direktör Kungsportsläkarna PrimÖR
Lena Lager, vice ordförande t.o.m. 2018-06-30, därefter ordf.	Socialchef, Härryda kommun
Göran Matejka vice ordf. fr.o.m. 2018 -06-30	Bitr. sjukhusdirektör, SU
Boel Mörck	Områdeschef, 2, SU
Anders Glansén, t.o.m. april	T.f. Ekonomi- och Marknadsdirektör SU
William Hedman fr.o.m. maj	Ekonomi – och Marknadsdirektör SU
Anette Johannesson	Avdelningschef, Göteborgs stad
Louise Odengard	Avdelningschef, Göteborgs stad
Katarina Othelius	Stadsdelsdirektör, Göteborgs stad
Babbs Edberg	Stadsdelsdirektör, Göteborgs stad
Erika Hägg	Förvaltningschef, Partille kommun
Henrietta Arwin	Primärvårdschef Närhälsan, område 4
Åsa Lind	Primärvårdschef Närhälsan, område 5
Vakans (våren)	Sjukhusdirektör Angereds Närsjukhus
Ulf Lindberg (hösten)	
Annika Sundqvist (våren)	Verksamhetschef Habilitering Vuxen
Annika Waser (hösten)	
Mats Rosendahl (våren)	Processansvarig, Koncernkontoret VGR
Anna Karlsson (hösten)	Processansvarig, Västra HSN, VGR
Jörgen Månsson (våren)	Sjukhuschef, Carlanderska/PrimÖR
Maria Ahlgren (hösten)	Verksamhetschef Carlanderska/PrimÖR
Maria Ljung, adjungerad	Planeringsledare, Valfärd, GR
Anne-Charlotte Larsson	Processledare, LGS och Politiska samrådet

LGS Beredningsgrupp, ledamöter

LGS beredningsgrupp har träffats vid sju tillfällen under året varav ett extramöte i juni för överlämning inför ordförandebyte i ledningsgrupp och temagrupper vid halvårsskiftet juni/juli. LGS BG deltagit vid gemensam strategidag och uppföljningsdag/ Samverkanstorg Live.

LGS beredningsgrupp inbjöd NOSAM ordförande och processtödjare till traditionellt dialogmöte/forum för information och frågor, den 19 april. 10/13 Stor-NOSAM representerades vid mötet, även representanter från flera lokala tema-NOSAM deltog, totalt 35 deltagare. I fokus stod Samverkansplan 2018 - 2019, kvarvarande utmaningar från 2017, temagruppernas aktiviteter för att nå prioriterade målområden/delmål, samt NOSAM:s uppdrag och handlingsplaner utifrån lokala behov.

Ledamöter

Carl-Peter Anderberg, ordförande	Medicinsk direktör
----------------------------------	--------------------

t.o.m. 2018-06-30 Lena Lager, vice ordförande	Kungssportsläkarna PrimÖR
t.o.m. 2018-06-30, därefter ordf. Göran Matejka vice ordf. fr.o.m. 2018-06-30	Socialchef, Härryda kommun
Anna-Clara Collén, ordförande t.o.m. 2018-06-30	Bitr. sjukhusdirektör, SU Temagrupp Äldre (SU)
Monica Sörensson 2018-07-01 – 2018-09-30	Temagrupp Äldre (Göteborgs stad)
Carin Bringestedt fr.o.m. 2018-10-01 Ingvor Gunnarsson, ordf.	Temagrupp Psykiatri (Göteborgs stad)
t.o.m. 2018-06-30 Pia Rydell, ordf. fr.o.m 2018-07-01	Temagrupp Psykiatri (SU)
Paula Bertilsson, ordf. t.o.m. 2018-06-30 Jessica Svanström, ordf. fr.o.m. 2018-07-01	Temagrupp Barn och unga (Närhälsan) Temagrupp Barn och unga (Partille)

Politisk samverkan

Ur ett patient- och brukarperspektiv behövs en politisk dialog för att nå ett gränsöverskridande, långsiktigt och hållbart samarbete. För att underlätta för patient/brukare behövs samsyn och samordnade insatser mellan huvudmännen. Samverkan handlar bland annat om ledning och styrning över huvudmannagränserna och inom Kommun och sjukvård - Samverkan i Göteborgsområdet återbesattes den politiska delen under 2016. Fastställd arbetsordning/uppdragshandling fr.o.m. 2017-01-01 reviderades 2018-11-30. Politiska samrådet förankrar genom information till berörda styrelser och nämnder i hemorganisationerna.

Det politiska organets uppdrag och roll

Politikens roll är att ge, följa upp och styra uppdrag. Huvuduppdraget för politiska samrådet är målinriktad praktisk politik i syfte är att utveckla och fördjupa samverkan mellan kommun, sjukhus och primärvård inom Göteborgsområdet i arbetet med att utjämna skillnader i hälsa.

Politiska samrådet är ett samverkansorgan och dess arbetsformer regleras inte i kommunallagen. Politiska samrådet har därför ingen självständig beslutanderätt. Dess uppgift är i första hand att diskutera och ta ställning i övergripande inriktningsfrågor med betydelse för utveckling av samverkan mellan kommun och sjukvård i Göteborgsområdet. Beredning av ärenden till politiska samrådets möten ska ske i samarbete mellan presidiet, ledningsgruppen (LGS) och LGS Beredningsgrupp.

Politiska samrådet har sammanträtt två gånger under året. Däremellan inbjudits till vårens strategidag och delårsrapportering vid Samverkanstorget Live i september. VGR/ Västra hälso- och sjukvårdsnämnden (V HSN) har innehaft ordförandeskapet och kommunerna genom Mölndals stad, vice ordförandeskapet.

Presidiet har träffats tillsammans med ledningsgruppens ordförande, vice ordförande, processledare och processansvarig tjänsteperson för V HSN vid ett tillfälle.

Aktuella frågor under året

- Överlämningsmöte till nya politiska samrådet planerats till 29 mars 2019
- Arbetsordning/uppdragshandling för politiska samrådet reviderad.
- Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård
- Psykisk hälsa – genomförande av handlingsplan
- Kvinnofrid/Samverkan mot kvinnlig könsstympning
- Hållbar struktur att lämna över till ny politisk samrådsgruppering efter valet, process för ärendegång/-beredning inom vårdsamverkan.

Politiska samrådet bemannas av ordförande från berörda nämnder och styrelser som ordinarie representant samt ersättare från presidiet med närvaro- och yttranderätt.

Representanter	Ordinarie	Ersättare
Göteborgs stad	Anna Sibinska Daniel Bernmar/ Maria Brynolfson Sebastian Hellin	
Mölnbalds stad	Ove Dröfcher, vice ordf.	Margareta Krakowski
Härryda kommun	Per Vorberg	
Partille kommun	Jonas Mårdbrink	Bengt Odeholm
Öckerö kommun	Kent Lagrell	Thomas Wijk
Västra HSN	Nicklas Attefjord, ordf.	Janette Olsson
Göteborgs HSN	Manijeh Mehdiyar	
Tandvårdstyrelsen	Stig Olof Tingbratt	Kristina Carlsson
Styrelsen för beställd primärvård	Linn Brandström	Michael Melby
Primärvårdstyrelsen	Ann-Sofie Alm	Dario Espiga
Styrelsen för SU	Jonny Bröndt	
Styrelsen för ANS	Helena Holmberg	Beatrice Toll
Styrelsen för Kungälv och Frölunda sjukhus	Staffan Setterberg	Jesper Blomqvist
Styrelsen för Habilitering & Hälsa	Patric Cerny	

Övriga:

LGS ordförande: Carl-Peter Anderberg/Lena Lager

LGS vice ordförande: Lena Lager/Göran Matejka

VGR/V HSN, processansvarig V HSN: Mats Rosendahl/ Anna Karlsson

Processledare/sekreterare: Anne-Charlotte Larsson

Utvecklingsområden 2019:

- Strategi för samverkan - 2020 och framåt!
 - Samverkansavtal 2020 – förlängas eller omförhandlas
- Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Psykisk hälsa
- SIP
- Hållbar struktur, administrativ berednings-/beslutsprocess
- Kommunikation
- Omvärldsbevakning - vad kan komma påverka vårdsamverkan framgent?
 - Omställning av hälso- och sjukvård
 - Utveckling av den nära vården
 - Utveckling av Göteborgssjukvården
 - Kunskapsstyrning och regionala stödstrukturer (RSS)
 - FVM – implementering av kärnsystemet Millennium, inkl. kommunala optioner

Ekonomi



Sahlgrenska Universitetssjukh

Tkr Månad: 2018-12 Status: Öppen

Resultatrapport ansvar

Avser: 63360 Sjl Ledningsgr för samverkan

Rapportrad	Utfall mån	Utfall ack	Budget ack	Avv ack	Avv ack %	Utfall ack fg år	Budget helår	Utfall helår fg år
Vårdintäkter VGB	43	510	506	4	1%	601	506	601
Övriga intäkter	114	5 073	4 276	797	19%	3 903	4 276	3 903
Intäkter	157	5 583	4 782	800	17%	4 505	4 782	4 505
Löner och avlönen	-96	-1 036	-1 029	-7	-1%	-940	-1 029	-940
Sociala avgifter	-44	-474	-466	-8	-2%	-418	-466	-418
Övriga personalkostnader	-5	-87	-52	-35	-67%	-60	-52	-60
Personalkostnader	-146	-1 597	-1 547	-50	-3%	-1 418	-1 547	-1 418
Lokallnror	-70	-272	-286	14	5%	-267	-286	-267
Material	-7	-13	-40	27	68%	-22	-40	-22
Tjänster	0	-3 193	-2 833	-360	-13%	-2 737	-2 833	-2 737
Ankomstrestrerade fakturor	99	0	0	0		0	0	0
Övrigt	-1	-21	-76	56	73%	-16	-76	-16
Övriga kostnader	20	-3 499	-3 236	-264	-8%	-3 042	-3 236	-3 042
Kostnader	-126	-5 096	-4 783	-313	-7%	-4 460	-4 783	-4 460
Resultat	31	486	0	487		45	0	45

Budgeterade kostnader för år 2018 var 4 782 000 kr. Under året har vårdsamverkan haft ökade kostnader gentemot budget. Genom tjänsteförsäljning ökade inkomster. Delvis vakanser under året. Positivt utfall på 486 000 kronor.

Göteborg 2018- 02-28

Lena Lager
Ordförande LGSGöran Matejka
Vice ordförande

Utvecklingsgrupp SAMSA

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-21

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Utvecklingsgruppen representeras av ledamöter från Göteborgs stad, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Närhälsan, Mölndals stad, Härryda, Partille, Öckerö kommun, och PrimÖR/Vårdcentral. Det har varit bra uppslutning på de nio möten som genomförts under året.

Den nya lagen: Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård har varit ett prioriterat målområde. Deltagare från UG SAMSA har varit representerade i Regionala SAMSA och varit representerade i AU användbarhet, för att anpassa SAMSA utifrån lag/rutin. Varit med i AU test och testat i SAMSA inför driftsättning och AU adm för att arbeta fram rapporter och statistikunderlag. Och AU distans, för att förbättra och öka användandet av mötesformen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Det krävs mycket arbete för att föra ut rutinen och överenskommelsen i verksamheterna, det har genomförts 9 gemensamma samverkansdialoger med deltagare från alla inblandade organisationer, mellan 50 och 60 deltagare varje gång. Men också stora utbildningsinsatser direkt i verksamheterna. Upplägget har mottagits positivt och deltagarna har framhållit vikten av att kunna sitta ner partssammansatt och ha en dialog och diskussion om gemensamma angelägenheter.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.	Stödja implementeringsarbete enligt framtagen delregional handlingsplan	Genomfört 9 stycken samverkansdialoger 500 deltagare. Varit delaktiga i framtagandet av riktlinjer och rutiner för IT-Tjänsten SAMSA.
Samordnad individuell plan, SIP används i samverkan	Ta fram goda exempel, patientfall. Publicera på hemsidan	Utbildning planeras för mötesledare 2019, 14 tillfällen. Inga goda exempel är publicerade. Få SIP genomförda enligt uttag i SAMSA men det har genomförts på det "gamla" sättet
Ökat antal distansmöte via video	Följa trenden regionalt och delregionalt	Det visar en ökad trend SKYPE möten.
Fungerande delregional avvikelshantering i samverkan	Analysera inrapporterade systemfel, identifiera förbättringsområden och vid	En arbetsgrupp med representanter från kommun, primärvård och slutenvård ska tillsättas för analys av avvikelserna och ge förslag på förbättringa.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	behov ta fram förslag till åtgärder.	

Temagrupp Barn och unga

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-09

Sammanfattning och analys

Temagrupp Barn och unga är en stor och aktiv temagrupp där ingående parter från samtliga fem kommuner samt regionens hälso- och sjukvård finns representerade. Verksamheterna är förskola, grundskola, gymnasieskola, socialtjänst, Barnmedicin DSBUS, BUP, Barnspecialistcentrum Angered Närsjukhus, Närhälsans hälso- och specialistvård barn och unga, barnhabilitering, privat och offentlig primärvård samt tandvård.

Temagruppen arbetar enligt Kommun och sjukvård – Samverkan i Göteborgsområdets Samverkansplan 2018-2019 övergripande mål: *Samverkan ska utjämna skillnader i hälsa.* För temagrupp barn och unga innebär det att det prioriterade målområdet om tidiga åtgärder/insatser är det målområde som temagruppen framför allt riktar sitt arbete.

Under 2018 har Temagrupp barn och unga arbetat fram en aktivitetsplan. Planen är utarbetad utifrån temagruppens mål: *Barn och unga ska lyckas i skolan*, samt samverkansplattsformen: *Familjecentrerat arbetssätt som grund, Västbus som stöd och struktur och SIP som verktyg.*

Under året har temagruppen flera aktiva arbetsgrupper kopplade till uppsatt mål i aktivitetsplanen:

- Referensgrupp för brukarorganisationer
- Flyktingbarn
- Västbus (inför Västbusdialog och Västbusdag)
- Rutin om kostnadsfördelning vid placering av barn utanför hemmet
- Intensiv kontextuell behandling (IKB)
- Ansökan Sociala investeringsmedel

Temagruppen har dessutom på olika sätt deltagit i arbetsgrupper/styrgrupper för familjecentrerat arbetssätt i Göteborgs stad.

På varje temagruppsmöte får varje arbetsgrupp möjlighet att ge en kort rapportering och avstämning om aktuellt läge i arbetet.

- Arbetsgruppen för flyktingbarn har anordnat fem föreläsningar med inriktning mot stöd till dem som möter barn på flykt – både för frivilligarbetare och professionella. Barnläkare, psykologer och traumaterapeuter har föreläst om ensamkommande flyktingbarn, trauma och handledning.
- Referensgruppen för brukarorganisationer har kontinuerliga möten med ordförande och processledare inför temagruppsmötena, för dialog om aktuella frågor inom organisationerna och temagruppen. Minnesanteckningar publiceras på temagruppens hemsida.

- En arbetsgrupp har påbörjat arbetet med en rutin för en kostnadsfördelning mellan kommun och sjukvård när ett barn placeras utanför hemmet, enligt anvisning i underavtal till Hälso- och sjukvårdsavtalet.
- En mindre arbetsgrupp undersöker möjligheterna att kunna pröva en pilotverksamhet inom IKB – ett mobilt och familjecentrerat arbetssätt riktat till de som är svåra att nå: suicidnära unga och deras familjer. Metoden har fått gott resultat i Uppsala och på Gotland bland annat [IKB](#)
- Temagruppen har under året anordnat Västbusdialog och Västbusdag riktat till NOSAM barn och unga och lokala Västbusgrupper, där information och dialog om IKB var en del av innehållet.
- Som en aktivitet kopplat till delmålet *Förbättrade samordnade insatser för barn med funktionsnedsättning*, har Temagruppen genom Härryda kommun och Barnhabiliteringen, tillsammans med Bräcke Diakoni uppmärksammat behovet av stöd till familjer med barn som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Med utgångspunkt i rapporten om Riktat föräldrastöd [RiFS rapport](#) gjordes en ansökan om Sociala investeringsmedel för stödcoordinatorer till dessa familjer. Tyvärr beviljades inte projektet investeringsmedlen av Regional utvecklingsnämnd (2018-12-19).

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Temagruppen har under hösten inlett en process för förankring och genomförande; hur gör vi skillnad för barnen, dvs de vi är till för? Frågor om kopplingen till NOSAM och om temagruppens samverkansplattform Familjecentrerade arbetssätt har diskuterats. Detta arbete genomsyrar hela temagruppens arbete och kommer fortsätta under 2019.

En viktig del för förankring och genomförande är dialog och kommunikation via temagruppens hemsida. Temagrupp barn och ungas webbsida är en av de mest besökta av alla sidorna inom Vårdsamverkan i Västra Götaland. Det är ett prioriterat arbete att uppdatera och kontinuerligt utveckla sidorna för att göra samverkansarbetet känt och förmedla kunskap och inspiration till verksamheterna att stärka samverkan med barnens bästa i fokus. Verktygslådan, Tidiga insatser och Västbus är delar som ofta besöks.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Stark vårdkedja och välfungerande samverkan för barn och unga med psykisk ohälsa.	Familjecentrerat arbetssätt (FCA); 0-6 år och 6-20 år.	Temagruppen finns representerade i arbetsgrupperna "Implementeringsgrupp FCA Göteborg" och "Styrgrupp FCA 6-20 år Göteborg". Antal skrivna SIP och antal genomförda Västbusmöten kommer att följas i NOSAM:s årsrapport Workshop genomförd, process påbörjad
	Samordnad Individuell plan (SIP), Västbus	
Delmål: se över övergången när den unge blir myndig	Inledande Works shop i Temagrupp barn och unga	

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Säkra förutsättning för likvärdig hälsa och skolgång för gruppen flyktingbarn och unga	Arbetsgrupp arrangerar föreläsningar om att stödja barn på flykt	Föreläsningsserie riktad till frivilliga och professionella som möter barn på flykt har genomförts under hösten. Responsen har varit god med många deltagare.
Tidig samverkan kring barn som har problem som visar sig på alla tre områdena: skolan, hemmet, socialt.	Se över informationen på Temagrupp barn och ungas webbsida på vardsamverkan.se/goteborgsomradet	Ett större arbete äger rum med uppdatering och omgörning av webbsidan.
Tidigt identifiera barn som far illa.	Familjecentrerat arbetssätt (FCA)	Ett familjecentrerat arbetssätt genomsyrar samtliga aktiviteter som temagruppen arbetar med.
Verka för ett välfungerande lokalt arbete för barn och unga	Anordna Västbusdialog och Västbusdagen årligen Arbeta fram en rutin för köpt vård enligt Överenskommelse om personer med psykisk funktionsnedsättning Implementera rutin Bevaka revideringen av Västbus riktlinjer Bevaka att fortbildning avseende mötesteknik utvecklas tex via e-learning	Välbesökta dialogmöten med lokala Västbusgrupper och NOSAM barn och unga har genomförts. Arbetsgrupp arbetar med att ta fram ansvar för socialtjänst och BUP när barn placeras utanför hemmet. Ansvarsfördelningen kommer att ligga till grund för ett förslag till rutin om kostnadsfördelning. Temagruppen följer processen. Ännu finns inga beslut tagna om de nya reviderade riktlinjerna Mötesledarutbildningar för samtliga 14 NOSAM planeras för hela Kommun och sjukvård – samverkan i Göteborgsområdet, inom ramen för Genomförandeplan psykisk hälsa.
Förbättrade samordnade insatser för barn med funktionsnedsättning	Ansöka om Sociala investeringsmedel utifrån definierade förbättringsområden i samverkan i tidigare ansökan Pröva en pilotverksamheten i Intensiv Kontextuell Behandling (IKB)	Härryda kommun och Barnhabilitering har i samarbete med Bräcke Diakoni ansökt om medel för stödcoordinatorer till familjer med barn som omfattas av LSS. Tyvärr beslutade Regionala Utvecklingsnämnden att avslå ansökan. Metoden är presenterad på Västbusdialogen och Västbusdagen. En arbetsgrupp undersöker möjligheterna för finansiering för att kunna starta en pilotverksamhet.

Temagrupp Mitt i Livet

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-21

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Mitt i livet är ett begrepp som rymmer många individer med olika behov och insatser från kommun och sjukvård. Temagrupp Mitt i livet representeras av ledamöter från Göteborgs stad, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Närhälsan, Mölndals stad, Härryda kommun, PrimÖR/Rehab, Vuxenhabiliteringen, Handikappföreningarnas samarbetsorgan (HSO) och Koncernkontoret. Fr.o.m. juli 2018 blev ny ordförande utsedd i temagruppen, Marie Berg verksamhetschef Närhälsan Torslanda vårdcentral.

Året har präglats av en god stämning på temagruppens åtta möten, med bra diskussioner kring uppdraget och målgruppens behov där tandvården nu också är en ny viktig part i vårdsamverkan. En arbetsgrupp är utsedd och syftet är att fler berättigade personer skall få del av stödet, individer som har rätt till nödvändig tandvård (intyg om N-tandvård) ska identifieras och erbjudas munhälsobedömning enligt överenskommelsen. Målet för uppdraget är att identifiera hur information om stödet kan förmedlas. Göra känt vem som gör vad och påverka framtagande eller revidering av rutiner hos de olika berörda huvudmännen. Tre möten har avhållits och en slutrapport ska vara klar till sommaren. Temagruppens arbete har utgått från omvärldsbevakning som resulterade i en omvärldsbild där bland annat det nya Hälso- och sjukvårdsavtalet, Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) och Ny lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård uppmärksammats.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Uppdraget att sätta samman en arbetsgrupp med representanter från samverkansområdet med målet att Förbättra vårdprocesser kring personer med svåra multifunktionella hinder och med understödd andning har dragit ut på tiden. Förhoppningen är att ha ett första möte i början av 2019.

Personer med CWP – kronisk utbredd smärta ska få bättre vård och stöd. Detta mål har inte arbetats med under året och är inte något prioriterat område 2019.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv in och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.	Länsgemensamt arbete för implementering av överenskommelse och riktlinje (rutin) vid samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Omhändertaget i UG SAMSA
Personer med behov av tandvårdsstöd ska få det	Kartlägga behovet av kompetensutveckling	Arbetsgrupp med representanter från de olika temagrupperna har haft tre möten
Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en tryggare och säkrare vård- och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen	Identifiera återkommande avvikelser i samverkan, Avvakta länsgemensam uppdragshandling	En arbetsgrupp i UG SAMSA ska sättas samman med representanter från samverkansområdet som ska analysera och sammanställa de avvikelser som rapporteras in. De flesta avvikelser ska omhändertas i NOSAM, kan det inte lösas där ska det lyftas till temagrupperna.
Förbättra vårdkedjeprocesser kring personer med förvärvad hjärnskada och funktionshinder under 65 år.	Förbättra vårdkedjeprocesser kring personer med förvärvad hjärnskada och funktionshinder under 65 år.	Lena Arvidsson regional projektledare har rapporterat sitt uppdrag på temagruppens möte 6 oktober
Förbättra vårdprocesser kring personer med svåra multifunktionella hinder och med understödd andning	Skriva en uppdragsbeskrivning till utsedd arbetsgrupp från ingående parter Identifiera befintligt material och genomföra en nulägesanalys av utskrivningsprocessen	En arbetsgrupp bestående av verksamhetspersoner från Samverkansområdet ska utses. Processledare Björn Gunnarsson sammankallande.
Personer med ex. cancer, hjärtinfarkt, stroke, förvärvad hjärnskada mm ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den enskilde att söka/lotsa till professionell vård Suicidprevention/nollvision	Utbildning i första hjälpen till psykisk hälsa för att nå nollvision gällande suicid	Temagruppen tar fram mer synpunkter från verksamheterna om hur denna aktivitet ska kunna genomföras . Utbildning till personliga assistenter och LSS , brukarorganisationer i första hjälpen psykisk hälsa har inte påbörjats.
Personer med CWP – kronisk utbredd smärta ska få bättre vård och stöd	Ta fram fakta och en nulägesanalys	Detta mål har inte genomförts.

Temagrupp Psykiatri

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-28

Sammanfattning och analys

Temagrupp Psykiatri har träffats vid 7 tillfällen. Under året har ledamöter tillkommit från Öckerö, Vuxenhabiliteringen och Härryda, varefter representation finns från samtliga verksamheter bortsett från Primör. Även god brukarmedverkan finns då två ledamöter från NSPHIG deltar i arbetet.

Ingvor Gunnarsson, sektorchef, Göteborgs stad, lämnade i augusti över ordförandeskapet till Pia Rydell, verksamhetschef, SU.

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Arbetet har fortgått under året enligt samverkansplanen där arbetet koncentrerats kring nedan områden.

Stöd för implementering av vård- och stödsamordningsmodellen och SIP har skett genom genomförda utbildningar och handledningstillfällen, genom riktad information till Nosam samt särskilda SIP utbildningstillfällen till enskilda verksamheter.

Berosam har utifrån avvikelser i vårdkedjan arbetat med att belysa, analysera och föreslå förändringar för att förbättra samverkan och samordnad vård- och omsorg kring individer inom missbruk/beroende och/eller psykisk ohälsa. Förbättringsarbete har genomförts kring bland annat LVM.

Tillämpningsanvisningar har tagits fram för att öka förutsättningar för personal från verksamheterna att följa överenskommelse om samverkan kring personer med psykiska funktionsnedsättningar och personer med missbruk.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Under 2018 har Temagruppens arbete tydliggjort behov av fortsatt och förstärkt arbete i samverkan inom nedan områden.

Införande av förändrade arbetssätt enligt lagen om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Arbete bör ske för att utveckla in- och utskrivningsprocessen enligt ny lagstiftning om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård. Vård- och stödsamordning, med SIP som redskap, utgör en befintlig struktur för samverkan. När samverkan startar enligt vård- och stödsamordning startar även ett arbete för att förebygga behov av inläggning på sjukhus.

En handlingsplan har tagits fram för att utveckla förnyat arbetssätt. Samsynsgruppen har fått utökad uppdrag att gemensamt arbeta för framtagande av rutiner som främjar en effektiv in- och utskrivningsprocess i enlighet med lagstiftningen i praktiken.

Integrerade verksamheter

Temagruppen har under tidigare år tagit fram förslag kring integrerade verksamheter. Verksamheterna har inte kunnat startas. En orsak har varit att det saknas en process för att få tillstånd en gemensam finansiering av de integrerade verksamheterna. Dialog har under 2018 inletts med politiken för att skapa en arbetsprocess för beslut kring finansiering. En ledningsgrupp har bildats under 2018 utifrån mellanvårdsboendeberoende och en projektplan finns framtagen. Temagruppen följer samtidigt arbetet som pågår i utveckling av ACT Göteborg och mobila fältteamet. En utökad dialog planeras med Härryda och Partille, som hittills inte har varit avtalsparter i mobila fältteamet eller ACT teamen, där en frågeställning är hur en utökad samverkan kan formas utifrån dessa verksamheter.

Integrerade arbetssätt/ Vård- och stödsamordning

Vård och stödsamordningsutbildningarna med tillhörande handledning har fortsatt. Modellen används i verksamheterna men inte fullt ut i enlighet med temagruppens målsättning. En arbetsgrupp har bildats som kommer att se över riktlinjer, vård och stödsamordningsutbildningens innehåll samt organisering av handledning och metodstöd.

Ökad fysisk hälsa

Mortaliteten vid psykiska sjukdomar är hög. Personer med schizofreni har i genomsnitt cirka 15 år kortare livslängd jämfört med normalbefolkningen. De vanligaste dödsorsakerna är hjärt- och kärlsjukdom och suicid men också cancer och lungsjukdom är vanliga. Många av sjukdomarna går att förebygga, eller behandla framgångsrikt om de upptäcks i tid. Arbetet fortsätter med att sprida kunskap kring metoder i det kliniska arbetet som ger resultat avseende att motverka livsstilssjukdomar och främja hälsa genom frukostseminarium med hälsotema för personal. Nosam rekommenderas att gemensamt implementera regional medicinsk riktlinje kring somatisk hälsokontroll för personer med långvarig psykisk sjukdom.

Fokusområden för 2019 års arbete

Temagrupp Psykiatri har beslutat att prioritera nedan områden i det fortsatta arbetet.

- Ökad användning av SIP som verktyg med målsättning om sammanhållen god vård och omsorg.
- Förstärkt samverkan kring RMR och rutiner för övergång från barn-till vuxenvården.
- Förstärkt samverkan kring RMR -Årligt hälsosamtal och somatisk kontroll av patienter med långvarig psykiatrisk ohälsa.
- Införande av förändrade arbetssätt enligt lagen om in-och utskrivning från slutet hälso-och sjukvård.

Stärka och utveckla det alkoholpreventiva arbetet.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
<p>Personer med psykisk sjukdom/ohälsa ska ha god fysisk hälsa.</p> <p>Personer med psykisk sjukdom söker den vård de behöver för sina fysiska besvär och sjukdomar.</p>	<p>Fortsatt spridning av RMR om årlig hälsokontroll genom riktad information till Nosam.</p> <p>Hälsufrukostseminarium för personal i december.</p> <p>Samverkan för ökad fysisk hälsa finns med som föreläsning på vård och stödsamordningsutbildningen.</p>	<p>Arbetet har lett till en ökad medvetenhet hos personal kring vikten av att arbeta med hela hälsan.</p> <p>Uppföljning kring antal personer som får del av årlig hälsokontroll bör följas för att utvärdera effekten av personalens ökade kunskap.</p> <p>Examensarbeten från vård- och stödsamordningsutbildningen har visat kunskap på arbetssätt för ökad fysisk hälsa vid psykisk sjukdom.</p>
<p>De personer som har behov av samordnade insatser har en samordnad individuell plan.</p>	<p>Introduktionsutbildning i oktober för nyanställd personal, i vilken kunskap om SIP utgör en del.</p> <p>Samverkansdialog med fokus på SIP och utskrivning från sjukhus genomfördes i maj.</p>	<p>Antal genomförda SIP mäts och följs i samband med årsskiftet 2018/2019. Antalet SIPar förväntas ha ökat.</p> <p>Personal från både kommuner och sjukvården fanns representerade på utbildningarna och samverkansdialogen, cirka 60 deltagare per tillfälle.</p>
<p>Överenskommelsen om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk ska följas.</p>	<p>Tillämpningsanvisningar till överenskommelsen är framtagna genom dialog och aktivt arbete av representanter från samtliga verksamheter.</p>	<p>Då tillämpningsanvisningarna började gälla 1/12 går det inte att utvärdera följsamheten till överenskommelsen ännu.</p>
<p>Personer med psykisk funktionsnedsättning ska få en trygg och säker kontakt med vård och omsorg.</p>	<p>Berosam har arbetat med kvalitets- och verksamhetsutveckling efter analys av avvikelser. Arbetet finns beskrivet i rapport.</p>	<p>Berosams arbete har lett till förbättrad sammanhållen vård för den enskilde genom samverkan, vilket syns i minskat antal avvikelser avseende samverkan vid behov av LVM vård.</p>
<p>Personer med psykisk funktionsnedsättning erbjuds stöd i och över tid av alla aktörer i samhället som de har behov av, och tappar inte kontakt med vård och omsorg.</p> <p>Personer med missbruk och psykisk ohälsa får vård parallellt och samordnat.</p>	<p>Utveckling av integrerade verksamheter och arbetssätt genom:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utbildningar i vård- och stödsamordning, inblick och 7,5 hp 2. Mellanvårdsboenden, uppstart och uppföljning 3. Utveckla samverkansformer kring stöd och behandling för spelberoende. 	<p>Utbildningen i vård och stödsamordning har genomförts under våren 2018 där 30 personer examinerades i maj och 20 personer i december.</p> <p>Ledningsgrupp för mellanvårdsboende beroende har bildats och beroendekliniken har tilldelats medel för år 2018 för sjukvårdens del i verksamheten efter beslut i Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd. Arbete enligt framtagen projektplan fortgår.</p> <p>Beroendekliniken har bjudit in samverkande parter till referensgrupp för den nystartade mottagningen för spelberoende. Då frågan hanteras i ordinarie verksamheten har temagruppen inte arbetat vidare med frågan.</p>

Temagrupp Äldre

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-21

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Temagrupp Äldre har under året haft sju möten av planerade tio. Två möten ställdes in på grund av för få deltagare. Temagrupp äldre ska bestå av 15 representanter. Det har varit i snitt 8 deltagare per möte. Det har saknats representation från privata vårdcentraler, Angereds Närsjukhus/Frölunda Specialistsjukhus och Partille kommun.

Anna-Clara Collén Sektionschef på Strokeenheten Östra sjukhuset växlade över till Carin Bringestedt Sektorchef SDF Centrum som ny ordförande fr.o.m. hösten 2018. Nya ledamöter under 2018, Annika Ljungh Sektorchef SDF Örgryte-Härlanda och Selma Avdic Sektionschef Geriatrik SU Mölndal.

Uppdraget i Temagrupp Äldre är att den enskilde ska uppleva att vården och omsorgen är samordnad och sammanhållen, vilket innebär att äldreomsorg, hemsjukvård, primärvård och sjukhus samverkar runt de sjuka äldre. Det gör vi genom att stärka och systematiskt förbättra samverkan i vård och omsorg för personer över 65 år som har behov av samordnade insatser. Vår verksamhetsplan utgår från den regionala handlingsplanen, Det goda livet för de mest sjuka äldre i Västra Götaland.

Mobil närvård har övergått från projekt till att ingå i Krav och kvalitetsboken 2018. Det har varit några regionala träffar med koordinatörer och följeforskare som kommer att presentera en slutrapport mars 2019. Under 2018 har processledare för Temagrupp Äldre varit sammankallande för projektledare Mobil Närvård i Göteborgsområdet. Tre möten har genomförts och syftet är att delge varandra tips och idéer samt ett erfarenhetsutbyte. De delregionala nätverksträffarna fortsätter under 2019.

Den nya lagen (2017:612) om samverkan vid in och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård som gäller från 180101 har varit en fast punkt på dagordningen.

Överenskommelsen om att VGR ska starta 180925 har följts upp i temagruppen.

Processledaren har deltagit i den regionala arbetsgruppen och varit ordförande i den delregionala utvecklingsgruppen SAMSA och rapporterat från de möten som hållits.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

I aktivitetsplanen är ett av målen att rutin för avvikelser i samverkan ska vara välkänd och tillämpas. Det är viktigt att vårdssamverkan som arbetar på strategisk nivå får en överblick över systemet och en kännedom om var det brister och vad som behöver göras. Det är väl känt att det finns brister vad gäller avvikelserapportering och samtliga parterna menar att återkopplingen kan förbättras. Regionalt pågår ett arbete för en gemensam avvikelshantering. Projektledare är utsedda och börjar sitt arbete 2019.

Arbetet med flera av årets mål och aktiviteter kommer fortsätta under 2019. Nedan följer temagruppens aktiviteter under 2018 utifrån aktivitetsplansplan och aktuella mål.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
De sjuka äldre får en trygg och säker inskrivning. Antalet direktinläggningar och remisser till slutna hälso- och sjukvård i samband med inläggning ska öka.	Dialog med NOSAM gällande: Finns det rutiner för hur vård- och omsorgspersonal ska kunna komma i kontakt med den vårdcentral där den äldre är listad	Rutin Inläggningsklar patient till medicin och geriatrik finns på Samverkanstorget och innebär möjlighet att direktinlägga patient på slutenvårdsplats för geriatrik och medicin inom SU. Antalet remisser från Primärvården till slutna hälso- och sjukvård. Antalet direktinläggningar. Har inte gått att få fram aktuell statistik.
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Länsgemensamt arbete för implementering av överenskommelse och riktlinje(rutin) vid samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Omhändertaget i UG SAMSA som varit delaktiga i framtagande av regionala riktlinjer och rutiner
Äldre med behov av tandvårdsstöd ska identifieras inom slutenvården	Hjälpbehov munhälsa och behov av uppföljning N-intyg eller F-intyg bör finnas i IT-tjänsten SAMSA	Det arbetas på ett förslag som ska med till kommande version av IT-tjänsten.
Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en trygg och säker vård- och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen.	Identifiera återkommande avvikelser i samverkan Avvakta länsgemensam uppdragshandling.	Stående punkt på möten Temagrupp Äldre. En arbetsgrupp i UG SAMSA ska sättas samman och där ska man analysera och komma med förslag på förbättringsåtgärder. De flesta avvikelser ska omhändertas i NOSAM
De äldre ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den äldre att söka professionell vård.	Första hjälpen-instruktörer anordnar utbildningar av Första hjälpen till psykisk hälsa för medarbetare i kommun och sjukvård. Nätverk/ sammankallande för instruktörer.	Antal utbildade 2018 1800 Första hjälpare-äldre och vuxna 16 instruktörer utbildade i Göteborgs stad, 3 mötestillfällen Genomfört gemensam nätverksträff med VGR med erfarenhetsutbyte och föreläsningar
Öka kunskapen hur vi kan förebygga den psykiska ohälsan och främja den psykiska hälsan hos äldre.	Konferens tillsammans med GR Konferens 2018-02-28 Hur förebygger vi psykisk ohälsa och främjar psykisk hälsa hos äldre?	Övervägande positiva omdömen om konferensen i februari. Konferens 190305 med tema psykisk ohälsa hos anhöriga till äldre.
Legitimerad personal inom primärvård och kommun får	Erbjuda hjärtvikts-utbildningar till arbetsterapeuter,	Inställd på grund av för få deltagare.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
fördjupad kunskap inom området hjärtsvikt	fysioterapeuter och sjuksköterskor inom primärvård och kommun	

NOSAM Angered

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-11

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Sammanfatta NOSAM-områdets arbete under året och analysera aktiviteter utförda 2018. Var står vi idag? Nådde vi dit vi ville?

Ny organisation – risker och behov

I Angered finns det generellt en positiv samverkansanda. Under 2018 har NOSAM Angered haft två möten över temagrupsgränser. NOSAM Angered har fortsatt förändringsarbetet som påbörjades under 2017 och har nu lagt om organisation och mötesstruktur. Tidigare täta mötesforum med alla representanter i alla temagrupper på NOSAM-nivå är upplöst, enligt beslut på mötet för NOSAM Angered i april. Mer kraft riktas istället till arbete i respektive lokal temagrupp. Ordföranden för temagrupperna ska träffas två gånger per år. Ordförandefunktionen för NOSAM Angered som helhet är därmed avslutad, enligt beslut av ordföranden i november. NOSAM Angered har processtödsfunktion som tidigare.

Fördelar med strukturen är att kraft riktas in till respektive temagrupp, vilket lett till mer effektiva möten och större handlingskraft. Temagrupperna fungerar som styrgrupper för arbetsgrupper med avgränsade uppdrag. Nackdelar med upplägget är t ex risker gällande informationsöverföring och att verksamheter med samverkansbehov inom flera teman saknar ett samlat forum. Processtödet kommer att jobba med dessa risker under 2019.

Barn och Unga Temagruppen har formerats och haft fem möten under året. Många aktörer vill vara med i gruppen, vilket är en positiv utveckling. Det ligger dock en utmaning i att hålla gruppen till lämplig storlek med frågor som berör en majoritet. Handlingsplan finns.

Det finns uppdrag från temagruppen Barn och unga till den lokala Västbusgruppen, samt en handlingsplan för Västbusarbetet. Västbusgruppen har haft omsättning på representanter och därmed lägre kontinuitet och handlingskraft i arbetet. Gruppen har dock hållit fyra möten under året samt en kompetensutvecklingsdag för medarbetare under våren.

Psykiatri Temagrupp för psykiatri i Angered startade upp under 2017. Gruppen har haft omsättning av representanter och saknar handlingsplan. Gruppen har haft ett möte under året. Aktuell fråga under 2018 har främst varit omställning för samverkan vid utskrivning och arbete i SAMSA, detta arbete pågår även framåt 2019. Kontinuitet kan förbättras 2019 då representanter för verksamheterna finns på plats och handlingsplan tas fram.

Äldre. God uppslutning på möten som sker månadsvis. Nio möten har hållits under året. Handlingsplan och stående dagordning finns. Under året har Gårdsten Vårdcentral öppnat,

de ingår i NOSAM. Även stadsdelens MAS, områdeschef för utförare äldreomsorg och biståndsenhet har funnits representerade på möten. Mobil hemsjukvårdsläkare, mobilt närsjukvårdsteam och samverkan vid utskrivning och läkemedelshantering har varit stora frågor under året. Flera arbetsgrupper är igång t ex gällande samverkan vid utskrivning samt samverkan gällande insulinordinationer. Flera lokala överenskommelser och rutiner har tagits fram under året. En förstudie inför projekt kallat Gränslös vård, med syfte att skapa förbättrad vårdssamverkan för äldre kroniskt sjuka patienter, påbörjas 2019.

Mitt i livet. NOSAM Mitt i livet finns inte i Angered. Intresse för samverkan i dessa frågor har framkommit från olika verksamheter under 2018, ev startar grupp under 2019 om intresse kvarstår.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Om målet inte har nåtts, vad krävs för åtgärder för att nå det? Vad ska vi arbeta med nästa år? Framgångsfaktorer och utvecklingsområden?

Det finns stora behov av en gemensam kommunikationsplattform för lokala gemensamma aktiviteter, beslutade program och rutiner, informationsmaterial, kontaktinformation etc. Frågan är angelägen för att utveckla samverkan i Angered vidare under 2019 och frågan har aktualiserats till kommunikatör på Kommun och sjukvård. Möte angående detta hålls med Josefin Lantz kommunikatör, Karin Elias processtöd NOSAM Angered och Emelie Weisbjerg projektledare Gränslös Vård i Angered 190108.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
NOSAM BARN OCH UNGA		
Tidiga åtgärder för att förhindra undvikbara insatser.	-Utarbeta en handlingsplan för Familjecentrerat arbetssätt -Utveckla familjecentrerat arbetssätt på hälsofrämjande arenor	Koordinator började sin anställning i mars 2018. Handlingsplan är beslutad och revideras vid behov.
Se ovan	Uppdatera och ta fram ny version av Föräldraguiden Angered	Finns i handlingsplan 2019.
Se ovan	Öka kunskapen om Västbus riktlinjer för aktörer som jobbar med de små barnen 0 – 12 år. Uppdrag från NOSAM barn och unga till lokal Västbusgrupp att arrangera återkommande grundutbildning samt fördjupningsutbildning till berörd personal.	Utbildningsdag hölls under vår 2018 med ca 20 deltagare. Planerad utbildningsdag under hösten ställdes in pga för lågt deltagande.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Avvikelse när det gäller brister i samverkan lyfts fortlöpande, dokumenteras och analyseras.	Uppdrag från NOSAM barn och unga till lokal Västbusgrupp att se över och tydliggöra struktur för avvikelshantering.	Finns i handlingsplan inför 2019. Inga avvikelser har framkommit till lokal Västbusgrupp under 2018.
Systematisk uppföljning av SIP:ar	Uppdrag från NOSAM barn och unga till lokal Västbusgrupp att arbeta fram struktur för hur vi samlar SIP:ar	Finns i handlingsplan 2019.
NOSAM ÄLDRE		
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Samverkansdialog chefer 9-10 april Arbete för implementering av överenskommelse och riktlinje(rutin) vid samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård .	Klar. Arbetsgrupp finns. Lokala rutiner beslutade.
Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en trygg och säker vård- och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen. Identifierat behov: Identifiera återkommande avvikelser i samverkan Avvikelse, forts.	Processledare Temagrupp Äldre inbjudna till NOSAM Äldre	Processledare från kommun och sjukvård närvarade vid NOSAM Äldre i maj.
Se ovan	Stående punkt på dagordning NOSAM Äldre	Flera avvikelser har diskuterats i NOSAM Äldre under 2018, gemensamma rutiner och checklistor har tagits fram som åtgärder relaterade till dessa avvikelser för att förhindra upprepning.
Se ovan	Rutiner för samverkan på korttidsboende Hammarhus.	Rutin för samverkan inom kommunens korttidsverksamhet beslutad.
De sjuka äldre får en trygg och säker inskrivning. Antalet direktinläggningar och remisser till slutna hälso- och sjukvård i samband med inläggning ska öka: Säkerställa att vård sker på rätt nivå, minska undvikbar slutenvård.	Identifierat problem: Informationsöverföring Rutiner för hur vård- och omsorgspersonal ska kunna komma i kontakt med den vårdcentral där den äldre är listad för snabb läkarbedömning. Inventera, sammanställa och informera vilka vägar och tjänster som finns hur gången ska vara för att få bedömning, rätt vård på rätt nivå, undvika att åka till sjukhus eller befintlig rutin för direktinläggning.	Finns i handlingsplan inför 2019

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Se ovan	<p>Identifierat problem: Informationsöverföring</p> <p>Rutin inför patient skickas in till sjukhus. Informera om olika kontaktvägar för sociala behov t ex trygghetsplats på korttid samt informera om rutinen för direktinläggning.</p>	Finns i handlingsplan inför 2019
Se ovan	Mobil närvård - hemsjukvårdsläkare	Former för samverkan gällande läkarmedverkan i hemsjukvård har förändrats under 2018. Efter sommaren stod det klart att Capio inte längre kunde köpa läkartimmar av Närhälsan. Närhälsan Lövgärdet önskade dra sig ur gemensam hemsjukvårdsläkare. Nya samverkansrutiner har tagits fram.
Se ovan	Mobil närvård - närsjukvårdsteam	Team med en läkare och två sjuksköterskor har rekryterats av Angereds Närsjukhus under projektiden senhöst 2018, och fortsätter i förvaltningsläge 2019. Rutiner finns beslutade och är under framtagande.
Se ovan	Förstudie politiskt initierat projekt Gränslös vård	Projektledare till förstudie rekryterad under vintern 2018, förstudie genomförs januari - mars 2019.
Äldre med behov av tandvårdsstöd ska identifieras inom slutenvården.	Bjuda in MAS och klinikchefer Folk tandvården till kommande NOSAM Äldre om tandvårdsstöd.	Finns i handlingsplan 2019
Öka kunskapen hur vi kan förebygga den psykiska ohälsan och främja den psykiska hälsan hos äldre: De äldre ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den äldre att söka professionell vård.	Bjuda in processledare Temagrupp Äldre Agneta för mer information om pågående arbete.	Processledare från kommun och sjukvård närvarade vid NOSAM Äldre i maj.
Se ovan	Första hjälpen-instruktörer anordnar utbildningar av Första hjälpen till psykisk hälsa för medarbetare i kommun och sjukvård.	Anpassad utbildning ges internt till medarbetare inom äldreomsorgen inom SDF Angered av enhetschef som även är specialistsjuksköterska inom psykiatri.
Legitimerad personal inom primärvård och kommun får fördjupad kunskap inom området hjärtsvikt.	<p>Möjlig kompetensutveckling av primärvård?</p> <p>Hjärtsviktsutbildningar på SU, endagstillfällen och 15hp-kurs.</p>	Finns i handlingsplan 2019

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Ökat antal SIP	Handlingsplan, kontaktlistor och lokala rutiner påbörjade, systematisk uppföljning av SIP behövs.	Statistik ska följas genom primärvårdens journalsystem. Arbete fortsätter 2019
Lokalt uppmärksammat behov: Förbättrad samverkan gällande läkemedelshantering	Identifierat behov: Rutiner för fördjupad läkemedelsgenomgång.	Rutin beslutad.
Se ovan	Identifierat behov: Rutiner då patienter inte kan betala sina läkemedel.	Rutin beslutad, samverkad även med individ- och familjeomsorg i stadsdelen.
Se ovan	Identifierat behov: Samverkan med apotekare?	Finns i handlingsplan 2019
Se ovan	Identifierat behov utifrån inkommen avvikelse: Trygghetsordinationer vid vård i livets slut.	Lokala rutiner och checklista för trygghetsordinationer och KAF kommunalt akutläkemedelsförråd beslutade.
Se ovan	Identifierat behov utifrån inkommen avvikelse: Samverkan vid insulinordination.	Lokal arbetsgrupp tillsatt, rutiner gällande insulinordination under bearbetning.
Lokalt uppmärksammat behov: Aktuell information gällande influensa, vårdhygien och relaterade insatser	Hygiensjuksköterska och läkare från SU/Vårdhygien besökte NOSAM Äldre 26 november.	Klart.
NOSAM Psykiatri		
Samverkan vid utskrivning från slutenvård	Etablerad kontakt, samverkansmöte gällande arbete i SAMSA mellan öppenvård psykiatri PMG och Närhälsan.	Handlingsplan 2019 ska upprättas

NOSAM Psykiatri, Askim-Frölunda-Högsbo och Västra Göteborg

Årsrapport 2018

Sammanfattning år 2018:

Under året har NOSAM psykiatri haft möte vid sex tillfällen. Mycket arbete om samverkan har diskuterats mellan verksamheterna som ingår. En stor fråga har varit arbetet med SIP och erfarenhetsutbyte sker kontinuerligt. Vid flera tillfällen har personer bjudits in för att öka kunskap i gruppen och för att få relevant information. Exempel på detta är information från temagrupp psykiatri, brukarmedverkan, projekt "Ungas psykiska hälsa".

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

En viktig framtidsfråga är att diskutera hur de viktigaste frågorna för samverkan verkligen lyfts fram på NOSAM-möte. Viktigt att inbjudna kommer och för att öka motivationen behöver angelägna ämnen beredas för möten.

För att se fortsätta arbetet med att SIP ska öka, behöver antalet registreras.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
De personer som har behov av samordnade insatser har en samordnad individuell plan.	Framtagande av handlingsplan för utbildning och samverkansdialog. Följa av SAMSA framtagen handlingsplan. NOSAM psykiatri: Mäta antalet SIP och följa att antalet ökar. Alla medarbetare ska se SIP filmen.	Utbildning i SIP anordnas kontinuerligt där mycket personal deltagit. Utbildningarna fortgår för att alla ska ha möjlighet att delta. Uppföljning av SIP följs upp på alla NOSAM-möte och mycket utvecklingsmöjligheter diskuteras. Erfarenhetsutbyte mellan verksamheter sker. Antalet SIP finns inte dokumenterat, men kan vara en förbättringsåtgärd under 2019?
Personer med psykisk sjukdom/ohälsa ska ha god fysisk hälsa. Personer med psykisk sjukdom söker den vård de behöver för sina fysiska besvär och sjukdomar.	Säkerställa att personer med långvarig psykisk sjukdom erbjuds stöd för att genomföra årlig hälsokontroll enligt RMR. Kommunen påbörjat satsning för brukare med boendestöd. Organisationen NSPHiG varit på möte och berättar hur de jobbar.	Dialog påbörjats under slutet av 2018. Planerar att år 2019 ha som stående punkt för att se hur detta förbättras i verksamheterna.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Suicidprevention	Uppföljning i NOSAM. Madeleine Lund har varit på NOSAM och informerat om sitt arbete. "Rutin för medarbetare att stödja i psykisk krissituation". En rutin för medarbetare i verksamheterna har arbetats fram.	Pågående kontinuerligt arbete inom NOSAM psykiatri.

NOSAM Äldre Askim-Frölunda-Högsbo

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-16

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Det finns en stor vilja till gott samarbete mellan primärvård och kommun. Det som ofta sätter käppar i hjulet är kontinuitetsbristen inom båda områdena. När för många har jobbat för kort tid så finns risken att kunskapen blir ytlig i alla regler och rutiner som berör samverkan och samarbete. Vi har inte särskilt många patienter som finns väntande på SU, i många fall upplever sjuksköterskorna i kommunen att läkartillgången inom pv är bra och att vi inte behöver skicka in personer i onödan men det händer tyvärr då och då.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Den absolut största utmaningen är bristen på alla typer av legitimerad personal och den rörelse som finns. Tidig kommunikation mellan främst slutenvården och kommunen om vad som planeras i den andra organisationen och som kan påverka den andra parten.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
De sjuka äldre får en trygg och säker inskrivning. Antalet direktinläggningar och remisser till slutna hälso- och sjukvård i samband med inläggning ska öka	Från aktivitetsplan: Dialog med NOSAM gällande: Finns det rutiner för hur vård- och omsorgspersonal ska kunna komma i kontakt med den vårdcentral där den äldre är listad. NOSAM: Dialog på NOSAM-möte	Alla hemtjänstlag har sedan många år direktnummer till alla vårdcentraler. Förutom information om telefonnummer finns också kommunikations- och informationsstrukturen SBAR. Oro fanns att hemtjänsten skulle "ringa ner" vårdcentralen, detta har ännu inte hänt efter årliga kontroller. Vi har inte statistik på direktinläggningar. Uppföljning är genomförd med alla kommunala sjuksköterskor om hur kontakten är med vårdcentralerna avseende läkartillgänglighet. Resultatet har kommunicerats med alla vårdcentraler i samband med påskrift av läkaravtal för 2019.
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård Trygg hemgång	Länsgemensamt arbete för implementering av överenskommelse och riktlinje(rutin) vid samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	NOSAM har haft frågan uppe på varje möte samt haft ett par extra träffar med fokus på kommunikation vid utskrivning. Fasta tider för telefonavstämningar finns dagligen mellan primärvård och kommun. Upplevelsen är att problemet inte finns här utan sjukhusets alla uppskjutna vårdplaneringar som tar kraft och resurser när de flyttas allt för ofta. Bra planeringar är gjorda, så kommer inte patienten idag, inte i

Mål	Aktivitet	Uppföljning
		morgon men kanske under en sen eftermiddag när teamet inte är på plats och hemgången blir inte som vi önskar. Personer kommer ibland hem utan hjälpmedel och utan vald rehabenhet tillagd i SAMSA, det nya vårdval rehab behöver kommuniceras bättre.
Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en trygg och säker vård- och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen.	NOSAM äldre: Övergripande systemfel/avvikelser i samverkan identifieras och rapporteras till temagruppen för att generera ett lärande och uppnå förbättringar.	Under senhösten tog vi bla upp hemgångar som inte gått så bra och patienter som av sjukhuset lovats korttidsplats. Det blir en mycket svår situation för kommunen om patient och anhöriga har en bild av att korttid är enda möjligheten. Huvudregeln är att alla personer ska åka hem och bara i undantagsfall används korttid. Väntande patienter på SU blir annars många. Detta är inget nytt arbetssätt för kommunen men i och med de korta tiderna för beslut om fortsatt vårdtid så har efterfrågan av korttid ökat. Hur kommunicerar man detta till stora SU? Pv och kommun har under året haft en arbetsgrupp bestående av sjuksköterskor från kommun och pv som arbetat med förbättringar, tex gemensamt underlag för patientgenomgångar, kontaktvägar, läkemedels och blodprovshantering. Gruppen leddes av en koordinator med resurser från VG regionen.
De äldre ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den äldre att söka professionell vård.	Första hjälpen-instruktörer anordnar utbildningar av Första hjälpen till psykisk hälsa för medarbetare i kommun och sjukvård. NOSAM äldre: Ge medarbetare möjlighet att genomföra utbildningen.	Stadsdelen har under många år genomfört utbildningsinsatser i Första hjälpen. Under 2017-2018 har en lokal suicidplan tagits fram samt en mycket kort instruktion som ska delas ut till alla medarbetare och chefer som handlar om vad man gör i en krissituation. Eftersom vårdcentralerna är berörda har informationsbladet samverkats i NOSAM Äldre. All hemtjänstpersonal har direktnummer till vårdcentralen. En önskan är att fler kunde gått utbildningen men pga personalbrist har deltagande varit lägre än tidigare år.
Legitimerad personal inom primärvård och kommun får fördjupad kunskap inom området hjärtsvikt.	Erbjuda hjärtsvikts-utbildningar till arbetsterapeuter, fysioterapeuter och sjuksköterskor inom primärvård och kommun.	Medarbetare av olika professioner har deltagit i hjärtsviktsutbildningar.

NOSAM Äldre Västra Göteborg

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-11

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Fokus under 2018 har varit trygg och säker hemgång kopplat till ny lagstiftning, Lag 2017:612. Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Avvikelsehanteringen gällande samverkan behöver förbättras och processas på ett annat sätt i NOSAM för att bli mer strategisk och leda till reella förbättringar för den enskilde.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
De sjuka äldre får en trygg och säker inskrivning. Antalet direktinläggningar och remisser till slutna hälso- och sjukvård i samband med inläggning ska öka	Samverkan med hemsjukvårdsläkare	Samverkan sker.
	Dialog på NOSAM-möte	Rutiner finns för hur vård- och omsorgspersonal kan kontakta den vårdcentral där den äldre finns listad.
Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en trygg och säker vård- och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen	Övergripande systemfel/avvikelser i samverkan identifieras och rapporteras till temagrupperna för att generera ett lärande och uppnå förbättringar.	Rapportering sker via processledare till temagrupp äldre. Chefläkare på SU samlar SAMSA-avvikelser.
De äldre ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den äldre att söka professionell vård.	Ge medarbetare möjlighet att genomföra utbildningen Första hjälpen till psykisk ohälsa	Pågår inom ÄO och HSV och startade under hösten även för FH. ORDBO har utbildat ca 140 medarbetare. Inom SÄBO har Grevegården utbildat medarbetare. HSV utbildar internt.
Legitimerad personal inom primärvård och kommun får fördjupad kunskap inom området hjärtsvikt.	Ge medarbetare möjlighet att genomföra den WEBB-baserade utbildningen.	Närhälsans rehab har börjat med utbildningen.
Trygg hemgång Lag 2017:612. Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.	Dialog på varje NOSAM inför införandet och ett extra insatt NOSAM, tillsammans med AFH 180904.	Pågår och följs upp vid varje möte. Ett förbättringsområde är definierat som gäller att förtydliga hur inskrivning i hemsjukvården ska gå till.

NOSAM Centrum

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-11

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Under året har NOSAM bjudit in externa representanter för att öka kunskap vad som finns för våra medborgare i centrum. Vi har fått information av anhörigstödet i Centrum om pågående aktiviteter som riktar sig till mitt i livet/psykiatri, har även fått information om de förändringarna som avser utskrivningsklara från slutna vård och omen tvärsektionell kartläggning om den psykiska hälsan i Centrum och Örgryte. Vi har under året fått följa utvecklingen i centrum av vårt familjecentrerade arbetssätt och familjecentralen. En stor del av Nosams arbete detta år har varit arbetet kring samverkan kring hemsjukvårdsteam och implementeringen av lagen.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Vi har många nya representanter i Nosam Centrum och behöver under året arbeta med mötes struktur/kultur för att nå mål med samverkan. Vi behöver fortsatt under 2019 arbeta med samverkan hemsjukvårdsteam då vårdcentralerna kommit olika långt. Vi kommer även under 2019 behöva lägga fokus på Samsa frågor

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Tydliggöra och utveckla strukturen inom temagruppen "Nosam barn och ungas arbete och Västbus	Försäkra att gruppen har representanter för de verksamheter som arbetar med barn och unga i Centrum.	Under 2018 har temagruppen genomfört möten dagen innan NOSAM. Frågan om representanter har lyfts till NOSAM, vilket har lett till representation från bl a grundskoleförvaltningen, folktandvården och barnmorskemottagning (BMM). Det saknas fortfarande representation från Närhälsans vårdcentraler.
Representation från fler verksamheter för att öka samverkan i hela centrum.	Sett över representation och bjudit in fler deltagare till Nosam	Vi har nu även representation från folktandvården och barnmorskemottagning
Arbeta med lagen in och utskrivningsklar patient	Arbetsgrupp som ser över hur vi kan samverka i centrum, rutiner	Vårdcentraler upplever att det tar tid. Rutiner vi arbetat fram i centrum fungerar bra men inte alltid utanför centrum.
Mobil Närvård	Under året tillsammans med processledare utveckla "hemsjukvårdsläkare".	Vi har fått en ökad samsyn, behov finns fortsatt med en processledare.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Utveckla arbetet och samverkansformerna på familjecentralen.	Utöka med Barnmorskemottagning som samverkanspart.	Kungshöjds- och Gibraltargatans BMM är en del av familjecentralen sedan mars.
Utarbeta en handlingsplan för det familjecentrerade arbetssättet.	Undersöka och fånga upp behov av insatser och aktiviteter. FCA-koordinatorn ska vara länken in i det staden-övergripande arbetet.	Presenterades i NOSAM i oktober.

NOSAM Barn och unga Centrum

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-04

Sammanfattning och analys av gruppens arbete under 2018

Nosam barn och unga Centrum har under 2018 arbetat aktivt med strukturen i gruppen och dess förutsättningar. Representationen har breddats och samordning, anteckningar och kallelser är på plats. Detta har skapat en bättre struktur och en utveckling i arbetet har skett.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Vi är ett forum där vi kan påverka ganska mycket, vilket är ett tydligt mål för arbetet.

Nu är strukturen i och för gruppen på plats men ibland tappar vi rätt fokus. Nu behöver vi jobba vidare med att bibehålla det. Vem vi är till för ska vara en röd tråd rakt igenom. Barnperspektivet behöver tydliggöras i alla lägen. När det fungerar är vi en grupp som kan göra stor skillnad och det ger deltagarna motivation att samverka i Nosam barn och unga.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Tydliggöra och utveckla strukturen inom temagruppen "Nosam barn och ungas arbete.	Försäkra att gruppen har representanter för de verksamheter som arbetar med barn och unga i Centrum.	Under 2018 har vi genomfört regelbundna möten dagen innan NOSAM, sammanlagt åtta möten (inkl. december). Frågan om representanter har lyfts till NOSAM, vilket har lett till representation från bl a grundskoleförvaltningen, folktandvården och barnmorskemottagning (BMM). Det saknas fortfarande representation från Närhälsans vårdcentraler.
Förankra och sprida det familjecentrerade arbetssättet (FCA).	Utbilda chefer och övrig berörd personal.	Arbetet löper på och ska utvärderas under 2019.
Utarbeta en handlingsplan för det familjecentrerade arbetssättet.	Undersöka och fånga upp behov av insatser och aktiviteter. FCA-koordinatorn ska vara länken in i det staden-övergripande arbetet.	Presenterades i NOSAM i oktober.
Utveckla arbetet och samverkansformerna på familjecentralen.	Utöka med Barnmorskemottagning som samverkanspart.	Kungshöjds- och Gibraltargatans BMM är en del av familjecentralen sedan mars.
Följa upp Västbusarbetet.	Dialog med lokala representanter från Västbusgruppen kring	Kontinuerliga avstämningar på möten. Handlingsplan/årsrapport.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	uppdraget från den delregionala styrgruppen.	

Lokal Västbusgrupp Centrum

Årsrapport 2018

Uppdraget:

- Dialog och erfarenhetsutbyte
- Följa upp hur riktlinjer och rutiner tillämpas, diskutera tillämpning, möjligheter och svårigheter, när vi rätt målgrupp, finns behov av förändringar.
- Inventera och initiera lokala utbildningsbehov.
- Dokumentera, följa upp och analysera antalet genomförda individuella västbusmöten samt antalet upprättade SIP-planer.

Deltagare

Lokala västbusgruppen i Centrum består av företrädare för följande verksamheter:

Regionen:

BUP

Verksamhetschef

Din Klinik

Verksamhetsdirektör vårdcentralen/bvc

Ugglans vårdcentral

Fredriksdal

Verksamhetsdirektör vårdcentralen/bvc

kommunen:

Socialtjänsten

funktionshinder

Enhetschef myndighetsutövningen

Enhetschef myndighetsutövningen barn och unga

Enhetschef ungdomsmottagningen

Enhetschef resursenheten

Koordinator familjecentrerat arbetssätt

Förskola/Skolan:

Enhetschef förskolan

Rektor grundskolan

Vision

Skapa och utveckla möjligheter till samverkan, kunskaps och erfarenhetsutbyte.

Utvecklingsarbete/aktiviteter under 2018

- Lokala västbusgruppen har under 2018 planerat in åtta möten, varav 7 är genomförda.
- Lokala västbusgruppen saknar och har efterfrågat representation från primärvårdens bvc.

- Tydliggörande av lokala västbusgruppens organisation och styrning i förhållande till NOSAM.
- Ett utbildningstillfälle kring västbus och SIP samt familjecentrerat arbetssätt samt för medarbetare från socialtjänst, BVC, MVC, elevhälsa, specialpedagoger från skolan.
Medarbetarna gavs tillfälle att i blandande grupper arbeta med SIP utifrån fallbeskrivningar.
Utvärderingen var positiv. Man uppskattade att få träffa varandra, dela erfarenheter och få kunskap om varandras professioner. Dessa utbildningstillfällena har över lag varit uppskattade av alla deltagande verksamheter. Framför allt önskar man mera kunskap om varandras uppdrag och hur man på ett smidigt sätt kan utveckla samverkan.
- Ytterligare ett utbildningstillfälle är planerat under november 2018. Detta skall i huvudsak syfta till att informera om den nya elevhälsoorganisationen, förskolans barnhälsoenhet, BUPs nya organisation samt information om resursuppdraget kring ungas psykiska hälsa från enheten för kunskapsstöd för psykisk hälsa i Västra Götaland.

Inbjudna gäster till lokal västbusgrupp:

- Projektledare för ungas psykiska hälsa, enheten för kunskapsstöd för psykisk hälsa i Västra Götaland
- Samordnare för ungas psykiska hälsa för Allemanshälsan och Västerleden

Planering för 2019

- Fortsatt implementering av FCA
- Fortsatt säkra samverkan till förskola och skola
- Fortsatt spridning av kunskap kring Västbus som metod och SIP som verktyg i förskola skola
- Planera för två västbusutbildningar där alla berörda parter kan utbyta erfarenheter och samverka kring aktuella frågeställningar.
- Implementera de reviderade riktlinjerna kring Västbus

Avvikelse rapporter

En avvikelse rapport har inkommit

Vad vi inte har gjort

- Vi har inte dokumenterat, följt upp och analyserat antalet genomförda individuella västbusmöten inte heller antalet upprättade SIP-planer. Antalet SIP-planer räknas på respektive myndighetsutövning.

NOSAM Mitt i livet och Psykiatri Centrum

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-13

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Arbetsgruppen har haft en kickoff efter att gruppens representanter har bytts ut och gruppen utökats. En handlingsplan är påbörjad där fokus ligger på arbetet på två RMR, Årlig hälsosamtal och somatisk kontroll av patienter med långvarigt psykiatrisk ohälsa och Ansvarsfördelning för medicinskt omhändertagande av vuxna med medfödd funktionsnedsättning.

Under året har NOSAM fått information av anhörigstödet i Centrum om pågående aktiviteter som riktar sig till mitt i livet/psykiatri. Centrums anhörigkonsulenter presenterade också en kartläggning över andra aktörer och verksamheter som väder sig till målgrupp. NOSAM har även fått information om de förändringarna som avser utskrivningsklara från slutenvård m fl. En tvärasektionell kartläggning om den psykiska hälsan i Centrum och Örgryte -Härlanda är presenterad och är under planering i samverkan mellan kommun, sjukvård och GR

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Fortsatt arbete med innehållet i handlingsplanen.

En svårighet under året har varit att få till en bred representation i temagrupperna och närvaro på arbetsmöten, det har påverkat och stoppat upp processen framåt.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Öka SIP användandet	En uppföljning av SIP i vilken omfattning SIP används. Följa vårdgivarnas statistik och nuläge	
Vilka verksamheter finns för Centrums medborgare med psykisk sjukdom/ohälsa?	Skapa en förteckning för spridning inom NOSAM	Genomförd och presenterat på NOSAM
Hitta en form för samverkan inom NOSAM för regional medicinsk riktlinje: Årligt hälsosamtal och läkarkontroll av patienter med långvarig psykiatrisk ohälsa och Ansvarsfördelning för medicinskt	En arbetsgrupp arbetar fram ett förslag Vilka styrdokument finns? Be MAS att tolka styrdokumentet Riktlinjen RMR	Våren 2019

Mål	Aktivitet	Uppföljning
omhändertagande av vuxna med medfödd funktionsnedsättning		
Nollvision om suicid i Västra Götaland.	Kartlägga beredskap i primärvården. Frågan lyfts på NOSAM	Efter svar på kartläggningen identifiera nästa steg under 2019
Tvårsektoriell kartläggning av psykisk ohälsa i Centrum och Örgryte Härlanda.	Data samlas in under mars månad 2019 Referensgrupp till Lovisa Larsson från NOSAM för analys	Efter svar på kartläggningen identifiera nästa steg under 2019

NOSAM Äldre Centrum

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-11

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Under året har vi lagt stor vikt vid samverkan Mobil hemsjukvårdsteam. Processledaren för Mobil hemsjukvård har i Nosam åiterrapporterat hur arbetet fortgår. Införandet av lagen in och utskrivningsklar patient har också varit ett fokusområde.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Vi behöver fortsatt under 2019 arbeta med samverkan hemsjukvårdsteam då vårdcentralerna kommit olika långt. Vi kommer även under 2019 behöva lägga fokus på Samsa frågor.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Förbättra samverkan kommunen-primärvården	Säkerställa att relevanta funktioner från stadsdelen och primärvården ska ingå i temagruppen (NOSAM) verksamhetsansvariga för vårdcentraler, Rehab, hemsjukvård och myndighetsavdelning och MAS	Upplever att vi har mer samsyn och snabbare vägar att nå varandra
Arbeta med lagen in och utskrivningsklar patient	Arbetsgrupp som ser över hur vi kan samverka i centrum, rutiner	Vårdcentraler upplever att det tar tid. Rutiner vi arbetat fram i centrum fungerar bra men inte alltid utanför centrum.
Mobil Närvård	Under året tillsammans med processledare utveckla "hemsjukvårdsläkare".	Vi har fått en ökad samsyn, behov finns fortsatt med en processledare.

NOSAM Härryda

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-28

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

In- och utskrivningsprocessen. Dialog har förts angående samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Arbetet med en säker utskrivningsprocess har pågått under året. Förslag om en lokal samverkansöverenskommelse mellan kommunen och regionens primärvård med förtydliganden om ansvar och tillvägagångssätt har lyfts. Arbetet med en trygg, säker och effektiv utskrivning från sluten hälso- och sjukvård för den enskilde fortsätter under 2019.

Tidiga åtgärder för att förhindra undvikbara insatser, slutenvård och hög vårdkonsumtion. Härrydas NOSAM har diskuterat vikten av samordnad individuell vårdplanering för att ge effektiva insatser, planera vården så att behovet av slutenvård minskar och vården i hemmet är säker. Sannolikt finns behov av fler SIP och arbetet kring samverkan och effektivisering av dessa möten fortsätter under 2019. Projektet Mobil Närvård är implementerat under 2018 och ingår i ordinarie verksamhet fortsättningsvis.

Psykisk hälsa. Under 2018 har en lokal handlingsplan för Psykisk hälsa, med utgångspunkt i planer på nationell och regional nivå, tagits fram och antagits. Handlingsplanen inkluderar verksamheter för samtliga temagrupper (barn och unga, mitt i livet, psykiatri och äldre) och ger möjlighet till överblick av allt arbete som bedrivs inom området. Handlingsplanen skapar förutsättningar för samverkan och möjlighet till kunskaps- och erfarenhetsutbyte mellan verksamheter. Under 2019 kommer arbetet med att implementera och vidareutveckla handlingsplanen att fortsätta.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Under 2019 kommer Härryda NOSAM att fortsätta arbetet kring in- och utskrivningsprocessen. Trygg, säker och effektiv utskrivning från sluten hälso- och sjukvård kan, förutom att själva utskrivningsförfarandet blir bra, leda till att förhindra återinläggning och minska övrig vårdkonsumtion. Detsamma gäller samordnade individuella vårdplaneringar, NOSAM fortsätter att verka för proaktiva insatser som leder till säker, ändamålsenlig och effektiv vård och omsorg för den enskilde, för att vård ska kunna ges och bedrivas så nära kommuninvånarna som möjligt. NOSAM arbetar för samsyn i hur SIP ska användas. Under våren 2019 kommer gemensam SIP-mötesledarutbildning att genomföras. Kopplingen mellan NOSAM Härryda och den lokala Västbus-gruppen ska förtydligas och uppdragsförfarandet ses över.

Arbetet med att förbättra vårdprocessen kring personer med svåra multifunktionella hinder och med understödd andning ska påbörjas.

Den lokala handlingsplanen för psykisk hälsa skall tas i bruk och implementeras i verksamheterna.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Barn och unga		
Säkra förutsättning för likvärdig hälsa och skolgång för gruppen flyktingbarn och unga	Samverkan kring nyanlända	Arbete med tidiga insatser och stärkt psykologisk kompetens inom skolan
Ökad samverkan/stärka vårdkedjan för barn och unga med psykisk ohälsa	Identifiera hur varje verksamhet kan bidra till överlappning	Lokal handlingsplan Psykisk hälsa framtagen och antagen
Tidig samverkan kring barn som har problem som visar sig på alla tre områden: skolan, hemmet, socialt	Föräldrastöd Deltagande i BUMSS-projektet Kraftsamling psykisk hälsa	Barn- och ungdomsmedicinmottagning, skola och socialtjänst (BUMSS) samarbetar, familjecentrerat med fokus på tidiga insatser. Arbete med att stärka barns delaktighet i enighet med Barnkonventionen
Säkra samverkan vid utskrivning	Anpassad skolgång för barn som behandlas för allvarliga diagnoser	
Tidigt identifiera barn som far illa		Samverkan mellanverksamheter finns
Mitt i livet		
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv utskrivning från slutet hälso- och sjukvård	Regiongemensamt arbete för implementering av överenskommelse och riktlinje vid samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård	Samverkan mellan kommunens och regionens primärvård fungerar, mellan vissa enheter men behöver ytterligare arbete med andra, vid vårdplanering. Kommunens vårdplaneringsteam arbetar effektivt för att kunna följa överenskommelsen om utskrivningsklara patienter.
Personer med behov av tandvårdsstöd ska få det	Kartlägga behovet av kompetensutveckling	Kartläggningen ej färdig. Arbetet fortsätter 2019.
Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en tryggare och säkrare vård och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen	Identifiera återkommande avvikelser i samverkan	Under 2018 har två avvikelser avseende samverkan rapporterats, där regionens primärvård inte närvarat vid SIP-möte. En av dessa visar sig bero på att regionen inte nåtts av kallelsen. Under 2019 ska SIP samarbetet fördjupas.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Förbättra vårdprocesser kring personer med svåra multifunktionella hinder med understödd andning	Utse arbetsgrupp Skriva uppdragsbeskrivning till utsedd arbetsgrupp Genomföra nulägesanalys av utskrivningsprocessen	Delar av arbetsgruppen är utsedd (däribland Härryda kommuns representant), fler deltagare ska utses Uppdragshandling antagen
Personer med förvärvad hjärnskada, stroke, cancer och andra diagnoser ska möta personal som har kunskap och vågar se och prata om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den enskilde att söka/lotsa till professionell vård Suicidprevention/nollvision	Utbildning i första hjälpen vid psykisk hälsa för att nå nollvision gällande suicid	Lokal handlingsplan Psykisk hälsa framtagen och antagen Specialistsjuksköterska i psykiatri 20 % av heltid avsatt för förbättringsarbete i kommunen
Psykiatri		
De personer som har behov av samordnade insatser har en samordnad individuell plan	Implementering av gällande riktlinje för SIP	Fortsatt behov av bättre samverkan kring SIP
Personer med psykisk sjukdom ska ha god fysisk hälsa Personer med psykisk sjukdom söker den vård de behöver för sina fysiska besvär och sjukdomar	Säkerställa att personer med långvarig psykisk sjukdom erbjuds stöd för att genomföra årlig hälsokontroll	Lokal handlingsplan Psykisk hälsa framtagen och antagen Specialistsjuksköterska i psykiatri 20 % av heltid avsatt för förbättringsarbete i kommunen
Överenskommelsen om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk ska följas.		
Personer med psykisk funktionsnedsättning ska få en trygg och säker kontakt med vård och omsorg	Evidensbaserad vård	Lokal handlingsplan Psykisk hälsa framtagen och antagen Specialistsjuksköterska i psykiatri 20 % av heltid avsatt för förbättringsarbete i kommunen Lokal överenskommelse mellan primärvård, psykiatri och kommun vid ett kommunalt läkemedelsövertag har antagits
Personer med psykisk funktionsnedsättning erbjuds stöd över tid av alla aktörer som de har behov av, och tappar inte kontakt med vård och omsorg. Personer med missbruk och psykisk ohälsa får vård parallellt och samordnat	Utbildning i första hjälpen till psykisk hälsa Välfungerande samverkan mellan huvudmän	Lokal handlingsplan Psykisk hälsa framtagen och antagen Specialistsjuksköterska i psykiatri 20 % av heltid avsatt för förbättringsarbete i kommunen Väletablerat samarbete med Brofästet
Äldre		

Mål	Aktivitet	Uppföljning
De sjuka äldre får en trygg och säker inskrivning. Antalet direktinläggningar och remisser till slutna hälso- och sjukvård i samband med inläggning ska öka	Implementering av rutinen "Inläggningsklar patient till medicin och geriatrik"	Användandet av rutinen kan förbättras/ökas ytterligare
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Implementering av överenskommelse och riktlinje vid samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Arbetet pågår. Trygga, säkra och effektiva utskrivningar sker, inom vissa områden finns förbättringspotential
Äldre med behov av tandvårdsstöd ska identifieras	Kartlägga behovet av kompetensutveckling	Kartläggningen ej färdig. Arbetet fortsätter 2019.
Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en trygg och säker vård och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen	Identifiera återkommande avvikelser i samverkan	Fem avvikelser angående brist i samverkan avseende äldre har rapporterats. Av dessa handlar tre om bristfällig läkarvård på primärvårdsnivå.
De äldre ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den äldre att söka professionell vård	Utbildning i första hjälpen till psykisk hälsa	Lokal handlingsplan Psykisk hälsa framtagen och antagen Specialistsjuksköterska i psykiatri 20 % av heltid avsatt för förbättringsarbete i kommunen
Öka kunskapen hur vi kan förebygga den psykiska ohälsan och främja den psykiska hälsan hos äldre	Utbildning i första hjälpen till psykisk hälsa	Lokal handlingsplan Psykisk hälsa framtagen och antagen Specialistsjuksköterska i psykiatri 20 % av heltid avsatt för förbättringsarbete i kommunen
Legitimerad personal inom primärvård (kommunal och regional) fördjupad kunskap inom området hjärtsvikt	Utbildning	
Projekt Mobil Närvård Arbets sättet ska etableras och tas över i ordinarie verksamhet	Implementering av Mobil närvård	Arbets sättet Mobil närvård implementerad

NOSAM Lundby

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-11

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Stort fokus har varit att starta upp Familjecentral i Sannegården som är tillsammans mellan Göteborgs Stad Lundby, Göteborgs Stad Förskoleförvaltningen och Västra Götalandsregionen.

Sammansättningen i NOSAM har förändrats under året på grund av omorganisation inom Göteborgs Stad. Den 1 juli flyttade verksamheterna förskola och skola från stadsdelsförvaltningarna till centrala förvaltningar samt att en den nya sektorn Samhälle och kultur inrättats med ansvar för folkhälsa, stadsutveckling och samverkan. Det har inneburit omsättning av representanter i NOSAM under hösten.

Under året har Familjecentralen med allaktivitetshus i Sannegården startats upp i oktober och invigdes den 16 november. Inventering av kompetensbehov inom Västbus har genomförts och återrapporterats samt en grundutbildning i Västbus och SIP har hållits för Västbus arbetsgrupp under hösten.

Presentation av varandras organisationer under våren. Dialog kring svårigheter att få med delar av psykiatrin i temagruppen. För att få mer stöd har vi sökt processledare för Mitt i livet och psykiatrin, detta har vi inte lyckats med fullt ut. Däremot har vi haft besök av processledare Agneta Bergqvist som beskrivit arbetet med Handlingsplanen för psykisk hälsa. I det arbetet omhändertas även SIP. Kontaktlistorna har ännu inte gjorts.

Analys från gruppen är att Nosam behöver göra ett omtag för att få ett tydligare uppdrag. Temagruppen upplever fortfarande att det är stora svårigheter att få till samverkan på ett konstruktivt sätt. Gruppen har diskuterat möjligheten att slå ihop Hisingstadsdelarna till ett gemensamt Nosam och lyft frågan till nästa chefsled som ingår i LGS.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Fortsatt samverkan i form av dialogmöten för att skapa mer nära samarbete ute i verksamheterna. Det kan handla om fallbeskrivningar eller teman. Mitt i livet/psykiatrigruppen behöver även konkretisera sitt uppdrag för att skapa mer engagemang och tydlighet i vad vi ska göra.

För arbetsgrupp Barn o unga och Mitt i livet har det varit en utmaning att få ihop arbetet under hösten på grund av låg närvaro på mötena. De åtgärder som krävs är att tydliggöra vilka som ska representera verksamheterna i NOSAM. Behov finns av att skapa stabilitet i NOSAM där alla verksamheter finns representerade för att kunna samverka och driva frågor tillsammans. Ett behov finns av att förankra riktlinjer och rutiner för Västbus och

familjecentrerat arbetssätt. En processledare i Västbus är utsett och påbörjar sitt uppdrag januari 2019 i syfte att förankra och sprida Västbus.

Arbetsgrupp Äldre har bl a fokuserat på förberedelser inför nya lagen om trygg och effektiv utskrivning, vilket har gett en god struktur för medarbetare från vårdcentralerna och stadsdelen.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fortsätta implementeringen av SIP	Utbildning under året för nya medarbetare. Utse några ansvariga vid varje enhet.	Vi ser att det är omöjligt att få fram siffror på Lundby nivå.
Ökad kännedom om varandras organisationer	Organisationsschema visas och beskrivs	Presentationerna är gjorda av dem som deltagit.
Smidigare kontaktvägar till varandras verksamheter	"Gräddfil" upprätta aktuella telefonlistor	Ej gjort!
Utarbeta en verksamhetsplan för FCA inför 2018–2019	Skriva plan som är väl förankrad hos NOSAM.	Plan är upprättad och förankrad i NOSAM.
Stärka Noams roll som uppdragsgivare gällande FCA och Västbus.	FCA – alla chefer ska ha FCA (BHT & Västbus) som punkt på resp. APT.	Avstämning i NOSAM att FCA är en stående punkt på verksamheternas personalmöten.
Värdera om Lundbys föräldraguide ska förnyas inför 2019.	Diskussion på NOSAM möte.	Beslut finns att Lundbys föräldraguide behöver förnyas och läggas ut digitalt men frågan är hur många exemplar som ska tryckas upp. Planen är att uppdatering sker under första halvåret 2019.
Ett fungerande Västbus arbete i stadsdelen.	Inventering av kunskap och kunskapsbehov.	Inventering av kunskap och kunskapsbehov är genomförd och presenterad på NOSAM temagrupp 2018-11-29.
	Kompetensinsatser	Grundutbildning i Västbus har hållits. Frågan om att ha centralt anordnade Västbusutbildningar kommer att lyftas.
	Påbörja implementering av Västbus i förskolan.	Implementering av Västbus i förskolan pågår.
Hållbar utveckling av ABC som föräldrastödsprogram i stadsdelen.	Planering för fortsatt utveckling av ABC. 12 genomförda ABC kurstillfällen under 2018.	15 ABC kurstillfällen är genomförda under 2018.
Öka kunskapen om Västbus riktlinjer för aktörer som jobbar med barn och unga 6–18 år.	Se över möjligheterna att utse processtöd och nätverksledare i Västbus arbetet.	Processtöd är utsedd och går in i uppdraget från januari 2019. Behov av nätverksledare har identifierats men har inte kunnat organiseras.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Stärka samarbetet mellan hälsofrämjande arenor för barn 6–18 år med fokus på psykisk hälsa.	Studiebesök av deltagare i skolhälsovård, UM, BUM, BUP, processledare FCA på mottagning för barn med psykisk ohälsa i primärvården.	Har inte genomförts 2019.
	Informationsmaterial förmedlas.	Informationsmaterial förmedlas men behöver ske på ett mer strukturerat sätt.
Stärka samarbetet mellan hälsofrämjande arenor för barn 6–18 år med fokus på psykisk hälsa.		Har funnits med som stående punkt utifrån laget runt på NOSAM Barn och unga under hösten.
Öka kunskapen om och öka tillgängligheten för barn och unga med psykisk ohälsa.	Alla deltagare ger rapport varje möte om läge och aktiviteter som har bäring på psykisk hälsa.	Föräldraguiden finns och sprids.
	Erbjuda föräldrar och visa på möjlighet till stöd.	Varje verksamhet sprider information om vilka aktörer som ger stöd till föräldrar.
	Diskutera på APT.	Finns med som stående punkt på verksamheternas APT.
Förbättra samverkan kommun - primärvård	Relevanta funktioner från stadsdelen och primärvården ska ingå i arbetsgruppen: verksamhetsansvariga för vårdcentraler, hemsjukvård och myndighetsavdelning, MAS, äldreläkare, äldresjuksköterska	Hög närvaro och engagemang i temagruppen!
Implementering SIP	Utbildning Samverkan med utsedda fasta vårdkontakter, i samband med förberedelse inför ny lag om utskrivning	Utbildning genomförd Fem av sex VC har daglig avstämning med kommunens myndighetsavdelning och hemsjukvård inför utskrivning och SIP
Implementera lokal rutin för läkemedelsgenomgångar.	Arbete lokalt kring varje vårdcentral.	Genom utökade rondtider så möjliggörs det för varje PAL att genomföra läkemedelsgenomgångar enligt rutin.
Skapa en gemensam handlingsplan för palliativ vård.	En arbetsgrupp bildas	Återrapport våren 2019.

NOSAM Mitt i livet/Psykiatri Lundby

Årsrapport 2018

Datum: 2018-11-29

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Presentation av varandras organisationer under våren. Dialog kring svårigheter att få med delar av psykiatrin i temagruppen. För att få mer stöd har vi sökt processledare för Mitt i livet och psykiatrin, detta har vi inte lyckats med fullt ut. Däremot har vi haft besök av processledare Agneta Bergqvist som beskrivit arbetet med Handlingsplanen för psykisk hälsa. I det arbetet omhändertas även SIP. Kontaktlistorna har ännu inte gjorts.

Analys från gruppen är att Nosam behöver göra ett omtag för att få ett tydligare uppdrag. Temagruppen upplever fortfarande att det är stora svårigheter att få till samverkan på ett konstruktivt sätt. Gruppen har diskuterat möjligheten att slå ihop Hisingstadsdelarna till ett gemensamt Nosam och lyft frågan till nästa chefsled som ingår i LGS.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Fortsatt samverkan i form av dialogmöten för att skapa mer nära samarbete ute i verksamheterna. Det kan handla om fallbeskrivningar eller teman. Mitt i livet/psykiatrigruppen behöver även konkretisera sitt uppdrag för att skapa mer engagemang och tydlighet i vad vi ska göra.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fortsätta implementeringen av SIP	Utbildning under året för nya medarbetare. Utse några ansvariga vid varje enhet.	Vi ser att det är omöjligt att få fram siffror på Lundby nivå.
Ökad kännedom om varandras organisationer	Organisationsschema visas och beskrivs	Presentationerna är gjorda av dem som deltagit.
Smidigare kontaktvägar till varandras verksamheter	"Gräddfil" upprätta aktuella telefonlistor	Ej gjort!

NOSAM Äldre Lundby

Årsrapport 2018

Mål, aktivitet och utfall

Från planen	Aktivitet	Uppföljning
Förbättra samverkan kommun - primärvård	Relevanta funktioner från stadsdelen och primärvården ska ingå i arbetsgruppen: verksamhetsansvariga för vårdcentraler, hemsjukvård och myndighetsavdelning, MAS, äldreläkare, äldresjuksköterska	Hög närvaro och engagemang i temagruppen!
Implementering SIP	Utbildning Samverkan med utsedda fasta vårdkontakter, i samband med förberedelse inför ny lag om utskrivning	Utbildning genomförd Fem av sex VC har daglig avstämning med kommunens myndighetsavdelning och hemsjukvård inför utskrivning och SIP
Implementera lokal rutin för läkemedelsgenomgångar	Arbete lokalt kring varje vårdcentral	Genom utökade rondtider så möjliggörs det för varje PAL att genomföra läkemedelsgenomgångar enligt rutin
Skapa en gemensam handlingsplan för palliativ vård	En arbetsgrupp bildas	Återrapport våren 2019.

NOSAM Majorna-Linné

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-21

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Nosam Majorna-Linné har omstrukturerat sina mötesformer under 2018, i syfte att nå en bredare representation i de olika temaområdena *barn och unga*, *psykiatri* och *vuxna/äldre*. Från och med september 2018 tillämpas den nya mötesstrukturen. Nosam sammanträder tre gånger per halvår. Första delen av mötet ägnas åt temat *barn och unga*. Andra delen av mötet ägnas åt *psykiatri* och *vuxna/äldre*. De två sistnämnda temana slås samman eftersom att frågorna tangerar varandra så pass mycket att det känns ineffektivt att separera dessa teman. Det är dessutom så att de ledamöter som berörs av det ena temat inte sällan även berörs av det andra temat.

Under det första halvåret av 2018 ägnades tid åt omstrukturering och diskussion kring mötesforumets syfte och mål. En handlingsplan togs fram, vilken speglade dessa diskussioner.

Som en del i omstruktureringen ingick att alla temaområden har ett och samma processtöd. Detta antas bidra till ett ökat sammanhang i mötesforumet för samtliga ledamöter. Även mötesforumets ledamöter har sett över för att säkerställa att ledamöterna motsvarar de funktioner som berörs av de olika temaområdena. Nosam Majorna-Linné har gjort en deltagarlista över samtliga ledamöter och vilket temaområde var och en berörs av.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Nosam Majorna-Linné behöver fortsatt ha fokus på hur parterna representeras i forumet, för att få så givande diskussioner som möjligt. Närvaron vid mötena behöver vara högre 2019 än det har varit under 2018.

Samverkansforumet behöver vara klara med sin handlingsplan tidigare än den var 2018. Målsättningen bör vara att diskutera handlingsplanen vid första mötet 2019 och därefter fastställa den omgående.

Ett utvecklingsområde för Nosam Majorna-Linné är att öka den procentuella närvaron vid mötena. Under höstens två första möten har närvaron varit 50% med 15 st närvarande av totalt 30 st, vid respektive möte (alla teman sammantaget). Det har inte gjorts någon tillbakablick på på vårens möten 2018 eftersom att mötesforumet sedan dess har bytt struktur.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Barn och unga		
NOSAM barn och unga ska vara styrgrupp för stadsdelens familjecentrerade arbetssätt (FCA)	Arbeta enligt aktuell handlingsplan för att styra det strategiska FCA-arbetet i stadsdelen. Grunden för FCA-arbetet är ett avtal mellan SDN Majorna-Linné och HSN Göteborg.	Enligt avtal gällande FCA mellan SDN Majorna-Linné och HSN Göteborg görs en årlig uppföljning av FCA-arbetet. Denna separat FCA-uppföljning skrivs av FCA-koordinatören och redovisas för Nosam innan den skickas in till HSN. Nosam barn och unga har beslutat om hur FCA-avtalets ekonomiska ram ser ut inför 2019 och hur inriktningen för stadsdelens FCA ska se ut 2019.
Nosam Barn och unga ska hålla sig uppdaterade kring det sociala investeringsprojektet i stadsdelen – <i>Samordnade insatser för ökad skolnärvaro.</i>	Löpnade information om projektet i Nosam Barn och unga.	Det är ett treårigt projekt som löpande informeras om i Nosam. Under 2018 har Nosam informerats om projektet vid tre tillfällen - 8 januari, 26 mars och 13 december.
Undersöka möjligheten att starta en gemensam familjecentral för Centrum och Majorna-Linné.	Kartlägga intresset bland vårdgivare. Inleda förstudie för att hitta lämplig lokal.	I Majorna-Linné har Järnhälsan och Linnéstadens BVC visat intresse och haft en ledig lokal i närheten. Nulägesstatus för nyetableringen är att styrgrupp och arbetsgrupp har tillsatts. Arbetsgruppens uppdrag från styrgruppen är att ta fram en behovsbeskrivning för lokalens utformning. Den lokal som i dagsläget är aktuell är på Fjärde Långgatan 48 där Linnéstadens BVC och BMM Linné kommer att ingå.
Utbildning i FCA	Inbjudan sprids till samtliga deltagare i Nosam Barn och unga. Deltagare prioriterar utbildningen med tanke på att de är med i Majorna-Linnés styrgrupp för FCA.	Inbjudan till FCA grundutbildning skickades ut till alla i Nosam barn och unga. Varje stadsdel fick 10 platser vardera. Totalt deltog elva stycken från Majorna-Linné (både kommun och hälso- och sjukvård) varav tre stycken var från Nosam Barn och unga.
	Lokal workshop för att konkretisera FCA i Majorna-Linné.	FCA-koordinator och UL folkhälsa ledde workshopen den 9 oktober. Syfte: Identifiera gemensamma behov och utvecklingsområden inom FCA i Majorna-Linné. Drygt 30 stycken deltagare - personal från olika verksamheter som arbetar med barn och unga (kommun, hälso- och sjukvård, offentliga/fristående/privata aktörer och civilsamhälle). Arbetsgrupp bildades för att bearbeta workshopens resultat som sedan låg till grund för en handlingsplan för FCA 2019. Nosam Barn och unga beslutar om handlingsplanen.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Nosam Barn och unga ska vara styrgrupp för Majorna-Linnés lokala västbusarbete.	Utforma struktur för styrgruppens arbete med att skapa förutsättningar för berörda verksamheter att arbeta enligt Västbus riktlinjer.	Sedan ett till två år tillbaka har Majorna-Linné saknat en lokal västbusgrupp. Nosam barn och unga har under 2018 beslutat tillsätta en lokal västbusgrupp, vilken träffas en gång innan årsskiftet. Trots att det inte har funnits någon lokal västbusgrupp som har träffats regelbundet så har verksamheterna arbetat enligt västbus överenskommelse. Nosams processtöd har deltagit i att ge input till revideringen av västbus överenskommelse, vilken har varit ute på remiss.
Det ska finnas ett välfungerande stöd till föräldrar som bidrar till goda uppväxtvillkor för barn och unga i stadsdelen.	Utveckla kommunens och BVC:ernas samarbete kring det generella föräldrastödet ABC.	Ungas psykiska hälsa (UPH - tilläggsuppdrag inom primärvården) erbjuder ABC till föräldrar med barn i ålder 6–12 år. I övrigt erbjuder kommunen ABC (3–6 år) i ett samarbete mellan förskolförvaltningen och föräldrarådgivare (IFO). Under 2018 har föräldraträffarna ägt rum på familjecentralen i Sandarna. Inför 2019 planeras ett samarbete med föreningen <i>Enastående föräldrar</i> vars målgrupp är ensamstående föräldrar. I diskussion på Nosam har FCA-koordinatören framfört att förvaltningens utbildare skulle kunna erbjuda ABC på andra arenor i stadsdelen, till exempel en BVC-mottagning. Under 2019 kommer kommunens och UPH:s ABC-kurser att delvis marknadsföras tillsammans. Vilket lämpar sig särskilt bra utifrån att åldersspannen kompletterar varandra.
Bibehållen samverkan i Barn och unga trots att skola och förskola organiseras i två nya förvaltningar från och med juli 2018.	Bevaka eventuellt behov av överenskommelse mellan de olika parterna i Nosam Barn och unga.	Stadsdelsförvaltningen, grundskoleförvaltningen och förskolförvaltningen skrev överenskommelser om samverkansforumet Nosam innan nybildningen de två nya förvaltningarna.
Psykiatri/Vuxna/Äldre		
Genom samverkan ska den enskilde få en trygg, säker och effektiv in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Skapa en arbetsgrupp vars syfte är att underlätta implementeringen av den nya lagen i Majorna-Linnés verksamheter.	Närhälsan och kommunen har tillsammans bildat en arbetsgrupp som har underlättat implementeringen av den nya lagen. I övriga fall har frågor hanterats mellan enskilda verksamheter. Den nya lagen har diskuterats i Nosam flertalet gånger under 2018.
Utveckla samverkan avseende SIP för att de personer som har behov av samordnade insatser ska ha en samordnad individuell plan (SIP)	Skapa kontaktlistor för att underlätta kontakten verksamheter emellan.	Nosam har skapat en kontaktlista som syftar till att underlätta kontakten internt mellan verksamheter i Majorna-Linné. Kontaktlistan ska inte spridas till brukare/klienter/patienter utan är enbart till för personal som arbetar inom kommunal verksamhet eller Hälso- och sjukvård i Majorna-Linné.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
		Kontaktlistan färdigställdes i slutet av 2018. Därför kan vi inte säga något om nyttjandet av kontaktlistan ännu.
	Alla medarbetare ska se SIP-filmen (3 minuter) eller gå igenom webbutbildningen om SIP (30 minuter).	Flera verksamheter har uppdaterat sina kunskaper i SIP i och med nya lagstiftning kring in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Både SIP-filmen och webbutbildningen har lyfts på möte med Nosam då diskussionen landade i att berörd personal som behöver uppdatera sina kunskaper om SIP ska använda något av dessa verktyg.
	Utveckla tillämpningen av distansmöten via video.	Skype har lyfts som ett viktigt verktyg för att få till SIP vid vårdplanering så som lagstiftningen anger. Ett problem som flera av deltagarna har identifierat under 2018 är att primärvården ofta inte blir kallade av sjukhusen till skypemötet. Detta bromsar upp hela planeringen eftersom att primärvården berörs av alla vårdplaneringar. Vårdcentral där patienten är listad ska alltid bli inbjuden till skypemötet av sjukhuset men så är alltså inte fallet. Identifierat problem är kommunicerat med den centrala temagruppen <i>Äldre</i> .
Individen ska få en trygg och säker kontakt med vård och omsorg samt en trygg och säker övergång mellan huvudmännen.	Bevaka avvikelshanteringen	<p>Avvikelsehanteringen för avvikelser i samverkan har diskuterats på möte med Nosam och deltagarna har gemensamt gått igenom beskrivningen av hanteringen på www.vardsamverkan.se</p> <p>Nosam Majorna-Linné har inte lyft några avvikelser under 2018. Beslut från mötet den 15 november 2018 är att avvikelser ska lyftas som en punkt regelbundet på Nosam under 2019 för att skapa ett naturligt utrymme för ledamöter att lyfta avvikelser som definieras som återkommande systemfel.</p>
Förbättra den somatiska hälsan och tandhälsan hos personer med psykisk sjukdom/ohälsa	Nosam ska agera referensgrupp för <i>Projekt Somatisk hälsa - psykiatri</i>	Projektet <i>Somatisk hälsa – psykiatri</i> har avslutats efter 15 månader. Hälsoenkäter ringade in att en majoritet av brukarna (ca 70%) vill röra på sig mer och 1/3 av rökarna vill sluta röka. För att möta detta har delar ur kommunens personal utbildats av projektledare och kostvetare från Psykiatrisamordningen. Ett hälsonätverk har bildats med utbildade hälsoansvariga från flera enheter på IFO-FH. Hälsofrämjande arbetsmaterial- och rutiner har tagits fram. Bland annat har ett särskilt avsnitt om kost utformats och skickats in till det evidensbaserade socialpedagogiska materialet <i>Ett självständigt liv (ESL)</i> och blir förhoppningsvis ett arbetsmaterial som kan antas på nationell nivå framöver.
	Aktualisera RMR <i>Årligt hälsosamtal och somatisk kontroll av patienter med långvarig psykiatrisk ohälsa.</i>	Den regionala medicinska riktlinjen (RMR) har lyfts på möte med Nosam. Projektledaren för ovan projekt har delat med sig av ett exempel från verkligheten då det årliga hälsosamtalet och somatiska kontrollen av patient med långvarig psykisk ohälsa ledde till att somatisk sjukdom upptäcktes och därigenom behandlades

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Legitimerad personal inom primärvård och kommun får fördjupad kunskap inom området hjärtsvikt.	Sprida inbjudan till hjärtsviktsutbildningar för arbetsterapeuter, fysioterapeuter och sjuksköterskor inom primärvård och kommun. Skapa möjligheter för personal att genomföra utbildningen	Inbjudan spreds till berörda parter i Nosam men tyvärr hade ingen personal möjlighet att medverka vid utbildningen.
Uppdelning av närområdesansvar	Närområdesplan 2019 diskuteras på andra mötet för hösten 2018.	Planering inför närområdesplanen 2019 påbörjades den 15 november 2018. Resonemang om eventuella förändringar mot årets närområdesplan diskuterades och en ledamot från VGR utsågs som ansvarig för att sammanställa och sedan skicka in närområdesplanen 2019. Uppföljning av Närområdesplanen den 13 december 2018.
Det finns en väl utvecklad mobil närvård.	Fortsatt arbete med implementering av mobilt arbetssätt. Samtliga privata aktörer/vårdcentraler i stadsdelen är nu med i arbetssättet. Varje vårdcentral har valt att lösa detta på olika sätt men följer krav och kvalitetshandboken. Kvalitetsuppföljning har genomförts med hjälp av intervjuer av 50 patienter.	Arbetet med mobil närvård i Majorna/Linne har varit framgångsrikt och uppmärksammats av VG-regionen. Viktigt att fortsätta och förstärka arbetet med mobilt arbetssätt. Fortsätta arbetet med att förstärka teamsamverkan. Fortsatt arbete med att utveckla SIP. Diskussion kring fortsatt uppföljning av statistik och kvalitets förs mellan OC HS, Närhälsan och privata utförare. Mobil närvård övergår från ett projekt till en del av verksamheterna. Resurser för en sammanhållande funktion som länk mellan olika vårdgivare saknas fr.o.m 2019.
Kvalitetsregister Senior alert, BPSD och svenska palliativregistret	Senior alert: Risker identifieras. Dessa tas upp vid behov med läkare. T.ex sanering av läkemedel. BPSD: Demenssjuksköterska har anställts av HS. Resultat diskuteras med läkare för proaktiva åtgärder översyn av ordinationer. Svenska palliativregistret: Läkare från PV ingår i referensgruppen som utarbetar riktlinjer utifrån nationella riktlinjer för palliativ vård.	Viktigt att fortsätta arbetet med kvalitetsregister som metod för att identifiera förbättringsområde på individ och verksamhetsområde. Samt bibehålla och utveckla de goda resultat som uppnåtts. Riskbedömningarna ger även underlag för läkare gällande ordinationer. Pilotstudie har påbörjats med en VC Närhälsan för gemensamma rutiner kring samverkan kring individer med demenssjukdom. En sammanhållande funktion behövs som länk mellan olika vårdgivare. Resurs saknas för närvarande gällande denna funktion inför 2019.

NOSAM Mölndal

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-03

Sammanfattning och analys

NOSAM Mölndal är uppdelat i fyra grupper som följer indelningen i temagrupperna. NOSAM Psykiatri och NOSAM Mitt i livet har gemensam mötestid. Alla NOSAM-grupperna har gemensam ordförande och sekreterare. Information från respektive temagrupp är en stående punkt på respektive dagordning. NOSAM Mölndal har haft fyra möten under året, två på våren och två på hösten. Uppslutningen vid mötena har varierat trots att tider och dagar ändrats efter önskemål från året innan.

I NOSAM Barn och unga har problematisk skolfrånvaro belysts ur olika aspekter. Goda exempel på samverkan har varit en stående punkt.

Gemensamt för NOSAM Psykiatri, Mitt i livet och Äldre har varit förberedelsearbete inför att nya lagen för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft. SIP har implementerats som arbetsätt.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Förbättra att tidigt upptäcka och identifiera barn med hög skolfrånvaro	Uppföljning av olika pågående arbeten i Mölndal kring barn med hög skolfrånvaro	Pågående arbete via priomedel
Inventering av vilka kontaktvägar som finns i Mölndal för barn inom olika verksamheter	Revidering av den kartläggning som gjordes för Mölndal 2014 och för att se vad som finns idag.	Klar 2018, revideras vid behov
Förbättra den fysiska hälsan hos den psykiskt sjuka	Erbjuda personer med långvarig psykisk sjukdom en årlig hälsokontroll	Fortsatt arbete 2019
Förbättra psykisk hälsa för personer med både psykisk ohälsa och missbruksproblematik	Samsjuklighetsteam startat upp 2018	Fortsatt arbete 2019
Samordnade individuella planer (SIP) används som instrument för samordnade insatser där behov finns	Arbetet med SIP implementeras i verksamheterna.	SIP har implementerats som arbetsätt i betydligt större utsträckning.
Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård utifrån	Dialog kring förberedelser och samverkan	Verksamheterna har förberett sig i olika omfattning, fortsatt arbete 2019

Mål	Aktivitet	Uppföljning
nya lagen om trygg och effektiv utskrivning från slutenvården		
Öka kunskapen om rehamottagningars funktion och kunskapsområden för målgrupperna i respektive NOSAM-grupp	Presentation och dialog Vårdval Rehab	Fortsatt arbete 2019

Lokal Västbusgrupp NOSAM Mölndal

Årsrapport 2018

Catarina Liljestrand ordförande lokala Västbusgruppen, datum: 2019-01-04

Sammanfattning och analys

Mölndals lokala Västbusgrupp har under 2018 genomfört arbetet enligt de planer som gjordes för året. Lokala Västbusgruppen har träffats vid fyra ordinarie möten samt en heldag under året.

I det lokala uppdraget från Nosam står att uppdraget är att arbeta övergripande så att barn kan lyckas i skolan genom att arbeta med frågan kring hög skolfrånvaro, ökad samverkan och tidiga insatser. Engagemanget och uppslutningen i gruppen har varit god.

- Vi genomförde en planeringsdag den 31/8 där vi bla arbetade med att gå igenom uppdraget vi fått från Nosam och påbörjade vår handlingsplan. Vi lyfte frågan kring avvikelser och behovet av att utveckla arbetet och framförallt uppföljningen av avvikelser. Ett förslag arbetades fram kring att göra ett årshjul och en mall för dagordning för lokala Västbusgruppens möten. På så sätt ska vi säkerställa att arbetet flyter på och att det blir lätt för medlemmarna att se var vi är i processen och vad som kommer att avhandlas på de olika mötena. Vi kan på så sätt se när relevanta gäster behöver bjudas in till gruppens möten.

- Under dagen arbetade vi också med det förslag som finns kring förändringar i Västbus riktlinjer och jobbade med ett remissyttrande i frågan som har lämnats in.

- I november genomfördes en utbildningseftermiddag i staden som arrangerades av den lokala Västbusgruppen. Fokus låg på samverkan för att öka barns skolnärvaro. Inbjudna var personal, chefer och politiker från samtliga verksamheter som berörs av Västbus. En del av innehållet var att tydliggöra ansvaret som vi alla har att samverka för att barn och unga ska få rätt hjälp i rätt tid. Vi gick också igenom några av de förväntade förändringarna i Västbus riktlinjer och pratade om SIP som verktyg i samverkan. Vi presenterade också ny Västbuskoordinator som anställts och beskrev den nya funktionen. Senare delen av dagen föreläste Hans Ek som berättade om sin forskning och sitt arbete inom ämnet problematisk skolfrånvaro.

- Vi har rekryterat och anställt en Västbuskoordinator med uppdrag att arbeta med samverkan mellan kommun och region och att utveckla arbetet med Västbusmöten, som ska hålla en god kvalitet och vara väl förberedda.

Under 2018 genomförde Nätverkslaget, som finns hos socialtjänsten, 38 st möten. Västbuskoordinatören som tillträdde den 15/11-18 ledde under december månad 7 st möten.

Efterfrågan av mötesledare för Västbusmöten blev mycket stor, i samband med att Västbuskoordinatören började sin tjänst. Särskilt från rektorer.

SKFs verksamhet "Utveckling i Samverkan" avvecklades i början av 2018. UiS ledde 3 st möten, men blev tvungna att tacka nej till flera förfrågningar. Osäkert om dessa möten har genomförts.

Ett tydligt mönster är att det finns en stor efterfrågan från rektorer, på samma sätt som det finns för t ex socialsekreterare, att få hjälp med att leda möten. Man önskar kunna vara fri i sin yrkesroll, ser fördelar med att ha en neutral mötesledare, tidsbesparande, samt att kvalitén på möten blir bättre utifrån den utbildning Nätverkslaget och Västbuskoordinatorm har.

Under hösten -18 har Nätverkslaget/Västbuskoordinatorm och BUP Krokslätt utvecklat sitt samarbete. Syftet har varit att underlätta för båda parter att delta gemensamt i möten. Bla har en regelbunden kommunikation mellan BUPs chef och Västbuskoordinatorm etablerats för avstämningar kring ärenden, samt att vi gemensamt valt förlägga, de möten BUPs personal deltar i, också i BUPs lokaler. Detta har sammantaget gett ett mycket gott resultat.

Utvecklingsområden

-Ett utvecklingsområde som vi identifierat är arbetet med avvikelser som haltar. Det görs få avvikelser och vi ser att vi inte har ett systematiskt arbete kring att följa upp avvikelser och åtgärda dem på ett effektivt sätt. Under året har tre avvikelser rapporterats till lokala Västbusgruppen. En handlade om att överenskommelse som gjorts i samband med Västbusmöte inte hållits av BUP och de två andra har handlat om att BUP:s personal har uteblivit från Västbusmöten. Enhetschef från BUP har informerat om läget, som är ansträngt, och diskussioner har förts via Västbuskoordinatorm om att i möjligaste mån lägga Västbusmöten i BUPs lokaler för att det ska bli lättare för dem att hinna vara med. Vi har också diskuterat att hålla mötena korta, ca en timme när det är möjligt.

-Ett annat utvecklingsområde är rapporteringen av Västbusmöten, inga andra huvudmän har rapporterat om antalet Västbusmöten förutom Utbildningsförvaltningen som rapporterat att man inte hållit/ansvarat för några möten. Ifrån deras håll har också påpekats att det kan vara så att någon gymnasieskola haft möte kring en Mölndals elev men vi har inte ställt frågan till alla gymnasier i regionen.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Öka användningen av SIP	-Information om SIP på genomförd utbildningsdag den 15/11 till personal, chefer och politiker från samtliga verksamheter som berörs av SIP. - Rekryterat och tillsatt tjänst på 50% som Västbuskoordinatorm med uppdrag att bla öka användandet av Västbusmöten och därigenom SIP som verktyg. Ett konsultationsteam	Båda insatserna genomförda under 2018. Tjänsten som Västbuskoordinatorm tillsattes den 15/11 -18 och personal har nu uppgiften att utveckla Västbusarbetet under 2019. Fokus på uppdraget är samverkan mellan kommun och region och att de Västbusmöten som håll ska vara av god kvalitet och väl förberedda. Att vara Västbuskoordinatorm/mötesledare innebär en särskild roll med ansvar för att driva, samordna och utveckla processer mellan kommun och region. Starta konsultationsteamet under 2019.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	kommer också att startas i början på 2019 som bla ska möjliggöra att tjänstemän/chefer kan träffas i professionella möten för att rådgöra kring svåra gränsdragningsfrågor och lösa problem tillsammans.	
Hantera avvikelser och åtgärda brister.	Endast tre avvikelser har kommit till lokala Västbusgruppen under 2018.	Lokala Västbusgruppen gör bedömningen att vi behöver se över hanteringen av avvikelser och inrapporteringen. Hitta ett bättre sätt att hantera och följa upp avvikelserna. Avvikelser finns med som återkommande punkt på dagordningen vi möten.
Kartlägga de insatser som finns i staden på olika nivåer (generell, förebyggande/tidiga och specialist insatser).	Folkhälsoplaneraren har sammanställt och nyligen reviderat ett dokument med en genomgång av insatser. Sprida detta.	
Dialog och erfarenhetsutbyte- känna till varandras verksamheter.	Regelbundna möten med lokala Västbusgruppen. Halvdag om SIP mm. Fasta punkter på dagordningen Bjuda in oss till NOSAM och presentera oss.	Lokala Västbusgruppen har träffats vid fyra ordinarie tillfällen samt en heldag tillsammans. Ordförande i lokala Västbusgruppen har deltagit vid två tillfällen på NOSAM.

Avvikelse	Hur hanterades avvikelsen? Åtgärd?	Har något förändrats?	Är avvikelsen omhändertagen?				
			1	2	3	4	5
Överenskommelse vid Västbusmöte om att BUP ska remittera en patient till dietist vilket inte görs.	Frågan lyfts på lokala Västbusgruppens möte och chef för BUP tar med sig frågan till sin organisation för att lösa den.	Oklart. Ingen återkoppling kring hur det gått dd.					
Personal från BUP uteblir från Västbusmöte.	Frågan lyfts på lokala Västbusgruppens möte.						
Personal från BUP uteblir från Västbusmöte.	Frågan lyfts på lokala Västbusgruppens möte.						

NOSAM Norra Hisingen

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-10

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

NOSAM Norra Hisingen består av verksamhetschefer från äldreomsorg, IFO/funktionshinder, verksamhetschefer från primärvården, MAS, enhetschef från VGR psykiatri, företrädare från skolhälsovård och skola.

Samverkan på NOSAM mötena under verksamhetsåret har fungerat relativt bra. Som ny ordförande och ny i rollen så har jag inte haft fullgod kunskap om allt men gjort så gott jag kunnat och hoppas att jag detta året lärt mig mycket nytt. Under 2018 har NOSAM haft inplanerade möten varje månad då det var annan gång varit tema barn och unga samt psykiatri eller mitt i livet och äldre. Två av mötena har under året blivit inställda. Det har varit mkt fokus på barn och unga under året och vi avslutade med ett NOSAM som helt ägnades åt barn och unga. När det gäller tema mitt i livet har vi haft svårt att definiera tydliga frågeställningar och mål, vilket blir en utmaning inför nästa år. Representationen i de olika temagrupperna behöver i viss mån förbättras och ses över och det pågått diskussioner, detta även mycket på grund av den nya skolorganisationen. Detta får vi se på och förtydliga under nästa år.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Vi behöver arbeta med temat mitt i livet på ett mer strukturerat sätt, ser fram emot att vi kan få till detta arbetet på ett bra sätt 2019. Vi behöver även se över vår mötesstruktur på NOSAM, förberedelser och sammanfattningar av mötena, ordförande och sekreterare vem gör vad.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Barn och unga Utveckla det familjecentrerade arbetssättet 0-16 år i stadsdelen	Utforska och stärka NOSAMs roll som styrgrupp för det familjecentrerade arbetssättet	FCA-kordinatorerna ansvarar för att detta följs upp i början på 2019 första NOSAM.
Stärka det lokala västbusarbetet i stadsdelen, framförallt genom att utveckla Västbus som stöd och struktur i det tidigt förebyggande arbetet	Se särskild handlingsplan för Västbus 2018	Sammankallande för den lokala västbusgruppen, följer upp arbetet.
Ökad samverkan/stärka vårdkedjan för barn och unga med psykisk	Tillsätta arbetsgrupp för att tydliggöra olika aktörers ansvar och roller:	FCA-koordinator 6-16 år MLA

Mål	Aktivitet	Uppföljning
ohälsa (ex. elevhälsa-primärvård-UM-MUX-BUP-IFO)	Vem ansvarar för vad? Vem gör vad?	tillsammans med övriga aktörer i NOSAM B&U träffas kontinuerligt och deras framsteg rapporteras på NOSAM.
Tidig samverkan kring barn som har problem som visar sig på alla tre områden: Förskolan/Skolan, hemmet, socialt	Följa temagruppens arbete med checkpoints* under året. Hur kan vi använda oss av det?*= Punkt för att aktivera samverkan	Uppföljning skall ske på NOSAM i början på 2019.
Psykiatri Ta fram en strategisk plan för det lokala SIP arbetet	Har diskuterats på varje möte. Inventering skall göras av genomförda SIP-ar av respektive huvudman	Uppföljning sker av antal gjorda sipar i början på 2019. Respektive huvudman är ansvarig.
Informera om förändringar som påverkar förutsättningarna för samverkan.	Respektive huvudman informerar NOSAM ordförande inför kommande möte då information behöver tas upp, exempel från året är IPS.	Sker kontinuerligt av respektive huvudman
Mitt i livet Genom samverkan se till att den enskilde får en trygg, säker och effektiv utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.	Dialog har skett kring hur vi på ett bra sätt samverkar kring dessa patienter. Samverkan Kommun och primärvård.	Sker kontinuerligt på NOSAM
Äldre Ta del av det arbete som behöver göras för att förbättra utskrivningsprocessen. Nya betalansvarslagen samt SAMSA.	Information och möten kring hur vi samverkar och samarbetar på ett sådant sätt så dessa patienter kan skrivas hem tryggt.	Sker kontinuerligt på NOSAM
Uppföljning av projektet Mobil hemsjukvårdsläkare	Möten med projektledare från hsv samt chefer från vårdcentralerna och hsv.	Kontinuerligt har det skett uppföljning på de mötena som vi haft. Samt rapporter skickats till projektledare när det gäller olika nyckeltal.

NOSAM Norra Hisingen

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-10

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

NOSAM Norra Hisingen består av verksamhetschefer från äldreomsorg, IFO/funktionshinder, verksamhetschefer från primärvården, MAS, enhetschef från VGR psykiatri, företrädare från skolhälsovård och skola.

Samverkan på NOSAM mötena under verksamhetsåret har fungerat relativt bra. Som ny ordförande och ny i rollen så har jag inte haft fullgod kunskap om allt men gjort så gott jag kunnat och hoppas att jag detta året lärt mig mycket nytt. Under 2018 har NOSAM haft inplanerade möten varje månad då det var annan gång varit tema barn och unga samt psykiatri eller mitt i livet och äldre. Två av mötena har under året blivit inställda. Det har varit mkt fokus på barn och unga under året och vi avslutade med ett NOSAM som helt ägnades åt barn och unga. När det gäller tema mitt i livet har vi haft svårt att definiera tydliga frågeställningar och mål, vilket blir en utmaning inför nästa år. Representationen i de olika temagrupperna behöver i viss mån förbättras och ses över och det pågått diskussioner, detta även mycket på grund av den nya skolorganisationen. Detta får vi se på och förtydliga under nästa år.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Vi behöver arbeta med temat mitt i livet på ett mer strukturerat sätt, ser fram emot att vi kan få till detta arbetet på ett bra sätt 2019. Vi behöver även se över vår mötesstruktur på NOSAM, förberedelser och sammanfattningar av mötena, ordförande och sekreterare vem gör vad.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Barn och unga Utveckla det familjecentrerade arbetssättet 0-16 år i stadsdelen	Utforska och stärka NOSAMs roll som styrgrupp för det familjecentrerade arbetssättet	FCA-kordinatorerna ansvarar för att detta följs upp i början på 2019 första NOSAM.
Stärka det lokala västbusarbetet i stadsdelen, framförallt genom att utveckla Västbus som stöd och struktur i det tidigt förebyggande arbetet	Se särskild handlingsplan för Västbus 2018	Sammanställande för den lokala västbusgruppen, följer upp arbetet.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Ökad samverkan/stärka vårdkedjan för barn och unga med psykisk ohälsa (ex. elevhälsa-primärvård-UM-MUX-BUP-IFO)	Tillsätta arbetsgrupp för att tydliggöra olika aktörers ansvar och roller: Vem ansvarar för vad? Vem gör vad?	FCA-koordinator 6-16 år MLA tillsammans med övriga aktörer i NOSAM B&U träffas kontinuerligt och deras framsteg rapporteras på NOSAM.
Tidig samverkan kring barn som har problem som visar sig på alla tre områden: Förskolan/Skolan, hemmet, socialt	Följa temagruppens arbete med checkpoints* under året. Hur kan vi använda oss av det?*= Punkt för att aktivera samverkan	Uppföljning skall ske på NOSAM i början på 2019.
Psykiatri Ta fram en strategisk plan för det lokala SIP arbetet	Har diskuterats på varje möte. Inventering skall göras av genomförda SIP-ar av respektive huvudman	Uppföljning sker av antal gjorda sipar i början på 2019. Respektive huvudman är ansvarig.
Informera om förändringar som påverkar förutsättningarna för samverkan.	Respektive huvudman informerar NOSAM ordförande inför kommande möte då information behöver tas upp, exempel från året är IPS.	Sker kontinuerligt av respektive huvudman
Mitt i livet Genom samverkan se till att den enskilde får en trygg, säker och effektiv utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.	Dialog har skett kring hur vi på ett bra sätt samverkar kring dessa patienter. Samverkan Kommun och primärvård.	Sker kontinuerligt på NOSAM
Äldre Ta del av det arbete som behöver göras för att förbättra utskrivningsprocessen. Nya betalansvarslagen samt SAMSA.	Information och möten kring hur vi samverkar och samarbetar på ett sådant sätt så dessa patienter kan skrivas hem tryggt.	Sker kontinuerligt på NOSAM
Uppföljning av projektet Mobil hemsjukvårdsläkare	Möten med projektledare från hsv samt chefer från vårdcentralerna och hsv.	Kontinuerligt har det skett uppföljning på de mötena som vi haft. Samt rapporter skickats till projektledare när det gäller olika nyckeltal.

Lokal Västbusgrupp NOSAM Norra Hisingen

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-21

Sammanfattning och analys

Sammanfattning gruppens arbete under 2018

Mycket arbete har gjorts på lokalt plan gällande Västbus på Norra Hisingen. Vi har haft en mycket aktiv grupp. Måluppfyllelsen utifrån handlingsplanen för 2018 är generellt sett god och de aktiviteter som varit kopplade till målen har varit uppskattade och gynnsamma. De flesta målen är dock så pass omfattande och kräver ett långsiktigt perspektiv, att de flesta mål och aktiviteter kommer att vara de samma för 2019.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

- Delaktighet är ett fortsatt utvecklingsområde för 2019.
- Involvera fristående förskolor/skolor är ett nyligen identifierat utvecklingsområde inför 2019.
- Västbus nyhetsbrev behöver vidareutvecklas under 2019.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Göra Västbus känt bland alla berörda chefer och personal	Lokala Västbusgruppen har skickat ut nyhetsbrev till all personal inom förskola, skola, socialtjänst, kultur och fritid, BVC, BMM, Vårdcentral, UPH, BUP, UM och BUM. Nyhetsbrevet har bestått av information kring utbildningar och information om Västbus, avvikelser, webutbildning, samverkansdag, Västbus Checklista osv.	Vi har delvis lyckats med målet. En enkätundersökning kring chefers upplevelse av Västbusarbetet i stadsdelen visar att cheferna uppskattar att ungefär hälften av sin personal har tillräcklig kunskap om Västbus för att själva kunna kalla och hålla i ett Västbusmöte. SIP dokumenteras inte med rätt kodning så uppföljning av antalet SIP är inte tillförlitlig. Personal vittnar om brister i samverkan och det lokala västbusarbetet, men har ännu inte tillräckliga rutiner för att skriva avvikelser.
Erbjuda lokal utbildning kring Västbus	Sex halvdags Grundutbildningar Kring Familjecentrerat arbetssätt, Västbus och SIP, Riktlinjer, rutiner och mötesledning har genomförts under 2018. Ca 130 personer har deltagit	Kursutvärderingarna har visat att deltagarna på utbildningarna har varit mycket nöjda, men utbildningen behöver ges kontinuerligt med målsättning om att 100 % av personalen har kunskap om Västbus riktlinjer.
	Två halvdagar -Fortsättningsutbildningar steg 2 med aktiv övning i att kalla, förbereda och leda Västbusmöte samt dokumentera i SIP har genomförts. Ca 65 deltagare har deltagit	Kursutvärderingarna har visat att deltagarna på utbildningarna har varit mycket nöjda, men utbildningen behöver ges kontinuerligt för att fler ska känna sig trygga med att kalla till, och hålla i ett Västbusmöte.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Dialog och erfarenhetsutbyte, känna till varandras verksamheter. Göra insatser som finns i stadsdelen på olika nivåer (generell, förebyggande/tidiga och specialist insatser) kända för medarbetare och familjer.	Har arrangerat en lokal västbusdag heldag för att främja erfarenhetsutbyte, kunskapspåfyllnad samt utveckling av Västbus.	Utvärderingen av dagen var positiv, ca 90 deltagare. Vi behöver fortsätta att arbeta med att skapa samverkansmöten mellan professionella, där vi kan utbyta information och skapa relationer.
	Sprida Föräldraguiden till medarbetare och Familjer.	En enkätundersökning utskickad till alla som arbetar med barn och unga i Norra Hisingen visar att guiden har fått spridning och används.
Arbeta för barn och familjers delaktighet.	Implementera och använda Sipkollen.se för att kunna utvärdera barn och familjers upplevelse av Västbusmöten	Sipkollen används inte, endast två registrerade svar på SKLS hemsida från Norra Hisingen. Behöver implementera SIPkollen mer eller hitta andra sätt att mäta och utveckla formerna för barn och familjers delaktighet.
	Lokala västbusgruppen ska följa upp och definiera utvecklingsområden med fokus på att öka möjligheten till barns och familjers delaktighet.	Detta mål har inte hunnits med att arbeta med under 2018 i den omfattning som önskats. Det är ett fortsatt utvecklingsområde för 2019.

Avvikelser

Avvikelse	Hur hanterades avvikelsen? Åtgärd?	Har något förändrats?	Är avvikelsen omhändertagen?				
			Ja	Nej	Delvis	Inte	Övrigt
Avvikelse gällande ett barns sondmatning, där ingen verksamhet ville/kunde ta ansvar för barnets näringstillförsel.	Analys i lokala Västbusgruppen, där åtgärden var att lyfta den till Tema Grupp barn och unga.	Saknar tydlig återkoppling från Temagrupp barn och unga.	J A				
Avvikelse kring att skola och BUP har blivit kallade till möte, men inte kom.	Kontakt med berörd BUP-mottagning och skola kring hur rutinerna kring Västbusmöten och kallelser är inom verksamheterna är.	BUP har tydliggjort för övriga verksamheter hur de vill ha Västbuskallelserna skickade till sig för att deras rutiner ska fungera. Lokala Västbusgruppen har identifierat ett utvecklingsbehov att upprätta samverkan kring västbus med fristående förskolor och skolor i stadsdelen. Det planeras att arbetas med det under 2019.	J A				

NOSAM Partille

Årsrapport 2018

Datum: 2019-01-11

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av gruppens arbete under 2018

Under 2018 har 9 st NOSAM möten genomförts. I NOSAM i Partille deltar representanter för vård- och omsorgsförvaltningen, hemsjukvården, äldreomsorg, funktionshinder, biståndsenheten, primärvårdens offentliga och privata vårdcentraler, öppenpsykiatri, social arbetsförvaltning och folktandvården.

Under året har NOSAM gruppen koncentrerat sig att arbeta och samverka utifrån ny lag om Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Eftersom det har varit låg närvaro på NOSAM möten har det varit svårt att driva arbetet konstruktivt. Det har funnits svårigheter att förstå processen då primärvård och kommunen har helt olika information om hur ansvaret och arbetsprocessen ska fungera enligt den nya lagen.

Utmaning

Lagen om Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård är en utmaning att få alla involverade att följa processen.

SIP är ett viktigt verktyg för samverkan. En utmaning är att öka användningen, då SIP används i för liten omfattning.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Under 2019 kommer representanterna i NOSAM att arbeta i respektive temagrupper. I dessa grupper, planeras aktivitet, mötesfrekvens mm individuellt. Temagrupperna följs upp på gemensamma NOSAM möten 5ggr/år. 23/1, 20/3, 15/5, 18/9, 27/11. En utmaning blir att inte tappa de lokala frågorna.

Alla representanter i NOSAM är överens att arbetet i temagrupperna har stannat av då fokus har varit på arbetet med lagen om samverkan.

Ny ordförande och sekreterare väljs varje år i Partille. Att förstå NOSAM arbetsmodellen och process tar tid. I uppstartsfasen tappas styrfart, detta kan ev. förhindras om ordförande väljs för 2 år istället.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Fokus på lagen om Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Alla arbetar tillsammans och inte i respektive arbetsgrupper då lagen berör alla parter	Det har funnits en svårighet att förstå processen då primärvården och kommunen har haft olika information och hur ansvaret och arbetsprocessen ska fungera enligt den nya lagen
Tydliga rutiner i arbetsprocessen inför nya lagen	Processkartläggning inför nya lagen	För kommunens del är den klar.
Samverka mellan VG och VGR om munhälsa	Utbildning	Pågående
Närvaro på NOSAM möten	Obligatorisk närvaro. Beslutar mötesdag onsdag jämnvecka för att öka närvaron	Pågående, närvaron har ökat under hösten
Gemensam SIP kalender mellan primärvården och kommunen	Kalender	Pågående, vem tar kostnaden, vem äger kalendern Samverkan mellan olika system inom IT är ett problem
Samverkan mellan hemsjukvård, demensteamet och äldresköterska i primärvården	Regelbundna möten	Pågående
Västbusgrupp, barn och unga ska nu ingå i NOSAM	Ny modell för samverkan	Pågående
Kunskap om egenvård beslut	Respektive verksamhet ska inventera kunskapen om beslut egenvård	Pågående
Mobilnärvård Utveckla samordnad vård i hemmet för patienter med hög vårdkonsumtion	Läkarna är på plats ansvarar för inskrivna patienter i mobilnärvård	Klart. Projektet avslutas vid årsskiftet och går över i ordinarie verksamhet.
Distansmöten via Skype	Primärvård/kommun har avstämningsmöten Vårdplaneringar görs med slutenvården	Pågående arbete

Lokal Västbusgrupp NOSAM Partille

Årsrapport 2018

Datum: 2018-11-29

Sammanfattning och analys

Sammanfattning gruppens arbete under 2018

Den lokala styrgruppen för västbus i Partille har under slutet av 2017 och hela 2018 formerats. Flera tidigare medlemmar i gruppen har slutat och nya har tillkommit. Fokus har därför varit att skapa en stabil västbusgrupp med representanter från berörda verksamheter. Idag ingår representanter från kommunens berörda förvaltningar, vårdcentralerna, barn- och ungdomsmedicinsk mottagning samt barn- och ungdomspsykiatri. Fem av sex möten har genomförts.


Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Under 2019 kommer den lokala västbusgruppen göra en gemensam aktivitetsplan för att förbättra samverkan. Ett utvecklingsarbete kommer göras då barn- och ungafrågor kommer ingå i Nosam vilket de inte gjort tidigare i Partille.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Att ha fungerande samverkan	Skapa en stabil lokal västbusgrupp <ul style="list-style-type: none"> - Vilka skall ingå i Partilles lokala västbusgrupp - Ta fram frågor som är viktiga att börja med 	Genomför regelbundna styrgruppsmöten

Avvikelser

Avvikelse	Hur hanterades avvikelsen? Åtgärd?	Har något förändrats?	Är avvikelsen omhändertagen?
Frånvaro vid västbusmöte. Social- och arbetsförvaltningen var inte närvarande	Orsaken till frånvaro var sjukdom. Mötet hölls ändå och SIP upprättades.		

Avvikelse	Hur hanterades avvikelsen? Åtgärd?	Har något förändrats?	Är avvikelsen omhändertagen?				
			✓	✓	✓	✓	✓
Frånvaro vid västbusmöte. Läkare från BUP deltog ej på mötet	Representant från BUP var närvarande och tog med sig läkarens frågor.		✓	✓	✓	✓	✓
Skola kallade ej till västbusmöte trots ök. Meddelade ej detta i tid för att annan part kunde kalla.	Dialog kring det som hänt. Ök att vänta till eleven börjar gymnasiet och då sammankalla till möte.		✓	✓	✓	✓	✓
Frånvaro vid västbusmöte. Gymnasieskola och familjebehandlare deltog ej på möte.	Kontakt togs på sittande möte.		✓	✓	✓	✓	✓

NOSAM Västra Hisingen

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-31

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av NOSAM-gruppens arbete under året

NOSAM har träffats regelbundet under hela året. Det har varit ett bra deltagande i de flesta delarna. Vi har en modell och uppdelning som fungerar bra för samtliga.

Det har varit viss problematik för gruppen Barn och unga. De har pga. omorganisation i staden inte varit med på många möten under året men under hösten 2018 blev det klart hur stadens organisation ser ut och befattningarna är tillsatta. Därefter har vi kommit igång med arbetet i gruppen barn och unga.

Hela gruppen fungerar bra och deltagarna är engagerade. Vi har "högt i tak" och vi fattar många beslut. Samverkan är vårt ledord, vilket kännetecknar arbetet. Vi har också haft inbjudna gäster på flera av mötena, för att vi ska kunna få till oss nyheter men även för att få information om hur det fungerar inom våra organisationer kring olika frågor. Processledare från temagrupper har också deltagit på möten.

Arbetet i gruppen under året har upplevts positivt och vi har kunnat avsluta flera aktiviteter.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

Ett av våra mål var att ta fram en förenklad information till brukare och närstående inför ett brytpunktssamtal, för att öka kvaliteten på mötet och att berörda skulle känna sig tryggare inför mötet. Vi kontaktade flera organisationer och föreningar men hittade inget bra material. Vi kom slutligen fram till att inte arbeta vidare med frågan och att det fungerar bra utan informationsmaterial.

Några mål, som vi behöver följa och utveckla, har vi flyttat med till 2019.

En positiv upplevelse från arbetet i gruppen under 2018 har varit att deltagarna har varit engagerade och närvarande på mötena.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Psykisk ohälsa/Mitt i Livet/ Äldre		
Förbättra samverkan kommunen-primärvården	Säkerställa att relevanta funktioner från stadsdelen och primärvården ingår i NOSAM	Har blivit bra 2018 Klar

Mål	Aktivitet	Uppföljning
Arbete med lagen Utskrivningsklar och de regionala riktlinjerna samt tydliggöra ansvar	Utbildningsinsatser till berörda medarbetare. Gemensamma planer för implementering av rutiner. Arbete för att öka samsyn kring lagen. Se SIP filmer och information på Samverkanstorget.	Stående punkt på NOSAM som följer upp hur det går och om det finns några avvikelser eller frågor. Problem som vi behöver lösa gemensamt. Följer antalet utskrivningar och SIP under 2018. Tar del av avvikelser Visa delar avslutade och ett reviderat mål till 2019
Avvikelse i vårdkedjan och i övrig samverkan	Punkt på varje möte. MAS o MAR deltar och presenterar resultat 1 ggr /år	Fungerar bra. Fortsätter 2019
Införa arbetssätt med tidiga åtgärder för att förhindra undvikbara insatser för pat slutenvård och hög vårdkonsumtion.	Utveckla arbetet med mobil hemsjukvårds läkare	Följer upp med läkare och HSV regelbundet och hösten 2018. Fungerar bra
Öka kännedom om verksamheterna inom Västra Hisingen	Varje verksamhet presenterar sin org. och uppdrag	Vi har startat och kommer att fortsätta under våren 2019
NOSAM hålla sig uppdaterad av samverkansorganisationen och info på Samverkanstorget.	Läsa protokoll mm på NOSAM mötet och följa vad sågs i temagrupperna och är det saker som påverkar oss. Introduktion till nya grupp medlemmar.	Utvärdera på mötet om det upplevs som en bra aktivitet. Avslutat mål
Egenvård	Göra den gemensamma rutinen känd. Ta fram en lokal rutin för egenvård och implementera den.	Vi har beslutat att inte ta fram en lokal rutin. Vi använder alla dokumentet som Västkom tagit fram. Varje huvudman informerar sin personal om att detta dokument gäller Klart 2018.
Ta fram en gemensam lokal plan för läkemedelsgenomgång	Gemensam rutin	Varje huvudman informerar sin personal om dokumentet. Klar sept. 2018 Dokumentet ligger på Vårdsamverkan
Förbättra kvalitet för brukare och arbetsmiljön för personalen på korttidsboende (SOL)	Skriva ett gemensamt dokument som tydliggör uppdrag och ansvar	Klar i sept. 2018 Dokumentet ligger på Vårdsamverkan. Varje huvudman implementerar dokumentet i sin verksamhet.
Öka kvaliteten för personer inom LSS	Använda och sprida RMR (ansvarsfördelning för medicinskt omhändertagande av vuxna med funktionsnedsättning). Personcentrerat arbetssätt och läkarbesök hemma hos brukare eller på vc.	Mäta hur har det gått i nov 2018. Svårt att mäta. RMR används av ans läkare och ssk vid hembesök. Planerade och akuta läkarbesök och årlig uppföljning görs av läkare hemma hos brukaren, hembesök. Klar 2018
Tandvård. Personer med rätt till tandvårdsstöd skall erbjudas det.	Följa arbete i temagrupp mitt i livet. Tydliggöra ansvar för att utfärda intyg i staden.	Pågående och flyttas med till 2019.

Mål	Aktivitet	Uppföljning
	Utbildning till berörd personal	
Barn och unga		
Tillämpa Västbus riktlinjerna Öka kunskap och användning	Utbildningsinsatser	Har erbjudits 2018
Föräldrar med barn 0-18 år ska erbjudas stöd i föräldraskapet, med särskilt fokus på de som är svåra att nå	Barn o föräldrar ska erbjudas förebyggande och tidiga insatser. Insatser ska ske i barnets närmiljö. Förskola och skola är barnens hälsofrämjande arena. Friskfaktorer i barns och ungdomars närmiljö ska stärkas.	Det har varit svårt att följa upp pga. av en storomorganisation i GBGS stad och att gruppens deltagare har bytt uppdrag. FCA har arbetat aktivt med aktiviteterna på olika sätt under 2018. Vissa aktiviteter fortsätter 2019
Ökad kunskap om våld i nära relationer och hur det påverkar barnet	Säkerställa att vi använder gemensamma rutiner samt upprätthålla fortbildningsinsats bland personal och nya medarbetare. Temadagar. Miniinventering, rutiner hur när vi vad andra mm.	Identifiera och ta fram ett gemensamt dokument pågår. Temadagar och utbildningar är genomförda 2018. FCA har arbetat aktivt med aktiviteterna på olika sätt under 2018.
Alla barn ska ha tillgång till ett språk. Målgrupp barn 0-6 år i Biskopsgården samt deras vårdnadshavare och aktörer runt omkring barnet	Känna till och säkerställa smidiga övergångar och gränsdragningar mellan olika verksamheter. Utveckla samarbetet kring BVC: s 2.5 års kontroll med fokus på språket? Synka temagrupp barn och ungas arbete för språk-utvecklande insatser.	Det har varit svårt att följa upp pga. av en storomorganisation i GBGS stad och att gruppens deltagare har bytt uppdrag. Pågår fortsätter 2019
Öka möjligheten till bra övergångar överföring av information om enskilda personer mellan olika verksamheter ex MHV, BVC.	Bekymringssamtal, hur, när och vilka?	Pågår

NOSAM Örgryte-Härlanda

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-12

Sammanfattning och analys

NOSAM Örgryte-Härlanda har haft fem möten under 2018. Inbjudna har varit processledarna för Barn och Unga samt för Psykiatri i syfte att ta del av det arbete som sker i temagrupperna och möjlighet för NOSAM deltagarna att skicka med frågeställningar. Äldregruppen hade också besök av processledare på sitt möte. Övriga inbjudna har varit Lena Arvidsson som gav information om nya lagen för trygg och säker utskrivning. MÖT-mobilt team från östra sjukhuset var också inbjudna men ställde tyvärr in.

Vi har under hösten bytt ordförande. På sista mötet för hösten kom vi till beslut att dela vårt NOSAM i tre grupper: Barn och Unga, Mitt i Livet/Psykiatri samt Äldregrupp. Vardera grupp har en egen utsedd ordförande som rapporterar till "stor" NOSAM ordföranden. Vi har även beslutat oss för annan mötestrategi. Ordföranden samlar NOSAM gruppen för gemensam avstämning, därefter går vardera arbetsgrupp ut i grupprum och arbetar med sin handlingsplan för att därefter i storgrupp återsamlas och rapportera, allt sker under samma eftermiddagar. Lokalfrågan var ett problem för denna typ av strategi (många deltagare), men den är nu löst inför våren med möten på Östra sjukhuset samt på Gullbergsvass, vilket medför en liten kostnad som ordförandes VC bekostar. Denna förändring görs för att få till mer engagemang och mer "verkstad" då vi de senaste åren inte upplever att vi nått speciellt mycket resultat.

Aktuella frågor i NOSAM som vi tar med oss under 2019:

- att utveckla gruppen enligt ovanstående beskrivning
- arbeta mer aktivt med handlingsplanen i vardera arbetsgrupp
- bemötande och stöd för psykisk ohälsa
- missbruksfrågor och samverkan runt denna grupp
- den nya lagen, samverkan vid utskrivning, har varit ett aktuellt ämne där frågor inför 2019 kvarstår
- avvikelshanteringsfrågor återkommer och behöver hanteras vidare, då det är oklart vad resultatet blir av de avvikelser som görs i verksamheterna.

Framgångsfaktorer i NOSAM ÖH är en stabil grupp med bra närvaro och engagemang.

Mål, aktivitet och utfall



Mål	Aktiviteter 2018 Vad har vi gjort för att nå målet?	Hur blev utfallet 2018?	Uppföljning av aktiviteter				
			■	■	■	■	■
Temagrupp Äldre Vägledning från temagrupp Äldre SIP Videovårdplanering Vård vid livets slut	Mobil närvård. Projekt och införande av hemsjukvårdsläkare Utarbetat rutin för hantering av förväntade dödsfall.	Sammankallande: Ulrica Sand Höglund Antal möten 2018: 5 Nu permanent infört. Fungerar väl, de mest sjuka har hemsjukvårdsläkare Färre utförda än beräknat Gemensam rutin för hela regionen samt lokal rutin för vår stadsdel, uppdaterad.	X				
Temagrupp Barn och unga/lokal VästBusgrupp VästBus Berörda verksamheter ska vara väl förtrogna med Västbus riktlinjer samt vad riktlinjerna innebär för placerade barn SIP som verktyg ska användas i högre grad Kunskapen har ökat om varandras verksamheter och insatser..... ...och om barns delaktighet och barnets perspektiv Alla ska känna till hur man ska göra när det skett en avvikelse	Västbus används i stor omfattning i stadsdelen. I övervägande delen initieras västbus via skola/IFO, Sällan förekommande initiativ av VG-regionen. Utbildning i att hålla VästBus möten planeras Få SIP utförda under 2018 Kunskap om avvikelshantering vid Västbus finns, men medverkan brister från flera aktörer utifrån tid/resursbrist	Sammankallande: Daniel Bohman Antal möten 2018: 4	X	X			
FCA/FC	Nosam styrgrupp för FCA/FC	Samordnare/koordinator, Hannah Pihlton FCA/Fc har anställts under 2017. Idéer om hur vi ska stärka det familjecentrerade arbetet i	X				

Mål	Aktiviteter 2018 Vad har vi gjort för att nå målet?	Hur blev utfallet 2018?	Uppföljning av aktiviteter				
			Blue	Green	Yellow	Red	Brown
		stadsdelen arbetas med och utvecklas vidare under 2019					
Temagrupp Psykiatri Samordnade insatser Vård- och stödsamordning Funktionsnedsättning Unga vuxna		Samman kallande: Christina Kostet. Antal möten 2018: 1 Målet var att arbeta vidare med de frågeställningar som ställdes och som besvarades av Cecilia Axelsson under 2017.		X			
Temagrupp Mitt i livet Missbruk	Arbetsgrupp Mitt i Livet/Psykiatri startas.	Samman kallande: Christina Kostet Antal möten 2018: 1				X	

NOSAM Östra Göteborg

Årsrapport 2018

Sammanfattning och analys

Sammanfattning av NOSAMS arbete under 2018

Under 2017 förändrade NOSAM Östra Göteborg sin mötesform pga. att det var dålig uppslutning på både temagruppsmötena och stor NOSAM mötena. Förändringen innebar att Temagruppsmötena togs bort till fördel för stor NOSAM mötena. En utvärdering i slutet på 2017 visade att majoriteten av ledamöterna var nöjda med förändringen men utvärderingen visade även att flera saknade temagruppstillhörigheten och att mötena upplevdes som informationsmöten. Utifrån utvärderingen har NOSAM under 2018 strukturerat om stor NOSAM mötena. Varje NOSAM möte börjar med en timmes temagruppsdialog utifrån handlingsplanen. Varje temagrupp lyfter därefter in de diskussioner i storgrupp som berör övriga NOSAM deltagare. Utvärdering 2018 visar att alla som svarade på utvärderingen tycker att mötesformen fungerar bra eller mycket bra. I vissa frågor arbetar även NOSAM med att bilda tillfälliga styrgrupper kopplat till ett visst utvecklingsområde som representeras av berörda ledamöter.

Handlingsplanen för NOSAM Östra Göteborg 2018 har haft arton mål kopplat till trettio olika aktiviteter. Arton av de trettio aktiviteter har genomförts under året.

Temagrupp Psykiatri: Representanter från Psykos och beroende saknas på NOSAM.

Temagrupp Äldre/Mitt i Livet: Bra dialog på mötena. Planering efter slutenvård har varit ett prioriterat område där arbetet har strukturerats med styrgrupp och arbetsgrupp.

Temagrupp Barn och Unga: Aktivt arbete, till skillnad från 2017, mötena blir av. Stor NOSAM där NOSAM för barn och unga är en del är en välfungerande metod/tillvägagångssätt.

Utvecklingsområden och åtgärder för ökad måluppfyllelse

I NOSAMS handlingsplan för 2018 är arton av trettio aktiviteter genomförda under året. Även då aktiviteten är genomförd kan det finnas behov av fortsatt arbete under 2019 för att nå måluppfyllelse. Det kan exempelvis handla om implementering, utvärdering och utbildning. Flera aktiviteter i handlingsplanen som inte har påbörjats kommer att arbetas vidare med i handlingsplanen för 2019.

Temagrupp Psykiatri: SIP är ett utvecklingsområde. Identifiera specifika områden att arbeta med och låta utsedda arbetsgrupper arbeta med vissa frågor med en avgränsad tidsplan. Fullfölja samverkan mellan primärvård och psykiatri genom regelbundna möten. Utveckla samverkan mellan ANS och primärvården avseende psykiatrimottagningen med årligen återkommande möten mellan professionerna.

Temagrupp Äldre/mitt i livet: Arbeta för att öka antalet SIP, efter slutenvård.

Temagrupp Barn och Unga: Verka för att få en samordnare till Västbus arbetsgrupp.
Uppdatera kartläggningen av föräldrastödjande, förebyggande och främjande insatser.
Förbättra arbetet med SIP.

Mål, aktivitet och utfall

Mål	Aktivitet	Uppföljning		
Barn och unga NOSAM ska vara styrgrupp för stadsdelens familjecentrerade arbetssätt (FCA)	Ta fram, anta och arbeta enligt handlingsplan för FCA Driva processen för att etablera familjecentral i Gamlestaden och Kortedala med delaktighet/förstärkning av ANS/SBUG.	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019
			x	x
		Arbete med handlingsplan för FCA har pågått under 2018 likaså processerna med att etablera en ny familjecentral. Ny FCA koordinator började sitt uppdrag i augusti. Under hösten har arbetet intensifierats gällande processen för att starta en ny familjecentral i Gamlestaden. Samarbetspartners har utsetts, Nya vårdcentralen Kortedala Torg, Barnmorskemottagningen Närhälsan Gamlestan, Stadsdelsförvaltningen Östra Göteborg samt Förskoleförvaltningen. Avtalet för lokalen i Gamlestaden löper ut i slutet av år 2018 vilket har inneburit att tyngdpunkten i processen under hösten har varit att få avsiktsförklaring, avtal och överenskommelser godkända och klara mellan parterna. Gällande lokalavtalet har samverkan skett med Lokalförvaltning och fastighetskontoret. Det är fortfarande oklart vad som kommer hända efter årsskiftet.		
Barn och Unga Förbättra barns hälsa och välbefinnande genom att: - Stärka föräldrarnas kunskaper om barn - Förbättra samspelet föräldrar/barn - Öka föräldrarnas kontakter med andra samhällsinsatser - Stärka föräldrarnas självkänsla och välbefinnande Tidigt upptäcka familjer med behov av extra stöd.	Implementera Rinkebymodellen (Utökat hembesöksprogram till nyblivna föräldrar med gemensamma besök av BVC och föräldrarådgivare från socialtjänsten)	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019
				x
Barn och unga NOSAM ska vara styrgrupp för stadsdelens västbusarbete	Anställa person med uppdrag att samordna Västbus med finansiering av folkhälsomedel	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019
				x

Mål	Aktivitet	Uppföljning						
	Anta och arbeta enligt handlingsplan för lokal västbusgrupp	Aktiviteten för målet har ej uppnåtts under 2018 då en västbussamordnare inte har finansierats av folkhälsomedel. Lokal västbusgrupp har träffats regelbundet och arbetat utifrån lokal handlingsplan.						
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Upprätta rutiner och strukturer för samverkan för att den enskilde ska få trygg/säker/ effektiv vård.</p>	<p>Processledare för central temagrupp Mitt i livet bjuds in som en del i implementeringen av överenskommelse och riktlinje (rutin) för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.</p> <p>Påbörja planering för individen direkt vid inläggning på sjukhus.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Klart</th> <th>Delvis klart</th> <th>Till handlingsplan 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Extrainsatt NOSAM i mars 2018 med information från processledarna från temagrupp Mitt i livet och äldre gällande den länsgemensamma riktlinjen in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.</p> <p>Stadsdelens vårdcentralers chefer och områdeschefer för äldreomsorg samt hälso- och sjukvård och områdeschef från Individ och familjeomsorg tillika ledamöter i NOSAM, bildade en styrgrupp och utsåg representanter från sina områden till en arbetsgrupp. Arbetsgruppen har arbetat fram en rutin som ska stödja samverkan mellan parterna i arbetet med implementering av den nya överenskommelsen, riktlinjen och den tillhörande SAMSA rutinen som började gälla den 25 september.</p> <p>Representanter (primärvård, psykiatri och kommun) som i sitt dagliga arbete arbetar med processen planering efter utskrivning från slutenvård träffas en gång i månaden för att utbyta erfarenheter.</p>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019	x		x
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019						
x		x						
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Personer med behov av tandvårdsstöd ska få det.</p>	<p>Planera och genomför utbildningsinsats (tandvårdsstöd) för omsorgspersonal på särskilt boende ÅO och BMSS.</p> <p>Utbildning för alla som skriver tandvårdsintyg.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Klart</th> <th>Delvis klart</th> <th>Till handlingsplan 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Utbildning till alla som skriver tandvårdsintyg är påbörjat, fortsatt arbete 2019 då även vårdcentralerna inkluderas.</p>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019			x
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019						
		x						
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Fördjupad kunskap inom området hjärtsvikt för legitimerad personal inom primärvård och kommun.</p>	<p>Sprida inbjudan till hjärtsviktsutbildningar för arbetsterapeuter, fysioterapeuter och sjuksköterskor inom primärvård och kommun.</p> <p>Genomföra gemensam utbildningsinsats (hjärtsvikt) för primärvård och kommun, eventuellt en halvdag.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Klart</th> <th>Delvis klart</th> <th>Till handlingsplan 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Inbjudan är spriden men ingen gemensam utbildningsinsats har genomförts.</p>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019			x
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019						
		x						

Mål	Aktivitet	Uppföljning									
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Öka antalet distansmöte via video.</p>	<p>Utveckla tillämpningen av distansmöte via video (videovårdplanering).</p>	<table border="1"> <tr><td>Klart</td></tr> <tr><td>x</td></tr> </table>	Klart	x	<table border="1"> <tr><td>Delvis klart</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Delvis klart		<table border="1"> <tr><td>Till handlingsplan 2019</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Till handlingsplan 2019		<p>Under 2018 har ett stort arbete pågått för att öka antal distansmöten via video (äldreomsorg). På ett av NOSAMS möten informerade en handläggare och biståndschef om fördelarna med videoplanering.</p>
Klart											
x											
Delvis klart											
Till handlingsplan 2019											
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Minskade läkemedelsrelaterade problem genom att patienten ska få en väl avpassad läkemedelsbehandling.</p>	<p>Skapa gemensam rutin för läkemedelsgenomgång för personer med hemsjukvård och personer på särskilt boende.</p>	<table border="1"> <tr><td>Klart</td></tr> <tr><td>x</td></tr> </table>	Klart	x	<table border="1"> <tr><td>Delvis klart</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Delvis klart		<table border="1"> <tr><td>Till handlingsplan 2019</td></tr> <tr><td>x</td></tr> </table>	Till handlingsplan 2019	x	<p>En gemensam rutin gällande läkemedelsgenomgångar har upprättats i samverkan och beslutats av NOSAM. Syftet är att läkemedelsgenomgångar ska erbjudas patienter med hemsjukvård och personer som bor på särskilt boende. Rutinen gäller från januari 2019 och arbete med implementering kommer att fortsätta nästa år.</p>
Klart											
x											
Delvis klart											
Till handlingsplan 2019											
x											
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Personer* ska möta personal som har kunskap och vågar se och samtala om psykisk ohälsa samt kan ge stöd till den enskilde att söka/lotsa till professionell vård.</p> <p>Suicidprevention/nollvision. * Äldre samt personer med t ex cancer, hjärtinfarkt, stroke, förvärvad hjärnskada mm</p>	<p>Sprida inbjudan till utbildning i <i>första hjälpen till psykisk hälsa</i> (suicidprevention) och skapa möjligheter för personalen att genomföra utbildning.</p>	<table border="1"> <tr><td>Klart</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Klart		<table border="1"> <tr><td>Delvis klart</td></tr> <tr><td>x</td></tr> </table>	Delvis klart	x	<table border="1"> <tr><td>Till handlingsplan 2019</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Till handlingsplan 2019		<p>Äldreomsorg samt hälso- och sjukvård och individ och familjeomsorg samt funktionshinder har utbildat medarbetare i första hjälpen till psykisk hälsa. Vårdcentralerna har fått information om utbildning.</p>
Klart											
Delvis klart											
x											
Till handlingsplan 2019											
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Rutin för avvikelser i samverkan ska ge personen en tryggare och säkrare vård- och omsorg i övergången/informationen mellan huvudmännen.</p>	<p>Identifiera systemfel utifrån inkomna avvikelser och lyfta systemfelen till den centrala temagruppen.</p>	<table border="1"> <tr><td>Klart</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Klart		<table border="1"> <tr><td>Delvis klart</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Delvis klart		<table border="1"> <tr><td>Till handlingsplan 2019</td></tr> <tr><td>x</td></tr> </table>	Till handlingsplan 2019	x	
Klart											
Delvis klart											
Till handlingsplan 2019											
x											
<p>Mitt i livet och äldre</p> <p>Samordnad individuell plan, SIP används i samverkan.</p>	<p>Webbutbildning SIP 30 min – genomföra tillsammans i NOSAM som ett underlag till diskussion om fördelar och utmaningar med SIP.</p>	<table border="1"> <tr><td>Klart</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Klart		<table border="1"> <tr><td>Delvis klart</td></tr> <tr><td>x</td></tr> </table>	Delvis klart	x	<table border="1"> <tr><td>Till handlingsplan 2019</td></tr> <tr><td>x</td></tr> </table>	Till handlingsplan 2019	x	<p>På ett NOSAM möte har alla ledamöter genomfört webbutbildningen.</p>
Klart											
Delvis klart											
x											
Till handlingsplan 2019											
x											

Mål	Aktivitet	Uppföljning						
	Ge medarbetare möjlighet att genomföra webbutbildningen SIP – 30 min.	Under 2019 ska medarbetare ges möjlighet att genomföra webbutbildningen.						
Psykiatri Upprätta rutiner och strukturer för samverkan för att den enskilde ska få trygg/säker/ effektiv vård	Implementera överenskommelse och riktlinje (rutin) för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (from 1 januari 2019).	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Klart</th> <th>Delvis klart</th> <th>Till handlingsplan 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Extrainsatt NOSAM i mars 2018 med information från processledarna från temagrupp Mitt i livet och äldre gällande den länsgemensamma riktlinjen in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.</p> <p>Psykiatrin har tagit del av den lokala rutin för Östra Gbg som arbetats fram utifrån samverkan efter slutenvård. PMG har utsett en representant till det lokala nätverket</p>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019	x		x
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019						
x		x						
Psykiatri De personer som har behov av samordnade insatser har en samordnad individuell plan.	Mäta antalet SIP:ar och följa att antalet ökar Alla medarbetare ska se SIP-filmen (3 minuter)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Klart</th> <th>Delvis klart</th> <th>Till handlingsplan 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>SIP går att följa upp på öppenvårds – nivå men inte på aggregerad nivå för stadsdelen. Antal SIP har ökat under 2018. Flera medarbetare har sett SIP-filmen.</p>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019		x	
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019						
	x							
Psykiatri Säkerställa att personer med långvarig psykisk sjukdom erbjuds stöd för att genomföra årlig hälsokontroll enligt RMR (Regional medicinsk riktlinje) <i>Årligt hälsosamtal och somatisk kontroll av patienter med långvarig psykiatrisk ohälsa.</i>	Granska RMR Säkerställa att personer med långvarig psykisk sjukdom erbjuds stöd för att genomföra årlig hälsokontroll enligt RMR Kunskapsspridning inom psykiatrin och primärvården.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Klart</th> <th>Delvis klart</th> <th>Till handlingsplan 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Påbörjats och beräknas fullt genomfört under 2019. Rutiner ska upprättas för att kvalitetssäkra att de patienter som byter vårdgivare har/får erbjudandet att genomföra en hälsokontroll.</p>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019		x	
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019						
	x							
Psykiatri Personer med psykisk funktionsnedsättning ska få en trygg och säker kontakt med vård och omsorg.	Verka för att avvikelserutin följs Diskutera en avidentifierad avvikelse i samverkan Ta del av Berosams rapporter	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Klart</th> <th>Delvis klart</th> <th>Till handlingsplan 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>En avidentifierad avvikelse gällande bedömning av vårdintyg har diskuterats på NOSAM. I samband med det diskuterades gällande riktlinjer för att inte samma avvikelse ska upprepas för någon annan.</p>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019	x		x
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019						
x		x						

Mål	Aktivitet	Uppföljning								
Psykiatri Suicidprevention	Se över rutiner för suicidprevention.	<table border="1"> <tr> <td>Klart</td> <td>Delvis klart</td> <td>Till handlingsplan 2019</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019	x			<p>Under 2018 har ca 500 medarbetare inom individ och familjeomsorg fått utbildning i suicidprevention.</p>	
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019								
x										
Psykiatri Personer med missbruk/beroende och psykisk ohälsa får sina behov av samordnade insatser tillgodosedda.	Bjuda in samordnare för Konsultativt teamet Nordost, för att se hur de kan användas.	<table border="1"> <tr> <td>Klart</td> <td>Delvis klart</td> <td>Till handlingsplan 2019</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019	x			<p>Aktiviteten är genomförd. Men ett förbättringsarbete behövs under 2019 på enhetschefsnivå.</p>	
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019								
x										
Använda arbetssättet <i>Vård – och stödsamordning</i> Personer med psykisk funktionsnedsättning erbjuds stöd i och över tid av alla aktörer i samhället som de har behov av, och tappar inte kontakt med vård och omsorg. Personer med missbruk och psykisk ohälsa får vård parallellt och samordnat.	Se över lokala överenskommelser för vård- och stödsamordning mellan psykiatri och SDF Östra Göteborg (Boende, daglig verksamhet och personligt stöd) Ta fram förslag till kompetensutveckling i samverkan. Ta fram förslag till finansiering av gemensam handledning.	<table border="1"> <tr> <td>Klart</td> <td>Delvis klart</td> <td>Till handlingsplan 2019</td> </tr> <tr> <td></td> <td>x</td> <td>X</td> </tr> </table>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019		x	X	<p>Lokal överenskommelse för vård och stödsamordning har under 2018 reviderats och skrivits under av parterna. Metoden vård och stödsamordning är ett omfattande och pågående arbete som i dagsläget omfattar ett fåtal individer. Det finns upparbetade samverkansmöten på enhetschefsnivå för att planera och strukturera arbetet med vård och stödsamordningen.</p>	
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019								
	x	X								
Utveckla samverkan mellan primärvård och psykiatri	PMG (Psykiatrimottagning affektiva Gamlestaden) bjuder in primärvård till samverkansdialog.	<table border="1"> <tr> <td>Klart</td> <td>Delvis klart</td> <td>Till handlingsplan 2019</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019			x	<p>Aktiviteten genomförs 2019</p>	
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019								
		x								
Övriga aktiviteter NOSAM	Spridning av överenskommelser/riktlinjer osv som antas av <i>Kommun och sjukvård – samverkan i Göteborgsområdet</i> .	<table border="1"> <tr> <td>Klart</td> <td>Delvis klart</td> <td>Till handlingsplan 2019</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019	x				
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019								
x										
	Närområdesplan 2018 respektive 2019	<table border="1"> <tr> <td>Klart</td> <td>Delvis klart</td> <td>Till handlingsplan 2019</td> </tr> <tr> <td>X 2018</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019	X 2018				
Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019								
X 2018										

Mål	Aktivitet	Uppföljning		
	Överenskommelse om läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård 2018 respektive 2019.	Klart X 2018	Delvis klart	Till handlingsplan 2019
Implementering av lagen <i>Samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.</i>	Extrainsatt informationsmöte om SIP och lagen om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård den 5 mars 2018.	Klart x	Delvis klart	Till handlingsplan 2019
	Nyhetsbrev om nya lagen sprids till berörda.	Klart x	Delvis klart	Till handlingsplan 2019
Öka samverkan med närområdets närsjukhus – Angereds närsjukhus (ANS)	Bjuda in ANS för att få veta mer om sjukhuset och vilka mottagningar de har.	Klart	Delvis klart	Till handlingsplan 2019 x

NOSAM Östra Göteborg Lokal Västbusgrupp

Årsrapport 2018

Datum: 2018-12-28

Sammanfattning och analys

Östra Göteborgs lokala västbusgrupp har en handlingsplan som senast uppdaterades 2018-01-23. Gruppen hade under våren 2018 endast två möten inbokad och vid det senare mötet i 2018-05-22 meddelade ordförande Kristina Olsson att mötena tillsvidare ställs in i väntan på att ett nytt processtöds anställs.

Trots detta finns ett fungerande västbusarbete i stadsdelen, medvetenheten om SIP och Västbus har höjts.

Under 2018 har det inkommit ett färre antal avvikelserapporter till den lokala västbusgruppen. Det är fortfarande ett utvecklingsområde, under 2017 såg vi en positiv utveckling eftersom att det tidigare inte hade inkommit några avvikelserapporter, trots att avvikelser med största sannolikhet har uppstått.

Västbusgruppen inledde året med att arrangera en Västbusutbildning. 2018-02-01 hölls en grundutbildning i Västbusarbete. 18 deltagare främst från förskolan. I utvärderingen bedömdes nyttan av utbildningen, skala 1-10 och medelvärdet blev 8,4. Under senhösten 2017 hade Västbusgruppen planer på att starta en referensgrupp, för att utveckla västbusarbetet. Kallelse skickades ut men på grund av att processtödet skulle lämna förvaltningen fanns det ingen som kunde axla detta ansvar. I avvaktan på nytt processtöd togs en time-out, idén finns kvar men kan endast genomföras med stöd av någon som har möjlighet att sammankalla och protokollföra gruppens arbete.

Den lokala västbusgruppen har haft en hög närvaro under hela året 2017 samt mötena 2018-01-23 och 2018-05-22, vilket är en framgångsfaktor för samverkan. En annan framgångsfaktor är att gruppen har påbörjat nya tillvägagångssätt för att sprida det lokala västbusarbetet i stadsdelen. Till exempel genom västbusintroduktion till nya chefer och västbusintroduktion riktad till specifika verksamheter.

Under 2018 har Socialtjänsten 25 stycken registrerade SIP:ar som har gjorts inom ramen för Västbus. Detta är fortsatt ett utvecklingsområde, då alla SIP:ar inte dokumenteras korrekt och det finns svårigheter att hämta ut statistik ur Treserva.

Nedan tabell utgår inte från mål som västbusgruppen har uttalat specifikt för år 2018. Tabellen utgår snarare från behov som gruppen har stött på under årets gång.

Mål, aktivitet och utfall

	Klar
	Pågående
	Planerad
	Inte påbörjad
	Avbruten

(Mål) Behov som västbusgruppen har diskuterat under året.	Aktiviteter 2018 Vad har vi gjort för att nå målet?	Hur blev utfallet 2018?	Uppföljning av aktiviteter				
Ett utbildningstillfälle ska hållas per år.	Västbusutbildning 1 februari - Grundutbildning	Utvärderingen visade ett bra betyg.	X				
Säkerställa att västbuskallelser skickas till rätt vårdnivå	Dialog i västbusgruppen kring BUPs gränssnitt mot vårdcentral.	Klargörande från BUP hur de hanterar kallelser som de bedömer hamnat på fel vårdnivå. Behöver representation från primärvården i västbusgruppen, finns ej idag.		X			
Undersöka möjligheten att använda Skype vid västbusmöten för att minska restiden.	Skype har använts vid minst ett västbusmöte under året.	Lyckat resultat.		x			
Fler västbusavvikelser behöver rapporteras och analyseras.	Lokal västbusgrupp har uppmuntrat sina verksamheter till att rapportera mera.	Fram till december 2018 har det inkommit fyra stycken avvikelserapporter till den lokala västbusgruppen.		x			
	Tydliggjort hur avvikelserapporter ska skickas in till den lokala västbusgruppen.	Västbusavvikelser skickas till ordförande i gruppen via e-post eller vanlig post.	X				
	Lokal västbusgrupp har undersökt om någon annan stadsdel har lokala rutiner för avvikelshantering vis västbusärenden.	Inga lokala rutiner kunde hittas.	X				
	Analys av inkomna avvikelserapporter.	Avvikelserapporterna (4 st) handlar om att verksamheten					

(Mål) Behov som västbusgruppen har diskuterat under året.	Aktiviteter 2018 Vad har vi gjort för att nå målet?	Hur blev utfallet 2018?	Uppföljning av aktiviteter				
		uteblir från möte, kunskapsbrist om västbus riktlinjer och brister i samverkansskyldighet.					
Uppdrag från NOSAM Barn och unga. Omhändertar revisionens synpunkter på samverkan kring barn med behov av samordnade insatser.	Förslag på att Västbus kontaktlista skulle kunna utökas till att mer likna lokala riktlinjer för västbusarbetet togs fram. Den lokala västbusgruppen gjorde bedömningen att fortsatt arbete med att sprida den information om Västbus som redan finns och att den tillämpas på rätt sätt, bidrar till att revisionens synpunkter omhändertas.	NOSAM Barn och unga ställde sig bakom västbusgruppens bedömning.	X				
Uppdrag från NOSAM Barn och unga: Utöka antalet tillfällen för västbusutbildning.	Lokal västbusgrupp har beslutat att under 2018 anordna workshops i form av rollspel. Detta blir utbildningstillfällen utöver den årliga västbusutbildningen som den lokala västbusgruppen anordnar.	Planering inför workshops har påbörjats. Inbjudan till den årliga västbusutbildningen				X	X
Underlätta för personal inom berörda verksamheter att kalla till ett västbusmöte.	Uppdatering av Östra Göteborgs kontaktlista för Västbus.	Inte gjord under 2018					X
Ta reda på vad det finns för utvecklingsområden med stadsdelens västbusarbete – Underlag till vad kommande västbusutbildningar behöver fokusera på.	Den lokala västbusgruppen skapar en referensgrupp för västbus. Referensgruppen består av verksamhetsnära personal med olika professioner.	Tagit en time-out i väntan på processtöd				X	
	Utvärderingen av hantering av västbusärenden med hjälp av frågor från SIP-kollen.	Frågeformulär + följebrev är klart men inte utskickat.				X	

(Mål) Behov som västbusgruppen har diskuterat under året.	Aktiviteter 2018 Vad har vi gjort för att nå målet?	Hur blev utfallet 2018?	Uppföljning av aktiviteter				
Sprida kännedom och kunskap om Västbus till berörda verksamheter.	Påbörja satsning som innebär att alla nytillkomna chefer inom berörda verksamheter blir erbjudna en västbusintroduktion av västbusgruppens processtöd.	Satsningen påbörjades i september 2017. Hittills har tre av fyra stycken tackat ja till introduktion.					X
Sprida kännedom och kunskap om Västbus till berörda verksamheter.	Erbjudit muntlig västbusinformation till alla förskolor i Östra Göteborg – såväl privata som offentliga.	Två förskolor som har hört av sig och vill ha besök under 2018.					

Till Kommunstyrelsen i Härryda kommun

Förslag till utredning om äldreomsorgsplan

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys har i rapport 2018:8 (vardanalys.se) redovisat ett kunskapsunderlag för planeringen av morgondagens äldreomsorg. Då underlaget givetvis berör hela landet är det svårt att utläsa de specifika förutsättningarna för Härryda kommun.

Men framtagna slutsatser är dock så intressanta och väl grundade att med utgångspunkt från föreliggande slutsatser och lokalt anpassade till vår kommun bör en Härrydaspecifik utredning tas fram för att få korrekta förutsättningar för den långsiktig och strategisk bedömningen av vår kommuns politiska ambitioner och vilja för äldreomsorgen och de ekonomiska konsekvenserna härav.

Med hänsyn till att *planprocesser* ofta är *segdragna* och ev. nya åtgärder/inriktningar behöver tid för implementering behöver denna utredning och *process igångsättas snarast* och omfatta perioden minst *mot 2040-talet*.

Detta är särskilt aktuellt när det gäller *bostadsalternativen* där *flexibilitet* är väsentligt.

Med hänsyn avsedd utrednings omfattning rekommenderas att en särskild extern kvalificerad konsult engageras. I rapporten har engagerade kommuner särskilt påpekat att kommunerna ser en *brist* på kunskap, tid, resurser och handlingsutrymme.

I en förhoppningsvis kommande utredning bör också begreppen skälig respektive god levnadsnivå analysera och beskrivas på ett relevant och klargörande sätt.

Pensionärsorganisationerna ser fram mot att aktivt få möjlighet att delta i ett kommande arbete med att ta fram en långsiktig och djupgående äldreomsorgsplan i Härryda kommun.

Vi hoppas på en positiv respons i Kommunstyrelsen och Valfärdsnämnden.

Härryda den 10 januari 2019

PRO och SPF i Härryda kommun

§ 59

Dnr 2019KS81

Inkomna skrivelser till kommunstyrelsen 2019

Kommunstyrelsen delges en inkommen skrivelse angående utredning om äldreomsorgsplan.

Kommunstyrelsens behandling**Yrkande**

Per Vorberg (M) yrkar att kommunstyrelsen noterar inkommen skrivelse, daterad den 10 januari 2019, från pensionärsorganisationerna PRO och SPF i Härryda kommun, att kommunstyrelsen delger välfärdsnämnden skrivelsen samt att kommunstyrelsen uppdrar åt förvaltningen att återkomma med vilka förutsättningar, möjligheter och konsekvenser en utredning om äldreomsorgsplan, enligt förslaget från pensionärsorganisationerna, skulle medföra.

Proposition

Efter ställd proposition på Per Vorbergs yrkande finner ordföranden att kommunstyrelsen beslutat bifalla yrkandet.

Beslut

Kommunstyrelsen noterar inkommen skrivelse, daterad den 10 januari 2019, från pensionärsorganisationerna PRO och SPF i Härryda kommun.

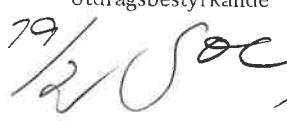

Kommunstyrelsen delger välfärdsnämnden skrivelsen.

Kommunstyrelsen uppdrar åt förvaltningen att återkomma med vilka förutsättningar, möjligheter och konsekvenser en utredning om äldreomsorgsplan, enligt förslaget från pensionärsorganisationerna, skulle medföra.

Signatur justerande



Utdragsbestyrkande

79
, 

VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2018 för Överförmyndarnämnden i Härryda

Överförmyndarnämnden ingår sedan den 1 oktober 2015 i Överförmyndare i samverkan, vilken är en avtalsbaserad samverkansorganisation (tjänstemannaorganisation) mellan överförmyndarverksamheterna i Härryda, Kungsbacka, Mölndal och Partille. Från och med januari 2019 har kommunfullmäktige i varje kommun beslutat om en gemensam överförmyndarnämnd med Mölndals stad som värdkommun. En ordinarie ledamot och en ersättare från vardera kommunen ingår.

2018

Nämndledamöter och ersättare

Ing-Marie Rydén Höök, ordförande

Birgitta Eriksson, vice ordförande

Evalotta Liljenzin samt

Hans Jacobsson, ersättare

Nämndsekreterare

Pernilla Wallerstedt

Nämndmöten

Överförmyndarnämnden har under året haft 8 ordinarie nämndmöten – torsdagar mellan kl. 16.30 – 18.00. Två nämndmöten ställdes in på grund av inga ärenden. Regelbundna presidieträffar har ägt rum. I jämförelse med tidigare år 2015-2017 har ingen markant förändring skett vad gäller antal möten. Däremot har antalet individärenden blivit färre beroende på att delegation till handläggarna är långt gående.

Nämnden har under året beslutat om entledigande och förordnande av ställföreträdare, vitesföreläggande, vitesutdömande, diverse uttag från spärrade konton mm. Nämnden har antagit och reviderat gemensamma styrdokument för Överförmyndare i samverkan Härryda, Kungsbacka, Mölndal, Partille.

Nämnden har när sekretessärende finns med i dagordningen fått föredragningar av handläggare (vår kontaktperson) från tjänstemannaorganisationen. Handläggare har dessutom vid behov och önskemål delgivit nämnden regelbunden information, t.ex. personalsituation, verksamhetsplan, ekonomi, internkontrollplan (bilaga 1) mm.

Aktuell statistik

Antal aktiva ställföreträdare 31/12 2018:

Godmanskap 11:4	127	2017 (154)
Förvaltarskap 11:7	17	(22)
Godmanskap EKB	3	(10)
Förmyndarskap, SFV	287	(295)

Antal pågående ärenden 31/12 2018:		2017
Godmanskap 11:4	178	188
Förvaltarskap 11:7	32	30
Godmanskap EKB	3	10
Förmyndarskap, SFV	216	189

Flest antal aktiva uppdrag för god man/förvaltare per 31/12 2018

Antal: 9 uppdrag 7 uppdrag

Någon jämförelse med år tidigare år 2015 - 2016 kan inte göras då statistik tagits fram på olika sätt.

Interngranskning

Presidiet i Härryda har under året genomfört interngranskning enligt plan för år 2018, i form av stickprovskontroller. Granskningen har ägt rum i Mölndal på Överförmyndare i samverkans kansli, där samtliga akter förvaras. En förändring av antal akter har skett från 44 akter år 2017 till 20 akter 2018, emedan granskade moment är desamma, vilket var en stor tidsbesparing med bibehållen kvalitet. Inför varje delmoment har presidiet fått en tydlig genomgång av vad och hur granskningen ska genomföras av handläggare på kansliet. Efter granskningarna gjordes en genomgång tillsammans med handläggare utifrån presidiets utfall, frågor och kommentarer.

Processerna/rutinerna har omfattat följande moment.

- God ordning och diarieföring
- Rätt arvode och ersättning enligt riktlinjer och uppdrag
- Uttagstillstånd

Sammanfattningsvis vill vi tydliggöra följande från granskningarna:

- Mycket god ordning och reda i samtliga akter – lätt att finna dokument.
- Samtliga utbetalda arvoden och ersättningar regelrätt i enlighet med Riktlinjer för arvoden och ersättningar.
- Samtliga Uttagstillstånd väl dokumenterade.
- Utav 20 granskade akter gjorde vi ett påpekande - ett förordnande för en godeman saknades.

Interngranskningens utfall har redovisats på nämndens sammanträde.

Överförmyndare i Samverkan

Presidierna i de samverkande kommunerna har träffats två ggr/år för information, diskussion och utvecklingsmöjligheter, där inbjudan/ kallelse kommer från Överförmyndare i samverkan. Dessa har varit givande och mycket har handlat om start av den gemensamma nämnden.

I den årliga informationsträffen för Gode män och Förvaltare deltog nämndledamöter från Härryda. Politikerna har en kort egenpunkt som omfattas av presentation men ger även möjlighet att säga något specifikt från kommunen vad gäller verksamheten.

Politikerträffar

Presidierna i de fyra kommuner har haft ett nätverk men under innevarande år har dessa träffar sammanfallit med de regelbundna träffarna i Mölndal. Det fanns ett stort intresse att fortsätta med dessa träffar efter start i den nya gemensamma Överförmyndarnämnden.

Utbildningstillfällen - konferenser

Ledamöter har fått möjligheter att delta i utbildning/konferenser under året men på grund av rådande situation, hög arbetsbörda, val, byte av uppdrag mm har de varit färre än tidigare år. . En ledamot deltog i en dagskonferens ”Barns egendom.

Vid varje nämndmöte, vilket kan ses som internutbildning, diskuteras de i SKL-s informationsblad, aktuella domar vad gäller Överförmyndarnämndens verksamhet, vilket varit lärorikt och intressant.

Övrigt

Chefen för Överförmyndare i samverkan slutade sin anställning under sommaren och en tf. trädde in. Rekrytering har skett under året och en ny chef på plats 1/1 2019.

Ensamkommande barn har fortsatt att avta under året, vilket fört med sig färre uppdrag för gode män.

Samtliga ställda mål/indikatorer inom verksamhetsplanen har haft full måluppfyllelse.

Länsstyrelsens årliga inspektion av Överförmyndare i samverkan ägde rum i december 2018. Länsstyrelsen bedömning var att: ”*Granskningen av det allmänna diariet och registret över ställföreträdarskap föranleder inga påverkande. Akterna förefaller vara i god ordning.*”.

Slutorden får bli att vi som nämnd varit mycket nöjda med detta sista år som egen nämnd i Härryda kommun men ser framemot en gemensam nämnd med Mölndal som värdkommun. God service från tjänstemannaorganisationen, hög kompetens och mycket god måluppfyllelse råder och det finns fortfarande potential till utveckling som gagnar våra huvudmän och ställföreträdare.

Mölnlycke 2019-01-31

För Överförmyndarnämnden i Härryda
gm
Ing-Marie Rydén Höök
Ordförande

Bilagor: 1. Internkontrollplan med riskanalys – Överförmyndarverksamheten i Samverkan

Internkontrollplan 2018 för överförmyndaren/överförmyndarnämnden

Månad	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Metod	Rapporteras till
Januari	Arkivering och gallring av handlingar enligt dokumenthanteringsplan	Administratör		Överförmyndare/Nämnd
	Revidering av delegeringsordning	Nämndsekr		Överförmyndare/Nämnd
Februari	Preliminärt bokslut	Enhetschef		Överförmyndare/Nämnd
Mars	Årsräkningar 2017 – antal inkomna i rätt tid	ÖF-handläggare/ nämndsekr		Överförmyndare/Nämnd
Juni	Lägesrapport granskning av 2017 års redovisningar	ÖF-handläggare/ nämndsekr		Överförmyndare/Nämnd
Augusti	Delårsekonimirapport samt verksamhetsuppföljning per 30/6	Enhetschef		Överförmyndare/Nämnd
Oktober	Omprovning av förvaltarskap	ÖF-handläggare/ nämndsekr		Överförmyndare/Nämnd
November	Kontroll av uttagstillstånd, rätt arvode enligt arvodesriktlinjer och aktkontroll	Ledamot/ersättare i nämnd/ överförmyndare	Stickprovskontroll	Överförmyndare/Nämnd
December	Verksamhetsplan 2019 och internkontrollplan samt riskanalys för år 2019	Enhetschef		Överförmyndare/Nämnd
	Revidering av dokumenthanteringsplan	Admin/Nämndsekr		Överförmyndare/Nämnd

Utöver ovan förtecknade kontrollmoment ska löpande eller vid varje sammanträde lämnas följande redovisning/information:

- Kommunallagsbaserade delegeringsbeslut enligt särskilt beslut av överförmyndaren/ nämnden
- Överprövande myndigheters beslut med avseende på beslut som fattats med stöd av delegering
- Tillsynsmyndigheters beslut

Hjälpmedel till stickprovskontroll

1. Aktgranskning avseende god ordning och diarieföring.
2. Kontroll att beslut har fattats av verksamheten enligt delegationsordningen
3. Kontroll att rätt arvode och ersättning har fattats enligt arvodesriktlinjer
4. Kontroll av uttagstillstånd

Metod

Ansvariga väljer slumpmässigt ut 20 akter

Förberedelser

1. Genomgång med handläggare hur akterna ska vara upplagda
2. Genomgång med handläggare av delegationsordning
3. Inläsning av arvodesriktlinjerna
4. Inläsning av överförmyndarverksamhetens process, föräldrabalken 13:8 och 14:8

Bilaga till verksamhetsplan

Risکاناليس 2018 för överförmyndarnämnden/överförmyndaren

Överförmyndarnämndens/ överförmyndarens processer/rutiner/system som ingår i den interna kontrollen med riskanalys. Bedömd konsekvens multipliceras med bedömd sannolikhet för att få fram risknivån.

Konsekvens	Sannolikhet	Risکاناليس
1 = Mycket liten	1 = Mycket låg	1 – 4 Kan accepteras
2 = Liten	2 = Liten	5 – 14 Bör åtgärdas
3 = Medelstor	3 = Medelstor	15 – 25 Åtgärdas snarast
4 = Stor	4 = Stor	
5 = Mycket stor	5 = Mycket stor	

Risk	Konsekvens	Sannolikhet	Risکاناليس	Åtgärd
Granskningens utförande och långa handläggningstider	5	3	15	<ul style="list-style-type: none"> • En telefonfri dag per vecka avsatt för endast granskning av årsräkningar/redovisningar • Veckovis uppföljning av granskningsläget och handläggningstider på enheten • Upprätta en handlingsplan per rotel som regelbundet följs upp
Ekonomihantering/säkerställa återsökning av fakturerade kostnader	4	2	8	<ul style="list-style-type: none"> • Färdigställa och uppdatera rutinbeskrivningar
Kompetensbrist/kompetensförlust	5	4	20	<ul style="list-style-type: none"> • Vara en attraktiv arbetsplats • Kontinuerlig fortbildning



Tillgång till förordnade ställföreträdare	5	4	20	<ul style="list-style-type: none">• E-post utskick varje kvartal till befintliga ställföreträdare med förfrågan om att ta uppdrag• Se över våra informationskanaler för att rekrytera nya ställföreträdare• Skapa välfungerande rutiner för kontroll av ställföreträdare• Bjuda in till informationsträffar regelbundet
Arbetsmiljö/lokal försörjning inklusive säkra besöksrum	4	4	16	<ul style="list-style-type: none">• Arbete med den systematiska arbetsmiljön

Delgivningar från sektorn för utbildning och
kultur 2019

10

2018VFN37

Datum

Dnr

Delgivningar till Valfördsnämnden 2019-03-13

Rektor	Anmälan till huvudman om kränkande behandling
Susanne Flenner	Lunnaskolan
Susanne Thander	Skinnefjällsskolan
Susanne Thander	Skinnefjällsskolan
Susanne Thander	Skinnefjällsskolan
Katrin Frilén Hyddén	Landvetterskolan
Katrin Frilén Hyddén	Landvetterskolan
Susanne Lorenzatti	Landvetterskolan
Susanne Lorenzatti	Landvetterskolan
Katarina Johansson	Landvetterskolan

Anmälan av delegationsbeslut från sektorn för
utbildning och kultur 2019

11

2018VFN36

Datum

Dnr

Anmälan av delegationsbeslut till välfärdsnämnden 2019-03-13

Beslutsfattare	Beslut
Marie Westergård	Investeringsbidrag
Joakim Albrektson	Kulturbidrag
Marie Westergård	Årligt bidrag
Camilla Ahlin	Bidrag avseende grundbelopp, gymnasieskola
Joakim Albrektson	Kulturbidrag
Martin Frejinger	Anställning obehörig, Hulebäcksgymnasiet
Marie Westergård	Investeringsbidrag
Gerd Andersson	Fastställande av likabehandlingsplan, Högåsens förskola
Gerd Andersson	Fastställande av likabehandlingsplan, Skårtorps förskola
Joakim Albrektson	Kulturbidrag, avslag
Joakim Albrektson	Kulturbidrag, avslag
	I pärm vid sammanträdet:
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr 41-2017:4383)
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr 411-2018:9091)
Katrin Frilén Hyddén	Utrett misstanke om kränkande behandling, Landvetterskolan
Camilla Ahlin	Avtal om utbildningsplats, Hulebäcksgymnasiet
Kristina Edeland	Utrett misstanke om kränkande behandling, Djupedalsskolan
Ann Nilsson-Mäki	Bidrag avseende tilläggsbelopp, avslag
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr 41-2018:3034)
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr 41-2018:5859)
Katrin Frilén Hyddén	Utrett misstanke om kränkande behandling, Landvetterskolan
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr 41-2018:7579)
Ingemar Dahlquist	Beslut om skolskjuts, beslut om inackordering
Gunilla Cederberg	Mottagande i grundsärskola
Pernilla Palm	Placering av elev vid skolenhet
Pernilla Palm	Placering av elev vid skolenhet

Beslutsfattare	Beslut
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr 411-2018:4399)
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr41-2017:227)
Elin Rosén	Yttrande till Skolinspektionen (dnr 41-2018:7615)
Gabriella Knutsson	Utrett misstanke om kränkande behandling, Lunnaskolan
Pernilla Palm	Mottagande av elev i annan kommun än hemkommunen
Camilla Ahlin	Avtal om utbildningsplats, Hulebäcksgymnasiet
Pernilla Palm	Placering av elev vid skolenhet
Ann Nilsson-Mäki	Bidrag avseende tilläggsbelopp
Ann Nilsson-Mäki	Uppskjuten skolplikt
Ann Nilsson-Mäki	Bidrag avseende tillgässbelopp

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfördsnämnden:

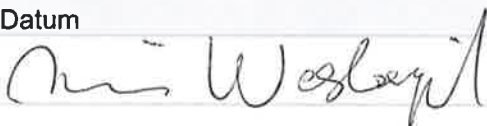
Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Marie Westergård	Enhetschef, Fritid Förening

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.5	19-01-21	Investeringsbidrag	Enligt bifogad utbetalning nr 785

Underskrift av delegat

190129

Datum



Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Fritidskontoret
Härryda kommun
435 80 Mölnlycke
031-724 64 45
sinikka.duvsund@harryda.se

Utbetalningslista

Generella bidrag/ Investeringsbidrag
Utbetalning nr: 785, 2019-01-21

2019-01-21

Förening	Utbetalning via	Kontonummer	Kostnadskonto	Balanskonto	Belopp
Härryda Handbollsklubb	Bankgiro	5867-1314	1594.45310.35110.00.F113		29 600
				TOTALT	29 600

Granskning: *Sinikka Duvsund*

Attest: *M. W. Weber*

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfärdsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Joakim Albrektson	Kulturchef

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.1.	2019-01-15	Kulturbidrag	Studieförbunden
	2019-01-15	Kulturbidrag	Bygdegårdsföreningen Hindås station

Underskrift av delegat

Datum
2019-01-15

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

2019-01-15

Till studieförbund med
verksamhet i Härryda
kommun

KOMMUNALT BIDRAG TILL STUDIEFÖRBUNDEN 2019

Fördelning av bidraget

Härryda kommun har i budget för 2019 avsatt 1 000 000 kronor i bidrag till studieförbunden. Bidraget fördelas enligt den bidragsmodell som rekommenderas av Bildningsförbundet Västra Götaland. Den innebär bl a att hela bidraget betalas ut vid ett och samma tillfälle, i januari månad. Bidraget beräknas på ett genomsnitt av varje studieförbunds totala verksamhet från två år med en eftersläpning av ett år. Således ligger era redovisningar från verksamhetsåren 2016 och 2017 till grund för 2019 års kommunala bidrag. Samma beräkningsformel ligger till grund för alla tre verksamhetsformerna enligt följande fördelning – studiecirklar 70%, annan folkbildningsverksamhet 10% och kulturarrangemang 20%. Fördelningen av årets kommunbidrag bifogas!

Inrapportering av 2018 års verksamhet (ansökan)


Senast den 31 maj 2019 vill vi ha in era ansökningar/redovisningar för verksamhetsåret 2018 på kommunens blankett. Redovisningen ska även innehålla verksamhetsberättelse, ekonomisk redovisning samt statistik för 2018 (kommunintyg). Rapporteringen/Ansökan ska skickas till Härryda kommun, Kulturverksamheten, 435 80 Mölnlycke eller scannas och mailas till kultur@harryda.se.

Redovisningsblankett bifogas!

Bidraget kommer att utbetalas omgående!

Med vänlig hälsning

Härryda kommun
Kulturverksamheten



Margreth Tallvid
Planeringsledare

031-724 64 32

margreth.tallvid@harryda.se

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfördsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Marie Westergård	Enhetschef, Fritid Förening

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.5	19-01-18	Årligt bidrag	Enligt bifogad utbetalningslista nr 784

Underskrift av delegat

Datum
21/1-19

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Fritidskontoret
Härryda kommun
435 80 Mölnlycke
031-724 64 45
sinikka.duvsund@harryda.se

Utbetalningslista

Övriga bidrag/ Årligt bidrag
Utbetalning nr: 784, 2019-01-18

2019-01-18

Förening	Utbetalning via	Kontonummer	Kostnadskonto	Balanskonto	Belopp
Naturskyddsföreningen i Härryda	Bankkonto	693 714 236-9	1594.45330.35111.00.F118		10 000
				TOTALT	10 000

Granskning: *Sinikka Duvsund*

Attest: *M. Westberg*

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfärdsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Camilla Ahlin	Verksamhetschef Hulebäcksgymnasiet

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.2.1.	2019-01-16	Beslut om bidrag avseende grundbelopp	Enligt bifogad lista

Underskrift av delegat

Datum
2019-01-17

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Enhetsnamn	E-post	Huvudman
Hushållsällskapet Kalmar-Kronoberg-E	info.h@hushallningssallskapet.se	- 262000-0071 Hushållningssällskapet i Kalmar, Flottiljgatan 18 392 41 KALMAR
Hushållningssällskapet Sjuhärad	ulrica.Wallin@strommanaturbruk.se	- 262000-0154 Hushållningssällskapet i Sjuhärad ,Box 5007 514 05 LÅNGHEM
Göteborgs Högre Samskola	kristina.nilsson@samskolan.se	- 556004-5212 Göteborgs Högre Samskola AB, Stampg. 13 416 64 GÖTEBORG
Sigtuna Humanistiska Läroverk	finance@sshl.se	- 556004-5212 Sigstuna Humanistiska Läroverk AB, Stampg. 13 416 64 SIGTUNA
GTI	Tomas.olsson@gti.se	- 556235-8993 GTI Gymnasieskola, Karl Gustavsgatan 5 411 25 GÖTEBORG
Sigrid Rudebecks gymnasiet	yvonne.nilsson@rudebecks.se	- 556357-1248 AB Sigrid Rudebecks Skola, Bellmansg. 6-8 411 28 GÖTEBORG
Kitas Göteborg	info@kitas.se	- 556709-7117 Kitass utbildning AB i Göteborg, Box 2170 403 13 GÖTEBORG
Lärlingsgymnasiet i Sverige AB	Marianne.Jakobsson@larlingsgymnasie-	- 556762-8176 Lärlingsgymnasiet i Göteborg AB Rödjans v.7 449 34 NÖDINGE
Sveriges Ridgymnasium	veronica.berntsson@ridgymnasium.nu	- 556681-4504 Sveriges Ridgymnasium AB Kungsgatan 15 C 432 41 VARBERG
Praktiska Sverige AB Göteborg	skolfakturor@praktiska.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Drottning Blanka	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Framtidsgymnasiet	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Hermods	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
NTI Johanneberg	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Ljud och bild skolan	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Michael Elias	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
NTI	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Plusgymnasiet	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Rytmus	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Sjölin's gymnasium	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Aniara	lillemor.stark@aniaragymnasiet.se	- 556920-3773 Positivrum AB , Gamla Kungsbackav.24 431 67 MÖLNDAL
PEAB	elisabeth.haugseth@peab.se	-556099-9202 PEAB Sverige AB, Box 808 169 28 SOLNA
International IT college of Sweden	goteborg@initcollege.com	-556311-4445 International IT college of Sweden, Box 237 162 13 VÄLLINGBY
Magelungen Utveckling AB	skola@magelungen.com	-556489-1447 Magelungen Utveckling AB, Bondegatan 35 116 33 STOCKHOLM
Donner	mikaela.emanuelsson@ppsab.com	-556540-8381 Donnergymnasiet AB i Göteborg, Celsiusgatan 9 417 62 GÖTEBORG
Kunskapsgymnasiet	Ekonomi@kunskapskolan.se	-556566-1815 Kunskapskolan i Sverige AB, Box 92146 120 08 STOCKHOLM
Cyber	serdar.koc@ppsab.com	-556569-3297 Cybergymnasiet Göteborg AB, Vanadisv. 9B 113 46 STOCKHOLM
Göteborgs Tekniska Gymnasium	caroline.lundgren@gtc.com	-556570-6768 Göteborgs Tekniska Gymnasium AB, Box 8090 402 78 GÖTEBORG
Realgymnasiet	ekonomi@larande.se	-556571-5892 Realgymnasiet Lärande i Sverige AB, Lindöv. 5B 602 28 NORRKÖPING
Gymnaseakademin	anna.jannesson@handelsakademin.se	-556613-4580 Gymnasieakademin, Södra Hamngatan 29 411 14 GÖTEBORG
Forshaga Akademin	josefin.cederlof@forshagaakademin.se	-556620-5757 ForshagaAkademin AB, Industrilen 5B 667 32 FORSHAGA
Jensens	mia.mujić@jenseneducation.se	-556635-8759 Jensen Education College AB, Box 11124 100 61 STOCKHOLM
Aspero Göteborg	madeleine.dahlqvist@asperofriskolor.s	-556636-3973 Aspero Friskolor AB, Pilefeltsgatan 53 302 50 HALMSTAD
Lunds Dans Musikal gymnasium	kristine.s@dansomusikal.se	-556698-1766 Lunds Dans&Musikalgymnasium, Kiliansgatan 13 223 50 LUND
LM Engströms	eva.odengard@lme.nu	-857200-3666 LM Gymnasium, Vallg.11 411 16 GÖTEBORG
Ingrid Segerstedts gymnasium	lenaa@isgy.se	-857208-8824 Stiftelsen Ingrid's Segerstedts Gymnasium i Göteborg, Box 53 400 16 GÖTEBORG
SKF	kristian.almqvist@skf.com	- 556240-8301 SKF Sverige AB, Hornsgatan 1 415 03 GÖTEBORG
Thoren Innovation School	ekonomi@thorengruppen.se	-556613-9290 Thorengruppen AB, Järnvägsallén 24 903 28 UMEÅ
Yrkesgymnasiet Göteborg	ekonomi@thorengruppen.se	-556613-9290 Thorengruppen AB, Järnvägsallén 24 903 28 UMEÅ

<u>Enhetsnamn</u>	E-post	Huvudman
Aniara	lillemor.stark@aniaragymnasiet.se	- 556920-3773 Positivrum AB , Gamla Kungsbackav.24 431 67 MÖLNDAL
Aspero Göteborg	madeleine.dahlqvist@asperofriskolor.s	-556636-3973 Aspero Friskolor AB, Pilefeltsgatan 53 302 50 HALMSTAD
Praktiska Sverige AB Göteborg	skolfakturor@praktiska.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Cyber	serdar.koc@ppsab.com	-556569-3297 Cybergymnasiet Göteborg AB, Vanadisv. 9B 113 46 STOCKHOLM
Donner	mikaela.emanuelsson@ppsab.com	-556540-8381 Donnergymnasiet AB i Göteborg, Celsiusgatan 9 417 62 GÖTEBORG
Drottning Blanka	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Forshaga Akademin	josefin.cederlof@forshagaakademin.se	-556620-5757 ForshagaAkademin AB, Industrilen 5B 667 32 FORSHAGA
Framtidsgymnasiet	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Göteborgs Tekniska Gymnasium	caroline.lundgren@gtc.com	-556570-6768 Göteborgs Tekniska Gymnasium AB, Box 8090 402 78 GÖTEBORG
GTI	Tomas.olsson@gti.se	- 556235-8993 GTI Gymnasieskola, Karl Gustavsgatan 5 411 25 GÖTEBORG
Gymnaseakademin	anna.jannesson@handelsakademin.se	-556613-4580 Gymnaseakademin, Södra Hamngatan 29 411 14 GÖTEBORG
Hermods	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Hushållsällskapet Kalmar-Kronoberg	info.h@hushallningssallskapet.se	- 262000-0071 Hushållningssällskapet i Kalmar, Flottiljgatan 18 392 41 KALMAR
Hushållningssällskapet Sjuhärad	ulrica.Wallin@strommanaturbruk.se	- 262000-0154 Hushållningssällskapet i Sjuhärad ,Box 5007 514 05 LÄNGHEM
International IT college of Sweden	goteborg@initcollege.com	-556311-4445 International IT college of Sweden, Box 237 162 13 VÄLLINGBY
Ingrid Segerstedts gymnasium	lenaa@isgy.se	-857208-8824 Stiftelsen Ingrid Segerstedts Gymnasium i Göteborg, Box 53 400 16 GÖTEBORG
NTI Johanneberg	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Jensens	mia.mujic@jenseneducation.se	-556635-8759 Jensen Education College AB, Box 11124 100 61 STOCKHOLM
Kitas Göteborg	info@kitas.se	- 556709-7117 Kitas utbildning AB i Göteborg, Box 2170 403 13 GÖTEBORG
Kunskapsgymnasiet	Ekonomi@kunskapsskolan.se	-556566-1815 Kunskapsskolan i Sverige AB, Box 92146 120 08 STOCKHOLM
Ljud och bild skolan	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
LM Engströms	eva.odengard@lme.nu	-857200-3666 LM Gymnasium, Vallg.11 411 16 GÖTEBORG
Lunds Dans Musikal gymnasium	kristine.s@dansomusikal.se	-556698-1766 Lunds Dans&Musikalgymnasium, Kiliansgatan 13 223 50 LUND
Läringsgymnasiet i Sverige AB	Marianne.Jakobsson@laringsgymnasie	- 556762-8176 Läringsgymnasiet i Göteborg AB Rödjans v.7 449 34 NÖDINGE
Magelungen Utveckling AB	skola@magelungen.com	-556489-1447 Magelungen Utveckling AB, Bondegatan 35 116 33 STOCKHOLM
Michael Elias	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
NTI	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
PEAB	elisabeth.haugseth@peab.se	-556099-9202 PEAB Sverige AB, Box 808 169 28 SOLNA
Plusgymnasiet	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Realgymnasiet	ekonomi@larande.se	-556571-5892 Realgymnasiet Lärande i Sverige AB, Lindöv. 5B 602 28 NORRKÖPING
Sveriges Ridgymnasium	veronica.berntsson@ridgymnasium.nu	- 556681-4504 Sveriges Ridgymnasium AB Kungsgatan 15 C 432 41 VARBERG
Rytmus	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
Göteborgs Högre Samskola	kristina.nilsson@samskolan.se	- 556004-5212 Göteborgs Högre Samskola AB, Stampg. 13 416 64 GÖTEBORG
Sigrid Rudebecks gymnasiet	yvonne.nilsson@rudebecks.se	- 556357-1248 AB Sigrid Rudebecks Skola, Bellmansg. 6-8 411 28 GÖTEBORG
Sigtuna Humanistiska Läroverk	finance@sshl.se	- 556004-5212 Sigstuna Humanistiska Läroverk AB, Stampg. 13 416 64 SIGTUNA
Sjölins gymnasium	ekonomi_gy@academedia.se	- 556846-0231 Academedia AB, Norra Ågatan 10 416 64 GÖTEBORG,
SKF	kristian.almqvist@skf.com	- 556240-8301 SKF Sverige AB, Hornsgatan 1 415 03 GÖTEBORG
Thoren Innovation School	ekonomi@thorengruppen.se	-556613-9290 Thorengruppen AB, Järnvägsallén 24 903 28 UMEÅ
Yrkesgymnasiet Göteborg	ekonomi@thorengruppen.se	-556613-9290 Thorengruppen AB, Järnvägsallén 24 903 28 UMEÅ



Ersättning fristående gymnasieskolor 2019

		Grundbelopp inkl. schablon tillägg	varav lokalkostnad	varav skolmättid	Adm 3 %	Moms 6 %	Summa	
BF	Barn- och fritidsprogrammet	Gemensamt år 1	105 146	8 446	3 154	3 154	6 498	114 798
		Fritid och hälsa	105 146	8 446	3 154	3 154	6 498	114 798
		Pedagogiskt arbete	105 146	8 446	3 154	3 154	6 498	114 798
		Socialt arbete	105 146	8 446	3 154	3 154	6 498	114 798
		Gemensamt år 1	118 200	30 900	3 800	3 546	7 305	129 051
BA	Bygg- och anläggningsprogrammet	Anläggningsfordon				0	0	0
		Husbyggnad	118 200	30 900	3 800	3 546	7 305	129 051
		Mark och anläggning	118 200	30 900	3 800	3 546	7 305	129 051
		Måleri	118 200	30 900	3 800	3 546	7 305	129 051
		Plåtslageri	118 200	30 900	3 800	3 546	7 305	129 051
EE	El- och energiprogrammet	Gemensamt år 1	101 624	14 209	6 131	3 049	6 280	110 953
		Automation	101 624	14 209	6 131	3 049	6 280	110 953
		Dator- och kommunikationsteknik	101 624	14 209	6 131	3 049	6 280	110 953
		Elteknik	101 624	14 209	6 131	3 049	6 280	110 953
		Energiteknik	101 624	14 209	6 131	3 049	6 280	110 953
EK	Ekonomiprogrammet	Gemensamt år 1	63 431	7 610	6 131	1 903	3 920	69 254
		Ekonomi	63 431	7 610	6 131	1 903	3 920	69 254
		Juridik	63 431	7 610	6 131	1 903	3 920	69 254
ES	Estetiska programmet	Bild	96 744	10 667	6 131	2 902	5 979	105 625
		Dans	88 123	10 667	6 131	2 644	5 446	96 214
		Estetik och media	79 924	10 667	6 131	2 398	4 939	87 261
		Musik	109 331	10 667	6 131	3 280	6 757	119 369
		Teater	89 327	10 667	6 131	2 680	5 520	97 527
	Flygteknik -riksrekryterande utbildning	Anordnas ej inom GR						
FT	Fordons- och transportprogrammet	Gemensamt år 1	160 948	33 792	6 131	4 828	9 947	175 723
		Godshantering	135 600	56 000	4 700	4 068	8 380	148 048
		Karosseri och lack	128 000	47 800	4 800	3 840	7 910	139 750
		Lastbil och mobila maskiner	133 900	49 300	4 600	4 017	8 275	146 192
		Personbil	160 948	33 792	6 131	4 828	9 947	175 723
		Transport	166 100	41 500	3 900	4 983	10 265	181 348
HA	Handels- och administrationsprogrammet	Gemensamt år 1	82 127	8 325	6 131	2 464	5 075	89 665
		Administrativ service	82 127	8 325	6 131	2 464	5 075	89 665
		Handel och service	82 127	8 325	6 131	2 464	5 075	89 665
HV	Hantverksprogrammet	Florist				0	0	0
		Frisör	90 400	24 600	3 000	2 712	5 587	98 699
		Textildesign	115 400	49 600	3 000	3 462	7 132	125 994
		Hår- och makeupstylist (Göteborg)	92 400	28 600	3 000	2 772	5 710	100 882
HT	Hotell- och turismprogrammet	Gemensamt år 1	91 600	21 300	4 000	2 748	5 661	100 009
		Hotell och konferens	91 600	21 300	4 000	2 748	5 661	100 009
		Turism och resor	91 600	21 300	4 000	2 748	5 661	100 009
HU	Humanistiska programmet	Gemensamt år 1	78 600	14 300	6 400	2 358	4 857	85 815
		Kultur	78 600	14 300	6 400	2 358	4 857	85 815
		Språk	78 600	14 300	6 400	2 358	4 857	85 815
IN	Industri tekniska programmet	Inriktning får börja år 1	141 700	39 900	4 300	4 251	8 757	154 708
		Driftsäkerhet och underhållsteknik	141 700	39 900	4 300	4 251	8 757	154 708
		Processteknik	141 700	39 900	4 300	4 251	8 757	154 708
		Produkt- och maskinteknik	141 700	39 900	4 300	4 251	8 757	154 708
		Svetsteknik	141 700	39 900	4 300	4 251	8 757	154 708

Ersättning fristående gymnasieskolor 2019

		Grundbelopp inkl. schablon tillägg	varav lokalkostnad	varav skolmåltid	Adm 3 %	Moms 6 %	Summa	
NB	Naturbruksprogrammet	Djur (Göteborgs pris)	106 400	33 800	3 000	3 192	6 576	116 168
NA	Naturvetenskapsprogrammet	Gemensamt år 1	70 911	7 867	6 131	2 127	4 382	77 420
		Naturvetenskap	70 911	7 867	6 131	2 127	4 382	77 420
		Naturvetenskap och samhälle	70 911	7 867	6 131	2 127	4 382	77 420
RL	Restaurang o. livsmedelsprogrammet	Gemensamt år 1	114 700	33 000	2 200	3 441	7 088	125 229
		Bageri och konditori	114 700	33 000	2 200	3 441	7 088	125 229
		Färsvaror och delikatesser	114 700	33 000	2 200	3 441	7 088	125 229
		Kök och servering	114 700	33 000	2 200	3 441	7 088	125 229
SA	Samhällsprogrammet	Gemensamt år 1	71 478	8 047	6 131	2 145	4 417	78 040
		Beteendevetenskap	71 478	8 047	6 131	2 145	4 417	78 040
		Medier, information och kommunikation	71 478	8 047	6 131	2 145	4 417	78 040
		Samhällsvetenskap	71 478	8 047	6 131	2 145	4 417	78 040
TE	Teknikprogrammet	Gemensamt år 1	73 408	7 247	6 131	2 202	4 537	80 146
		Design och produktutveckling	73 408	7 247	6 131	2 202	4 537	80 146
		Informations- och medieteknik	73 408	7 247	6 131	2 202	4 537	80 146
		Produktionsteknik	86 800	20 100	4 700	2 604	5 364	94 768
		Samhällsbyggande och miljö	86 800	20 100	4 700	2 604	5 364	94 768
		Teknikvetenskap	73 408	7 247	6 131	2 202	4 537	80 146
VF	VVs- och fastighetsprogrammet	Gemensamt år 1	109 300	29 700	3 000	3 279	6 755	119 334
		Fastighet	109 300	29 700	3 000	3 279	6 755	119 334
		Kyl- och värmepumpsteknik	109 300	29 700	3 000	3 279	6 755	119 334
		Ventilationsteknik	109 300	29 700	3 000	3 279	6 755	119 334
		Vvs	109 300	29 700	3 000	3 279	6 755	119 334
VO	Vård- och omsorgsprogrammet	År 1 - 3	97 700	22 800	4 800	2 931	6 038	106 669
IB	International Baccalaureate		94 600	16 200	3 800	2 838	5 846	103 284

Rutiner för utbetalning

Eleversättning

Utbetalning av ersättningar per elev och program sker i efterskott kring den 1:e i varje månad baserat på antal elever per den 15:e föregående månad. Uppgifter om antal elever skall därför vara registrerade i GR:s gemensamma elevregister ELIN.

Om skolan inte har tillgång till detta system, skickas uppgifterna till Härryda kommun/Hulebäcksgymnasiet expeditionhule@harryda.se. Utbetalning av bidraget görs av Härryda kommun/Hulebäcksgymnasiet utan fakturering från respektive skola. Det är viktigt att uppgifter om antal elever skickas den 15:e för att ersättningen ska kunna utbetalas i rätt tid. Utbetalningen för juli och augusti är preliminär och regleras i samband med septemberutbetalningen.

Skolkort

Gymnasieelever från Härryda kommun erhåller gratis skolkort om de inte blivit beviljad inackorderingstillägg. Detta gäller till och med vårterminen kalenderåret som eleven fyller 20 år. Därefter svarar eleven själv för skolkortskostnaden.

Skolkorten lämnas ut av Härryda kommun/Hulebäcksgymnasiet inför varje läsårstart, och eleverna får information hemskickat/Härryda kommuns hemsida hur de får tillgång till dessa.

Erhållet skolkort skall behållas av eleven om hen byter skola inom samma busszon. Om eleven avbryter studierna spärras skolkortet.

Information om avbrott/byte av skola görs till expeditionenhule@harryda.se, och i GR:s gemensamma elevregister ELIN.

Handläggare för utbetalning av eleversättning är Ulrika Odqvist, 031-724 66 23
mailadress: ulrika.odqvist@harryda.se

Överklaga ett förvaltningsbesvär

Vill ni överklaga Härryda kommuns ersättningsbeslut så skall överklagan ställas till förvaltningsrätten i Göteborg, men lämnas/skickas till:

Härryda kommun

Utbildning och Kultur

435 80 MÖLNLYCKE

Kommunen gör bedömning:

Det finns en möjlighet att din överklagan direkt leder till att ditt ärende omprövas av kommunen. Om kommunen kommer fram till att beslutet inte ska omprövas, skickas ärendet vidare till förvaltningsrätten.

Kom ihåg följande punkter vid överklagan:

Den ska vara skriftlig och adresseras till förvaltningsrätten men lämnas/skickas till Gymnasiechefen.

Den ska ha lämnats in inom tre veckor från det datum du fått del av beslutet.


Du ska skriva vilket beslut du är missnöjd med och den ändring av beslutet som du begär.

Du ska skriva under med ditt namn och uppge personnummer, adress, telefonnummer samt mailadress.

Ärendets gång

När förvaltningsrätten tar upp ett förvaltningsbesvär prövar de om lagen har följts på ett riktigt sätt när beslutet fattades. Antingen kan förvaltningsrätten komma fram till att allt har gått rätt till och att beslutet fortsätter gälla. Då kvarstår beslutet. Eller så bedömer de att beslutet är fel och att det inte ska gälla. Förvaltningsrätten kan fatta ett nytt beslut och bestämmer då vad som ska gälla istället.

Med vänliga hälsningar



Camilla Ahlin

Verksamhetschef Gymnasiet

Härryda kommun/Hulebäcksgymnasiet

435 80 MÖLNLYCKE

Tel: 031-724 66 89

e-mail: camilla.ahlin@harryda.se

Ingemar Dahlquist

Intendent

031-724 66 27

ingemar.dahlquist@harryda.se

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfärdsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Joakim Albrektson	Kulturchef

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.1.	2019-01-31	Kulturbidrag	Råda Hembygdsförening
B.1.	2019-01-31	Kulturbidrag	Teater Påscen
B.1.	2019-01-31	Kulturbidrag	Anna Fallström & Linda Smedberg

Underskrift av delegat

Datum

2019-01-31

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK


Beslut – anställning av lärare och förskollärare utan behörighet och legitimation

för längre tid än 6 månader, dock högst ett år i sänder

Delegationsbeslut som anmäls till välfärdsnämnden:

Delegat	Punkt i delegationsordningen	Befattning och verksamhet/enhet
Martin Frejinger	B.2.1.	Rektor, Hulebäcksgymnasiet

Tjänst	Namn	Beslutsdatum	Tidsbegränsad anställning fr om - tom	Tillsvidareanställd fr om
Gymnasielärare	Sanna Sälle	2018-12-14	190101-190811 förlängning	
Gymnasielärare	Gustav Fritzell	2019-01-04	190101-190812 förlängning	

Underskrift av delegat

Datum
2019-02-01

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfärdsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Marie Westergård	Enhetschef, Fritid

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.5	19-02-04	Investeringsbidrag	Enligt bifogad utbetalning nr 787 Diarienum 2019 VFN111/dok KS1941968

Underskrift av delegat

Datum
190205

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Fritidskontoret
Härryda kommun
435 80 Mölnlycke
031-724 64 45
sinikka.duvsund@harryda.se

Utbetalningslista

Generella bidrag/ Investeringsbidrag
Utbetalning nr: 787, 2019-02-05

2019-02-05

Förening	Utbetalning via	Kontonummer	Kostnadskonto	Balanskonto	Belopp
Härryda Handbollsklubb	Bankgiro	5867-1314	1594.45310.35110.00.F113		7 400
TOTALT					7 400

Granskning: *Sinikka Duvsund*
Attest: *Min Wadegård*

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfärdsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Gerd Andersson	Förskolechef Högåsens och Skårtorps förskolor.

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.2.1.		Fastställande av likabehandlingsplan, Högåsens förskola	

Underskrift av delegat

Datum
20180211

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfördsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Gerd Andersson	Förskolechef Högåsens och Skårtorps förskolor.

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.2.1.		Fastställande av likabehandlingsplan, Skårtorps förskola	

Underskrift av delegat

Datum
20180211


Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Valfördsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Joakim Albrektson	Kulturchef

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.1	2019-02-13	Bidrag - avslag	Bertil Larsson

Underskrift av delegat

Datum
15/2-19

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Beslut – allmänt

Delegationsbeslut som anmäls till Välfärdsnämnden:

Delegat	Befattning och verksamhet/enhet
Joakim Albrektson	Kulturchef

Punkt i delegationsordningen	Beslutsdatum	Beslut	Namn/förtydligande (eller enligt bifogad lista)
B.1	20/2-19	avslag	Mölnlycke Filmstudio

Underskrift av delegat

2019-02-20

Datum

Skickas till registrator, sektorskontoret UTK

Anmälan av delegationsbeslut från
myndighetsutskott 2019

12

2019VFN47

Datum 2019-02-20

Dnr 2019VFN47 002

Anmälan av delegationsbeslut från myndighetsutskott 2019

Beslutsfattare	Beslut
Myndighetsutskottet	Beslut i protokoll 2019-02-12